CICLO ORIENTADO

Proyectos / Eje Sociocomunitario

Secundaria RURAL 2030

PROMOCIÓN DE LA SALUD

Ministerio de Educación,
Cultura, Ciencia y Tecnología
Presidencia de la Nación

Presidente de la Nación
Ing. Mauricio MACRI

Vicepresidenta de la Nación
Lic. Marta Gabriela MICHETTI

Jefe de Gabinete de Ministros
Lic. Marcos PEÑA

Ministro de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología.
Dr. Alejandro FINOCCHIARO

Presidente de la Nación
Mauricio MACRI

Jefe de Gabinete de Ministros
Marcos PEÑA

Ministro de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología
Alejandro FINOCCHIARO

Secretario de Gobierno de Cultura
Pablo AVELLUTO

Secretario de Gobierno de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva
Lino BARAÑAO

Titular de la Unidad de Coordinación General del Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología
Manuel VIDAL

Secretaria de Innovación y Calidad Educativa
Mercedes MIGUEL

Directora Nacional de Planeamiento de Políticas Educativas
Inés CRUZALEGUI

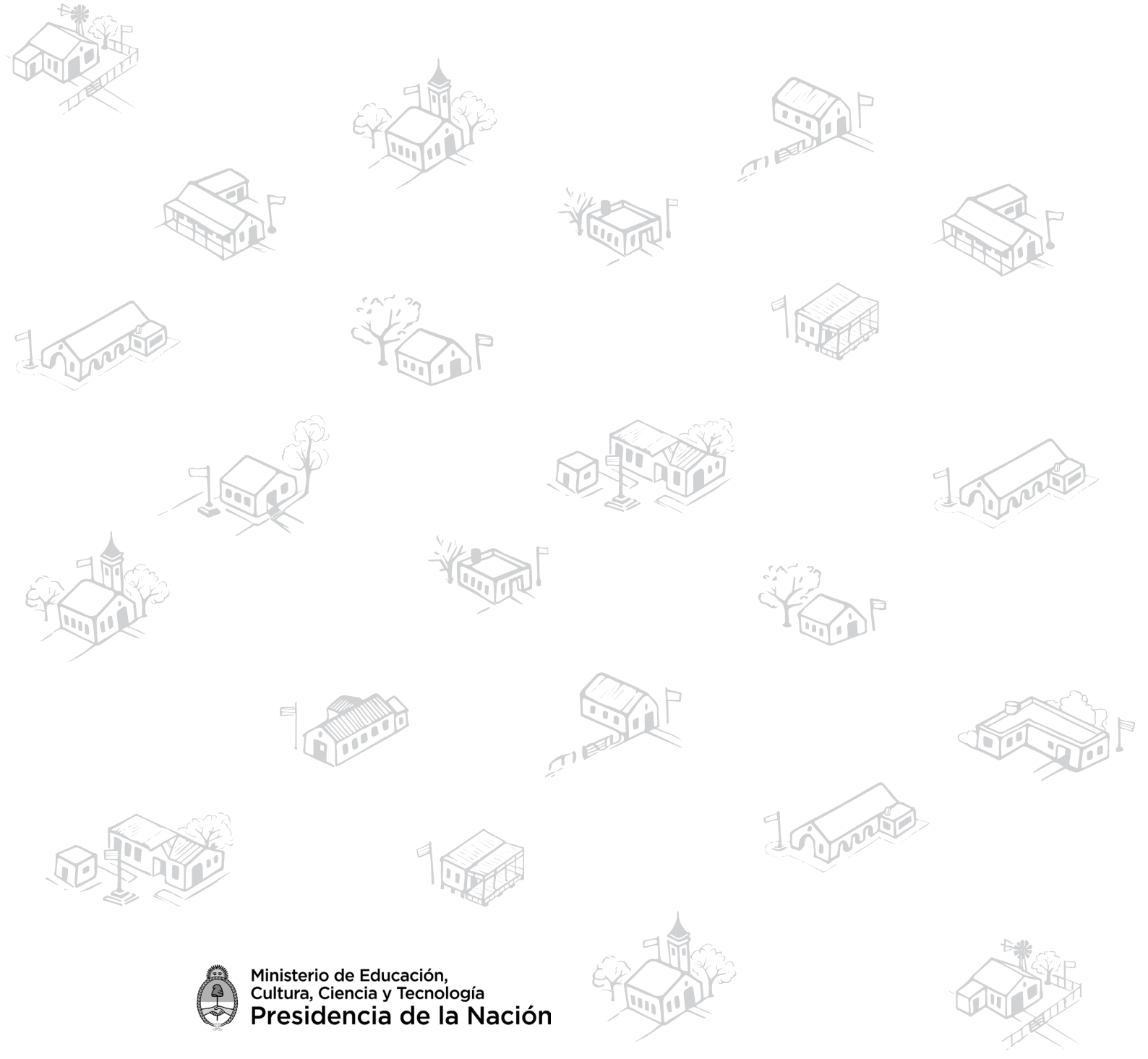
Director de Diseño de Aprendizajes
Hugo LABATE

CICLO ORIENTADO

Proyectos / Eje Sociocomunitario

Secundaria RURAL 2030

PROMOCIÓN DE LA SALUD



Ministerio de Educación,
Cultura, Ciencia y Tecnología
Presidencia de la Nación

Elaboración
Dirección Nacional de Planeamiento de Políticas Educativas.
Dirección de Diseño de Aprendizajes

Edición
Gustavo Wolovesky

Diseño / Ilustraciones de tapa
Karina Actis
Juan Pablo Rodriguez
Coralia Vignau

Domicilio: Paraguay 1657 CABA
TEL.: (011) 4129-1429
WEB: https://www.argentina.gob.ar/educacion/planeamiento-investigacion-y-estadistica
Correo Electrónico: Planeamiento@educacion.gob.ar

PROMOCIÓN DE LA SALUD

Autoras: Laura Nicoletti- Altimari

1. PARA ENTRAR EN TEMA

En la clase de Biología, los chicos y las chicas de la Escuela "San José de Calasanz" recibieron el desafío de investigar a partir de una pregunta de su profesora: *"¿Qué tan pura es el agua que consumimos?"*. La primera reacción fue pensar que sobre ese tema habría poco para indagar o hacer, ya que no se lo consideraba un problema de la localidad: si bien allí no había agua corriente, el agua que se consumía se obtenía bombeando de la napa y se suponía que era potable.

Para responder al interrogante, los/as adolescentes preguntaron en la Comisión de Fomento por qué no había agua corriente y descubrieron que había existido un proyecto de tendido de redes presentado 9 años atrás, pero que aún no se había implementado. También, las autoridades comunales les informaron que se había detectado —por medio de análisis de muestras de distintos lugares— que el agua de los pozos no era apta para el consumo y que, por esta razón, se había diseñado un proyecto para instalar una planta potabilizadora que aún no había prosperado.

Estas indagaciones llevaron a que los/as estudiantes tomaran el tema como propio y decidieran intervenir en el asunto para mejorar la calidad de vida en su comunidad. Cada uno/a, entonces, llevó a la escuela la muestra del agua que obtenía de su pozo para analizarla. El análisis corroboró la presencia de una importante cantidad de arsénico que excedía las cifras admitidas por el Código Alimentario Argentino (CAA), por lo que concluyeron que el agua consumida era nociva para la salud.

Luego, realizaron una encuesta en todas las viviendas sobre el proyecto de la Comuna, y del conocimiento que tenían los pobladores respecto del agua que consumían. Los resultados mostraron que los habitantes creían que el agua que consumían era potable y, a partir de ello, los/as alumnos/as elaboraron la hipótesis de trabajo: "El problema de nuestra localidad con respecto al agua es la falta de información y de conciencia". Esa hipótesis dio el nombre al proyecto: "Conciencia y agua".

La **salud** es una de las preocupaciones más importantes de todos/as quienes habitamos

este planeta. Tal como la define la Organización Mundial de la Salud, es un "estado de completo bienestar físico, mental y social", y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Si quieren saber qué hicieron a continuación los chicos de la escuela "San José de Calasanz" de Ramona, Santa Fe, busquen el proyecto en la Valija de Recursos.

1. Les proponemos leer algunos textos y ver un video para empezar a reflexionar sobre el tema de la salud en nuestros días. Vayan tomando nota de los aspectos que les parezcan importantes en los videos y en las lecturas.

