

**PERCEPCIÓN DEL FACTOR QUE MÁS AFECTA LA SALUD
DE LOS ESCOLARES DEL GRADO 6B DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JULUMITO, EN LA CIUDAD DE POPAYÁN, Y
LAS POSIBLES ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN**

**Autores:
JOSÉ LUIS JIMÉNEZ MELÉNDEZ
LAYLA RIVERA MORALES
ZULY ROCIO ROA DELGADO**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE
POPAYÁN
2008**

**PERCEPCIÓN DEL FACTOR QUE MÁS AFECTA LA SALUD DE LOS
ESCOLARES DEL GRADO 6B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULUMITO, EN
LA CIUDAD DE POPAYÁN, Y LAS POSIBLES ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN**

Autores:

**JOSÉ LUIS JIMÉNEZ MELÉNDEZ
LAYLA RIVERA MORALES
ZULY ROCIO ROA DELGADO**

**Trabajo de Grado como requisito para optar el Título de Licenciados en
Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes.**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE
POPAYÁN
2008**

**PERCEPCIÓN DEL FACTOR QUE MÁS AFECTA LA SALUD DE LOS
ESCOLARES DEL GRADO 6B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULUMITO, EN
LA CIUDAD DE POPAYÁN, Y LAS POSIBLES ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN**

Autores:

**JOSÉ LUIS JIMÉNEZ MELÉNDEZ
LAYLA RIVERA MORALES
ZULY ROCIO ROA DELGADO**

**Trabajo de Grado como requisito para optar el Título de Licenciados en
Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes.**

Director:

Dr. GUILLERMO RODRÍGUEZ

ASESOR METODOLOGICO

Mg. LUIS GUILLERMO JARAMILLO ECHEVERRI

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES EXACTAS Y DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE
POPAYÁN
2008**

NOTA DE ACEPTACIÓN

Director. Dr. Guillermo A. Rodríguez Vélez

Jurado Mg. Luis Guillermo Jaramillo Echeverri

Jurado Lic. Carlos Ignacio Zúñiga López

Popayán, octubre de 2008

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a:

Dr. GUILLERMO RODRÍGUEZ, Médico con especialización en Medicina Deportiva, profesor de la Universidad del Cauca y Director de nuestro Proyecto de Investigación, por sus valiosas orientaciones.

Mg. LUIS GUILLERMO JARAMILLO, Licenciado en Educación Física, profesor de la Universidad del Cauca especialista en Investigación, por su constante motivación en este trabajo.

JORGE ARTURO MANZO ORTIZ, Rector de la Institución Educativa Julumito, y a todos los profesores de la institución por su valiosa colaboración en la realización de este trabajo.

INDICE GENERAL

	pp.
NOTA DE ACEPTACIÓN	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE	v
LISTA DE CUADROS	vii
LISTA DE TABLAS	viii
LISTA DE FIGURAS	ix
LISTA DE ANEXOS	x
INTRODUCCIÓN	11
CAPITULO	
I TRASFONDO TEORICO DEL ESTUDIO	14
1.1 Referente Conceptual	15
1.1.1 Salud	15
1.1.2 Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad	18
1.1.3 Percepción	21
1.1.3.1 Percepción desde lo biológico	21
1.1.3.2 Percepción desde lo social	22
1.1.4 Escolares	24
1.1.5 Escuelas saludables	26
1.2 Algunas experiencias en IAP	28
1.3 Área Problemática a transformar	32
1.4 Justificación	33
II CONTEXTO Y DISEÑO METODOLOGICO	35
2.1 Contexto	36
2.2 Objetivos	40
2.2.1 Objetivo General	40
2.2.2 Objetivos Específicos	40
2.3 Diseño metodológico	41
2.3.1 Investigación Acción Participación	41
2.3.2 Sujetos Sociales	44
2.3.3 Procedimiento	44
2.3.4 Técnicas e Instrumentos	46

III	FASES DEL ESTUDIO	49
	3.1 Fase A. Proceso de familiarización y búsqueda de acción	51
	3.1.1 Sensibilidad Teórica	51
	3.1.2 Diagnóstico Comunitario	52
	3.1.3 Procesos de Empatía	52
	3.1.4 Diagnóstico Técnico y Participativo	52
	3.1.5 Detección de líderes	54
	3.1.6 Planeación y Elaboración de los Talleres	54
	3.1.7 Cronograma de la puesta en marcha de los primeros Talleres Educativos.	55
	3.1.8 Análisis de los Talleres	64
	3.1.9 Priorización del problema	67
	3.2 Fase B. Proyecto de Aula como estrategia de Acción	76
	3.2.1 Taller para elaborar el Proyecto de Aula con los estudiantes.	76
	3.2.2 Resultados obtenidos del Taller	77
	3.2.3 Puesta en marcha del Proyecto de Aula	84
	3.3 Fase C. Seguimiento y Evaluación	90
	3.3.1 Instrumento de Evaluación	90
	3.3.2 Resultados obtenidos	92
	3.3.3 Interpretación de los resultados	97
IV	SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA	98
	4.1 Praxis Pedagógica	99
	4.2 Ensanchamiento de Horizontes	104
	CONCLUSIONES	108
	RECOMENDACIONES	109
	ANEXOS	110
	BIBLIOGRAFÍA	115

LISTA DE CUADROS

CUADRO	pp.
1. Esquema General del Proyecto	13
2. Fase A: Proceso de Familiarización y Búsqueda de Acción	50
3. Priorización del Problema	68
4. Fase B: Proyecto de Aula como estrategia de Acción	75
5. Fase C: Seguimiento y Evaluación	89

LISTA DE TABLAS

TABLA	pp.
1. Caracterización de la Institución Educativa Julumito	38
2. Cronograma: Puesta en marcha de los Talleres Educativos para encontrar el factor que más afecta la salud de los escolares del grado 6B de la Institución Educativa Julumito	55
3. Presupuesto del Proyecto de Aula	83
4. Cronograma de actividades del Proyecto de Aula	84

LISTA DE FIGURAS

FIGURA	pp.
1. Analogía – Mata de Plátano	71
2. Esquema de Categorías de Evaluación	95

LISTA DE ANEXOS

ANEXO	pp.
1. Mapa Corregimiento Julumito	111
2. Formato del Taller	112
3. Resumen de Categorías y Subcategorías halladas en los Talleres Educativos	113
4. Codificación de los relatos hallados en los Talleres Educativos	114

INTRODUCCIÓN

Las escuelas son un escenario importante para el ejercicio de los derechos fundamentales como el de la educación y la salud, donde se nos brinda el mejor espacio para el mejoramiento de las condiciones de salud en los escolares y demás miembros de la comunidad educativa, aquí se facilitan los procesos de aprendizaje, adquisición y refuerzo de los hábitos sanos para que los escolares puedan aplicarlos y fomentarlos en su comunidad.

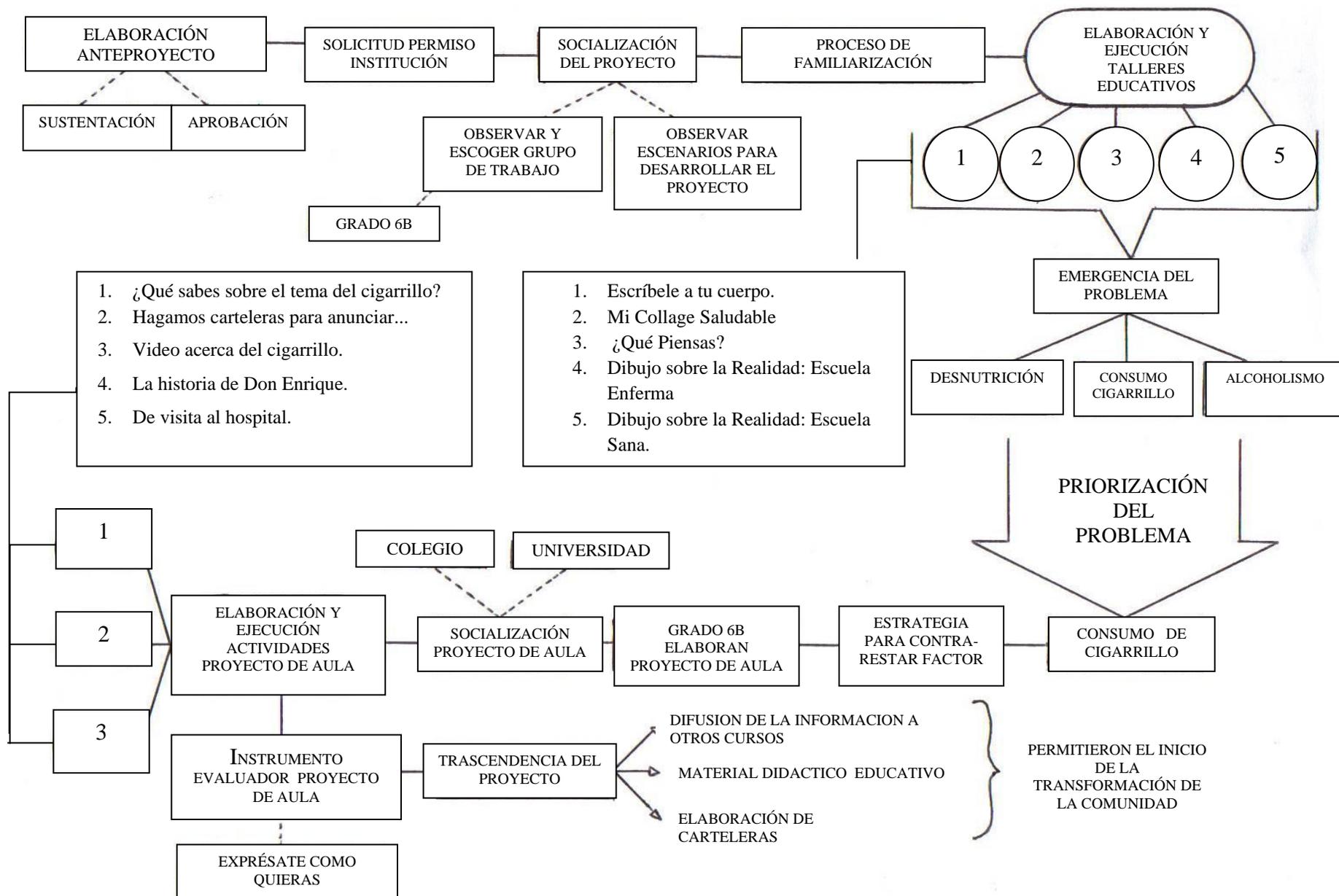
Es por eso que el propósito de este trabajo fue identificar junto con la población escolar de la Institución Educativa Julumito y la comunidad en general, a través de la Investigación Acción Participación (I.A.P), el factor que estaba afectando su salud y buscar las posibles estrategias de solución, dando la oportunidad de participación, espacios de diálogo y autonomía para mejorar sus oportunidades de desarrollo y calidad de vida.

Después de realizar los talleres contruidos por los estudiantes, nos dimos cuenta que a la Institución en general la estaban afectando varias problemáticas, pero la que más afectaba la salud del entorno escolar era el consumo del Cigarrillo, debido que los estudiantes manifestaban que en la institución hay profesores y estudiantes que fuman dentro del colegio y fuera de él, además en la vereda Julumito se genera los fines de semana un ambiente de festividad que lleva a la mayoría de su población al consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo; una vez evidenciado el factor, inquietó mucho a los estudiantes del grado 6B a buscar posibles soluciones para su eliminación o disminución en la escuela; gracias a la

disposición de los estudiantes se elaboró un Proyecto de Aula como una estrategia generadora de acuerdos y compromisos que les permitió ser protagonistas del desarrollo de su propio proyecto, logrando disminuir el consumo del cigarrillo en la Institución, mejorado el ambiente escolar y el reconocimiento de este mal hábito por los escolares, como un mal hábito que enferma, destruye y puede llevar a la muerte.

El proceso que se llevó a cabo desde el comienzo hasta el final del proyecto se encuentra resumido en el siguiente cuadro: (ver **CUADRO 1: Esquema General del Proyecto**).

CUADRO 1: Esquema General del Proyecto

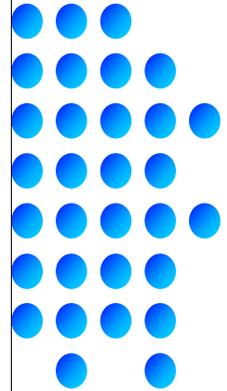


CAPÍTULO I

TRASFONDO

TEORICO DEL

ESTUDIO



1.1 REFERENTE CONCEPTUAL

Teniendo en cuenta el Título de nuestra investigación “Percepción del Factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6B de la Institución Educativa Julumito, en la ciudad de Popayán y las posibles Estrategias de Solución”, los temas que se tuvieron en cuenta como referentes son los siguientes:

1.1.1 Salud

Son muchos los conceptos que podemos encontrar sobre la salud, unos a nuestro parecer, más completos que otros, o mejor dicho, se acercan más a lo que nosotros consideramos que es la salud; pero todos son importantes de conocer para saber cuál es más a fin a nuestro sentir.

El concepto de salud durante siglos ha hecho que ésta se haya identificado con todo lo opuesto a la enfermedad. En su momento, la Organización Mundial de la Salud, citado por Malacara, definió Salud como "Un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades" (2005, p. 1).

Sin embargo esta definición es muy difícil de alcanzar por considerarse estática e imprecisa, es una definición subjetiva, ya que no menciona el aspecto objetivo de la salud (capacidad de funcionar), es decir, expresa deseos más que realidades. A nuestro parecer, la palabra “*bienestar*” se puede entender como un estado que se puede conseguir de forma no saludable, por ejemplo, una sustancia psicoactiva puede producir bienestar a un individuo perjudicando su salud.

Surge entonces en los años 70 la definición de M. Lalonde, ministro canadiense de Sanidad, citado por Restrepo y Málaga, que consideran a la salud “Como el resultado de múltiples factores ambientales, comportamentales, hereditarios e incluso considera los relacionados con los servicios de salud que recibe el individuo” (2001, p. 25).

Entendemos el anterior concepto de la siguiente manera: la salud como una variable que está influida por diferentes factores: biológicos o hereditarios, los hábitos de vida, el medio ambiente y el sistema de asistencia sanitaria. Pensamos que esta definición se refiere solo a la parte física de un individuo, dejando a un lado al ser humano integral.

Según F. Bohórquez, J. Córdoba, M. Hormiga, J. Molano, G- Rodríguez, V. Torres, citados por S. Jurado, M. Rivas, F. Pisso, G. Jaramillo, en la revista Unicauca Ciencia, definen la salud como:

La salud comprendida desde la motricidad, es un proceso vital de humanización, como acto de interacción formativa y

sanadora, promueve la construcción corpórea en todas sus esferas en lo individual y colectiva; a partir de procesos de autoconocimiento, diálogo, autonomía y participación, fundamentado en la educación. El fin de la salud es el bienestar armónico de nuestra corporeidad, nuestras relaciones y del entorno, que trasciende en un saber vivir en el contexto social, natural y cultural. Dar salud es un acto de amor propio, colectivo y ecológico que nos humaniza (2004, p.83).

Esta definición mira a la persona capaz de mejorar como ser humano, con una idea apropiada de sí misma, con sentido de identidad, capaz de relacionarse amistosamente con otras personas, dar y recibir afecto, que tiene una percepción adecuada de la realidad y las diferentes circunstancias que ella presenta. Por lo tanto el concepto le apunta a una salud integral, acercándose más a lo que nosotros anhelamos.

Vemos entonces, que la salud es susceptible de múltiples interpretaciones de acuerdo con las expectativas y a las políticas que tiene cada individuo, de acuerdo al contexto del grupo al que pertenece y al momento histórico en que vive.

Para nuestra investigación, el concepto de salud del grupo de Salud y Motricidad, del Departamento de Educación Física de la Universidad del Cauca, nos parece más apropiado, ya que no solo nos interesa la parte física de los estudiantes, sino también su salud mental y social, como una salud integral que no está dividida, así como el ser humano. Además nuestra investigación está fundamentada en la educación y pretendemos inquietar a la población seleccionada para que deseen continuar el proyecto a partir de procesos de autoconocimiento, diálogo, autonomía y participación como lo plantea el concepto.

Por último podemos decir que la salud no corresponde exclusivamente al sector sanitario, sino también a la Educación, donde se desempeña un papel trascendental, debido a que en las etapas escolares se forman cimientos que más adelante son los que van a determinar los estilos y formas de vida; por lo tanto no podemos desligar los conceptos de promoción y prevención de la salud puesto que son estas las herramientas que permitirán a la misma población mejorar y mantener una vida saludable.

1.1.2 Promoción de la salud y Prevención de la enfermedad

A manera de información podemos decir que estos conceptos son algunos de los cuales definen qué es la promoción y la prevención y con los cuales sentimos más afinidad.

Según Malagón:

La promoción de la salud significa el conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos que realizan los gobiernos, los sectores sociales productivos, las comunidades en general, para proteger la salud; es decir, se hace relación al entorno, a los procesos sociales, productivos, culturales, científicos y tecnológicos que lleven a garantizar mejores condiciones de bienestar físico, psicológico y social (2001, p.18).

En este sentido, el autor se refiere a la promoción de la salud como acciones encaminadas a preservar la salud individual y colectiva cuya responsabilidad es de toda la sociedad.

Ahora bien, Bárbara R. afirma que la promoción:

Son todas las actividades de capacitación, información y educación continua que llevan deliberadamente a la población a la modificación o reforzamiento de comportamientos, con el objeto de mantener la salud, lograr nuevos estilos de vida saludable, fomentar el auto cuidado y la solidaridad (s.f., p.2).

