



**INSTITUTO LATINOAMERICANO DE
CIENCIAS DE LA VIDA Y DE LA
NATURALEZA (ILACVN)**

CURSO DE GRADO EN SALUD COLECTIVA

**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE:
LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ESCUELAS PRIMARIAS EN AMÉRICA
LATINA, 2016 A 2020**

LIZ FABIOLA ACOSTA

Foz de Iguazú
2021



**INSTITUTO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS
DE LA VIDA Y DE LA NATURALEZA (ILACVN)**

CURSO DE GRADO EN SALUD COLECTIVA

**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE:
LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ESCUELAS PRIMARIAS EN AMÉRICA LATINA,
2016 A 2020**

LIZ FABIOLA ACOSTA

Trabajo de Conclusión del Curso presentado al Instituto Latinoamericano de Ciencias de la Vida y de la Naturaleza de la Universidad Federal de Integración Latinoamericana, como requisito parcial para la obtención de una Licenciatura en Salud Colectiva.

Orientadora: Prof. Dra. Carmen Justina Gamarra.

Foz de Iguazú
2021

ACOSTA FABIOLA LIZ

REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE:
LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ESCUELAS PRIMARIAS EN AMÉRICA LATINA,
2016 A 2020

Trabajo de Conclusión del Curso presentado al Instituto Latinoamericano de Ciencias de la Vida y de la Naturaleza de la Universidad Federal de Integración Latinoamericana, como requisito parcial para la obtención de una Licenciatura en Salud Colectiva.

BANCA EXAMINADORA

Orientadora: Prof. Dra. Carmen Justina Gamarra
UNILA

Prof. Dr. Walfrido Kuhl Svoboda
UNILA

Prof. Camila Pereira Abagaro
UNILA

Foz de Iguazú, 28 de septiembre de 2021.

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE TRABAJOS ACADÉMICOS

Nombre completo del autor(a): LIZ FABIOLA ACOSTA

Curso: GRADUACIÓN EN SALUD COLECTIVA

	Tipo de Documento
<input checked="" type="checkbox"/> graduación	<input type="checkbox"/> artículo
<input type="checkbox"/> especialización	<input checked="" type="checkbox"/> trabajo de finalización del curso
<input type="checkbox"/> maestría	<input type="checkbox"/> monografía
<input type="checkbox"/> doctorado	<input type="checkbox"/> disertación
	<input type="checkbox"/> tesis
	<input type="checkbox"/> CD/DVD - obras audiovisuales
	<input type="checkbox"/> _____

Título del artículo académico: Revisión sistemática sobre: la promoción de la salud en escuelas primarias en América Latina, 2016 a 2020

Nombre del asesor: Prof. Dra. Carmen Justina Gamarra

Fecha de defensa: 28/09/2021

Licencia de distribución no exclusiva

El autor(a):

a) Declara que el documento entregado es su obra original, y que ostenta el derecho de otorgar los derechos contenidos en esta licencia. También señala que la entrega del documento no infringe, en la medida de lo posible conocer, los derechos de ninguna otra persona o entidad.

b) Si el documento entregado contiene material del cual no es titular los derechos de autor, declara que ha obtenido la autorización del titular de los derechos de autor para otorgar a UNILA – Universidad Federal de Integración Latinoamericana los derechos requeridos por esta licencia, y que dicho material cuyos derechos son de terceros está claramente identificado y reconocido en el texto o contenido del documento entregado.

Si el documento entregado se basa en trabajos financiados o apoyados por una institución distinta de la Universidad Federal de integración latinoamericana, declara que ha cumplido con las obligaciones exigidas por el respectivo contrato o convenio.

Como titular de los derechos sobre los contenidos antes mencionados, el autor autoriza a la Biblioteca Latinoamericana – BIUNILA a poner a disposición la obra, de forma gratuita y de acuerdo con *la Licencia Pública Creative Commons License 3.0 Unported*.

Foz do Iguazú, 28 de septiembre de 2021.

Firma del responsable

Dedicatoria.

“Este trabajo de conclusión de curso está dedicado a mi esposo Lucas Cardozo. Desde que formaste parte de mi vida, he experimentado un espiral constructiva. Este es uno de los muchos logros a tu lado”.

¡Te amo!

AGRADECIMIENTOS

Primero agradezco a Dios por mantenerme en el camino correcto durante este proyecto de investigación con salud, inteligencia y fuerza para salir adelante, porque sin él nada sería posible.

Agradezco a mis padres Guillermina Acosta y Nicolás Benítez, su presencia y amor incondicional en mi vida siempre. Esta monografía es una prueba de que sus esfuerzos por mi educación no fueron en vano y valieron la pena.

A mi amado esposo Lucas Cardozo, que sobre todo es un gran amigo, agradezco por la comprensión y paciencia demostrada durante el período del proyecto, aguantando todas las horas que estuve ausente para él, gracias por estar siempre presente en los momentos difíciles con una palabra de aliento. Gracias por apoyarme a cumplir cada meta propuesta para mi vida.

Agradezco la paciencia y confianza depositada en este trabajo de investigación por parte de mi orientadora, Dra. Carmen Gamarra, por guiarme en esta investigación. Sus valiosas referencias marcaron la diferencia en mi trabajo. Me incentivó a dar lo mejor de mí en cada etapa durante mi vida universitaria y no sólo durante la realización de esta monografía. Gracias por mantenerme motivada durante todo este proceso tan importante para mi vida profesional.

Quiero expresar mi agradecimiento especial al Parque Tecnológico de Itaipu, Paraguay (PTI), por haber financiado la totalidad de mis estudios de graduación en el exterior, otorgándome una beca condonable a partir de la convocatoria del año 2017.

Finalmente, también quiero agradecer a la Universidad Federal de Integración Latinoamericana (UNILA), y a todos los profesores del curso de Salud Colectiva por la alta calidad de la enseñanza ofrecida. Y a todos mis compañeros por hacer que esta experiencia tan importante sea única.

*“El éxito consiste en obtener lo que se desea.
La felicidad, en disfrutar lo que se obtiene”.*

Ralph Waldo Emerson

ACOSTA, Liz Fabiola. **Revisión sistemática sobre: la promoción de la salud en escuelas primarias en América Latina, 2016 a 2020.** 2021. 86 p. Trabajo de conclusión de curso (Graduación en Salud Colectiva) - Universidad Federal de Integración Latinoamericana, Foz de Iguazú, 2021.

RESUMEN

La educación y promoción para la salud comprenden oportunidades de aprendizaje creadas para mejorar la alfabetización sanitaria desde el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima necesarias para adoptar medidas destinadas a aumentar el conocimiento sobre la salud, es decir, pretende que las personas estén mejor preparadas para tomar sus propias decisiones después de obtener la información necesaria. Este trabajo tuvo como objetivo principal analizar la producción científica referente a promoción de salud en las escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) en el periodo de 2016 a 2020. Para cumplir el objetivo propuesto, fue realizado un estudio de revisión sistemática de la literatura científica sobre el tema. La búsqueda del material bibliográfico se realizó en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), utilizando todos los términos encontrados en el Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), relacionados a promoción de la salud y escuela, más el operador OR. Los criterios de inclusión fueron: estar relacionado a la promoción de la salud en escuelas primarias de nivel inicial, el periodo de publicación (2016-2020), idioma (español y portugués), publicaciones completas realizados en países de América Latina y de acceso gratuito y que estuvieran en formato de artículo, o sea, fueron descartados documentos como cuadernillos y tesis. La búsqueda en la BVS arrojó, en primera instancia, un total de 318 publicaciones, las cuales pasaron por revisión de títulos y resúmenes, y a seguir fueron excluidos los documentos que no atendían a los criterios de inclusión. En total veinte y cuatro estudios que fueron seleccionados para esta investigación, los cuales fueron sometidos a lectura profunda. En la secuencia, se crearon las siguientes categorías: a) autores; b) años de publicación de los estudios; c) país encargado de la publicación del estudio; d) nombre de la revista utilizada para publicar los estudios; e) temas más abordados en los estudios; f) tipos de profesionales envueltos en los estudios y, por último; g) tipo de accionamientos realizados dentro de las escuelas primarias para llevar a cabo la promoción de salud a los niños/as. Los resultados encontrados en este estudio indicaron que las publicaciones se concentraron, principalmente, en los años 2017 y 2018. En lo que se refiere a tipos de accionamiento realizadas en las escuelas primarias, del total de los estudios analizados, diecisiete fueron de acción e investigación con el enfoque principal de la promoción de buenos hábitos alimentares, la práctica de actividad física y la higiene personal y ambiental, según los resultados expuestos durante la revisión casi el cien por ciento de los estudios analizados lograron efectividad en sus trabajos por lo que recomiendan la continuidad de los mismos, también se pudo constatar, que la gran mayoría de las publicaciones seleccionadas para esta investigación, fueron realizados por estudiantes universitarios y profesionales de la salud, tales investigadores resaltaron la importancia de concientizar sobre salud no solamente en el entorno escolar sino más bien seguir practicándolos fuera de las escuelas, envolviendo siempre a toda la comunidad educativa y a los familiares de los escolares. Sin embargo, en las publicaciones inseridas en esta revisión se constató poca participación de los docentes en de las actividades descriptas en los estudios, lo que

resulta bastante alarmante, ya que los profesores son los profesionales que pasan más horas con los niños/as. **Conclusión:** Se concluye que la promoción de la salud en las escuelas es un tema importante y vital para todas las personas a corto y a largo plazo y los resultados encontrados en esta revisión refuerzan su importancia en el ámbito escolar. Se debería priorizar la educación para la salud en la edad escolar abarcando todo el entorno del niño/a sin dejar de lado a la comunidad escolar ni a los padres, la promoción de la salud en las escuelas necesita la participación y colaboración de los profesionales y estudiantes de en el área de salud, tomando como principal ejemplo a los estudiantes de salud colectiva, futuros sanitaristas que poseen una gran responsabilidad en promover la salud como un servicio social y por ende lograr en conjunto con las demás profesiones a fines un futuro saludable, con ciudadanos conscientes y capaces de impartir lo aprendido.

Palabras clave: revisión sistemática, promoción de salud, escuela, niños.

ACOSTA, Liz Fabiola. **Systematic review on: health promotion in elementary and primary schools in Latin America, 2016 to 2020.** Course completion assignment (Graduate in Collective Health) – Universidad Federal de Integración Latinoamericana, Foz de Iguazú, 86p. 2021.

SUMMARY

The education and promotion for health include learning opportunities created to improve health literacy from the promotion of motivation, personal skills and self-esteem necessary to adopt measures aimed at increasing knowledge about health, which means that aims at people to get better prepared to make their own decisions after obtaining the necessary information. The main objective of this work was to analyze the scientific production regarding health promotion in primary and elementary schools in Latin America, published in la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) in the period of time from 2016 to 2020. To meet the proposed objective, a systematic review study of the scientific literature on the subject was executed. The search for bibliographic material was carried out in La Biblioteca Virtual de Salud (BVS), using all the terms found in the DeCS, related to health promotion and school, and the OR operator. The inclusion criteria were: be related to health promotion in elementary and primary schools, the publication period (2016-2020), language (Spanish and Portuguese), complete publications made in Latin American countries, free access and that they were in article format, which means, documents such as booklets and theses were discarded. The search in the BVS showed, in the first instance, a total of 318 publications, which went through a review of titles and summaries, and subsequently the documents that did not meet the inclusion criteria were excluded. In total twenty-four studies that were selected for this research, which were subjected to deep reading. In the sequence, the following categories were created: a) authors; b) years of publication of the studies; c) country responsible for the publication of the study; d) name of the journal used to publish the studies; e) most addressed topics in the studies; f) types of professionals involved in the studies and, finally; g) type of actions carried out within elementary and primary schools to implement health promotion for children. The results found in this study indicated that the publications were mainly concentrated in the years 2017 and 2018. Regarding the types of action carried out in primary and Elementary schools, of the total of the studies analyzed, seventeen were of action and research with the main focus of promoting good eating habits, the practice of physical activity and personal hygiene and According to the results presented during the review, almost one hundred percent of the analyzed studies achieved effectiveness in their work, which is why they recommend their continuity, it was also found that the vast majority of the publications selected for this research, were carried out by university students and health professionals, such researchers highlighted the importance of raising awareness about health not only in the school environment but rather to continue practicing them outside of schools, always involving the entire educational community and the families of the schoolchildren. However, the publications included in this review found little participation of teachers in the activities described in the studies, which is quite alarming, since teachers are the professionals who spend the most time with children. Conclusion: It concluded that health promotion in schools is a important and vital issue for all people in the short and long term and the results found in this review reinforce its importance in the school environment. Health education should be prioritized at school age, encompassing the entire environment of the child without neglecting the school community or parents, health promotion in schools requires the participation and collaboration of professionals and students in the health area, taking as the main example the students of collective health, future sanitarians who have a great responsibility in promoting health as a social service and therefore achieve a healthy future together with the other professions, with citizens who are aware and capable of imparting what they have learned.

Keywords: systematic review, health promotion, school, children.

ACOSTA, Liz Fabiola. **Revisão sistemática sobre: promoção da saúde nas escolas primárias na América Latina, 2016 a 2020.** 2021. 86 p. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Saúde Coletiva) - Universidade Federal da Integração Latino-Americana, Foz de Iguaçu, 2021.

RESUMO

Educação e promoção em saúde incluem oportunidades de aprendizagem criadas para melhorar a alfabetização em saúde, fomentando a motivação, as habilidades pessoais e a autoestima necessárias para tomar medidas para aumentar o conhecimento em saúde, ou seja, visa tornar as pessoas mais preparadas para tomar suas próprias decisões após a obtenção das informações necessárias. O principal objetivo deste trabalho foi analisar a produção científica sobre promoção da saúde em escolas de nível fundamental na América Latina, publicados na Biblioteca Virtual de Saúde (BVS) no período de 2016 a 2020. Para cumprir com o objetivo proposto, foi realizado um estudo de revisão sistemática da literatura científica sobre o tema. O levantamento do material bibliográfico foi realizada na Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), utilizando todos os termos encontrados no DECS, relacionados à promoção da saúde e escola, além do operador booleano "OR". Os critérios de inclusão foram: estar relacionado à promoção da saúde nas escolas de ensino fundamental, período de publicação, (2016-2020), disponíveis nas línguas (espanhol e no português), publicações completas, feitas em países latino-americanos e com acesso gratuito em formato de artigo, ou seja, foram descartados documentos como cartilhas e teses. A busca no BVS rendeu, em primeira instância, um total de 318 publicações, que passaram por revisão de títulos e resumos, e, em seguida, foram excluídos documentos que não atendiam aos critérios de inclusão. No total, 24 estudos foram selecionados para esta pesquisa, que foram submetidos à leitura profunda. Na sequência, foram criadas as seguintes categorias: (a) autores; (b) anos de publicação de estudos; (c) País responsável pela publicação do estudo; (d) O nome da revista utilizada para publicar os estudos; (e) Tópicos mais abordados nos estudos; (f) Tipos de profissionais envolvidos em estudos e, finalmente; (g) Tipo de ações realizadas dentro das escolas primárias para a realização da promoção da saúde das crianças. Os resultados encontrados neste estudo indicaram que as publicações se concentraram principalmente nos anos de 2017 e 2018. Em relação aos tipos de atuação realizados nas escolas primárias, do total dos estudos analisados, dezessete foram de ação e pesquisa com foco principal na promoção de bons hábitos alimentares, a prática de atividade física, higiene pessoal e ambiental, de acordo com os resultados apresentados durante a revisão quase cem por cento dos estudos analisados obtiveram eficácia em seu trabalho para que recomendassem a continuidade do mesmo, também foi possível verificar, que a grande maioria das publicações selecionadas para esta pesquisa, foram feitas por estudantes universitários e profissionais de saúde, tais pesquisadores destacaram a importância de conscientizar sobre a saúde não só no ambiente escolar, mas sim continuar a praticá-las fora das escolas, sempre envolvendo toda a comunidade educacional e as famílias dos estudantes. No entanto, nas publicações inseridas nesta revisão, houve pouca participação dos professores nas atividades descritas nos estudos, o que é bastante alarmante, já que os professores são os profissionais que passam mais horas com as crianças. Conclusão: Conclui-se que a promoção da saúde nas escolas é uma questão importante e vital para todas as pessoas a curto e longo prazo e os resultados encontrados nesta revisão reforçam sua importância no ambiente escolar.

A educação em saúde deve ser priorizada na idade escolar abrangendo todo o ambiente da criança sem negligenciar a comunidade escolar ou os pais, a promoção da saúde nas escolas precisa da participação e colaboração de profissionais e estudantes da área da saúde, tendo como principal exemplo os alunos de saúde coletiva, futuros profissionais de saúde que têm grandes responsabilidades em promover a saúde como serviço social e, portanto, alcançar em conjunto com as demais profissões um futuro saudável, com cidadãos conscientes e capazes de transmitir o que aprenderam.

Palavras-chave: revisão sistemática, promoção da saúde, escola, crianças.

LISTA DE ILUSTRACIONES

Figura 1 - Diagrama de flujo de la revisión sistemática realizada de la promoción de salud en las escuelas primarias en los periodos de 2016 a 2020, América Latina.....	23
Figura 2 - Distribución de las temáticas abordadas en los estudios de la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	27
Figura 3 - Clasificación de los artículos, según el modo como la institución escolar fue inserida en el estudio. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	29
Figura 4 - Clasificación de los artículos según la población a la que fueron direccionadas las acciones. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	30
Figura 5 - Clasificación de los artículos según el foco de las acciones desarrolladas en la institución escolar descrito en los estudios. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	31

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1 - Identificación de los títulos de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	24
Cuadro 2 - Identificación de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, según características principales por temas, América Latina, 2016-2020.....	25

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - Publicaciones de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020	28
---	----

LISTA DE ANEXOS

·Anexo 1 – Parecer del proyecto aprobado por el CEP	53
Anexo 2 – Proyecto de investigación aprobado por la plataforma Brasil- 2020, detallado.....	54

LISTA DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

ILACVN	Instituto Latinoamericano de Ciencias de la Vida y de la Naturaleza
UNILA	Universidad Federal de Integración Latinoamericana
BVS	Biblioteca Virtual de Salud
RLEPS	Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud
TCC	Trabajo de Conclusión de Curso
OMS	Organización Mundial de la Salud
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
PMES	Programa Mi Escuela Saludable
EAN	Educación Alimentaria Nutricional
IMC	Índice De Masa Corporal
PMES	Programa Mi Escuela Saludable
EAN	Educación Alimentaria Nutricional
TECLE	Termino de Consentimiento Libre y Esclarecido
TALE	Termino de Anuencia Libre y Esclarecida
CEP	Comité de Ética en Pesquisa (Investigaciones)

CONTENIDOS

1 INTRODUCCIÓN	12
2 REFERENCIAL TEÓRICO.....	15
2.1 LA SALUD COMO CONCEPTO INTRODUCTORIO	15
2.2 PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	15
2.3 ¿POR QUÉ PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS?.....	16
3 METODOLOGÍA	19
3.1 CAMINO METODOLÓGICO	20
3.1.1 Elección de la base de datos.....	20
3.1.2 Elección de las palabras claves	20
3.1.3 Delimitación de los criterios de inclusión y exclusión	21
3.1.4 Búsqueda de las informaciones	21
3.1.5 Lectura de título y resumen	21
3.1.6 Análisis de los artículos.....	22
3.2. Aspectos éticos.....	23
4 RESULTADOS	25
5 DISCUSIÓN.....	34
6 CONCLUSIONES	46
8 BIBLIOGRAFÍA	49
9 ANEXOS.....	55

PRESENTACIÓN

Mi interés en la promoción de la salud surgió cuando participé en un proyecto de extensión de la UNILA, que se realizó en unas escuelas primarias de Foz de Iguazú. Inicialmente la propuesta de mi trabajo de conclusión de curso (TCC) era hacer una evaluación del desempeño de tal proyecto de extensión “Promoción de la salud en las escuelas”, pero no fue posible por la Pandemia del COVID-19. Igualmente vale destacar que realicé el proyecto, el cual fue enviado y aprobado por la Plataforma Brasil y cuyos anexos se encuentran al final de este trabajo, así como el parecer del proyecto aprobado por el comité de ética en pesquisa (CEP), el proyecto detallado, los permisos como el termino de consentimiento libre y esclarecido (TECLE) y el termino de anuencia libre y esclarecida (TALE), y por último el cuestionario propuesto para el proyecto.