- Miren el video sobre el Día Nacional del Donante Voluntario de Sangre. Lo pueden encontrar en: https://www.educ.ar/recursos/132229/dia-nacional-del-donante-voluntario-de-sangre.
- Lean la historia de Salvatore Iaconesi quien, ante el diagnóstico desalentador de sus médicos por un tumor cerebral, decidió hackear su historia clínica y la abrió en una plataforma pública para encontrar una cura con la colaboración de otros. Lo pueden encontrar en: www.educ.ar/recursos/116518/plataforma-colaborativa-para-encontrar-una-cura-de-codigo-abierto.
- En 2011 se incorpora al calendario de vacunación argentino la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH, o HPV por sus siglas en inglés) para mujeres de 11 años, en 2017 se extiende también a los varones de la misma edad. Lean por qué estas decisiones son importantes y favorecen la salud de todos en: https://www.huesped.org.ar/noticias/la-incorporacion-al-calendario-la-vacuna-vph-varones/.
- Lean sobre los problemas de nutrición que afectan a la población argentina en: https://www.argentina.gob.ar/alimentacion-saludable.
- La enfermedad conocida como "Mal de Chagas" está presente en una gran parte de nuestro territorio. Pueden leer acerca de ella en: https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/chagas.
- El hantavirus es una enfermedad aguda grave. Lean sobre ella en: https://www.lanacion.com.ar/2214692-hantavirus-confirman-nuevo-caso-chubut-afectados-ascienden.
- El agua es un elemento clave para la salud humana. Pueden informarse sobre su importancia en: https://www.elmundo.es/elmundo/2010/03/21/solidaridad/1269185779.html.
- ¿Un robot para rehabilitar personas? Léanlo en: https://www.lanacion.com.ar/2215638-el-robot-creado-tandil-ayuda-rehabilitar-personas.

a. Luego de haber visto el video y realizado las lecturas, discutan entre todos tomando como referencia las siguientes preguntas (incluyan sus respuestas en la Carpeta del Proyecto).

- ¿A qué aspectos de la salud refieren estas noticias?

- ¿Cuáles ponen el foco en la prevención y cuáles en el tratamiento de enfermedades?
- ¿Qué enfermedades nombran los textos? ¿Cómo se transmiten?
- ¿Cómo el conocimiento científico y/o tecnológico modificó la salud humana? Busquen algunos ejemplos históricos.
- ¿Qué nuevos conceptos aparecieron en estas lecturas? Hagan una lista y busquen información sobre ellos o consulten a sus profesores/as.

b. Para concluir esta actividad realicen un collage que sintetice las conclusiones a las que han arribado.

2. De acuerdo con lo que respondieron en la actividad 1, ¿alguna/s de las problemáticas mencionadas afecta/n especialmente a su comunidad?

- ¿Qué preocupaciones sobre la salud creen ustedes que son las más importantes en el lugar que habitan? ¿Por qué?

Al abordar el último punto ustedes emitieron una **hipótesis**, es decir, dieron una respuesta posible a la pregunta: "¿Cuáles son las preocupaciones sobre la salud más importantes en su comunidad?". Pero la que dieron es una respuesta provisoria, una suposición o predicción; habrá que verificar si es correcta.

3. Para profundizar en el concepto de hipótesis, lean el siguiente texto y respondan en la Carpeta del Proyecto las preguntas que aparecen a continuación.

La hipótesis es uno de los elementos fundamentales del método científico y, a lo largo de un trabajo de investigación, hay hipótesis que se descartan y otras se mantienen hasta lograr comprobarlas. Un ejemplo muy divulgado es la experiencia del Doctor Ignaz Semmelweis, un médico húngaro que vivió a mediados del siglo XIX.

Este médico trabajaba en la Primera División de Maternidad del Hospital General de Viena. Su preocupación constante era que una gran proporción de las mujeres que habían dado a luz en esa División contraía una seria y con frecuencia fatal enfermedad conocida como fiebre puerperal o fiebre de postparto. Lo alarmaba más comprobar que en la adyacente Segunda División de Maternidad del mismo hospital, en la que se hallaban instaladas casi tantas mujeres como en la Primera, el porcentaje de muertes por fiebre puerperal era mucho más bajo

Para resolver esta intriga Semmelweis empezó por examinar varias explicaciones corrientes en la época. Una opinión ampliamente aceptada atribuía las olas de fiebre puerperal a "influencias epidémicas" que se describían vagamente como "cambios atmosférico-cósmico-telúricos", que se extendían por distritos enteros y producían la enfermedad. Pero, ¿cómo —argüía el doctor— podían esas influencias haber infestado durante años la División Primera y haber respetado la Segunda? Y ¿cómo podía explicarse que mientras la fiebre asolaba el hospital, apenas se producía caso alguno en la ciudad de Viena o sus alrededores?

Según otra opinión, una causa de mortandad en la División Primera era el hacinamiento. Pero Semmelweis constató que de hecho la cantidad de pacientes era mayor en la División Segunda. Descartó asimismo dos conjeturas similares haciendo notar que no había diferencias entre las dos divisiones en lo que se refería a la dieta y al cuidado general de las parturientas.

Analizó también varias explicaciones psicológicas. Una de ellas aseguraba que la aparición del sacerdote que daba la extremaunción a una moribunda, precedido por un acólito que hacía sonar una campanilla, asustaba y debilitaba a las pacientes, haciéndolas más propicias a contraer la fiebre puerperal. Semmelweis entonces decidió someter a prueba esta suposición: convenció al sacerdote de que debía dar un rodeo y suprimir el toque de campanilla para llegar a la habitación de la moribunda en silencio y sin ser observado. Pero la mortalidad no decreció en la División Primera.

Al doctor se le ocurrió una nueva idea: las pacientes de su División yacían de espaldas; en la Segunda, de costado. Decidió probar entonces si la diferencia de posición resultaba significativa. Hizo, pues, que las mujeres internadas en la División Primera se acostaran de lado; pero, una vez más, la mortalidad continuó.

Finalmente, en 1847, la casualidad dio a Semmelweis la clave para la solución del problema. Un colega suyo se cortó con el escalpelo que se había utilizado para hacer una autopsia, y murió después de una agonía durante la cual mostró los mismos síntomas que las víctimas de la fiebre puerperal. Aunque por esa época no se había descubierto todavía el papel de los microorganismos en ese tipo de infecciones, Semmelweis comprendió que la "materia cadavérica" que el escalpelo había introducido en la corriente sanguínea de su colega había sido la causa de la fatal enfermedad. Las semejanzas entre el curso de la dolencia con las de las mujeres de la Primera División llevó a Semmelweis a la conclusión de que sus pacientes habían muerto por un envenenamiento de la sangre del mismo tipo: él, sus colegas y los estudiantes de medicina habían sido los portadores de la materia infecciosa, porque solían llegar a las salas inmediatamente después de realizar disecciones en la salade autopsias, y revisaban a las parturientas después de haberse lavado las manos solo de un modo superficial.

Una vez más, Semmelweis puso a prueba esta posibilidad. Argumentaba que si la suposición fuera correcta, entonces se podría prevenir la fiebre puerperal destruyendo químicamente el material infeccioso adherido a las manos. Ordenó, por tanto, a todos los estudiantes de medicina que se lavaran las manos con una solución de cal clorurada antes de reconocer a las pacientes. La mortalidad puerperal comenzó a partir de entonces a decrecer. En apoyo de su idea, o, como también diremos, de su hipótesis, estaba el hecho de que, en la División Segunda las pacientes eran atendidas por comadronas, que no practicaban la disección de cadáveres.

Posteriores experiencias clínicas llevaron pronto a Semmelweis a ampliar su hipótesis. En una ocasión, por ejemplo, él y sus colaboradores, después de haberse desinfectado cuidadosamente las manos, examinaron primero a una parturienta aquejada de cáncer cervical ulcerado; procedieron luego a examinar a otras doce mujeres de la misma sala, después de un lavado rutinario, sin desinfectarse de nuevo. Once de las doce pacientes murieron de fiebre puerperal. Semmelweis entonces llegó a la conclusión de que la fiebre puerperal podía ser producida no solo por materia cadavérica, sino también por "materia pútrida procedente de organismos vivos".

A pesar de que en varias publicaciones difundió los resultados de sus estudios demostrando que el lavado profundo de las manos de los obstetras reducía significativamente la mortalidad por fiebre puerperal, las observaciones de Semmelweis entraban en conflicto con la opinión médica establecida en su tiempo y sus ideas fueron rechazadas. Algunos médicos se sintieron ultrajados por la sugerencia de que ellos eran responsables de la muerte de las embarazadas por no lavar adecuadamente sus manos antes de atender a sus pacientes. Las recomendaciones de Semmelweis solo fueron aceptadas después de su muerte, cuando Louis Pasteur confirmó la teoría de los gérmenes como causantes de las infecciones y Joseph Lister, siguiendo sus investigaciones, implementó el uso de los métodos de asepsia y antisepsia en cirugía.