Esta autora argumenta que el objetivo de la promoción es mantener una buena salud y a su vez capacitar, informar y educar a la población en general. Es así como nos damos cuenta que la población se ve beneficiada debido a que se les sugiere y concientiza de los riesgos, para que tengan una mejor salud tanto en lo físico, social y psicológico; haciendo más fácil su bienestar individual y colectivo dentro de su entorno, siendo este concepto mas apropiado para tomarlo como referente.

Malagón señala que:

Prevención de la enfermedad significa el conjunto de actividades, intervenciones, procedimientos dirigidos a la protección específica de la población para evitar que los daños en la salud o las enfermedades, aparezcan, se prolonguen, ocasionen daños mayores o generan secuelas

evitables. Es decir, es el conjunto de acciones dirigidas a impedir el impacto físico en el organismo del individuo y si éste es inevitable, a protegerlo en forma que el daño sea menor y más corto el tiempo de su readaptación a las actividades normales (2001, p.19).

Bárbara R. afirma que la:

Prevención de la enfermedad: Es la reducción y control de los riesgos que atentan contra la salud de las personas y la salud de la población con el fin de evitar la aparición de la enfermedad. Con las acciones de prevención de las enfermedades o protección específicas están dirigidas de los afiliados de manera obligatoria, podrán ser de tipo individual, familiar o grupal y se dirige a mantener la salud, a prevenir, detectar precozmente las enfermedades (s.f.,p.3).

En definitiva la prevención en los dos conceptos anteriores, se entienden como todas aquellas medidas tendientes a impedir mayores riesgos, diagnosticar precozmente evitando mayores complicaciones y así curar rápidamente para que haya una mejor recuperación y rehabilitación. La prevención ayuda a mejorar la salud de cada una de las personas, enfatizando, previniendo y creando conciencia de las futuras enfermedades que se pueden contraer.

Es por lo anterior que la prevención y la promoción son necesarias, pues ayudan a mejorar el contexto familiar, social e individual, así como también la salud y la vitalidad en la población. Es primordial dar a conocer la importancia que tienen estos dos aspectos a la comunidad escolar con los que se van a trabajar, para que logren alcanzar un estado de salud y bienestar integral.

1.1.3 Percepción

Lo que pretendemos con nuestra investigación es comprender cuál es la percepción de los escolares sobre el factor que más afecta su salud, en otras palabras, que es lo que ellos creen desde su vivencia, sus conocimientos, su sentir que es lo que, más los está afectando; por lo tanto encontramos que:

1.1.3.1 Percepción desde lo Biológico

Según Camargo “la percepción es un proceso mental por el que se reconoce la naturaleza de un objeto que produce un estímulo” (2002, p. 173).

Esta definición se refiere a un análisis interpretativo a nivel de cerebro, a partir del cual el sujeto obtiene información de las características del objeto, pero no la consideramos muy apropiada, pues parece que solo tiene en cuenta las cosas materiales o lo tangible desconociendo la percepción subjetiva, por ejemplo, aquellas cosas que ocurren a nuestro alrededor pero que podemos percibir aunque no sean tangibles.

Para Gregory, citado por Gross, “la percepción no se determina simplemente por los patrones y estímulos; más bien es una búsqueda dinámica de la mejor

interpretación de los datos disponibles... La percepción implica ir más allá de la evidencia dada de manera inmediata por los sentidos” (1998, p. 212).

Entendemos que el autor se refiere a no quedarse solamente con lo que vemos o sentimos a simple vista, sino al análisis, la interpretación y reflexión que cada persona haga según sea su propio criterio, por lo tanto este concepto se acerca más a lo que queremos con los escolares.

1.1.3.2 Percepción desde lo Social

Por lo anteriormente mencionado, hemos consultado otros conceptos que muestran que la percepción no solo se refiere a lo físico, por ejemplo:

Flores señala que:

Percepción se entiende como un proceso de clasificación de la realidad, que implica el uso de códigos y patrones concretos, determinados por factores sociales, económicos, políticos, culturales, religiosos, étnicos, genéricos, entre otros, los cuales permiten representaciones específicas del ambiente (...) La percepción como una construcción social, resulta diferente, de acuerdo a la historia de vida de cada sujeto (2001, p. 71) .

De acuerdo al concepto anterior, podemos decir que cada persona tiene su propio proceso de interpretar y apreciar su entorno, por lo tanto cada persona siente desde su experiencia previa, de acuerdo a su manera de pensar, la forma como ha vivido y ha aprendido, esta definición nos parece adecuada para nuestra investigación debido a que se tiene en cuenta al ser humano integral y socio-cultural.

Barón y Byrne afirman que “(...) la percepción social, es un proceso activo, o conjunto de procesos mediante el cual pretendemos conocer y comprender a los demás, para obtener información sobre las causas situacionales de la conducta de los demás” (1998, p. 40).

Como podemos ver la percepción no es un proceso simple o solamente biológico, sino también la realidad interpretada por un grupo humano que vive en un espacio determinado.

Por lo tanto, con base a los planteamientos anteriores, el grupo considera que este concepto también es oportuno para nuestra investigación, sin desconocer el aporte de Flores, puesto que nos interesa comprender la percepción de cada uno de los escolares desde su formación socio-cultural, en cuanto a los factores que más afectan su salud en el ámbito escolar.

1.1.4 Escolares

Teniendo en cuenta que la población a quien va dirigida nuestra investigación es la población escolar pretendemos conceptualizar al escolar desde los diferentes puntos de vista de los siguientes autores:

Según Canda, “El niño en etapa escolar es considerado como un individuo a quien se le centra indispensablemente tres aprendizajes, lectura, escritura, y nociones aritméticas elementales” (2000, p.34).

De acuerdo a lo anterior podemos decir que un escolar es simplemente un objeto pasivo, a quien se le llena de conocimientos y saberes; por lo tanto no compartimos este concepto ya que consideramos que un escolar es más que un objeto; es un ser capaz de sentir, expresar, crear, pensar, etc.

Varela, citado por Martínez Boom, define Escolarizar como “(...) segregar a los menores de los adultos mediante el procedimiento de alojarlos en lugares ad hoc bajo el cuidado de ciertos sujetos por varias horas al día durante cierta porción del año” (2004, p. 3).

A partir del párrafo anterior, pensamos que un escolar es un menor que por un periodo determinado deja de depender únicamente de sus padres para asistir a una institución donde estará bajo la responsabilidad de otras personas

capacitadas para su formación educativa, el maestro. Pero esto no nos dice que el escolar aprende a convivir con los demás, integrándose como ser social.

De acuerdo a Simmons, Cerón, Arango, Prado, Hernández, Rodríguez, define al escolar:

Como una persona que aprende, que construye un saber desarrollando su estructuras intelectuales, su saber tradicional, sus capacidades creativas y críticas, articuladas con el saber académico; persona concebida como una totalidad, que desarrolla día a día y que crece en conocimientos, sentimientos y valores (1998, p. 9).

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente podemos decir que este concepto se acerca más a lo que nosotros consideramos es un escolar, puesto que se ve como una persona que no solo aprende en el contexto escolar sino también en el ámbito cultural, social y familiar.

Es por esto que como grupo nos hemos inclinado por lo expresado anteriormente, ya que algunas definiciones plantean al escolar como un objeto, que solo aprende dentro del aula escolar; sin tener en cuenta que es un ser humano que siente y expresa todo su saber y conocimiento por medio del juego, la lúdica, aspecto que se refleja en su entorno escolar y social.

Además con la interacción con sus amigos y las personas que lo rodean, va adquiriendo poco a poco experiencias que lo ayudarán a desarrollar mejor sus conocimientos y habilidades, para formarse como una persona más íntegra con un mejor futuro en la sociedad.

1.1.5 Escuelas Saludables

Soledad de la Cruz, en su artículo “Escuela Espinalito Alto”, citado en la Revista “Experiencias exitosas en Escuela Saludable en Colombia” por Betancourt D., Londoño B., Vélez C., Álvarez E., menciona:

La escuela que fomenta el desarrollo humano saludable y las relaciones humanas constructivas y armónicas; que promueve actitudes y aptitudes hacia la salud, que cuenta con una infraestructura segura y confortable, con agua de buena calidad e instalaciones sanitarias adecuadas y atmósfera psicológica positiva para el aprendizaje, se considera Escuela Saludable (2000, p. 27).

Según Marlene Camargo, en su artículo “La vivencia de un sueño, Institución Educativa San Francisco de Asís, en Bogotá”, citado en la Revista “Experiencias exitosas en Escuela Saludable en Colombia” por Betancourt D., Londoño B., Vélez C., Álvarez E:

La Escuela Saludable es una filosofía de vida. Se proyecta en un espacio vital donde se construyen estilos de vida saludable, se potencia el desarrollo físico, social, intelectual, valorativo y afectivo de cada uno de los estamentos de la comunidad educativa, a través de la creación de condiciones dignas para la convivencia, recreación, seguridad y construcción de conocimiento, en la búsqueda permanente de un aprendizaje exitoso y alegre (2000, p.104).

De acuerdo a lo planteado anteriormente por los autores sobre Escuelas Saludables, consideramos que estos dos conceptos se complementan entre sí, ya que en primer lugar, habla de una infraestructura que ofrece condiciones adecuadas para la convivencia, y en segundo lugar, de promover el desarrollo físico, social, intelectual y valorativo de cada uno de los estamentos que conforman la comunidad educativa; es por esto que nuestro criterio consideremos pertinente retomar estos dos conceptos.

1.2 ALGUNAS EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIÓN ACCIÓN

Gioconda Flores en el año (2000 – 2001) realizó un estudio de tipo IAP denominado “Aprendiendo y creciendo con los alimentos”, en el instituto Educativo “Aguiles Nazoa”, una escuela privada de clase media de la ciudad de Caracas (Venezuela), donde se buscaba realizar un diagnóstico de los conocimientos previos que tenían los niños acerca de los alimentos, así como también afianzar los conocimientos y los beneficios de los alimentos para la salud. Con este proyecto lograron establecer los siguientes resultados: los niños y niñas aprendieron a conocer y a clasificar los distintos tipos de alimentos, concientizaron a los escolares de la importancia de adquirir una buena alimentación diaria.

En los resultados obtenidos de este proyecto se logró una concientización en los niños y niñas, generando un cambio en los hábitos alimenticios, mejorando su salud y su calidad de vida.

Mariño Germán S. y Lola Cendales G. en el año 2000, realizaron un estudio de IAP denominado: “Escuela y trabajo infantil y Juvenil”, estudio de caso realizado con alumnos de quinto y sexto grado de centros educativos distritales, dentro de la perspectiva de la investigación acción en el aula, en la ciudad de Bogotá, DC, donde buscaban: la caracterización de dichos trabajos respondiendo preguntas que van desde la estructura familiar de los niños y niñas trabajadores y trabajadoras, pasando por los diversos tipos de trabajo, hasta el rendimiento y el comportamiento escolar de los niños. También buscaban brindar una serie de materiales didácticos, que permitan a otras escuelas trabajar el tema del trabajo

infantil y juvenil con los niños y niñas, padres de familia y maestros. Con este proyecto se lograron los siguientes resultados: sensibilizar a los padres de familia sobre el trabajo de los niños y niñas, y la disminución del trabajo infantil y juvenil.

Podemos notar que en este trabajo investigativo, lograron un cambio en cuanto al pensamiento del trabajo infantil y juvenil, en los niños, niñas y padres de familia, permitiendo así una transformación en la vida de estos.

Martínez Castro Hely en el año 2002 – 2003 realizó un estudio de investigación acción participativa denominado “Escuela Nueva Saludable por la Paz”, en el municipio de Palestina (Huila) donde buscaban mejorar la Educación en salud de la comunidad educativa. Con el proyecto lograron en Educación: Aumento de la cobertura en los diferentes niveles entre 1893 y 1999 en un 75%; y en 2002 al 2003 aumentó en un 23%. La promoción se ha mantenido en un 84%. La repitencia disminuyó del 7 al 3%. Disminución de la deserción del 9 al 4%. Erradicación de alcoholismo y tabaquismo dentro de las instituciones educativas el 100%. Producción y consumo de alimentos limpios de las huertas en los restaurantes escolares el 100%. Fomento de la organización para la producción y comercialización de productos de las huertas escolares el 100%. Salud: escolares vacunados 95%, con seguridad social del 80% con tamizaje visual el 100%, programas de desarrollo nutricional 80%, hábitos saludables el 100%.

En este proyecto podemos observar en los resultados obtenidos, que se dio una transformación positiva en la población beneficiada. Aunque no conocemos el procedimiento que se dio para llegar a dichos resultados, concluimos que al ser un

tipo de investigación acción participativa, es obvio que comunidad investigada tuvo mucho que ver en el cambio dado.

Dueñas Mónica, de la Unidad Departamental del Cauca, desde el año 2004 ha venido realizando un estudio de escuelas saludables “Habilidades para la vida” en los municipios de Suárez, Padilla y Corinto (Cauca), donde en unas instituciones educativas se buscaba la promoción de la salud y prevención de enfermedades; con este proyecto se logró: un mejoramiento del rendimiento escolar, empoderamiento de los docentes, integración de padres de familia, cambios en el comportamiento docente-alumno, aumento de autoestima, mejoramiento ambiente escolar, creatividad tanto del docente como del estudiante, valoración de sí mismo.

En este proyecto, observamos que los resultados obtenidos se dieron más a nivel psicológico de la persona, lo que nos lleva a pensar, que la estrategia Escuela Saludable, no solo busca bienestar físico y social, sino también al mejoramiento de la persona.

Finalmente, teniendo en cuenta los antecedentes encontrados sobre Investigación Acción Participación podemos concluir, que a pesar de que se han realizado diferentes estudios encaminados a la salud en escolares en diferentes ámbitos, estos no han sido abordados desde el trabajo de investigación que realizamos, puesto que nuestra estrategia buscaba que los estudiantes fueran quienes encontraran y propusieran sus propias alternativas de solución al factor que estaba afectando su salud y de esta manera se consiguió que los estudiantes

elaboraran y desarrollaran su Proyecto de Aula con el fin de iniciar un proceso de transformación para mejorar su calidad de vida.

1.3 ÁREA PROBLEMÁTICA A TRANSFORMAR

Teniendo en cuenta que la escuela es uno de los sitios donde el escolar se forma no solo intelectual, sino también moral, social y culturalmente, pensamos que el estudiante como ser integral que aprende y capta todo cuanto ocurra a su alrededor, es capaz de percibir problemas que lo puedan estar afectando.

En la Institución Educativa Julumito se presentan diversas problemáticas que posiblemente están influyendo en la formación de los estudiantes, por lo tanto, nos motivamos a realizar una investigación acerca de los factores que afectan principalmente su salud, siendo ellos mismos quienes perciban el problema que los afecta y busquen estrategias de solución, logrando así una transformación positiva para ellos mismos.

Es por ello, que con la metodología de la Investigación Acción Participativa pretendimos resolver la pregunta o parte de ella ¿cuál es la percepción del factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6º B, de la Institución Educativa Julumito, de la ciudad de Popayán, y sus posibles estrategias de solución?

1 .4 JUSTIFICACION

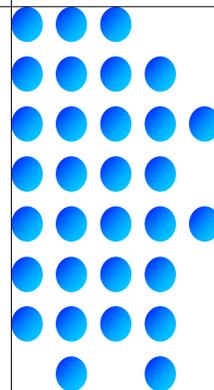
Como grupo de estudiantes de la Universidad del Cauca, del programa de Licenciatura en Educación Básica con énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes, encontramos interesante realizar esta investigación en la Institución Educativa Julumito por encontrarse en un sector rural donde se intentó realizar un proyecto de Escuela Saludable, aproximadamente hace 5 años pero que no se finalizó.

Además, uno de los investigadores tuvo la oportunidad de hacer su práctica escolar en dicha institución debido a el respaldo y apoyo que brindaron los Directivos del Plantel Educativo, pues mostraron gran interés en la realización del Proyecto haciéndolo posible y creímos pertinente realizarlo en este lugar porque se han encontrado diversas problemáticas tanto a nivel de salud como social, y pensamos que lo que hizo novedosa esta investigación fue que los mismos estudiantes descubrieron el factor que estaba afectando su salud, buscando sus propias estrategias de solución desempeñando todas sus habilidades y destrezas para vivir mejor.

El aporte que nosotros les brindamos a ellos, es dejar a conciencia de la población, de que existe un problema que ellos mismos detectaron y que hay que solucionarlo por sí solos, por lo que los motivamos a crear su Proyecto de Aula desde sus propios recursos, para buscar apoyo y no esperar a que otros les solucionen sus problemas.

Para finalizar, esperamos que con el tiempo que estuvimos compartiendo con los estudiantes del grado 6º B, les sirva para continuar con este proceso involucrando a la comunidad en general, y de esta manera salir adelante en su vida.

CAPÍTULO II



CONTEXTO Y

DISEÑO

METODOLÓGICO

2.1 CONTEXTO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULUMITO

De acuerdo al Comité de Elaboración del PEI de la Institución Educativa Julumito, “esta institución se encuentra ubicada al occidente de la ciudad de Popayán en la vereda Julumito “zona rural” cuyos límites son: Al Norte con el Río Sate, al occidente con Julumito Alto, al sur con el Río Cauca, y al Oriente con el Río Cauca” (2005, p.1). Ver **ANEXO 1. Mapa Corregimiento de Julumito.**

“La INSTITUCIÓN EDUCATIVA JULUMITO, nace del cumplimiento de la Ley 715 mediante el decreto 139 de Agosto 6 de 2003 emanada de la Secretaría de Educación del Municipio de Popayán. Este decreto fusiona a las anteriores escuelas del Sector, El Centro Docente de Julumito, El Centro Docente los Tendidos y el Colegio Básico de Julumito” (2005, p.3).