Para dar seguimiento a mi TCC fue realizada una revisión sistemática, investigando la producción científica del tema promoción de la salud en las escuelas de América Latina, que será presentada a seguir.

1 INTRODUCCIÓN

Una parte importante de los problemas de la salud que padece la sociedad actual son imputables al modo de vivir de las personas. Diversas enfermedades crónicas, tienen relación directa con los hábitos de vida de las personas, como; la alimentación, actividad física, sexualidad, tabaquismo y la falta de habilidades personales para enfrentarse a situaciones vitales conflictivas o de problemáticas sociales.

Muchas de estas conductas se adquieren en la infancia o en la adolescencia, implantándose de tal forma que tratar de cambiarla posteriormente resulta difícil (GARCÍA, 1998).

En la Carta de Ottawa de 1986, se establece con claridad el concepto de promoción de la salud como un recurso al que cada persona tiene derecho para disfrutar de su vida cotidiana de la forma más plena posible. Este principio que es recogido con posterioridad por instituciones como Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), entre otras (WHO, 1986).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), definió la promoción de la salud, como cualquier combinación de actividades informativas y educativas que lleven a una situación, en la que las personas deseen vivir sanamente, sepan cómo alcanzar la salud, busquen ayuda cuando la necesiten y hagan lo que puedan individual y colectivamente para mantener la salud (OMS, 1998).

La educación y promoción para la salud comprenden oportunidades de aprendizaje creadas para mejorar la alfabetización sanitaria desde el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a aumentar la salud, es decir, pretende que las personas estén mejor preparadas para tomar sus propias decisiones y fijarse metas. En definitiva, que se auto responsabilicen de su propia salud (PEREZ, 2006).

La escuela representa un entorno favorable para el encuentro entre la salud y la educación, y alberga varias iniciativas, como acciones de diagnóstico clínico y social, estrategias de detección y derivación a servicios de salud especializados o atención primaria, así como actividades de educación y capacitación sobre promoción de la salud (SOUZA, 2019).

En Latinoamérica se han realizado programas integrales de promoción de

la salud en el ámbito escolar, que ha tomado en cuenta la Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS), que propician un mejor encuentro entre los sectores salud y educación.

La iniciativa regional de las escuelas promotoras de la salud fue lanzada oficialmente por la Organización Panamericana de la Salud en 1995. Su fin es formar futuras generaciones que dispongan del conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y comunidad, con el fin de crear y mantener ambientes y comunidades saludables. La iniciativa se centró en tres componentes: la educación para la salud con enfoque integral, la creación y mantenimiento de entornos físicos y psicosociales saludables, el acceso a servicios de salud, salud mental, alimentación sana y la vida activa (SHEPHERD,2005).

La escuela tiene un papel político fundamental en este contexto, ya que es allí donde se construyen, destruyen o perpetúan una ideología a través de la transmisión de valores y creencias, además de ser un entorno propicio para el desarrollo de acciones educativas en salud. La infancia es el momento decisivo para la construcción y solidificación de hábitos y actitudes y, en vista de ello, la importancia del papel de la escuela como entorno propicio para el desarrollo de un trabajo focalizado, sistematizado y permanente. La escuela por tanto crea estrategias educativas despertando a través de un análisis crítico y reflexivo sobre valores, comportamientos, condiciones sociales y estilos de vida, contribuye a la mejora de la salud y el desarrollo humano, colaborando para construir ciudadanía y democracia, y reforzar la solidaridad, el espíritu de comunidad y derechos humanos (OPAS,1998).

A partir de estos contextos, las preguntas de investigación de este estudio fueron: ¿Cómo se ha presentado la producción científica en el campo de estudio sobre la promoción de la salud durante los años 2016 a 2020 en América Latina?, ¿cuáles fueron los temas más abordados y los métodos utilizados para su accionamiento?

Con base en estas preguntas fueron definidos los siguientes objetivos:

Objetivo general:

- Analizar la producción científica referente a promoción de salud en las escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) en el periodo de 2016 a 2020.

Objetivos específicos:

- Identificar las principales características de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en BVS en el periodo de 2016 a 2020.
- Identificar los temas abordados en los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en BVS en el periodo de 2016 a 2020, asimismo, realizar una categorización de los temas identificados.
- Investigar como la institución escolar fue inserida en los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en BVS en el periodo de 2016 a 2020.
- Analizar como la promoción de la salud llega a la institución escolar de acuerdo con los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias y de nivel inicial en América Latina, publicadas en BVS en el periodo de 2016 a 2020.

2 CAPITULO I: REFERENCIAL TEÓRICO

Para mejor comprensión del tema a ser tratado, en este capítulo se explicaron brevemente a través de las fundamentaciones teóricas, el contenido sobre la promoción de salud en escuelas y la conceptualización del tema.

2.1 LA SALUD COMO CONCEPTO INTRODUCTORIO

En la Conferencia Sanitaria Internacional celebrada en New York en junio del 1946, con la presencia de representantes de 61 países y de acuerdo con la Carta de las Naciones Unidas, se acordó la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuyo primer principio constitucional define la salud como “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2014). El estado de salud es el resultado del estilo de vida del individuo en su identidad biopsicosocial en interacción retroalimentada con su entorno familiar, social, cultural y ambiental. El estilo de vida es pautado de comportamientos aprendidos directamente relacionadas con una vida saludable. El entorno a su vez facilita o dificulta la adquisición y mantenimiento de esos comportamientos. En definitiva, la salud se puede entender como un complejo de proceso biológico, social y dialectico. El concepto de salud es dinámico, histórico, cambia de acuerdo con la época, la cultura y con las condiciones de vida de la población. La salud se entiende como un recurso para la vida y no el objeto de la vida (GAVIDIA, 2002).

El concepto de salud: en su sentido más amplio define que la salud es el resultado de las condiciones de alimentación, vivienda, educación, ingresos, medio ambiente, trabajo, transporte, empleo, ocio, libertad, acceso y posesión de la tierra y acceso a los servicios de salud. Es, por tanto, sobre todo, el resultado de formas de organización social de la producción, que pueden generar grandes desigualdades en los niveles de vida. La salud no es un concepto abstracto. Se define en el contexto histórico de una determinada sociedad y en un momento dado de su desarrollo, y debe ser conquistada por la población en sus luchas cotidianas (ANAIS da 8a CNS, 1986).

2.2 PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

La Carta de Ottawa para la promoción de la salud, documento elaborado por la OMS durante la primera conferencia internacional para la promoción de la salud, celebrada en Ottawa, Canadá, en 1986, considera como carta fundacional de la promoción

de la salud, define la promoción de la salud como "...el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre los determinantes de la salud y, en consecuencia, mejorarla..." (NUTBEAM, 1998). En la citada conferencia se señalan cinco áreas de acción para actuar sobre los determinantes de la salud entre los que se encuentran desarrollar las aptitudes y los recursos individuales. Este aspecto depende directamente de la educación formal que debe utilizar los recursos y procedimientos necesarios para lograr que los alumnos adquieran y mantengan estilos de vida saludables (CASTILLA, 2009).

El modelo de promoción de salud, propuesto por Salvador considera que en su dimensión individual, la promoción de la salud constituye un proceso que permite a las personas el desarrollo de las habilidades necesarias para aumentar el control sobre su salud mediante la adopción de estilos de vida saludable, incrementando y reforzando sus recursos personales mediante la ampliación de la información, la sensibilización, una percepción crítica sobre las condiciones del entorno que afectan a la salud, la educación y el entrenamiento en habilidades para la vida (SALVADOR et al., 2008).

2.3 ¿POR QUÉ PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS?

La Carta de Ottawa (WHO, 1986), significó el referente conceptual para la implementación de intervenciones de promoción y educación para la salud. Muy pocos años después, desde la Conferencia Europea de Educación para la salud, celebrada en Dublín en el año 1990, se recomendó la inclusión de contenidos de promoción de salud en las escuelas en el proceso de la enseñanza obligatoria, porque se pensaba que es una buena y eficiente manera de motivar a los niños y adolescentes para que adquieran y desarrollen hábitos de vida saludables, con una amplitud de población por encima de factores como la clase social, o el nivel educativo alcanzado por sus padres (CABALLERO et al., 2009).

La promoción y educación para la salud desarrollada desde los centros educativos son las herramientas clave de las intervenciones en la salud (GAVIDIA, 2002), y los fundamentos para justificar su existencia se basan en una serie de funciones educativas, sociales y sanitarias que la escuela debe desempeñar (HERRERO, 2013).

- *Función educativa*, como parte de una educación integral, ya sea desde un punto de vista cultural (actitudes frente a la salud, estilo de vida, conocimiento de los problemas) como desde un punto de vista metodológico (un enfoque participativo, crítico, reflexivo a partir de las necesidades de la comunidad escolar)
- *Función social*, en cuanto implica lazos y relaciones entre diversos

componentes sociales que se mueven en torno a la infancia y la adolescencia, como son la familia, el grupo de iguales, el municipio y los diferentes servicios sociosanitarios y culturales.

- *Función preventiva*; como instrumento de promoción de la salud, por su contribución a la modificación de factores ambientales, físicos, sociales y comportamentales que influyen directa o indirectamente en la salud.

Las orientaciones dadas por organismos internacionales responsables de promover la salud, y desde muchos otros puntos de vista, se argumenta a favor de proponer proyectos de promoción y educación para la salud en las escuelas; (GAVIDIA, 2002; HERRERO, 2013; SALVADOR, 2008).

Para los autores, las razones están:

1. La infancia y la adolescencia son las épocas del desarrollo vital en las que se adquieren los principales hábitos de vida que se consolidarán con los años. La mayoría del tiempo de esas edades transcurre en la escuela y en compañía de los docentes.
2. La escuela es la institución a la que la sociedad confía la socialización, es decir, la transmisión de la cultura, los conocimientos y los valores por los que se rigen.
3. Existe bastante evidencia de que la mala salud dificulta los aprendizajes y de que el logro de resultados educativos positivos guarda relación con la consecución de una buena salud.

Sin embargo, teniendo en cuenta diversas investigaciones y experiencias, en lo que se refiere a promoción y educación para la salud en escuelas, se han desarrollado varios trabajos en el ámbito escolar, apoyadas principalmente de las cinco estrategias promulgadas en la Carta de Ottawa: las políticas saludables en el ámbito escolar, las acciones de información, educación y comunicación para la salud, el medio ambiente escolar saludable, la participación social y comunitaria, y los servicios de salud y bienestar para las y los escolares (WHO, 1986).

Por tanto, se han hecho esfuerzos para hacer realidad la aplicación de los proyectos de promoción de salud en las escuelas en todas las regiones de América Latina, fue así como que se creó la Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud- RLEPS- en Costa Rica en 1996 con la participación de 10 países de esta región (OPS, 1998).

A finales de la década de los años 90 del siglo pasado, se dieron directrices para implementar el proyecto de la Escuela Promotora de Salud (EPS), en los diferentes

países de la región, las cuales fueron promulgadas principalmente por la Organización Panamericana de la Salud en conjunto con la RLEPS. Posteriormente, a principios del año 2000, los países se apropiaron de sus propias formas de hacer promoción de la salud en las escuelas, entonces; se construyeron lineamientos nacionales y se constituyeron redes de escuelas saludables.

En el encuentro para crear la Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud participaron representantes de Argentina, Bolivia, Chile, Cuba, Colombia, México, Panamá, Nicaragua, Honduras, Ecuador, El Salvador, Costa Rica, República Dominicana, Perú, Paraguay, Venezuela y colegas de España, de la Escuela Andaluza de Salud Pública, cuyas cooperaciones técnica optaron por mejorar la salud escolar, muchas personas de diversos centros colaboradores participaron y contribuyeron a su desarrollo y fortalecimiento. La iniciativa Escuelas Promotoras de la Salud ha fortalecido las alianzas entre agencias de las Naciones Unidas, cuyos lineamientos coinciden con acciones de promoción de la salud escolar, como UNICEF, la UNESCO y OPS / OMS en la Región de las Américas (SILVA,2019).

Entre los desafíos más importantes en la promoción de la salud en las escuelas se encuentran, la integración de la enseñanza de habilidades para la vida en todos los niveles escolares, la instrumentalización técnica de maestros y personal de atención primaria de salud para apoyar y fortalecer la iniciativa escolar, la vigilancia de las prácticas de riesgo, el seguimiento y evaluación de la eficacia de la escuelas promotoras de la salud, y por último, mejorar el compromiso de las escuelas con la promoción de la salud de sus alumnos, profesores y otros miembros de la comunidad escolar (BRASIL,2007).

Como se observa, en el contexto histórico del desarrollo de la promoción de la salud en el ámbito escolar y la importancia de su implementación en todos los entes escolares, se identifican iniciativas desde los lineamientos y los documentos mundiales y regionales para su implementación.

3 METODOLOGÍA

Este estudio consiste en una revisión sistemática de la literatura científica sobre la promoción de la salud en las escuelas en América Latina, desde 2016 a 2020. La revisión sistemática (sinónimos: descripción general sistemática; revisión cualitativa) es una revisión diseñada para responder una pregunta específica y que utiliza métodos explícitos y sistemáticos para identificar, seleccionar y evaluar críticamente estudios, y para recopilar y analizar datos de estos estudios incluidos en la revisión (CHAMADOIRA, 2010). En el presente trabajo, las preguntas de investigación fueron: ¿Cómo se ha presentado la producción científica en el campo de estudio sobre promoción de salud en escuelas primarias en América Latina, durante los periodos de 2016 a 2020?, ¿cuáles fueron los temas más abordados y los métodos utilizados para su accionamiento?

Se eligió como método la revisión sistemática, ya que tiene características específicas como: puede ser replicable; se puede actualizar; identifica brechas en el campo de la investigación y principalmente proporciona una base confiable para la toma de decisiones (SILVA, 2005). Las revisiones sistemáticas pueden ser cualitativas o cuantitativas. Los cualitativos son aquellos que resumen datos de estudios primarios, pero sin la preocupación de combinar estudios (DRUMMOND; SILVA; COUTINHO, 2004). El presente trabajo se guía por esta conducta, es decir, se pretende aquí realizar una revisión cualitativa sistemática de la literatura con el fin de recolectar y sintetizar la información relevante de manera narrativa.

El objetivo de este método es permitir al investigador mapear y evaluar el territorio intelectual existente y especificar la formulación de una pregunta de investigación, desarrollar el cuerpo de estudios actual o profundizar el conocimiento (FINK, 1998; HART, 1998).

3.1 CAMINO METODOLÓGICO

A seguir se describe el trayecto que fue seguido para llevar a cabo esta investigación en forma de revisión sistemática.

3.1.1 Elección de la base de datos

La búsqueda de los documentos científicos fue realizada en el portal de publicaciones llamado Biblioteca Virtual en Salud (BVS), que fue establecida en 1998 como modelo, estrategia y plataforma operativa de cooperación técnica por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para la gestión de la información y el conocimiento en salud. La BVS posee características específicas por las cuales fue seleccionada para este trabajo, entre las que destacan la gran cobertura de revistas y publicaciones de la región de América Latina. Las fuentes están conformadas por bases de datos bibliográficas producidas por la Red BVS, como LILACS, además de la base de datos Medline y otro tipo de fuentes de información como recursos educativos abiertos, sitios de internet y eventos científicos. Por su gran contenido y abordaje en temas de Salud fue elegido para la realización de este trabajo (BVS, 2005).

3.1.2 Elección de las palabras claves

Para la selección de las palabras claves se utilizó el localizador de información en salud denominado “Descriptores en Ciencias de la Salud” (DeCS), disponible en la Biblioteca Virtual en Salud, para la búsqueda y recuperación de asuntos de la literatura científica. Los conceptos que componen el DeCS están disponibles en español, portugués e inglés y están organizados en una estructura jerárquica permitiendo la ejecución de búsqueda en términos más amplios o más específicos o todos los términos que pertenezcan a una misma estructura jerárquica (DECS, 2020). En este estudio fueron utilizados todos los términos encontrados en el DeCS relacionados a Promoción de la Salud y Escuela, más el operador OR, como descripto a seguir:

(Servicios de salud escolar) OR (Promoción de la salud del estudiante) OR (Promoción de la salud escolar) OR (Salud escolar) OR (Promoción de la salud en el Medio ambiente) OR (Promoción de la salud escolar en el entorno escolar) OR (Servicios de salud en la escuela).

3.1.3 Delimitación de los criterios de inclusión y exclusión

Los siguientes criterios de inclusión fueron definidos para la selección de las publicaciones científicas: ser artículos originales indexados en la biblioteca virtual BVS, disponibles en idioma portugués y español con el asunto principal promoción de salud en las escuelas primarias, con límite de cinco años de publicación (2016 al 2020), pertenecientes a publicaciones de estudios realizadas dentro de América Latina.

Los criterios de exclusión fueron, por ende: ser artículo no disponible en texto completo de forma gratuita; ser documentos como libros, monografías, tesis, boletines o cuadernillos; haber sido publicado en idioma diferentes al español o portugués; no abordar el asunto principal promoción de salud en las escuelas primarias (instituciones escolares para niños con 12 años o menos); fueron publicados en periodo de tiempo anterior a 2016 o posterior a 2020, o se referían a publicaciones de estudios realizadas en países no pertenecientes a América Latina.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron aplicados en diferentes momentos, siendo algunos de ellos aplicados durante la lectura de los documentos, como, por ejemplo, la identificación de trabajos realizados en América Latina. Para la aplicación de algunos criterios, como idioma de la publicación y años de las publicaciones, fueron utilizados los delimitadores de búsqueda disponibles en el portal de la BVS, los cuales permiten refinar la busca de material bibliográfico.

3.1.4 Búsqueda de las informaciones

Definidas las palabras y delimitados los criterios se procedió a la búsqueda en la BVS. Primeramente, fueron pegadas todas las palabras clave, cada una entre paréntesis y seguida del operador OR, y, en segundo lugar, fueron accionadas las herramientas de refinamiento de búsqueda para delimitar los criterios de texto completo, idioma y año. Finalmente, la búsqueda en la BVS mostró su resultado, arrojando 318 publicaciones.

