

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA CIENCIAS BÁSICAS.



LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS(AS) DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA PERIODO 2011–2012

AUTOR:
PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO

DIRECTOR:
LIC. TEMISTOCLES ABRIL ARBOLEDA MSC.

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO EN OPCIÓN A OBTENER EL TÌTULO DE LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA

2012



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS

ESCUELA CIENCIAS BÁSICAS.



LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS(AS) DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA, PERIODO 2011–2012

AUTOR:

PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO

TRABAJO DE GRADO, PRESENTADO EN OPCIÓN A OBTENER EL TÌTULO DE LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, MENCIÓN EDUCACIÓN BÁSICA

2012

I. DEDICATORIA.

A dios por darme la vida, mi familia hijos y esposa que con amor y sacrificio, supieron motivarme moral y materialmente, sobre todo a perseverar hasta llegar a las metas trazadas.

Con eterna gratitud para mis distinguidos Maestros, quienes con amor y sabiduría, depositaron en mí, todo su apostolado; a mí prestigioso Universidad porque en sus aulas recibí las mejores enseñanza.

Para mis compañeros con sincero afecto cuya alegría ha llenado los días de mi vida estudiantil.

PEDRO

II. AGRADECIMIENTO.

En especial a mis Catedráticos de la Universidad Estatal de Bolívar, a la Facultad de Ciencias de la Educación Sociales, Filosóficas y Humanísticas, quienes me han impartido sus conocimientos y vivencias, aprendiendo el verdadero problema que afronta la sociedad, y me han hecho tomar conciencia de ayudar al que nos necesita, porque a más de ser un profesional es ser una persona humanitaria y comprensiva.

Mis sinceros agradecimientos a todas y cada una de las personas que de una u otra forma colaboraron en la presentación de este Trabajo de Investigación.

PEDRO

III. CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

LIC. Temistocles Abril Arboleda Msc.

CERTIFICA:

Que el informe final de Trabajo de Grado Titulado: "**LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS(AS) DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA PERIODO 2011–2012**" elaborado por el autor: PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO, egresado de la Carrera de Educación Básica de la Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas de la Universidad Estatal de Bolívar, ha sido debidamente revisado e incorporadas las recomendaciones emitidas en la asesoría; en tal virtud, autorizo su presentación para su aprobación respectiva.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado dar al presente el uso legal que estime conveniente.

Guaranda, Abril del 2012



Lic. Temistocles Abril Arboleda Msc.

DIRECTOR

IV. AUTORÍA NOTARIADA

Las ideas, criterios y propuestas expuestos en el presente informe final para el trabajo de grado, "LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS(AS) DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA PERIODO 2011–2012". Son de exclusiva responsabilidad del autor.

Pedro Hugo Moncayo Chinkiazo

C.C. 160013132-8

DOCTOR ANDRÉS CHACHA GUALOTO NOTARIO PRIMERO CANTON-PASTAZA Puyo-Ecuador

En la ciudad de Puyo, Cantón y Provincia de Pastaza, hoy día veinte de abril del año dos mil doce, ante mi Doctor Andrés Chacha Gualoto, Notario Primero del Cantón Pastaza, comparece: **PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO**, con el objeto de reconocer su firma y rúbrica, constante al pie de este documento, la misma que reconoce ser suya propia, por ser la que utiliza en todos sus actos públicos y privados, para constancia firma conmigo, todo en unidad de acto.- DOY FE.

f) PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO
c.c.160013132-8 c.v.052-0002

p.h.

Dr. Andrés Chacha Gualoto
NOTARIO PRIMERO
CANTON PASTAZA
Puyo - Ecuador

V. ÍNDICE GENERAL

CONTENIDOS **PÁGS.**

PORTADA
HOJA DE GUARDA
PORTADILLA
I. DEDICATORIA……..…… 1
II. AGRADECIMIENTO……. 2
III. CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR……. 3
IV. AUTORÍA NOTARIADA…… 4
V. ÍNDICE GENERAL……...…….. 7
VI. LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS…….. 10
VII LISTA DE ANEXOS……..……. 11
VIII RESUMEN EJECUTIVO……... 12
IX SUMMARY EXECUTIVE……..…….…. 14
X INTRODUCCIÓN…….…… 16

TABLA DE CONTENIDOS **PÀG.**

1. TEMA…..……..…….…… .. 18
2. ANTECEDENTES…….…… 19
3. PROBLEMA……..…….……... 20
4. JUSTIFICACIÓN……..……...……... .. 21
5. OBJETIVOS……...……. 23
5.1. OBJETIVO GENERAL…….…..... 23
5.2 OBJETIVO ESPECÍFICO……. 23
6. HIPÓTESIS……...…….. 24
7. VARIABLES……... 25

7.1. VARIABLE INDEPENDIENTE…….. 25

7.2. VARIABLE DEPENDIENTE…….. 25

8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES……... 26

8.1. VARIABLE INDEPENDIENTE…….. 26

8.2. VARIABLE DEPENDIENTE…….. 27

CAPÍTULO I.

MARCO TEÓRICO……..…….. 28

1. TEORÍA CIENTÍFICA……..…….. 29

1.1. PREVENCIÓN DE SALUD…… 29

1.2. PREVENCIÓN EN LA SALUD SHUAR……... 29

1.3. LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DE SALUD…… 31

1.4. HÁBITOS E HIGIENE ESCOLAR……. 31

1.5. ALIMENTACIÓN……. . 32

1.6. MATERIAL PERSONAL…… 32

1.7. INSTALACIONES……... 33

1.8. DESCANSOS Y ESFUERZOS ADECUADOS…….. 34

1.9. LAS POSTURAS……. 34

1.10. EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON UN ENFOQUE INTEGRAL…….. 35

1.11. MEDICINA NATURAL SHUAR. …… 36

1.12. PUEBLOS INDÍGENAS Y SALUD EN LAS PROVINCIAS DE PASTAZA Y MORONA SANTIAGO……. 37

1.13. LA PERSPECTIVA DE SALUD INDÍGENA……... 38

1.14. LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA CULTURA SHUAR….. 40

1.15. RENDIMIETO ACADÈMICO…… 58

2.- MARCO LEGAL……..... 63

2.1. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA…….. 63

2.2. LEY DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL……. 64

2.3. CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA……... 65

2.4. LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR…… 66

3. MARCO CONCEPTUAL……. 68

CAPÍTULO II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS…… 75

2.- TIPOS DE INVESTIGACIÒN……. 76

2.1. POR EL PROPÒSITO……. 76

2.2. POR EL NIVEL…… 76

2.3. POR EL LUGAR…….. 77

2.4. DE CAMPO…….. 77

2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS….. 78

2.5.1 TÉCNICAS…….. 78

ENCUESTAS. ……. 78

2.5.2. UNIVERSO…… 78

2.6. DISEÑO POR LA DIMENCIÓN TEMPORAL…….. 79

2.6.1. TRANSVERSAL……. 79

2.7. UNIVERSO…… 79

2.8. PLAN DE PROCEDIMIENTO DE DATOS…… 79

2.8. MÉTODOS…… 80

2.8.1. MÉTODO CIENTÍFICO…….. 80

2.8.2. MÉTODO INDUCTIVO……. 80

2.8.3. MÉTODO DEDUCTIVO. …….. 81

2.8.4. MÉTODO EXPERIMENTAL…… 81

CAPÍTULO III.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

3.1. COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS……... 99

3.2. CONCLUSIONES……... 102

3.4. RECOMENDACIONES…….. 103

CAPÍTULO IV.

PROPUESTA.

4.1. TÍTULO. PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD SHUAR…….. 105

4.2. INTRODUCCIÓN. …….. 106

4.3 OBJETIVOS:…… 108

4.3.1. OBJETIVO GENERAL……. 108

4.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:…….. 108

4. 4. DESARROLLO DE LA PROPUESTA……..…… 109

4.5. PROCESOS DE APLICACIÓN…….. 109

4.6. EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA……. 135

4.7. CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA…. .. 136

4.8. RESULTADOS DE LA APLICACIÓN……. 137

BIBLIOGRAFÍA……. 138

ANEXOS……. 139

VI. LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS PÀG.

No. ENCUESTA A ESTUDIANTES

1 Cuadro y Gráfico No.1 …… 84

2 Cuadro y Grafico No. 2……. 85

3 Cuadro y Grafico No. 3…… 86

4 Cuadro y Grafico No. 4……. 87

5 Cuadro y Grafico No. 5……..... 88

No. ENCUESTA A PROFESORES

6 Cuadro y Grafico No. 6 …….. 89

7 Cuadro y Grafico No. 7…….. 90

8 Cuadro y Grafico No. 8……... 91

9 Cuadro y Grafico No. 9…….. 92

10 Cuadro y Grafico No. 10……. 93

No. ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA

11 Cuadro y Grafico No. 11……..... 94

12 Cuadro y Grafico No. 12…… 95

13 Cuadro y Grafico No. 13…… 96

14 Cuadro y Grafico No. 14……... 97

15 Cuadro y Grafico No. 15……... 98

VII. LISTA DE ANEXOS.

ENCUESTAS A ESTUDIANTES……. 140

ECUESTAS A DOCENTES…….. 142

ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA…… 144

ESTUDIANTES DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO…….. 146

AULAS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO……. 147

CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO……. 148

VIII. RESUMEN EJECUTIVO

Como una necesidad muy importante de investigar un tema como es: La prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011–2012, realizado por el Prof. Pedro Hugo Moncayo Chinkiazo

El problema que presento es: cómo influye la prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico en los niños(as) del VI, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" de la Comunidad Shuar Tsuraku, de la parroquia Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el período 2011 – 2012.

A continuación se desarrolla el trabajo de investigación en donde se detalla el tema que se va a investigar, los antecedentes ,el problema, la justificación el motivo por el cual se ha planteado este problema y los objetivos generales y específicos que ayudan a buscar alternativas de solución a esta problemática, la hipótesis y las variables con su operacionalización.

En lo referente a la fundamentación científica, es decir el concepto de los contenidos que se relacionan de acuerdo al tema, los cuales también se subdividen en subtemas.

En las estrategias metodológicas se indica la población o muestra a la cual va a ser aplicada los instrumentos para la recolección de datos y de ahí procesar mediante la tabulación, análisis e interpretación de resultados para su representación gráfica.

Luego de haber analizado los instrumentos de recolección de datos, se procede a emitir las conclusiones en donde se observa si la hipótesis planteada es positiva o negativa, para de ahí plantear las recomendaciones, lo cual contribuirá al desarrollo de este proyecto.

Una investigación por el tipo de estudio cuantitativo y cualitativo, por el lugar documental y de campo.

Se utilizó como técnica la encuesta, con la elaboración del cuestionario como instrumento, se aplicó a estudiantes del Centro Educativo Comunitario "Uwijint"

Al realizar la investigación utilizamos el método, científico, inductivo, deductivo y el método experimental.