Hempel, Carl G. (1987), *Filosofía de la ciencia natural*, Madrid, Alianza, 1987 (pp. 1-6) (adaptación).

a. ¿Cuál es el problema del que parte Semmelweis para plantear sus hipótesis?

b. ¿Cuáles son las hipótesis que le habían sido sugeridas como respuestas posibles?

c. ¿Qué hipótesis rechazó porque se mostraban incompatibles con hechos fácilmente observables y cuáles sometió a contrastación? ¿Qué hizo para ponerlas a prueba?

d. ¿Creen que el último experimento que realizó entra dentro de la ética profesional para nuestros parámetros en la actualidad? ¿Por qué?

e. ¿Por qué no se aceptaron inmediatamente las conclusiones del doctor Semmelweis? ¿Qué les dice esto de la relación entre ciencias y sociedad? ¿Qué otros ejemplos conocen de teorías científicas correctas que no fueron aceptadas en su tiempo?

f. ¿En qué puede ayudarles esta lectura para poner a prueba la hipótesis que ustedes plantearon?

Una manera de contrastar su hipótesis es consultar a los centros y agentes de salud (médico/a de la salita, personal del hospital, enfermero/a, etc.) presentes en la comunidad; ellos seguramente sabrán decirles si las consultas mayoritarias tienen que ver con la respuesta que ustedes pensaron.

Les proponemos a continuación que, con la información recabada, planifiquen y lleven a la práctica un proyecto que aporte a la **promoción a la salud** en el que, a la vez que aprendan, sus acciones beneficien a otros. Para empezar a pensar les sugerimos que lean en la "Valija de recursos" una experiencia que muestra cómo desarrollaron otros/as estudiantes cada una de las etapas de un proyecto vinculado con la salud.

Con el fin de hacer más preciso el **diagnóstico** de la situación sanitaria de su comunidad también pueden acudir a sus familias, vecinos y otros pobladores para conocer cuáles son sus preocupaciones al respecto y de esta forma asegurarse de que van a atender un problema real que puede incidir en la mejora de la calidad de vida de todos/as.

Es importante que decidan además quiénes serán los destinatarios concretos de sus acciones: toda la comunidad o un grupo específico, pobladores de una determinada zona, familias, niños, adultos mayores, madres, personas con capacidades especiales, etcétera.

2. EL GRUPO DECIDE QUÉ PROYECTO ELABORARÁ SOBRE SALUD

Con la mirada en la meta

Les proponemos en este apartado que comiencen a planear un Proyecto de Promoción de la Salud, entendiéndolo como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud. Según esta concepción de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la **promoción** va más allá del campo médico e involucra factores ambientales, económicos, biológicos y culturales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es el organismo de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial. Entre sus funciones está coordinar la labor sanitaria internacional, promoviendo la colaboración por medio de la movilización de alianzas y de diferentes agentes del ámbito de la salud. Junto con los gobiernos y otros asociados trabaja para que todas las personas gocen del grado máximo de salud que se pueda lograr.

- **Factores ambientales** tales como la contaminación del agua, el aire y el suelo afectan las condiciones de vida y de salud de las personas. De acuerdo con las investigaciones de la OMS, en los últimos 7 años las muertes por enfermedades no transmisibles que pueden atribuirse a la contaminación del aire han aumentado hasta la cifra de 8,2 millones. Muchas enfermedades pulmonares crónicas, algunos tipos de cáncer y ciertos casos de accidentes cerebrovasculares son provocados por la insalubridad del ambiente.
- Los **factores económicos** también influyen en la salud. El acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida: según datos de la OMS existe una distancia de 18 años entre lo que se espera que viva una persona en los países más pobres —donde los servicios sanitarios son más escasos— y en los más ricos. Asimismo, el tipo y calidad de los alimentos que se consumen pueden aumentar problemas nutricionales y enfermedades vinculadas con hábitos alimenticios poco saludables (consumo creciente de carbohidratos y alimentos con alto contenido de grasas trans, bajo consumo de frutas y verduras, etcétera).
- También hay **factores culturales** que afectan la salud, por ejemplo, de acuerdo a la información internacional recabada por la OMS, las actitudes de hombres y mujeres hacia la atención de la salud difieren. Cuando enfrentan a la misma enfermedad, los primeros suelen acudir en menor medida a los servicios sanitarios que las mujeres. En países con epidemias generalizadas de infección por VIH, por ejemplo, los hombres son menos proclives a hacerse la prueba del VIH y a acceder a un tratamiento antirretrovírico que las mujeres, y tienen más probabilidades que ellas de morir por enfermedades relacionadas con el sida.

Por otro lado, algunos hábitos culinarios regionales pueden ocasionar diversos problemas

de salud. La ingesta de alimentos con alta concentración de sodio, ricos en grasa o azúcares, ciertos métodos y sistemas de cocción son algunos de los factores que pueden provocar la aparición de algunas enfermedades.

La herencia genética de cada persona y los procesos de maduración y envejecimiento son factores biológicos que pueden contribuir a toda una gama de problemas de salud, como por ejemplo las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos o las malformaciones congénitas.

Promover la salud implica, sobre todo, acciones de prevención. Prevenir significa tomar precauciones por adelantado para evitar un daño, un riesgo o un peligro, anticiparse a un hecho, actuar antes de que ocurra. En el caso de la salud, la prevención, según los postulados de la OMS, incluye las medidas destinadas no solo a prever la aparición de la enfermedad, tales como reducir los **factores de riesgo**, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias.

Los factores de riesgo son las circunstancias o situaciones que aumentan las probabilidades de que una persona contraiga una enfermedad o tenga un problema de salud. Así, diferentes enfermedades tienen distintos factores de riesgo. Por ejemplo, la exposición sin protección a los rayos solares es un factor de riesgo para el cáncer de piel como fumar es un factor de riesgo para el cáncer de pulmón y consumir sal en exceso es un factor de riesgo para la hipertensión.

La prevención sanitaria reconoce diferentes niveles.

- El nivel de **atención primaria** atiende las causas de la enfermedad, impide su aparición o disminuye la probabilidad de padecerla. Incluye medidas como saneamiento ambiental, higiene de los alimentos, vacunación, etcétera.
- La **prevención secundaria** actúa frente a las enfermedades en sus estados iniciales y busca que desaparezcan lo antes posible por medio del diagnóstico precoz y el tratamiento.
- La **prevención terciaria** intenta evitar la aparición de las complicaciones o secuelas, a la vez que incluye la rehabilitación para la total recuperación de la persona enferma.

En el caso de este proyecto, les sugerimos orientar el proyecto a la promoción de la salud a lo largo de la vida, partiendo de la prevención primaria orientada a la prevención de enfermedades, y la mejora de la salud y el bienestar de las personas.

La prevención primaria requiere acceso a información relevante sobre salud, anticipación a partir de chequeos médicos oportunos, cuidado en la alimentación, actividad física, y a veces un cambio en el modo de vida y en las condiciones laborales (que influyen en la aparición de muchas enfermedades). Algunas de estas temáticas pueden abordarlas en el proyecto, según las problemáticas que hayan detectado en su comunidad. En relación a la prevención secundaria, el proyecto podría dirigirse a generar campañas de concientización y difusión sobre la importancia de los controles médicos ante ciertos síntomas. Y en cuanto a la prevención terciaria, podría proponerse el diseño y la construcción de implementos que colaboren con los tratamientos y la rehabilitación, entre otros.

En su comunidad, ustedes habrán encontrado **necesidades**, es decir, carencias que afectan las condiciones de salud de la población (por ejemplo, falta de espacios verdes) o **problemas**, es decir, discrepancias entre una situación dada expresada como un estado negativo y una situación deseada o beneficiosa (por ejemplo, salas de espera médicas poco adecuadas

para los niños). Algunas de estas cuestiones pueden ser atendidas desde el proyecto. También podría ser que, en el campo de promoción de la salud, se planteen responder a un **desafío**, es decir, un logro a conseguir, una meta a alcanzar (por ejemplo, aumentar la actividad física de las personas mayores).

¿Qué producción abordar?

Una vez que hayan decidido el problema o desafío a abordar, les sugerimos que el grupo elija una clase de producción concreta que responda o solucione adecuadamente la necesidad detectada. Las producciones pueden ser muy variadas, según las necesidades identificadas, sus propios intereses y las acciones que estén dispuestos o puedan realizar. Las siguientes serían algunas opciones.