“Es una institución de corte oficial, la cual, tiene estructurada una educación basada en los cuatro aprendizajes fundamentales, que son los pilares del conocimiento: “**Aprender a conocer** es decir adquirir los instrumentos de la comprensión; **aprender a hacer**, para poder influir sobre el propio entorno; **aprender a vivir juntos**, para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas y **aprender a ser**, un proceso fundamental que recoge los anteriores elementos y que le permitirán al estudiante una formación integral” (2005, p.8).

La institución en general cuenta con dos sedes; una de ellas para la primaria y la otra sede para la secundaria, las dos sedes están ubicadas a 300mts aproximadamente la una de la otra y cuentan con plantas físicas bastante apropiadas para el desarrollo de las actividades académicas. En cuanto, a lo anterior nuestro trabajo metodológico se llevara a cabo, en la sede para la secundaria, la cual, cuenta en su parte física con: ocho salones, sala de profesores, secretaria, una cancha de baloncesto, dos baños; Con respecto a los servicios educativos y material didáctico cuentan con una pequeña biblioteca, dos televisores, un equipo de sonido, una grabadora, un VHS, cuatro computadores, lazos o cuerdas, balones, colchonetas, aros e instrumentos musicales (panderetas, tambores).

En estos momentos la institución lleva a cabo algunas actividades extraclase con los escolares, en donde, se incentiva al buen uso del tiempo libre, a la practica de deportes, a mantener y mejorar el estado físico – psicológico; por otra parte se están llevando a cabo estudios, cuyo propósito va encaminado a adquirir conocimientos acerca de la situación actual del país, de que deberes y que derechos tenemos como ciudadanos colombianos, y de que manera podemos contribuir al mejoramiento de aquella situación.

El curso favorecido para la realización del proyecto Escuelas Saludables, en la institución Julumito es 6B, el cual, cuenta con una población de 27 escolares; 9 de ellos hombres y 18 mujeres, presentan una edad promedio entre los 11 – 13 años de edad, los estratos sociales predominantes son 1 – 2, y la gran mayoría de ellos residen en la zona rural. En definitiva es un curso bastante apropiado, para llevar a cabo lo planteado en este proyecto y obtener resultados satisfactorios para la comunidad educativa.

TABLA 1: Caracterización de la Institución Educativa Julumito

Rector	Jorge Arturo Manzo Ortiz
Coordinadora	Gloria de Fátima Vega
Naturaleza	Publico
Institución	Educativa
Carácter	Oficial
Niveles	Básica primaria y secundaria
Jornadas	Mañana
Calendario	"A"
Comuna	Vereda Julumito
Dirección	Vereda Julumito
Teléfono	8227800
Estrato	1, 2 y 3
No. de estudiantes	450
Numero de grados	18
Transición	31
Primero	"a" 21 "b" 22
Segundo	29
Tercero	43
Cuarto	"a" 27 "b" 26
Quinto	"a" 23 "b" 22
Sexto	"a" 32 "b" 27
Séptimo	"a" 30 "b" 29
Octavo	34
Noveno	21
Décimo	18
Once	15
N° docentes	20 docentes
Nivel académico docente	Licenciados, profesionales, normalistas

Cont. TABLA 1.

Visión	La Institución Educativa Julumito tiene una responsabilidad permanente con la comunidad de formar un ser humano integral, ético y solidario y así ayudar a construir una sociedad más justa.
Misión	El Institución Educativa Julumito proyectará personas con conocimientos que les permitan continuar con sus estudios de universitarios, seres con pensamiento autónomo, crítico capaces de elaborar juicios propios para poder determinar por sí mismos que deben hacer en las diferentes circunstancias de la vida. Seres con una visión real del mundo para descubrirse a sí mismo entender a los demás, participar en obras colectivas y la vida en sociedad, seres con capacidad de desempeñarse honrada y eficazmente en las diferentes tareas de la sociedad .

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 Objetivo General

Comprender la percepción que los escolares tienen sobre el factor que más afecta su salud e iniciar una transformación buscando posibles estrategias de solución.

2.2.2 Objetivos Específicos

1. Explorar las diferentes formas como el escolar percibe su salud.
2. Identificar los procesos de participación de los escolares respecto a su salud.
3. Plantear posibles estrategias o posibilidades para lograr los procesos de prevención y promoción de la salud en los escolares.
4. Plantear con la comunidad educativa las posibles estrategias de solución.

2.3 DISEÑO METODOLOGICO

2.3.1 Investigación Acción Participación

Según Murcia Florián, citado por Murcia .N. y Jaramillo L.:

La IAP define el saber popular como ciencia, el cual tiene su propia racionalidad basada en la experiencia. Todo el saber práctico, surge de la comunidad donde puede participar toda persona que la conforma, independientemente de su nivel educativo y estatus ocupacional (2000, p. 74).

Según Fals Borda y Anisur, citado por Murcia .N Jaramillo L., menciona que la IAP es:

La llamada **ciencia del pueblo**, puesto que el conocimiento generado para la supervivencia y el bienestar mutuo, es válido por la comunidad. Lo anterior significa, que los grupos que conforman una comunidad deben ser capaces de generar su propio conocimiento por medio de la sistematización de su propia experiencia; Borda concibe el desarrollo humano como una tarea práctica y no pragmática (2000, p.74).

En conclusión, miramos que para Fals Borda, el papel de la IAP, es ayudar a sistematizar esa ciencia ya existente y los nuevos conocimientos que se vayan produciendo en orden de la organización del saber popular, con la participación activa de los actores sociales que conforman esa comunidad.

Además, de los anteriores conceptos, hemos tenido en cuenta seis premisas propuestas por Fals Borda, citado por Souza, de las cuales con una no estamos de acuerdo (quiebre de la asimetría o compromiso existencial). Estas premisas permiten construir la fundamentación teórica de la IAP y ofrecen las herramientas para la producción colectiva de conocimientos o saberes; se pretende entonces dar participación activa a los sujetos en la investigación para su propia transformación; estas premisas son:

a. Razón práctica

La razón práctica sigue siendo razón, por cuanto pretende poder argumentar en asuntos de ética y política en los que es posible llegar a acuerdos y consensos sobre mínimos. En nuestro proyecto sería llegar a acuerdos y consensos entre los sujetos de investigación para encontrar y dar solución al factor que más está afectando su salud.

b. Conjunción del saber académico con el popular

Funda las posibilidades de dialogo de saberes que no son dicotómicos pero antinómicos. El saber académico incluiría dimensiones históricas, sociales y culturales, y aspectos pertinentes derivados de ciencias (duras), basados en el estudio de (problemas) determinados, de tipo estructural o cotidiano. Es decir, lo que se pretende con esta premisa en nuestro proyecto es cruzar o fusionar los saberes de los escolares con los nuestros para encontrar y dar solución a un problema.

c. Relación sujeto/sujeto en la construcción del conocimiento

La investigación participativa recurre a un quiebre de relaciones asimétricas sujeto/objeto con el fin de conformar la “vivencia participante horizontal”, o relación dialógica de sujeto/sujeto para investigar y actuar.

d. Quiebre de la asimetría o compromiso existencial

Pensamos que el quiebre de la asimetría en nuestra investigación no es pertinente ya que el ser simétricos significaría que todos los sujetos participantes cumpliríamos los mismos roles (las mismas tareas y funciones). Para nosotros sería crear una relación sujeto-sujeto asimétrica con los estudiantes tratándonos como iguales en la construcción de soluciones pero sin perder nuestra identidad como investigadores.

e. Epistemología holística y extensa

Se pretende una rebelión contra lo que Thomas Kuhn, citado por Souza, definió como “ciencia normal y paradigma dominante” (2006:26), que se expresan en las instituciones establecidas; contra la subordinación y explotación intelectual, representado en el monopolio elitista y oligárquico del conocimiento. Conforme a esto se creara un ambiente donde no se de la dominación del pensamiento por parte de los investigadores guías hacia los sujetos y objetos de investigación.

f. Interacción comunicante

Ocurre un proceso de diálogo de aprendizaje mutuo y de mutua confianza entre el investigador y el investigado. Se afinan o complementan pautas normales de medición y análisis de la realidad; y el investigador como parte de la realidad investigada, se convierte en actor comprometido que debe a su vez analizarse y ser analizado.

2.3.2 Sujetos Sociales

Contamos con la participación de los estudiantes del grado 6B, el cual cuenta con una población de 27 escolares: 9 de ellos niños y 18 niñas, entre los 11 – 13 años de edad, y de estratos sociales predominantes de 1 y 2, y la gran mayoría de ellos residen en la zona rural. Estos escolares desde el primer momento mostraron interés por el trabajo que se iba a desarrollar, dándonos sus aportes y expresándonos sus expectativas generales, las cuales tuvimos en cuenta para la planeación de los talleres.

2.3.3 Procedimiento

La metodología está basada en 3 fases:

En la fase A, Proceso de Familiarización y búsqueda de Acción:

Se observó la cotidianidad del grupo escogido para la investigación, basándose en la experiencia, conocimientos y al interés centrado en la comunidad. Se recurrió a la inserción en la comunidad, la diversidad cultural y el interés por la salud:

- a) Se Identificó las relaciones de poder que se manejan en la escuela (comité académico, rector, personero); Plan Institucional correspondiente (PEI).
- b) Identificación de las funciones y acciones de la asociación de padres de familia.
- c) Contexto social de la escuela.
- d) Apoyo social para la escuela.
- e) Detección de intereses de la comunidad estudiantil.
- f) La capacitación de líderes en un diagnóstico participativo (Percepción sobre la realidad específica), técnico (recursos institucionales, escenarios) y evaluación.

En la fase B: Proyecto de Aula como estrategia de Acción:

- a) Formulación de planteamientos que contribuyeron en el inicio de una transformación de la realidad.
- b) Organización y la planeación de la solución del problema.
- c) Ejecución: Puesta en marcha de la solución del problema.

En la Fase C: Seguimiento y Evaluación.

Se dio a conocer el proceso evaluativo el cual se realizó mediante la elaboración de un instrumento, tanto técnico como participativo, además de manera creativa se dio a conocer el proceso investigativo y los resultados del mismo plasmados en cuentos.

2.3.4 Técnicas e instrumentos

2.3.4.1 Taller Educativo

Se optó trabajar el taller educativo ya que los escolares están en una edad donde su mayor motivación es la realización de actividades lúdico – recreativo, y el taller educativo cumple con estas características para interactuar con los niños y niñas, de una manera más divertida. Es una forma para que los escolares expresen espontáneamente lo que están sintiendo con el fin de aprender en contexto.

Así mismo, Maya Betancourt afirma que:

El taller educativo crea el tiempo, el espacio para la vivencia, la reflexión y la conceptualización; como síntesis del pensar, el sentir y el hacer. Como el lugar para la participación y el aprendizaje. Mediante el taller educativo, los docentes y los

estudiantes afrontan en conjunto problemas específicos buscando también que el aprender a ser, el aprender a aprender y el aprender a hacer, se ven de manera integrada, como corresponde a una auténtica educación o formación integral (1996, p.14).

Según Ezequiel Ander Egg, citado por Betancourt, nos complementa la idea de lo que significa un taller educativo:

En lo sustancial el taller es una modalidad pedagógica de aprender haciendo....en este sentido el taller se apoya en principio de aprendizaje formulado por Froebel en 1826: "Aprender una cosa viéndola y haciéndola es algo mucho más formador, cultivador, vigorizante que aprenderla simplemente por comunicación verbal de las ideas. El taller se organiza con un enfoque interdisciplinario y globalizador, donde el profesor ya no enseña en el sentido tradicional; sino que es un asistente técnico que ayuda a aprender. Los alumnos aprenden haciendo y sus respuestas o soluciones podrían ser en algunos casos, más válidas que las del mismo profesor (1996, p.18).

2.3.4.2 Proyecto de Aula

Para Cerda Gutiérrez H. el proyecto de aula: "es una estrategia que vincula los objetivos de la pedagogía activa, el cambio conceptual, la formación hacia la autonomía y la interacción docente-alumno para la generación de conocimientos" (2001, p. 49).

Para algunos autores, como Morin E., Lauren D., citados por Cerda G. H.,

Es un conjunto de actividades que combinando recursos humanos, materiales, financieros y técnicos se realizan con el propósito de apoyar, complementar y ampliar los programas y el currículo de una clase o de un curso. Para otros es un instrumento de planificación didáctica del aula y un factor de integración que articula los componentes curriculares de un aula y se utiliza la investigación como un medio e indagación y búsqueda. En algunos casos se convierte en el puente que media entre el trabajo de aula y la realidad externa y promueva los vínculos de los estudiantes con esta realidad (2001, p. 52).

Aunque hay diferentes conceptos sobre Proyecto de Aula, no hay duda que todos sus propósitos y recursos apuntan hacia un trabajo pedagógico e investigativo que se realiza en el ámbito específico del aula. Tenemos claro que los propósitos de un proyecto, sus funciones y su misión son la de prever, orientar y preparar un camino para alcanzar un resultado determinado. Las personas por medio del proyecto buscan anticipar mentalmente las acciones que se van a desarrollar durante la gestión de un proyecto, es decir, que están en condiciones de prever los diversas acciones que se realizaran durante su desarrollo.

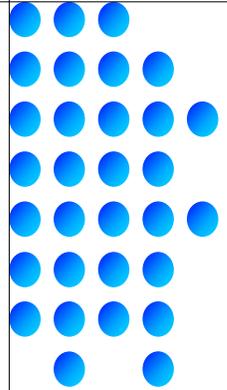
De ello se deduce que la función principal de un proyecto es la de dirigir, guiar y orientar sistemática y organizadamente a las personas o acciones encaminadas hacia un fin determinado.

CAPÍTULO III

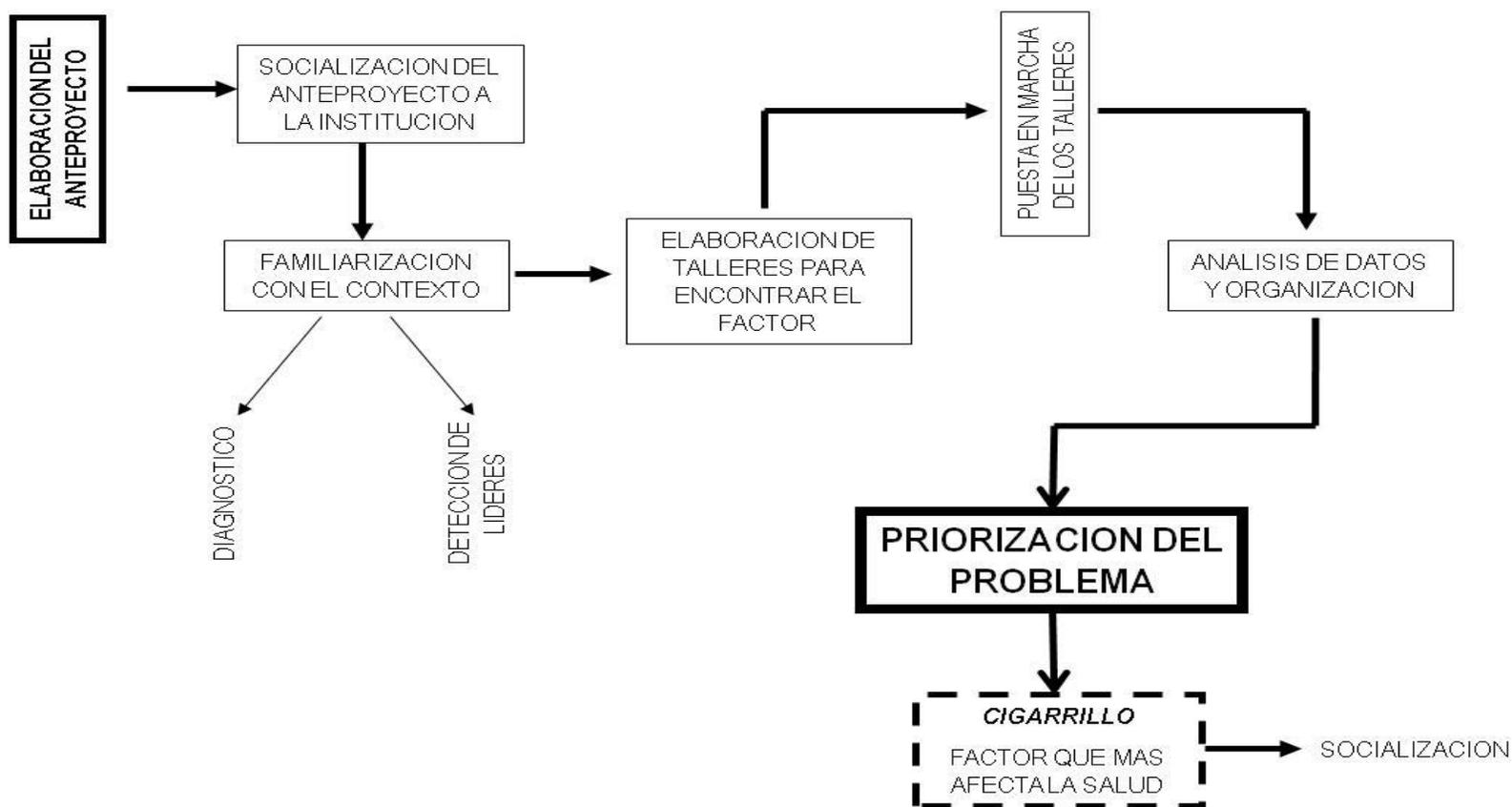
FASES

DEL

ESTUDIO



CUADRO 2. Fase A: Proceso de Familiarización y Búsqueda de Acción.



La intencionalidad de la Fase A, fue lograr un primer acercamiento con la Institución Educativa Julumito, con el fin de solicitar los permisos correspondientes para llevar a cabo nuestro trabajo de investigación; además de relacionarnos con el grupo de estudiantes del grado 6B, dándoles a conocer el trabajo a realizar.