Se utilizó la estadística descriptiva, basándome en resultados tabulamos los datos, elaboramos tabla, representaciones gráficas de cada una de las preguntas, para luego proceder al análisis correspondiente.

Como parte del trabajo llegamos a considerar que: El aprendizaje lógico es considerado por muchos como áreas más difíciles, porque los docentes, padres de familia y niños no enseñan lo que es la prevención de la salud Shuar en los establecimientos educativos y en sus hogares, por tal razón es muy importante y trascendental implementar un programa de Prevención de la Salud Shuar no solo en el establecimiento educativo sino que también en sus vivienda,

Que el presente trabajo se contribuya en un aporte a la institución y docentes como un referente para implementar un programa de prevención de la Salud Shuar, que beneficie a los niños y niñas, y mejorar no solo su rendimiento académico sino elevar su nivel de vida.

XI. EXECUTIVE SUMMARY

Asa very important needto investigate a topicas it is: TheShuarhealth preventioninchildren's academicperformance(as)ofIV, V andVIatCommunity EducationCenter"Uwijint" belonging to theShuar communityTsurakuparishof Simon Bolivar,Canton andPastazaprovincein the period2011-2012,conducted by Prof.HugoPedroMoncayoChinkiazo.

Thepresentproblemis:how it influenceshealthpreventionShuarin academic performancein children (as) ofVI, V andVIatCommunity EducationCenter"Uwijint" TsurakuShuarCommunity, of the parish SimonBolivar,canton andPastazaprovincein the period2011 to 2012.

A description ofthe research workthat detailsthe issueto beinvestigated, the background, the problem, thejustificationwhythis problemhas arisenand thegeneral and specific objectivesto helpfind alternativesolution tothis problem, theassumptions andvariables and theiroperationalization.

With regardto thescientific basis, ie the conceptof content thatare listed accordingto the subject, which are alsodivided intosubtopics.

In the methodological strategies indicated the population or sample to which is to be applied instruments for data collection and then processed by the tabulation, analysis and interpretation of results for graphing.

After reviewingthedatacollection instruments, we proceed to make findingswhereobserved ifthe hypothesisis positiveor negative,hencetoraisethe recommendations,which will contributeto the development ofthis project.

An investigationby the type ofquantitative and qualitative studyon thedocumentary and fieldlocation.

Techniquewas used asthe survey, withthe development of thequestionnaire as a tool, applied to Community LearningCenter students"Uwijint"

In conductingresearch using themethod, scientific, inductive, deductive andexperimental method.

Descriptivestatistics were used, based on datatabulatedresults, elaborate table, graphical representations of each of thequestions, then proceed to thecorresponding analysis.

Aspart of the workweconsider that:logicallearningis considered by manyas themost difficult areas, because teachers, parents and childrenare not taughtwhat theShuarhealth preventionin educational institutionsand in their homes, for this reasonit is very importantand momentousimplement aShuarHealth Preventionnot only inthe educational establishmentbut alsoinhousing,

That thisworkcontributesa contribution to theeducationalinstitution andas a referencefor implementing aprevention programShuarHealth, which will benefit childrenandimprove not onlyacademic performancebut to raisetheir standard of living.

X. INTRODUCCIÓN.

La vivencia social en nuestra comunidad Shuar Tsuraku, parroquia Simón Bolívar, cantón, Pastaza, es sin duda el fruto del trabajo y práctica educativa que se imparte en nuestra Institución Educativa, sobre todo cuando nos referimos a la calidad de vida, estudio.

En nuestra comunidad, como en otras en de vías de desarrollo, la atención a los niños y niñas ha permanecido postergada por muchos años. Sin embargo, en estos últimos años, por efecto del nuevo ordenamiento Constitucional y legal tanto a nivel educativo como también en el área de la salud, se viene promoviendo e implementando programas respetando la identidad cultural, es así que dentro de ordenamiento jurídico se impulsa el Sistema de Educación Intercultural Bilingüe a nivel Nacional que han venido dando grandes cambios.

El presente estudio ha sido pensado en recuperar y seguir implementando destrezas o saberes culturales propias de su pueblo aplicadas por nuestros ancestros, como es la medicina natural, utilizando plantas que nos ofrece generosamente nuestra madre naturaleza; especialmente para la prevención de la salud.

El mismo que aportará mucho en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los educandos del Centro Educativo Comunitario "Uwijint, de la comunidad Shuar de Tsuraku, parroquia Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza; también en mejorar la calidad de vida y elevar el rendimiento académico.

A partir del primer Año de Educación Básica, da inicio a la formación dentro del sistema educativo, como tal, requiere de esfuerzos necesarios tendientes a restituir, establecer y compensar las condiciones de salud, preferentemente en la prevención, en vista que de donde provienen nuestros estudiantes no tiene el conocimiento necesario ni la oportunidad de conocer lo que es prevención de salud Shuar es por ello que aquí es la oportunidad de enseñar y que vayan adquiriendo capacidades, destrezas y actitudes, en prevención de su salud.

Además es importante destacar, que con la ayuda de materiales que nos brinda la madre naturaleza se puede prevenir problemas de salud, como siempre se ha venido realizándose socialice a los niños y de la niñas, que prevenir la salud, en mejorar su calidad de vida y eleva el rendimiento educativo, se eleva la autoestima y se desarrolla la autonomía personal como estrategias parar fortalecer la seguridad, confianza e independencia.

Los maestros, como entes directos del proceso de enseñanza-aprendizaje debemos ser consientes de esta realidad y ser parte de las soluciones que ayuden a buscar alternativas concretas ante este problema de salud que se presenta en sectores de bajos recursos económicos y cuyos hijos se educan en este establecimiento

Implementar un programa de prevención de salud Shuar como actividad pedagógica en el Centro Educativo Comunitario "Uwijint, se tendrá asegurado el bienestar de los estudiantes y por ende elevará el rendimiento académico.

Este proyecto tiene por objetivo implementar un programa de prevención de salud Shuar, permitirá desarrollar destrezas cognitivas en el proceso de enseñanza aprendizaje.

La importancia de aplicar un programa de prevención de salud Shuar como un como tema de enseñanza en todos los niveles educación básica, permite la adquisición, ampliación, profundización e intercambio de conocimientos, combinando la teoría con la práctica de manera vivencial, activa y dinámica. Además con este programa ayudará a mejorar las relaciones interpersonales, la formación de hábitos de convivencia y hacen más amenas las clases, así mismo ayuda a retener los resultados mentalmente.

1.- TEMA:

LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS(AS) DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO "UWIJINT" PERTENECIENTE A LA COMUNIDAD SHUAR TSURAKU DE LA PARROQUIA DE SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA EN EL PERIODO 2011–2012

2.- ANTECEDENTES.

El Centro Educativo Comunitario "Uwijint", se encuentra ubicado en la Comunidad de Tsuraku, Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza, su entorno es montañoso, característica de la zona, su población es de origen étnico Shuar, su idioma es el Shuar, de igual forma practican tradiciones ancestrales, especialmente su cultura, y la salud tradicional con la utilización de plantas medicinales para curar algunas enfermedades.

Como se encuentra en una zona rural, esta carece de algunas necesidades básicas, especialmente el servicio de agua potable, y saneamiento ambiental, es por ello que sus habitantes sufren enfermedades relacionadas con la mala calidad del agua, especialmente los niños y niñas del mencionado centro educativo, influyendo de manera directa en el rendimiento académico.

Con esta investigación se determinará como es que influye los problemas de salud en el rendimiento académico de los niños y niñas del VI, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Uwijint de la Comunidad Shuar Tsuraku, en el año lectivo 2011 – 2012.

Considero que, con un proceso progresivo, constante y un desarrollo dinámico de enseñanza, actividad cognoscitiva del estudiante, y la intervención del profesor en su labor orientadora hacia el dominio de los conocimientos, habilidades, los hábitos y conductas acorde a sus costumbres y conocimientos ancestrales y como también con la concepción científica del mundo, implica necesariamente la transformación con los procesos educativos.

El sistema de salud si bien es cierto que se ha decretado estados de emergencia dentro de la Salud Pública, no ha mejorado sustancialmente en este sector la salud, se sigue padeciendo de la falta de provisión del elemental líquido vital que es el agua y en el sistema sanitario en nada a cambiado.

3.- PROBLEMA.

¿EL DESCONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE LA SALUD SHUAR NO PERMITE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS NIÑOS(AS) DEL VI, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA, PERIODO 2011 – 2012?

4.- JUSTIFICACIÓN.

Ante la deficiente infraestructura en el área de salud, salubridad, y como también del servicio básico como es la dotación del liquido vital que se encuentra en las condiciones no óptimas para el consumo humano, se ha visto la necesidad de realizar un estudio científico del por qué influye en el rendimiento académico de los niños de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012, la falta de prevención de la salud.

Nosotros como maestros en el área educativa y quienes nos encontramos en contacto diario con nuestros alumnos y conocedores de las condiciones de vida de los hogares de donde provienen, nos hemos visto en la imperiosa necesidad de plantear soluciones y gestionar ante las autoridades pertinentes quienes deben dar solución a las múltiples necesidades que tiene la Comunidad de Tsuraku, especialmente en el área de la prevención de salud.

Los beneficios que se obtengan de esta investigación serán de gran importancia, no solo para lo niños de los niveles que se viene haciendo mención, sino que también para todo el conglomerado de la Comunidad de Tsuraku; los niños y niñas adquieren conocimientos en base a sus creencias, aptitudes y comportamiento. La Escuela al ser considerada como centro de enseñanza, aprendizaje, convivencia y crecimiento en que se imparten valores, es el lugar ideal para la aplicación de programas de prevención en el área de salud.

Si bien es cierto que se ha creado varios programas en beneficio de los niños y niñas que se encuentran cursando el nivel educativo primario y con lo establecido en la Constitución Política de la República que la educación es gratuita hasta el III Nivel, aún los presupuestos para dotar de toda la infraestructura básica en salud es deficiente, por cuanto los Gobiernos Autónomos Descentralizados, tanto

Municipales y Parroquiales como no pueden solucionar estos problemas básicos de la población.

Durante esta investigación se logrará determinar con cifras o porcentajes estadísticos reales como influye en la educación de los niños y niñas La falta de prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.

Al investigar esta problemática se podrá establecer posibles soluciones en la prevención de la salud de los estudiantes del establecimiento educativo que es motivo de estudio.

Esta investigación, está dirigida a identificar todos los problemas en cuanto se refiere a la salud en el estudiante, con la detección oportuna de ciertas enfermedades que requieren de la asistencia de profesionales en la rama, eso en salud curativa y en lo relacionado en salud preventiva gestionar con las autoridades seccionales y gubernamentales.

5.- OBJETIVOS.

5.1. General.

IMPLEMENTAR LA PREVENCIÓN DE SALUD SHUAR; QUE PERMITA UN MEJOR RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DE LA COMUNIDAD SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA EN EL PERIODO 2011 – 2012.