- Construir uno o varios **objetos**. Entre ellos pueden estar: boletines en soporte papel o digitales destinados a la difusión de zoonosis locales y su prevención; la revista de un hospital o una organización de la sociedad civil con problemáticas específicas de salud; recetarios para distribuir entre las familias cuyos miembros sufran celiaquía y/o diabetes, elaboración de alimentos saludables…

Por ejemplo: los y las estudiantes de una escuela secundaria observaron el gran ausentismo que se producía en la escuela debido a frecuentes dificultades respiratorias de los/as chicos/as y detectaron, a través de encuestas y entrevistas, que las enfermedades pulmonares obstructivas eran comunes entre los menores de la zona. Averiguaron también que la mayoría de sus familias no contaban con las aerocámaras aconsejadas para la administración de la medicación, dados los altos costos que estos suplementos tienen en el mercado. Se asesoraron con los especialistas del hospital regional e indagaron sobre la posibilidad de realizarlas en forma casera, Como resultado surgió la idea de confeccionar aerocámaras con sachets de suero y botellas descartables reciclados. Los/as estudiantes iniciaron una campaña de recolección de estos envases, seleccionaron los más adecuadas, confeccionaron las aerocámaras y las donaron al centro asistencial de la zona para que sean entregadas a la población que utiliza este dispositivo.

- Diseñar e implementar una **intervención comunitaria**. Entre las que se pueden emprender se cuentan las siguientes: campañas de concientización sobre lactancia materna, alimentación saludable, consumo responsable, donación de órganos/de sangre, importancia de los controles sanitarios, higiene y cuidado odontológico.

A modo de ejemplo: los chicos y las chicas de una zona del país donde el dengue es una enfermedad presente, luego de investigar las formas de transmisión en la escuela se propusieron difundirlas entre los vecinos para prevenir la dolencia. Confeccionaron folletería informativa sobre medidas preventivas que distribuyeron en una jornada de concientización comunitaria. También visitaron las casas vecinas y llevaron a cabo el descacharreo de elementos que pudieran convertirseen acumuladores de agua donde los mosquitos puedan poner huevos.

- Diseñar y realizar una **investigación local con proyección comunitaria**. Para este tipo de producción pueden pensar en una indagación acerca de prácticas de vida saludables, cuidado de sí mismo y de los otros para llevar a cabo una campaña de difusión; hacer una investigación sobre salud sexual reproductiva y procreación responsable para una jornada de promoción de prácticas seguras o investigar cuestiones de salud regionales (zoonosis, enfermedades bovinas y caprinas, endemias de la zona) para crear una biblioteca temática especializada.

Por ejemplo: los y las estudiantes de un Bachillerato de Mendoza desarrollaron un programa para modificar hábitos alimenticios y de higiene en la población y fomentar medidas profilácticas en caso de picaduras y mordeduras de animales ponzoñosos. Los/as jóvenes recopilaron datos sobre los animales ponzoñosos que habitan la zona y que transmiten enfermedades, analizaron también los tipos de picaduras y los antídotos existentes. La investigación tuvo su corolario en la realización de campañas de asistencia y concientización a las familias en charlas organizadas en la escuela. Difundieron el tema a través de folletos y afiches que prepararon en el aula.

- Elaborar y/o representar públicamente una **manifestación cultural o artística**. Podría ser la creación de una obra de teatro, la dramatización de cuentos y la preparación de lecturas infantiles para participar, junto con el personal del hospital local, en la organización del Día del Niño en la sala de pediatría, y la producción de materiales multimedia destinados a la concientización de la comunidad sobre prevención de enfermedades, de adicciones o del contagio de infecciones de transmisión sexual, son manifestaciones culturales posibles de proyectar.

A modo de ejemplo: los y las estudiantes de una escuela secundaria rural, preocupados/as por la temática de la higiene dental de los más chiquitos organizaron visitas a las instituciones de nivel inicial y primario próximas para representar una obra de títeres que ellos/as mismos crearon con la temática del cuidado de la salud bucodental. Para afianzar los conceptos difundidos en la población también elaboraron mensajes para ser transmitidos por la radio local.

En la “Valija de Recursos” tienen una lista de las acciones relacionadas con proyectos de salud llevadas a cabo por otras escuelas que pueden generarles nuevas ideas.

Algunas recomendaciones

Al definir los objetivos del proyecto les proponemos tener en cuenta:

- El **tiempo disponible**, ya que la propuesta es realizar el proyecto a lo largo de tres meses. Las acciones a emprender demandarán tiempos dentro del aula y otros fuera de

ella; les sugerimos tener un cálculo lo más realista posible de las horas que disponen para una y otra circunstancia.

- Los **recursos**. Es de gran utilidad conocer con qué recursos cuentan y cuáles requerirán para realizar el proyecto. Les proponemos confeccionar una lista en la que incluyan todo lo necesario, distinguiendo entre aquellos recursos con los que ya cuentan (por ejemplo: papel, témperas, materiales para la escritura) y aquellos que necesitarán conseguir (libros, telas, máquinas fotográficas, materiales para reciclar, etcétera). Pueden hacer también una lista de acciones posibles para obtener los recursos que les faltan. Si van a contar con espacios de uso comunitario tengan presente solicitar las autorizaciones pertinentes, conocer el tiempo de que dispondrán para su uso, evaluar cómo realizarán los traslados a esos lugares, qué materiales serán necesario trasportar y cómo lo realizarán (transporte público, vehículos de voluntarios, costos de los traslados).
- La posibilidad de sumar **informantes y otros actores** que puedan incorporarse al proyecto. Por ejemplo, contar con el apoyo y la asistencia de los agentes y/o autoridades sanitarias de la zona hará que las acciones que realicen sean más efectivas y sustentables. También puede ayudarles la incorporación de las familias como colaboradoras.

3. PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN EN EL TIEMPO DEL PROCESO ELEGIDO

A lo largo de las etapas anteriores ustedes habrán establecido qué metas o impacto quieren alcanzar a lo largo de estas doce semanas. También habrán intercambiado ideas y alcanzado acuerdos en cuanto a por qué opinan que es significativo o importante realizar determinadas actividades y habrán fijado a quiénes estarán destinadas. En otras palabras:

- han establecido un objetivo y un “producto” y
- han seleccionado un destinatario.

Ahora los invitamos a diseñar el proyecto sociocomunitario solidario de atención a problemáticas sanitarias.

El plan de ruta, un GPS acorde y flexible

Al momento de planificar el proceso es oportuno que se pregunten **cómo** lo realizarán, ya que esta decisión determina la manera en la que van a trabajar. El objetivo que han fijado, por su parte, define la metodología de trabajo y las actividades a realizar. Los siguientes son algunos ejemplos de metodologías que implicarían los diversos objetivos propuestos.

Si se propusieron elaborar un objeto, por ejemplo, un producto alimenticio apto para el consumo de personas celíacas, sería útil que definan: cuál van a elaborar (galletitas, caramelos, conservas, masa), qué recetas utilizarán, cómo adquirirán los materiales (por donación o compra), dónde los elaborarán (en la cocina de la escuela o en las instala-

ciones de un centro comunitario al que puedan acceder), la forma de distribución (¿los interesados las retirarán de la escuela u organizarán un circuito de distribución?), entre otras posibilidades.

Si eligieron realizar una intervención en la comunidad, como podría ser la promoción de la donación de sangre factor RH negativo para enfermos que necesitan ser transfundidos, resultaría relevante plantearse cómo conocer a los posibles dadores de sangre (por ejemplo, invitando a los/as vecinos a eventos comunitarios como ferias, peñas o fiestas populares donde puedan realizarse la prueba para determinar grupo sanguíneo y RH); también sería importante pensar cómo asegurarse de que se conviertan en potenciales donantes (por ejemplo, solicitándoles que manifiesten su consentimiento por escrito o que se inscriban en una lista para llevar al hospital local) y cómo contactarlos en caso de ser requerida la donación (por ejemplo, a través de la radio de la comunidad, por medio de redes sociales y/o por mensaje al teléfono celular).

Si optaron por desarrollar una investigación local con proyección comunitaria, por ejemplo, sobre especies animales que crean trastornos sanitarios en la región en que viven (mosquitos, ratones, vinchucas, serpientes, escorpiones), pueden plantearse cómo contrastar las creencias populares sobre estos animales con lo indicado desde el encuadre científico, informarse sobre sus depredadores naturales para evitar que se los combata, pensar en cómo organizar la difusión de los conocimientos adquiridos (por ejemplo, a través de folletería o de una muestra itinerante sobre medidas de prevención y tratamiento de las enfermedades transmitidas por estas especies, cómo evitar las picaduras, etcétera).

Si decidieron realizar una intervención artística, por ejemplo, un mural en el centro asistencial o el hospital local, sería relevante elegir la temática específica vinculada a la salud, la técnica a utilizar (por ejemplo, acrílico, mosaico, entre otras) y la paleta de colores más adecuada. También tendrían que ponerse de acuerdo en quién o quiénes colaborarán en la realización de los bocetos (los pacientes, ustedes, un artista plástico de la zona).

Les recomendamos también elegir los espacios donde realizarán las actividades, así como el mensaje que quieren difundir. Para todas estas decisiones necesitan de acuerdos y consensos.

