

Resumen Analítico

Fecha de Elaboración: 20/04/2021			
Tipo de documento:	TID:	Obra de Creación:	Proyecto de Investigación: X
Título: Lugares Seguros por Lugares Protectores de Salud			
Autor(es): Amanda J. Gómez			
Tutor(es): Kenya Marcela González Pedraza			
Fecha de Finalización: 19/04/2021			
Temática: Condiciones de salud y factores de riesgo en planteles educativos			
Tipo de Investigación: Revisión Bibliográfica			
<p>Resumen: El presente estudio de investigación pretende identificar los factores comunes que las instituciones educativas poseen para que la población trabajadora como es el caso de los docentes y la población estudiantil presenten condiciones de salud cuando se encuentran reunidas en los planteles educativos y de esta manera buscar estrategias que permitan proponer cambiar la definición de “lugares seguros por lugares protectores de salud”. El método de estudio a aplicar es el de revisión documental, donde a través del mismo, se podrá obtener información importante para proponer precisamente lo que se pretende, ofrecer herramientas a las instituciones educativas para que las implementen. Dentro de los resultados se puede observar que el factor de riesgo más representativo es de origen psicolaboral donde la condición de salud resultante es el estrés laboral, el cual en planteles educativos no se ha trabajado y en segundo lugar condiciones de salud de origen biológico con enfermedades respiratorias, lo que impacta en gran medida el ausentismo.</p>			
<p>Palabras Clave: Lugares, seguros, protectores, salud, docentes, instituciones educativas, docentes, estudiantes</p>			
<p>Planteamiento del Problema: Los planteles educativos manejan con cierta normalidad que los docentes y estudiantes enfermen cuando se encuentran en ámbito escolar. Hay una aceptación al riesgo de enfermedades comunes que fácilmente se comparten entre docentes y estudiantes. Por parte del personal docente desean estar en un lugar saludable y seguro a medida que prestan su servicio.</p>			

Por parte de los padres se espera que sus niños además de formarse académicamente, sea también el segundo lugar más seguro y saludable, después de su casa, puesto que los niños pasan una jornada larga en estos lugares, mientras que los padres, realizan las actividades para sostenimiento de sus hogares. Con una situación como la actual donde la educación pasó de ser presencial a virtual para prácticamente toda la población educativa, se ha confirmado que ha bajado la tasa de población enferma y en menor grado consultas por diferentes patologías, esto presume que en la actualidad los lugares estudiantiles no son lugares confiables porque no garantizan el control de enfermedades, considerando que hay un vacío de estrategias para poder mantener un ambiente más saludable. Los docentes al estar en un lugar donde hay una gran cantidad de niños que enferman muy seguidamente, los expone en su salud, generándose un ciclo de enfermedad entre maestros y niños. Se sabe que asistir a la guardería es un factor para contraer infecciones de vías respiratorias, mucho más frecuentes que la gastroenteritis: un niño normal puede presentar hasta ocho infecciones respiratorias al año, a diferencia de un episodio de gastroenteritis, dijo el Dr. Timothy Shope, profesor adjunto de pediatría en el Hospital Infantil de Pittsburgh y coeditor del libro de la Academia Estadounidense de Pediatría Manejo de enfermedades infecciosas en guarderías y escuelas: guía de referencia rápida, cuya cuarta edición saldrá el mes próximo. Además, ir a la guardería pone al niño ante un riesgo mayor de contraer infecciones de oído que se desarrollan después de las infecciones de vías respiratorias. Desde los años 80 las investigaciones demuestran que existe una relación entre el trabajo docente y diversos trastornos de salud tanto a nivel biológico (problemas cardiovasculares, respiratorios, lumbalgias, cervicalgias, preeclampsia o úlcera de estómago, etc.), como psicológico (ansiedad, depresión, insatisfacción laboral, reducción de la productividad, absentismo laboral, pasividad en la vida extra laboral. etc.). (Klass, 2016)

Pregunta: ¿Qué percepción se tiene con relación a las condiciones de salud que se generan en los planteles educativos? ¿Qué estrategias en promoción y prevención le permitirían a los planteles educativos garantizar un lugar saludable y protector para estudiantes y docentes?

¿Por qué los planteles educativos tienen la concepción que es normal cuando se da inicio a la temporada escolar, la comunidad educativa, se enferme?

¿Qué características presenta el ausentismo de estudiantes y maestros en los planteles educativos?

Objetivos:

General: Proponer estrategia que permita cambiar el concepto de lugares educativos seguros por lugares protectores de salud.

Específicos: Diagnosticar las condiciones de salud inicial de los planteles educativos revisando literatura existente.

Identificar los riesgos y factores de ausentismo por salud en los planteles educativos tanto de estudiantes como de maestros

Diseñar estrategias de autocuidado, promoción y prevención que permitan bajar la tasa de ausentismo en planteles educativos por enfermedad de origen común y de salud pública.

Marco Teórico: Se realizó una revisión de los contenidos de diferentes fuentes bibliográficas, principalmente investigaciones relacionadas con el tema del presente proyecto, mediante las palabras claves a través de buscadores como Google, Sholar, Scielo, artículos publicados. Se realizó una selección de los más precisos en el tema de investigación de cuales se resaltan los siguientes:

Condiciones de salud en docentes: Página 36

La mayor parte de los docentes en colegios refieren enfermedades asociadas por trabajos adicionales que les lleva más tiempo de su actividad propia de la docencia o impartir una clase a los estudiantes, aquellas labores son aquellos escolares en casa, preparación de material, preparación de clases entre otras actividades. Lo que les conlleva a un agotamiento general y de esta manera la presencia de enfermedades.

Ausentismo Laboral en docentes: Página 25

El ausentismo laboral es una situación que las organizaciones no pueden controlar y más en el sector educativo, puesto que los educadores se ven enfrentados a una serie de circunstancias que son ajenas a su voluntad, es decir, por el mismo contexto que se vive en el aula de clases, el clima organizacional de la Institución y muchas veces por las situaciones familiares (Macías,2018)

Riesgo Psicosocial en docentes: Página 26

Como principal hallazgo, se encontró que los docentes tienen una noción clara y definida de la salud mental relacionada con bienestar, trabajar a gusto y de alguna manera lograr un equilibrio en las dimensiones familiar, emocional, laboral y económica, pero no tienen una idea clara de cuáles son las normas con respecto a salud mental, riesgos laborales y prevención de

enfermedades mentales; simplemente viven el día a día según la implementación de las normas de los políticos de turno, asumiendo como normales sus dolencias físicas o sus predisposiciones. (Velandia, 2018)

Prevención de salud en niños escolarizados: Página 26

Las siguientes estrategias: desarrollar de manera conjunta con los docentes las acciones apropiadas para lograr que los escolares sus hábitos de higiene y alcancen un ideal de calidad de vida. que desarrollen una didáctica más activa e integral en favor de introducir prácticas de higiene, de manera que los escolares logren a cabalidad poner en práctica estos hábitos. monitorear el desarrollo escolar de los alumnos a través de la comunicación permanente con ellos y los docentes, de modo que se garantice la práctica de hábitos de higiene permanentemente (Guevara, 2019)

Método: La presente investigación es de tipo bibliográfico aunque también por la dificultad de encontrar temas similares, se describe exploratoria. La revisión documental será realizada en fuentes de información tales como tesis de trabajo, artículos y estudios de investigación, guías especializadas, datos y registros de instituciones médicas y gubernamentales. Dentro los motores de búsqueda, se optó por Google Scholar, Scielo, principalmente. Se realizó una revisión inicial, para luego seleccionar las fuentes más precisas de estudio, información que fue consignada mediante una matriz de datos, para luego realizar el análisis de resultados y de allí extraer la importancia con respecto al estudio presente y así tomar las conclusiones respectivas.

Resultados, Hallazgos u obra realizada: Se identifica que las principales condiciones de salud que presentan los docentes en planteles educativos se refiere a enfermedades relacionadas con el riesgo psicolaboral, seguidas de tipo respiratorio.

Según diagnóstico realizado en centros de salud, las enfermedades en la población de infancia con mayor significancia fueron enfermedades de infección vías respiratorias, diarrea y gastroenteritis, entre otras.

Aunque dentro de las causas, no se establece corresponsabilidad en ambientes escolares, es importante abordarlos, ya que es en estos lugares donde hay mayor propagación de enfermedades.

De acuerdo con el autor (Fernández, 2014), se incluyen varios factores de riesgo que afectan significativamente a los docentes como son de riesgo físico por el ambiente de trabajo y

condiciones de salud a nivel de oído, garganta y por su puesto afectación en su voz. Adicionalmente condiciones de origen osteomuscular, principalmente en columna y extremidades inferiores (Fernández, 2014)

Conclusiones: El ausentismo de los docentes por causa médica van de la mano con el ausentismo de los estudiantes, cuando unos enferman, los otros también, esto con respecto a enfermedades de origen común. Se puede afirmar que la formación en educación en salud para docentes y personal directivo en instituciones educativas contribuiría significativamente en los estudiantes, por medio de enseñanza integral incluidos en los planes de formación con temas específicos. Se identifica que los docentes están expuestos principalmente a riesgos psicosociales, los cuales tienen varias causas, según se plantea en la recolección de datos del presente trabajo. Se aprecia una gran desprotección de los diferentes estamentos de la Sociedad, colegios contratantes para garantizar prevenir condiciones de salud que les está afectando a los docentes. No se ha trabajado mucho sobre el tema de prevención en SST. Se aprecia una gran necesidad de intervenir el riesgo para los docentes principalmente el psicolaboral, mediante el cumplimiento de requisitos legales y estableciendo metodologías que permitan identificar a muy temprano, patologías asociadas. Dando respuesta el último objetivo trazado donde luego de haber realizado la identificación de factores de riesgo que inciden en la salud tanto de docentes como estudiantes, se determina que la causalidad va relacionada con una incipiente educación en salud y por ende escasos controles preventivos que minimizarían el ausentismo laboral en docentes y ausentismo escolar para los estudiantes y poder cerrar el ciclo en el que la población educativa ya está acostumbrado a acepta con resignación cuando se encuentran en el ámbito escolar. Tomar acción por medio de las estrategias planteadas en el presente estudio tales como el autocuidado, promoción y prevención, cambios administrativos, rigurosidad en el SG-SST y planes de formación para docentes y estudiantes, entre otras, aportarían significativamente a la población educativa. **Página 54**

Productos Derivados:

Lugares seguros por lugares protectores de salud

Amanda J. Gómez

Cód. 11206330

Corporación Universitaria Unitec

Escuela de Ciencias Económicas y Administrativas

Programa de Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo

Bogotá Distrito Capital

25 de abril de 2021

Lugares seguros por lugares protectores de salud

Amanda J. Gómez

Cód. 11206330

Kenia M. González

Tutora

Corporación Universitaria Unitec

Corporación Universitaria Unitec

Escuela de Ciencias Económicas y Administrativas

Programa de Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo

Bogotá Distrito Capital

25 de abril de 2021

Tabla de contenido

Resumen	11
Justificación	12
Planteamiento del problema	13
Pregunta de investigación	16
Objetivos	17
Marco Teórico	18
Factores protectores de salud	18
Escuelas saludables	18
Promoción de salud y prevención escolar	18
Ausentismo escolar en estudiantes	19
Ausentismo laboral en docentes	19
Hábitos de higiene y rendimiento escolar	20
Salud ambiental	20
La salud mental docente como enfermedad profesional	20
Marco Legal	21
Estado del Arte	23
Método de estudio	28
Tipo y diseño de estudio	28
Participantes o fuentes de datos	30

Recolección de datos	30
<i>Fase 1 Revisión documental</i>	30
<i>Fase 2 Selección de temas</i>	31
<i>Fase 3 Construcción tabla de información seleccionada</i>	31
<i>Fase 4 Resultados y análisis</i>	31
<i>Fase 5 Conclusiones</i>	32
Resultados y hallazgos	33
Lugares seguros por lugares protectores de salud	33
Condiciones de salud y factores de riesgo	41
Estrategias propuestas	44
<i>Campañas de promoción y prevención en salud</i>	45
<i>PVE riesgos prioritarios</i>	46
<i>Programa de mantenimiento e higienización instalaciones</i>	47
<i>Inclusión de cátedra SST como programa académico</i>	48
<i>Integralidad del sistema de gestión</i>	49
<i>Política de cero tolerancia</i>	50
<i>Control de ausentismo de estudiantes y docentes</i>	51
Discusión de resultados	51
Conclusiones	54
Referencias	56
Anexo: Cronograma de actividades	60
Carta derechos	61

Tabla de figuras

Tabla 1	Estado del Arte	31
Tabla 2	Tabla de información recopilada de fuente de datos	34
Tabla 3	Tabla Condiciones de Riesgo	43

Resumen

El mundo laboral ofrece la oportunidad de que las personas desarrollen sus competencias a través de un vínculo contractual donde lo que se pretende es prestar un servicio y recibir una remuneración económica a cambio, no obstante, las personas esperan también llegar a un lugar seguro y saludable, como sus hogares o mucho mejor que éstos, pero en muchas partes, la realidad es otra.