5.2. Específicos.

1. Incentivar la prevención de salud Shuar en los niños y niñas en el Establecimiento Educativo "Uwijint".

2. Promover la prevención de la salud ancestral Shuar a los niños y niñas utilizando medios naturales de su entorno ambiental.

3. Capacitar en los conocimientos de la salud Shuar ancestral y científica dentro del Centro Educativo Comunitario "Uwijint".

4. Establecer un programa de educación preventiva en salud Shuar, en el establecimiento educativo.

6.- HIPÓTESIS

SI PRACTICAMOS LA SALUD SHUAR, MEJORARÁ EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE NIÑOS Y NIÑAS DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DE LA PARROQUIA DE SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA EN EL PERIODO 2011 – 2012.

7.- VARIABLES.

7.1. Independiente.- Prevención de la salud Shuar.

7.2. Dependiente.- Rendimiento académico.

8.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

8.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTOS
Prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico de niños y niñas del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Uwijint de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.	Prevención de la salud Shuar.	Costumbres voluntaria de higiene que implementa el niño(a) a favor de su salud personal.	Programa: Medicina Natural	- Salud Indígena Tradicional - Creencias - Ceremonias	¿Su vivienda tiene las condiciones higiénicas adecuadas? SI ( ) NO ( ) A veces ( ) ¿Usted efectúa su aseo personal? SI ( ) NO ( ) A Veces ( )	Encuestas

8.2. VARIABLE DEPENDIENTE.

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTOS
Prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico de niños y niñas del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Uwijint de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.	Rendimiento académico	Alcanzar de los estudiantes su mejor aprendizaje y rendimiento	-Técnicas apropiadas -Medios económicos y didácticos	- Conferencias - Talleres -Materiales ilustrativos - Campañas de salud	¿Sabe usted que una buena salud en el estudiante mejora su nivel de rendimiento académico? SI ( ) NO ( ) A veces ( )	Encuestas

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. TEORÍA CIENTÍFICA.

1.1. PREVENCIÓN DE SALUD SHUAR.

Luís Caravaca, escribió Cuando no Hay Medicina o remedios, ha sido como un aporte del Autor en su calidad de Asesor al Programa de Plantas Medicinales de la Federación Interprovincial de Centros Shuar y Achuar.

Salud y educación es una combinación sumamente necesaria para prevenir enfermedades y promover dentro de los establecimientos educativos los mejores hábitos de vida, que elevará no solo el rendimiento educativo sino que también elevará él autoestima del estudiante.

Con la implementación de campañas de salud preventiva, guiada por especialistas dentro del área de salud, el estudiante irá adquiriendo nuevas costumbres o hábitos en salud, ellos serán los encargados de transmitir el conocimiento a quienes les rodean dentro de su hogar, construyendo de esta manera un mejor estilo de vida.

La idea consiste que en el establecimiento educativo sea el origen de la investigación de todas las falencias que tiene en materia de salud, sea esta preventiva o curativa, involucrando no solo a los estudiantes del establecimiento educativo sino que también abarque a toda la familia que habita junto al alumno.

Los actores en el área de salud, deben enfocar su accionar en los siguientes marcos: alimentación sana, valores, salud bucal, prevención de accidentes en el establecimiento educativo, actividad física, entorno saludable, y prevención en el uso del tabaco, alcohol y sustancias psicotrópicas; respondiendo a cada necesidad y del lugar en donde se encuentre.[1]

1.2. PREVENCIÓN EN LA SALUD SHUAR.

Prohibición de ver a los Bebes

Cuando una familia realiza una visita a otra, al momento de su retorno está terminantemente prohibido ver a los bebes o niños y niñas, por costumbre

[1] ENDA – TRAMIL Manual para el uso de las plantas medicinales, Santo Domingo 2001.

generalmente los hombres fuman un cigarrillo, y dejan su vestimenta lejos de la casa, con el fin de evitar el denominado mal aire o mal viento, mal de ojo o brujería; de esta manera previenen varias enfermedades en los niños y niñas de las familias Shuar.

Prevención de Salud en una Vivienda Shuar

Como costumbre ancestral en una vivienda Shuar habitan generalmente solo los padres y los hijos y no otra persona, y la visita de familiares lo reciben con mucho recelo, de esta manea evitan las energías negativas, previniendo de esta manera algunas enfermedades en el grupo familiar.

Tradiciones Preventivas en la Salud Shuar.

La Guayusada

Dentro de las tradiciones y costumbre en el Pueblo Shuar, está en consumir el agua de guayusa en ayunas, provocando vómito, expulsando de esta manera todo tipo de paracitos del órgano digestivo, previniendo de esta manera varias enfermedades ocasionados por éstos.

La Leche de Ojé.

Además, tradicionalmente consumen el denominado Leche de Ojé, obtenida del tallos del árbol del mismo nombre, de igual forma sirve para desparasitar a los miembros de una familia Shuar.

La Prevención de contagio del Sarampión y la Viruela.

En la familia Shuar, cuando una persona se enferma con la Viruela o Sarampión, se le aísla de las demás personas, a fin de evitar el contagio al resto de grupo familiar, de igual forma la vestimenta es quemada.

Prevención de la Caries en los Dientes.

Para prevenir las caries en los dientes y molares de una familia Shuar, tradicionalmente mastican la hoja de nashup durante treinta minutos, de esa manera mantienen sus dientes en buenas condiciones y sin caries, actualmente utilizan dentífrico para la higiene oral.

1.3. LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DE SALUD.

La escasa actividad física que exigen los estilos de vida en las sociedades desarrolladas ha puesto de manifiesto la necesidad de realizar actividades deportivas. La actividad física y deportiva se ha convertido en una necesidad social para reducir riesgos e incluso costes sanitarios derivados del sedentarismo, el exceso de alimentación o el estrés.

Frente a alguna actividad física y deportiva muy de moda en nuestra sociedad, debe imponerse un modelo en el que dicha actividad física sea fuente de salud y de bienestar físico y mental. En este sentido, la práctica de una actividad física adaptada a las posibilidades y necesidades de cada uno, nos ayuda a mantener la salud y mejorar el desarrollo psicofísico.

El ejercicio físico contribuye al mantenimiento del estado de salud, fundamentalmente desde el punto de vista preventivo en cuanto que ayuda al organismo en la no aparición de la enfermedad, contribuyendo a su bienestar físico, psíquico y social.

1.4. HÁBITOS E HIGIENE ESCOLAR.

La higiene en la actividad física de los niños y adolescentes tiene la tarea de proteger, fortalecer la salud y mejorar el desarrollo físico de la generación en crecimiento. Es necesario organizar la forma de vida de los estudiantes, la

actividad escolar y el medio ambiente para crear las condiciones más favorables para su normal desarrollo y eliminar las posibles influencias perjudiciales

1. 5. ALIMENTACIÓN.

A veces la familia, por exceso de celo, induce a los hijos a aumentar el consumo de alimentos, pensando que realizan un bien, cuando a veces por el contrario están arrastrando a sus hijos a un sobrepeso en el mejor de los casos, o a una posible obesidad, si no se toman las medidas oportunas.

El exceso de alimentación, lleva asimismo al aumento de la grasa corporal, entendiéndose la obesidad como un exceso de grasa. No se debe confundir obesidad con sobrepeso. Así, un niño puede pesar más de lo normal para su edad, sexo y estatura y no ser obeso. El sobrepeso, es el aumento del peso corporal sobre unos patrones que se relacionan con la estatura; ello nos lleva a conocer el peso ideal de cada uno, aunque en edades escolares no es muy fiable.

Una dieta aconsejable, sería: un desayuno copioso, fruta a media mañana, almuerzo adecuado, merienda rica en lácteos y cena escueta.

1.6. MATERIAL PERSONAL

La cantidad de ropa debe ser la adecuada en cada momento climático de la temporada.

Se recomienda que las prendas que tienen contacto directo con la piel, camiseta y calcetines, sean de hilo o de lana, para evitar alergias en algunos casos, y porque favorecen la transpiración. Son preferibles las sudaderas, que carecen de cremalleras y permiten una gran movilidad, además de procurar calor en las sesiones con ambiente frío.

Siempre que sea posible la vestimenta deberá estar limpia cada día, al menos los calcetines, el pantalón y la camiseta., de igual modo que la ropa interior; las zapatillas deben ser sin tacón y de material que permita la transpiración. Como su

nombre indica es un calzado deportivo, debemos acostumbrar a nuestros alumnos que lo utilicen fundamentalmente para ello.

Es recomendable disponer de calzado de calle para el resto de las clases. Las zapatillas deben exponerse al sol para su secado, evitando la proliferación de hongos. Se aconseja que las zapatillas tenga un refuerzo en la puntera para evitar lesiones en los dedos de los pies. Los cordones deben ser gruesos y no excesivamente largos. Las suelas antideslizantes.

Somos consientes que la posibilidad de realizar una ducha después de la práctica deportiva es casi utópica en la realidad de nuestras instituciones, por múltiples factores: simplemente no existen vestuarios ni duchas, y si las hubiere no se dispone de una organización de horarios que lo facilitara. Los docentes, tanto de la Educación Física como el resto, nos vemos sometidos a un rígido y complicado horario de clases que impiden la flexibilización de tiempos.

En encuestas realizadas a padres/madres y alumnos es frecuente comprobar que la mayoría de los niños y adolescentes no suelen ducharse todos los días, más bien 2 ó 3 veces a la semana por término medio. Si tenemos en cuenta la gran cantidad de actividad física que realizan los estudiantes dentro y fuera de los Establecimiento educativos, debemos concienciar a los padres/madres, bien en las tutorías o en las reuniones generales, a que este tipo de aseo deba realizarse diariamente.

Por ello se busca crear hábitos buenas costumbres, sería conveniente que los niños y adolescentes se acostumbren a llevar en sus mochilas como un elemento escolar más, una toallita y una pastilla de jabón, para proceder a un aseo superficial tras la sesión de Educación Física.

1.7. INSTALACIONES

Las pistas, salas o gimnasios donde se realicen actividades físicas deben estar limpias y sin irregularidades, agujeros, piezas cuarteadas, piedras, cristales, aguas, basuras que puedan originar alguna lesión.

Debemos recordar que las porterías, canastas u otro tipo de material fijo deben estar convenientemente anclados.

Si disponemos de vestuarios deben estar limpios y convenientemente desinfectados y deben procurar que los alumnos se puedan cambiar de ropa con cierta intimidad.

Debemos acostumbrar a los estudiantes tanto en el buen uso y mantenimiento del material como de las instalaciones, con ello estaremos previniendo riesgos y accidentes.

1.8. DESCANSOS Y ESFUERZOS ADECUADOS

Para que se produzcan beneficios importantes con la práctica del ejercicio, es necesario que se realicen al menos de 3 a 4 sesiones de trabajo cada semana. Dos o Tres clases de Educación Física y al menos otras dos dedicadas a los juegos y deportes en el segundo o tercer tiempo pedagógico.