3.1.5 Lectura de título y resumen

Cada uno de los 318 documentos arrojados en la búsqueda fueron numeradas en orden de decreciente por año de publicación y sometidos a lectura de título y resumen, buscando identificar que los criterios de inclusión y exclusión estuvieran adecuadamente cumplidos, principalmente, en lo que se refiere a abordar el tema de

promoción de la salud en las escuelas primarias. Para facilitar esta etapa fue elaborada una planilla de Excel, donde fueron inseridas las siguientes informaciones: número de la publicación; el documento aborda el tema promoción de la salud en ambiente escolar (si o no); a cuál ambiente escolar se refiere el estudio (escuela primaria, secundaria, universitaria, otros); idioma (español, portugués, otro); año; país, tipo de publicación (artículo, otro).

La **Figura 1**, muestra el diagrama de flujo de la selección de los artículos. Inicialmente, fueron removidos 165 publicaciones, la mayor parte de esta eliminación se aplicó en las publicaciones que no enfocaban temas de promoción de salud en ambiente escolar, como fue el caso de trabajos como: “Promoción de la salud de los trabajadores de la atención básica: informe de experiencia extensionista” y “*Sexualidade na terceira idade e educação em saúde: um relato de experiência*”. En esta etapa también fueron eliminados los documentos repetidos e incompletos.

Seguidamente, se eliminaron 76 artículos que abordaron promoción de salud en ambiente escolar, pero no en escuelas primarias. En la secuencia también fueron eliminados 22 publicaciones pertenecientes a países europeos, 17 publicaciones que no se ajustaban a la categoría de artículo (6 tesis, 5 cartillas y 6 manuales) y 14 artículos de revisión, quedando así 24 artículos para el análisis final.

3.1.6 Análisis de los artículos

En esta etapa, a partir de la lectura pormenorizada de los 24 artículos seleccionados, fue realizada la extracción de los datos, para lo cual fue elaborada otra planilla Excel incluyendo; título, autor, año de publicación, origen del artículo, tipos de investigadores, nombres de revistas, tipos de abordajes, campos de estudios y enfoque del artículo. Esta planilla permitió la organización y comparación de los datos y resultados del estudio de esta revisión sistémica.

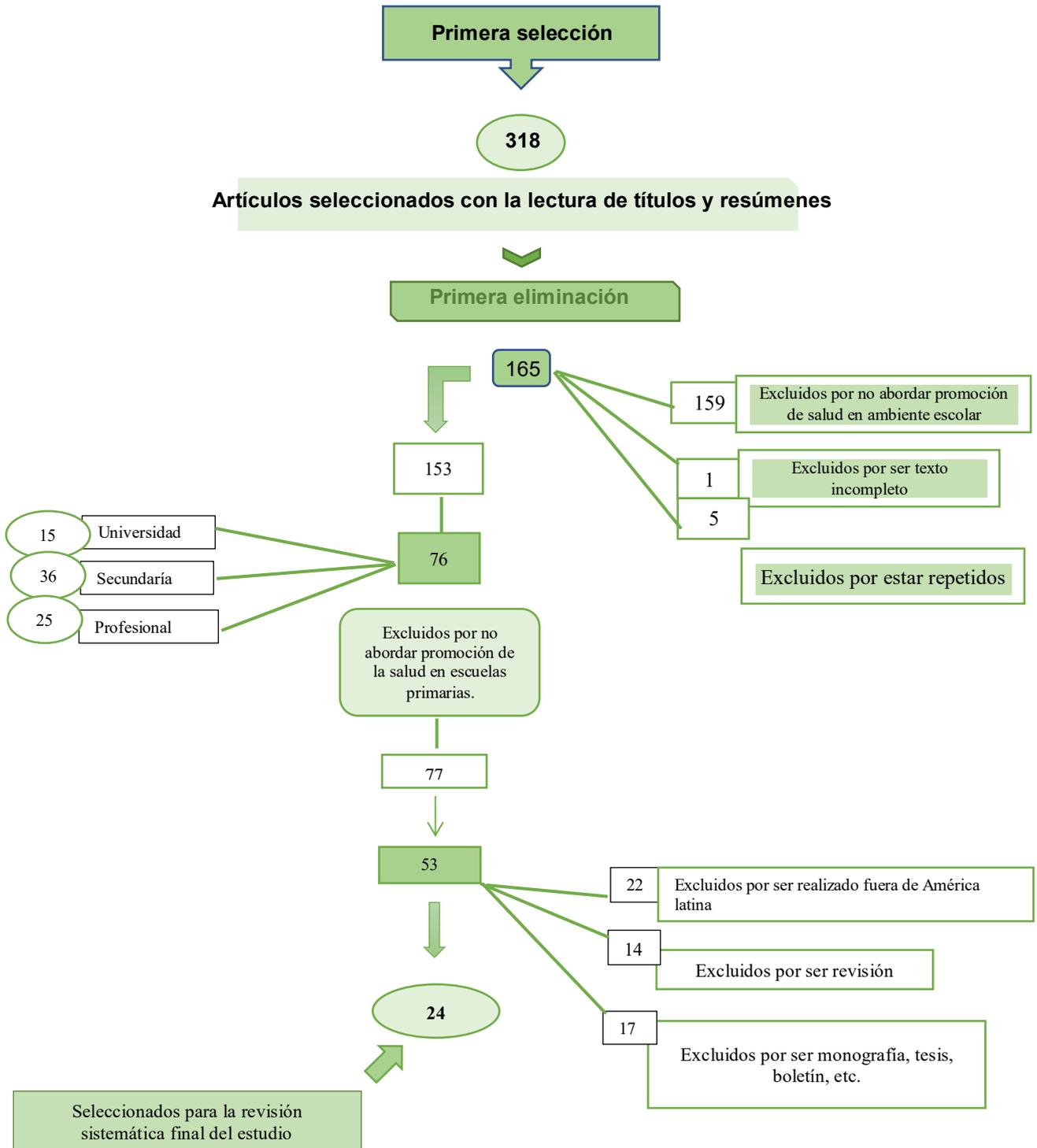
Adicionalmente, durante la lectura a fondo de los 24 artículos, el contenido de los mismos fue analizado, siendo seguidas las etapas de sistematización de la técnica de análisis de contenido (MINAYO, 1994), buscando mayor confiabilidad científica, lo que lo diferencia de técnicas de análisis meramente intuitivas. Por este medio los artículos fueron agrupados en tres categorías, llevando en cuenta el modo como la institución escolar fue inserida en el artículo: 1) acción, 2) investigación y 3) acción e investigación. En el primer grupo fueron clasificados los artículos en los cuales las escuelas fueron utilizadas como

campo de algún tipo acción de promoción de la salud, ya sea para niños, profesores o integrantes del entorno escolar. En el grupo 2 fueron inseridas las publicaciones en los cuales la institución fue utilizada únicamente como campo de investigación, o sea, no hubo ningún tipo acción, y el grupo 3 fue reservado para los artículos donde había relato de acción y de investigación.

3.2. Aspectos éticos

En lo que se refiere a los aspectos éticos por tratarse de investigación documental, datos secundarios, este estudio no necesita aprobación de comité de ética en investigación, porque trabaja únicamente con análisis de documentos públicos.

Figura 1 – Diagrama de flujo de la revisión sistemática realizada con el abordaje de promoción de salud en las escuelas primarias en los periodos de 2016 a 2020, América Latina.



Fuente: Autoría propia (2021).

4 RESULTADOS

A seguir serán presentados los resultados referentes a la revisión bibliográfica realizada. Esta revisión sistemática incluyó 24 artículos indexados en la BVS, los cuales contemplaron los descriptores de promoción de salud en las escuelas y atendieron a los criterios de inclusión; tales artículos pertenecían a trabajos que involucraron instituciones de enseñanzas primaria e inicial, de países latinoamericanos, publicados en los periodos de 2016 a 2020, en español y portugués. Fueron excluidos textos incompletos y documentos como cuadernillos y tesinas o tesis.

Los cuadros 1 e 2 muestran los datos de identificación de los artículos incluidos en la presente revisión. El primer cuadro muestra una lista de los 24 artículos, numerados secuencialmente con sus respectivos títulos y referencias bibliográficas, ya en el segundo fueron acrecentados detalles sobre el tema abordado, revista, autores, año y país de las publicaciones.

Cuadro 1: Identificación de los títulos de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020

N.º	Título del artículo y referencia bibliográfica
1	Preparación al docente para prevenir indicadores de riesgo cardiovascular en escolares Santaclareños (CERVERA RODRÍGUEZ,2020).
2	Implementação do programa de promoção do estilo de vida ativo em estudantes: o “fortaleça sua saúde” (LOPES,2020).
3	Modelo operativo de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales en preescolares de Cuautla, Morelos-México (FLORES-ALTORRE,2019)
4	Evaluación de la intervención del Programa Mi Escuela Saludable en una cohorte de escuelas que ha participado durante 2016-2017 (ROSSI, M. L,2019).
5	Adequações do piloto do programa Unplugged#Tamojunto para promoção à saúde e prevenção de drogas em escolas brasileiras (PEDROSO,2019).
6	Ações extensionistas em saúde bucal na rede pública de ensino de Belo Horizonte, MG, Brasil (RESENDE,2010).
7	Serious game na promoção da saúde para escolares: uma pesquisa-ação de educação alimentar (LIMA RIBEIRO, GOMES FILGUEIRA, et al., 2019).

Fuente: Autoría propia, 2021.

Cuadro 1: Identificación de los títulos de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020 (continuación)

N.º	Título del artículo y referencia bibliográfica
8	Sostenibilidad en intervenciones para la prevención de dengue y diarrea en escuelas rurales de dos municipios de Colombia: evaluación de dos años post-proyecto (JARAMILLO,2018).
9	Consumo de bebidas energizantes en una población de escolares de Bogotá, Colombia (FAJARDO BONILLA,2018).
10	Educación antitabáquica en escolares primarios desde la labor extensionista universitaria (LLOPIZ GUERRA,2018).
11	Efectos de una estrategia de promoción de actividad física en escolares de Bogotá (GUTIÉRREZ-MARTÍNEZ,2018)
12	Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas (CRUZ MARTÍNEZ,2018).
13	Intervenção educacional sobre enteroparasitoses: um estudo quase experimental (BRAGAGNOLLO GR,2018).
14	Promoção da higiene bucal de pré-escolares: efeitos de uma intervenção educativa lúdica (SIGAUD,2017).
15	Escola Saudável é mais Feliz: Design e Protocolo de um Ensaio Clínico Randomizado Desenvolvido para Prevenir o Ganho de Peso em Crianças (SCHUH,2017).
16	Concepções de saúde e educação em saúde: um estudo com professores do ensino fundamental (CASTANHA,2017).
17	Atividades de educação em saúde junto ao ensino infantil: relato de experiência (SILVA,2017).
18	Promoção de educação em saúde para a prevenção de parasitoses: relato de experiência (TAVARES,2017).
19	Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México (CABALLERO CR,2017).
20	Intervención para el empoderamiento de actores sociales para promover salud sexual en pré-escolares (DIAZ LLANE,2016).
21	Projeto pequeno cidadão: promoção de saúde e prevenção dos distúrbios alimentares e miofuncionais orofaciais em pré-escolares (SANTOS, GRANZOTTI, et al., 2016).
22	Promoção do desenvolvimento infantil na escola através de atividades motoras recreativas (LIMA RAYSA,2016).
23	Educación y promoción de la salud de buenos hábitos alimentarios en preescolares. Una experiencia educativa (MONTES LÓPEZ,2016).
24	Patología ocular en niños: estudio de validación de un método de cribado en la etapa escolar: marzo diciembre 2010, Montevideo, Uruguay (Olinisky M,2016).

Fuente: Autoría propia, 2021

Cuadro 2: Identificación de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, según características principales por temas, América Latina, 2016-2020

N.º	Tema	Revista	N.º de autores	Año	País
1	Hipertensión arterial; obesidad corporal y abdominal y otros factores de riesgo cardiovasculares	Revista Educación Médica del Centro EDUMECENTRO	5	2020	Cuba
2	Actividad física	<i>Journal of Physical Education</i>	4	2020	Brasil
3	Prevención de las enfermedades bucales	Revista Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud	5	2019	México
4	Hábitos alimentarios, actividad física, movimiento y horas-pantalla	Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba	7	2019	Argentina
5	Prevención de uso de alcohol e otras drogas	<i>Revista Ciência & Saúde Coletiva</i>	2	2019	Brasil
6	Salud bucal	<i>Arquivos em Odontologia</i>	7	2019	Brasil
7	Actividad física y Alimentación	<i>Revista Baiana de Saúde Pública</i>	5	2019	Brasil
8	Dengue y diarrea	<i>Cadernos de Saúde Pública</i>	4	2018	Colombia
9	Consumo de bebidas energizantes y su relación con el Índice de la Masa Corporal.	Revista Salud Pública (Colombia)	3	2018	Colombia
10	Uso de Tabaco	Revista Educación Médica del Centro EDUMECENTRO	1	2018	Cuba
11	Actividad física	<i>Revista Saúde Pública (Brasil)</i>	6	2018	Colombia
12	Salud bucal	Revista Cubana de Estomatología	4	2018	México
13	Parasitosis	Revista Cuidarte (Colombia)	6	2018	Brasil
14	Salud bucal	<i>Revista Brasileira de Enfermagem</i>	4	2017	Brasil
15	Actividad física y alimentación	<i>Arquivos Brasileiros de Cardiologia</i>	7	2017	Brasil
16	Concepto de salud de salud de los profesores.	<i>Revista de Enfermagem da Faculdade de Enfermagem da UERJ</i>	6	2017	Brasil
17	Hábitos de higiene, alimentación infantil.	<i>Revista de Enfermagem UFPE on line</i>	4	2017	Brasil
18	Parasitosis	<i>Revista de Enfermagem UFPE on line</i>	2	2017	Brasil

Fuente: Autoría propia, 2021.

Cuadro 2: Identificación de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, según características principales por temas, América Latina, 2016-2020 (continuación)

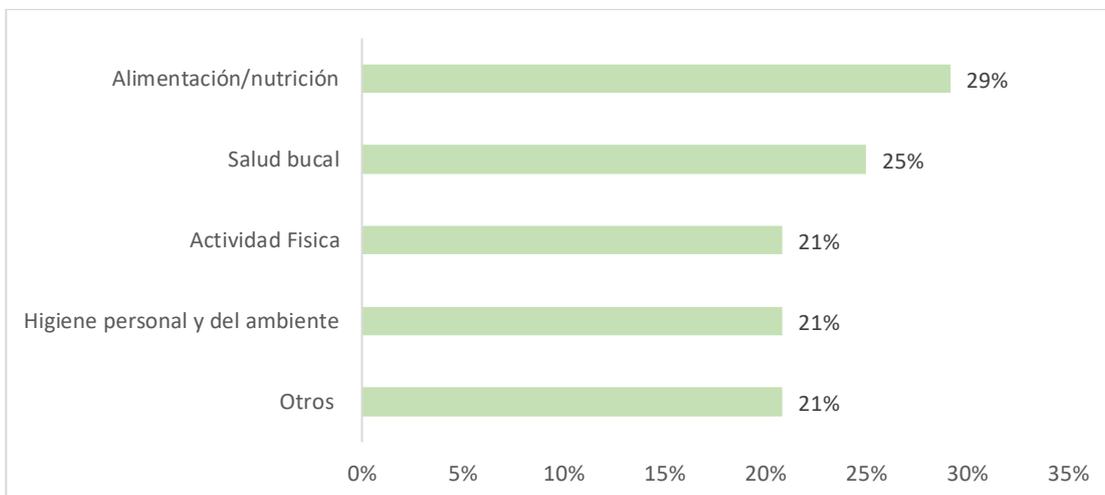
N.º	Tema	Revista	N.º de autores	Año	País
19	Alimentación, salud bucodental, higiene y servicios de salud	Revista Memorias del Instituto de Investigaciones em Ciências de la Salud	4	2017	México
20	Sexualidad	Revista Cubana de Medicina General Integra	2	2016	Cuba
21	Fonoaudiología y Nutrición	<i>Revista Distúrbios da Comunicação</i>	7	2016	Brasil
22	Actividad física	<i>Revista Eletrônica de Extensão – Extensio</i>	3	2016	Brasil
23	Hábitos de alimentación saludable	Revista Iberoamericana de Educación e investigación en enfermería	4	2016	México
24	Salud ocular	Revista de salud pública (Córdoba)	4	2016	Uruguay

Fuente: Autoría propia, 2021.

4.1- Características generales de los artículos

En lo referido a las temáticas más abordadas, en las publicaciones seleccionadas para este estudio, se pudo observar que la alimentación saludable se ubicó en el primer lugar, siendo foco en 29% de todos los artículos del este estudio, seguido de los temas salud bucal (25%), actividad física (21%), higiene personal y del ambiente (21%) (**Figura 2**).

Figura 2. Distribución de las temáticas abordadas en los estudios de la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020



Fuente: Autoría propia, 2021. Nota: fue observado más de un tema por cada artículo (suma >100%).

En lo tocante al país donde fueron realizadas las investigaciones se observó que los artículos recuperados, en este estudio, han sido realizadas en seis países de América Latina (Argentina, Brasil, Colombia, Cuba, México y Uruguay), entre los cuales Brasil tuvo mayor representatividad (50%), seguido por México (25%) y Colombia (20%), como se puede observar en el (**Grafico 1**).

Gráfico 1: Distribución de los artículos incluidos en la revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, según país de publicación. América Latina, 2016-2020



Fuente: Autoría propia, 2021.

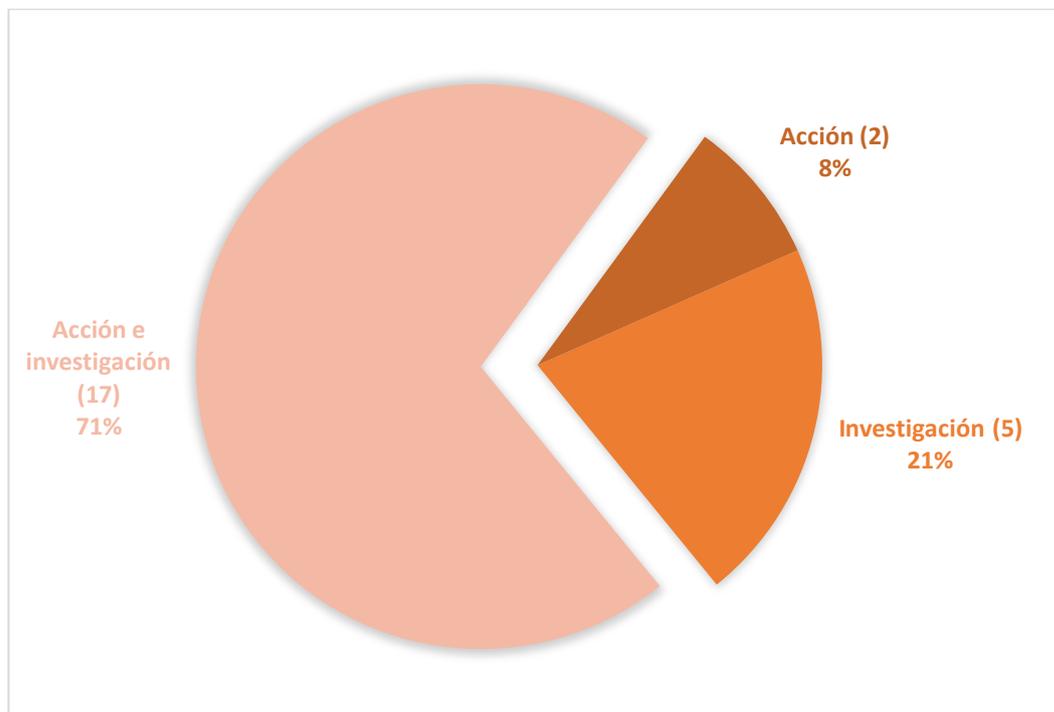
En relación con la revista donde fueron publicados los artículos recuperados en este estudio, se observaron 21 revistas diferentes, todas pertenecientes a instituciones de enseñanza de nivel superior, y en la mayoría a programas de posgraduación. Una revista de enfermería brasileña (*Revista de enfermagem UFPE, Universidade Federal de Pernambuco*), una revista de educación médica cubana (EDUMECENTRO), y una revista paraguaya (Revista Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud) fueron las únicas que tuvieron dos publicaciones. Las revistas del área de salud pública y de enfermería tuvieron mayor representatividad, seguidas por revista del área médica y de educación (Cuadro 2). En cuanto al año de la publicación de los artículos, el número publicados por año en el quinquenio incluido en la revisión varió entre 5 a 6 artículos por año, con excepción del último año, en que fueron encontrados solamente dos artículos que atendían los criterios de inclusión. Fueron recuperados en este estudio, únicamente

artículos con texto completo, publicados en los idiomas portugués y español, obteniendo una cantidad de 12 por cada idioma.