Posteriormente se realizó un diagnóstico y la detección de líderes con el fin de que fueran ellos y ellas quienes impulsaran el trabajo, logrando así la construcción de los talleres con los cuales se encontraría el factor que más afecta la salud del grupo. Ver cuadro anterior **(Cuadro No.2. Fase A: Proceso de Acción y Búsqueda de Acción)**

3.1 Fase A

Proceso de familiarización y Búsqueda de Acción

3.1.1. Familiarización

El proyecto “Percepción del factor que más afecta la salud del grado 6B de la Institución Educativa Julumito, en la ciudad de Popayán y las posibles estrategias de solución”, se inició con una visita a la Institución en el mes de noviembre de 2006, socializando por primera vez la idea inicial del proyecto a las directivas y profesores dando a conocer el anteproyecto mencionado con el fin de buscar el apoyo y los permisos correspondientes para llevarlo a cabo.

3.1.2. Diagnóstico Comunitario

Tiempo después de las correcciones adecuadas se dio inicio en el mes de mayo del año 2007 con el permiso del Señor Jorge Arturo Manzo Ortiz, Rector de la Institución Educativa Julumito quien autorizó el inicio del Proyecto brindándonos el apoyo y colaboración necesaria para realizar lo propuesto a través de un oficio.

3.1.3. Procesos de Empatía

La directora del grado 6B nos presento como estudiantes de la Universidad del Cauca brindándonos el espacio y el tiempo dentro de sus clases y a partir de este momento se realizaron unas actividades de integración y presentación donde pudimos conocerlos un poco mas y entablar diálogos dándonos cuenta del liderazgo de y la capacidad de algunos estudiantes.

3.1.4. Diagnóstico

3.1.4.1 Diagnóstico Técnico

Al recibir el permiso para trabajar en la Institución, procedimos a realizar algunas observaciones con el fin de ver el espacio con el que contábamos y nos dimos

cuenta que el Colegio Julumito aunque un poco pequeño contaba con una cancha de baloncesto, un salón de conferencias y una cancha de fútbol retirada a unos cien metros de la Institución Educativa, además nos relacionarnos con los estudiantes del grado participándoles de las actividades a realizar.

3.1.4.2 Diagnóstico Participativo

De acuerdo a la misión y la visión establecida en el P.E.I de la Institución Educativa Julumito las cuales procuran la formación integral del estudiante, mediante un proceso educativo y la formación de personas humanas con sentido analítico, crítico y humanístico, capaces de promover el desarrollo y bienestar de la sociedad.

Realizamos cada una de las actividades durante el proceso del Proyecto procurando crear espacios de aprendizaje y dialogo, de forma dinámica con el fin de motivar y comprometer a la comunidad en general.

Los profesores de la Institución facilitaron los permisos para trabajar en sus horas, el Rector de la institución nos brindó el apoyo y de igual manera concedió los respectivos permisos para las salidas fuera de la institución y los estudiantes participaron en la elaboración de los talleres para conocer los posibles problemas que estuvieran relacionados con la salud, de esta manera construimos estrategias para encontrar el factor que más estaba afectando al grupo de estudiantes de 6B.

3.1.5. Detección de líderes

Contamos con la participación de los estudiantes del grado 6B, puesto que desde primer momento mostraron interés por el trabajo que se les indicó que íbamos a desarrollar, dándonos sus aportes y expresándonos sus expectativas generales, las cuales tuvimos en cuenta para la planeación de los talleres, es importante destacar la participación de un pequeño grupo de estudiantes quienes lideraron las actividades, motivando al grupo y recordando los compromisos de cada uno.

3.1.6. Planeación y Elaboración de los Talleres

Los 5 talleres se construyeron siguiendo una misma estructura u orden y estaban orientados a indagar cuales eran las distintas problemáticas que estaban afectando a los estudiantes en su comunidad educativa, por lo cual se desarrollaron en espacios abiertos donde los estudiantes pudieron realizarlos de forma dinámica y creativa. **(Ver ANEXO 2: Formato del Taller)**

3.1.7. Cronograma

Los talleres desarrollados se llevaron a cabo en las siguientes fechas, de acuerdo a la disponibilidad académica de los estudiantes.

TABLA 2. Cronograma: Puesta en Marcha de los Primeros Talleres Educativos para encontrar el Factor que más afecta la salud de los escolares del grado 6B, de la institución Educativa Julumito.

FECHA	TALLER	LUGAR
27 de Septiembre 2007	ESCRÍBELE A TU CUERPO	Patio Principal del Colegio
3 octubre 2007	MI COLLAGE SALUDABLE	Patio Principal del Colegio
18 octubre 2007	¿QUÉ PIENSAS?	Salón de Clases
24 octubre 2007	DIBUJO SOBRE LA REALIDAD: ESCUELA ENFERMA	Cancha del Colegio
6 noviembre 2007	DIBUJO SOBRE LA REALIDAD: ESCUELA SANA	Cancha del Colegio

TALLER No. 1

Nombre: ~~Escribete~~ a tu cuerpo

Fecha: 27 de septiembre de 2007

Objetivo: Conocer la concepción que tienen los niños del grado 6º B sobre la salud, a través del dibujo con el fin de que ellos puedan expresar sus propios conceptos.

Materiales: colores, hojas y lapiceros.



Actividad: las actividades que se utiliza son el dibujo y la escritura. Se les entregó una hoja con la figura humana dibujada, y se les dijo que colocaran donde quisieran, las siguientes palabras: Salud, Enfermedad, Vida, Familia y Escuela. En cada parte del cuerpo ilustraron la palabra allí escrita. Luego, a un lado de la silueta humana dibujaron y escribieron todo lo que piensan respecto a lo que hicieron en el cuerpo.

Evaluación: se evaluó por medio de la socialización de los conceptos que los escolares tienen sobre la salud, la enfermedad, la vida, etc. teniendo en cuenta que dichos conceptos son los que ellos manejan en su vida cotidiana.

Asimilación: "Escribete A tu cuerpo" fue la primera actividad realizada con el grado 6B , algunos estudiantes se mostraron un poco reacios pero todos terminaron haciendo la actividad; la mayoría de los estudiantes estaban

concentrados haciendo sus propios trabajos, solo unos pocos se escuchaban hablar preguntándose que podían dibujar.

Comentarios:

- La palabra salud, la mayoría de los estudiantes la ubico a la altura del pecho o en el centro de la silueta, otros en la cabeza y unos pocos en las extremidades. Podemos pensar que la ubicaron allí por el corazón, aunque en lo que escribieron no lo expresaron.

Según los escritos podemos concluir que: para ellos salud es, no estar enfermos, estar bien, felices y poder divertirse; además la mayoría de los estudiantes hablan de cuidar la salud sin embargo no dicen cómo. Pensamos que no tienen un concepto claro sobre qué es salud; solo una estudiante da una definición un poco más elaborada o una idea más organizada salud es un estado en el que el ser humano puede ejercer con normalidad todas sus funciones” y otra estudiante relaciona salud con el deporte.

- La palabra enfermedad según lo que escribieron es: algo malo que afecta la salud y produce dolor o muerte; la mayoría de los estudiantes dibujaron una persona acostada o en una camilla, en las extremidades inferiores de la silueta. Dos estudiantes definieron la enfermedad como alteración más o menos grave de la salud de un ser humano.

- El concepto de vida, la mayoría la definieron como un regalo de Dios, la relacionan con la salud; quien tiene salud tiene vida y la representaron con un corazón.

- La escuela y la familia son dos conceptos que para ellos se relacionan mucho, según lo que dijeron ambas enseñan valores, ayudan a salir adelante y alcanzar metas.

TALLER No. 2

Nombre: "Mi collage saludable"

Objetivo: Que los escolares expresen espontáneamente y de una manera divertida las diferentes concepciones que tienen acerca de los temas propuestos con el fin de ver la relación imagen-escrito.



Materiales: tijeras, revistas, periódicos, colores, papel periódico.

Actividad: los estudiantes crearon o compusieron cinco collages sobre temas como: salud, enfermedad, vida, muerte, deporte. Con esto se pretendía interpretar una primera noción de lo que los niños perciben sobre salud en general.

Se comenzó realizando cinco grupos, cada uno recibió un pliego de papel periódico; los niños observaron en las revistas y periódicos imágenes que estuvieran relacionadas con los temas anteriormente mencionados, los recortaron y los pegaron en el papel. Luego adornaron las imágenes como ellos quisieron y escribieron lo que significaba.

Evaluación: se considera que se realizó una buena actividad si al finalizarla se cumplió con todo lo propuesto anteriormente, y si se logra recolectar e interpretar adecuadamente la información de la socialización de los trabajos al ser terminados.

Asimilación: Durante la realización de esta actividad, los niños mostraron interés viendo las revistas, recortando y pegando las imágenes que ellos relacionaron con los temas de salud, enfermedad, deporte, vida y muerte. Entre las imágenes y comentarios encontramos lo siguiente:

- Un grupo de estudiantes relacionan la salud con el deporte, pues ellos dicen que “el deporte es bueno para la salud”, y además que “practicar deporte no nos deja caer en vicios”. Otro grupo de estudiantes relacionan la salud con los médicos y enfermeras, según su explicación, dicen “hay que ir al médico para no enfermarnos”; la salud para otros tiene que ver con el cuidado del cuerpo por ejemplo haciendo deporte, comiendo alimentos saludables y no consumiendo sustancias que nos hagan daño, por ejemplo alcohol, drogas, cigarrillos, etc.” Otros han relacionado la salud con los medicamentos, que según ellos “son sustancias que ayudan a curar”. Otro grupo opinan que la salud tiene que ver con el bienestar de la persona, explicaron que “las personas que están felices, es porque están saludables”.

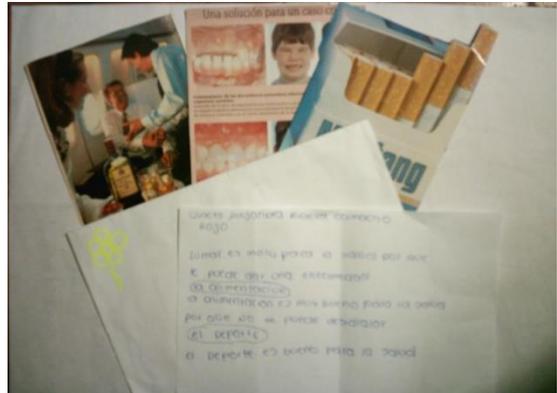
- Para enfermedad mencionaron que “es una anomalía de la persona que pone triste a la persona y a veces lo llevan a la muerte”. Para ellos, está relacionada, según las imágenes, con una persona acostada, que tiene tos y además con una botella de vino, al preguntarles que significaba, decía un niño que “el alcohol era malo porque dañaba el hígado”. Otro grupo lo mostró con un niño que estaba llorando y le faltaba un brazo, según ellos explicaron: “la enfermedad es algo muy feo, y grave que puede traer la muerte.”

- Para muerte, encontramos imágenes de violencia, de armas y atentados. En otras vimos crucifijos y tumbas, que a la vez lo relacionaron con la contaminación del ambiente.

TALLER No. 3

Nombre: "¿Qué piensas?"

Objetivo: conocer los conceptos de salud que tienen los escolares por medio de las gráficas con el fin de saber cual es su pensamiento.



Materiales: recortes relacionados con la salud, sobres, hojas, lapiceros.

Actividad: la actividad consistió en formar cinco subgrupos a quienes se les asignó a cada uno un nombre o color que los identificara. Cada grupo encontró cinco sobres que tenía el color o nombre del grupo: cada sobre contenía caricaturas relacionadas con la salud y unos caramelos. Una vez encontrados los sobres, el grupo se reunió y cada niño escribió en una hoja lo que pensaba de cada una de las caricaturas.

Asimilación: Con respecto a esta actividad, los diferentes grupos dieron su conocimiento acerca de las figuras vistas. Todo el curso se dividió en cinco subgrupos, cada uno de ellos con un color específico: rosado, naranja, rojo, negro, amarillo.

- El grupo de color rosado, nos da a conocer a cerca de las imágenes que los medicamentos y médicos están para la rehabilitación de enfermedades exclusivamente.

- El grupo de color naranja, relaciona directamente el deporte con la salud (apartarse de las drogas, y de aquellas cosas que perjudican nuestra parte física). Relacionan el consumo de alcohol con enfermedad y muerte. Dan a conocer a los médicos como las personas que curan o contribuyen a quitar la enfermedad.

- El grupo de color rojo, nos da a conocer que el tabaquismo es perjudicial para la salud y que es causa de enfermedades y muerte. La alimentación para ellos es algo muy importante para una buena salud o desarrollo físico. Relación directa entre deporte y salud.

- El grupo de color negro, relaciona el consumo de alcohol con enfermedades y algo que lleva a la muerte, relacionan la salud con mantener nuestro cuerpo bien (sin dolor, sin enfermedad), relacionan implementos de aseo, con una buena salud y prevenir enfermedades.

- El grupo de color amarillo, relacionan la enfermedad o un problema físico con un accidente. Tienen a los médicos como las personas que contribuyen a quitar la enfermedad, y salvar vidas.

Según la actividad realizada y la información obtenida, podemos decir que la salud para ellos tiene que ver en gran parte, con lo físico, con lo corporal sin tener en cuenta la parte mental o psicológica.

El consumo de sustancias psicoactivas nos lleva a la enfermedad e incluso a la muerte”; que “la práctica del deporte nos ayuda a apartarnos de esas cosas y a llevar una vida saludable” (corporalmente hablando). Para ellos los médicos y los medicamentos están en gran parte para quitar la enfermedad, para curar, para salvar, etc. Pero no tienen muy presente que una buena alimentación nos lleva a tener un cuerpo saludable (con fuerzas, buen funcionamiento, o dinámico).

TALLER No. 4

Nombre: "Dibujo sobre la realidad

- Escuela enferma"

Objetivo: Conocer la noción que tienen los estudiantes de una institución sobre el concepto de salud, relacionado con la escuela.

Recursos Materiales: hojas de block, lápiz, marcadores, colores, temperas



Actividad: Los estudiantes en una hoja de papel plasmaron el concepto que ellos tenían sobre una escuela enferma y explicaron su respectivo dibujo.

Una vez terminado el dibujo, se hizo una mesa redonda para escuchar el significado o lo que ellos quisieron expresar en el papel.

Evaluación: se evaluó de acuerdo a la participación o intervención de cada estudiante.

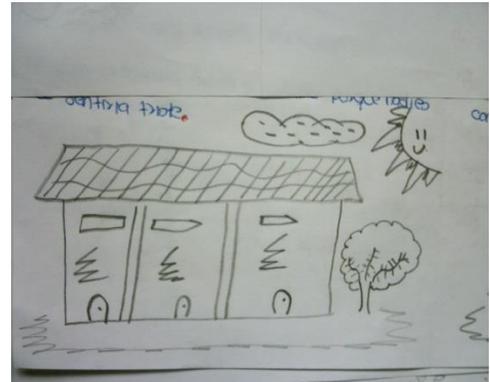
Asimilación: Encontramos que la mayoría de los estudiantes consideran que una escuela está enferma cuando su infraestructura está deteriorada, llena de basuras y sin estudiantes. También encontramos que cuando en una escuela sus estudiantes están contaminándola con humo de cigarrillo, también está enferma.

TALLER No. 5

Nombre: "Dibujo sobre la realidad - Escuela sana"

Objetivo: Conocer la noción que tienen los estudiantes de una institución sobre el concepto de salud, relacionado con la escuela.

Recursos Materiales: hojas de block, lápiz, marcadores, colores, temperas



Actividad: Los estudiantes en una hoja de papel plasmaron el concepto que ellos tenían sobre una escuela sana y explicaron su respectivo dibujo. Una vez terminado el dibujo, se hizo una mesa redonda para escuchar el significado o lo que ellos quisieron expresar en el papel.

Evaluación: se evaluó de acuerdo a la participación o intervención de cada estudiante.

Asimilación: Encontramos que la mayoría de los estudiantes consideran que una escuela está sana cuando su infraestructura está en buenas condiciones físicas, cuando hay naturaleza, es decir ríos, árboles y flores a su alrededor, y no hay basuras en el piso. También encontramos que cuando la escuela tiene estudiantes jugando también está saludable.

Una vez realizado todos los talleres se obtuvo la información a través de relatos con el fin de codificarla y organizarla en categorías y subcategorías para extraer lo reiterativo de cada una y obtener una sola categoría núcleo. **(Ver ANEXO 3: Resumen de Categorías y Subcategorías halladas en Talleres Educativos y ANEXO 4: Codificación de los relatos hallados en los Talleres Educativos)**

3.1.8. Análisis de los Talleres

LA ESCUELITA DE LA VEREDA

Cuento



Había una vez, una escuelita que se encontraba en las afueras de la ciudad, tenía muchos niños, pero algunos de estos eran muy malos con la escuelita, eran muy groseros y no la respetaban (J6BT4R5E)¹, pues vivían contaminándola

¹ Este código significa: J: Julumito, 6B: Grado 6B, T4: Taller No.4, R5: relato No.5, E: enfermedad

(J6BT4R2E), ensuciándola con basura (J6BT4R27E), y hasta fumando dentro de ella. (J6BT4R21E). En las noches, pasan muchas personas fumando frente a ella (J6BT4R1E). Son tantos los fumadores que por donde vaya se encuentran uno (J6BT3R9E). La escuelita estaba muy triste porque no la cuidaban y terminaban de destruirla. (J6BT4R16E).

Poco a poco, la pobre escuelita se fue enfermando, y los niños también empezaron a sentirse enfermos (J6BT4R12E), sentían dolor (J6BT1R9E), no podían aprender (J6BT1R16E), ni jugar (J6BT1R23E) ni divertirse (J6BT1R7S) (J6BT1R16S). Los niños se sentían muy tristes pensando que les podía pasar algo muy malo (J6BT1R22E) como morir, ya que la muerte es lo más inesperado que nos podría pasar en la vida (J6BT2R1M).