Acordar, diseñar, planificar

Al planificar resulta eficiente hacerlo conjuntamente con quienes, además de ustedes, serán los posibles participantes del proyecto (otros estudiantes, docentes, miembros de la comunidad, familias, etc.). Les sugerimos invitar a una primera reunión en la que participen todos y, en este caso, especialmente los referentes sanitarios locales. La reunión podría tener como objetivos:

- analizar y describir los tipos de actividades a incluir en el proyecto,
- acordar quién o quiénes estarán a cargo de cada actividad (asignar roles y responsabilidades),
- proponer un cronograma tentativo y realista,

- pensar en posibles colaboradores externos,
- anticipar obstáculos posibles.

Según la cantidad de participantes en la reunión, les sugerimos trabajar en pequeños grupos y luego realizar una puesta en común. Otra alternativa es dialogar en un grupo único en el que puedan intercambiar y discutir ideas y seleccionar las más adecuadas. No olviden designar a alguien que tome nota de las propuestas e incorpore lo acordado en la Carpeta del Proyecto.

En la puesta en común pueden aparecer propuestas de acciones o formas creativas de encarar una misma actividad que no habían considerado en un principio. Es este el momento de incorporarlas y llegar a nuevos acuerdos que cuenten con el consenso de la mayoría.

Por último, podrán volcar las conclusiones acordadas acerca de las actividades a realizar, el tiempo en que se desarrollarán y los responsables en un gráfico, cuadro o **cronograma**. Aquí les damos un ejemplo, y encontrarán otros en la "Valija de Recursos".

Actividad	Tiempo / Duración	Responsables	Lugar	Recursos	Observaciones

Fijar un orden para las actividades les permitirá **establecer etapas intermedias**, en las que, por ejemplo, entrevistarán a agentes de salud para informarse sobre la problemática elegida, someter a voto los posibles logos identificatorios de una campaña, decidir la fecha de los ensayos de la obra de títeres que llevarán a los jardines de infantes de la zona, etcétera. Pueden, además, establecer entregas parciales de un producto en fase de elaboración, acordar cuándo realizarán la presentación el producto final y a quiénes convocarán.

Les recomendamos estimar y registrar claramente los tiempos que dedicarán a cada etapa, los responsables de cada actividad, así como considerar el momento en que necesitarán recursos específicos. De este modo podrán cumplir los plazos establecidos.

Para recorrer la ruta sin sobresaltos

- Incorporen, de acuerdo a lo posible, a los **aliados comunitarios** al proceso de planificación. Sumar a otras personas contribuirá a ajustar el proyecto a la realidad posible. Les sugerimos consultar a trabajadores sociales, personal de la escuela, miembros de asociaciones gubernamentales y no gubernamentales o referentes de la comunidad vinculados a temas de salud. Ellos podrán aportar herramientas que ustedes aún no han considerado o sumar puntos de vistas y experiencias en el planeamiento de otros proyectos sociales realizados.
- Recuerden que cada una de las acciones que se propongan demandará tiempos propios; por ejemplo, para producir pasta de dientes con el objeto de entregarlas a escuelas primarias emplearán una cantidad de horas distinta de las que necesitan para organizar y dar charlas sobre prevención de accidentes en el hogar. Tener en cuenta estas posibles diferencias contribuirá a que no se desanimen rápidamente y lleguen a la meta sonrientes y descansados/as.
- Asignen tiempos reales a cada etapa. En el afán cumplir los plazos se suele calcular solamente el tiempo de ejecución de una acción, sin tener en cuenta los períodos des-

tinados a la discusión y los acuerdos, los de traslados de materiales o personales, o los que se requieren para adecuar los espacios para desarrollar la actividad prevista. Por ejemplo, para armar la cartelería o un stand para un evento público deben considerar varios aspectos: el aprestamiento y puesta a punto de los elementos tecnológicos para sonido y luces, la escenografía, los ensayos, la puesta final, etcétera, y todo ello lleva tiempo.

- Tengan presentes en todo momento a los destinarios para los que están trabajando (niños/as, personas adultas, estudiantes, trabajadores/as) y el número de posibles beneficiarios; esto les permitirá mantener el foco de las acciones y no invertir tiempo en esfuerzos innecesarios.
- Sean respetuosos de los perfiles, características e intereses de cada uno/a para asignación de tareas y funciones. Por ejemplo, no conviene designar para componer la canción que identificará la campaña de prevención a alguien que no le interesa la música o que prefiere realizar actividades vinculadas a otro aspecto del proyecto.
- Al terminar la planificación, reléanla reflexivamente y, con la participación de su Coordinador/a, verifiquen que no han olvidado considerar ningún aspecto.
- Recuerden que la planificación les permite ordenar las acciones, pero es una herramienta flexible; es posible que durante la ejecución sea necesario replantear una actividad, dedicarle más tiempo o suprimirla. Esto permite ajustarse a la realidad y no deben verlo como un escollo insalvable. Por ejemplo, si se propusieron elaborar aerocámaras para personas con enfermedades obstructivas a nivel pulmonar utilizando sachets de suero y resulta complicado acceder a ese tipo de material, consideren sustituirlas por botellas de gaseosa a las que acceden con mayor facilidad. Por ello es necesario prever algunas instancias de evaluación parcial, en ellas podrán reflexionar sobre el estado de avance del proyecto, revisar los objetivos, cumplimiento de tareas, reasignación de responsabilidades, evaluación parcial del producto y la satisfacción con él, etcétera.

Ya han diseñado el Proyecto Sociocomunitario de Promoción de la Salud. Es el momento de comenzar a ejecutarlo.

4. EL PROYECTO EN ACCIÓN

Este es el momento de llevar a cabo el Proyecto Sociocomunitario Solidario de Promoción de la Salud que planificaron en la etapa anterior.

La ejecución del proyecto requiere, además de llevar a cabo las acciones solidarias, poner en juego aprendizajes con los que ya cuentan y, al mismo tiempo, adquirir nuevos saberes (algunos son contenidos de las distintas materias, otros serán novedosos e imprevistos que incorporarán durante el proceso). Será interesante que puedan reconocerlos, registrarlos y reflexionar sobre ellos, ya que no sabrán lo mismo al iniciar el proyecto que al concluirlo, y poder hacerlo forma parte de la riqueza de esta experiencia. Para ayudarlos en esa tarea los invitamos a realizar la siguiente actividad.

4. Les proponemos que cada miembro del grupo, individualmente, elabore un **mapa con-**

ceptual en el que incluya y relacione los conceptos que aplican al proyecto y los que fue aprendiendo durante su desarrollo. El mapa conceptual constituye una representación gráfica de un determinado tema mediante los conceptos clave que lo componen. Es un diagrama gráfico-semántico que permite reflejar el conocimiento incorporado después de haber estudiado un tema. Para realizarlo:

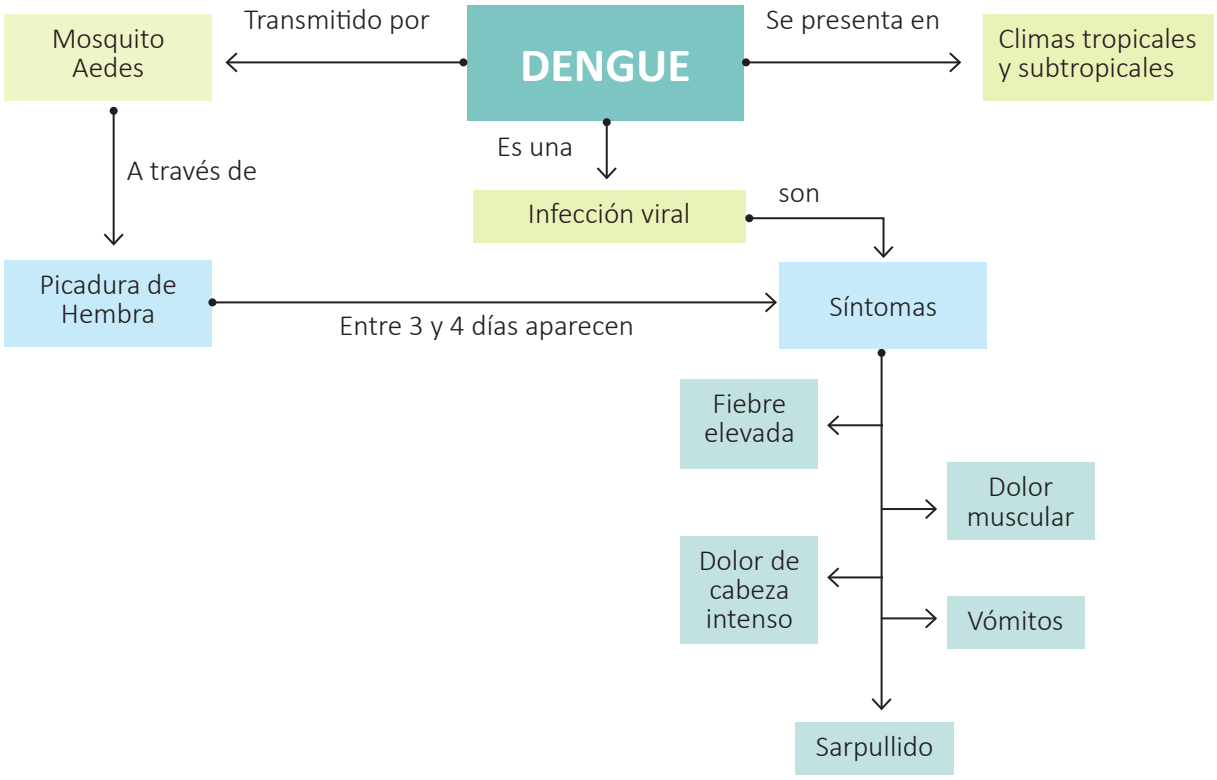
a. Elijan los conceptos centrales del tema y escríbanlos dentro de figuras geométricas, pueden ser óvalos o recuadros (se denominan nodos). Pueden escribirlos en papelitos de colores sueltos e ir pegándolos en un papel afiche provisoriamente, esto permitirá que varíen su posición a medida que vayan pensando la forma definitiva del diagrama.