4.2-Categorización de los artículos

Los estudios encontrados en esta revisión fueron agrupados en tres categorías, llevando en cuenta el modo como la institución escolar fue inserida en el artículo: 1) acción, 2) investigación y 3) acción e investigación. En el primer grupo fueron clasificados los artículos en los cuales las escuelas fueron utilizadas como campo de algún tipo acción de promoción de la salud, ya sea para niños, profesores o integrantes del entorno escolar. En el grupo 2 fueron inseridas las publicaciones en los cuales la institución fue utilizada únicamente como campo de investigación, o sea, no hubo ningún tipo acción, y el grupo 3 fue reservado para los artículos donde había relato de acción y de investigación. En este punto fue observado que la gran mayoría (71%) de los artículos realizó acción e investigación, 21% solamente investigación y 8% solo acción, como se puede observar en la (Figura 3).

Figura 3. Clasificación de los artículos, según el modo como la institución escolar fue inserida en el estudio. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020

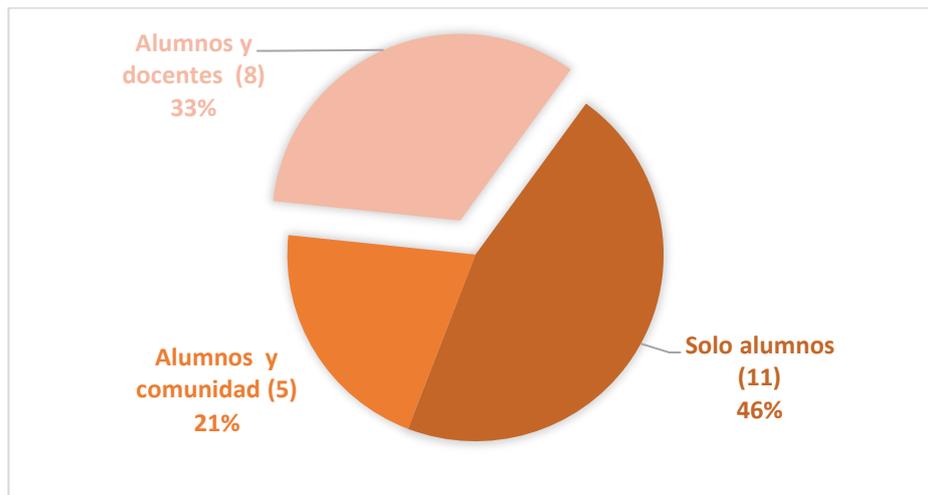


Fuente: Autoría propia, 2021

4.4- Acciones de promoción de la salud identificados en los artículos

Como vimos en la Figura 3, de los 24 artículos inseridos en esta revisión, 79% de ellos relataron la realización de una o más acciones/intervenciones en las escuelas. Para entender mejor tales acciones, las mismas fueron analizadas en lo referido a la población a la que fueron direccionadas y al tipo de acción desarrollada. Siendo observado que, en su totalidad, los 19 artículos direccionaron sus acciones para los niños y niñas de nivel inicial y primario de las escuelas, de los cuales 11 artículos (46%) se focalizaron solamente para los niños/as, 8 artículos enfocaron sus investigaciones y acciones a los alumnos y a los profesores (33%), y solamente 5 artículos involucraron en sus investigaciones a toda la comunidad escolar (21%), o sea, padres o familiares y personal no docente, además de los alumnos y profesores (**Figura 4**).

Figura 4. Clasificación de los artículos según la población a la que fueron direccionadas las acciones. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020



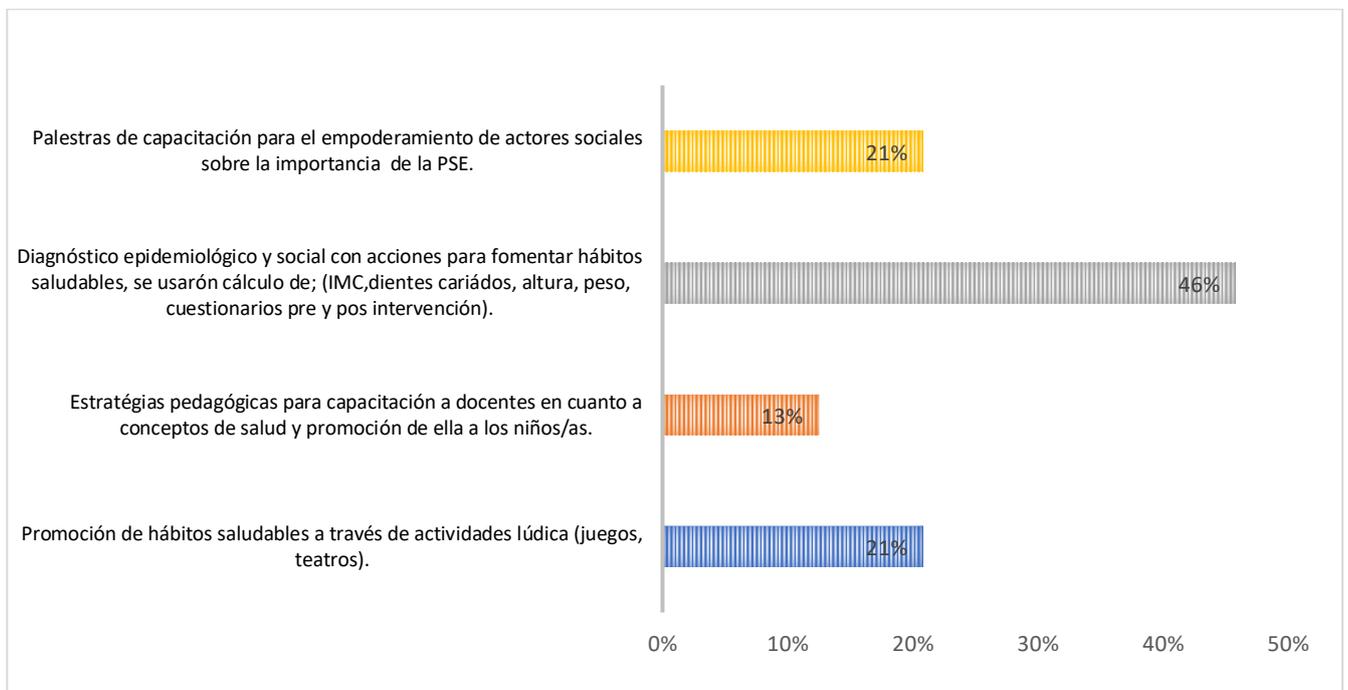
Fuente: Autoría propia, 2021

En relación al tipo de acción desarrollada, fue observado que las acciones relatadas en los estudios fueron diversas, entre ellas se destacaron las actividades lúdicas (juegos, teatros) para promoción de hábitos saludables en los niños, como: realización de ejercicios físicos, cuidado la higiene personal y ambiental e incentivo a una alimentación sana. Otras acciones identificadas en los estudios fueron estrategias pedagógicas para capacitación a docentes en cuanto a conceptos de salud y formas de abordar la promoción con los niños/as, y palestras de capacitación para el empoderamiento de actores sociales sobre la importancia de la promoción de la salud.

4.5- Investigación y promoción de la salud identificados en los artículos

Es importante destacar que, 22 artículos del total de 24, inseridos en esta revisión, realizaron investigación (Figura 3). Las investigaciones relatadas fueron en su mayoría de diagnóstico epidemiológico a través de aplicación de cuestionarios o por medio de la realización de mediciones para cálculo de índice de masa corporal (IMC), prevalencia de dientes cariados, altura, peso y en menor proporción fueron realizados por medio de cuestionarios aplicados a los alumnos e/o docentes, para investigar sus conocimientos sobre salud y promoción o de hábitos de alimentación, higiene, actividad física y horas-pantalla. Entre los 22 artículos clasificados como investigación 17 (77%) de ellos también involucraron, por lo menos, una acción o intervención, en esos casos predominaron los cuestionarios aplicados antes y después de la intervención de las acciones de promoción de la salud. En otras palabras, anterior o posterior a la investigación, se procedía a la implementación de acciones para fomentar hábitos saludables, evitar la obesidad, cuidar de la higiene personal y realizar actividades físicas, como se pueden apreciar en la **Figura 5**.

Figura 5. Clasificación de los artículos según el foco de las acciones desarrolladas en la institución escolar descrito en los estudios. Revisión sistemática de promoción de salud en escuelas primarias, América Latina, 2016-2020



Fuente: Autoría propia, 2021.

4.6- Autores en el área de promoción de la salud identificados en los artículos

En lo que se refiere a los autores de los estudios, es importante destacar que el número de autores varió de 1 a 7 integrantes por artículos, con media de 4,4. Entre los cuales la mayoría estaban vinculados a instituciones de educación superior, como docente o como alumno de posgraduación o de graduación. Adicionalmente, algunos autores estaban vinculados a servicios de salud e instituciones públicas. En relación con el tipo de profesión o curso de graduación de los autores se destacaron, enfermeros, dentistas, nutricionistas, médicos, con alguna participación de oftalmólogos, psicólogos, analista de sistema, sanitarista y licenciado en educación.

Es importante señalar que 50% de los artículos que fueron inseridos en esta revisión, por atender a los criterios y contemplar los descriptores de promoción de salud en las escuelas, estaban relacionados a un proyecto de extensión universitaria.

5 DISCUSIÓN

En este estudio, fueron analizados 24 artículos seleccionados para esta revisión sistemática, publicados entre los años 2016 a 2020, referentes a la a promoción de salud en escuelas primarias de América Latina. Tales artículos buscaron el fortalecimiento de las políticas de inclusión de la salud, respetando los escenarios de vida de las personas, lo que resalta la importancia de la salud en el ámbito escolar:

“El tema de la salud es uno de los principales puntos discutidos y analizados en todos los sectores de la sociedad, ya que es algo fundamental para el crecimiento y desarrollo de cualquier ciudadano. Por lo tanto, la conciencia de las personas para que se adhieran a los buenos hábitos de vida es de suma importancia, especialmente en el entorno escolar” (SUASSUNA et al., 2020, p.5)¹.

Actualmente, el tema de la salud en la escuela recibe una importante atención por parte de organismos internacionales, en particular la OMS y la UNESCO, lo que confirma la relevancia del tema a nivel mundial. La importancia del desarrollo en la vida del estudiante en edad temprana escolar, que es considerado ser la etapa más valiosa en la adquisición de conocimientos y la adopción de actitudes y comportamientos protectores sobre la salud, con repercusiones en la calidad de vida futura (JACOB, 2019).

Los resultados encontrados en esta revisión refuerzan la importancia de la salud en el ámbito escolar, sin embargo, es notable que solamente 24 artículos relataron investigaciones y acciones realizadas sobre el tema promoción de la salud en las escuelas primarias durante los últimos cinco años estudiados (2016 a 2020). Este resultado de baja cantidad de publicaciones llama la atención, pues, fueron buscados artículos referentes a un periodo de cinco años, de cualquier país de América Latina, publicados en español y portugués y utilizando todas las palabras clave sugeridas por el portal de descriptores DeCS en los dos idiomas oficiales de los países de la región. Tal resultado pudo estar relacionada a los aspectos técnicos de esta revisión sistemática como: los criterios estrictos para la indexación y publicación de los artículos en la BVS, lo que impidió la captura de algunas publicaciones que cumplirían los criterios de inclusión para este trabajo, pero que no fueron publicados en revistas que no están indexadas en el portal de publicaciones online de la BVS, por no cumplir todos los requisitos requeridos por la BVS.

La intensificación de publicaciones sobre el tema promoción de la salud en las escuelas a nivel primaria e inicial en esta revisión se dio, principalmente, durante los años

¹ Traducción libre del texto en portugués del autor.

2017 a 2018 teniendo a Brasil como principal país con 50% de publicaciones sobre el tema en cuestión. No obstante, solo dos publicaciones del año 2020 fueron inseridos al estudio, lo que podría dar a entender que dicha situación fue resultado de la pandemia mundial del COVID-19, que paralizó todas las actividades del mundo entero, por ende, también se paralizaron las actividades académicas como, por ejemplo, las aulas presenciales, consecuentemente pudo haber dificultado de alguna manera las publicaciones de más investigaciones y acciones realizadas dentro de los entornos escolares en esos últimos años.

El hecho que Brasil fue el país más fructífero en cuanto al número de publicaciones en esta revisión sistemática podría ser gracias a que el país mencionado posee una política sumamente importante sobre la promoción de salud en escuelas que dictan los siguientes puntos; La promoción de la salud, según el concepto adoptado por el Sistema Único de Salud (SUS), y a través de la Política Nacional de Salud de Brasil:

“Es una estrategia transversal en la que la visibilidad de los factores que ponen en riesgo a la salud de la población y las diferencias entre necesidades, territorios y culturas, presentes en nuestro país, que van buscando la creación de mecanismos que reduzcan situaciones de vulnerabilidad, defender radicalmente la equidad e incorporar participación y control social en la gestión de las políticas públicas de salud” (BRASIL et al., 2005)².

A partir del año 2013, con la universalización del programa, promoción de salud en la escuela, todos los municipios brasileños, son considerados aptos de unirse y acordar con las actividades, con los docentes, escuelas y equipos de atención básico que participará. Pueden participar todos los equipos de atención primaria, estas acciones se ampliaron a guarderías, escuelas y preescolares. (SUASSUNA et al., 2020). Brasil, cuenta con políticas públicas que respaldan la implementación de la promoción de salud en las escuelas, lo que da a entender, la razón principal de la gran cantidad de números de publicaciones realizadas por este país, referentes al tema en cuestión.

Otra explicación que refuerza el resultado del mayor número de publicaciones brasileñas en esta revisión sistemática podría estar relacionadas al hecho de país posee mucha inversión en posgraduación. En este sentido se pueden resaltar algunas afirmaciones como la de, Carlos Augusto Monteiro, que es médico magíster en medicina preventiva, además desde 1992, coordinador científico del Núcleo de Pesquisas Epidemiológicas en Nutrición y Salud. Dentro de su producción científica se destacan estudios sobre condiciones de salud y nutrición de la población brasileña y desde hace más

² Traducción libre del texto en portugués del autor.

de diez años, es editor científico de la Revista de Saúde Pública, una de las revistas científicas brasileñas más relevantes del campo de la salud pública, resalta también en su investigación unas de las razones relevantes de la gran cantidad de publicaciones que se está dando en Brasil; a continuación, se exponen sus palabras:

“Brasil tiene mucho investimento en la posgraduación, los posgrados se expandieron mucho en Brasil, y se crearon cursos en todas las universidades, y algunas universidades deberían tener carreras de grado, pero no de posgrado porque no tienen condiciones para tener posgrados. Tal vez en un futuro tengan condiciones, pero por ahora no y entonces no quieren abrir un posgrado. Pero si no tienen un posgrado, no entran en el sistema nacional de evaluación de investigadores y, entonces, abren posgrados de manera precoz y comienzan a tener alumnos que aceptan ir a esa escuela que aún no tiene experiencia para construir una maestría. Hacen la maestría y tienen que publicar, porque si no la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nivel Superior (CAPES) no evalúa el programa” (MARTINOVICH et al., 2016, p.296) ³.

Según Martinovich (2016), editor científico de la Revista de Saúde Pública describe en su trabajo, la adopción por parte del Brasil en sus universidades y la exigencia de un posgrado, también pueden estar fuertemente vinculados al hecho de que Brasil concentró 50% de los artículos encontrados en esta revisión.

Consecuentemente, el hecho que la BVS tiene más publicaciones de las revistas brasileiras, es resultado de la gran inversión realizada por este país en lo que se refiere a investigaciones y producciones científicas, la BVS desde el 2002 cuenta con el apoyo del *Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico* (CNPq), perteneciente a Brasil (HERNANDEZ, 2005). Por lo cual, también se explica unas de las razones que pudo haber producido la concentración del cincuenta por ciento de todas las publicaciones por este país durante esta revisión sistemática.

Por otro lado, en lo que se refiere al modo como las escuelas fueron inseridas en los estudios de esta revisión, entre los resultados encontrados se logra identificar que la mayoría de los artículos estudiados realizaron acción e investigación, como principal manera de inserir en las escuelas la mayoría de los estudios fueron protagonizados por estudiantes universitarios y docentes universitarios, afirmando lo descripto anteriormente, se expone unos de los estudios encontrados durante esta revisión, realizado por profesores y estudiantes de una universidad de Brasil titulado “fortalece tu salud”, programa que se llevó a cabo en la ciudad de Fortaleza-Brasil, que ofreció acciones multicomponentes dirigidas a promover un estilo de vida activo y saludable en los estudiantes de los últimos

³ Traducción libre del texto en portugués del autor.

años de la escuela primaria. Los resultados de la formación docente revelaron que, desde la perspectiva de los participantes, se trataba de una estrategia satisfactoria. La mayoría de los profesores considera que los aprendizajes adquiridos en la formación podrían mejorar su desempeño en la escuela (LOPEZ et al., 2020).

Se expone también otro de los trabajos encontrados durante esta revisión, que además de pertenecer al grupo de acción fue también considerado parte de los temas más abordados durante esta revisión sistemática; *“alimentación y nutrición”*, publicado por la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba, en el 2016 sobre; El Programa mi Escuela Saludable, que se creó en el año 2012 como iniciativa de la Dirección General de Desarrollo Saludable de la Vice jefatura de Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Es un programa de educación para la salud enfocado en la educación alimentaria nutricional, cuyo propósito fue mejorar los hábitos alimentarios, de actividad física y de higiene de los niños que asistían a las escuelas de nivel inicial y primario, con el fin de contribuir a mejorar su estado de salud y frenar el avance del sobrepeso y la obesidad, por ello, una dupla de nutricionistas propuso un plan de trabajo institucional y uno individualizado con cada docente durante dos años, dicho trabajo dio como resultado; que el abordaje en las escuelas de la temática alimentación-nutrición puede resultar complejo. Entre las limitaciones se pueden mencionar la falta de formación docente en educación alimentaria nutricional, la falta de materiales educativos apropiados y un enfoque de la educación que pone énfasis en transmitir información nutricional y alimentar. Sin embargo, el tema de la alimentación está siempre muy presente en la vida escolar, desde el desayuno, colación, venta en kioscos y puestos fuera de la escuela, almuerzo, hasta celebraciones de todo tipo y eventos. Las escuelas deberían no solo brindar conocimiento, sino también motivar hacia la elección de alimentos saludables. Y esto no puede hacerse sin generar un ambiente que favorezca las decisiones saludables (ROSSI et al., 2018).