Después de un tiempo los niños dejaron de ir a la escuela y ésta se encontraba muy deprimida porque se sentía abandonada, ya nadie venía a estudiar (J6BT6R17E). La escuelita se enfermó aun más porque no habían niños (J6BT6R25E), a pesar de que no la cuidaban, los extrañaba mucho porque ya no había diversión (J6BT6R15E).

Entonces los niños empezaron a cuidarse, porque comprendieron que la salud es la fuente de vida y que para tener éxito había que estar bien (J6BT1R2S), ya que sin salud no se puede vivir alegremente (J6BT1R10S), (J6BT2R3S) Muchos aprendieron a valorarla (J6BT1R12S) alimentándose bien (J6BT5G3R1S), haciendo deporte (J6BT5G3R2C), (J6BT5G2R5C), no consumiendo sustancias, (J6BT5G3R1C), (J6BT5G3R4C), alejándose de las drogas (J6BT5G2R3C),

(J6BT2R3D), (J6BT5G2R1C) y del cigarrillo, porque fumar no es bueno (J6BT5G3R1E), ya que su humo es muy malo para la salud (J6BT5G3R2E) pues puede llegar a provocar un cáncer (J6BT5G3R3E), y hasta la muerte.

Pronto los niños comenzaron a volver a la escuela porque todos ya se sentían sanos (J6BT4R17SE). La escolita se puso muy contenta de volverlos a ver, y los niños también se pusieron muy contentos de volver a su segunda casa (J6BT1R19E) y decidieron respetarla porque la escuela les había enseñado a respetar y ser respetados (J6BT1R19E). Entonces los niños se propusieron a cuidarla y valorarla (J6BT4R16S), comprendieron que gracias a la escuela sabían leer, escribir, dibujar, pintar... (J6BT1R26E), en fin, les enseña muchas cosas para que sean alguien en la vida, y poder lograr muchas metas (J6BT1R14E), para que sus padres se sientan orgullosos de los hijos que tienen (J6BT1R3E).

Con el tiempo la escolita se puso muy bonita porque no solo se disfrutaban de la belleza de la naturaleza, sus calles, sus ríos y sus lindos paisajes (J6BT4R8S), sino también de muchos niños sanos y felices jugando y divirtiéndose en las canchas (J6BT4R7S). Ahora la escolita está saludable porque nadie se siente triste (J6BT4R14S), disfrutan de la vida que es lo más lindo y preciado que nuestro Señor nos ha podido dar (J6BT1R3V) y fundamental para todos porque sin ella no se podría disfrutar del cariño de las personas más cercanas (J6BT1R17V) la familia, lo más lindo que uno tiene (J6BT1R1F) (J6BT1R4F), (J6BT1R22F).

3.1.9. Priorización del problema

Para encontrar el factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6ºB de la Institución Educativa Julumito, se realizaron cinco talleres, los cuales nos arrojaron una información que nos permitió la construcción de las categorías.

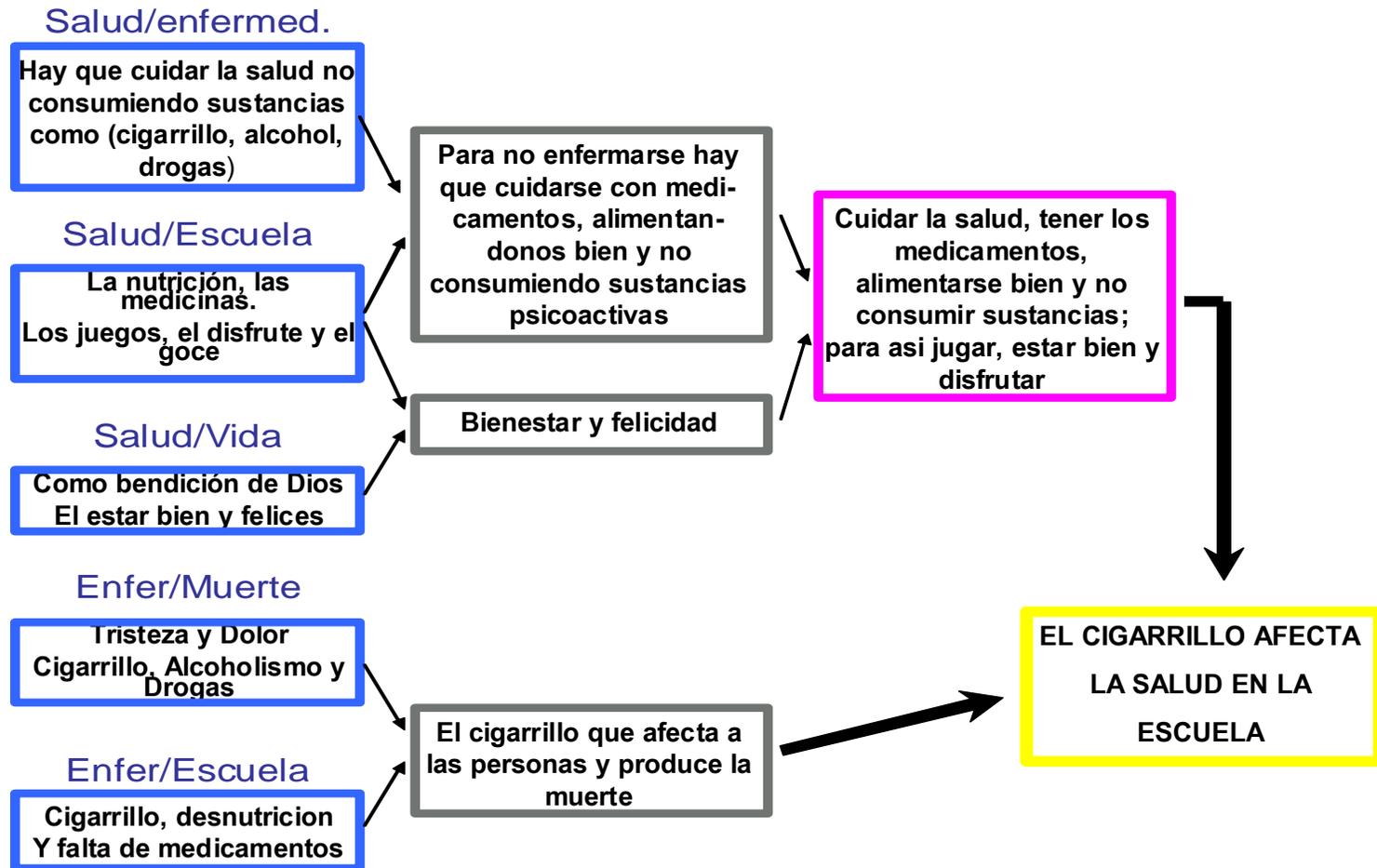
En las categorías se evidenciaron tres problemáticas: Desnutrición, Alcoholismo y Consumo del Cigarrillo, siendo esta última la más reiterativa y exteriorizada por los escolares.

En la siguiente estructura nos permite ver en forma resumida la priorización del problema y a la conclusión a la cual llegamos:

EL CIGARRILLO ES UN FACTOR QUE ESTA AFECTANDO A LA ESCUELA JULUMITO.

(Ver CUADRO 3. Priorización del Problema)

CUADRO 3. Priorización del Problema



EXPLICACIÓN DE LA ESTRUCTURA

Inicialmente se realizó un cruzamiento entre todas las grandes categorías para encontrar lo más común entre ellas; de esto resultó lo siguiente:

1. Relación entre salud y enfermedad: “Hay que cuidar la salud no consumiendo sustancias como el cigarrillo, las drogas, el alcohol.”
2. Relación entre salud y escuela: “son importantes la nutrición y las medicinas para que haya salud en la escuela, además tanto la salud como la escuela nos permite jugar, disfrutar y gozar”
3. Relación entre salud y vida: “los dos son una bendición de Dios y significa estar bien y felices”
4. Relación entre enfermedad y muerte: “significan tristeza y dolor, además tanto el cigarrillo como el alcohol y las drogas nos llevan a la enfermedad y a la muerte”
5. Relación entre enfermedad y escuela: “el cigarrillo, la desnutrición y la falta de medicamentos en la escuela, nos enferman”.

Luego de realizar un cruce entre los anteriores resultados, obtuvimos lo siguiente:

1. Relación entre salud, enfermedad y escuela: “Para no enfermarnos hay que cuidarse con medicamentos, alimentándonos bien y no consumiendo sustancias como cigarrillo, alcohol y drogas”.
2. Relación entre Salud, escuela y vida: “las tres cosas proporcionan o significan bienestar y felicidad”

3. Relación entre enfermedad, muerte y escuela: “el cigarrillo afecta la salud de las personas y la escuela. Nos produce enfermedad y muerte”

El cruce de todas las relaciones concluye:

EL CIGARRILLO ES UN FACTOR QUE ESTA AFECTANDO A LA ESCUELA JULUMITO.

A continuación mostramos una analogía referente al CUADRO 3, (ver **FIGURA 1. Analogía: Mata de Plátano**)

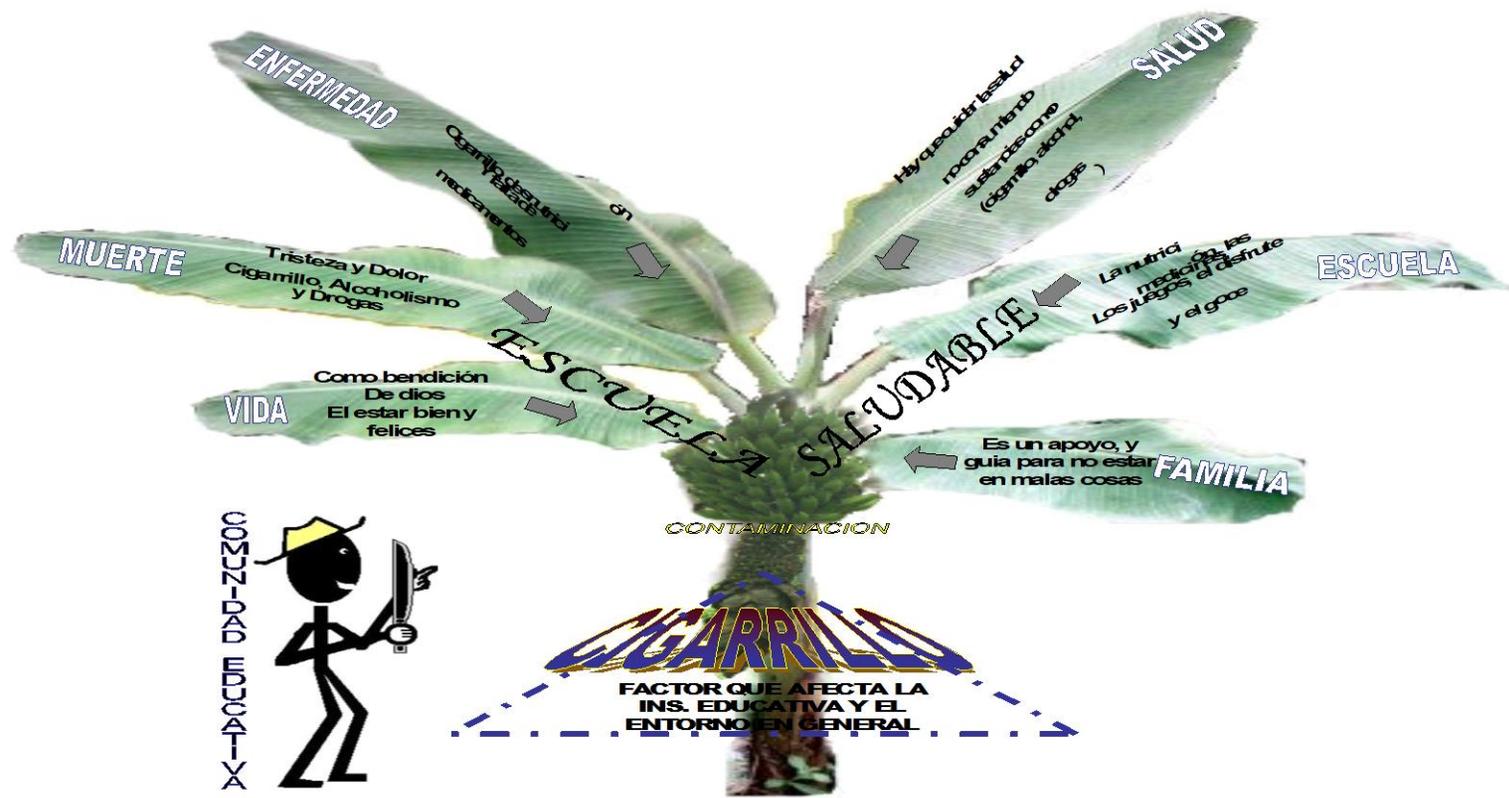


FIGURA 1. Analogía: Mata de Plátano

LA MATA DE PLÁTANO

Explicación de la analogía

El Plátano es un producto muy común que se da en la vereda Julumito; hemos escogido la Mata de Plátano Para representar el factor que más está afectando la salud de los estudiantes de la escuela Julumito, porque nos identifica esa región por ser zona rural.

Para una mejor comprensión de la estructura diseñada, hemos tenido en cuenta algunas características de esta planta:

“Las hojas son muy grandes y de forma oval que se desarrollan en forma espiral, miden hasta 3 metros de longitud, tienen un pecíolo o nervio central muy fuerte y carnoso”²; estas representan las grandes categorías que surgieron al organizar la información de las diferentes actividades o talleres que se hicieron anteriormente con los niños del grado 6B, el ápice o centro de la hoja nos representa lo mas importante o relevante que obtuvimos de cada categoría.

“El fruto oscila entre 10 y 30 cm siendo de color verde-amarillo, un racimo completo pesa entre 11 y 18 Kg y solo puede ser consumido cuando alcanza la madurez ideal”¹, por ser lo mas importante en la Mata, es semejante a los estudiantes en la escuela; una Mata de Plátano no sería Mata de Plátano sin el plátano, y una escuela no sería escuela sin estudiantes.

² Tomado de la página web: www.Infoagro.com, Art. Del Plátano, “Cultivo del Plátano”.

*“Un buen fruto se da por las buenas condiciones en las que crezca la mata, por los buenos factores climáticos, el abono, el cuidado”*¹³, de igual manera los niños que se encuentran en un ambiente escolar sano libre de factores que perjudiquen su desarrollo intelectual y social pueden llegar a ser no solo buenos estudiantes en la escuela, sino también buenas personas en su comunidad.

Ahora bien, uno de los aspectos que hay que tener en cuenta, según el saber popular de los habitantes de la región, es la eliminación del comúnmente conocido como el cogollo, este *“es un pequeño racimo colgante de color púrpura de donde nace el fruto en dirección ascendente”, “El cogollo una vez haya crecido el plátano, se haya desarrollado completamente, se tiene que cortar para que el racimo pueda madurarse y quede en su punto”*⁴ podríamos decir que este elemento tienen que eliminarse para que no se perjudique el fruto, por eso lo hemos representado como el factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6B de la Vereda Julumito, debido que el factor identificado es el Cigarrillo, y los estudiantes lo han manifestado durante todas las actividades, que se ven afectados por esto que no solo se presenta en la escuela sino también a su alrededor y nosotros creemos que al ser eliminado este se contribuye a un mejor desarrollo humano y educativo de los estudiantes.

Por lo tanto, quien debe realizar esta labor es toda la Comunidad Educativa representada por los Directivos de la Institución, Los Estudiantes y Los Padres de Familia, todos encargados del buen desarrollo de la escuela, a través de las diferentes estrategias de solución que propongan y la puesta en marcha del

³ Entrevista habitante de la Vereda Julumito

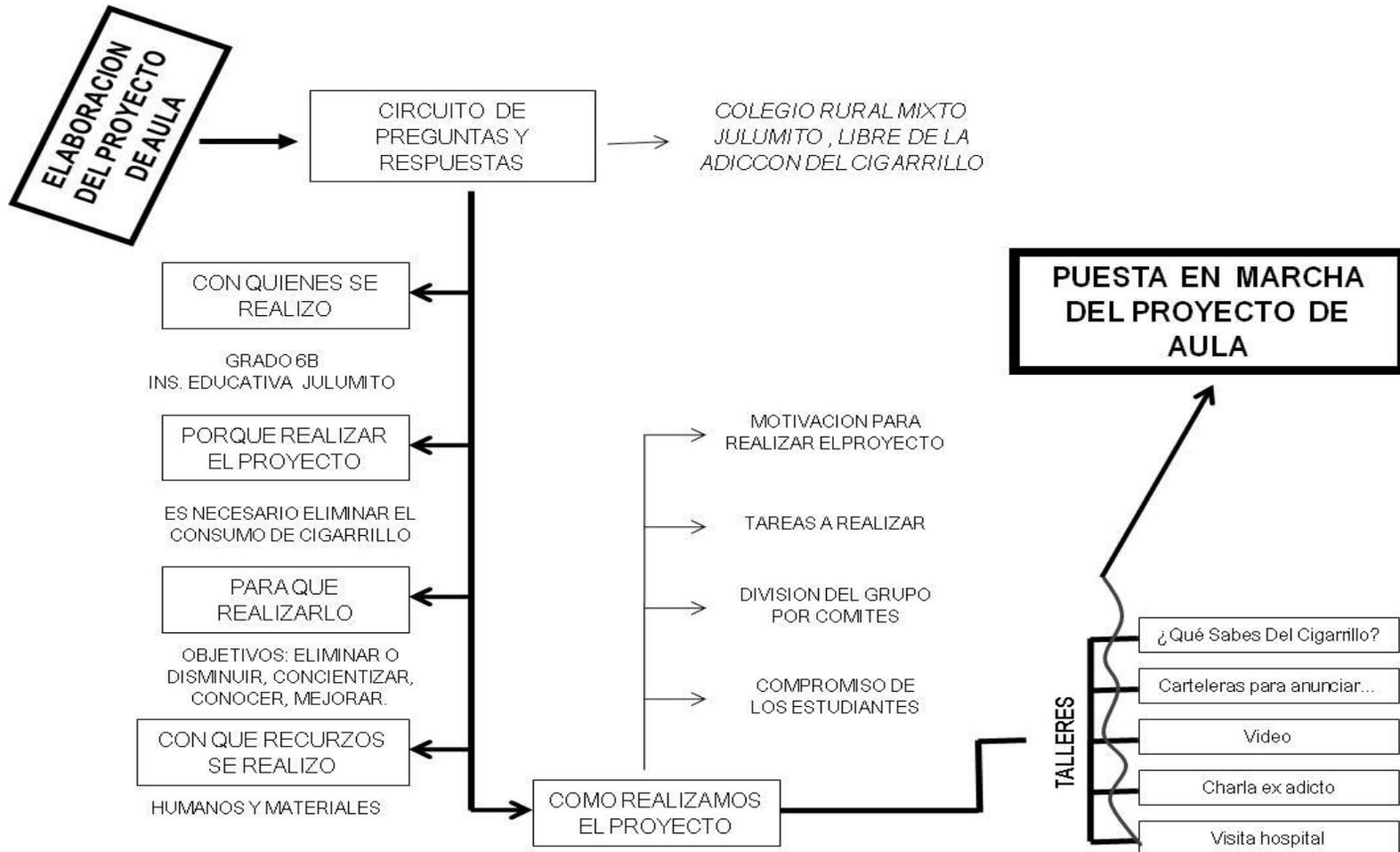
⁴ Tomado de la página web: www.Infoagro.com, Art. Del Plátano, “Cultivo del Plátano”.