La alternancia entre esfuerzo y descanso, es lo que llevará a conseguir mejoras adaptativas introducidas por el trabajo físico.

Dicha alternancia habrá que tenerla a la hora de establecer los horarios, de manera que a ser posible siempre exista un día intermedio entre los sesiones de Educación Física. De igual modo habrá que tenerla presente a la hora de diseñar la sesión, planificando momentos de más intensidad con otros más suaves, incluso dentro de la parte principal. Las sesiones deberán durar entre 45 y 60 minutos. En estas edades es preferible mayor número de sesiones, pero con duraciones más cortas.

Respecto al sueño, los niños deben dormir entre 9 y 10 horas para que se restablezca el equilibrio corporal.

1.9. LAS POSTURAS.

Como educadores, debemos tener cuidado con las posturas que adquieren los niños y adolescentes al sentarse. Hemos de tener en cuenta que están en torno a 5

horas en posturas estáticas y utilizando en ocasiones materiales que normalmente no se adaptan a ellos (sillas y mesas más altas o más bajas). Hay que insistir en una postura correcta, desde la posición de sentado, con la espalda erguida y en contacto con el espaldar, con los pies apoyados en el suelo.

De igual modo hay que incidir en el transporte del material escolar, preferimos las mochilas con ruedas (aunque hay estudios que también lo desaconsejan) que aquellas que se sostienen sobre la espalda. Muchas veces el problema no está en la mochila misma, sino en el peso que se carga. Los estudiantes deben aprender a seleccionar el material que realmente van a utilizar, dejando el resto en clase o en casa. A veces somos los propios profesionales quienes obligamos a que los alumnos deban llevarse todo el material por las múltiples tareas que les encomendamos (No olvidemos que la legislación no ampara las tareas de casa).

Durante la sesión de Educación Física estaremos pendientes a la corrección de vicios posturales, así como a la correcta realización de cualquier ejercicio o actividad física. En este sentido debemos recordar el importante rol que desempeñan los ejercicios de aptitud corporal, así como los de resistencia muscular.

1.10. EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON UN ENFOQUE INTEGRAL

Basado en las necesidades de los alumnos en cada estudiante en cada etapa de su desarrollo y acorde a las características individuales, culturales y de género, la educación integral participativa, eleva el autoestima y la capacidad del niña o la niña, para formar hábitos y estilos de vida saludables y explotar sus capacidades en el rendimiento y aprendizaje en las aulas, por ello se busaca desarrollar conocimiento, habilidades y destrezas y no solo impartir información.

Proponemos la educación para la salud como un proceso de formación, de responsabilidad del estudiante a fin de que adquiera conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la defensa y la promoción de la salud individual y

colectiva, es decir como un intento de responsabilizar al alumno y de educarlo para que cada día adopte un estilo de vida lo mas sano posible.

1.11. MEDICINA NATURAL SHUAR.

Desde fines de la década del 1970 se viene hablando sobre la necesidad de integrar las medicinas tradicionales dentro de los sistemas oficiales para mejorar la calidad de los servicios de salud. Esto, sobre todo por razones de orden cultural y económico, 80% de la población mundial está en una situación cultural y económica que define su preferencia y dificulta su acceso a la medicina occidental. Las principales estrategias desarrolladas para lograr esta meta han sido las investigaciones de las plantas medicinales, para conseguir una validación científica de los tratamientos herbolarios, y la movilización y capacitación de los recursos humanos de la medicina tradicional (curanderos, parteras, chamanes, hueseros, etc.). Paralelamente, se han realizado un sin número de eventos a nivel nacional e internacional, como conferencias, talleres, encuentros. Países como China, India y Tailandia han conseguido avances significativos en la articulación de modelos integrales de salud. En América Latina, México, Nicaragua y Brasil tienen experiencias interesantes.En esta región amazónica del Ecuador, a pesar de los esfuerzos que se han hecho en los años anteriores para promover la aplicación de la medicina tradicional y su integración con la medicina occidental, es de reconocer, cuando uno viaja a las comunidades del interior, que muy pocos logros se han conseguido en la práctica. Hasta la fecha, no se conocen experiencias de integración que realmente funcionan para demostrar las ventajas del modelo integral de salud,

Esto tiene como finalidad proporcionar algunos elementos claves para contribuir a la formulación de políticas y estrategias de salud que permitan optimar la oferta de salud y la calidad de vida de los Pueblos Indígenas amazónicos. Este planteamiento se justifica por un sin número de trabajos de campo y pruebas que los pueblos indígenas no tienen pleno acceso a la asistencia de sanitaria, entre

otras razones, por falta de sensibilidad cultural en los sistemas de atención de salud. Se quiere demostrar que los factores determinantes de la salud indígena son de carácter social, económico, cultural y político y que, por lo tanto, el enfoque de salud debe basarse en el pleno reconocimiento de tales hechos. Por último, se proponen alternativas de solución, otorgando a los Pueblos Indígenas el reconocimiento de su propia capacidad para solucionar gran parte de sus propios problemas, en base a la revitalización de sus propios sistemas tradicionales de salud y de medicina, y la implementación de modelos integrales de salud indígena. Los contenidos de la presente están basados en una experiencia de trabajo de campo de más de 15 años en el ámbito de los Pueblos Indígenas Amazónicos; así mismo, en una serie de propuestas presentadas por las organizaciones indígenas a lo largo de los últimos años y, últimamente, en algunos resultados iníciales de las experiencias que viene desarrollando actualmente Farmacéuticos sin Fronteras en coordinación con algunas organizaciones y comunidades indígenas en las provincias de Pastaza y Morona-Santiago desde comienzos del presente año.

1.12. PUEBLOS INDÍGENAS Y SALUD EN LAS PROVINCIAS DE PASTAZA Y MORONA SANTIAGO.

Las provincias amazónicas de Pastaza y Morona Santiago se caracterizan por tener una gran diversidad socio-cultural, con la presencia de una numerosa población indígena perteneciente a los Pueblos Quichua, Shuar y Achuar principalmente. La situación general de salud entre estos pueblos es de muy bajo nivel. Esta situación se debe, entre otros factores, al aislamiento geográfico y la consecuente dificultad para el sistema oficial de salud de proveer servicios de calidad a estos pueblos y comunidades. Esto incluye las carencias económicas, así como de personal profesional y de infraestructuras adecuadas. Pero, es importante destacar la incidencia de otros factores estructurales muy determinantes. En primer lugar, la situación socio-cultural de los pueblos indígenas que, a pesar de su integración en la sociedad nacional, mantienen otras formas de concebir la salud, la enfermedad, la vida y la muerte. En segundo lugar, los procesos de integración en la sociedad nacional, que han tenido serios impactos, tanto a nivel

socio-cultural como económico y ecológico, lo que a su vez ha tenido repercusiones negativas sobre los niveles de salud. Estos cambios han alterado fuertemente el funcionamiento de los sistemas socio-culturales que tradicionalmente promovían la salud y prevenían las enfermedades. A esto debemos añadir que la introducción de la medicina occidental y del sistema oficial de salud, si bien ha contribuido en mejorar algunos aspectos de salud, también ha generado otros problemas.

Fundamentalmente, es de reconocer que el sistema oficial de salud enfrenta serias limitaciones para solucionar los complejos problemas de salud de los Pueblos Indígenas amazónicos. Sugerimos, que esto pueda ser en gran parte debido a la carencia de una política de salud apropiada y adaptada a esa otra realidad socio-cultural, económica y ecológica en la cual viven los pueblos y comunidades indígenas en el oriente amazónico.

1.13. LA PERSPECTIVA DE SALUD INDÍGENA

Quisiera iniciar esta presentación con un pequeño esbozo de lo que se entiende por salud indígena. Pues, por un lado, no todos estamos de acuerdo en la necesidad de considerar a los pueblos indígenas como grupos diferenciados y concederles un trato especial. Por otro lado, existe un gran desconocimiento de las culturas indígenas, así como de sus distintas formas de concebir la salud y la enfermedad. Entonces, uno de los primeros requisitos que se deben establecer, para abordar la salud desde una perspectiva más integral, es un mayor conocimiento y aprecio de aquellos pueblos y culturas indígenas que conforman la riqueza pluriétnica y pluricultural del Ecuador. Como dijimos antes, una de las razones por la cuales el sistema oficial de salud encuentra serias limitaciones para enfrentar gran parte de los problemas de salud de los pueblos indígenas esta relacionado con su visión cultural distinta sobre los procesos de salud y enfermedad. El problema, pues, radica tanto en el hecho que los pueblos indígenas no entienden lo que nosotros queremos comunicarles, como en el hecho que nosotros no entendemos lo que ellos tienen que decirnos; es decir, en aceptar que puedan existir formas de concebir la salud y la enfermedad que sean distintas a la

nuestra. Fundamentalmente es un problema de interculturalidad. Sin embargo, en este mundo moderno se nota una clara tendencia en considerar que la perspectiva de salud indígena quizás está más cerca de la realidad que pensábamos hasta hace poco. Basta revisar las estadísticas del incremento de los mercados internacionales de plantas medicinales y la Es en este campo donde entran a jugar un papel importante los médicos tradicionales, los curanderos y shamanes. Cabe señalar, una vez más, la creciente importancia que se está dando ahora en el mundo occidental sobre la dimensión psico-social de la enfermedad. Por lo cual, es probable que algún día pronto la medicina occidental incorporará estos aspectos que siempre fueron parte proliferación de medicinas alternativas para darse cuenta que las cosas están cambiando.

A la hora de hacer un diagnóstico de salud en una comunidad indígena, estos son algunos de los componentes estructurales que han de ser considerados para evaluar el nivel de salud de una comunidad. Pues, del Estado de funcionamiento de estos sistemas depende la salud del pueblo. Si un pueblo no tiene un territorio sano, si hay una baja capacidad de producción del monte o del río, si los jardines ya no producen una buena diversidad de productos alimenticios, si las personas no se valoran a sí mismas y si hay conflictos sociales, no puede haber buena salud. Si no se retransmite el conocimiento de las normas tradicionales de conducta, si no se celebran los rituales de los ciclos de vida, si ya no se practica la medicina tradicional y si se está perdiendo el conocimiento de las plantas medicinales, no hay salud. Si no hay quienes velan por preservar la integridad física y espiritual de las personas y la unidad del grupo social, si no hay quien se comunica con los dueños de los animales y no se realizan los actos propiciatorios a los elementos naturales, tampoco no puede haber buena salud. Lamentablemente, después de varios siglos de persecución y ridiculización, es de constatar, hoy en día, que aquellos sistemas de salud indígena están en gran medida quebrados, así como el frágil equilibrio de la salud integral de los pueblos indígenas. La incorporación de los modelos socioeconómicos y valores individualistas de la sociedad occidentalizada han impactado dentro del mismo corazón de las culturas y sociedades indígenas hasta el punto que hoy día todo el edificio de la transmisión cultural está derrumbándose.