b. Organicen los nodos jerárquicamente, esto hará posible reconocer las nociones centrales y las más abarcadoras o inclusivas. Pueden diferenciarlos con distintos tipos o tamaños de letra, diferentes colores, etc. La jerarquía gráfica debe reflejar la jerarquía conceptual específica del tema.

c. Relacionen un concepto con otro mediante flechas o líneas conectivas. Y coloquen una o más palabras de enlace que sirvan para establecer el tipo de vínculo entre los nodos, por ejemplo, la dependencia entre conceptos, formando oraciones.

En Internet pueden encontrar distintas formas para graficar un mapa conceptual. Aquí les proponemos un ejemplo.

d. Una vez que hayan construido el mapa cada uno/a lo presentará en 5 minutos al resto de sus compañeros/as, quienes podrán realizar preguntas, formular sugerencias y establecer comparaciones de semejanza y diferencia con el propio, para ir reformulándolo y retomarlo para la evaluación final.



El mapa conceptual resulta muy útil tanto para presentar los resultados del proyecto como para hacer conscientes todos los aprendizajes que fueron necesitando/adquiriendo para realizar el proyecto y darse cuenta del camino recorrido.

Tengan presente también que a lo largo del desarrollo del proyecto tanto el/la docente coordinador/a como otros/as docentes pueden proponerles diferentes actividades orientadas a la evaluación individual y grupal de todos ustedes, que seguramente habrán sido acordadas y registradas en el cronograma definitivo.

El desarrollo y la gestión del proyecto

El desarrollo y la gestión del proyecto es la etapa en la que el diálogo con sus docentes cobra un papel preponderante. Durante las horas de clase, y guiados por ellos/as, desarrollarán contenidos curriculares en algunas de las actividades de **preparación directa** para la acción solidaria.

Por ejemplo: si el proyecto consiste en una campaña de difusión de la alimentación saludable, seguramente necesitarán el acompañamiento de sus profesores/as de Química y Biología para revisar aprendizajes, reconocer los nutrientes y las calorías necesarios para la dieta y sus proporciones, los distintos factores que influyen en los hábitos alimentarios, los efectos en la salud de la carencia de nutrientes y el exceso de alimentos, las enfermedades producidas por la contaminación biológica y/o química de alimentos. También será necesario el aporte de los /as docentes de Ciencias Sociales para conocer y analizar los aspectos sociales y culturales de los problemas de salud asociados con la nutrición, tales como la bulimia, la anorexia, la obesidad y la desnutrición.

También pueden desarrollar actividades de **preparación indirecta** en otros espacios curriculares.

En el caso anterior, entre estas actividades estaría, por ejemplo, el diseño de los logos, slogans y mensajes de la campaña que pueden discutir con los/as los profesores/as de espacios curriculares vinculados al arte y a las TIC. El análisis de distintas situaciones contextuales que inciden en la desnutrición puede desarrollarse en el espacio de Formación Ética y Ciudadana u otras asignaturas en las que se aborden temas relacionados con la comunidad.

Según el proyecto elegido, consulten con los y las docentes para que los acompañen con sus saberes curriculares. En algún caso, quizás, deberán además pedir asesoramiento a los especialistas de salud locales, como hicieron los/as chicos/as de una escuela rural que organizaron una campaña de donación de sangre junto al hospital y a una organización social especializada en el tema.

Si el proyecto demanda la participación de distintos organismos de gobierno, organizaciones de la sociedad civil, empresas, etc., pueden formalizar esta vinculación mediante distintos tipos de **acuerdos de participación comunitaria**. Según el proyecto planificado pueden ser: cartas de adhesión, cartas de intención, actas de nombramiento de representantes (para la participación

en el proyecto), convenios marco de cooperación, convenios para el desarrollo de un proyecto entre la institución educativa y la organización comunitaria, comodato, etcétera.

Pueden encontrar ejemplos de estos documentos en la "Valija de Recursos".

Esta instancia del desarrollo y la gestión del proyecto les da la posibilidad de apropiarse realmente de él, ya que serán ustedes los/as responsables y ejecutores de las actividades previstas en el diseño. Registrar las actividades a medida que las desarrollan y cotejarlas periódicamente con lo que planificaron, les permitirá conocer el estado de avance y abrir la discusión acerca de la necesidad de redireccionar los objetivos o negociar los tiempos que se plantearon inicialmente para ajustarlos a las circunstancias reales en las que se encuentran; también permite pensar qué le pasa a cada uno en el proceso.

Un modo eficiente para que a lo largo del Proyecto Sociocomunitario Solidario de Promoción de la Salud todos los actores involucrados se mantengan informados de las novedades es armar una **cartelera temática**.

5. Registren en una cartelera las acciones que corresponden a cada etapa del proyecto y los saberes adquiridos desde la perspectiva de la comunicación gráfica. Seguramente los/las docentes de disciplinas artísticas (por ejemplo, Educación Artística o Lenguajes Artísticos), comunicación (por ejemplo, Sociedad, Cultura y Comunicación), o tecnología (por ejemplo, Tecnología de la Información y la Comunicación, Tecnología de la información) pueden ayudarlos/as en este proceso. El objetivo es comunicar a todos/as las acciones que están desarrollando y lo que están aprendiendo.

Algunas sugerencias:

- Decidan entre todos/as cuáles será el tema principal de la cartelera.
- Elijan a los/as encargados/as de producir los contenidos.
- Designen a los/las que se harán cargo de su confección y mantenimiento.
- Elijan un lugar visible de la escuela para colocar la cartelera.
- No olviden que, para que cumpla su función, es necesario que la cartelera esté siempre actualizada.

5. PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN

Al finalizar las acciones solidarias planificadas o cuando el producto que se propusieron

fabricar esté terminado, es el momento de reflexionar sobre lo que aprendieron durante la experiencia, presentar lo ejecutado y dar a conocer sus resultados.

La presentación del proyecto supone, por sí misma, poner en práctica actividades de reflexión y evaluación de la experiencia, ya que se exponen los productos o las intervenciones que realizaron y se establece hasta qué punto se cumplieron los objetivos previstos y se adquirieron nuevos aprendizajes.

¿Quiénes?

La presentación del proyecto será más interesante en la medida en que la dirijan no solo a la comunidad educativa, sino que se planteen audiencias más amplias como la comunidad local, otras instituciones, etcétera.

La participación de los/as destinatarios/as enriquecerá esta etapa del proceso con perspectivas y testimonios diferentes sobre lo vivido durante el proyecto. Ellos/as podrán manifestar en qué medida y cómo se logró aquello que se habían propuesto y podrán establecer el nivel de satisfacción en cuanto a la calidad de las acciones solidarias. A partir de sus intervenciones ustedes podrán determinar en qué medida se transformaron las condiciones del inicio, qué faltaría hacer, qué acciones fueron eficaces y cuáles no.

También podrán participar en la presentación las familias, los integrantes de las organizaciones comunitarias y de los organismos públicos que participaron en la experiencia, y que, desde su perspectiva, podrán dar cuenta de los resultados obtenidos y de los aprendizajes que ustedes desarrollaron a lo largo del proyecto.

¿Qué?

Al preparar la presentación, la pregunta clave a debatir es: **¿qué cambió?** Lo que buscan indagar es qué se transformó en la comunidad a partir de sus acciones, qué impacto tuvieron sus acciones en relación con la problemática abordada.