El presente estudio de investigación pretende identificar los factores comunes que las instituciones educativas poseen para que la población trabajadora como es el caso de los docentes y la población estudiantil presenten condiciones de salud cuando se encuentran reunidas en los planteles educativos y de esta manera buscar estrategias que permitan proponer cambiar la definición de “lugares seguros por lugares protectores de salud”.

El método de estudio a aplicar es el de revisión documental, donde a través del mismo, se podrá obtener información importante para proponer precisamente lo que se pretende, ofrecer herramientas a las instituciones educativas para que las implementen.

Como principales resultados del estudio se puede observar que el factor de riesgo más representativo es de origen psicolaboral donde la condición de salud resultante es el estrés laboral, el cual en planteles educativos no se ha trabajado y en segundo lugar condiciones de salud de origen biológico con enfermedades respiratorias, lo que impacta en gran medida el ausentismo.

Palabras claves: Lugares, seguros, protectores, salud, docentes, instituciones educativas, docentes, estudiantes,

Justificación

Con los resultados de este proyecto los planteles educativos tendrán la información necesaria para diseñar estrategias en promoción y prevención que les permitan disminuir en docentes y estudiantes por enfermedades de índole respiratorio, osteomuscular, psicosocial, gastrointestinales, entre otras.

La prevención de la enfermedad es la mejor manera de mantener a los docentes y niños en el colegio. A los docentes se les puede orientar con actividades de promoción y prevención en salud. A los niños se les puede enseñar desde muy pequeños cómo desarrollar habilidades que les mantendrán saludables en el día a día. Modelar estos comportamientos es la mejor manera de ayudarles a comprender su importancia y cómo implementarlos en sus actividades diarias. (Maison, 2001).

Describir una escuela “saludable” no es tan fácil como parece a simple vista. La definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ilustra este punto: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (d.desplanques, 2014)

Debería ser obvio por tanto que sin un entorno escolar saludable, no puede haber enseñanza y aprendizaje de calidad. Del mismo modo, no pueden existir “comunidades de estudiantes” prósperas ni equitativas sin unos docentes y personal de apoyo saludables. (d.desplanques, 2014).

Planteamiento del problema

Los planteles educativos manejan con cierta normalidad que los docentes y estudiantes enfermen cuando se encuentran en ámbito escolar. Hay una aceptación al riesgo de enfermedades comunes que fácilmente se comparten entre docentes y estudiantes. Por parte del personal docente desean estar en un lugar saludable y seguro a medida que prestan su servicio.

Por parte de los padres se espera que sus niños además de formarse académicamente, sea también el segundo lugar más seguro y saludable, después de su casa, puesto que los niños pasan una jornada larga en estos lugares, mientras que los padres, realizan las actividades para sostenimiento de sus hogares

Con una situación como la actual donde la educación pasó de ser presencial a virtual para prácticamente toda la población educativa, se ha confirmado que ha bajado la tasa de población enferma y en menor grado consultas por diferentes patologías, esto presume que en la actualidad los lugares estudiantiles no son lugares confiables porque no garantizan el control de enfermedades, considerando que hay un vacío de estrategias para poder mantener un ambiente más saludable.

Los docentes al estar en un lugar donde hay una gran cantidad de niños que enferman muy seguidamente, los expone en su salud, generándose un ciclo de enfermedad entre maestros y niños.

Una serie de factores que están contribuyendo a que se enfermen en menor o mayor cantidad, son la contaminación ambiental, los preservativos y colorantes de algunos alimentos y el diseño inadecuado de algunos jardines y colegios infantiles, instalados en espacios cerrados y alcobas de casas antiguas sin aire libre, donde el hacinamiento, utilización de toallas para todos, compartir en forma inocente cubiertos y alimentos y carencia de elementos e instalaciones adecuadas de aseo, producen una serie de infecciones que los afecta. Cada niño es un contagio para sus mismos compañeros. En los dos primeros años de vida, más del 95% de sus infecciones

son virales curándose solas sin requerir antibióticos o medicamentos similares. Existen algunas sustancias o medicamentos que ayudan a disminuir la gravedad de la infección. El mejor tratamiento es la paciencia, dar líquidos abundantes, añadir o retirar ciertos alimentos, asolear 10 minutos al día en horas adecuadas y sacar a espacios verdes donde pueda caminar y recibir aire puro. El sol en poca cantidad es necesario para la vida humana y la mejor fuente de vitamina D, una de las vitaminas anti-infecciosas naturales más importante que conocemos. (Forero, 2013).

Se sabe que asistir a la guardería es un factor para contraer infecciones de vías respiratorias, mucho más frecuentes que la gastroenteritis: un niño normal puede presentar hasta ocho infecciones respiratorias al año, a diferencia de un episodio de gastroenteritis, dijo el Dr. Timothy Shope, profesor adjunto de pediatría en el Hospital Infantil de Pittsburgh y coeditor del libro de la Academia Estadounidense de Pediatría *Manejo de enfermedades infecciosas en guarderías y escuelas: guía de referencia rápida*, cuya cuarta edición saldrá el mes próximo. Además, ir a la guardería pone al niño ante un riesgo mayor de contraer infecciones de oído que se desarrollan después de las infecciones de vías respiratorias. (Klass, 2016)

De hecho, el estudio sobre gastroenteritis de Holanda se derivó de un estudio más largo enfocado en infecciones de vías respiratorias en niños. La Dra. De Hoog y sus colegas publicaron un artículo en 2014 en el que demostraron un patrón similar en infecciones de vías respiratorias superiores e infecciones de oído: los niños que asistieron a la guardería durante su primer año de vida tuvieron más infecciones al principio y menos con el paso del tiempo. Para el grupo que asistió pronto a la guardería, esto significó más visitas al doctor y más antibióticos. (Klass, 2016)

Psiquiatría y Otorrinolaringología, aparecen como las ramas médicas que cuentan con más profesionales de la enseñanza entre sus principales pacientes. Las dolencias de la faringe constituyen una enfermedad docente por excelencia. Pero si se suman las afecciones de neurología y psiquiatría, temas de salud mental es una de las mayores causas del absentismo laboral de los profesores, y la principal si se tiene en cuenta su duración. En este artículo, repasamos las principales causas de absentismo docente, causas y prevenciones posibles. (Alemañy, 2009)

Desde los años 80 las investigaciones demuestran que existe una relación entre el trabajo docente y diversos trastornos de salud tanto a nivel biológico (problemas cardiovasculares, respiratorios, lumbalgias, cervicalgias, preeclampsia o úlcera de estómago, etc.), como psicológico

(ansiedad, depresión, insatisfacción laboral, reducción de la productividad, absentismo laboral, pasividad en la vida extra laboral. etc.). (Klass, 2016).

Faltar solo dos días al mes a la escuela, por el motivo que sea, puede ser un problema para los niños en varios sentidos. Los niños ausentes crónicos en kínder y primer grado tienen menos probabilidades de leer al nivel adecuado para su grado cuando llegan a tercer grado. En el caso de los alumnos mayores, el absentismo crónico está estrechamente vinculado con el mal desempeño escolar, incluso más que las bajas calificaciones o los malos resultados en las pruebas. (American, Academy of Pediatrics, 2019)

Pregunta de investigación

¿Por qué se tiene la concepción que los planteles educativos son lugares donde al iniciar un año escolar, que tanto los docentes y estudiantes enfermen aceptando como normal la condición en salud y sin mirar que existen estrategias de prevención para minimizar el ausentismo por causa médica?

Objetivos

Objetivo General:

Proponer estrategia que permita cambiar el concepto de lugares educativos con riesgos por lugares protectores de salud.

Objetivos específicos:

Diagnosticar las condiciones de salud inicial de los planteles educativos revisando literatura existente

Identificar los riesgos y factores de ausentismo por salud en los planteles educativos tanto de estudiantes como de maestros

Diseñar estrategias de autocuidado, promoción y prevención que permitan bajar la tasa de ausentismo en planteles educativos por enfermedad de origen común y de salud pública.

Marco Teórico

Factores protectores de salud

Según lo planteado por el autor, en el campo de la salud, hablar de factores protectores, es hablar de características detectables en un individuo, familia, grupo o comunidad que favorecen el desarrollo humano, el mantenimiento o la recuperación de la salud; y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, de las conductas de riesgo y, por lo tanto, reducir la vulnerabilidad, ya sea general o específica.

El autor plantea que existen dos tipos de factores protectores: de amplio espectro, o sea, indicativos de mayor probabilidad de conductas protectoras que favorecen el no acontecer de daños o riesgos; y factores protectores específicos a ciertas conductas de riesgo>>. (Donas & Burak 2001).

Escuelas saludables

Según lo planteado por el autor Promoción de la salud en el ámbito escolar, entendida ésta como la capacidad de coordinar y ejecutar políticas de salud, educación, bienestar y ambientales, entre otras. Mediante ella, se convoca a todos los sectores y a la sociedad civil con el propósito común de promover el desarrollo humano y social de la comunidad educativa, buscando además complementar y potencializar las responsabilidades de los diferentes actores de la sociedad civil comprometidos en los ámbitos municipal, distrital, departamental y nacional. (Ministerio de Salud, 1991)

Promoción de salud y prevención escolar

Según lo planteado por el autor la institución escolar hoy, enfrenta el desafío de realizar todas las modificaciones que son necesarias en su funcionamiento y desafío para ocupar el lugar esencial que le corresponde en la promoción de la salud humana. (Mitjans & Albertina, 1996)

Muchas experiencias pedagógicas parciales exitosas indican la posibilidad de estructurar, en contextos escolares específicos, estrategias globales y sistémicas con ese objetivo. Corresponde a profesores, psicólogos escolares pedagogos, orientadores y directivos trabajar mancomunadamente para lograrlo. (Mitjans & Albertina, 1996)

Ausentismo escolar en estudiantes

Según lo planteado por el autor, faltar a una clase disminuye la habilidad del estudiante de aprender. Es difícil tener éxito si un estudiante se pierde demasiado trabajo, porque es difícil mantenerse al tanto. (Perry, 2016)

Además, los estudiantes ausentes pierden el interés en la escuela, lo que da como resultado un desempeño académico bajo. Aunque el absentismo escolar tiene efectos nocivos sobre los individuos, también tiene efectos negativos sobre el ambiente de aprendizaje general. (Perry, 2016)

Ausentismo laboral en docentes

Según lo planteado por el autor desgaste y cansancio, enfermedades estacionales o de la voz, situaciones personales y condiciones de trabajo que no siempre son favorables, entre otros factores, vuelven la problemática del ausentismo docente un fenómeno difícil de abordar. (OIEI, 2015).