Los valores propios están siendo desconocidos y las normas que garantizaban el mantenimiento del equilibrio se están relajando u olvidando. La sabiduría tradicional ya no está en demanda y los jóvenes ya no tienen visión ni dirección clara para encaminar sus vidas. Existe una situación de angustia y una gran dependencia de lo de afuera. La introducción del sistema oficial de salud, por su parte, en muchos aspectos ha sido contraproducente, en la medida que ha contribuido a reforzar esta situación de desesperación y de dependencia, sin tener la capacidad de responder adecuadamente a las demandas u necesidades. Basta escuchar las demandas de las comunidades o de las organizaciones para atender necesidades que nunca existieron antes de la llegada de la sociedad occidentalizada y que muchas veces, a pesar de la situación actual de vida, tampoco son reales.

1.14. LA MEDICINA TRADICIONAL EN LA CULTURA SHUAR.

En este tema se tratará como se usa las diferentes plantas medicinales dentro de la Cultura Shuar que viene utilizando desde inmemoriales tiempos, hasta la actualidad y que ha tomado vital importancia dentro de la medicina occidental,

Anotaremos algunas de las plantas medicinales y sus usos en la cultura Shuar.

Jengibre

Cuyo nombre científico es Zingiberofficinale, presenta múltiples usos medicinales y aplicaciones curativas que están estrictamente relacionadas con sus propiedades medicinales. El jengibre es muy utilizado para tratar todo tipo de afecciones de los intestinos.

Otro uso muy popular del jengibre es el de combatir las náuseas mediante preparaciones a base de esta planta o ingiriendo los aceites esenciales de la misma.

Debido a las propiedades expectorantes y antitusivas que posee es muy utilizado para tratar resfríos o gripe, además de todas aquellas situaciones en que se presente acumulación de secreciones en los pulmones y también, para tratar casos en que se presenta mucha tos.

Los aceites esenciales de la planta del jengibre son muy utilizados para tratar dolores en las articulaciones, esto se debe a que presenta propiedades antirreumáticas.

Por otra parte, la planta del jengibre es un estimulador del apetito, además de favorecer la activación de los procesos digestivos.

Debido a sus propiedades de estimulante del sistema circulatorio e hipocolesterolemiante, el jengibre es muy útil para ayudar a disolver trombos de las arterias y favorece la disminución de colesterol en la sangre.

Además, esta planta tiene propiedades antiinflamatorias e hipocolesterolemiantes, propiedades digestivas y aperitivas.

Los principales beneficios curativos de la planta de jengibre son:

Debido a la propiedad digestiva, el jengibre es muy utilizado para tratar casos de trastornos digestivos en general. Además, por sus propiedades aperitivas, el jengibre es una excelente opción para estimular el apetito, estando recomendado su consumo previo a las comidas.

El jengibre actúa como un neutralizador del exceso de ácido gástrico, ayudando a tratar las úlceras gástricas.

Por sus propiedades antiinflamatorias, el jengibre es utilizado como aplicación externa para disminuir el dolor e hinchazón producto de algún golpe o herida.

Otras propiedades medicinales de la planta de jengibre son:

Estimulante: La planta del jengibre es un excelente estimulante de la circulación sanguínea, ayudando a prevenir la aparición de trombos en las arterias.

Antirreumático: La planta del jengibre posee propiedades antirreumáticas.

Anís.

Es una planta herbácea anual que forma matas de hasta 1 m de altura. Las hojas en la base son simples, de 2 a 5 cm de largo ligeramente lobuladas mientras que en la parte superior del tallo son pinnadas y más profundamente divididas. Las flores, de 3 mm, son blancas, pentapétalas y surgen en densas umbelas. El fruto es un esquizocarpio oblongo de 3 a 5 mm de largo con un fuerte sabor aromático.

Usos Medicinales

Se utiliza la semilla. Favorece la digestión, mejora el apetito, alivia los cólicos y las nauseas, la flatulencia, y los cólicos infantiles frecuentes en los bebes lactantes

El agua de anís estimula la producción de leche en las madres lactantes, puesto que pasa a la leche materna, el bebé puede beneficiarse de sus propiedades si la madre lo consume. Puede estimular el inicio de la menstruación cuando se le toma en infusión. Para la infusión hervir una taza de agua, dejar reposar una cucharadita de semilla de anís molidas, por 10 minutos, tomar 1 - 2 tazas al día.

El aceite de anís ayuda a aliviar los cólicos, y espasmos estomacales. La decocción para el cólico, se prepara al hervís 1 cucharadita de semilla en 1/2 litro de leche durante 5 – 10 minutos. Se debe tomar caliente y removiendo continuamente para que no se quede en el fondo de la taza su esencia.

Es muy valioso contra la tos fuerte y seca, con expectoración difícil, así como problemas respiratorios asociados a la gripe. Para ello recomiendan el consumo de

limonada caliente, preparada con una infusión de anís. Colocando en un litro de agua hirviendo 1 cucharadita de anís de pan y 1 cucharadita de tipo, luego cernir y adicionar el jugo de 3 – 5 limones, preparación que se toma 3 veces al día por 6 a 8 días.

Ayawaska

La Medicina Ayawaska proviene de un milenario conocimiento y tradición amazónicos, de manejo original de la curación y armonización del espíritu y el cuerpo a través de ceremonias, en las que se cura purgando con la toma de la medicina y mediante cantos de sanación, produciendo estados muy sutiles de percepción y visiones de diverso carácter, que suelen develar el estado del ser y los causales de los daños y malestares que afectan a la persona, desencadenando así sus procesos curativos.

Es una medicina holística que interviene en diversos planos de acción, indicada para limpiar bloqueos físicos, emocionales y mentales, curando eficientemente enfermedades y malestares originados por daños ocasionados por acontecimientos o relaciones traumáticos o de origen desconocido, no resueltos por la persona o por la medicina convencional.

Es posible contribuir a recuperar la armonía y sanar el mal humor, la depresión, el miedo, la violencia, la dependencia, el stress o el desánimo que generan el desequilibrio, el dolor del cuerpo y el sufrimiento de la vida, de forma real y profunda a través de la Medicina Ayawaska, que también es una medicina preventiva dado que disuelve enfermedades potenciales o en proceso.

Ceremonias de espiritualidad.

Nuestro culto a la vida va más allá de visiones religiosas particulares, para simplemente reconocernos como una pieza del gran concierto universal. Evocamos el gran orden cósmico a través de las concepciones que guardan las memorias milenarias de los Andes y la Amazonía, porque entendemos que a cada cual le corresponde levantar los valores y las visiones de sus ancestros telúricos.

Este espacio se abre para un encuentro de nuestro espíritu con lo sagrado, a través del camino que propician las ceremonias de Ayawaska, con cantos que exploran misterios de la conciencia, que aclaran y fortalecen el espíritu y que honran a la existencia y a la naturaleza.

Este camino se enfoca en aspectos fundamentales de la dinámica de nuestra armonía y de la transformación evolutiva de nuestro ser, como son el entendimiento de nuestro pensamiento, comportamiento, visión de vida, de nuestra energía y de nuestro cuerpo. Se orienta al desarrollo del espíritu, hacia un estado de claridad, vitalidad y bienestar y de reconocimiento de la realidad.

El desarrollo de la visión y la conciencia mediante el trabajo con la Medicina Ayawaska, constituye un camino que transita a través del manejo de nuestras intenciones hacia la armonía universal.

Nuestras Ceremonias.

Nuestra misión es revalorar la espiritualidad trascendental nativa y el uso de las ceremonias de Medicina Ayawaska de manera intercultural, afín de propiciar un vínculo entre el saber milenario con los lenguajes del mundo moderno, ofreciendo a través de nuestras ceremonias un acercamiento al ser interior y una oportunidad de contribuir a recuperar el equilibrio de la salud física y espiritual y al desarrollo de un camino de vida armónica.

Nuestras ceremonias rinden culto a la vida, a la armonía, a la realidad, a nuestra cultura y ancestros milenarios, al amor, al respeto, a la fuerza, a la claridad… Cantamos en castellano "rezos de luz cósmica" que constituyen un concierto que envuelve al espíritu y el marco para la apertura de las visiones y de la conciencia.

Las ceremonias inician a las 21 hrs. hasta el amanecer siguiente. Las personas que acuden se les recomiendan ayunar y estar relajados el día de la ceremonia y también abstinencia sexual en lo posible unos días antes.

El uso tradicional de la llamada dieta siempre ha sido para curar diversas enfermedades físicas, como reumatismo, afecciones bronquiales y respiratorias, traumatismos óseos e infecciones. Se ha comprobado también, en el trabajo empírico de los curanderos, la eficacia de este tratamiento para enfermedades psicógenas, ya que favorecen la rememoración de hechos o situaciones del pasado no metabolizados por la persona. Se dedica un espacio sin tiempo ni preocupaciones a la introspección y se retoma el contacto armónico con la naturaleza.[2]

Bálsamo.

El bálsamo es una planta herbácea que se ramifica copiosamente en la base y forma céspedes flojos, la mayor parte de las veces de grandes dimensiones, con las hojas tiesas, viscosas, más viejas las inferiores y erguidas las superiores, todas ellas sostenidas por un largo rabillo. El tallo alcanza los 20 cm. de altura y las flores se disponen en ramilletes terminales, con unas cuantas flores blancas de agradable aspecto, sostenidas por cabillos tan largos como ellas.

Empleo.

La composición química de esta planta se desconoce por completo. Se sabe que en medicina popular se utiliza principalmente como vulneraria, es decir, para curar llagas, heridas, etc. También se sabe que cuenta con ciertas propiedades cicatrizantes y astringentes, aunque estas últimas virtudes son menos conocidas.

Los grandes autores de la antigüedad no hablan en absoluto del bálsamo en sus escritos; se supone que o bien la ignoraron o bien esta hierba fue confundida con otra parecida. Tan solo en algún escrito se menciona la planta como eficaz remedio para sanar llagas y heridas, pero sin darle demasiada publicidad. En cualquier caso, esta hierba está recogida como parte de nuestra extensa flora medicinal, aunque sin duda existen mejores ejemplares con los que poder combatir las muchas dolencias que nos aquejan. Como siempre que tratamos

[2]Jacques Mabit, Memoria del Segundo Foro Interamericano Sobre Espiritualidad Indígena, 2001.

algún remedio, no debemos olvidar que el consejo del personal especializado debe tenerse siempre en cuenta a fin de evitar posibles efectos secundarios.

Administración

Untura. Con aceite de oliva y un buen puñado de bálsamo en una botella bien tapada se prepara una untura muy apreciada que se deja en maceración durante cuarenta días. Se recomienda en este caso partir de la planta fresca para aprovecharla al máximo.

La forma de utilización es bien sencilla. Se untan directamente llagas y heridas con este preparado, cubriéndolas posteriormente con una gasa limpia.

Asimismo se pueden preparar diversos aguardientes u otros sencillos preparados de suaves efectos.

Caballo chupa.