Por ejemplo: ¿Cuántos niños y niñas incorporaron hábitos de higiene bucodental? ¿Cuántos vecinos se informaron sobre las medidas preventivas contra el dengue? ¿En cuántos hogares se realizó el descacharreo? ¿Cuántos niños/as, adolescentes y jóvenes completaron el calendario de vacunas establecido para sus edades? ¿Cuántas personas accedieron a aerocámaras para la administración de dosis de broncodilatadores? ¿Qué impacto tuvieron en los pacientes las modificaciones en la sala de espera del centro comunitario? ¿Cuántas personas se inscribieron en el registro de donantes de sangre? ¿Cuántos/as destinatarios se mostraron satisfechas con lo ofrecido? ¿Se dio un cambio de visión con respecto al cuidado de la salud y la prevención en la comunidad?

Los vínculos que se establecieron entre la escuela y la comunidad, entre los/las estudiantes, entre los/as docentes, entre profesores/as y alumnos/as, entre los agentes externos y la institución escolar también deberían ser objeto de la indagación.

Por ejemplo: ¿Con cuántas instituciones u organizaciones se vincularon para poder realizar el proyecto? ¿Se dio un cambio de visión y relación entre la comunidad y los agentes de salud? ¿El vínculo con los beneficiarios permitió sumar promotores de salud? ¿Existieron modificaciones en el clima institucional, en las relaciones en el aula y fuera de ella con sus docentes?

En la presentación también consideren los **contenidos** abordados y las **capacidades** adquiridas. A lo largo del proyecto los/as docentes habrán establecido criterios de evaluación y se los habrán comunicado a ustedes. Ténganlos en cuenta para ajustarse a ellos en la presentación.

Es probable que en este Proyecto Sociocomunitario Solidario de Prevención de la Salud hayan tenido la oportunidad de aplicar contenidos de Ciencias Naturales adquiridos anteriormente y a la vez que hayan sumado nuevos saberes específicos. Es interesante entonces preguntarse también: ¿cómo varió la relación de ustedes mismos/as en relación al cuidado de la salud y el aprendizaje del área de Ciencias Naturales?

También pueden haber articulado contenidos de otras áreas o asignaturas, por ejemplo, de Ciencias Sociales, Lengua, Tecnologías de la Comunicación, Educación Artística, etcétera.

En la “Valija de Recursos” encontraran el relato de la experiencia “Protégeme…”, que realizaron los/las estudiantes de una escuela de Catamarca. Allí verán qué asignaturas y contenidos articularon con el proyecto. Al leerlo pueden inspirarse para reflexionar sobre cómo se dio la articulación en la experiencia de ustedes.

¿Cómo?

A la hora de compartir lo realizado durante el proyecto, es importante seleccionar convenientemente de qué manera se va a presentar ese material.

Pueden elegir hacerlo en distintos formatos, por ejemplo, armar una publicación semejante a las revistas científicas. Este tipo de revista es muy utilizado, tanto en el país como en el exterior, para dar cuenta de los avances en las diferentes áreas de las ciencias bajo un régimen académico de evaluación externa por expertos.

Para conocer más sobre el método científico pueden mirar el video disponible en: https://www.educ.ar/recursos/131355/investigacion.

Una revista científica puede incluir editoriales, artículos científicos o papers, notas relacionadas y de interés, entrevistas a expertos, etcétera. En el caso de la producción de ustedes, la evaluación la llevarán a cabo los docentes o los especialistas de salud con los que se hayan contactado. Una vez aprobado su contenido por los expertos, pueden difundirla por distintas vías (en papel o a través de internet) para que la conozcan los estudiantes de otras escuelas y otras comunidades.

Para presentar el proyecto también pueden utilizar instrumentos o dispositivos diversos,

tales como: portafolios con trabajos e informes escritos, individuales o grupales, puestas en común con presentaciones individuales o grupales, trabajos escritos o productos audiovisuales como instancias de cierre de las distintas etapas, entrevistas, jornadas de evaluación conjunta entre estudiantes, docentes y demás actores participantes del proyecto.

Cuando elijan el formato más adecuado para la presentación pueden facilitarles la tarea algunos de los recursos tecnológicos que se presentan en: https://www.educ.ar/recursos/131951.

La **presentación de la experiencia** puede realizarse en distintos espacios, por ejemplo: una Feria de Ciencias, en eventos comunitarios como fiestas regionales o exposiciones rurales, en un acto de fin de año, en el centro de salud local, en la escuela destinataria, en la plaza del pueblo, en el Concejo Deliberante de la ciudad.

Los nuevos saberes incorporados pueden exponerse mediante un mapa conceptual, una red de contenidos, un portafolio, un micro para la difusión radial, un panel de expertos, etcétera.

La etapa de la presentación es un buen momento para reflexionar sobre el proyecto. Algunas cuestiones a abordar pueden ser: ¿Cuáles fueron las mayores dificultades en la realización del proyecto? ¿Cómo las clasificarían? ¿Qué tipo de obstáculo fue el más frecuente? ¿Qué estrategias utilizaron para resolverlas? ¿Qué cambios personales experimentaron al llevar adelante las acciones? ¿Visitaron otros lugares, otras instituciones vinculadas con la salud?, ¿para qué lo hicieron? ¿Pudieron armar redes con otras instituciones?, ¿cómo evalúan esas asociaciones, las repetirían, las cambiarían, por qué? ¿Detectaron nuevas problemáticas asociadas a la de inicio? ¿Qué modificarían en el proyecto? ¿Sugirieron nuevos posibles proyectos? Ustedes podrán sumar otras cuestiones que consideren importantes a partir de sus experiencias. Seguramente al realizar la presentación y reflexiones sobre la experiencia podrán ver con satisfacción todo lo que han logrado.

6. VALIJA DE RECURSOS

Para saber más sobre cómo emprender un proyecto solidario pueden leer: *Itinerario y herramientas para desarrollar un proyecto de aprendizaje-servicio* (especialmente, las pp. 7-8). En: https://www.argentina.gob.ar/educacion/gestioneducativa/educacion-solidaria.

- Les proponemos algunos tipos de producciones posibles de realizar para el Proyecto Sociocomunitario de Prevención de la Salud:

  Conformación de un equipo de promotores del cuidado de la salud.

  Organización de pasantías en la Cruz Roja.

  Creación de material educativo bilingüe sobre salud para incorporar a la biblioteca escolar o barrial.

  Elaboración de productos alimenticios naturales, nutritivos y saludables.

  Promoción de quioscos saludables.

Difusión de recetas con productos naturales y saludables.

Actividades de educación para la salud.

Colaboración en campañas de vacu¬nación.

Atención de los trastornos alimentarios y de la desnutrición infantil.

Apoyo a campañas de control sanitario.

Campañas de prevención de enfermedades endémicas.

Campañas de donación voluntaria de sangre.

Promoción de la actividad física para la mejora de la calidad de vida de niños, jóvenes, embarazadas, adultos y ancianos.

Campañas de concientización para el cumplimiento del calendario escolar de vacunación.

Campañas de concientización sobre celiaquía y diabetes.

Campañas de prevención del consumo problemático de sustancias.

Construcción de implementos para la discapacidad.

Campañas de prevención de la hipertensión.

Construcción y distribución de kits para emergencias sísmicas.

Registro de donantes voluntarios de médula ósea.

Campañas de desarrollo de hábitos saludables.

Huertas ecológicas para una alimentación saludable.

- Las etapas del proyecto en la experiencia de una escuela

Les proponemos leer una experiencia desarrollada por los y las estudiantes de la Escuela secundaria Nº 75 de Villa Pomán (provincia de Catamarca). El proyecto se titula: “Protégeme. Difusión y concientización sobre la importancia del calendario anual de vacunación obligatorio vigente en Argentina”. A continuación, les proponemos analizar la experiencia poniendo de relieve algunos elementos de las distintas etapas que pueden ayudarlos a pensar y planificar el proyecto que ustedes llevarán a cabo.

Para entrar en tema

El proyecto “Protégeme…” surgió ante el resultado que arrojaron las encuestas que habían realizado los chicos y las chicas de la escuela para conocer el estado sanitario de los habitantes de Pomán. La experiencia se desarrolló a partir de una investigación que llevaron a cabo en la clase de Biología

Para concretar el diagnóstico los/las estudiantes confeccionaron una serie de preguntas para encuestar a las familias sobre el tema de la vacunación. Los/as jóvenes planificaron las visitas a los hogares incorporando en un mapa itinerarios para que los distintos grupos de estudiantes llegaran a todas las casas. Previamente se habían entrenado en técnicas para elaborar cuestionarios, formas de indagación, abordaje de los encuentros con los vecinos y modos de empatía con las familias para asegurar resultados positivos en las visitas a los hogares. Con el fin de identificar las viviendas ya visitadas, los/las estudiantes diseñaron autoadhesivos que

colocaron en las puertas de las casas.