La profesión pone a los docentes frente a situaciones complejas en un entorno que los desvaloriza, al mismo tiempo que les exige. La creciente complejidad del contexto explica, en parte, el aumento de los índices de ausentismo. Sin embargo, aun reconociendo el derecho a faltar que tienen como trabajadores, la situación resulta preocupante. (OIEI, 2015).

La ausencia de los docentes obliga a reorganizar la escuela para cubrir espacios vacíos, interrumpe la enseñanza y desmotiva a los alumnos. El ausentismo docente es un problema para la calidad y continuidad pedagógicas. Pero hay cosas que el equipo directivo puede hacer para enfrentar este problema. (OIEI, 2015).

Por un lado, puede ofrecer a los docentes un mejor entorno laboral, proteger su salud y bienestar, apoyarlos en su crecimiento profesional y aumentar el compromiso de estar presentes. En paralelo, son numerosas las estrategias que pueden ponerse en juego para sostener la continuidad y el sentido pedagógico de las propuestas de enseñanza a pesar del ausentismo. (OIEI, 2015).

Hábitos de higiene y rendimiento escolar

Según lo planteado por el autor el crecimiento acelerado de la sociedad, está asociado al incremento de enfermedades y también de determinantes situaciones negativas en los estudiantes. Esto hace que en la actualidad su rendimiento escolar se desmejora notablemente. (Barahona & Mantuano, 2012).

Pero cuánto afecta la falta de higiene personal y escolar en las diversas áreas del conocimiento de la salud de los niños, niñas en etapa escolar. Por la importancia de este tema es que se presenta un instructivo para generar el aseo personal, escolar. (Barahona & Mantuano, 2012).

Salud ambiental

Según lo planteado por el autor la salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud. (OMS, 2012)

Por consiguiente, queda excluido de esta definición cualquier comportamiento no relacionado con el medio ambiente, así como cualquier comportamiento relacionado con el entorno social y económico y con la genética. (OMS, 2012)

La salud mental docente como enfermedad profesional

Según lo planteado por el autor cuando se habla de calidad en la educación, es imprescindible analizar el rol del docente desde sus pensamientos, sentimientos y necesidades.

Este artículo da cuenta de cómo los elementos contextuales han afectado la salud mental de los maestros, tanto que lo han convertido en un tema trascendental en América, ya que países como Canadá, España, Perú, Chile y Colombia han identificado la salud mental como un proceso integrador inherente al ser humano en el cual el colegio como lugar de trabajo, sus elementos internos y externos, generan una gran presión y, en ocasiones, malestar. (Chehaybar, 2007)

Igualmente las reformas que proponen los gobiernos, siguiendo intereses particulares y sugerencias de los organismos internacionales, también causan molestias visibles en el docente, por lo que se ha detectado la necesidad de generar acciones preventivas que mejoren la calidad de vida de los maestros; además, se exalta la importancia de conocer la legislación con respecto a las enfermedades laborales docentes. (Chehaybar, 2007).

Marco legal

La Resolución 0312 de 2019 modifica las fases de implementación del SG-SST, dando a los empresarios un nuevo plazo para el SG-SST. La actualización normativa Colombia para dar cumplimiento a los términos de implementación en Colombia, 13 leyes, decretos y resoluciones que no podrán omitirse en el desarrollo general de la salud laboral para los colombianos las indicaciones en 2019 para Colombia se indican a continuación. (Seguridad Laboral, 2020)

Se presentan a continuación un listado de normatividad en seguridad y salud en el trabajo que no debe estar en su matriz de requisitos legales del año 2019. Si encuentra alguna de ella en su matriz legal, es momento de eliminarlas ya que han sido derogadas por otras normas más recientes. (Seguridad Laboral, 2020)

- Decreto 1443 de 2014.
- Decreto 472 de 2015.
- Resolución 1016 de 1989.
- Resolución 1111 de 2017.
- Resolución 3246 de 2018.
- Resolución 4919 de 2018.
- Artículos normativos derogados por el Decreto 1072 de 2015.

Ley 1010 2006 por medio de la cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones de trabajo. (Seguridad Laboral, 2020)

Código Código Sustantivo del Trabajo.

1951 Regulación de Relaciones Laborales.

Resolución 1401 2007 por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

Resolución 2346 2007 por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Resolución 2646 2008 por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de estas.

Resolución 00000652 2012 por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se di tan otros disposiciones.

Resolución 0312 2019 por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Decreto 1072 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.

Resolución 1409 2012 por la cual se establece el reglamento de seguridad para protección contra caídas en trabajo en alturas.

Decreto-Ley 1295 1994 por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

Resolución 1792 1990 por la cual se adoptan valores límites permisibles para la exposición ocupacional al ruido.

Resolución 2013 1986 por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo

Resolución 2400 1979 por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.

La Resolución 1401 2007 reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. (Seguridad Laboral, 2020)

Estado del arte

Tabla 1. Estado del Arte

Fecha de elaboración: 31 de marzo 2020		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Factores protectores, cualidades positivas y psicopatología adolescente		
Autores: Márquez Caraveo María Helena		
Método: Evaluación en pacientes con pruebas estructuradas		
Objetivos: Identificar la presencia de cualidades positivas y los problemas de salud mental en adolescentes que acuden a atención especializada		
Resultados y conclusiones: Las cualidades positivas más comúnmente reportadas fueron las relacionadas con el comportamiento social positivo, sin diferencias en las medias entre hombres y mujeres. Las mujeres presentaron niveles más altos de problemas internalizados y externalizados en comparación con los hombres		
Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio		
Fecha de elaboración: 31 de diciembre 2018		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Evaluación de la implementación de la estrategia de escuela saludable		

Autores: Blanca Lisseth Guzmán Barragán * Manuel Alejandro Gonzalez Rivillas ** Paula Andrea Guzmán Barragán		
Método: la evaluación de la implementación se realizó mediante la construcción de un modelo lógico y la definición de criterios evaluativos en relación con los ambientes saludables, las políticas públicas y planes para la escuela saludable, la participación social, el empoderamiento y la educación para la salud. Se evaluaron un total de 93 escuelas rurales, la información fue levantada mediante cuestionarios a los responsables de las escuelas y a través de entrevistas a los gestores de salud		
Objetivos: El estudio busca evaluar la implementación de la estrategia escuela saludable en el contexto rural		
Resultados y conclusiones: se identificaron problemáticas sanitarias y ambientales en las escuelas asociadas a las carencias de la ruralidad, falta de articulación del sector salud y educación, baja participación social, la educación enfocada a la prevención de la enfermedad. Conclusión: promover los entornos escolares saludables en la ruralidad requiere de un marco legal nacional y local que garantice la actuación estatal, la intersectorial, la participación efectiva del sector educativo, la renovación de la salud y que promueva intereses y voluntades político, sociales y administrativas		
Importancia: Aporta a identificar estrategias relacionadas con un lugar seguro y saludable en el ámbito escolar		
Fecha de elaboración: 22 de noviembre de 2011		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Promoción de salud y prevención escolar		
Autores: Ariana de Vicenzi, Gustavo Bareilles		
Método: se basó en un diseño de investigación descriptivo-analítico, de carácter longitudinal, cuasi experimental, del tipo: ensayos comunitarios.		
Objetivos:		
Resultados y conclusiones: La evaluación de los resultados postest corrobora que la implementación del programa de promoción y prevención, y cuidado de la salud en cuestión, generó variaciones positivas en los conocimientos de los niños y niñas en las áreas implicadas: autoestima (conocimiento de sí mismos), cuidados de la salud y habilidades para la vida,		

fortaleciéndose con esta evidencia las recomendaciones internacionales sobre la necesidad de inclusión de contenidos de promoción y educación para la salud en el currículo escolar de la enseñanza obligatoria como estrategia para promover la autonomía personal		
Importancia: Se pretende tomar como aportes aquellos modelos de programas de promoción para la salud en el ámbito escolar.		
Fecha de elaboración: Mayo, 2020		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Aproximación al estudio de ausentismo en la educación media superior		
Autores: Guadalupe Oliver Téllez		
Método: Encuesta exploratoria		
Objetivos: Abundar en el proceso metodológico de estudio de investigación		
Resultados y conclusiones: Permitió detectar que uno de los problemas iniciales del ausentismo, en el primer semestre o primer año, es haber quedado en un centro escolar que no había sido su primera opción.		
Importancia: Identificar otros factores de ausentismo escolar diferentes a condiciones de salud		
Fecha de elaboración: Mayo, 2019		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Implicaciones del ausentismo laboral en docentes		
Autores: Rosa Delia Leguizamón Buitrago		
Método: Descriptivo con la revisión de documentación		
Objetivos: Identificar las implicaciones del ausentismo laboral en docentes		
Resultados y conclusiones: El ausentismo laboral es una situación que las organizaciones no pueden controlar y más en el sector educativo, puesto que los educadores se ven enfrentados a una serie de circunstancias que son ajenas a su voluntad, es decir, por el mismo contexto que se vive en el aula de clases, el clima organizacional de la Institución y muchas veces por las situaciones familiares		
Importancia: El ausentismo laboral en docentes es una consecuencia que fundamenta aún más que el ámbito escolar puede ser causante del mismo por las condiciones de salud que allí se presentan.		
Fecha de elaboración: Junio, 2018		

Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Título: Ausentismo laboral por origen médico		
Autores: Yaneth María Macías Muñoz		
Método: Estudio transversal con fines descriptivos. No se tomó muestra para el estudio, se incluyó el total (598) incapacidades por causa médica que presentaron los docente		
Objetivos: Identificar causas, costos y características del ausentismo laboral por origen médico durante el período julio 2017 a junio 2018 de los docentes de una corporación educativa		
Resultados y conclusiones: El mayor porcentaje de casos de incapacidad se dio por enfermedades del sistema respiratorio. Según la encuesta de morbilidad sentida, el sistema neurológico fue el más afectado siendo el órgano visual y los dolores de cabeza los que tuvieron mayor número de respuestas afirmativas. El Sistema psicosomático fue el segundo sistema más afectado, seguido del sistema gastrointestinal		
Importancia: Aporta significativamente en la identificación de enfermedades recurrentes en los docentes por el ámbito escolar que los rodea		
Fecha de elaboración: 9 de marzo, 2018		
Tipo de documento:	Artículo	
Título: Las salud mental docente como enfermedad profesional		
Autores: Patricia Jazmín Velandia Pérez		
Método: Artítulo		
Objetivos: analizar el rol del docente desde sus pensamientos, sentimientos y necesidades		
Resultados y conclusiones: Como principal hallazgo, se encontró que los docentes tienen una noción clara y definida de la salud mental relacionada con bienestar, trabajar a gusto y de alguna manera lograr un equilibrio en las dimensiones familiar, emocional, laboral y económica, pero no tienen una idea clara de cuáles son las normas con respecto a salud mental, riesgos laborales y prevención de enfermedades mentales; simplemente viven el día a día según la implementación de las normas de los políticos de turno, asumiendo como normales sus dolencias físicas o sus predisposiciones		
Importancia: Clarifica cuáles enfermedades provienen en los docentes por ocasión a su trabajo		
Fecha de elaboración: 2019		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	

Título: Hábitos de higiene en niños
Autores: Karito Iveth Guevara, Mónica Cervantes
Método: Descriptiva, no experimental
Objetivos: Establecer qué relación existe entre hábitos de higiene y calidad de vida de los niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa
Resultados y conclusiones: Las siguientes estrategias: desarrollar de manera conjunta con los docentes las acciones apropiadas para lograr que los escolares sus hábitos de higiene y alcancen un ideal de calidad de vida. que desarrollen una didáctica más activa e integral en favor de introducir prácticas de higiene, de manera que los escolares logren a cabalidad poner en práctica estos hábitos. monitorear el desarrollo escolar de los alumnos a través de la comunicación permanente con ellos y los docentes, de modo que se garantice la práctica de hábitos de higiene permanentemente
Importancia: Afianza la tesis que los hábitos de higiene son un factor para apuntar las estrategias de prevención.