Proyecto que ejecuten para disminuir el problema del Cigarrillo, y decimos problema por que *“El cigarrillo crea adicción a la nicotina; sustancia adictiva al igual que la cocaína, la heroína o el alcohol, además, altera el ánimo y la conducta”* y lastimosamente no solo se ve afectado el fumador sino quienes se encuentra a su lado respirando este humo toxico, por eso hay que eliminar este mal hábito de fumar.

3.1.9.1 Cómo se socializó en la escuela...

- Construimos seis historias con base a los relatos de cada categoría obtenidas por los comentarios de los estudiantes.
- En la escuela, se dividió el grupo en seis subgrupos, para que leyeran una historia correspondiente a una categoría (por ejemplo: salud, enfermedad, etc)
- Cada integrante de los subgrupos, escribió lo que más le llamó la atención de la historia, y luego se rotaron para ser leídos por sus compañeros del grupo.
- Luego cada subgrupo discutió y se pusieron de acuerdo en un problema en común.
- Finalmente se formó un solo grupo, y en mesa redonda, se dieron a conocer las diferentes opiniones, llegando así a una conclusión, el cual coincidió con la que nosotros habíamos llegado: **EL CIGARRILLO ESTÁ AFECTANDO LA SALUD DE LA ESCUELA Y LA COMUNIDAD EN GENERAL.**

CUADRO 4: Fase B: Proyecto de Aula como Estrategia de Acción.



Una vez encontrado el factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6B de la Institución Educativa Julumito de la ciudad de Popayán, se construyó un Proyecto de Aula con los estudiantes, con el fin de dar solución a la problemática encontrada que fue **el consumo del cigarrillo en la escuela**. Ver cuadro anterior (Cuadro No.4: Fase B: Proyecto de Aula como Estrategia de Acción.)

3.2. Fase B

Proyecto de Aula como estrategia de acción

3.2.1 Taller para elaborar el Proyecto de Aula con los estudiantes.

Mediante el juego: “**Circuito de preguntas y respuestas**”, se logró que los estudiantes participara en la elaboración del proyecto de aula, con el cual se pretendía eliminar o disminuir el factor que más estaba afectando la salud de los estudiantes.

Materiales: hojas, lapiceros, cinta.

Lugar: cancha de fútbol de la vereda.



Actividad:

- Desplazamiento de los estudiantes 6º B, hasta la cancha de fútbol de la vereda.
- Actividad lúdica recreativa con los estudiantes de 6º B.
- Circuito de preguntas y respuestas: Los estudiantes deben pasar por unos postes donde se encuentran unas preguntas para responder:

1. ¿Qué podemos hacer para eliminar o disminuir la presencia del cigarrillo en la escuela?
2. ¿Por qué es necesario disminuir o eliminar el cigarrillo en la escuela?
3. ¿Qué esperamos alcanzar al realizar las actividades que propusimos en la estación No. 1?
4. ¿Qué materiales necesitamos para realizar el proyecto o actividades propuestas?
5. ¿A quién va dirigido el proyecto?
6. ¿Qué compañeros te gustaría que coordinara o liderara el proyecto o las actividades y por qué?
7. ¿De acuerdo a su propuesta en la estación No. 1, cómo haría para llevarlo a cabo?
8. ¿Dónde podemos realizar las actividades?

3.2.2. Resultados obtenidos del Taller

Una vez recolectada la información, se obtuvo lo siguiente:

A decorative border surrounds the central text, consisting of a thick yellow rectangular frame. Along the inner edge of this frame, there are ten handprints in various colors: blue, white, orange, and red. The handprints are arranged in a roughly circular pattern around the text.

Proyecto de Aula



Nombre del proyecto:

EL COLEGIO RURAL MIXTO JULUMITO LIBRE DE LA ADICCIÓN DEL CIGARRILLO

¿CON QUIENES SE VA A REALIZAR EL PROYECTO?

Grupo responsable: grado 6B de la Institución Educativa Julumito quienes se organizaron en comités para poder delegar responsabilidades para la ejecución del proyecto, y fueron los encargados de difundir la información más adelante con el resto del colegio.

¿POR QUÉ REALIZAMOS EL PROYECTO?

Los estudiantes de 6º B de la Institución Educativa Julumito, han observado que algunos de sus compañeros del colegio, quizá los más grandes, y algunos profesores, en algún momento han consumido cigarrillo.



Para estos niños, es necesario eliminar el consumo del cigarrillo en la Institución Educativa Julumito, porque es un mal hábito que perjudicaría mucho la salud de sus estudiantes, no sólo de aquellos que lo consumen sino también de quienes los rodean, ya que éste contamina el ambiente y su humo lo vuelve desagradable.

Además de dañar los pulmones, el problema de consumir cigarrillo puede llevar por mal camino a los muchachos que la consumen, ya que muchas veces estos no bastan para producirles satisfacción y pueden buscar otras sustancias aún más peligrosas como son las drogas y volverlos adictos y hasta delincuentes.

Por eso los estudiantes de 6º B, quisieron realizar esta campaña para que los niños y niñas que estudian en la escuela Julumito, no pasen a ser jóvenes que aprendieron a fumar en la escuela, sino por el contrario, que estos niños, niñas y jóvenes aprendan cosas buenas y saludables, disfrutando de una buena salud y sean buenas personas en el futuro.

¿PARA QUÉ REALIZAMOS EL PROYECTO?

- Para eliminar o disminuir el consumo del cigarrillo en la Institución Educativa Julumito.
- Para lograr que aquellos estudiantes que consumen cigarrillo tomen conciencia y dejen este mal hábito.



- Para permitir al estudiante conocer los daños físicos, psicológicos y sociales que produce el consumo del cigarrillo y no se dejen influenciar por las malas amistades.
- Mejorar el ambiente de la escuela y que ésta sea agradable para todos.

¿CÓMO REALIZAMOS EL PROYECTO?

Primero se asignaron las responsabilidades correspondientes a los estudiantes de 6º B, y se realizó de la siguiente manera:

- 1) Se reunió al grupo para hablar sobre el proyecto que ellos mismos elaboraron y se les motivó para que todos participaran.
- 2) Entre todos se decidió que tareas se debían realizar.
- 3) Se dividió el grupo en varios comités, de acuerdo a las responsabilidades a encargarse.
- 4) Los estudiantes se comprometieron para llevar a cabo el proyecto.



Luego de haber repartido las tareas encargadas a cada comité, se les dejó a todos una consulta acerca del cigarrillo para que los estudiantes se fueran informando y así dar inicio a la puesta en marcha del proyecto, que más adelante se describirá.

¿CON QUÉ RECURSOS REALIZAMOS EL PROYECTO?

Materiales: Cartulina, megáfonos, micrófonos, pancartas, témperas, lapiceros, marcadores, hojas de papel.

Humanos: vigilante, psicólogos, personas expertas en el tema.

TABLA 3. Presupuesto del Proyecto de Aula

MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
cartulina	10 pliegos	\$ 750	\$ 7.500
marcadores	20 unidades	\$ 1.200	\$ 24.000
temperas	4 cajas	\$ 3.500	\$ 14.000
pinceles	12 unidades	\$ 950	\$ 11.400
Cinta pegante	2 unidades	\$ 3000	\$ 6.000
TOTAL			\$62.900



¿CUANDO SE REALIZÓ EL PROYECTO?

TABLA 4. Cronograma de actividades Proyecto de aula

ACTIVIDAD	MES	ABRIL	MAYO	JUNIO
1) Asignación de responsabilidades		■		
2) Consulta acerca del cigarrillo.		■		
3) Elaboración de carteleras.			■	
4) Promoción y explicación de las carteleras			■	
5) Evaluación de la primera actividad realizada.			■	
6) Presentación de video acerca del cigarrillo			■	
7) Evaluación			■	
8) Charla				■
9) Evaluación				■
10) Visita al hospital Susana López				■
11) Evaluación				■
12) Elaboración y presentación de lo aprendido				■
13) Evaluación				■
14) Socialización				■



3.2.3. PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO

¿Que sabes sobre el tema del cigarrillo?

Taller 1

FECHA: 25 de abril 2008

LUGAR: cancha de la institución

DURACION: 2 horas



OBJETIVOS

- Discutir sobre el tema del cigarrillo.
- Recolectar la información necesaria sobre el cigarrillo para elaborar las carteleras.
- Compartir información entre los estudiantes.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

- 1) Llevar los estudiantes a la cancha y organizarlos en mesa redonda.
- 2) Nombrar un moderador, secretaria.
- 3) A medida que se haga las preguntas o comentarios, los estudiantes aportarán información acerca del cigarrillo, mientras la secretaria se encargará de tomar apuntes.
- 4) Se hará un resumen de lo discutido, llegando a una reflexión.



Hagamos carteleras para anunciar...

Taller 2

FECHA: 30 de abril 2008

LUGAR: Institución Educativa

DURACION: 2 horas

ENCARGADOS: Estudiantes 6º B



OBJETIVOS

- Promover el Proyecto “El colegio Rural Mixto Julumito, libre de la adicción del cigarrillo” a todos los estudiantes del Colegio Rural Mixto Julumito. informar
- Informar a los estudiantes acerca del factor que más afecta la salud en el colegio Julumito.
- Motivar a los estudiantes del colegio Julumito a participar del proyecto de aula.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

- 1) Una vez los estudiantes ya hayan consultado sobre el tema del cigarrillo, escoger la información que se va a utilizar para elaborar las carteleras.
- 2) Formar varios grupos para la distribución de los temas y materiales que van a utilizar para las carteleras.
- 3) Una vez terminadas las carteleras, buscar sitios donde van a ser fijados.



Video acerca del cigarrillo

Taller 3

FECHA: 5 al 9 de mayo 2008

LUGAR: Institución Educativa

DURACION: 2 horas por curso

ENCARGADOS: Estudiantes de 6° B



OBJETIVOS

- Informar a los estudiantes del colegio Julumito sobre el tema del cigarrillo.
- Concienciar a los estudiantes del colegio Julumito, acerca de las consecuencias del cigarrillo.
- Generar una discusión del contenido del video con el fin de llegar a una conclusión.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

- 1) Ubicar y organizar a los estudiantes en la sala de informática, donde se presentará el video.
- 2) Una vez terminado el video, escuchar los comentarios de los estudiantes acerca del contenido del video.



La historia de Don Enrique

TALLER 4

FECHA: 27 al 30 de mayo de 2008

LUGAR: Institución Educativa

DURACION: 2 horas

OBJETIVOS

- Informar a los estudiantes del colegio Julumito sobre el tema del cigarrillo.
- Concienciar a los estudiantes del colegio Julumito, acerca de las consecuencias del cigarrillo.



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

- 1) Se les llevará una persona que conozca el tema para darles una charla a los estudiantes de 7º B del colegio Julumito.
- 2) Una vez dada la charla, cada estudiante hará un folleto acerca del tema.
- 3) Luego se organizarán en varios grupos para que en el transcurso de la semana compartan lo aprendido al resto del colegio.
- 4) Después de que los estudiantes den su charla, se repartirán folletos que ellos mismos elaboraron.





De visita al Hospital

TALLER 5

FECHA: 3 de Junio de 2008

LUGAR: Hospital Susana López de Valencia

DURACION: jornada de la mañana

ENCARGADOS: grado 6° B



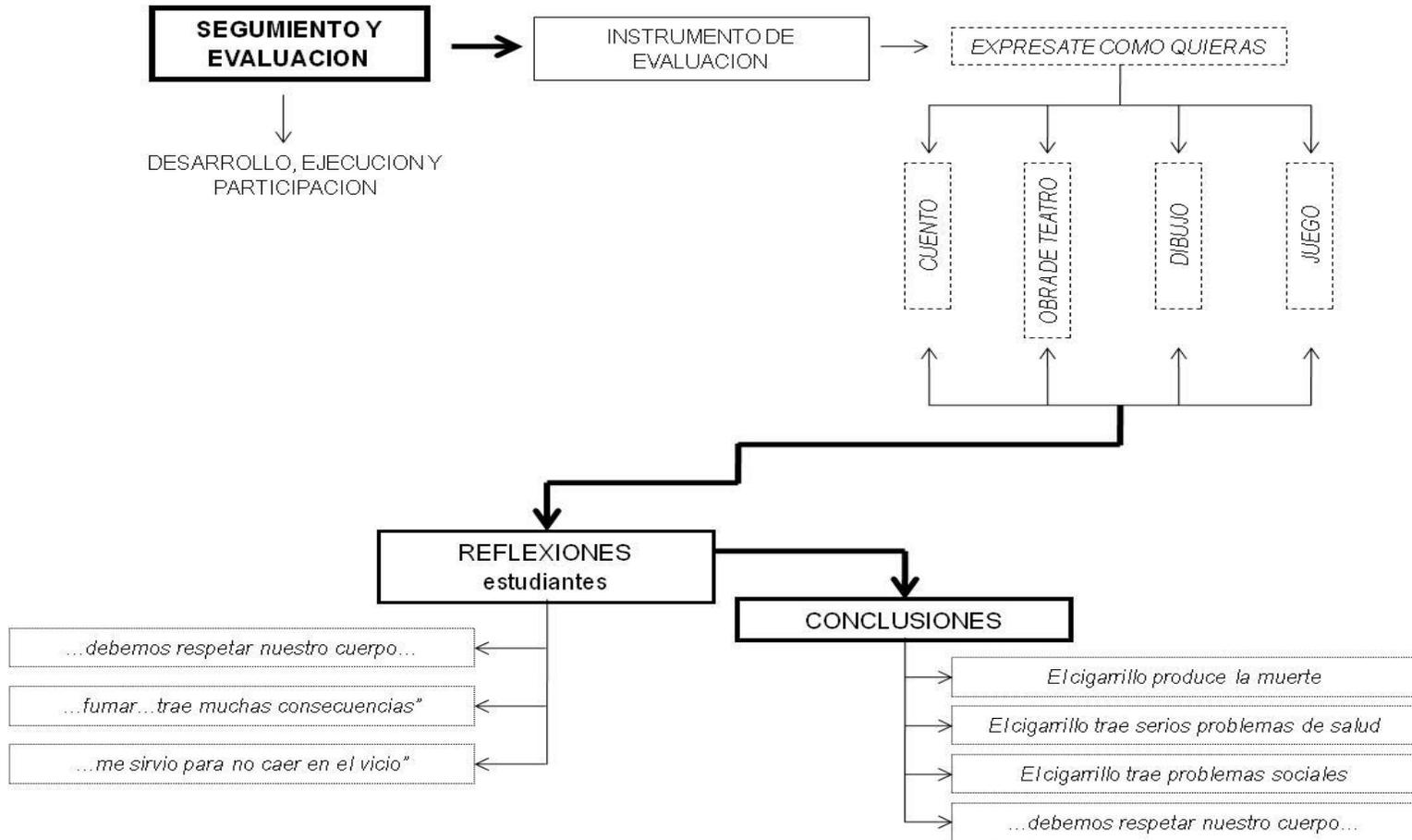
OBJETIVOS

- Conocer las consecuencias del consumo del cigarrillo a través de las diferentes experiencias de pacientes afectados.
- Formular preguntas de los diálogos entablados con los pacientes.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

- 1) Se seleccionaron 5 estudiantes más interesados en llevar a cabo el proyecto.
- 2) Se elaboró los respectivos permisos para la salida de la institución.
- 3) Se concretó la hora y fecha de salida y valor de transporte.
- 4) Se llevó a cabo la visita donde los niños conversaron con los pacientes y preguntaron.

CUADRO 5. Fase C: Seguimiento y Evaluación.



La intencionalidad de la Fase C fue evaluar el desarrollo, la ejecución y la participación en el Proyecto de Aula por parte de los estudiantes de 6B de la Institución Educativa Julumito, con el fin conocer que tan trascendente fue todo el proceso del Proyecto en la vida de los estudiantes y qué reflexiones se hicieron acerca de este proyecto. Ver cuadro anterior (**CUADRO 5: Fase C: Seguimiento y Evaluación**).