Esta planta es un drenador hepático y biliar, señala Vicente Aguilera (bioenergético y naturópata)[3], pues evita la acumulación de sustancias tóxicas y ayuda al buen funcionamiento de este órgano.

El caballo chupa contiene ácidos como el ascórbico, málico, péctico y gálico, estos últimos actúan como anticoagulantes naturales.

Por eso, quienes padecen de sangrados nasales, digestivos (úlceras), en las encías (gingivitis), en la orina, en las heces, entre otras, deben beber el agua de esta planta.

La cola de caballo también posee zinc, silicio, magnesio, manganeso, hierro, calcio y cobalto. Estos neutralizan la acidez del cuerpo, la cual puede

[3] Vicente Aguilera (Bioenergético y Naturópata)

afectar el riñón. De allí, que está indicada para tratar enfermedades relacionadas con la retención de líquidos.

Más beneficios

El caballo chupa es un excelente depurativo para enfrentar algunos problemas del metabolismo como la obesidad, la oliguria (poca producción de orina), cistitis o prostatitis, cuenta Aguilera.

Quienes sufren de ácido úrico elevado pueden verse aliviados bebiendo el agua de cola de caballo. Esta neutraliza las sustancias que provocan su subida.

Esta planta también ejerce efectos secadores y emolientes sobre la piel. Por eso las personas que sufren de acné o tienen forúnculos en el rostro, pueden lavarse con esta agua. Además, beber la infusión.

Para el sangrado nasal. Ponga a hervir un litro de agua y añada un pedazo de caballo chupa. Una vez que suelte el vapor haga que la persona lo absorba y manténgalo allí por unos minutos. Esto eliminará el sangrado enseguida.

Para contrarrestar la gingivitis lávese los dientes con agua de cola de caballo o hágase enjuagues con esta al finalizar el aseo. Se lo debe hacer dos veces al día (mañana y noche) por una semana. Este remedio también evita el padecer de caries.

Fortalecer los huesos. Esta planta resulta útil para reparar tejidos óseos. De allí, que resulta útil emplearla cuando existe alguna fractura en huesos, tendones o ligamentos, distensiones o también en caso de osteoporosis osteopenia.

Para las hemorroides. El uso externo de la cola de caballo, a través de los lavados, permite tratar ciertas afecciones como las hemorroides. Para esto, cocine por cinco minutos en un litro de agua dos tallos de cola de caballo y listo.

El cedrón.

El cedrón también conocido como hierba luisa posee entre otras, propiedades digestivas. Para aprovechar estas propiedades del cedrón, lo ideal es consumir una infusión de las hojas de este arbusto. Es muy recomendable ingerir este té de cedrón, en casos de dispepsias agudas y crónicas, como así también, en casos de estreñimiento y desórdenes digestivos en general.

La planta del cedrón también presenta propiedades carminativas, ya que estimula la liberación de gases acumulados en el tubo digestivo, siendo muy recomendable para tratar casos de flatulencias **y** meteorismo.

El cedrones muy utilizado para combatir alteraciones nerviosas y para calmar la ansiedad, ya que posee propiedades sedantes. Además, se utiliza para aliviar los dolores ocasionados como producto de heridas o contusiones, debido a las propiedades analgésicas que posee este arbusto.

Por sus propiedades sedantes es muy utilizado si se tiene dificultad para dormir, en este caso es recomendable ingerir una infusión de las hojas del cedrón antes de acostarse.

Por otra parte, el cedrón es muy recomendado de utilizar en caso de presentar cólicos biliares **y** renales, ya que por sus propiedades antiespasmódicas, resulta ser un excelente tratamiento.

Debido a las propiedades antisépticas del cedrón es recomendable limpiar las heridas con una infusión de hojas de este arbusto con el fin de evitar posibles infecciones**.**

Cedro.

El cedro es un árbol de copa grande y tronco grueso que alcanza una altura promedio de 40 metros. Crece silvestre en toda la Amazonía hasta los 1,500 msnm, aunque también es cultivada para labores forestales.

Desarrolla bajo clima tropicales húmedos y requiere de suelos ácidos, arcillosos y con buen drenaje. Se reproduce por semillas sexuales y es preferible sembrarla al inicio de la época lluviosa.

Propiedades Medicinales:

La corteza, resina, hojas y flores del cedro tienen múltiples cualidades medicinales: actúan contra la fiebre, la tos, la uta, gangrena, diarrea, dolores de muela y malaria.

También es efectivo para enfermedades urinarias, heridas de la piel y picaduras de serpiente.

El cedro posee un enorme potencial en el campo de la medicina natural. Asimismo, gracias a su excelente madera, este árbol puede ser aprovechado con propósitos forestales.

Albahaca.

La albahaca, insustituible a la hora de preparar el puesto y favorita en la cocina por sus propiedades aromáticas, también aportaría beneficios para la salud. Sin embargo, cabe aclarar que las investigaciones científicas, cuyos resultados aún no son concluyentes, están basadas en las propiedades de otra especie: la albahaca morada. De allí que cabe preguntarse, para qué sirve realmente la albahaca?[4]

No es casual que el nombre científico de la albahaca morada sea Ocimumsanctum**.** Su uso tradicional en las culturas de China e India ha sido tan intenso y sus virtudes tan valoradas, que su fama se ha hecho extensiva a la albahaca común**,** que usamos habitualmente en la cocina.

[4] Manual para el uso de las Plantas Medicinales. Santo Domingo 2001

Si bien por el hecho de formar parte de la misma especie pueden compartir ciertas propiedades medicinales y por ende, las aplicaciones curativas que de ellas se deriven, es necesario insistir:

No existen estudios que certifiquen estos beneficios para la salud.

Hecha esta salvedad, podemos decir que tradicionalmente se emplea la albahaca común, de nombre científico **Ocimum basilicum**, para aliviar trastornos digestivos como dispepsias, aerofagia o sensación de plenitud gástrica.

Por otra parte, gracias a sus propiedades diuréticas podría ser útil en casos de retención de líquidos y edemas concomitantes. Ambos efectos, sumados a sus virtudes ansiolíticas y sedantes, hablarían a favor de la albahaca para adelgazar.

En contra de quienes afirman que la albahaca estimularía la producción de leche en la lactancia, se advierte sobre los efectos secundarios que puede ocasionar su ingesta excesiva durante esta etapa. Además, por sus posibles efectos sobre la musculatura uterina, el consumo de aceites esenciales de albahaca está contraindicado en el embarazo.

Hierva Luisa.

Las propiedades medicinales de las plantas se usaron durante siglos como principal recurso para prevenir o atajar las enfermedades del hombre. De hecho, durante la Edad Media se llegó a un conocimiento muy amplio de sus propiedades. Se guardaban secas en recipientes exclusivos para ellas en los monasterios, siendo en la mayoría de los casos los monjes los únicos que conocían estas propiedades. Así, las cultivaban en sus huertos para poder fabricar remedios contra las dolencias tanto del cuerpo como del espíritu.

Estos conocimientos han llegado hasta nuestros días, y se puede asegurar que todos, en algún momento de nuestra vida, nos hemos beneficiado de las

propiedades de alguna planta. ¿Quién no se ha tomado alguna vez una infusión de manzanilla o le han ofrecido una tila cuando sus nervios estaban a punto de saltar?

Un caso especial.

Vamos a ver una de estas plantas medicinales: más conocida como Hierba Luisa. Se trata de una planta que puede alcanzar hasta dos metros de altura, cuyas hojas alargadas son puntiagudas y sus flores de color lila pálido se forman en espigas. Necesita un lugar cálido y resguardado para poder sobrevivir en invierno y hay quien las cultiva en maceta en verano para poder situarlas en un lugar resguardado en los meses fríos.

Sus hojas, un poco rugosas y con un perfume penetrante a limón, se recolectarán al final del verano. Se pueden utilizar tanto secas como frescas y tienen diversas aplicaciones tanto culinarias como medicinales e incluso industriales, pues se suelen añadir trituradas a los polvos de talco. Como hierba medicinal cabe destacar su gran valor como tónico estomacal. Y es que resulta muy eficaz en los problemas digestivos, cuando hay gases o flatulencias, en las digestiones lentas, dolor de estómago, vómitos, dolor de tripa y también, debido a su poder tranquilizante, en las palpitaciones o vértigos que proceden de estados de nervios o ansiedad.

Hierba Buena.

La planta de hierbabuena, también conocida como menta verde, cuyo nombre científico es Menthaspicata posee múltiples usos y aplicaciones medicinales. La hierbabuena posee propiedades antiespasmódicas, ya que actúa estimulando la secreción de bilis.

Debido a esta propiedad es muy útil para tratar casos de diarrea, tanto en niños como en adultos, también resulta recomendada su aplicación para aliviar cólicos estomacales.

Además, la planta de la hierbabuena posee propiedades carminativas, ya que favorece la eliminación de gases acumulados en el tubo digestivo, resultando muy útil para tratar casos de meteorismo y flatulencias.

La hierbabuena posee propiedades antidismenorreicas, por lo cual resulta muy recomendada para tratar menstruaciones que presenten un dolor excesivo. Además, la hierbabuena es un sedante suave, por lo cual es muy buena para tratar casos de nerviosismo, también situaciones de ansiedad, o dificultades al dormir.

Debido a las propiedades analgésicas de la hierbabuena, es muy utilizada mediante aplicación externa para disminuir el dolor de una contusión o herida, además mejora la circulación sanguínea en la zona afectada, ayudando a que se desinflame. Por otra parte, la hierbabuena posee propiedades antisépticas, por lo cual al ser aplicada sobre heridas, actúa disminuyendo las posibilidades de que éstas **se** infecten.

Limón.

Auténtico talismán de la salud, el limón es una fruta que no debería faltar en nuestras casas ya que posee un gran abanico de propiedades medicinales y culinarias.

Así, destaca especialmente por ser un alimento refrescante, remineralizante y alcalinizante, lo que puede resultar sorprendente porque, aunque externamente es ácido cítrico se transforma en sales alcalinas que neutralizan el exceso de acidez gástrica.

El zumo de limón tomado en abundancia, bien bebido con agua, en ensaladas o con zumo de naranja, ocasiona unos efectos altamente beneficiosos para el ser humano.

El limón estimula el sistema nervioso y resulta muy indicado en casos de úlceras gastroduodenales, dispepsias e insuficiencias hepáticas y pancreáticas, siendo también magnífico para asegurar el buen funcionamiento del aparato digestivo, ya que regula y estimula las secreciones gástricas.

El limón posee asimismo propiedades bactericidas y antisépticas que permiten reforzar las defensas del organismo mediante una movilización activa de glóbulos blancos, lo que lo convierte en un eficaz preventivo de numerosas infecciones, de la gripe y de los resfriados en general.

Ejerce una función hemostática (es decir, que aplicado externamente facilita la cicatrización de las heridas, picaduras de insectos, erupcines y uñas frágiles). Tonifica y protege los capilares sanguíneos, fortalece las membranas celulares, tonifica el corazón y ayuda a disminuir la hipertensión arterial.
Es un tratamiento natural de la gota y del reúma consiste en ingerir varios limones dos o tres veces al día.