Método

Tipo y diseño de estudio

La presente revisión documental está basado en el tipo bibliográfico aunque también se pudiera decir que al mismo tiempo es de tipo exploratorio, dado a la dificultad de encontrar temas similares con relación al título del presente proyecto de investigación donde el tema central de poder cambiar el nombre de Lugares Seguros por Lugares Protectores.

Una Investigación Exploratoria lo que trata es de abordar la primera fase de un estudio, y el objetivo del investigador será “explorar” un entorno, un problema, un servicio, la posibilidad de un producto, con la idea previa de que, en general, no se conoce gran cosa sobre el mismo. (Marketing E-nquest, 2018)

Por tanto, no se trata de una investigación que vaya a arrojar unas conclusiones exactas sobre el objeto del estudio, sino de una primera aproximación, puesto que no hay antecedentes de estudio para que un investigador se pueda basar en ellos, la información habrá que buscarla casi partiendo de cero. (Marketing E-nquest, 2018)

Una de las definiciones más utilizadas para la investigación exploratoria es la de “primera aproximación” que un investigador puede abordar sobre el objeto de su estudio, con el fin de poder recabar información general del mismo: características, comportamiento, aspecto, ubicación, etc. (Marketing E-nquest, 2018)

También conoce a este tipo de investigación como estudio aproximativo, porque está basado en observaciones aproximadas que establecerá el investigador en un objeto de estudio novedoso y nunca analizado antes. (Marketing E-nquest, 2018)

Este tipo de investigaciones resultan muy útiles, ya que nos permitirán tener un primer acercamiento o una primera idea sobre el tema a estudiar, serán de gran ayuda para que nos familiaricemos con el mismo. (Marketing E-nquest, 2018)

En este tipo de investigaciones no existe una metodología determinada y las fuentes de información son libres, son, por decirlo de otra manera, aquéllas que podamos encontrar: opiniones de expertos, algún artículo de revista, sesiones de un grupo tipo focus group para opinar, obtención de formularios....se trata siempre de una primera etapa, de un estudio previo exploratorio que nos permitirá iniciar investigaciones posteriores, ya con información previa, y en este caso utilizando ya técnicas de estadística y diversas metodologías de estudios de mercado más avanzados. (Marketing E-nquest, 2018)

Estas investigaciones son, por tanto, importantes, para establecer un primer paso en el camino que debemos tomar posteriormente, ya que carecerán de conclusiones definitivas sobre el estudio de un determinado producto o servicio. Pero son muy útiles para fundamentar bien la toma de decisiones de los directivos en un futuro. (Marketing E-nquest, 2018)

En definitiva, los objetivos principales de las Investigaciones Exploratorias son tres: identificación de un determinado entorno o situación, obtención de una hipótesis inicial sobre el mismo y servir de base a futuras investigaciones con metodología. (Marketing E-nquest, 2018)

Para el tipo de estudio de revisión bibliográfica se aporta la siguiente definición encontrada en la guía de pensamiento y lenguajes:

Una revisión bibliográfica hace parte de un proceso de investigación en el ámbito académico¹ La selección del material bibliográfico es la guía para el abordaje del tema en una investigación, pues ofrece: j Autores primarios y secundarios en el área de conocimiento² y tema j Líneas o tendencias de investigación j Un panorama general del tema y sus antecedentes j Conceptos, experiencias, aspectos relevantes en el tema de estudio j Dificultades o limitaciones que presenta

la investigación en el tema Una revisión bibliográfica es un análisis de documentos acerca de un tema que se está rastreando. (Grupo Lea, Universidad El Bosque)

Presenta la información publicada sobre un tema y plantea una organización de ese material de acuerdo con un punto de vista. Se utiliza para recopilar y comentar la literatura publicada sobre un tema. Para ello usted puede seguir distintas secuencias narrativas (de esto se hablará más adelante). Lo que es fundamental desde el comienzo es determinar previamente su objetivo a partir de la investigación que tiene en mente; esto dará una perspectiva a la selección de información. (Grupo Lea, Universidad El Bosque).

Participantes o fuentes de datos

La revisión documental será realizada en fuentes de información tales como tesis de trabajo, artículos y estudios de investigación, guías especializadas, datos y registros de instituciones médicas y gubernamentales.

La muestra para la revisión está basada en estudios de investigación, los cuales aunque no se relacionan directamente con el título de la presente investigación, tratan temas relacionados con el ausentismo en docentes y estudiantes, información que aporta para la identificación de riesgos y estrategias a proponer.

También se tendrán en cuenta artículos que tratan temas como factores de riesgo en los docentes y condiciones de salud que permitan identificar causas comunes y repetitivas y así poder de igual manera proponer medidas de control.

Dentro de los buscadores que se han usa para la consulta están el Google Scholar, Scielo, Science Direct, entre otros, los cuales han permitido encontrar con palabras claves síntomas y condiciones frecuentes de salud entre docentes y estudiantes en planteles educativos.

Se consultaron bases de datos de entidades de salud como hospitales y fuentes de información publicadas en páginas del Ministerio de Salud y del Trabajo.

Palabras claves utilizadas para la búsqueda son: Condiciones en salud, Riesgos ocupacionales, ausentismo escolar, salud pública planteles educativos.

Recolección de datos

Fase 1 Revisión documental: La revisión documental del presente estudio pretende buscar causas comunes entre las cuales se genera el paradigma que los planteles educativos, se consideran un factor de riesgo en la salud de los docentes en colegios y donde por este motivo se presenta un alto reporte de ausencia médicas tanto para estudiantes como para docentes.

Se partió de la base de búsqueda en diferentes estudios de investigación a través de google, y diferentes artículos en internet.

Fase 2 Selección de temas: A través de los motores búsqueda y las palabras se realizó la búsqueda de temas relacionados con el proyecto de investigación y de varios artículos investigación, etc, se hizo una selección.

Fase 3 Construcción tabla de información seleccionada: Se construyó una matriz de revisión bibliográfica que recopila información tal como: Fecha de elaboración, tipo de documentos, Título, Autores, Método, Objetivos, Resultados y Conclusiones y la Importancia que deja para el presente proyectos de investigación para dar cumplimiento a los primeros dos objetivos del presente proyecto de investigación, descrita a continuación:

Fecha de elaboración:		
Tipo de documento:		
Título:		
Autores:		
Método:		
Objetivos:		
Resultados y conclusiones:		
Importancia:		

Fase 4 Resultados y Análisis: Luego de consignar la información en la matriz, se procedió a sacar la importancia de cada fuente bibliográfica como aporte al proyecto de investigación, cumpliendo los objetivos propuestos y dando respuesta a las preguntas de investigación planteadas.

En esta fase se relacionan las condiciones y riesgos de salud para docentes bajo la matriz dejada a continuación:

CONDICION	CAUSA	RIESGO	EFECTO
-----------	-------	--------	--------

Por último y completando esta fase se describen las estrategias propuestas para ser consideradas en los planteles educativos.

Fase 5 Conclusiones: Se dejan las conclusiones del proyecto de investigación sobre la propuesta planteada en el título del presente trabajo “Lugares seguros por lugares protectores de salud”.

Análisis

De cada estudio, artículo y bases de datos, se procedió a realizar una comparación entre los objetivos de cada fuente de investigación y sus resultados con el propósito de establecer la importancia y aporte de la presente investigación

Luego de la información resultante se realizó un análisis de las condiciones de salud frente al ausentismo de los docentes y su correspondiente causalidad para de esta manera poder establecer los planes de acción que se plantearán.

También de este análisis se revisaron los controles existentes en los centros educativos y la manera como se están aplicando hoy en día.

Con la información recolectada se proponen las estrategias para minimizar el ausentismo de la población educativa tanto de origen común como de salud pública con programas de autocuidado, promoción y prevención en la salud.

Resultados o Hallazgos

Teniendo en cuenta los objetivos propuestos y las preguntas de investigación en el presente proyecto y a partir de la importancia de la revisión documental realizada se logra el aporte para la presente investigación, la cual se presenta de la siguiente manera:

Lugares seguros por lugares protectores de salud

Es posible otorgar confianza suficiente a planteles educativos con buenas prácticas para desvirtuar el concepto que son lugares potenciales de riesgos en salud por las fallas en el aseguramiento de controles eficaces. No se puede seguir concibiendo que es normal que durante el año escolar los docentes y de igual manera, los estudiantes enfermen porque es así durante el año escolar, diferente a cuando se encuentran en periodo de descanso, ausentes de las aulas de clases, donde mejoran totalmente estas condiciones, ejemplo actual con lo que estamos viviendo por la pandemia que las tasas de enfermedades habituales ha bajado significativamente porque tanto estudiantes como docentes se encuentran asistiendo a clases virtuales y no presenciales en su gran mayoría. Según la revisión bibliográfica se describe en la tabla 2.

Tabla 2 Tabla de información recopilada de fuente de datos

Fecha de elaboración: 2006		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Titulo: Por qué los docentes faltan a su trabajo. Análisis y consecuencias del ausentismo		
Autores: Ricci, Silvina		

Método: Combinaciones metodológicas, cuantitativas como cualitativas. Cuantitativamente se contó con la base de datos epidemiológica		
Objetivos: Analizar el ausentismo laboral en los docentes de la Provincia de Tucumán por enfermedades en general, y específicamente patologías mentales, detectando: causales, factores de incidencia y consecuencias		
Resultados y conclusiones: Durante el desarrollo del trabajo se evidenció la importancia de evaluar las causas del ausentismo laboral por patologías mentales por ser el factor que mas días de licencia fueron solicitados, representando la primer causa de promedio de días perdidos otorgados por patología en el sector docente. El análisis sobre las causas que motivan el pedido de licencia es muy variado, destacándose los diversos tipos de violencia que el docente vive en su familia, lo cual nos habla de la necesidad de implementar estrategias preventivas que vayan más allá de los límites de la institución educativa. Teniendo una visión clara de la problemática y de sus consecuencias, es posible elaborar estrategias que re-sitúen al sujeto, en su relación con el trabajo redundando en beneficio a todos los actores implicados; docente, institución educativa, Estado, alumnos y por consiguiente, pero no menos importante a los familias de los docentes y la sociedad en su conjunto que es producto de una educación recibida. Por último, se destaca que el sufrimiento psicosocial del docente no es simplemente una cuestión económica que lograría solución con un aumento de salarios, sino que obedece a cuestiones más estructurales por tanto requiere medidas más abarcativas e interdisciplinarias de diversos sectores.		
Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio		
Fecha de elaboración: Junio 2017, Julio 2018		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Titulo: Ausentismo laboral por origen médico durante el período julio 2017 a junio 2018 de los docentes de una corporación educativa		
Autores: Macías, María		
Método: Estudio transversal con fines descriptivos. No se tomó muestra para el estudio, se incluyó el total (598) incapacidades por causa médica que presentaron los docentes, previa autorización de las directivas de la Corporación		
Objetivos: Analizar el ausentismo laboral en los docentes en la Corporación Educativa		

Resultados y conclusiones: En el período julio 2017 a junio 2018 se presentaron 598 incapacidades con 5923 días de incapacidad. Del total de 277 docentes que presentaron incapacidad, el 95% son mujeres y el 5% son hombres; el 48% pertenece a estrato socioeconómico 3; el 42% pertenece a estrato 2; el 7% pertenece a estrato 1 y el 3% a estrato 4. Como se muestra en la tabla 1, para los hombres, la edad promedio de los cotizantes fue de 33 años. La duración media de las ausencias fue de 6 días. El 50% de las incapacidades fue igual o inferior a 3 días; el número mínimo de días de incapacidad fue 1 y el máximo 30; el costo promedio de las incapacidades fue de \$278.026, el costo mínimo es de 33.028 y el costo máximo fue de \$2'423.918. En cuanto a las mujeres, la edad promedio de los cotizantes fue de 35 años. La duración media de las ausencias fue de 10 días. El 50% de las incapacidades fue igual o inferior a 3 días; el número mínimo de días de incapacidad fue 1 y el máximo 155. El costo total asumido por la entidad fue de \$304'129.158; el costo promedio de las incapacidades fue de \$579.884, el costo mínimo es de 21.950 y el costo máximo fue de \$11'683.333.

Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio

Fecha de elaboración: Mayo 2017

Tipo de documento:	Proyecto de investigación
--------------------	---------------------------

Título: sedentarismo y ausentismo laboral en maestros pertenecientes al sistema educativo de la iglesia adventista del séptimo día en Colombia

Autores: Fernández, Fredy

Método: El estudio fue de tipo correlacional, transversal y con enfoque cuantitativo. Los datos se recolectaron a través de un cuestionario que se aplicó a 110 docentes de ocho instituciones educativas con bachillerato completo, pertenecientes al Sistema Educativo Adventista de Colombia. La prueba estadística utilizada fue la prueba de correlación de Pearson

Objetivos: 1. Identificar a los docentes de los colegios adventistas con bachillerato completo en Colombia en los que predomine el sedentarismo. 2. Determinar los niveles de ausentismo laboral por causa médica certificada de los docentes que trabajan en los colegios adventistas con bachillerato completo en Colombia. 3. Conocer la relación existente entre la incidencia de sedentarismo y los niveles de ausentismo laboral por causa médica certificada de los docentes que trabajan en los colegios adventistas con bachillerato completo en Colombia durante el año 2016.

<p>Resultados y conclusiones: Los resultados permiten concluir que el sedentarismo no está racionado con el ausentismo laboral de los maestros de las instituciones abordadas. Las variables demográficas y antropométricas tampoco presentaron correlación con el ausentismo laboral. El 87.5% de las instituciones educativas no cumplen con lo dispuesto por la ley, al no contar con un sistema de registro de las incapacidades de los maestros. El estilo de vida saludable que promueve la Iglesia Adventista del Séptimo Día, asociado con mayores expectativas de vida, es un factor que influye en la baja incidencia de las conductas sedentarias, en la baja incidencia documentada de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas al sedentarismo y, a la postre, en la no relación entre el sedentarismo y el ausentismo laboral.</p>		
<p>Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio</p>		
<p>Fecha de elaboración: 2013</p>		
<p>Tipo de documento:</p>	<p>Proyecto de investigación</p>	
<p>Título: Salud y trabajo de docentes de instituciones educativas distritales de la localidad uno de Bogotá</p>		
<p>Autores: García, Constanza</p>		
<p>Método: Estudio de abordaje cuantitativo con alcance descriptivo transversal, en las Instituciones Educativas Distritales de la Localidad (I) de Usaquén</p>		
<p>Objetivos: Conocer las condiciones de salud del personal docente que incide en toda la población educativo y hasta las familias.</p>		
<p>Resultados y conclusiones: El 68.7% de la muestra (158) fueron mujeres, y el 31.3% (72), hombres, de un total de 230 docentes evaluados(as); el 56.5% de los(as) participantes desarrollaban sus actividades docentes en el nivel de secundaria y el 31.3% lo hacían en el nivel primaria, seguidos por quienes realizaban su labor docente en primaria y secundaria (7.8%) y cargos del nivel directivo 1.7%, y otros, 2.6%; la edad predominante se localizó en el rango de los 50-59 años (34.8%), seguida por el rango de 40-49 años (27.4%), y por el de 60 años o más, donde se obtuvo un 6.1% de aportación; el 27.3% de los(as) docentes. encuestados(as) manifestaron tener otra labor adicional, como la docencia en institución privada (6.3%) y en universidades (8.7%), y otras labores (12.2%); el 25.7% dedicaban 30 horas semanales adicionales a su jornada (fuera del horario de trabajo) a tareas docentes, realizando</p>		

labores escolares en casa, como corrección de trabajos, preparación de material, preparación de clases y de otras actividades		
Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio		
Fecha de elaboración: Marzo 10, 2012		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Titulo: Sobre la salud y la enfermedad en el personal docente del colegio Antonio Villavicencio: una mirada al malestar docente desde la gestión de instituciones educativas		
Autores: Abril, Carlos		
<p>Método:</p> <p>Fase inicial o de entrada: esta fase implicó la búsqueda bibliografía y el diseño de instrumentos. la búsqueda bibliográfica se enfocó a identificar estudios de carácter cualitativo a nivel nacional e internacional sobre el tema. Los instrumentos fueron de dos tipos: a. Una encuesta general en la que se identificarán aspectos corrientes relacionados con la percepción de los maestros y maestras de la institución educativa sobre: el ambiente institucional, las situaciones estresantes, y los estilos de afrontamiento.</p> <p>2. Fase 2: Aplicación de instrumentos con las siguientes etapas: a. Encuesta general, análisis de información obtenida. b. Identificación de docentes para profundización a través de entrevistas semi-estructuradas c. Realización de entrevistas semi-estructuradas</p> <p>3. Fase 3: Análisis discursivo, realización de grupo focal y diseño de plan de intervención al interior de la institución educativa. Este análisis se llevó a cabo utilizando la herramienta tecnológica Atlas.ti 6.2</p>		
Objetivos: Identificar los factores que inciden en la aparición de malestar docente, manifestado en diferentes situaciones de la cotidianidad de la escuela, con el fin de propiciar factores de protección individuales y colectivos al interior de la Institución Educativa Distrital Colegio Antonio Villavicencio		
Resultados y conclusiones: La identificación de malestar docente en el colegio Antonio Villavicencio señala que este proceso es multi causado, por lo que la intervención debe ser interdisciplinar y liderada desde las instancias de gestión. La recomposición de la representación del docente entre la comunidad educativa, puede permitir que el personal docente reconozca en		

<p>su labor una enorme posibilidad de satisfacción laboral y realización personal y no solamente una fuente de ingresos y supervivencia. Es necesario fortalecer el PEI institucional, la identificación de toda la comunidad con él, y el trabajo en equipo basado en una comunicación efectiva</p>		
<p>Importancia: Por medio de este estudio, se podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio</p>		
<p>Fecha de elaboración: Agosto, 2014</p>		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
<p>Título: factores de riesgo psicosocial y ausentismo laboral por incapacidad médica en docentes de instituciones educativas del sector público de municipios no certificados del valle</p>		
<p>Autores: Critancho, Jackeline</p>		
<p>Método: La aplicación de la técnica del análisis documental en profundidad de la metodología cualitativa,</p>		
<p>Objetivos: Determinar la relación de los factores de riesgo psicosocial y el ausentismo laboral por incapacidad médica en los docentes de las Instituciones Educativas de los Municipios no certificados del Valle del Cauca.</p>		
<p>Resultados y conclusiones: Los docentes de las instituciones educativas del sector público de los municipios no certificados del Valle del Cauca se encuentran expuestos a factores de riesgo psicosociales de trabajo, cuya priorización permitió establecer 10 de las 21 dimensiones psicosociales como factores de riesgo con alguna variabilidad en el orden de prioridad para la población total, la población con ausentismo por incapacidad médica y la población que no se ausentó de su trabajo por esta causa</p>		
<p>Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio</p>		
<p>Fecha de elaboración: 2018</p>		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
<p>Título: Malestar docente, poder y empoderamiento</p>		
<p>Autores: Duque, Luis</p>		
<p>Método: La aplicación de la técnica del análisis documental en profundidad de la metodología cualitativa,</p>		

Objetivos: Describir la relación entre el malestar docente y las prácticas educativas en la Institución Educativa Carlos Alberto Calderón del núcleo 936 de la ciudad de Medellín		
Resultados y conclusiones: Después de describir los aspectos socio-profesionales que generan malestar en los docentes de la Institución Educativa Carlos Alberto Calderón, queda por objetivo diseñar lineamientos que permitan mejorar el buen desempeño de la labor pedagógica en miras de proporcionar una educación con mayor calidad. En ese orden de ideas, se pretende sugerir a la Secretaría de educación generar las condiciones para que el docente y las IE, pueda afrontar a las situaciones que hacen experimentar malestar; se propone, establecer una ruta de acción que en determinado momento tanto los docentes, directivos docentes e incluso personal administrativo que encuentren necesario intervenir puedan activarla en beneficio propio o de la institucional. En esa medida cada establecimiento tendría la facultad de diseñar unas rutas de acuerdo a las necesidades o dificultades que estén experimentando; lo que hace necesario la difusión y constante de revisión de la aplicabilidad de dichas rutas		
Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio		
Fecha de elaboración: 2019		
Tipo de documento:	Proyecto de investigación	
Titulo: Las causas del ausentismo escolar en el nivel inicial		
Autores: Centelles, Andrea		
Método: La aplicación de la técnica del análisis documental en profundidad de la metodología cualitativa,		
Objetivos: Analizar los factores que inciden en el ausentismo escolar y examinar hasta donde el ausentismo interfiere en el aprendizaje		
Resultados y conclusiones: A través de una investigación de observación, análisis, dialogo, se llego a la conclusión que las causas del ausentismo escolar se clasifican en el siguiente orden (siendo el n°1 con mayor casos presentados al n°7 con menos casos):		

1. Causas organizativa, las familias demuestran una falta de compromiso con la institución, llevando al alumno/a tarde a clases o retirándolo más tarde del horario de salida; algunas veces directamente no lo mandan, porque su mamá se olvido de lavarle el guardapolvo o zapatillas.
2. Causas familiares, las diferentes configuraciones familiares y el niño/a como eje intermediario entre padres separados que no se logran poner de acuerdo sobre quien lleva a su hijo/a al jardín de infantes, o bien se ven afectados porque alguna enfermedad o inconveniente con alguna persona que convive con el alumno/a.
3. Causas climáticas, es una de las causas principales de inasistencias, principalmente en época de invierno. Las familias frente a estos cambios, ya sea vientos fuertes, lluvias y/o frio, optan por dejar a su hijo/a en el hogar para evitar que se enferme, o en algunos casos manifiestan que “Él/ la alumno/a no quería levantarse”
4. Causas socioeconómicas, las familias cuentan con trabajos alejados de su hogar, porque viven o trabajan en zona rural, o bien no cuentan con trabajos por periodos largos de tiempo, se niegan a tener trabajo fijos o en blanco. Hay familias que no cuentan con servicios de energía eléctrica, por lo que guardan los alimentos en la casa de algún vecino o familiar que viva cerca. En su mayoría no tienen hogar propio, sino que son prestado o alquilados.
5. Causas educativa, muchas familias por falta de conocimiento sobre las leyes de educación, solo se guían por lo que saben o creen al respecto del nivel inicial. Muchas familias, en su mayoría, sólo han culminado el nivel primario o tienen el secundario incompleto. Solo son la minoría los que han terminado el secundario o tienen alguna otra formación de nivel terciario o universitario