En relación a la promoción de alimentación saludable también es importante mencionar a los determinantes socioculturales de la desigualdad alimentar, por ello se expone a continuación el estudio realizado por Otero, quién fue el desarrollador del indicador de la dieta neoliberal. Todos los países analizados en su estudio presentaron aumentos en el valor de sus índices entre 1985 y 2007, lo que significa que todos, de alguna manera, se volverán más dependientes de una o varias situaciones de inseguridad. Por lo que existe una gran diferencia entre ricos y pobres (OTERO,2013).

Lo que Otero quería exponer como índice, indicó que el problema del sistema alimentario no estaba ligado al estilo de vida o decisiones individuales de la persona: no es

que la persona haya perdido el control repentina o colectivamente, y haya comenzado a comer demasiados, o que los campesinos se hayan vuelto perezosos para cultivar la tierra. El problema estriba en el desigual acceso a los alimentos de calidad, que se ha consolidado desde los años ochenta, con la instauración de lo que llamamos la dieta neoliberal, apuntando que la cuestión es estructural y, por tanto, la defensa de esas personas solo puede ser resuelta por el Estado (OTERO,2013).

Según The Economist, el país donde más ha crecido la proporción de adultos mayores de 20 años con sobrepeso es México, seguido por Brasil y Sudáfrica. Estados Unidos está muy cercano, pues es un país en donde la desigualdad socioeconómica ha crecido dramáticamente desde los años ochenta.

Por último, el autor Otero resalta en su abordaje, sobre el sobrepeso y la obesidad que conllevan a fuertes problemas de salud: diabetes, cardiovasculares y varios cánceres. Según él, los Estados pueden intervenir en por lo menos cuatro asuntos: políticas serias de redistribución del ingreso, reconstrucción del campo y apoyo a los pequeños agricultores, regulación del contenido de los alimentos y, en los países del norte, eliminación de los subsidios del maíz y otros productos que distorsionan el comercio agrícola internacional y favorecen la dieta neoliberal centrada en la “comida” chatarra (OTERO,2013).

Siguiendo la línea de temas que fueron abordados durante esta investigación, la promoción de hábitos saludables; “la salud bucal” fue también uno de los abordajes más mencionados dentro de las publicaciones.

La salud bucal es parte fundamental de la salud general y bienestar de las personas, ya que influye no solo en el bienestar físico, sino que, en su autoestima, comunicación y relaciones sociales, en fin, en su calidad de vida y felicidad (FLORES et al., 2019).

La prevalencia de la caries de la infancia temprana varía de 3.1% a 90% dependiendo de la vulnerabilidad de las poblaciones, sobre todo cuando éstas pertenecen a grupos de nivel socioeconómico bajo. Más datos epidemiológicos nos indican que el abordaje efectivo, para el control de la caries de la infancia temprana, debe estar basado en la prevención primaria (AGUILAR et al., 2014).

Por ello la problemática de la salud bucal es por demás compleja y aún más en poblaciones con desventajas sociales. Factores como el estrés, carencia de recursos, conflictos familiares, hacen que la salud bucal sea menos accesible para los niños. Autores han documentado que los factores mencionados favorecen la aparición de enfermedades con un gran componente social y baja respuesta del Estado para solventar esta brecha de desigualdad (LÓPES et al., 2020).

Durante esta revisión fueron encontrados datos sumamente interesantes sobre la aplicación de intervenciones en escuelas sobre el tema en cuestión, encontramos así, otro estudio, denominado; Modelos operativos de promoción de la salud bucal y prevención de enfermedades bucales en preescolares realizados en México; esta investigación reveló según los indicadores que marca el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales (SIVEPAB), que considera un promedio del índice de caries dental en dentición primaria, Dientes Cariados, Perdidos y Obturados (CPOD) de 2,1 de dientes afectados por caries; dato mayor al obtenido en las dos escuelas primarias incluidas al estudio analizado en cuestión, donde además de lo anterior, se presentaron diferencias estadísticas a favor de la escuela que fue intervenido en el programa. La OMS recomienda un número no mayor a tres dientes afectados por caries a la edad de 12 años, en índice de caries dental para dientes permanentes, (OMS, 1989). El estudio expuesto reveló, que los escolares de las dos escuelas primarias incluidas, con participación en el programa y sin participación, cumplieron con las recomendaciones, lo que resulta clínicamente relevante. Por ende, los resultados mostraron que el programa fue efectivo, pues la población intervenida presentó mejores condiciones de salud bucal que los escolares del grupo control.

Se expone también otras de las temáticas más mencionados durante esta revisión sistemática, “actividad física”, presentando a uno de los estudios analizados durante esta investigación, el estudio en cuestión fue del tipo acción de extensión, que fue desarrollado en la Escuela Municipal de Educación Infantil (EMEI) Ady Schneider Beck, ubicado en Vila Berleze, Brasil. En el estudio se realizó una evaluación inicial del perfil motor, que mostró que existían retrasos en el desarrollo motor de los niños, ya que la mayoría de ellos estaban por debajo del estándar esperado, independientemente del grupo de edad evaluado. La evaluación final mostró que, si bien algunos niños aún tienen dificultades para realizar determinadas actividades, la mayoría logró lo esperado para su edad en todas las actividades analizadas. Así, pudieron afirmar que la estimulación precoz motora fue efectiva, y se destaca que cuanto antes se detecten y estimulen los retrasos o cambios motores, mejor será la respuesta del niño en el desarrollo motor posterior y mayores serán las posibilidades de revertirlos. Sin embargo, la propuesta de estimulación se modificará según las necesidades de los nuevos alumnos (LIMA et al., 2016). Se lograron los objetivos propuestos por la acción de extensión, ya que se realizaron cambios en la política curricular pedagógica de la escuela con el objetivo de incluir actividades motoras que estimularan el desarrollo de las habilidades motoras.

Con este trabajo también se puede resaltar la importancia de las acciones de

extensión que se realizan en las escuelas, las cuales deberían ser incentivadas y valoradas, porque establecen alianzas e intercambios entre los varios profesionales de las universidades y servicios de salud u otros, tanto como técnicos, enfermeros y médicos en un entorno propicio para que los problemas de la práctica diaria en salud puedan incorporarse a las actividades de investigación.

También se vio reflejada que la publicación en cuestión (LIMA et al., 2016), fue publicada por la Revista Eletrônica de Extensão – Extensio, resultando ser el único trabajo publicado por una revista netamente enfocada en artículos de labor extensionista. En este asunto vale resaltar que las revistas de extensión están menos representadas en el portal de la BVS, posiblemente, debido a que los criterios para publicación son menos rigurosos que los incluidos en las revistas que atienden a las publicaciones de los artículos de investigación, y este podría explicar porque menos artículos de revistas de extensión fueran seleccionados para esta revisión.

La estructura conceptual y metodológica de las fuentes de información de la BVS abarca el continuo de la investigación y debe ser enriquecida y capacitada operacional y tecnológicamente. Esta misma práctica deberá prevalecer progresivamente en los programas y proyectos de los sistemas y servicios de salud, con la apertura y transparencia en todas las etapas. (PACKER, 2017).

Dando continuidad a la importancia de las acciones de extensión, se presentan algunas contribuciones de otros autores que expresaron lo siguiente;

“las acciones de Extensión orientadas a promover y prevenir la salud se pueden realizarse en hospitales, Unidades Básicas de Salud, Centros Docentes y en la propia comunidad, llegando así a una mayor porción de la población” ... (CASATE; CORRÊA, 2005, p.5).

“cuando se realizan en el ámbito escolar, estas acciones garantizan los derechos a la salud, la educación y la ciudadanía garantizados por el Estatuto de la Niñez y la Adolescencia por la Ley de Lineamientos y Bases de la Educación Nacional, permitiendo la creación de condiciones favorables para el desarrollo integral de esta parte de la población” (RIZZETTI et al., 2009, p.12).

Por otra parte, fue observado que los artículos incluidos en esta revisión sistemática direccionaron sus acciones, mayoritariamente, a los niños y niñas, siendo, relativamente pocos los estudios que involucraron a los profesores y a la comunidad escolar como un todo.

Por consiguiente, se describe la importancia de concientizar en la edad escolar que es considerado el mejor momento para el aprendizaje, pero sería mucho mejor que esas actividades e investigaciones, que abordan temáticas referentes a lograr hábitos

saludables, se expande más allá de las salas de aulas, más bien que abarqué toda la comunidad educativa incluyendo a los familiares de los alumnos.

La importancia de concientizar a los niño y niñas en la edad escolar, sobre los cuidados de su salud y su autonomía fue señalada por varios autores en los estudios identificados en esta revisión sistemática, a seguir se presentan algunas de esas contribuciones aportadas por los autores:

“el potencial de un niño se define por sus experiencias durante los primeros años de vida. si no se utiliza este período, las posibilidades de desarrollo se verán perjudicadas” (FERREIRA et al., 2002, p.11).

“la infancia es el período en el que los momentos críticos del proceso de desarrollo son fácilmente detectables, aspecto relevante para el investigador en el campo del desarrollo motor, a la hora de elegir las etapas iniciales de la vida para poner a prueba sus hipótesis” (SANTOS et al., 2004, p.4).

“la edad preescolar, entre los dos y los seis años, es la fase de adquisición y mejora de las habilidades motoras fundamentales” (CAETANO et al., 2005, p.22)

“así, un retraso en el desarrollo motor durante esta fase conducirá a pérdidas futuras en la vida social de los niños” (TORQUATO et al., 2011, p.5).

Mediante la educación en la niñez, se brindan herramientas como el empoderamiento o el fortalecimiento de la capacidad de estos para transformarse a sí mismos y al mundo que los rodea. Es por esta y muchas otras razones por las que la educación es el pilar de la prevención de enfermedades y hábitos nocivos para la salud de las personas desde temprana edad.

Por lo cual, al proporcionar a los niños/as los medios necesarios para que puedan mejorar su salud y estilo de vida, y ejercer un mayor control sobre ella, se forma un concepto positivo de salud como fuente de riqueza en la vida diaria, en la que esta es una responsabilidad de todos y todas, necesaria para mantener una óptima calidad de vida.

La educación para la salud es un proceso de aprendizaje que necesita atención durante toda la escolarización, por ende, la contribución de la educación escolar es complementaria a la educación familia. Establecer en la práctica educativa una relación entre el conocimiento sistematizado teóricamente y las cuestiones de la vida real, para su transformación, da sentido social a los conceptos trabajados en la escuela, evitando así que sean resultados solamente de la necesidad de aprobar el grado (BRASIL et al.,2005).

Por consiguiente, los educadores son fundamentales para que los estudiantes desarrollen actitudes de autoestima, corresponsabilidad y participación en su proceso de enseñanza-aprendizaje y promoción de la salud. Por lo cual, nace la necesidad

desarrollarse como profesionales y como sujetos críticos de la realidad en la que se insertan, es decir, situarse como educadores y como ciudadanos, partícipes del proceso de construcción de ciudadanía, reconociendo sus derechos y deberes y valorándolos profesionalmente. Deben elegir actividades en las que los estudiantes puedan opinar, responsabilizarse, posicionarse, resolver problemas, conflictos y reflexionar sobre las consecuencias de sus actos; estas son situaciones en las que los profesores favorecen el aprendizaje (BRASIL et al., 2005).

Consecuentemente, durante esta revisión se pudo constatar que hubo una presencia no muy marcante de parte de los docentes a lo que se refiere a participación dentro de las actividades de promoción de la salud en las escuelas, por lo que se expone uno de los trabajos encontrados que constata lo siguiente. Los docentes participantes del estudio en cuestión, en general señalaron, que, para desarrollar mejor la educación para la salud en la escuela, es necesario que la escuela cuente con profesionales capacitados en el área de la salud para aclarar dudas, ofrecer información y concientizar sobre la prevención de enfermedades, a través de palestras y conferencias especializadas, fueron las palabras de la mayoría de los profesores participantes de la investigación, a continuación sigue algunos ejemplos de las palabras de los participantes; (SILVA et al., 2017, p.5).

“trabajar Según las necesidades de cada uno, si es posible con una orientación reforzada de los profesionales del área, porque lo que se trabaja a veces no es suficiente.” (Profesor n°2-Ciencias)

“debe haber un espacio para profesionales capacitados en el área, para informar y aclarar a los estudiantes, ya que hay muchas dudas”. (Profesor n°12-Matemáticas)

“en la medida de lo posible, eso sí, aclarando dudas y aconsejando, si es necesario, buscar al profesional (médico especialista), ya que solo él puede diagnosticar el problema que atraviesa la persona”. (Profesor n°2-Ciencias)

Es importante enfatizar que no es porque el tema de la salud no esté incluido en el contenido del docente de Matemáticas, por ejemplo, que no pueda realizar educación en salud; por el contrario, la propia escuela ya es un agente transformador, por el simple hecho de que es el lugar donde circula la información y conocimiento.

Al educar al alumnado con respecto a la salud, de forma contextualizada y sistemática, tanto los docentes como la comunidad escolar pueden contribuir de manera decisiva en la formación de ciudadanos capaces de actuar a favor de la mejora de la salud personal y colectiva (LAMPERT, 2002).

Considerar que la ciudadanía es también el ejercicio de los sujetos en el proceso salud / enfermedad, es la motivación fundamental para la educación en salud, por lo que,

este es el concepto de salud que subyace según los Parámetros Curriculares Nacionales de Educación en Salud (BRASIL et al., 2005)

Sin embargo, comprender la diferencia entre prevención de enfermedades y promoción de la salud es esencial para cambiar el concepto de educación para la salud. La prevención es temporal y la promoción es permanente; es decir, la prevención es una intervención repetida antes del inicio de la enfermedad y la promoción es un conjunto continuo de medidas encaminadas a eliminar la enfermedad, ya que se busca llegar a las diferentes causas que conducen a la enfermedad y no solo evitar que ocurra. Así, el concepto de promoción de la salud es más amplio, ya que no prescinde de la prevención y conduce a una forma importante de producir salud, basada en acciones cotidianas, no solo en los servicios de salud, sino también en diferentes áreas de la comunidad, como las escuelas (CASTANHA et al., 2017).

Las acciones de promoción de salud, cuando se llevan a cabo en el ámbito escolar, especialmente entre los niños de la primera infancia, garantizan los derechos a la salud, la educación y la garantía para la ciudadanía de parte del Estatuto de la Niñez y la Adolescencia por la Ley de Lineamientos y Bases de la Educación Nacional, permitiendo la creación de condiciones para el desarrollo de esa parte de la población (RIZZETTI et al., 2009).

El tema de la salud en la escuela ha sido un desafío que ha estado presente en todo el mundo desde hace mucho tiempo, y el desarrollo obligatorio de los programas de salud en las escuelas se estableció en 1971. El análisis de los documentos demostró que, si bien ha habido avances en las investigaciones referente a la promoción de la salud en las escuelas primarias, todavía queda un largo camino por recorrer, ya que los docentes carecen, tanto en la educación inicial como continua, de aportes teóricos en el área de la salud y promoción de las mismas a los niño/as, así como de materiales y recursos para el desarrollo de dicho trabajo (MONTEIRO et al., 2015).

La escuela es un equipamiento fundamental para el trabajo de los profesionales de la salud, especialmente enfermeras, que trabajan en la prevención de enfermedades y promoción de la salud (MOREIRA et al., 2014).

Por lo expuesto anteriormente, a lo que se refiere a los autores de los estudios analizados, es importante destacar que la mayoría de ellos, estaban vinculados a instituciones de educación superior, como docentes o como alumnos de posgraduación o de graduación. Adicionalmente, algunos autores estaban vinculados a servicios de salud e instituciones públicas. En relación con el tipo de profesión o curso de graduación de los

autores de los estudios, se destacaron, los enfermeros. Este resultado está relacionado a que los enfermeros desempeñan papel importante en todos los niveles de atención, siendo profesional estratégico para la promoción de la salud y proporcionar cambios en el estilo de vida de las personas que promueven la salud, por lo tanto, la calidad de vida, a través de su cuidado y del "empoderamiento" de la persona y su familia (FIRMINIO,2013). En este sentido llama la atención la poca participación de los sanitaristas en los estudios de esta revisión, ya que estos profesionales, como egresados del curso de Salud Colectiva, desarrollan competencias para actuar en la planificación, en la evaluación y en la gestión en salud, con destaque en la promoción de la salud. El curso de Salud Colectiva nació con el objetivo de contribuir y fortalecer la construcción de políticas públicas intersectoriales para promover la salud, por ende, los sanitaristas poseen una gran responsabilidad en promover la salud como un servicio social y lograr en conjunto con las demás profesiones a fines, un futuro saludable, con ciudadanos conscientes y capaces de impartir lo aprendido (SILVA et al.,2015).

Es importante señalar que 50% de los artículos que fueron inseridos en esta revisión, por atender a los criterios y contemplar los descriptores de promoción de salud en las escuelas, estaban relacionados a un proyecto de extensión universitaria.

Gracias a esta revisión sistemática se pudo afirmar la relevancia de enfatizar y fomentar los proyectos sobre la promoción de la salud en las escuelas, ya sea con trabajos de extensión universitaria o como parte de una materia práctica. Resaltando la importancia de la participación de todo el entorno que envuelve al niño/a, ya sea, a la comunidad escolar, a los padres y a los profesores principalmente, la participación de cada uno de ellos es sumamente importante para que la promoción de salud sea continua y no solamente una simple actividad escolar, con el único fin, de que, el niño/a sea capaz de adquirir todo lo necesario para su empoderamiento desde temprana edad, como es recomendado por varios autores de los estudios analizados, tal echo generaría futuros ciudadanos saludables y capaces de impartir lo recibido.

Por último, es importancia destacar la importancia de las investigaciones, acciones y publicaciones científicas en las revistas referente al tema de la promoción de salud en las escuelas primarias por ser un tema de relevancia e interés para todas las personas que pretenden tener un futuro saludable, fomentar dichas práctica en las escuelas y fuera de ella, con el apoyo de publicaciones de las mismas para ser conocidas en otras partes del mundo, generaría en el futuro menor riesgo de que los ciudadanos padezcan enfermedades crónicas, debido a que los niños/as que hoy participan de alguna actividad de promoción

de la salud, con enfoque sobre varios hábitos saludables de manera efectiva, generará consecuentemente ciudadanos defensores del cuidado de su salud y de su entorno personal, el hecho que el abordaje sobre la promoción de la salud en las escuelas sean publicadas en artículos de revistas científicas, genera y generará futuramente la continuidad de la ejecución y fomentación para futuros proyectos de acciones e investigaciones referente al tema.

6 CAPITULO VI: CONCLUSIONES

Los artículos inseridos en esta revisión fueron recuperados del portal de revistas científicas de la BVS, por atender a los criterios de búsqueda y contemplar los descriptores de promoción de salud en las escuelas, referían las acciones realizadas para promover salud e investigaciones fueron realizados mayormente por académicos, los cuales estaban relacionados a proyectos de extensión universitaria o de alguna disciplina práctica. Los investigadores que marcaron más presencia en los artículos fueron los alumnos y profesionales de enfermería, y las acciones fueron direccionadas a los niños y niñas de las escuelas, con destaque para las acciones relacionados a la prevención de enfermedades no transmisibles.