El zumo de limón es el mejor depurador del hígado existente en la Naturaleza, exceptuando el ajo, pero debe utilizarse en forma correcta, mezclándolo con otros alimentos compatibles. Como tónico hepático, se recomienda beber al levantarse el zumo de un limón en un poco de agua caliente o tibia. De esta forma también alivia la acidez de estómago; si se toma antes de ir a la cama, mejora los calambres.

El zumo de limón, mezclándolo con aceite de oliva y tomándolo por vía oral, en ayunas, ayuda a disolver las piedras de la vesícula. Tomar zumo de limón junto con suplementos dietéticos a base de hierro o con alimentos ricos en hierro, aumenta la absorción de este mineral por parte del organismo.

El limón es antiescorbútico, antifebril. Cura el sarampión, combate el insomnio y a espermatorrea, así como las afecciones de garganta y la gripe.

Sangre de drago.

La Sangre de Drago o de Grado (látex extraído de la corteza) ha sido usada tradicionalmente para el tratamiento de diarreas crónicas, leucorrea, gastritis, úlceras gastrointestinales, como cicatrizante, estimulante de defensas del organismo, bacteriostático, bactericida, fungicida, antiviral, anti cancerígeno (hígado, estómago, útero), antirreumático, antiinflamatorio, antiofídico; es usado además en el tratamiento de influenza, tonsilitis, herpes, uta, anemias, tuberculosis, quemaduras, acné, resfríos, afecciones de amígdalas, gingivitis, cervicitis; para mejorar la fertilidad, bajar de peso, controlar hemorragias.[5]

Nombres comunes: Sangre de grado, Palo de grado, Irare, Racurana, etc.

Es un árbol de copa amplia de 10 a 20 m de alto, con un tronco de unos 20 a 25 cm. de diámetro y corteza de color grisácea-blanquecina, que al corte exuda una resina rojiza (que es la parte utilizada).

Originaria de América, crece en la Amazonía entre los 700 y 1600 msnm.

En cuanto a su composición química, en la corteza (látex) se identificó: esteroides, cumarinas, alcaloides (taspina), flavonoides, taninos (54%), saponinas (baja concentración), antocianinas, compuestos fenólicos (ácido gálico); además contiene vitamina A, E y C, almidón, celulosa, grasas, lignanos (mucílagos, proteínas, catequinas (epicatequina, gallocatequina, epigallocatequina), etc.

Las dos especies que se usan en medicina tradicional son CrotonlechleriMuell. Arg y Crotondraconoidesvar. CordatusMuell. Arg. Que presentan características químicas y terapéuticas muy semejantes.

Complemento como la Sangre de Drago o de Grado diversos estudios señalan que su consumo podría ser beneficioso:

La Sangre de Drago o de Grado suele consumirse en distintas aplicaciones: por vía oral, diluida en un poco de agua y tópicamente, se puede aplicar directamente

[5] http//www.slideshare.net/mariuxis/medicina-natural-shuar.

(erosiones, heridas, etc.) y en forma de colutorios, también diluida en un poco de agua.

Entre sus efectos más importantes debemos destacar su actividad como astringente, cicatrizante y hemostática, lo que puede permitir.

La Uña De Gato.

La uña de gato ha sido utilizada en América y Europa desde principios de los años '90 como una tratamiento complementario para el cáncer y el sida, así como para otras enfermedades que atacan el sistema inmunológico.

En la medicina herbal actual, se emplea la uña de gato a lo largo del mundo para diferentes enfermedades, incluyendo desordenes inmunes, gastritis, ulceras, cáncer, artritis, reumatismo, desordenes reumáticos, neuralgias, inflamaciones crónicas de todo tipo, y enfermedades virales tales como el herpes zoster.

La uña de gato (U. tomentosa) es una larga y parra leñosa y su nombre deriva de las espinas con forma de gancho que crecen a lo largo de la parra y se asimilan a las uñas de un gato. Es nativa de la selva Amazónica y otras áreas tropicales de América del Sur y América Central.

Se usan tradicionalmente el ladrido interno y la raíz de la parra para hacer un té. A una parra similar, el Uncariaquaianensis le falta un compuesto potencialmente importante. Una variedad china, el Uncariarhyncophylla tiene muchos compuestos similares.

¿Planta contra el cáncer?

Efectivamente se había comprobado en distintos casos, de que la Uña de Gato tiene la capacidad curativa en casos de cáncer. Investigaciones científicas en universidades de Europa y de los EEUU lograron confirmar las cualidades

preventivas y curativas de esa planta abundante de la Selva Peruana en casos de cáncer y leucemia, cuyo nombre viene del aspecto espinoso de sus hojas. Efectivamente la raíz y la corteza de esta planta silvestre ya eran conocidas por algunas tribus de indígenas quienes la usaron con mucha frecuencia en sus curaciones. Los Campas, Ashaninkas y Amuechas someten la corteza a una cocción con agua, que después se puede tomar tanto frío como caliente. Los componentes de la corteza o de la raíz de Uña de Gato son altamente efectivos en la estimulación de la autodefensa del organismo humano, son anti-inflamatorios y en dosis mayor también anticonceptivos.[6]

Igualmente en casos de SIDA (Aids, HIV) se han descubierto efectos curativos por el consumo de Uña de Gato. Estudios recientes han indicado cualidades simulares con la hoja de la Uña de Gato.

Las investigaciones, que comenzaron poco después de su 'descubrimiento' en los años 70, continúan con empeño y se encuentra con facilidad amplia información sobre esta planta selvática nativa que dio al mundo una esperanza en el combate de unos de los males más importantes de nuestros tiempos: el cáncer y los tumores.

¿Cuáles son los Beneficios de la Uña de Gato?

Hoy en día se aprecia en todo el mundo debido a sus cualidades anti-inflamatorias, curativas y preventivas por la complejidad de los componentes de esta planta silvestre.

El Dr. Brent Davis, D.C., ha escrito diversos artículos sobre la uña de gato y se refiere a ella como el "abridor del camino" por su habilidad de limpiar todo el tracto intestinal y su efectividad de tratar desordenes estomacales e intestinales (como la enfermedad de Crohn, síndrome del intestino agujereado, ulceras,

[6] http//www.slideshare.net/mariuxis/medicina-natural-shuar.

gastritis, diverticulitis, y otras enfermedades inflamatorias del intestino y estomago). El Dr. Julian Whitaker, M.D. reporta usar la uña de gato con efectos estimuladores de la inmunidad, para cáncer, prevenir derrames e infartos, reducir coágulos en la sangre y para diverticulitis y el síndrome del intestino irritable.[7]

Los indígenas de la selva peruana, sobre todo la tribu de Ashaninka, han usado la uña de gato por siglos como una medicina. No atrajo la atención de investigadores hasta los años setenta. Los nativos usan la uña de gato para tratar las enfermedades inflamatorias como la artritis, para limpiar el tracto digestivo y para tratar el cáncer. También se ha usado para tratar la disentería, la recuperación del parto, y los desequilibrios de la hormona de mujeres.

La uña de gato contiene químicos llamados alcaloides oxindoles. Un investigador llamado Klaus Keplinger patentó algunos de éstos basados en la evidencia de su efecto sobre la función inmune. Sin embargo, una patente no es la misma cosa que una aprobación por la Administración de Comidas y Drogas (UnitedStates - Food&DrugsAdministation). Keplinger ha usado la uña de gato para tratar a algunas personas con herpes o VIH.

Ha habido algunos estudios humanos pequeños incluso en personas con SIDA. Los resultados quedaron inconclusos. En un estudio, la uña de gato aceleró la curación de las personas con el virus de herpes simplex (que causa heridas bocales o herpes genitales) y con el virus de herpes zoster. Una compañía que hace una versión purificada de la uña de gato hizo este estudio. Ningún investigador independiente ha confirmado resultados similares.

1.15. RENDIMIETO ACADÉMICO.

Como es de conocimiento público la educación en un derecho humano y que tiene que ser calidad y gratuito; todo proceso educativo busca permanentemente

[7] http//www.slideshare.net/mariuxis/medicina-natural-shuar.

mejorar el rendimiento académico de cada uno de los estudiantes tomando en cuenta la particularidad, del ser humano, el entorno social en donde se encuentra, el aspecto económico y la realidad geográfica en donde se encuentra ubicado dentro del nuestro País.

En este sentido la variable dependiente clásica en cualquier análisis que inmiscuye la educación es el rendimiento académico, también conocido denominado escolar, definido de la siguiente forma, según el Diccionario Real de la Academia de la Lengua Española; RENDIMIENTO es: Producto o utilidad que rinde o da alguien o algo. 2. Proporción entre el producto o el resultado obtenido y los medios utilizados, el problema del rendimiento académico se comprenderá de forma científica cuando se encuentre la relación existente entre el trabajo realizado por los profesores y estudiantes, de un lado y la educación de otro; es decir, la perfección intelectual y moral lograda por estos, estudiar científicamente el rendimiento, es básica la consideración de los factores que intervienen en él.[8]

Por lo menos en lo que a la instrucción se refiere, se considera que el buen rendimiento académico se debe predominantemente a la inteligencia del tipo racional, sin embargo lo cierto es que ni siquiera en el aspecto intelectual del rendimiento, la inteligencia es el único factor. Al analizar el rendimiento académico, deben valorarse los factores ambientales como la familia, la sociedad, las actividades extracurriculares y el ambiente estudiantil, los cuales están ligados directamente con nuestro estudio del rendimiento académico.

Además el rendimiento académico es entendido como una de las capacidades e iniciativas que manifiestan en forma estimativa lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de formación.
También se define el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante, por ello el sistema educativo brinda tanta importancia a dicho indicador, En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria de medida, para el aprendizaje logrado en el

[8] Diccionario Real de la Academia de la Lengua Española

aula, que constituye el objetivo central de la educación. Sin embargo el rendimiento académico, intervienen otros parámetros externos al sujeto, como calidad del profesor, el ambiente de la clase, el entorno familiar, el medio en donde se encuentra asentado el establecimiento educativo, el programa educativo, etc, además de las variables subjetivas como son la actitud hacia la asignatura, la inteligencia, la personalidad, las actividades que realice el estudiante, la motivación, etc,

El rendimiento académico parte del supuesto de que el estudiante es responsable de su rendimiento. En tanto que el aprovechamiento esta referido mas bien, al resultado del proceso de enseñanza –aprendizaje de cuyos niveles de eficiencia son responsables tanto el que enseña como el que aprende.

Rendimiento Académico Escolar.