Importancia: Por medio de este estudio, podrá identificar variables de factores de protección para afianzar aún más el concepto del cambio

Fecha de elaboración: Año 2012

Tipo de documento:	Diagnóstico
--------------------	-------------

Título: Diagnóstico local

Autores: Hospital de Suba

Método: Cualitativo, cuantitativo, revisión bases de datos de morbilidad

<p>Objetivos: Analizar el contexto actual de la localidad de Suba a partir del reconocimiento de los factores que determinan los procesos de salud-enfermedad y calidad de vida en las diferentes escalas del territorio, mediante los procesos de triangulación de la información analítica – reflexiva, apoyado en el modelo de determinantes sociales que contribuya a la toma de decisiones para el mejoramiento de la situación en salud al igual que el bienestar social en la población de la localidad suba</p>
<p>Resultados y conclusiones: La neumonía es la principal causa de mortalidad en el mundo entre los niños menores de cinco años, al representar el 18 por ciento de los 6,9 millones de fallecimientos, anunció la UNICEF en Ginebra para el año 2012. Hacia 2009, la OMS y el Unicef dieron vida al Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de la Neumonía (GAPP), donde se propone combinar varias intervenciones de protección, prevención y tratamiento de la enfermedad.</p>
<p>Importancia: Por medio de este diagnóstico se identifican condiciones de salud propia en estudiantes que al estar en escolarizados, transmiten riesgos para los docentes.</p>

Condiciones de salud, riesgos y factores de ausentismo

Se identifica que las principales condiciones de salud que presentan los docentes en planteles educativos se refiere a enfermedades relacionadas con el riesgo psicolaboral, seguidas de tipo respiratorio.

Según diagnóstico realizado en centros de salud, las enfermedades en la población de infancia con mayor significancia fueron enfermedades de infección vías respiratorias, diarrea y gastroenteritis, entre otras.

Aunque dentro de las causas, no se establece corresponsabilidad en ambientes escolares, es importante abordarlos, ya que es en estos lugares donde hay mayor propagación de enfermedades.

Los riesgos prioritarios en la población docente son el biológico y el psicolaboral.

Según el autor Victoria Fernández Puig, 2014 en su tesis Evaluación de la salud Laboral, establece que los aspectos percibidos como carga de trabajo manifestaron los problemas administrativos como: diferencias de criterios con los directivos, falta de supervisión, falta de

comunicación entre colegas, falta de valoración del trabajo; problemas de inseguridad ciudadana y la carga de alumnos por aula así como el número de horas de trabajo al día.

Otro tipo de cargas identificadas están relacionadas con las características de los alumnos tales como: las alteraciones de la salud, deficientes recursos económicos, falta de hábitos de estudio y problemas de concentración entre otros. Solo un tercio de los docentes reciben apoyo por parte de los padres y representantes o colegas. Así mismo se identificaron como cargas las condiciones ambientales de trabajo, bajos salarios y falta de recursos didácticos.

En este sentido sugieren los docentes mejorar las condiciones de trabajo, disminuir la matrícula escolar disminuir el trabajo administrativo y cambio de horario de trabajo y mejorar sus salarios. Los efectos en la salud referidos por los docentes resaltan en primer lugar las alergias, seguido de la disminución de la audición y los trastornos de la voz.

De los síntomas referidos a las alteraciones del aparato fonador que predominaron a diario fueron la resequedad en la garganta, la tensión en el cuello, la carraspera, la ronquera y el cansancio al hablar y los muy frecuentemente fueron picazón, dolor y voz entrecortada. Estos padecimientos se corresponde con los sitios de dolor referidos en el esquema corporal los cuales fueron: cuello, hombros, pie y cabeza.

Los problemas más comunes identificados en los mapas de condiciones peligrosas que generan carga de trabajo en los docentes fueron: el riesgo de accidentarse, calor, iluminación deficiente, ruidos, humos y el polvo de tiza, poco espacio de trabajo y las condiciones generales de las edificaciones escolares.

Estos hallazgos se correlacionan con la morbilidad referida por los maestros. La propuestas de solución apuntan a actuar sobre las condiciones de trabajo mejorando la infraestructura de las escuelas; disminuir la matrícula escolar para aliviar la carga de trabajo, favorecer la atención individual de los niños con problemas y mejorar la calidad educativa; mejorar los salarios para evitar la doble contratación; reducir el trabajo administrativo.

Ya que estas actividades limitan el mejor uso del tiempo para la actividad en el aula, recargan de trabajo al docente y distrae la atención de los alumnos y favorece la indisciplina de los alumnos con la consecuente tensión para los docentes; modificaciones del horario del trabajo para permitir el traslado más temprano al hogar de alumnos y docentes motivado a la inseguridad reinante en

las zonas estudiadas; incrementar la cooperación entre colegas para compartir saberes, metodologías, las estrategias de atención de los alumnos con problemas, ejecutar proyectos pedagógicos de aula y proyectos pedagógicos del plantel como estrategias de planificación y resolución de problemas de la escuela y la comunidad; contar con un sistema de transporte que facilite la movilización del personal docentes que habitan en áreas alejadas a las escuelas (Fernández, 2014).

De acuerdo con lo anterior, se incluyen varios factores de riesgo que afectan significativamente a los docentes como son de riesgo físico por el ambiente de trabajo y condiciones de salud a nivel de oído, garganta y por su puesto afectación en su voz. Adicionalmente condiciones de origen osteomuscular, principalmente en columna y extremidades inferiores.

A continuación se relacionan las condiciones y riesgos más comunes en que se están expuestos los docentes según la revisión documental realizada. Ver tabla 3.

Tabla 3. Tabla condiciones de riesgo

CONDICION DE SALUD	CAUSA	RIESGO
Estrés	Problemas intrafamiliares	Psicolaboral
Estrés	Salarios, insatisfacción laboral, compensación personal, tipo de contratación	Psicolaboral
Problemas vasculares	Sedentarismo, trabajo de pie	Osteomucular
Enfermedades cuerdas vocales	Excesivo uso de la voz a nivel alto por condiciones ambientales como el ruido	Carga física
Estrés	Trabajo extra tiempo, actividades externas aumentando jornada, Proyectos adicionales a la asignatura	Psicolaboral
Enfermedades comunes diversas como gastroenteritis	Niños con condiciones de salud, asistiendo a clases	Biológico

Enfermedades respiratorias comunes	Condiciones climáticas, pandemia	Biológico
Estrés	Problemas relacionados con condiciones de los estudiantes tanto familiares como individuales	Psicolaboral
Estrés	Adaptación a grupos sociales, se incluye el orden público de las regiones	Psicolaboral
Estrés	Desarrollo de la tarea propia de su competencia, sumado a ejercer el control de otras características como temperamento de los estudiantes, su seguridad, otras funciones adicionales	Psicolaboral

En esta gráfica se puede observar que el factor de riesgo más representativo es de origen psicolaboral donde la condición de salud resultantes es el estrés laboral, el cual en planteles educativos no se ha trabajado.

Teniendo una visión clara de la problemática y de sus consecuencias, es posible elaborar estrategias que re-sitúen al sujeto, en su relación con el trabajo redundando en beneficio a todos los actores implicados; docente, institución educativa, Estado, alumnos y por consiguiente, pero no menos importante a los familias de los docentes y la sociedad en su conjunto que es producto de una educación recibida (Ricci, 2006).

La mayor parte de los estudios hispanoamericanos que se han ocupado del tema de la ‘salud mental’ de los maestros señala la existencia de una enfermedad laboral a la cual se le ha dado denominado de dos formas: ‘Síndrome del burnout’ (o ‘agotamiento’) y ‘malestar docente’. Según la OMS (citado por Federación de Enseñanza de Comisiones Obreras, 2001), se trata de una de las causas más frecuentes por las cuales se da incapacidad a los maestros. (Martínez, 2012)

En Colombia las investigaciones sobre este fenómeno han sido muy pocas, a pesar de lo cual los medios de comunicación han venido divulgando la idea de que los docentes se están enloqueciendo. Como se puede observar en el siguiente testimonio, la idea también circula entre los docentes: “La situación de los docentes es muy compleja, el grado de estrés del gremio es muy fuerte y eso está afectando mucho la labor. Sí, los maestros están enfermos, debe haber más de sesenta por ciento de maestros con estrés y es evidente que las clínicas de reposo están llenas de docentes” (Martínez, 2012).

Estrategias propuestas

Basados en la información recolectada, podemos orientar algunas medidas que aportarán a mejorar condiciones de salud de docentes y a fortalecer la prevención en los estudiantes y que se proponen a continuación:

Campanas en promoción y prevención en salud: Se debe considerar todo lo relacionado a riesgos laborales con una cultura de prevención para docentes y estudiantes donde se contemplen como mínimo cinco pilares en higiene, alimentos, deporte, descanso, no al consumo de sustancias psicoactivas.

LUGARES SEGUROS POR LUGARES PROTECTORES DE SALUD

PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

ACCIONES PARA UNA EDUCACION EN SALUD.

LAVA TUS MANOS

LA HIGIENE COMO PARTE DE TU CULTURA

Lava las manos con frecuencia, se ha comprobado que son una de las principales fuentes de ingreso de enfermedades. Recuerda luego de llegar de la calle, antes de comer, después de usar el baño, después de manipular dinero, luego de tomar transporte público.

CONSUME ALIMENTOS SALUDABLES

ALIMENTATE BIEN COMO HABITO

Consume los alimentos preferiblemente preparados en casa o en lugares confiables. Elige dieta balanceada que te proporcione energía, hidratación, fibra, vitaminas, proteínas. Bebe agua con regularidad. Mejor fracciona varios momentos en el día. No realices grandes ayunos, si no lo necesitas.

PRACTICA DEPORTE O DANZA

LA ACTIVIDAD FISICA COMO PARTE DE TU VIDA

Cuando realizas una actividad física, sales de la rutina, olvidas los momentos difíciles. El deporte o la danza permiten transportarte a un estado ideal, activas todos tus sistemas, mejoran la calidad de vida.

NO ALCOHOL, NO TABACO, NO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

MANTEN TU ENERGIA PARA MEJORES PLANES

El consumo de sustancias, alcohol y tabaco, te alejan de la vida y la realidad. De paso te aleja de tus seres queridos y los futuros que podrías encontrar a tu paso. No te escondas en el peligro. Mantente de el mejor lado. La vida es grandiosa y se vive una sola vez.

DUERME, DUERME Y DUERME...

UN BUEN DESCANSO PROPORCIONA ENERGIA

No sabes el gran provecho que hace el descanso en tu cuerpo y mente. Dormir las horas que más puedas, mejoran tu ritmo cardiaco, tu semblante, tu genio. Aclara tus pensamientos y tu alegría se estimula para compartir con los demás. Por qué crees que los bebés siempre están tan activos y felices cuando están despiertos.

REALIZA LO QUE MAS TE APASIONA. PRACTICA SER UN ESPIRITU LIBRE

By Amanda Gómez

Mango Sweet

Programas de vigilancia epidemiológica: Desde la priorización de los riesgos puesta y marcha de programas en riesgo psicosocial y riesgo biológico como mínimo. La propuesta se

determina desde el primer objetivo, manteniendo la población con cero casos en prevalencia e incidencia, lo que redonda en una disminución del ausentismo.