También es importante mencionar que el salubrista o sanitarista es un profesional calificado para trabajar en entornos escolares, en defensa de la promoción de la salud y incentivando estilos de vida saludables. Siendo así, es interesante llamar la atención para para que los sanitaristas reconozcan este campo como área de trabajo, ya que tienen un papel fundamental a la hora de promover la salud, debido a que estos profesionales se adentran en el campo de conocimientos y prácticas relacionados con la interdisciplinariedad que se preocupa con las necesidades sociales en salud de la población, siendo estas individuales o colectivas, por ende el mismo posee una formación generalista, y la competencia de poder actuar en el área de la gestión, para poder evaluar, planear, organizar y dirigir actividades referentes a la formulación y ejecución de procesos en el sector de salud ya sean en instituciones públicos o privados. Lo cual, según Souza (2014), la acción de salud colectiva se comprende como aquellas que se relacionan con la comprensión de las necesidades de salud, acciones de promoción, vigilancia y educación en salud, estrategias de democratización y control social, además de las actividades intersectoriales.

Es importante destacar que no solo los niños/as deberían ser involucrados en las distintas actividades de promoción de la salud realizadas en el entorno escolar, sino que toda la familia y los miembros de la comunidad escolar deberían formar parte de ella, además de participar en la formación de sus familiares al éxito, deberían participar en las actividades de aprendizaje impartidas, tanto en el horario escolar como fuera. A su vez, la participación de los padres en la vida escolar de los niños/as, también se concretará en la toma de decisiones en todo lo que incumbe a la educación de sus hijos e hijas. A través de su participación representativa en lo que se refiera a toma de decisión, así como su participación directa en la vida organizativa de las escuelas, por ello, los miembros de la

comunidad tendrían que participar también en los procesos de toma de decisiones. Esta participación democrática ayuda a promover la aceptación cultural y a mejorar el rendimiento educativo de los niños y niñas pertenecientes a las escuelas con objetivos de fomentar educación y hábitos saludables dentro y fuera del entorno escolar.

Por lo tanto, la promoción de salud en las escuelas debería ser dirigida por diferentes profesionales y agentes de salud que trabajen en un mismo territorio en conjunto, lo cual puede ser útil en muchas situaciones para compartir modelos teóricos y prácticos, por consiguiente, facilitar redes intersectoriales y de acción social favorecedoras de los procesos de promoción de salud. Los sistemas actuales de acreditación de la formación y promoción de la salud en las escuelas, realizadas por los docentes como materias de clases normal pueden ser un obstáculo según fue descrito en los estudios encontrados dentro de esta revisión sistémica, por ello es sumamente importante el trabajo multiprofesional, así poder focalizar debilidades e implementar varias estrategias de trabajo con un único objetivo que es la realización de una autoestima repleta de conocimientos acerca de los cuidados de la salud de los niños/as que deben practicar desde temprana edad pudiendo así utilizarla como un estilo de vida en el futuro.

Es importante resaltar que las limitaciones de esta investigación estuvieron relacionados a aspectos técnicos como: los criterios estrictos para la indexación y publicación de los artículos en la BVS, lo que impidió la captura de algunas publicaciones que podrían revelarse excelentes para la discusión, debido a la indisponibilidad de algunos artículos en el formato electrónico y que cumplieran todos los requisitos requeridos por la BVS.

Sin embargo, este estudio permitió verificar la complejidad del tema de la promoción de la salud en las escuelas, a nivel científica, y que el abordaje precoz de esa discusión se torna obligatorio, a fin de que los científicos e investigadores jóvenes puedan apropiarse de terminologías y conceptos vinculados a la promoción de la salud, que contribuirá para la adopción de un estilo de vida saludable y autoconsciente.

El Latinoamérica entera se necesita avanzar en la discusión de este tema, incorporándolo al proceso de formación académica y de educación continuada de los investigadores. Sin embargo, tal responsabilidad no se restringe a las instituciones de enseñanza. Debe ser compartida por los distintos agentes e instituciones escolares y de nivel profesional, extendiéndose a la sociedad en general. Es necesario trabajar de forma conjunta con los profesionales de salud, educación escolar y la comunidad entera en el sentido de establecer los estándares a ser seguidos sin daños alguno y con perspectivas

de innovar siempre los materiales y metodologías de accionamientos.

Y, por último, se recomienda para trabajos futuros de revisión, incluyan artículos indexados en otros portales, además de la BVS, para alcanzar más acciones que están siendo realizadas y que no están indexadas en la BVS, por su estricto sistema de selección de trabajos de investigaciones.

BIBLIOGRAFÍA

AGUILAR-AYALA, Fernando Javier et al. **Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociados**. Acta pediátrica., México, v. 35, n. 4, p. 259-266, agosto 2014. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000400002&lng=es&nrm=iso>. Accedido en :12 junio 2021.

BRAGAGNOLLO, G. R. Intervención educativa sobre enteroparasitosis: un estudio cuasi-experimental. **Revista Cuidarte.**, v. 1, p. 9, 2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. Organização Pan-Americana da Saúde. Escolas promotoras de saúde: experiências no Brasil. **Brasília: Ministério da Saúde**, v. 6, 2007. 304p.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação na Saúde. **A educação que produz saúde**. **Brasília: Ministério da Saúde**, 2005. 16 p.: il. – (Série F. Comunicação e Educação em Saúde).

BRASIL. Ministério da Saúde. Organização Pan-Americana da Saúde. **Escolas promotoras de saúde: experiências no Brasil**. Brasília: Ministério da Saúde, v. 6, 2007. 304p.

BIREME/OPAS/OMS. **Portal do Modelo da BVS**. Disponível em: <<http://bvsmodelo.bvsalud.org/>>. Accedido en :13 mar. de 2021.

CABALLERO CR, Flores JF, Bonilla P, Arenas L. Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México. **Revista Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud**. 2017; 15(1): 22-32.

CABALLERO A. **Educación para la salud en el ámbito de la enseñanza**. Junta castilla-la mancha. Toledo. 2009.

CASTANHA, Vanessa et al. Concepções de saúde e educação em saúde: um estudo com professores do ensino fundamental [Conceptions of health and health education: a study of primary and lower secondary teachers] [Concepciones de salud y de educación en salud: un estudio con maestros de la educación]. **Revista Enfermagem UERJ**, v.25, p.e12394, dez.2017. ISSN01043552. Disponível em: <<https://www.epublicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/12394>>. Accedido en: ago.26, 2021.

CASTILLA, J. G. (2009). **Hacia la contrucción de una escuela saludable**: una experiencia de integración de los agentes educativos en torno a la calidad de vida. Educación y Educadores, 17-44.

CASATE, Juliana Cristina e Corrêa, Adriana Katia Humanização do atendimento em saúde: conhecimento veiculado na literatura brasileira de enfermagem. **Revista Latino-Americana de Enfermagem [online]**. 2005, v. 13, n. 1.pp. 105-111. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-11692005000100017>>. Accedido en :1 sept 2021.

CHAMADOIRA, C. et al . **Malformación cavernosa de la región pineal: Caso clínico y revisión de la literatura.** Neurocirugía, , v. 21, n. 2, p. 138-145, abr. 2010 . Disponible en:<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-14732010000200007&lng=es&nrm=iso>. Accedido en : 02 may. 2021.

CRUZ MARTÍNEZ, Rosa María et al. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. **Revista Cubana Estomatol**, [S.l.], v. 55, n. 2, p. 23-28, jul. 2018. ISSN 1561-297X. Disponible en: <<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1276>>. Accedido en:26 abr. 2021.

COSTA, Bruno Gonçalves Galdino da et al. Efeito de uma intervenção sobre atividade física moderada a vigorosa e comportamento sedentário no tempo escolar de adolescentes. **Revista Brasileira de Epidemiologia [online]**. 2019, v. 22. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-549720190065>. Accedido en: 17 may.2021.

DECS. (2020). **Informativo sobre el DeCS y como acceder al vocabulario.** Disponible em: <<http://decs2020.bvsalud.org>>.Accedido en: 25 jun.2021.

DIAZ LLANES, Guillermo; ESPIN ANDRADE, Ana Margarita. Intervención para el empoderamiento de actores sociales para promover salud sexual en preescolares. **Revista Cubana de Medicina General Integral**, Ciudad de La Habana, v.32, n.2,p.215223,jun.2016.Disponible en:<http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200008&lng=es&nrm=iso>.Accedido en: 26 abr. 2021

DRUMMOND, José Paulo; SILVA, Eliézer; COUTINHO, Mário. Medicina baseada em evidências. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2004

FAJARDO BONILLA, E.; MÉNDEZ-MARTÍNEZ, C.; IBATÁ-BERNAL, L. Consumo de bebidas energizantes en una población de escolares de Bogotá, Colombia. **Revista de Salud Pública**, v. 20, n. 5, p. 579-583, 2018. DOI:10.15446/rsap.V20 n5.67430. Disponible em:<<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/67430>>. Accedido em: 26 ago. 2021.

FIRMINO B. et al., Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. **Enfermería global.**, Murcia, v. 12, n. 32, p. 260-269, oct. 2013.Disponible en:<http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000400016&lng=es&nrm=iso>. Accedido en: 12 agto. 2021.

FINK, A. **Conducting research literature reviews:** from paper to the Internet. London: Sage Publications, 1998.

FLORES-ALATORRE JF, Caballero-García CR, BonillaFernández P, Atrisco-Olivos R, Arenas-Monreal ML. Modelo operativo de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales en preescolares de Cuautla, Morelos-México. **Revista Memorias del Instituto de Investigaciones de Ciencias de la Salud.** 2019; 17(1): 82-92.

GARCÍA.G. Promoción de la Salud en el medio escolar. **Revista Española de Salud Pública**, v. 4, n. 72, p. 285-287, 1998.

GAVIDIA, V. La escuela promotora de salud. **Didacticas de las Ciencias Experimentales**

y **Sociales**, n. 16, p. 83-87, 2002

GERARD. A Parenting intervention for childhood obesity. **BMC Public Health**, v. 12, p. 267-272, 2012.

GUERRA. Educación antitabáquica en escolares primarios desde la labor extensionista universitaria. **EDUMECENTRO**, Santa Clara, p. ;10(3):71-90, septiembre 2018.

GUTIÉRREZ-MARTÍNEZ, Leidys et al. Effects of a strategy for the promotion of physical activity in students from Bogotá. **Revista de Saúde Pública** [online]. 2018, v. 52

SHEPHERD, JOSEFA, et al. "Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de La Salud En Las Americas". Promoción y Educación , vol. 12, no. 3–4, septiembre de 2005, págs. 220–229.

JARAMILLO, Juan Felipe et al. Sostenibilidad en intervenciones para la prevención de dengue y diarrea en escuelas rurales de dos municipios de Colombia: evaluación de dos años post-proyecto. **Cadernos de Saúde Pública** [online]. 2018, v. 34, n. 10

HERNANDEZ, C.A. (2005). El proyecto SciELO. Rev. Ciencias de la Salud, 87-90. Accedido en: 26 agosto 2021.

HERRERO, C. Desarrollo de la Unidad Didáctica: "**la función de nutrición**", 2013. Disponible en: <http://academicae.unavarra.es/bitstream/handle/2454/15375/70783_Herrero%20Arenales,%20Christian.pdf?sequence=1>. Accedido en: 22 abril 2021.

JACOB. Ações educativas para promoção da saúde na escola: revisão integrativa. **Saude e pesquisa**, Maringá-BR, v. 12, n. 2, p. 419-426, maio-ago 2019.

JARAUTA PEREZ, et al. **Manual para de Educación para la Salud**. Instituto de Salud Pública. Navarra, p. 1-188. 2006.

LABONTE, R. **Health promotion and empowerment: practice frameworks**. Center for Health Promotion at University of Toronto. Toronto. 1996.

LLANES et al. Intervención para el empoderamiento de actores sociales para promover salud sexual en preescolares. **Revista Cubana de Medicina General Integral**, 2, 35.2016.

LAMPERT, J. Tendências de mudanças na formação médica no Brasil: tipologia das escolas. **Associação Brasileira de Educação Médica**. São Paulo. 2002.

LETELIER L, et al. Revisiones sistemicas y metaanálisis: ¿ son la mejor evidencia? **Revista Medica** , Chile, p. 246-249, 2005.

LIMA RAYSA, Promoção do desenvolvimento infantil na escola através de atividades motoras recreativas. **Revista Extensio: Revista Eletronica de Extensão**; 13(24):105115,2016. Disponible en: <<https://periodicos.ufsc.br/index.php/extensio/article/view/1807-0221.2016v13n24p105>>. accedido el 26 abr. 2021.

LIMA RIBEIRO, I. et al. Serious game na promoção da saúde para escolares: uma pesquisa-ação de educação alimentar. **Rev. baiana saúde pública**, v. 43, n. 1, 2019.

LOPES, Iraneide Etelvina et al. Implementação do programa de promoção do estilo de vida ativo em estudantes: o “fortaleça sua saúde”. **Jornal Physical Education.**, Maringá, v. 31, e3125, 2020. Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S244824552020000100235&lng=en&nrm=iso>. Access on 26 Apr. 2021.

MARINZ DE SOUZA et al. La escuela como entorno para la salud: estudio participativo con educadores. **OBJN**, 18(1). (2019)

MARTÍNEZ, R. M. (2017). Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. **Revista Cubana de Estomatología**, 4, 54.

MARTINOVICH et al. (2016). Práctica editorial contextualizada: Carlos Augusto Monteiro y la **Revista de Saúde Pública**. *Salud Colectiva* [online], 295-304.

MEDINA EUGENIA, R. M. (julio-agosto de 2010). La revisión sistemática y su relación con la práctica basada. **Revista Latino-Americano de Enfermagem** .

NUTBEAM, D. (1998). **Promoción de la Salud Glosario**. Disponible en: <<https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>>. Accedido el 10 de abril de 2021.

MONTES LÓPEZ M. Educación y promoción de la salud de buenos hábitos alimentarios en preescolares. Una experiencia educativa. **Revista Iberoamericana de Educacioneinvestigaciónenenfermeria**.2016;6(2): 4753.Disponible en:<<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/202/>>. accedido el 26 abr. 2021.

MONTEIRO, Paulo Henrique Nico e Bizzo, Nelio, A saúde na escola: análise dos documentos de referência nos quarenta anos de obrigatoriedade dos programas de saúde, 1971-2011* * Trabalho decorrente de Monteiro (2012). **História, Ciências, Saúde-Manguinhos [online]**. 2015, v. 22, n. 2,pp. 411-428. Disponível en: <<https://doi.org/10.1590/S0104-59702014005000028>>. Accedido el 1 jun.2021.

Olinisky M, Alemán A, Niz C, Severi C. Patología ocular en niños: estudio de validación de un método de cribado en la etapa escolar. Marzo – diciembre 2010.**Rev. 22 Salud Pública (Córdoba)** [Internet]. 15 de abril de 2016 [citado 26 de agosto de 2021];20(1):9-16.

OMS. **Vigilancia y evaluación de la salud bucodental**.1989. Disponible en:<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/40064/1/WHO_TRS_782_spa.pdf>. Accedido el 15 de abril de 2021

OMS. **Promoción de la Salud: Glosario**.1998. Disponible en:<<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>>. Accedido el 12 de abril de 2021.

OMS. **Base de datos mundial en el índice de Masa Corporal**,2012.Disponible en: <<http://apps.who.int/bmi/index.jsp>>. Accedido el 24 de abril de 2021.

- OTERO, G. **Dieta neoliberal y «comida» chatarra**. Observatorio Del Desarrollo. Investigación, Reflexión y Análisis, 2(6), 4–7. 2013
- OPS. (2018). **Promover la salud en la escuela**. ¿Cómo construir una escuela promotora de salud? Buenos Aires.
- OPS, O. P. (1996). **Red de Promoción de la Salud escolar**. San José-Costa Rica.
- Organização Pan-Americana da Saúde - OPAS. **Escuelas promotoras de la salud: entornos saludables y mejor salud para las generaciones futuras**. Washington:OPAS, 1998.
- NUNES DE LIMA, Kálya Yasmine et al. Assistência de Enfermagem ao Adolescente no Âmbito Escolar: Uma Pesquisa Documental. **Revista Enfermagem UERJ**, [S.l.], v. 22, n. 2, p. 226-232, nov. 2014. ISSN 0104-3552. Disponible en: <<https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/3768>>. Accedido el 01 sept. 2021.
- NUTBEAM, D. **Promoción de la Salud. Glosario**, 1998. Disponible en: <<https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>>. Accedido el 10 abril 2021.
- OMS. **Vigilancia y Evaluación de la Salud Bucodental**, 1989. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/40064/1/WHO_TRS_782_spa.pdf>. Accedido el 15 abril 2021.
- PÉREZ et al. (julio diciembre de 2014). **Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal**. *Estud. soc* , 22(44).
- PINA-OLIVEIRA et al. (2018). Manual “toda hora é hora de cuidar” e e-book conceitual: promoção da saúde revisitada. **Saúde e Pesquisa**, 11(2), 325-335.
- RESENDE et al. Ações extensionistas em saúde bucal na rede pública de ensino de Belo Horizonte, MG, Brasil. **Arquivos em Odontologia**, [S. l.], v. 55, 2019. Disponível em: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/arquiosemodontologia/article/view/12479>. Accedido el 26 abr. 2021.
- RODRIGUEZ CERVERA, Clara Luz et al. Preparación al docente para prevenir indicadores de riesgo cardiovascular en escolares santaclareños. **EDUMECENTRO**, Santa Clara, v. 12, n. 1, p. 61-81, marzo 2020. Disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742020000100061&lng=es&nrm=iso>. Accedido en: 26 abr. 2021.
- ROMAN PEREZ, Rosario et al. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. **Estudios sociales**, Hermosillo, v. 22, n. 44, p. 92-117, dic. 2014. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200004&lng=es&nrm=iso>. accedido en: 15 jul. 2021.
- ROSSI, M. L.; ANTÚN, M. C.; CASAGRANDE, M. L.; ESCASANY, M.; FERRARI, M. F.; RAELE, G.; GONZÁLEZ, V. B. Evaluación de la intervención del Programa Mi Escuela

Saludable en una cohorte de escuelas que ha participado durante 2016-2017. **Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba**, [S. l.], v. 76, n. 1, p. 37–46, 2019. DOI:10.31053/1853.0605.v76.n1.22574. Disponível em: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/22574>. Acessado em: 12 jun. 2021.

SALVADOR, et al. **Guia para las administraciones educativas y sanitarias**. Centro de Innovación y Documentación Educativa, CIDE. Madrid. 2008

SANTOS, et al. Projeto pequeno cidadão: promoção de saúde e prevenção dos distúrbios alimentares e miofuncionais orofaciais em pré-escolares. **Revista Distúrbios da Comunicação**, v. 28, n. 1, p. 151-161, 2016.

SIGAUD, Cecília Helena de Siqueira et al. Promoting oral care in the preschool child: effects of a playful learning intervention. **Revista Brasileira de Enfermagem [online]**. 2017, v. 70, n. 3 [Acessado 26 Agosto 2021]

SCHUH, Daniela Schneid et al. Healthy School, Happy School: Design and Protocol for a Randomized Clinical Trial Designed to Prevent Weight Gain in Children. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia [online]**. 2017, v. 108, n. 6 [Acessado 26 ago. 2021]

SILVA, et al. Atividades de educação em saúde junto ao ensino infantil: relato de experiência. **Revista de Enfermagem UFPE on line**, [S.l.], v. 11, n. 12, p.54555463,dez.2017.ISSN19818963.Disponível em:<<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/22772/25516>>. Acesso em: 26 abr. 2021

SILVA et al., (2015). A CONTRIBUIÇÃO E O PAPEL DO SANITARISTA NO PROGRAMA. Ceilândia/DF.