3.3. Fase C

Seguimiento y Evaluación

3.3.1. Instrumento de Evaluación

Una vez concluido el Proyecto de Aula, se diseñó un instrumento con el fin de socializar y evaluar lo aprehendido y asimilado por los estudiantes, esta actividad consistió en lo siguiente:

NOMBRE:

EXPRESATE COMO QUIERAS



OBJETIVO: Evaluar lo aprehendido durante el desarrollo del proyecto.

ACTIVIDADES: los estudiantes se dividieron en cuatro grupos para realizar una actividad libre, donde expresaran sus conocimientos y opiniones acerca del cigarrillo:

Grupo No. 1: Los estudiantes eligieron realizar un cuento acerca de lo que más les había impactado durante el proceso.

Grupo No.2: Los estudiantes optaron por realizar una obra de teatro, donde representarían las graves consecuencias del consumo del cigarrillo.

Grupo No.3: Este grupo prefirió expresar sus conocimientos a través de un dibujo.

Grupo No. 4: Estos decidieron inventar un juego para el resto de sus compañeros, que consistía en un circuito de preguntas y respuestas.

Y al final de la exposición de cada idea, los estudiantes se reunirían para debatir todo lo que cada grupo mostraría ante sus compañeros, compartiendo sus opiniones y conocimientos.

3.3.2 Resultados obtenidos

Fueron ideas y comentarios muy interesantes, a continuación mostramos las ideas principales de cada grupo:

GRUPO 1: CUENTO: "LA CURIOSIDAD ENFERMÓ AL GATO"

- 1) "...a Enrique le dio curiosidad por saber a qué sabía el cigarrillo". (JAFCR1)
- 2) "...en los primeros días Enrique fumaba hasta tres cigarrillos, con el tiempo iba subiendo más la cantidad" (JAFCR2)
- 3) "...en esos años no habían campañas que mostrara que el cigarrillo le podía causar la muerte" (JAFCR3)
- 4) "...pero un día que estaba en el baño, sintió un dolor muy fuerte en el pecho" (JAFCR4)
- 5) "...le detectaron la enfermedad de enfisema pulmonar...y tuvieron que introducirle un tubo para sacar el aire" (JAFCR5)
- 6) "...y siguió un tratamiento hasta lograr curarse y nunca más volvió a fumar." (JAFCR6)



GRUPO 2: OBRA DE TEATRO: "EL CIGARRILLO NO TE HACE BIEN"

- 1) "El cigarrillo es una sustancia psicoactiva que nos trae serios problemas de salud". (JAFTR1)

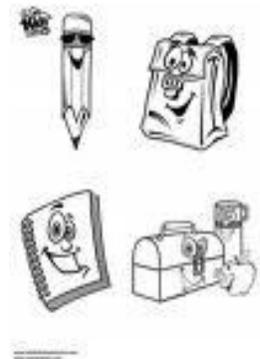


- 2) “El cigarrillo genera caída del pelo, cáncer en los pulmones, mucha tos...” (JAFTR2)
- 3) “...muchas veces estos enfermos deben ser sometidos a cirugías...” (JAFTR3)
- 4) “...también produce problemas en el hogar, desprecio, rechazo” (JAFTR4)
- 5) “...y hasta te puede causar la muerte” (JAFTR5)

GRUPO 3: DIBUJO (comentarios)

“El dibujo representa a una persona fumando” (JAFDR1)

- 1) “El cigarrillo genera cáncer, daño en los pulmones” (JAFDR2)
- 2) “Tenemos que tener cuidado con las amistades” (JAFDR3)
- 3) “El cigarrillo genera la muerte” (JAFDR5)
- 4) “Fumar te aleja de la gente” (JAFDR6)



GRUPO 4: JUEGO: PREGUNTAS Y RESPUESTAS

- 1) “¿Qué problemas produce el cigarrillo?, enfermedades como cáncer, problemas sociales y familiares, la muerte.” (JAFPR1)
- 2) “¿Qué sustancia adictiva tiene el cigarrillo?, la nicotina.” (JAFPR2)
- 3) “¿De qué planta viene el cigarrillo?, de la mata de tabaco” (JAFPR3)
- 4) “Cuántas clases de cigarrillos hay?, con filtro y sin filtro” (JAFPR5)
- 5) “¿Qué beneficios produce el cigarrillo?, ninguno” (JAFPR6)



REFLEXIÓN

- 1) “Aprendimos a que debemos respetar nuestro cuerpo, y a valorarnos” (JAFRR1)
- 2) “...que cuando grandes nunca llegemos a fumar o caer en el vicio” (JAFRR2)
- 3) “...fumar no es bueno ya que trae muchas consecuencias” (JAFRR3)
- 4) “...fue bueno aprender los daños que produce el cigarrillo para no cometer el error de tirarnos la vida” (JAFRR4)
- 5) “... me sirvió para no caer en el vicio y ayudar a que otros no lo hagan” (JAFRR5)



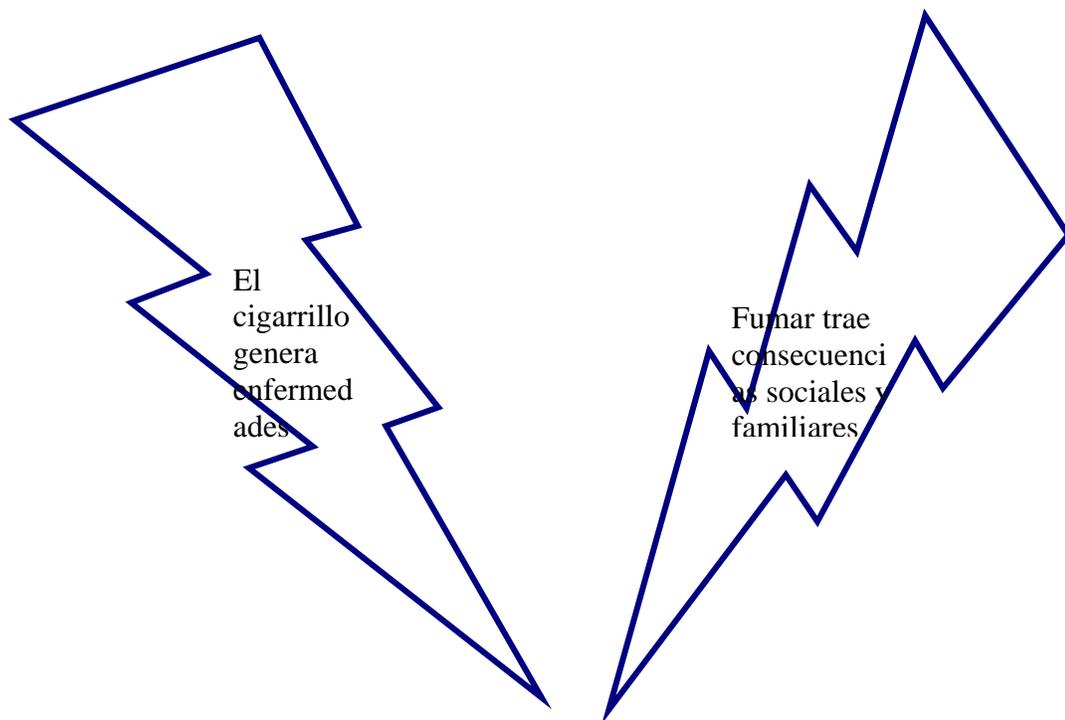
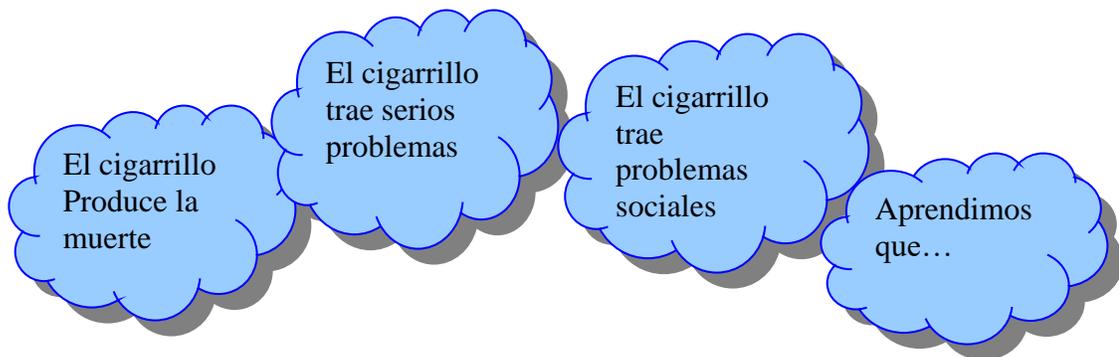
LA CONCLUSIÓN FINAL

Se organizó toda la información en cuatro categorías:

- 1) EL CIGARRILLO PRODUCE LA MUERTE
- 2) EL CIGARRILLO TRAE SERIOS PROBLEMAS EN LA SALUD
- 3) EL CIGARRILLO TRAE PROBLEMAS SOCIALES
- 4) APRENDIMOS QUE...



De los cuales se extrajo una categoría núcleo:



**EL CIGARRILLO PRODUCE MUCHOS DAÑOS, POR LO TANTO HAY QUE
PREVENIRNOS Y PREVENIR A LOS DEMÁS**

FIGURA 2. Esquema de categorías de evaluación.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Notamos en los comentarios y escritos, que los estudiantes se han concientizado del problema que ocasiona ser un consumidor de cigarrillo, pues como ellos mismos mencionan, fumar trae serios problemas de salud física, social y sobretodo con la familia. Nos dimos cuenta en el juego de “Las preguntas y Respuestas”, cómo los niños y niñas participaron y respondieron con exactitud todas las preguntas formuladas por los compañeros encargados de la actividad, lo cual nos lleva a deducir, que prestaron mucha atención a todos lo eventos que se llevó a cabo en el Proyecto de Aula; esto nos llena de gran satisfacción porque sabemos que aprendieron mucho.

Pero esto no fue todo; observamos que además de la teoría, también fueron capaces de hacer una gran reflexión, pues en la última actividad que consistía en hacer un debate acerca de todo lo que pensaba y opinaba, notamos también que hubo comentarios muy profundos, los cuales no esperábamos, como es el de compartir con los demás compañeros, amigos y familiares lo que se aprendió para prevenirlos. Esto nos pareció un comentario interesante porque es justo lo que se esperaba lograr al inicio del proceso investigativo: Que los estudiantes de 6B se convirtieran en un ejemplo a seguir, por el resto de la comunidad educativa.

• LA CURIOSIDAD ENFERMÓ AL GATO • CUENTO

Erased una vez, un joven gato llamado Enrique, iba paseando por el parque, cuando se encontró un amigo suyo fumando y a Enrique le dio curiosidad por saber a qué sabía el cigarrillo (JAFCR1)⁵, entonces se encontró con un cigarrillo y lo probó (JAFCR7).

En los primeros días se fumaba hasta tres, y esto le parecía muy normal, pero con el tiempo iba subiendo más y más la cantidad de cigarrillos (JAFCR2). Ya ni sus amigos, ni su familia querían estar cerca del pobre Enrique porque no soportaban el humo del cigarrillo, y su vicio le trajo muchos problemas en el hogar, desprecio y rechazo de las personas que lo rodeaban (JAFTR4).

De tanto fumar, sus colmillos se fueron poniendo amarillos, y su pelo se le empezó a caer (JAFTR2), hasta que un día sintió un dolor muy fuerte en el pecho (JAFCR4), lo llevaron al hospital y le detectaron una enfermedad que casi lo mata (JAFCR5), se dio cuenta de que el cigarrillo era muy malo, y por eso le trajo serios problemas de salud (JAFTR1), que si no se cuidaba hasta le podría causar la muerte (JAFTR5). Afortunadamente siguió un tratamiento hasta lograr curarse y prometió no fumar más. (JAFCR6).

⁵ Este código significa: J: Julumito, AF: Actividad Final, C:Cuento, R1: Relato 1

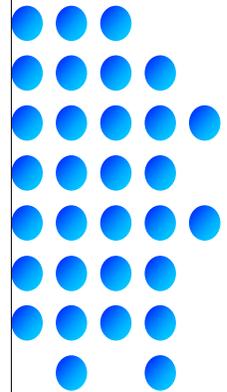
Con mucha dificultad dejó el cigarrillo, y desde entonces nuestro querido amigo Enrique, decidió compartir a otros, su experiencia, para que otros no cayeran en el vicio (JAFRR5).

CAPÍTULO IV

SISTEMATIZACION

DE LA

EXPERIENCIA



PRAXIS PEDAGÓGICA

Al iniciar nuestro proyecto de investigación denominada: “Percepción del factor que más afecta la salud de los estudiantes del grado 6º B de la Institución Educativa Julumito y sus posibles estrategias de solución”, tuvimos el temor de realizarlo por ser una Investigación Acción Participativa, puesto que es un tipo de investigación muy diferente a lo que estamos acostumbrados a hacer, es decir, a investigaciones cuantitativas.

Al escuchar el macroproyecto de Escuelas Saludables pensamos en un comienzo que iba a ser “fácil”, pero luego nos dimos cuenta, que interactuar con los estudiantes, intentar dialogar con ellos de una manera horizontal, es decir, sujeto a sujeto, no era tan fácil, pues hacer que los niños y niñas nos manifieste de manera sincera lo que realmente piensen, es realmente muy complicado, muchas veces ni nosotros somos capaces de expresar con libertad lo que pensamos, talvez por miedo a la burla, o que nos contradigan.

Al comienzo no tuvimos ningún temor llevarlo a cabo, pero luego de leer sobre el tipo de investigación que íbamos a utilizar, nos creó confusiones porque se hablaba de una transformación, la cual nos parecía algo difícil porque un cambio verdaderamente trascendental es algo que no se logra de la noche a la mañana, y

sin la participación activa de los sujetos, es decir, necesitábamos mucho tiempo para poder ver si nuestro proyecto de investigación realmente dejaría esta transformación.

Sin embargo decidimos salir adelante y aunque no lográramos ese gran cambio que queríamos dar en la escuela, sin llegar a imponerles a los estudiantes nuestro punto de vista, quisimos correr el riesgo y por lo menos dejar conciencia e iniciar un cambio.

Cuando llegamos por primera vez a la institución y expusimos nuestro anteproyecto de Escuela Saludable, a todos los profesores allí reunidos les agradó la idea inicial, pero no sabíamos con exactitud que queríamos hacer, así que hubo ciertas mal interpretaciones, una de ellas el de solucionar el problema que encontraríamos en la escuela, tal vez, en un comienzo no supimos expresar, que la misma comunidad educativa debía buscar sus propias estrategias, sin embargo ellos no brindaron su apoyo y colaboración.

Tiempo después nos acercamos a los estudiantes, y antes de que supieran quiénes éramos, intentamos dialogar, conocerlos y hacernos amigos para ganarnos su confianza. Aunque no todos los niños y las niñas hablaron con nosotros, la mayoría fueron muy amables, y como toda relación que se comienza, el trato entre fue muy ligero pero útil, pues dimos el primer gran paso que era el de la familiarización.

Al conversar con los estudiantes, nos dimos cuenta de que querían divertirse, jugar y hacer cosas diferentes como arte, salidas, entre otras. Todo eso lo tuvimos en cuenta para poder realizar los diferentes talleres que ayudarían a los

estudiantes, a percibir el factor que más estaba afectando su salud, pero antes, nos dimos cuenta que la mayoría de estos niños y niñas poco les gustaba expresar sus ideas frente a los demás, entonces intentamos no obligarlos y animarlos a que lo hicieran, sin embargo tuvimos que buscar estrategias para permitirles una mayor facilidad de expresión, como escribir, dibujar, entre otros.

Para comenzar, quisimos conocer desde sus puntos de vista, y de manera lúdica, qué entendían por salud, enfermedad, muerte, vida, familia y escuela, y con qué los relacionaban. Así recolectamos todas las frases de los niños, Intentamos comprender sus definiciones y relaciones, las codificamos, las organizamos por categorías y de allí sacamos de lo más reiterativo, una categoría núcleo, que nos llevó a encontrar el problema que más estaba afectando su salud: **EL CONSUMO DEL CIGARRILLO EN LA ESCUELA.**

Digamos que no fue fácil encontrarlo, pues al no hacer la pregunta directamente: ¿qué problema les está afectando la salud?, entonces algunos estudiantes nos hablaban de muchas cosas muy subjetivas como: “La vida es lo más lindo”, “La familia es lo más bello”, “la salud es lo mejor”, en fin, frases que no sabíamos como categorizarlas para poder encontrar el problema. Aún así, encontramos imágenes y dibujos muy interesantes, que sabiéndolas leer, algunos trataban de manifestar: “Aquí en las escuela mucha gente fuma”.

Hubo dudas sobre concluir el factor que más estaba afectando la salud de estos escolares, puesto que no todos manifestaron lo mismo, y surgieron otros problemas pero con menor relevancia. Por eso, antes de socializar nuestro punto

de vista, quisimos hacer un último taller, para comprender definitivamente lo que los niños nos quisieron decir, fue a través de cuentos hechos en base a sus propias palabras, que individual y grupalmente los leyeron, luego los discutieron y finalmente, ellos mismos sacaron su propia conclusión, que el mismo al que nosotros habíamos llegado.

Fue interesante, cómo los estudiantes se pusieron de acuerdo para llegar a la conclusión de que el consumo del cigarrillo era el mayor problema en la escuela, quizá no todos lo han visto o lo han vivenciado directamente, pero reconocieron que el humo del cigarrillo era muy molesto que afectaba no solo al que fumaba sino también al que lo rodeaba.

Una vez detectado el factor que más estaba afectando su salud, se llevó a cabo una actividad muy lúdica que nos ayudó a construir junto con los niños y niñas un Proyecto de Aula para disminuir este problema; notamos mucho entusiasmo e interés en los estudiantes en la realización de este trabajo, lo que nos llevó a motivarnos aún más en seguir hasta el final.