Programa de Vigilancia Epidemiológica

Riesgo psicosocial
 PROPORCIONAR CONCEPTOS, HERRAMIENTAS Y CRITERIOS NECESARIOS PARA LA IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL TRABAJO PARA ESTABLECER MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PERTINENTES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PERCEPCIÓN DEL DOCENTE HACIA LAS DEMANDAS DEL MEDIO

Riesgo biológico
 ESTABLECER PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD, ANTE LA EXPOSICIÓN A PELIGRO BIOLÓGICO, PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DE DOCENTES Y ESTUDIANTES

Casos en prevalencia: 0 %

Casos en incidencia: 0 %

Casos de ausentismo por PVE: 0 %

La salud mental es primordial para la satisfacción del individuo. Un maestro sano, proporcionará una educación de calidad. Es hora del cambio y mejorar sus condiciones.

Se ha demostrado en esta gran actualidad que las normas de control biológicos farocean el control de un enemigo invisible. Desde niños se debe inculcar la cultura y los docentes participan

By Amanda Gómez. Mango Sweet

Programas de mantenimiento e higienización de instalaciones: A través de programas estructurados para todos los ambientes de trabajo y estudio, estableciendo cronograma de actividades. Estas actividades pueden ser tercerizadas por personal experto.

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO E HIGIENIZACION



AREAS LIMPIAS

Se incluyen aulas de clase, sala de docentes, salas administrativas, cafeterías, área de juegos, zonas verdes, áreas de almacenamiento, laboratorios, salones múltiples, bibliotecas, etc.



MAYOR PRODUCTIVIDAD

El ausentarse de las actividades educativas, impacta en el aprovechamiento del tiempo. Se pierde el ritmo académico, se pierden oportunidades de compartir con sus pares, sus maestros, sus compañeros de trabajo. Se reprasa el trabajo, porque nadie lo va a realizar por ti. .

MENOR RIESGO



Un lugar seguro y limpio promueve la salud entre la población educativa. aporta a la carga que se vive en el sector de la salud. Promueve la productividad y la sana convivencia. Un lugar protector de salud, tranquiliza a las familias tanto de docentes como de estudiantes.

IMPACTO



Inclusión de cátedra SST como programa académico: diseñar una propuesta formativa, donde además de incluir en el sistema de gestión de los planteles educativos, también se incluya como cátedra de educación, temas de prevención en todo lo referente a la prevención.

Mi nueva cátedra

SST



100 %

Acciones para una educación en salud



Promoviendo cultura de prevención desde niños.



Temas específicos para la formación escolar y docente

Primeros auxilios básicos, Emergencias, Autocuidado, factores de riesgo, peligros y riesgos, seguridad vial, ergonomía, higiene, entre otros.

TODO DISEÑADO CON PLAN DE ESTUDIOS DE ACUERDO CON LA EDAD

PRIMERA INFANCIA



Mi colegio me protege

PRIMARIA



Mi colegio me enseña

DOCENTES



Mi trabajo, mi entorno

Educación para la Salud y Seguridad en el medio escolar

Inclusión de la familia como parte interesada de la educación en SST

Integralidad de los sistemas para la gestión de calidad en procesos educativos

By Amanda Gómez, Mango Sweet

Integralidad del sistema de gestión en los centros educativos: como clave de éxito para lograr ambientes saludables en los planteles educativos, incorporando la implementación de un sistema de gestión con calidad.

Integralidad del Sistema de Gestión

Como parte de un complemento en los sistemas de gestión, se propone integrar al SGSST la gestión de la calidad y ambiental.



ISO 9001:2015

La ISO 9001 es una norma internacional que toma en cuenta las actividades de una organización, sin distinción de sector de actividad. Esta norma se concentra en la satisfacción del cliente y en la capacidad de proveer productos y servicios que cumplan con las exigencias internas y externas de la organización.



ISO 14001:2015

La certificación ISO 14001 – Sistemas de Gestión Ambiental (SGA) es una norma internacional que permite a las empresas demostrar el compromiso asumido con la protección del medio ambiente a través de la gestión de los riesgos medioambientales asociados a la actividad desarrollada.



ISO 45001:2018

La ISO 45001 es la norma internacional para sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo, destinada a proteger a los trabajadores y visitantes de accidentes y enfermedades laborales. ... Desafortunadamente, miles de trabajadores fallecen cada día en situaciones de trabajo adversas que pueden prevenirse.



Cumplimiento Legal

Teniendo en cuenta este dominio de control la empresa podrá evitar incumplimientos de cualquier ley, estatuto, regulación u obligación contractual y de cualquier requisito de seguridad, que pueda tener como consecuencia para la empresa algún tipo de multa o demanda.



Acreditación

Existe un Sistema Nacional de Acreditación del cual hace parte el Consejo Nacional de Acreditación www.cna.gov.co creado por la Ley 30 de 1992 el cual tiene la responsabilidad de dar fe pública de los altos niveles de calidad de las instituciones de educación superior y sus programas académicos.

Política de cero tolerancia al pensamiento “es normal que la población enferme cuando inicia año escolar”: Programa que tiene por objetivo contar con un ambiente totalmente saludable

al interior de los planteles educativos, con características sociales, individuales y biológicas. Incluyendo el ambiente físico y extralaboral con su familia, la recreación y el tema del transporte.

**NO ES NORMAL ENFERMAR CUANDO
INICIA EL AÑO ESCOLAR**

CERO TOLERANCIA A LA ACEPTACION DE ENFERMAR



MI COLEGIO, MI LUGAR PROTECTOR

En mi segunda casa y por lo general donde más me encuentro, además de estar seguro, deseo estar saludable. Mi entorno escolar debe garantizar mi deseo, no quiero enfermarme por estar en él. Deseo aprovechar el tiempo de calidad con mis pares y maestros



MI LUGAR DE TRABAJO, MI LUGAR PROTECTOR

En mi segunda casa y por lo general donde más me encuentro, además de estar seguro, deseo estar saludable. Mi entorno de trabajo debe garantizar mi deseo, no quiero enfermarme por estar en él. Deseo aprovechar el tiempo de calidad con mis estudiantes y compañeros de trabajo.



MIS HIJOS SEGUROS EN UN LUGAR PROTECTOR

Mientras trabajo, deseo que mis hijos estén en el mejor lugar, un lugar donde además de conocimiento, puedan estar seguros y saludables. Un lugar que ofrezca la calidad del servicio esperado. Mis hijos, mis tesoros.



RESPONSABILIDAD SOCIAL

Por RS se entiende ofertar servicios educativos y transferencia de conocimientos siguiendo principios de ética, buen gobierno, respeto al medioambiente, el compromiso social y la promoción de valores ciudadanos, responsabilizándose así de las consecuencias y los impactos que se derivan de sus acciones



DOCENTES SANOS, NIÑOS SANOS

Investigaciones recientes revelan que el desarrollo cognitivo de los niños puede verse afectado negativamente por ambientes caracterizados por el estrés social, mental y económico (Paz, 2016)

¡HAY MUCHAS MANERAS DE AYUDAR!
Averigua más detalles en www.sitioincreible.mx

Control del ausentismo de estudiantes y maestros en los planteles educativos: Teniendo en cuenta este estudio, no solo se puede demostrar que la inasistencia a clases en el caso del personal

docente, se refiere a temas relacionados con condiciones de salud, sino otras causas como son su perfil, asignación de tareas adicionales a las de la docencia, que en todo caso, se analiza podría corresponder a una carga laboral que es un factor al riesgo psicosocial. Es necesario profundizar en un buen manejo del ausentismo para controlar y bajar la tasa en los planteles educativos. Se puede incluir también la tasa de ausentismo de los estudiantes, personal administrativo y de apoyo.

Los resultados del presente estudio son importantes porque contribuye a poner en ojo de lupa a una población tan valiosa como son los docentes y verlos vulnerables ante sus condiciones de salud que en muchos casos, no apreciamos.

El presente estudio coincide con varios temas consultados, sobre todo aquellos referentes al ausentismo laboral de los docentes.

Discusión de resultados:

Para esta discusión se ha tomado en cuenta los resultados de la investigación los cuales se segregan en tres apartados. El primero corresponde a las condiciones de salud de los docentes en el ámbito escolar y los riesgos asociados.

El segundo corresponde a los factores de salud que no corresponden directamente a las actividades escolares y a sus riesgos asociados, pero que inciden significativamente en la salud de toda la población educativa cuando se encuentran en el ámbito escolar.

El tercero corresponde a las estrategias propuestas para minimizar factores de riesgo en la salud de docentes, estudiantes y comunicad educativa en general.

Para completar el análisis, se encuentra el siguiente aporte de la Revista de Medicina donde se menciona lo siguiente:

La educación es estrategia fundamental en el compromiso político y social que la promoción para la salud tiene como propósito en el desarrollo y el bienestar de los pueblos, en los cambios significativos y en la participación de los hombres en sus procesos de organización para enfrentar el deterioro de sus condiciones de vida y los riesgos a la pérdida de su salud. (Castro, 2013)

El papel que corresponde a la educación para alcanzar este propósito no es sólo el de identificar los factores y las condiciones que favorecen al bienestar y a la salud y proponer acciones para enfrentarlas, sino en actuar además como agente de cambio en las transformaciones significativas de las sociedades. Castro, 2013)

La educación y el desarrollo integral de los hombres es la esencia de promoción para la salud e indispensable en las grandes transformaciones sociales. Castro, 2013)

Impulsar la educación para la salud, modificando valores, creencias, actitudes y condiciones de vida y las capacidades personales y sociales, debe ser un compromiso indispensable de las organizaciones políticas y sociales y de los Sistemas Educativos para poder desarrollar los procesos que conduzcan a los pueblos a forjar ideales de salud. Castro, 2013)

El objetivo primordial de la educación para la salud, responde a un proceso constante de educación, eficiente información y vigilancia epidemiológica permanente para mejorar la salud, minimizar riesgos de daños existentes y posibles para así, "transformar los propósitos sociales de bienestar para todos y trabajar la solidaridad y la equidad social, condiciones éstas indispensables para la salud y el desarrollo"(6). Castro, 2013)

La estructura de un modelo de abordaje educativo contemplado como actividad pedagógica y académica, es el principio de todo un proceso comprometido a garantizar un estado óptimo de salud y bienestar mediante la vigilancia constante de las causas específicas y reales, de los diferentes problemas de la calidad y las condiciones de vida y salud de los alumnos(7). Castro, 2013)

Es por tanto importante y de una gran magnitud valorativa, la participación permanente, observadora y vigilante del docente en el aula para identificar factores significativos en la promoción a la salud y prevención de riesgos y daños psicológicos, biológicos y sociales. (Castro, 2013)

Al tener este resultado luego de la revisión documental que dentro de los factores de riesgo donde el de mayor presencia está el que se origina de las condiciones asociadas con el riesgo

psicosocial, despeja la idea inicial que se tenía que los docentes podrían enfermarse más era por otras causas como las enfermedades respiratorias.

Por último dentro de las debilidades del estudio estuvo el hallar bases de datos específicas de estudios similares como el propuesto en el título del proyecto. A pesar de esto, a nivel mundial se encontraron artículos muy interesantes de donde poder tomar información valiosa para proponer las estrategias planteadas.

Dentro de la literatura revisada se puede apreciar similitudes con respecto a los resultados de la presente investigación, por ejemplo, en lo que se refiere a condiciones de salud relacionadas con baja práctica de higiene en las instituciones educativas por lo mismo, son muchos estudiantes para controlar para que los docentes puedan controlar, lo que deduce que faltan mecanismos que permitan minimizar riesgos.