SILVA, Meirele Rodrigues Inácio da et al. Processo de Acreditação das Escolas Promotoras de Saúde em âmbito mundial: revisão sistemática. **Ciência & Saúde Coletiva [online]**. 2019, v. 24, n. 2, pp. 475-486. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1413-81232018242.23862016>>. ISSN 1678-4561. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018242.23862016>, [Acessado 12 jun 2021]

SOUZA, L. E. P. F. de. Saúde pública ou saúde coletiva? **Espaço para Saúde**, [S. l.], v. 15, n. 4, p. 7-21, 2014. DOI: 10.22421/15177130-2014v15n4p7. Disponível em: <http://espacoparasaude.fpp.edu.br/index.php/espacosauade/article/view/545>. Acesso em: 7 ago. 2021

SOUZA et al. (2019). La escuela como entorno para la salud: estudio participativo con educadores. **OBJN**, 18(1).

SUASSUNA, et al. Percepções de alunos da rede pública de ensino de natal/rn sobre educação em saúde na escola. **Revista ciência plural**, 66-81, abr.2020.

TAVARES, Jardene Soares; RODRIGUES, Wilma Ferreira Guedes. Promoção de educação em saúde para a prevenção de parasitoses: relato de experiência. **Revista de Enfermagem UFPE on line**, [S.l.], v. 11, n. 8, p. 3167-3170, jan. 2017. ISSN 1981-8963. Disponível em:<<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/110223>>. Acesso em: 26 ago. 2021.

WHO. (1986). **Carta de Ottawa-Primera conferencia internacional de promoción de la salud**. Ontario.

WHO, O. (2016). **¿Qué son el sobrepeso y la obesidad?** Disponible em: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_what/es>. Acesso em 27 de abril de 2021.

Anexo 1 – Parecer del proyecto aprobado por el CEP



Continuação do Parecer: 3.949.198

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMACOES_BASICAS_DO_PROJETO_1503888.pdf	22/02/2020 18:02:23		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_LIZ.pdf	22/02/2020 15:59:55	LIZ FABIOLA ACOSTA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetoCompletoLIZ.pdf	22/02/2020 15:43:47	LIZ FABIOLA ACOSTA	Aceito
Declaração de concordância	Autorizacao_escola.pdf	12/02/2020 19:01:24	LIZ FABIOLA ACOSTA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	DECLARACAO_LIZACOSTA.pdf	07/02/2020 14:35:56	LIZ FABIOLA ACOSTA	Aceito
Folha de Rosto	FolhaDerostro_LizAcosta.pdf	07/02/2020 14:28:27	LIZ FABIOLA ACOSTA	Aceito

Situação do Parecer:

Pendente

Necessita Apreciação da CONEP:

Sim

FOZ DO IGUACU, 01 de Abril de 2020

Assinado por:
CARLOS HENRIQUE SCHNEIDER
(Coordenador(a))

Endereço: Avenida Paraná 5661 Vila A.
Bairro: JARDIM DAS LARANJEIRAS CEP: 85.868-030
UF: PR Município: FOZ DO IGUACU
Telefone: (45)3028-3232 E-mail: cepudo@udc.edu.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA (UNILA)
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E NATUREZA (ILCVN)
DEPARTAMENTO DA GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

PROPOSTA DO PROJETO DE PESQUISA:

ANÁLISES DA EFICÁCIA DO PROJETO DE EXTENSÃO “PROMOÇÃO DE SAÚDE NAS ESCOLAS”

Pesquisadora: Liz Fabiola Acosta

Titulação: Graduando em Saúde Coletiva

Instituição: Universidade Federal da Integração Latino-Americana – (UNILA)

Vinculação: Formando (2017 – 2020)

Orientadora: Carmen Gamarra

Titulação: Mestre em Enfermagem pela Escola de Enfermagem Anna Nery /UFRJ (2004), Doutora em Saúde Coletiva pelo IMS/Universidade do Estado do Rio de Janeiro (2009), Pós-doutorado em Saúde Coletiva (2012)

Instituição: Universidade Federal da Integração Latino-Americana – (UNILA)

Vinculação: Professora adjunta ao Instituto Latino-Americano de Ciências da Vida e da Natureza – (ILACVN/UNILA).

Foz do Iguaçu, 2020

1. SOBRE A PROPOSTA

1.1. RESUMO

Esta pesquisa visa avaliar a eficácia da ação de extensão da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, intitulada: Promoção de Saúde nas Escolas, que vem sendo realizada junto a escolas municipais de Foz do Iguaçu-PR, desde 2015. Para o qual será desenvolvido um estudo de intervenção, cuja população será composta de crianças matriculadas na escola municipal, onde será aplicada a ação de extensão em 2020. O grupo de intervenção será composto por todas as crianças da turma que participará da ação de extensão (GI), e como grupo controle será selecionada uma turma com características semelhantes que não participará da ação de extensão (GC). O estudo ocorrerá em três etapas: na primeira etapa, antes da intervenção, serão coletados os dados com o GI e GC por meio de um formulário de dados sociodemográficos, seguido da aplicação do questionário de conhecimentos, percepções e práticas sobre promoção da saúde. Na segunda etapa, será realizada a intervenção educativa (ação de extensão) com o GI, e, em paralelo, o GC permanecerá com atividades normais da escola. Já na terceira etapa, os participantes de ambos os grupos serão reavaliados no que diz respeito ao questionário de conhecimentos, percepções e práticas sobre promoção da saúde. Serão realizadas análises intragrupo e entre os grupos com recurso do Epiinfo versão 7.2.2.6. espera-se mensurar os resultados da ação extensionista o que permitirá melhorar as ações propostas e gerar novos conhecimentos na área.

1.2. INTRODUÇÃO

O investimento em ações promotoras do desenvolvimento na primeira infância deve ser prioridade em todos os países, uma vez que os primeiros anos de vida representam uma janela única de oportunidades para que os indivíduos se tornem membros produtivos da sociedade no futuro, rompendo ciclos de pobreza e desigualdade. No Brasil, o Marco Legal da Primeira Infância reconhece a criança como prioridade na formulação de políticas públicas, no desenvolvimento de programas e especialmente na formação de profissionais voltada à promoção do desenvolvimento das crianças desde o nascimento até os 6 anos de idade. Esta lei federal estabelece também que a União buscará a adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios para uma abordagem intersetorial, articulando os

setores Saúde e Educação, por exemplo, no atendimento dos direitos da criança na primeira infância (Ávila, Ferla, Ávila, & Ferla, 2017).

Neste caminho, a ação de extensão intitulada: Promoção de Saúde nas Escolas, vem sendo desenvolvida por alunos e docentes do Curso de Saúde Coletiva da Universidade Federal de Integração Latino-Americana (UNILA). Esta ação de extensão vem sendo desenvolvido desde 2015 com crianças do ensino fundamental de Escolas Municipais da cidade de Foz do Iguaçu, Paraná; com o objetivo de resgatar, repassar e discutir informações básicas sobre diversos aspectos de saúde e higiene pessoal nas escolas, aplicando educação em saúde e promoção da saúde.

A partir da minha participação como voluntária na ação de extensão, pude acompanhar as atividades desenvolvidas, além de ter contato com as crianças e as diferentes ferramentas que os pesquisadores podem utilizar para expandir e enriquecer os conhecimentos dos alunos do ensino fundamental. Essa experiência me propiciou a vivência e compreensão de que com este tipo de projeto de extensão os estudantes e profissionais envolvidos tem uma ampla vantagem de promover saúde nas crianças, suas famílias e nas comunidades onde moram. Com a minha vivência junto a ação de extensão, surgiu a necessidade de avaliar o impacto das atividades da ação de extensão nas crianças e na escola envolvida, o qual propiciará maior embasamento científico e reconhecimento da ação extensionista ofertada pela UNILA.

Espera-se com este trabalho conhecer a eficácia de ação de extensão e se a resposta for favorável logo da intervenção realizada, recomendar a sua aplicação em outras escolas da cidade e região.

1.3. JUSTIFICATIVA

A escola é um local onde aprendemos sobre os mais diferentes assuntos, tornando-nos capazes de entender o planeta e sua história, as leis físicas e químicas que atuam sobre nós, bem como os processos biológicos relacionados a todas as formas de vida, entre inúmeros outros temas. É na escola também que aprendemos a nos relacionar com várias outras pessoas e temos noções de responsabilidade e respeito ao próximo. A escola é, portanto, um local onde adquirimos conhecimentos importantes para todos os âmbitos da nossa vida. Diante da importância da escola na formação de um cidadão, é fundamental que a saúde seja abordada em sala de aula. Ensinar aos alunos noções básicas de higiene,

estimulá-los a trabalhar o corpo e a mente e fornecer conhecimento sobre as várias doenças que atingem os seres humanos é uma forma de melhorar a qualidade de vida de toda a população.

Por isso, esse trabalho busca avaliar o desempenho do projeto de extensão, Promoção de saúde nas escolas no município de Foz do Iguaçu, a fim de identificar as dificuldades e ferramentas que eles precisam possuir para atingir mais alunos e chegar a mais escolas com a força e utilidade que implica o conteúdo do projeto.

O estudo contribuirá com futuros trabalhos acadêmicos e com melhorias nas equipes de planejamento e execução do projeto mencionado acima, também há o interesse de ampliar as atividades de promoção da saúde, já no ensino fundamental com respeito às questões de saúde e doença com o fim de tratar de melhorar as condições de vida e saúde das pessoas, a partir do qual estabelecem-se os seguintes resultados esperados:

1.4. RESULTADOS ESPERADOS:

Os resultados que se espera obter com esse trabalho de pesquisa é melhorar o conhecimento das crianças, posterior à intervenção educativa.

Que a intervenção aplicada nas escolas e com os docentes envolvidos seja um incentivo de mudanças dos estilos de vida deles e de grande significado de aporte para os alunos envolvidos e para a instituição participante, além de ser um incentivo mais para os estudantes universitários a participarem dos projetos de extensões que as instituições ou universidades promovem.

1.5. HIPÓTESES:

O projeto de extensão Promoção de saúde nas escolas é eficaz, ou seja, os alunos fixam os conhecimentos e adotam práticas de promoção da saúde se participam do projeto de extensão o qual propicia um aprendizado de forma lúdica.

2. OBJETIVOS

Objetivo Geral:

Avaliar se a intervenção educacional do projeto de extensão Promoção de saúde nas escolas no município de Foz do Iguaçu, contribui na melhoria dos conhecimentos, percepções e práticas em relação a promoção da saúde em crianças envolvidas.

Objetivos específicos:

1. Avaliar os conhecimentos, percepções e práticas das crianças, anterior e posteriormente à intervenção educativa.
2. Comparar os conhecimentos, percepções e práticas entre as crianças de ambos os grupos: intervenção e controle.
3. Avaliar a intervenção educativa na perspectiva dos docentes das escolas envolvidas.

3. REVISÃO DA LITERATURA

3.1 PROMOÇÃO DE SAÚDE NAS ESCOLAS

No Brasil, as ações educativas em saúde para escolares estiveram presentes nos discursos oficiais a partir de 1889. Atualmente, a temática é relevante, pois é inegável o papel da instituição em temas ligados à saúde. (Costa et al., 2019)

Segundo o autor na sua fala menciona a importância da participação e compromisso dos profissionais da saúde, estudantes, docentes e até a comunidade inteira na participação e promoção de saúde, ressalta o papel dos indivíduos envolvidos em apoiar no desenvolvimento da promoção e afirma que a saúde é o fato principal para lograr uma população com alto nível de vida.

De acordo com o autor Costa, que expõe atualmente, a temática da saúde na escola

recebe importante atenção de diversos organismos internacionais, em especial, a Organização Mundial da Saúde (OMS) e a UNESCO, o que confirma sua relevância em âmbito mundial.

As organizações internacionais, nacionais, e municipais cumprem um enorme papel no desenvolvimento de temáticas relacionados na área de saúde e promoção dela , com apoio dos profissionais e as instituições responsáveis da área se logra ganhar os diferentes desafios que a promoção de saúde tem obrigado a cumprir com a comunidade e melhorar ou tratar de melhorar os hábitos de vida das pessoas.(Costa et al., 2019).

Na América do Sul, tem várias organizações e políticas enfocadas na promoção da saúde que trabalham com distintos tipos de populações desde uma criança até uma comunidade inteira de idosos, com o principal objetivo de lograr melhorar as condições e estilo de vida dos indivíduos involucrados. No marco nacional os brasileiros tem grande responsabilidade com a saúde e o estado com parceria com o Ministério de saúde , lançou uma política, (PSE) Política de Saúde nas Escolas envolvidas no foco primordial de promover ações de saúde em escolas municipais do território Nacional.(Casemiro, da Fonseca, & Secco, 2014).

No Brasil, o PSE foi instituído em 2007 e integra uma política de governo voltada à intersetorialidade que atende aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS): integralidade, equidade, universalidade, descentralização e participação social. O PSE se propõe a ser um novo desenho da política de educação em saúde como parte de uma formação ampla para a cidadania e promove a articulação de saberes e a participação de alunos, pais, comunidade escolar e sociedade em geral ao tratar a saúde e educação de forma integral.(Costa et al., 2019).

A saúde na escola No Brasil, as ações educativas em saúde para escolares estiveram presentes nos discursos oficiais a partir de 1889, época da Primeira República, centradas no ensino de comportamentos e hábitos considerados saudáveis. No princípio do século XX, na concepção higienista-eugenista, a educação em saúde visava o desenvolvimento de uma “raça” sadia e produtiva, a partir da observação, exame, controle e disciplina na infância.

Leonello e L'Abbate (2006) alertam que as práticas educativas em saúde tendem:

A reduzir-se a atividades preventivas, de cunho meramente informativo e coercitivo. Ou, ainda, segundo Moura et al. (2007), a escola é identificada como espaço no qual tradicionalmente são desenvolvidos programas orientados pela pedagogia tradicional. (L'Abbate 2006).

A Promoção da Saúde na escola A PS é um movimento surgido na década de 1980 no Canadá, o qual, posteriormente, alcançou escala mundial. Inicialmente definida como o “processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo” , atualmente ela pode ser compreendida como “um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, caracterizando-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social” (de Carvalho, 2015).

Para Hartz (2002), institucionalizar a avaliação exige a definição de uma política para:

Institucionalizar a avaliação exige a definição de uma política para avaliar políticas que apresente um mínimo de diretrizes relativas aos propósitos e recursos atribuídos à avaliação. Estão entre estas diretrizes a estrutura: a localização e abordagens metodológicas das instâncias de avaliação; a prática: as relações estabelecidas com a gestão; e a tomada de decisões – utilização.(Pedrosa, 2004).

3.2 ALGUNS DESAFIOS: PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESCOLA

Nas experiências de EPS identifica-se que em diversos países as atividades relacionadas à avaliação clínica, oftalmológica, odontológica, nutricional, auditiva/fonoaudiológica estão presentes e os professores são citados como responsáveis por parte destas atividades. Eles estão envolvidos na detecção precoce de problemas de comportamento, dificuldades de aprendizado ou doenças físicas; avaliação de peso e

altura, ou triagem visual ou auditiva; programas de prevenção de drogas e de violência e de educação sexual. Um reflexo disto aparece nas conclusões de parte dos artigos que recomenda a realização de capacitação de professores nestas áreas específicas.

Não se pretende desviar as funções dos professores e dos profissionais da saúde, mas sim incorporar no âmbito escolar atitudes e práticas que valorizem a promoção da saúde de forma crítica. A ideia é que as questões de saúde não passem despercebidas nesse ambiente, como se apenas os profissionais da saúde soubessem e pudessem dar conta de lidar com elas, desconsiderando as possibilidades de práticas integradas e intersetoriais. (Casemiro et al., 2014).

4. METODOLOGÍA PROPOSTA

4.1. TIPO DE PESQUISA

Estudo de intervenção que será conduzido em uma escola no município de Foz do Iguaçu, Paraná para avaliar a eficácia da ação de extensão da Universidade Federal da Integração Latino-Americana, intitulada: Promoção de Saúde nas Escolas, que vem sendo realizada junto a escolas municipais da cidade, desde 2015.

4.2. CENÁRIO DO ESTUDO

O presente estudo será realizado na Escola Municipal Altair Ferrais da Silva na qual o projeto de extensão desenvolverá as suas atividades em 2020.

4.3. POPULAÇÃO DO ESTUDO

A população do estudo será composta de crianças de 9 anos ou mais, matriculadas na escola municipal onde será aplicada a ação de extensão em 2020. O grupo de intervenção será composto por todas as crianças da turma que participará da ação de extensão (GI), e como grupo controle será selecionada uma turma com características semelhantes que não participará da ação de extensão (GC).

4.4. TAMANHO DA AMOSTRA

O número total de alunos por turma nas escolas municipais da cidade, varia de 25 a 30 crianças. Estima-se, assim, que farão parte da pesquisa 30 crianças em cada grupo, totalizando 60 escolares de 9 anos de idade ou mais, matriculados no 4º ou 5º ano. Havendo mais de duas turmas com as mesmas características a seleção das mesmas para participar da pesquisa será por sorteio.

4.5. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO

Os critérios de inclusão para o estudo serão: estar matriculado na turma selecionada como GI ou GC, ter 9 ou mais anos de idade; que o responsável legal assine o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) concordando que a criança participe da pesquisa, e que a criança assine o Termo de Assentimento e Livre esclarecido (TALE).

Serão excluídos da amostra crianças da escola não matriculadas nas turmas participantes da pesquisa, criança menor de 9 anos de idade; criança cujo responsável legal não assine o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e criança que não assine o Termo de Assentimento e Livre esclarecido. A intervenção educativa serão as atividades desenvolvidas pelo projeto Promoção de Saúde nas Escolas Municipais de Foz do Iguaçu.

4.6. ETAPAS DO ESTUDO

O grupo de intervenção será composto por todas as crianças da turma que participará da ação de extensão (GI), e como grupo controle será selecionada uma turma com características semelhantes que não participará da ação de extensão (GC).

O estudo ocorrerá em três etapas: na primeira etapa, antes da intervenção, serão coletados os dados com o GI e GC por meio de um formulário de dados sociodemográficos, seguido da aplicação do questionário de conhecimentos. Na segunda etapa, será realizada a intervenção educativa (ação de extensão) com o GI, e, em paralelo, o GC permanecerá com aulas normais da escola. Já na terceira etapa, os participantes de ambos os grupos serão reavaliados no que diz respeito ao questionário de conhecimentos.

Adicionalmente, será avaliada a percepção dos docentes sobre importância da ação de extensão para as crianças. Para o qual realizada uma entrevista aos docentes das turmas, a qual será gravada, transcrita e submetidas à análise de temática de conteúdo.

4.7. INSTRUMENTO DE COLETA DE DADOS

Foi elaborado um questionário de conhecimentos, percepções e práticas sobre promoção da saúde, com base em questionários validados em estudos prévios realizados com crianças de 6 a 12 anos de idade. (Anexo)

4.8. ESTUDO PILOTO

Será realizado um estudo piloto para aplicação do questionário de conhecimentos, percepções e práticas sobre promoção da saúde, para checar a viabilidade de sua aplicação e compreensão das crianças com a finalidade de melhorar o instrumento e a estratégia de coleta de dados e sua readequação.