Luego, planeamos las fechas de las actividades que los estudiantes propusieron para llevar a cabo el Proyecto de Aula, que se denominó. “Institución Educativa Julumito, Libre del cigarrillo”, y junto con ellos empezamos a ponerlo en marcha. Notamos gran interés en la ejecución de las actividades, pues la mayoría mostraron que querían saber más acerca del tema, por su participación y entusiasmo.

Ya los niños no eran tan tímidos, conversaban más y preguntaban más. Al ver esto sentimos una gran satisfacción, de saber que los estudiantes estaban empezando a concientizarse más y a reflexionar. Pensamos que esto fue un gran inicio a la transformación, y aunque no podamos seguir observando hasta donde se llegue con este proyecto, sabemos que estos niños y niñas continuarán su labor de compartir con sus demás compañeros, profesores y familiares, todo lo que aprendieron con nosotros.

Lo más interesante de todo esto, es que nosotros también aprendimos mucho de ellos, pues nos enseñaron a ser más creativos y a tener más fe en nosotros mismos; que nada de lo que se haga por hacer queda en vano, todo tiene su razón de ser en esta vida. Esperamos que estos niños y niñas sigan adelante con este proyecto, no solo para su escuela sino también para el resto de la comunidad.

ENSANCHAMIENTO DE HORIZONTES

LAYLA RIVERA

El Proyecto de “Escuelas saludables” fue una gran oportunidad de aprender y ampliar mis conocimientos; muchas veces a lo largo de la carrera había escuchado hablar en teoría acerca de la Investigación o de proyectos de investigación, pero como dije anteriormente solo en teoría, empezando el octavo semestre de nuevo se retomó el tema y fue aquí donde con tanta información me confundí y hasta creí que mi proyecto de grado sería lo más difícil de toda la carrera y realmente fue así pero también, fue la oportunidad de experimentar que era realmente la investigación.

Hoy puedo decir que me falta mucho por aprender y por conocer, pero con esta experiencia conocí a un grupo de jovencitos como son los estudiantes de Julumito, pude distinguir algunas formas de expresarse, de trabajar en grupo, de crear y de apreciar su deseo por aportar algo para que su comunidad sea cada día mejor.

De la misma manera con este trabajo aprendí que no todo está hecho, hay cosas que puedo construir y descubrir, no fue fácil todo este proceso por muchas razones, entre ellas al comienzo se nos dificultó comunicarnos con el grupo,

contábamos con muy pocos recursos económicos y de infraestructura en la Institución, entre nosotros como grupo de investigación también fue difícil ponernos de acuerdo muchas veces pero finalmente podemos darle gracias a Dios, por que nos falta poco para terminar o no se si decir para empezar una nueva etapa en nuestra vidas.

Gracias

JOSE LUIS JIMENEZ

El proyecto “percepción del factor que mas afecta la salud de los estudiantes del grado 6º B de la Institución Educativa Julumito y sus posibles estrategias de solución” ha sido una experiencia muy gratificante en mi vida como futuro licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deporte, ya que, el haber podido realizar este proyecto deja grandes huellas en la institución que fue objeto de nuestra investigación. Se logra mover a un grupo de estudiantes a transformar el lugar en donde pasan una gran parte de su tiempo y muchos años a lo largo de sus vidas “el colegio”.

Lo llevado a cabo, abre las puertas a nuevas investigaciones que incentiven a la comunidad en general a indagar ¿Qué es lo que esta afectando la vida de los escolares? E intervenir para mejorar la calidad de vida de los habitantes de la vereda Julumito, recordando que son los niños y niñas el futuro de cualquier comunidad.

Puedo decir que este proceso deja en mi vida infinidad de enseñanzas: entre ellas, que el problema que mas afecta al grado 6B de la institución Julumito, es la cruda realidad que se vive a diario en muchas instituciones en el territorio nacional; el consumo de cigarrillo se esta convirtiendo en algo tan normal que se ven niños, niñas, adolescente, jóvenes consumiendo esta sustancia en zonas publicas, incluso muchos padres de familia permiten esta conductas tan reprochables. Pero se puede hacer algo ante este cuadro tan deprimente, solo se necesitan hombres y mujeres que quieran aportar un grano de arena en la niñez de nuestro país y contribuir a un cambio muy positivo. Otra de las enseñanzas que me deja esta experiencia es que no debemos ser indiferentes a las situaciones negativas que sufre nuestra sociedad, debemos sembrar en nuestra niñez, adolescencia y juventud; lo que es el amor, la calidad de tiempo, una buena amistad, el sano esparcimiento, ya que, al no encontrar tales cosas, se recurre a los vicios, a la delincuencia, a la violencia y toda clase de inmoralidad. Debemos sembrar algo bueno si queremos real mente cosechar cosa buenas.

En pocas palabras esta experiencia con esta comunidad educativa, me incentiva a tener presente y actuar, ante las diferentes problemáticas que aquejan a nuestra nación, departamento, ciudad o vereda.

Gracias

ZULY ROCIO ROA

Desde el poco tiempo que llevamos realizando este trabajo de investigación, he llegado a aprender muchas cosas que en mi vida no lo habría llegado a hacer, entre ellas, el de tener confianza en mí misma, pues al comienzo no tenía Fe en este proyecto. Hoy al llegar a su culminación, me doy cuenta de que sí se pueden alcanzar muchas metas siempre y cuando creo en mí.

No solo el compartir con mis compañeros me ha enseñado cosas, sino también compartir con los estudiantes de Julumito me ha dejado mucho qué reflexionar, pues estos niños y niñas también tienen mucho que dar, de ellos aprendí, entre tantas cosas, que hay que ser muy creativos, abrir la imaginación para poder adaptarse ante cualquier situación.

Hoy, me encuentro muy satisfecha por el trabajo realizado con mis compañeros porque siento que hemos dado lo mejor, y hemos logrado al menos dejar en esos niños y niñas un inicio a un cambio que no solo les podría cambiar su vida, sino también la de todos aquellos que les rodea.

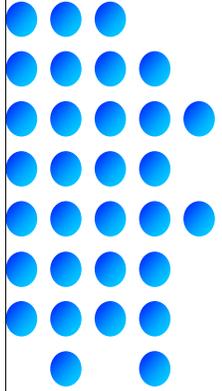
Gracias

CONCLUSIONES

- 1) Los estudiantes del grupo 6B, desarrollaron con entusiasmo todas las actividades del proyecto en general.
- 2) Todas las actividades realizadas llevaron a los estudiantes del colegio Julumito a reconocer el problema del consumo del cigarrillo y lo perjudicial que es para su salud.
- 3) Los estudiantes reconocen que el consumo del cigarrillo trae problemas serios de salud, problemas sociales y familiares.
- 4) En la actividad de evaluación, los estudiantes de 6B no solo demostraron haber aprendido la teoría del cigarrillo, sino que también mostraron su capacidad de reflexionar de manera trascendental acerca del problema encontrado.
- 5) Los estudiantes están de acuerdo que no solo hay que prevenir para no caer en el vicio, sino también que hay que ayudar a que otros no lo hagan.

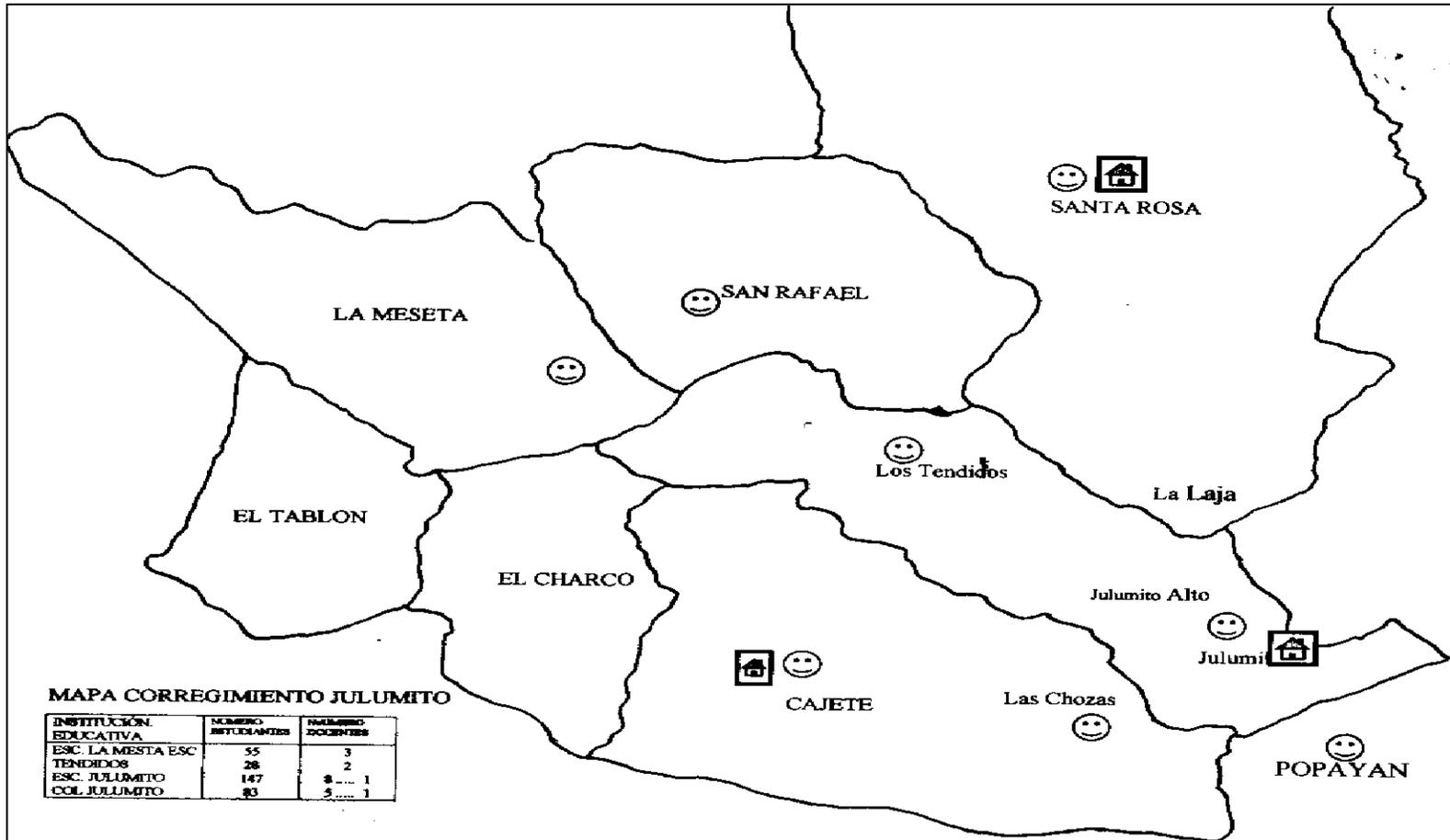
RECOMENDACIONES

1. Sería bueno insistir en la continuación del proyecto de Escuela Saludable en la institución para seguir mejorando la calidad de vida de los estudiantes.
2. Es necesario que la institución brinde más espacio de tiempo, apoyo y colaboración para la realización de estos proyectos.
3. Sería conveniente que se gestionara recursos para la ejecución de proyectos como el de Escuela Saludable.
4. Se necesita mayor participación e interés de los profesores y padres de familia en los proyectos.



ANEXOS

ANEXO 1. Mapa Corregimiento de Julumito.



ANEXO 2. Formato de Taller

TALLER No. _____

NOMBRE: _____

OBJETIVO: _____

ACTIVIDAD: _____

EVALUACIÓN: _____

REFLEXIÓN: _____

ANEXO 3: Resumen de Categorías y Subcategorías halladas en los talleres Educativos

TALLER	CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	# R
<p>1. Escríbele a tu cuerpo</p> <p>2. Mi collage saludable</p> <p>3. Que piensas</p> <p>4. Dibujo sobre la realidad: escuela enferma</p> <p>5. Dibujo sobre la realidad: escuela sana</p>	SALUD, PARTE FUNDAMENTAL DE LA VIDA	La Salud para cuidarla y valorarla	8
		Salud fuente de vida y bendición de Dios	8
		Deporte, fuente de salud.	14
		Salud para divertirse, jugar y realizar diferentes actividades.	7
		Salud, bienestar y felicidad	11
		Los médicos y la nutrición, ayudan a mantener la salud	13
	ENFERMEDAD, AFLICCIÓN DEL SER HUMANO	Enfermedad y cuidado	11
		Enfermedad e incapacidad	13
		Enfermedad, tristeza, dolor y muerte.	14
		Enfermedad relacionada con el tabaquismo, droga y alcoholismo.	15
	LA VIDA, BENDICIÓN, FELICIDAD Y CUIDADO.	La vida como bendición de Dios	12
		La vida es para disfrutarla, estar bien y feliz.	14
		Vida, salud y naturaleza	8
	MUERTE, VIOLENCIA Y CONTAMINACIÓN		5
	LA FAMILIA ES LO MÁS IMPORTANTE PARA EL NIÑO	Familia como lo más bonito y bendición de Dios	14
		La familia como apoyo	6
		La familia para compartir, respetar y querer	4
	LA ESCUELA, LA SEGUNDA CASA DEL NIÑO	La escuela es para ir a aprender y alcanzar metas.	17
		La escuela es un sitio agradable para jugar y divertirse.	19
		La escuela con estudiantes sanos	6
		La Naturaleza como parte de una escuela saludable	6
		Escuela enferma y desnutrición.	7
		Contaminación y abandono de la escuela.	9

ANEXO 4: Codificación de los relatos hallados en los Talleres Educativos

CODIFICACION	
T/	Taller que se realizo.
R/	Relato.
J/	Escuela donde se realizó
6B	Grado donde se realizó
PALABRAS QUE SE TRABAJARON	
S/	Salud
E/	Enfermedad
V/	Vida
M/	Muerte
F/	Familia
Es/	Escuela
B/	Bienestar, felicidad
D/	Deporte
C/	Cuidado
T/	Tristeza, dolor
N/	Naturaleza

BIBLIOGRAFÍA

Bárbara R. (s.f.). *La promoción de la Salud. Algunos Referentes Conceptuales*.
Extraído el 18 de septiembre de 2006 de [http:// www.psicologia-online.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml](http://www.psicologia-online.com/colaboradores/barbara/prevencion/index.shtml)

Barón R. & Byrne D. (1998). *Psicología Social*. Madrid: Prentice Hall.

Bastidas, C. & Martínez; Gonzáles. (1993) *Diagnostico biopsicosocial de los alumnos del programa escolar de las comunas 5 y 6, en la ciudad de Popayán*. Popayán: Universidad del Cauca.

Betancourt, B. Londoño, B. Vélez, C. Alvarez, E. (2000). *Experiencias Exitosas de Escuelas Saludables en Colombia*. Bogotá, DC. Ministerio de Salud.

Betancourt, M. (1996). *El Taller Educativo*. Bogotá. DC. Editorial Magisterio.

Camacho J. A. (2003). *Experiencias exitosas de escuelas saludables en Colombia*. Santos (Santander): Ministerio de Salud

Camargo G. (2002). *Diccionario Básico del Deporte y la Educación Física* (2ª Edición). Armenia: Kinesis

Canda F. (2000). *Diccionario de Pedagogía y Psicología*. Madrid: Cultural S.A.

Carmona, M. V. (2002- 2003) *Nutrición componente de la Escuelas Saludables*. Popayán: Universidad del Cauca.

Cerda G. H. (2001). *El Proyecto de Aula. El Aula como un sistema de investigación y construcción de conocimientos*. Bogotá DC. Editorial Delfín Ltda.

Comité de Elaboración de PEI de la Institución Educativa Julumito. (2005). *Plan Educativo Institucional de la Institución Educativa Julumito*. Popayán.

Dueñas M. (2004) *Habilidades para la vida en los municipios de Suárez, Padilla y Corinto*. Cauca: Unidad Departamental de Salud.

Flores R. (2001). *Escuela y Ambiente por una Educación Ambiental*. México D.F: Limusa S.A

Flores, G. (2000). *Aprendiendo y creciendo con los alimentos*. Extraído el 7 de marzo de 2008. página web:
<http://servicios/esa.edu.vo/aprendiendoycreciendoconlosalimentos/htm>

Gross, D.R (1998). *Psicología: La ciencia de la mente y conducta*. México D.F Manual Moderno.

Jurado, S. Rivas, M. Pisso, F. Jaramillo, L. (2004). *Revista Unicauca Ciencia*. Popayán. Comité editorial Unicauca Ciencias.

León L. M. (2002). *Experiencias exitosas de escuelas saludables en Colombia*. Bogotá DC: Ministerio de salud.

Malacara, J. (2005). *Introducción a la Medicina*. México: Manual Moderno.

Malagón, G. (2001). *La Salud Pública*. Bogotá: Panamericana.

Mariño, G. & Cedales, L. (2000). *Escuela y Trabajo Infantil y Juvenil*. Bogotá. Dimensión Educativa.

Martínez A. (2004). *De la Escuela Expansiva a la Escuela Competitiva*. Barcelona: Anthropos.

Martínez, C. (2002), *.Escuela Nueva Saludable por la Paz. En revista de Escuelas saludables exitosas. Palestina (Huila):* Ministerio de Salud

Murcia A., Jaramillo L. (2003). *Investigación Cualitativa*. Armenia: Kinesis.

Restrepo H. & Málaga H. (2001). *Promoción de la Salud*. Bogotá: Ed. Médica Panamericana.

Simmons, Cerón, Arango, Prado, Hernández, Rodríguez et al., (1998). *Licenciatura en Etnoeducación. Material de Apoyo Nivel Introductorio*. Tesis. Universidad del Cauca.

Souza, F. (2006). *Investigación Acción en Contextos de Pobreza*. Brasil. Doris santos. Editora Colombia.