Por otro lado, dentro de las fortalezas podemos incluir que existe información muy extensa sobre estudios de riesgo psicolaboral y ausentismo laboral en docentes de donde existe un gran aporte para aprovechar en el desarrollo del presente estudio de investigación, lo cual aporta en gran medida a poder desarrollar estrategias para que puedan ser implementadas en los colegios de nuestro país.

Conclusiones

El ausentismo de los docentes por causa médica va de la mano con el ausentismo de los estudiantes, cuando unos enferman, los otros también, esto con respecto a enfermedades de origen común.

La formación en educación en salud para docentes y personal directivo en instituciones educativas contribuiría significativamente en los estudiantes, por medio de enseñanza integral incluidos en los planes de formación con temas específicos.

Se identifica que los docentes están expuestos principalmente a riesgos psicosociales, los cuales tienen varias causas, tales como actividades adicionales, involucramiento con la vida familia de los estudiantes, insatisfacción laboral de acuerdo con sus expectativas, manejo de grupos grandes de estudiantes por la alta responsabilidad, sus actividades extra laborales, malos hábitos de vida saludable, entre otras.

Se aprecia una gran desprotección de los diferentes estamentos de la Sociedad, colegios contratantes para garantizar prevenir condiciones de salud que les está afectando a los docentes. No se ha trabajado mucho sobre el tema de prevención en SST.

Es necesario intervenir el riesgo para los docentes principalmente el psicolaboral, mediante el cumplimiento de requisitos legales y estableciendo metodologías que permitan identificar a muy temprano, patologías asociadas.

Se determina que la causalidad va relacionada con una incipiente educación en salud y por ende escasos controles preventivos que minimizarían el ausentismo laboral en docentes y ausentismo escolar para los estudiantes y poder cerrar el ciclo en el que la población educativa ya está acostumbrado a acepta con resignación cuando se encuentran en el ámbito escolar.

Al tomar acción por medio de las estrategias planteadas en el presente estudio tales como el autocuidado, promoción y prevención, cambios administrativos, rigurosidad en el SG-SST y planes de formación para docentes y estudiantes, entre otras, aportarían significativamente a la población educativa.

Lista de referencias

- Mason, D. (2009). Enfermedades Infantiles y Absentismo escolar. Magisterio
<https://www.magisnet.com/2019/02/enfermedades-infantiles-y-absentismo-escolar/>
- American Academy of Pediatrics. (2019, 20 de agosto). Asistencia escolar, inasistencias injustificadas y absentismo crónico: lo que los padres deben saber.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/gradeschool/school/Paginas/School Attendance-Truancy-Chronic-Absenteeism.aspx>
- Gómez, J. (2013, 10 de agosto). Por qué se enferman los niños. Vanguardia.
<https://www.vanguardia.com/opinion/columnistas/jaime-forero-gomez/porque-se-enferman-los-ninos>
 BVL220010#:~:text=Una%20serie%20de%20factores%20que,casas%20antiguas%20si
- Klauss, P. (2016, 6 de junio). Que tu hijo se enferme en la guardería podría ser beneficioso.
<https://www.nytimes.com/es/2016/06/06/espanol/que-tu-hijo-se-enferme-en-la-guarderia-puede-ser-beneficioso-para-su-salud.html>
- Sánchez, K. (2011, 13 de julio). Cómo controlar enfermedades e infecciones cuando los niños entran al jardín. <https://www.abcdelbebe.com/nino/1-a-2-anos/como-controlar-enfermedades-e-infecciones-cuando-los-ninos-entran-al-jardin-14692>
- Jiménez, L. Las seis enfermedades más comunes en la escuela infantil.
<https://www.guiadelnino.com/salud/enfermedades-del-nino/las-6-enfermedades-mas-comunes-en-la-escuela-infantil>

Pérez, L. (2017, 24 de octubre). Enfermedades más comunes en los docentes y cómo tratarlas.

<https://blogs.unitec.mx/la-unitec/enfermedades-mas-comunes-en-los-docentes>

Eumed, (2018, 28 de enero). Enfermedades frecuentes de los docentes. Prevencionar.

<https://prevencionar.com.co/2018/01/28/enfermedades-frecuentes-de-los-docentes/>

DHHS (NIOSH) (2009, Diciembre). Salud y seguridad en escuelas y centros educativos.

https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2010-120_sp/default.html

Pinilla, J. (2018, Julio) La seguridad y la salud como materia de enseñanza en la educación

primaria <https://www.insst.es/documents/94886/599872/La+seguridad+y+la+salud+como+materia+de+ense%C3%B1anza+en+la+educaci%C3%B3n+primaria.+Gu%C3%ADa+para+el+profesorado/e8717457-ff99-4e2e-a488-28cf88a8d0f3>

Herrero, C. (2017, octubre) Entornos saludables escolares. Por qué no tiene éxito la generación de entornos saludables en la escuela?

<https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27143/entornos-saludables-escolares-por-que-no-tiene-exito-la-generacion-de-entornos-saludables-en-la-escuela/>

Shulz, H. (2014, 26 de septiembre). La escuela como un entorno saludable. Del reto al modelo.

https://www.unite4education.org/es/sin_categoria/la-escuela-como-un-entorno-saludable-del-reto-al-modelo/

Quintero, Sandra. (2014, 26 de mayo). Promoviendo entornos saludables en mi colegio.

<https://prezi.com/ne7lasnvsuvh/promoviendo-entornos-saludables-en-mi-colegio/>

(2017, 26 de abril). La importancia de los espacios saludables para fomentar una escuela saludable.

<http://entornosaludable.com/26/04/2017/la-importancia-de-los-espacios-para-fomentar-una-escuela-saludable/>

Velandia, P. (2018, marzo) <https://www.magisterio.com.co/articulo/la-salud-mental-docente->

como-enfermedad-profesional

García, 1998. Promoción de la salud en el medio escolar Rev Esp Salud Pública, 72 (1998), pp. 285-287.

B.K. Tones Health Education and the ideology of health promotion: a review of alternative approaches

Health Educ Res, 1 (1986), pp. 3-12 Enfoques para la definición de 'promoción de la salud' y examina el papel de la Organización Mundial de la Salud en su popularización.

L.H. St Legar The opportunities and effectiveness of the health promoting primary school in improving child health. A review of the claims and evidence

Esteve, José M.; Franco, S; Vera, J. Los profesores ante el cambio social: repercusiones sobre la evolución de la salud de los profesores. 1995. Anthropos; 1995.

Sevilla, U; Villanueva, R. La salud laboral docente en la enseñanza pública. 2000. Madrid.

Federación de En-señanza. CCOO; 2000. Situación sobre los docentes en América Latina. GTD-PREAL-ORT.Montevideo, agosto

2004. <http://www.preal.org/GTD/docs/estadoprimeraparte.PDF>, <http://www.preal.org/GTD/docs/estadose-gundaparte.pdf>

Ibarra, O. (n.d.) La función del docente: entre los compromisos éticos y la valoración social.

Universidad Pedagógica Nacional de Colombia. Obtenida el 25 de mayo de 2011. Disponible: <http://www.psicopedagogia.com/rol-docente>.

Martínez, D. et al. Dimensiones del trabajo docente: una propuesta de abordaje del malestar y el sufrimiento psíquico de los docentes en la Argentina. Educ. Soc., Campinas, vol. 30, n.º 107, Aug. 2009. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-73302009000200005&lng=en&nrm=iso. [consultado el 30 de mayo de 2011]. doi: 10.1590/S0101-73302009000200005.

http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Diagnosticos%20Locales/Locales%20Preliminares/1_1_Subapdf.pdf <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n2/v31n2a04.pdf>

Burgos, García Antonio. 2010. Cómo integrar la seguridad y salud en la educación. Artículo revista Profesorado

Yáñez S. (2014). La inasistencia del docente: Factores y repercusiones en los planes y programas de estudio. <https://www.ilo.org/global/lang-es/index.htm>

<https://prevencionar.com.co/2018/01/28/enfermedades-frecuentes-de-los-docentes/>

Salud y trabajo de docentes de instituciones educativas distritales de la localidad uno de á.

Castro, C (2013) <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/42690/60811>

<https://www.pagina12.com.ar/diario/sociedad/3-196242-2012-06-13.html>

Anexos

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROYECTO DE GRADO												
ACTIVIDADES / MESES	SEMESTRE I						SEMESTRE II					
	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
Selección del tema de investigación	X											
Elaboración preliminares (Portada, contraportada, tabla de contenido, introducción)		X										
Elaboración Justificación proyecto de investigación		X										
Planteamiento del problema del problema de investigación		X										
Determinación pregunta de investigación		X										
Delaración objetivos		X										
Contrucción referencias bibliográficas		X										
Primea entrega borrador proyecto de grado a tutora		X										
Corrección observaciones primera entrega			X									
Recopilación antecedentes investigativos			X									
Elaboración marco referencial			X									
Segunda entrega borrador proyecto de grado a tutora			X									
Corrección observaciones segunda entrega				X								
Elaboración de cronograma de actividades				X								
Tercera entrega borrador proyecto de grado a tutora				X								
Corrección observaciones tercera entrega				X								
Diseño y aplicación de metodología					X							
Cuarta entrega borrador proyecto de grado a tutora						X						
Corrección observaciones cuarta entrega						X						
Diseño extrategias proopuestas en proyecto							X	X				
Análisis y conclusiones								X				
Quinta entrega proyecto de grado a tutora										X		
Corrección observaciones quinta entrega											X	
Sustentación propuesta de investigación												X

Carta de derechos

Bogotá, 12 de abril de 2021

Señores
UNITEC
Bogotá, D. C.

Carta de sesión de derechos

Por intermedio del presente documento en mi calidad de autor o titular de los derechos de propiedad intelectual de la obra que adjunto, titulada Lugares seguros por lugares protectores de salud, autorizo a la Corporación universitaria Unitec para que utilice en todas sus formas, los derechos patrimoniales de reproducción, comunicación pública, transformación y distribución (alquiler, préstamo público e importación) que me corresponden como creador o titular de la obra objeto del presente documento.

La presente autorización se da sin restricción de tiempo, ni territorio y de manera gratuita. Entiendo que puedo solicitar a la Corporación universitaria Unitec retirar mi obra en cualquier momento tanto de los repositorios como del catálogo si así lo decido.

La presente autorización se otorga de manera no exclusiva, y la misma no implica transferencia de mis derechos patrimoniales en favor de la Corporación universitaria Unitec, por lo que podré utilizar y explotar la obra de la manera que mejor considere. La presente autorización no implica la cesión de los derechos morales y la Corporación universitaria Unitec los reconocerá y velará por el respeto a los mismos.

La presente autorización se hace extensiva no sólo a las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato o soporte material, sino también para formato electrónico, y en general para cualquier formato conocido o por conocer. Manifiesto que la obra objeto de la presente autorización es original y la realicé sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es de mi exclusiva autoría o tengo la titularidad sobre la misma. En caso de presentarse cualquier reclamación o por acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra en cuestión asumiré toda la responsabilidad, y saldré en defensa de los derechos aquí autorizados para todos los efectos la Corporación universitaria Unitec actúa como un tercero de buena fe. La sesión otorgada se ajusta a lo que establece la ley 23 de 1982.

Para constancia de lo expresado anteriormente firmo, como aparece a continuación.

Firma,



Nombre: Amanda Janeth Gómez Páez
CC.: 51.951.560

Página 1