4.9. ANÁLISE DOS DADOS

Serão realizadas análises intragrupo e entre os grupos. Os dados sociodemográficos serão analisados por meio de estatística descritiva, a fim de caracterizar as crianças dos grupos de intervenção e controle. Os testes de comparação pré e pós-intervenção serão realizados utilizando os testes χ^2 de associação e exato de Fisher. O nível de significância adotado será de 5% (P de erro $\alpha = 0,05$). A análise estatística será realizada com o programa de domínio público Epi-Info, versão 7.2.2.6.

4.9.1 Desfecho Primário:

Conhecimentos em relação a promoção da saúde entre as crianças antes e após a intervenção

4.9.2 Desfecho Secundário:

Percepções e práticas em relação a promoção da saúde entre as crianças antes e após a intervenção e percepções dos docentes da escola.

Os dados qualitativos, referentes as percepções dos docentes da escola participante, serão submetidos à análise de temática de conteúdo, segundo Minayo (2006). A análise de conteúdo é uma técnica de pesquisa que trabalha com a palavra, permitindo

de maneira prática e objetiva produzir inferências do conteúdo da comunicação de um texto, replicáveis ao seu contexto social. Na análise de conteúdo, o texto é uma forma de expressão do sujeito em que o analista busca categorizar as unidades de texto (palavras ou frases) que se repetem, inferindo expressão que as represente (BARDIN, 2006).

5. ASPECTOS ÉTICOS:

5.1. SUBMISSÃO AO CONEP

Como se trata de pesquisa envolvendo seres humanos, o projeto será submetido à aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa de acordo com a resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS). Será solicitada aos pais ou responsáveis das crianças a assinatura de um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) com os devidos esclarecimentos sobre objetivos e método do estudo (anexo TCLE). Também será solicitado o assentimento das crianças através de um Termo de Assentimento Livre e Esclarecido (TALE), elaborado com as devidas recomendações do CONEP. (anexo TALE).

5.2. RISCOS:

Esta pesquisa não causará aos participantes nenhum desconforto ou risco físico, entretanto os mesmos poderão sentir constrangimento, estresse ou desconforto em responder um questionário e compartilhar informações podendo se sentir avaliados ou incômodos em falar. Assim, para minimizar ou eliminar tais riscos, os pesquisadores, irão esclarecer a cada sujeito que não se trata de uma prova de conhecimentos com nota e que não precisa responder a qualquer pergunta se sentir que ela é muito pessoal ou sentir desconforto em falar. Será explicado também que a participação dos indivíduos no estudo será voluntária e consistirá na resposta a um questionário, será respeitado a anonimato dos respondentes, elaborando relatórios de resultados que não permitam a identificação dos mesmos.

5.2. BENEFÍCIOS:

No que concerne aos benefícios, o estudo aqui proposto pretende avaliar o projeto

de extensão Promoção de saúde nas escolas no município de foz do Iguaçu, contribui na melhoria dos conhecimentos, percepções e práticas em relação a promoção da saúde em crianças envolvidas, dessa forma, será possível mensurar os resultados da ação extensionista o que permitirá melhorar as ações propostas e gerar novos conhecimentos na área.

6. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:

No quando a seguir apresentamos o cronograma do estudo, informamos, contudo, que o cronograma desta pesquisa será adaptado de acordo aprovação do CONEP e só será iniciado após a sua aprovação. O cronograma também poderá sofrer alterações devido a quarentena vivenciada devido a pandemia pelo Covid-19.

ACTIVIDADES	Cronograma mensal, ano 2020						
	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Pesquisa bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X
Resultado do projeto submetido ao CONEP	X						
Adequação do projeto	X						
Contato com a escola: entrega de documentos e coleta das autorizações			X				
Estudo piloto para adequação do questionário		x					
Primeira etapa, coleta dos dados antes da intervenção			X				
Segunda etapa, aplicação da intervenção			X	X	X		
Terceira etapa, coleta dos dados após da intervenção					X	X	
Elaboração do banco de dados			X	X	X	X	
Análises dos dados					X	X	
Elaboração de relatório final e artigo					X	X	X
Devolutiva para escola						X	

7. REFERÊNCIAS

- Casemiro, J. P., da Fonseca, A. B. C., & Secco, F. V. M. (2014). Promover saúde na escola: Reflexões a partir de uma revisão sobre saúde escolar na América Latina. *Ciência e Saude Coletiva*, 19(3), 829–840. <https://doi.org/10.1590/1413-81232014193.00442013>
- Costa, P., Palombo, C. N. T., Silva, L. S., Silva, M. T., Mateus, L. V. de J., Buchhorn, S. M. M., ... Buchhorn, S. M. M. (2019). Ações de extensão universitária para translação do conhecimento sobre desenvolvimento infantil em creches: relato de experiência. In *Revista da Escola de Enfermagem da USP* (Vol. 53). <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2018020603484>
- De Carvalho, F. F. B. (2015). A saúde vai à escola: A promoção da saúde em práticas pedagógicas. *Physis*, 25(4), 1207–1227. <https://doi.org/10.1590/S0103-73312015000400009>
- Pedrosa, J. I. dos S. (2004). Perspectivas na avaliação em promoção da saúde: uma abordagem institucional. *Ciência & Saúde Coletiva*, 9(3), 617–626. <https://doi.org/10.1590/s1413-81232004000300014>
- Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 9. ed. São Paulo: Hucitec; 2006. 406p.
- Bardin L. Análise de conteúdo. 4.ed. Lisboa: Edições 70; 2006. 223p.
- ADDIN Mendeley Bibliography CSL_BIBLIOGRAPHYX

8. ANEXOS

ANEXO 1: Questionário de conhecimentos, percepções e práticas sobre promoção da saúde.

ANEXO 2: Termo de consentimento de participação, pais (TCLE)

ANEXO 3: Termo de assentimento livre e esclarecido, crianças (TALE)

Outros documentos que fazem parte dos anexos desta pesquisa:

- Autorização da Escola.
- Declaração dos pesquisadores para início da coleta de dados após aprovação pelo CONEP.
- Folha de Rosto

Eficácia do projeto de extensão Promoção de Saúde nas Escolas Foz do Iguaçu, Paraná – 2020

A. DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1	Quantos anos você tem: _ _ _
2	Você é: <input type="checkbox"/> menino <input type="checkbox"/> menina
3	Você mora com: <input type="checkbox"/> Sua mãe <input type="checkbox"/> Seu pai <input type="checkbox"/> Com os dois <input type="checkbox"/> Com outros familiares
4	Quantos irmãos você tem: _ _ _
5	No total quantas pessoas moram na sua casa: _ _ _
6	Na sua casa tem: Sala <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Cozinha <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Banheiro <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quarto <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
7	Quantos quartos tem na sua casa: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ou mais
8	Quantos banheiros tem na sua casa: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ou mais

B. CONHECIMENTO RELACIONADOS A SAÚDE

9) Quais das seguintes palavras você acha que estão relacionadas ou não com saúde?

	Nenhuma relação	Um pouco relacionado	Muita relação	Não sei
Hospital				
Remédio				
Médico				
Família				
Brincadeiras				
Limpeza				
Mosquito				
Fumo				
Álcool				
Refrigerantes				
Alimentos com muito sal				
Alimentos com muito açúcar				
Celular				
Alimentação				
Exercícios				

C. PERCEPÇÕES RELACIONADOS A SAÚDE

10) Você acha que as seguintes coisas podem causar doença ou problemas de saúde?

	Sim	Não	Algumas vezes	Não sei
Má alimentação				
Consumo excessivo de sal				
Consumo excessivo de doces				
Consumo excessivo de refrigerantes				
Consumo baixo de frutas e hortaliças				
Consumo baixo de água				
Consumo baixo de carnes ou proteínas				
Pular as refeições				
Trocar sempre as comidas por doces ou salgados				
Consumo excessivo de bebidas alcoólicas				
Fumar				
Falta de atividade física ou sedentarismo				
Passar muitas horas assistindo TV				
Passar muitas horas no celular				
Solidão				
Dormir muito pouco				
Não respeitar as pessoas				
Falta de higiene do corpo				
Falta de higiene na casa ou no quintal				
Pouca paciência ou irritação				
Alegria e bom humor				
Não tomar as vacinas				

11) Opinião sobre a sua saúde:

	Muito saudável	Saudável	Pouco saudável	Não sei
Você acha que é uma criança:				
Você acha que a sua alimentação atual é:				
Você acha que a atividade física que faz no dia a dia é:				
Você acha que o tempo que tem para dormir é:				

D. PRÁTICAS RELACIONADOS A SAÚDE

12) Você costuma comer:

	Todos os dias	Muitas vezes	Quase nunca	Nunca
Café da manhã				
Lanche da manhã				
Almoço				
Lanche da tarde				
Janta				

13) Com que frequência você come os seguintes **alimentos**?

	Todos os dias	Muitas vezes	Quase nunca	Nunca
Frutas				
Verduras e legumes				
Feijão				
Arroz				
Macarrão				
Carne de boi				
Frango				
Porco				
Peixe				
Salsicha				
Guloseimas				
Refrigerantes				
Água				
Leite				
Queijo				

14) Com que frequência você faz a seguintes **atividades físicas**?

	Todos os dias	Muitas vezes	Quase nunca	Nunca
Correr				
Pedalar				
Brincar no pátio ou fora de casa				
Pular				
Futebol				
Dança				
Capoeira				

15) **Costumes** do dia a dia:

	Todos os dias	Muitas vezes	Quase nunca	Nunca
Você come com sua família?				
Você come assistindo TV?				
Você conversa com sua família?				
Você conversa com amigos?				
Você brica com amigos?				
Você toma banho?				
Você colabora na casa? (lavar louca, fazer a cama, limpar)				

16) Quantas horas ao dia você costuma assistir TV?	<input type="checkbox"/> menos de 1 h <input type="checkbox"/> 1 h <input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 3h ou mais <input type="checkbox"/> não assisto TV
17) Quantas horas ao dia você costuma usar o celular, tablet, computador ou jogos eletrônicos-game?	<input type="checkbox"/> menos de 1 h <input type="checkbox"/> 1 h <input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 3h ou mais <input type="checkbox"/> não uso
18) Em quantas horas ao dia você costuma fazer a tarefa da escola?	<input type="checkbox"/> menos de 1 h <input type="checkbox"/> 1 h <input type="checkbox"/> 2h <input type="checkbox"/> 3h ou mais <input type="checkbox"/> não faço tarefa em casa
19) Quando você lava as mãos?	<input type="checkbox"/> antes de comer <input type="checkbox"/> depois de ir ao banheiro <input type="checkbox"/> poucas vezes <input type="checkbox"/> quando estão sujas <input type="checkbox"/> nunca
20) Quando você escova os dentes?	<input type="checkbox"/> depois de cada refeição <input type="checkbox"/> quando eu me levanto <input type="checkbox"/> antes de dormir <input type="checkbox"/> poucas vezes <input type="checkbox"/> nunca
21) Você usa fio dental?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> poucas vezes <input type="checkbox"/> nunca
22) Você escova a língua?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> poucas vezes <input type="checkbox"/> nunca
23) Você se considera uma pessoa respeitosa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei
24) Você se considera uma pessoa respeitada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei
25) Você já fez bullying?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei
26) Você já sofreu bullying?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei

27) Você se considera uma criança feliz?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Algumas vezes <input type="checkbox"/> Não sei
28) Você tem um horário fixo para dormir nos dias da semana?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
29) Quantas horas por dia você costuma dormir?	<input type="checkbox"/> menos de 6 h <input type="checkbox"/> 6 ou 7 h <input type="checkbox"/> 8h <input type="checkbox"/> mais de 8h <input type="checkbox"/> não sei
30) Você gostaria de melhorar algo na sua vida?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei
<p>Pode escrever aqui o que você gostaria melhorar algo na sua vida:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Você gostou da entrevista:

--	--	--	--	--



OBRIGADA

TERMO DE CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DAS CRIANÇAS

Prezado(a) Senhor(a),

Este é um convite especial para seu filho(a) participar voluntariamente do estudo “Avaliação da Eficácia da Ação de Extensão: Promoção de Saúde nas Escolas”, desenvolvida por Liz Fabiola Acosta, acadêmica do Curso de Saúde Coletiva, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA), sobre a orientação da professora Dra. Carmen Gamarra.

Por favor, leia com atenção as informações abaixo antes de dar seu consentimento para participar ou não do estudo. Qualquer dúvida sobre o estudo ou sobre este documento pergunte diretamente aos pesquisadores ou entre em contato através dos telefones no final.

Objetivo do estudo

O objetivo do estudo é, principalmente, conhecer se as ações desenvolvidas pelo projeto de extensão Promoção na Escola Municipal Altair Ferrais de Silva, contribuem na melhoria dos conhecimentos, percepções e práticas em relação a promoção da saúde em crianças envolvidas.

Benefícios

Este estudo pode contribuir com a produção de informações relevantes sobre a eficácia da Ação de Extensão: Promoção de Saúde nas Escolas, para fortalecer ou complementar futuros estudos que visem trabalhar com as crianças promovendo conhecimento e cuidado da saúde deles mesmo e do seu entorno, considerando não só as patologias, mas, também, aqueles determinantes sociais, que possam de certa maneira influenciar nos índices de saúde.

Procedimentos

Seu filho(a) participará da pesquisa respondendo um questionário antes do

início e no final das ações de extensão que serão desenvolvidas na escola, através de atividades e jogos educativos com seus colegas e professores. O questionário será aplicado na própria escola, sem mudar a rotina escolar, e não terá nenhum custo para os sujeitos envolvidos nesta pesquisa.

Riscos

Informamos que esta pesquisa não causará aos participantes nenhum mal-estar ou risco físico, entretanto as crianças poderão sentir constrangimento ou desconforto em responder um questionário e compartilhar informações, podendo se sentir avaliados ou incômodos em falar. Assim, para minimizar ou eliminar tais riscos, os pesquisadores, irão esclarecer a todas as crianças que não se trata de uma prova de conhecimentos com nota e que não precisam responder a qualquer pergunta se sentir algum desconforto em falar.

Participação voluntária

A participação de seu filho(a) neste estudo é voluntária e ele/a terá plena e total liberdade para desistir do estudo a qualquer momento, sem que isso acarrete qualquer prejuízo para ele(a).

Esclarecemos ainda, que caso decida não aprovar a participação do filho(a) no estudo, ou resolver a qualquer momento desistir do mesmo, não sofrerá nenhum prejuízo, nem haverá modificação na assistência que vem recebendo na Instituição.

Garantia de sigilo e privacidade

As informações relacionadas ao estudo são confidenciais e qualquer informação divulgada em relatório ou publicação em eventos da área de saúde ou em revista científica nacional e/ou internacional, será feita sob forma codificada, para que a confidencialidade seja mantida. Os pesquisadores garantem que os nomes dos sujeitos envolvidos nesta pesquisa não serão divulgados sob hipótese alguma.

Esclarecimento de dúvidas

Você e seu filho(a) podem fazer todas perguntas que julgar necessárias durante e após o estudo.

Considerando, que fui informado(a) dos objetivos e da relevância do estudo proposto, de como será a participação do meu filho(a), dos procedimentos e riscos decorrentes deste estudo, declaro o meu consentimento em aprovar a participação do meu filho/a da pesquisa, como também concordo que os dados obtidos na investigação sejam utilizados para fins científicos (divulgação em eventos e publicações). Estou ciente que receberei uma via desse documento.

Foz do Iguaçu, ____ de _____ de 2020

Nome da criança: _____

Assinatura
do responsável legal
RG ou CPF: _____

Assinatura
Pesquisador Responsável
RG ou CPF: 057.303.817-19

CONTATOS:

Caso necessite de maiores informações sobre o presente estudo, favor entrar em contato com:

Acadêmica - Liz Fabiola Acosta: telefone: +595992602501, e-mail: lfacosta15@gmail.com

Docente - Dra. Carmen Gamarra: telefone: (45) 98403-7509; e-mail: carmen.gamarra@unila.edu.br

Comitê de Ética – CEP: telefone: (34) 3700-6803, e-mail: cep@uftm.edu.br

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE)

Este é um convite especial para você participar voluntariamente do estudo “Avaliação da Eficácia da Ação de Extensão: Promoção de Saúde nas Escolas”, desenvolvida por Liz Fabiola Acosta, acadêmica do Curso de Saúde Coletiva, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana (UNILA), sobre a orientação da professora Dra. Carmen Gamarra.

Por favor, leia com atenção as informações abaixo antes de dar seu consentimento para participar ou não do estudo. Qualquer dúvida sobre o estudo ou sobre este documento pergunte diretamente aos pesquisadores ou entre em contato através dos telefones no final.

Objetivo do estudo

Esta pesquisa será realizada na sua escola para avaliar se a Ação de Extensão Promoção de saúde nas escolas, contribui na melhoria dos conhecimentos, percepções e práticas em relação a promoção da saúde em crianças como você.

Benefícios

Este estudo pode contribuir com informações importantes sobre a Ação de Extensão: Promoção de Saúde nas Escolas, e pode ajudar futuros estudos e para conhecer a importância de trabalhar com as crianças como vocês.

Procedimentos

A sua participação consiste em responder um questionário antes do início e no final das ações de extensão que serão desenvolvidas na sua escola, através de atividades e jogos educativos com seus colegas e professores.

Riscos

Informamos que esta pesquisa não causará a você nenhum mal-estar ou risco físico, mas, é possível ocorrer vergonha ou medo de responder o

questionário ou de compartilhar informações, nesse caso, não duvide em nos informar. Igualmente, esclarecemos, desde já, que não se trata de uma prova ou nota e que não precisam responder a qualquer pergunta se sentir algum desconforto em falar.

Participação voluntária

Esclarecemos que seus pais ou responsáveis já foram informados sobre a pesquisa e permitiram que você participe. Mesmos assim, você não é obrigado(a) a participar. Você só participa se quiser e poderá desistir sem problema nenhum.

Participarão desta pesquisa as crianças de 4º e 5º ano, e que tenham entre 9 a 12 anos de idade.

Garantia de sigilo e privacidade

As informações relacionadas a este estudo são confidenciais, ou seja, não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa vão ser publicados em eventos da área de saúde e revista científica nacional e/ou internacional, mas sem identificar as crianças que participaram.

Esclarecimento de dúvidas

Você e seus pais ou responsáveis podem fazer todas perguntas que julgar necessárias durante e após o estudo.

Considerando, que fui bem informado(a) e esclarecido(a) sobre o presente estudo:

- () ACEITO PARTICIPAR DA PESQUISA
() NÃO ACEITO PARTICIPAR DA PESQUISA

Nome da criança:

Assinatura

Pesquisador Responsável

CPF: 057.303.817-19

CONTATOS:

Caso necessite de maiores informações sobre o presente estudo, favor entrar em contato com:

Acadêmica - Liz Fabiola Acosta: telefone: +595992602501, e-mail:

lfacosta15@gmail.com

Docente - Dra. Carmen Gamarra: telefone: (45) 98403-7509; e-mail:

carmen.gamarra@unila.edu.br

Comitê de Ética – CEP: telefone: (34) 3700-6803, e-mail: cep@uftm.edu.br