El formulario con las encuestas fue presentado también a todos los preceptores de las escuelas secundarias y agentes sanitarios de Pomán; el resultado fue que la mayoría no conocía el calendario anual de vacunación y se detectó que, aun llevando el legajo de los alumnos, los preceptores reconocían que no existe un control exhaustivo sobre si los /las chicas están vacunados o no. De hecho, se observó que en algunos establecimientos solo se pide la libreta sanitaria en el primer año, en el momento del ingreso. Estas comprobaciones llevaron a plantear la necesidad de que el personal de la escuela fuera capacitado para colaborar en el cumplimiento de la aplicación de vacunas a los/las alumnos/as.

El grupo decide qué proyecto elaborará

A partir de estas acciones los estudiantes lograron relevar información estadística vital que permitió impulsar estrategias de abordaje de la problemática elegida. Entre los datos y documentos analizados se verificó que de 90 alumnos de la escuela secundaria de Pomán, 40 no cumplían con el esquema de vacunación. Las causas rondaban en torno a la imposibilidad de concurrir al hospital o las dudas respecto a la importancia de las vacunas en la prevención de enfermedades en la niñez y en la adolescencia.

Este diagnóstico puso en evidencia el reducido conocimiento que había sobre el valor de las vacunas y el escaso cumplimiento del calendario anual de vacunación. Ante esta situación los chicos y chicas de la escuela de Pomán se propusieron aportar recursos a los habitantes de la zona en materia de derecho a la salud a través de una campaña de concientización sobre la importancia del cumplimiento del calendario anual de vacunación.

Planificación del proceso

Para implementar un plan a mediano plazo con el fin de que los habitantes pudieran acercarse más a las temáticas del cuidado del cuerpo y la salud y de lo que significa la prevención y el cumplimiento del calendario, empezaron por leer material específico sobre estos temas. En las horas de clase se crearon momentos de discusión sobre la necesidad de iniciar una acción que transformara el desinterés y el desconocimiento en un plan definido que contemplara la divulgación del tema a los vecinos, encuentros con la comunidad, festivales y gestiones con los centros de atención de salud. Para una planificación efectiva establecieron objetivos y plazos.

Desarrollo y gestión del proyecto

En el aula los chicos y las chicas abordaron aprendizajes vitales para el proyecto. En Historia analizaron el rol de los avances científicos en la salud humana e investigaron a través de distintas fuentes la historia de las vacunas y los contextos sociales a nivel mundial. Estudiaron qué tipos de vacunas existen, cuál fue la primera y quién la creó y cómo se modificó la salud social con la administración de un calendario anual obligatorio y gratuito de vacunación que en los últimos años incorporó varias vacunas más.

En Química analizaron la composición de las vacunas y su clasificación. En Biología abordaron el estudio del sistema inmunológico y la necesidad de vacunarse para reforzarlo, la importancia de presentarse a controles médicos y las propiedades de las vacunas. Además, estudiaron los anticuerpos y las distintas formas de prevenir las enfermedades.

En Lengua profundizaron los modos de escritura y géneros. Aplicaron sus conocimientos sobre redacción de textos científicos para escribir informes acerca de las vacunas y de textos informativos para confeccionar folletos destinados a las campañas de prevención. A estas últi-

mas también se sumaron los saberes adquiridos sobre tecnologías de la información y la comunicación. Los profesores de Tecnología incentivaron el uso de las TIC y profundizaron algunos recursos y herramientas digitales de diseño gráfico y visual para confeccionar la campaña de cumplimiento de vacunas 2016.

En la materia Formación Ética y Ciudadana los/as estudiantes investigaron el rol del Estado y de la familia en la implementación de políticas y prácticas saludables y las distintas responsabilidades, también repasaron las disposiciones del plan anual de vacunación, por qué y cuándo debe aplicarse cada vacuna.

Además, chicos y chicas reunidos en asambleas dentro de la escuela, discutieron el derecho a la educación y a la salud que debe garantizar el Estado y los grados de responsabilidad en esa materia de las instituciones de la comuna.

Una de las primeras acciones que emprendieron los/as estudiantes fue la programación de una serie de reuniones en las que los agentes sanitarios capacitaron a los alumnos de la escuela secundaria sobre la relevancia de la aplicación de las vacunas. La experiencia requirió del trabajo conjunto con el Hospital "Roberto R. Carro" y la municipalidad de Pomán para que los médicos pudieran asesorar a los directivos, profesores, preceptores, familiares y estudiantes de la escuela sobre el uso de las vacunas y la importancia de la prevención. Con los agentes sanitarios se aunaron criterios para informar a la población por medio de campañas públicas en las cuales participaron los/las estudiantes a través de distintos espacios radiales. Por su parte, los agentes sanitarios propusieron hacer un registro y seguimiento de la aplicación del calendario a medida que los/as chicos/as hacían sus visitas a los hogares de la ciudad. Esta asociación fue sumamente positiva para que en el mediano plazo estos estudiantes pudieran capacitar a su vez a los chicos de primaria con el fin de que pudieran convertirse en nuevos agentes de información y promoción de la salud.

Para que los preceptores puedan intervenir recomendando la aplicación de vacunas y dando aviso a los/as alumnos/as sobre el estado del legajo de cada uno en referencia al cumplimiento del calendario anual se decidió adjuntar al boletín de calificaciones de cada chico/a un calendario de vacunación.

Presentación y evaluación

Los/as estudiantes dieron a conocer las acciones llevadas a cabo, invitaron a otras instituciones y a distintas comunidades educativas, y acordaron capacitar a los preceptores y docentes de escuelas de la zona, primarias, secundarias y jardines de infantes.

A través de la experiencia los/as estudiantes pudieron reflexionar acerca de la necesidad de coordinación y estrategias de acción comunes entre las áreas de salud y educación. El proyecto que emprendieron estableció un punto de encuentro entre ambas áreas y el municipio, lo que colaboró en acortar el espacio existente entre las instituciones de salud y la gente para mejorar el nivel de vida de la población.

Un centenar de familiares se fue incorporando a la experiencia, a medida que la conocían, en distintas acciones: capacitaciones, relevamiento junto con los/as chicos en las casas de los vecinos y visitas sanitarias con los agentes de salud en distintos espacios públicos.

Los/as docentes participaron en el asesoramiento y acompañamiento a los/as estudiantes en las campañas de prevención y en las visitas a los hogares. Los/as profesores/as involucrados en el proyecto evaluaron las actividades solidarias y los resultados educativos a través de encuestas, exámenes y entrevistas desarrolladas en el aula, donde los/las chicos/as pudieron

desplegar todo el caudal de información aprendido.

Reflexión sobre el proceso y sus resultados

Los/as estudiantes reflexionaron acerca del valor pedagógico de esta experiencia y de su significado, en tanto se dirige a mejorar la salud comunitaria. Subrayaron también que el objetivo central del proyecto se logró con la cooperación de los agentes de salud que ayudaron a divulgar con más intensidad el calendario de vacunación.

Los/as docentes destacan el gran compromiso de los jóvenes con la tarea: no solo nació de ellos la idea, sino que gestionaron las articulaciones con la municipalidad, el hospital de la zona, los centros sanitarios, salas de atención primaria y con los familiares. Hubo mucho entusiasmo desde el principio y una gran predisposición hacia la autoorganización y el trabajo cooperativo; y a medida que iban adentrándose en los lineamientos de la propuesta, los/as estudiantes se mostraron más sensibles y predispuestos a escuchar sobre la salud y sus problemáticas. Otro de los cambios que pudieron verificar directivos y docentes fue una mayor propensión a continuar las tareas del día anterior, mayor organización y capacidad de trabajo en equipo, esto trajo aparejados índices más altos de presentismo y, lo que es más gratificante, un considerable aumento de alumnos vacunados al final del proyecto.

Los/las alumnos/as se encontraron muy satisfechos por encontrar un tema de validez universal para atender, el proyecto logró estimularlos y despertar su espíritu colaborativo, al mismo tiempo que ampliaron sus horizontes a través de la socialización con diferentes públicos. Los nexos que se realizaron con la municipalidad, los/as médicos/as y el personal del hospital se afianzaron progresivamente desde que se inició “Protégeme”, y se van consolidando cada vez más con la idea de que nuevas comisiones puedan continuar la experiencia.

- Para ver algunos ejemplos sobre planificación del proyecto sociocomunitario solidario pueden consultar las páginas 55 a 58 de: Itinerario y herramientas para desarrollar un proyecto de aprendizaje-servicio. En:

  https://www.argentina.gob.ar/educacion/gestioneducativa/educacion-solidaria
- Encontrarán ejemplos de acuerdos de participación comunitaria en las páginas 85 a 90 de *Itinerario y herramientas para desarrollar un proyecto de aprendizaje-servicio*. En: https://www.argentina.gob.ar/educacion/gestioneducativa/educacion-solidaria

Ministerio de Educación,
Cultura, Ciencia y Tecnología
Presidencia de la Nación