El rendimiento académico escolar es una de las variables fundamental de la actividad docente, que actúa como halo de la calidad de un Sistema Educativo. Algunos autores definen el rendimiento académico como el resultado alcanzado por los participantes durante un periodo escolar, tal el caso de Requena (1998), afirma que el rendimiento académico es fruto del esfuerzo y la capacidad de trabajo del estudiante, de las horas de estudio, de la competencia y el entrenamiento para la concentración.[3]

En otro ámbito se asevera que el aprendizaje y rendimiento escolar implican la transformación de un estado determinado en un estado nuevo, que se alcanza con la integración en una unidad diferente con elementos cognoscitivos y de estructuras no ligadas inicialmente entre sí.

El rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el mismo, por ello, el sistema educativo brinda tanta importancia a dicho indicador.

En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria de medida para el aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central

de la educación. Este está constituido por los indicadores: tasa de éxito, tasa de repitencia y tasa de deserción, los cuales indican la función que cumple la escuela. Por tal razón, el rendimiento escolar es el resultante del complejo mundo que envuelve al participante: cualidades individuales: aptitudes, capacidades, personalidad, su medio socio-familiar: familia, amistades, barrio, su realidad escolar: tipo de centro, relaciones con el profesorados y compañeros o compañeras, métodos docentes y por tanto su análisis resulta complicado y con múltiples interacciones.

Factor Psicológico en el Rendimiento Académico Escolar.

El factor Psicológico está directamente relacionado con motivación, el desinterés o las distracciones en clase, que dificultan la comprensión de los conocimientos impartidos por el docente y termina afectando al rendimiento académico a la hora de las evaluaciones.

Por otra parte, el rendimiento académico puede estar asociado a la subjetividad del docente cuando corrige. Ciertas materias, en especial aquellas que pertenecen a las ciencias sociales, pueden generar distintas interpretaciones o explicaciones, que el profesor debe saber analizar en la corrección para determinar si el estudiante ha comprendido o no los conceptos.

En todos los casos, los especialistas recomiendan la adopción de hábitos de estudio saludables (por ejemplo, no estudiar muchas horas seguidas en la noche previa al examen, sino repartir el tiempo dedicado al estudio) para mejorar el rendimiento escolar.

Rendimiento Individual.

Es que se manifiesta en la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, etc. Lo que permitirá al profesor

tomar decisiones pedagógicas posteriores. Los aspectos de rendimiento individual se apoyan en la explotación de los conocimientos y de los hábitos culturales, campo cognoscitivo o intelectual; también en el rendimiento intervienen aspectos de personalidad como son los afectivos.

Rendimiento General.

Es el que manifiesta mientras el estudiante se dirige al centro del proceso de enseñanza, en el aprendizaje de las Líneas de Acción Educativos y hábitos culturales y en la conducta del alumno.

Rendimiento Específico.

Es el que se da en la solución de los problemas personales, desarrollo en la vida profesional, familiar y social que se les presentan en el futuro. En este rendimiento la realización de la evaluación es más fácil, por cuanto si se evalúa la vida afectiva del estudiante se debe considerar su conducta parceladamente; sus relaciones con los profesores, con las cosas, consigo mismo, con su modo de vida y con los demás.

La prevención de la salud Shuar en el rendimiento académico.

Dentro de la realidad en donde se encuentra asentado el establecimiento educativo se debe a un entorno típico rural de la Amazonía Ecuatoriana, rodeada de vegetación exuberante, clima cálido húmedo, con abundante pluviosidad durante todo el año, carente de los más elementales servicios básicos, con una población indígena perteneciente a la nacionalidad Shuar, en donde aun se encuentra enraizada los saberes y creencias ancestrales, practican y pasan sus conocimientos de prevención de salud Shuar de generación en generación, que de una u otra manera han sabido sobrevivir hasta nuestros tiempos.

Estos factores influyen grandemente en el desarrollo intelectual de los estudiantes, por cuanto no se encuentran plenamente en un buen estado de salud, que les permita desarrollar su intelecto al cien por ciento en la edad escolar.

2.- MARCO LEGAL.

2.1. Constitución de la República.

El Estado Ecuatoriano a través de la Constitución de la Constitución de la República garantiza sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos y acceso a la salud, educación, la alimentación, la seguridad social y el agua para sus habitantes, bajo los siguientes principios de que nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

Siendo la salud un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de genero y generacional.

2.2. Ley de Educación Intercultural.

La presente Ley garantiza el derecho a la educación, determina los principios y fines generales que orientan la educación ecuatoriana en el marco del Buen Vivir, la interculturalidad y la plurinacionalidad; así como las relaciones entre sus actores. Desarrolla y profundiza los derechos, obligaciones y garantías constitucionales en el ámbito educativo y establece las regulaciones básicas para la estructura, los niveles y modalidades, modelo de gestión, el financiamiento y la participación de los actores del Sistema Nacional de Educación.

La Educación se basa en los siguientes principios generales, que son los fundamentos filosóficos, conceptuales y constitucionales que sustentan, definen y rigen las decisiones y actividades en el ámbito educativo:
La Universalidad, Educación para el cambio, Libertad, Interés superior de los niños, niñas y adolescentes.- El interés superior de los niños, niñas y adolescentes, está orientado a garantizar el ejercicio efectivo del conjunto de sus derechos e impone a todas las instituciones y autoridades, públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su atención. Nadie podrá invocarlo contra norma expresa y sin escuchar previamente la opinión del niño, niña o adolescente involucrado, que esté en condiciones de expresarla; Atención prioritaria, aprendizaje permanente, ínter aprendizaje y multiaprendizaje, Educación en valores, Garantizar el derecho de las personas a una educación libre de violencia de género, que promueva la coeducación; Enfoque en derechos, Igualdad de Participación ciudadana, Cultura de paz y solución de conflictos, Laicismo, Interculturalidad y plurinacionalidad, Identidades culturales.

Además la educación es un derecho humano fundamental garantizado en la Constitución de la República y condición necesaria para la realización de los otros derechos humanos y son titulares del derecho a la educación de calidad, laica, libre y gratuita en los niveles inicial, básico y bachillerato, así como a una educación permanente a lo largo de la vida, formal y no formal, todos los y las habitantes del Ecuador.

Sistema de Educación Intercultural Bilingüe.

El Sistema de Educación Intercultural Bilingüe (SEIB) es parte sustancial del Sistema Nacional de Educación, a través de la Subsecretaría de Educación Intercultural Bilingüe, de manera desconcentrada y con respeto a los derechos de las comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas.

El Sistema de Educación Intercultural Bilingüe comprende el conjunto articulado de todas las políticas, normas e integrantes de la comunidad educativa desde el nivel comunitario, circuitos educativos, distrital y zonal, que tengan relación directa con los procesos de aprendizajes en idiomas ancestrales y oficiales.

Los fines los fines del SEIB se fundamentan en la Constitución de la República y en los tratados e instrumentos internacionales; y es el fortalecimiento de la plurinacionalidad y la interculturalidad para lograr el Buen Vivir.

2.3. Código de la Niñez Y Adolescencia.

Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, identidad, edad, sexo etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

El Interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes e impone a todas las autoridades administrativa, judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

El interés superior del niño es un principio de interpretación de esta ley, nadie podrá invocarlo contra norma expresa y sin escuchar previamente la opinión del niño, niña y adolescente involucrado, que esté en condiciones de expresarla.

En la formulación y la ejecución de las políticas y en la provisión de los recursos, debe asignarse prioridad absoluta a la niñez adolescencia, a las que asegurará el acceso preferente a los servicios públicos y a cualquier servicio que requieran; Se dará prioridad especial a la atención de niños y niñas menores de seis años de edad.

En caso de conflicto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, prevalecen sobre los derechos de los demás.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde la concepción. Es obligación del estado, la Sociedad y la familia asegurarse por todo los medios a su alcance su supervivencia y desarrollo.

2.4. Ley Orgánica de Educación Superior.

La Educación Superior tiene como objeto definir sus principios, garantizar el derecho a la educación superior de calidad que propenda a la excelencia, al acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna.

La educación superior de carácter humanista, cultural y científica constituye un derecho de las personas y un bien público social que, de conformidad con la Constitución de la República, responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos.

El derecho a la educación superior consiste en el ejercicio efectivo de la igualdad de oportunidades, en función de los méritos respectivos, a fin de acceder a una formación académica y profesional con producción de conocimiento pertinente y de excelencia. Las ciudadanas y los ciudadanos en forma individual y colectiva,

las comunidades, pueblos y nacionalidades tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo superior, a través de los mecanismos establecidos en la Constitución y esta Ley.

3.- MARCO CONCEPTUAL.

3.1. La Salud.

Estado en que el ser humano ejerce normalmente todas sus funciones; condiciones físicas en que se encuentra un organismo en un momento determinado

3.2. Salud Pública.

La **salud pública** es la disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional. Tiene como objetivo mejorar la salud de la población, así como el control y la erradicación de las enfermedades. Es una ciencia de carácter multidisciplinario, ya que utiliza los conocimientos de otras ramas del conocimiento como las ciencias Biológicas, Conductuales, Sanitarias y Sociales. Es uno de los pilares en la formación de todo profesional de la salud.

3.3. Sanidad.

Sanidad o sector salud, es el conjunto de bienes y servicios encaminados a preservar y proteger la salud de las personas.

3.4. La Educación.

Conjunto de disciplinas y ejercicios encaminados a lograr el desarrollo y perfección corporales. Acción y efecto de educar. Crianza, enseñanza y doctrina que se da a los niños y a los jóvenes. Instrucción por medio de la acción docente.

3.5. Educación para la Salud.

Es uno de los recursos imprescindibles para realizar las mas elementales actividades diarias; es promover la salud con el fin de alcanzar un nivel de vida

adecuado, llevando a efecto actividades como una alimentación sana, higiene y salubridad, como también adquirir hábitos y buenas costumbres en salud preventiva.

3.6. La Educación en el Ser Humano.

Proceso mediante el cual el ser humano, adquiere destrezas para si mismo, por medio de la educación, es que sabemos como actuar dentro de la sociedad.

3.7. Promoción de la Salud Preventiva.

Es el proceso que mediante el cual las personas adquieren nuevas destrezas para el control de factores internos y externos que permitan mantener un adecuado nivel de salud y mejorar el estilo de vida diaria. Incluye todas las acciones dirigidas directa e indirectamente a desarrollar habilidades y capacidades en las personas, de esta manera cambiar las condiciones de vida.

La promoción de la salud es también la responsabilidad que adquieren las personas en la prevención de la salud.

3.8. Higiene.

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano.

Lavarse bien las manos es importante para la salud, se deben lavar constantemente, antes y después de ir al baño, antes de cada comida, después de cada comida, entre otras actividades.

El cepillado de los dientes debe aplicarse de manera regular desde la infancia hasta la vejez, antes y después de las comidas.

3.9. Nutrición.

Una nutrición equilibrada es fundamental para mantener una buena salud. Podemos mirar en la pirámide alimentaria los alimentos para una nutrición sana y equilibrada. Para una nutrición saludable, por que de no ser así se pueden contraer enfermedades como lo son: obesidad, desnutrición, etc; se deben consumir pocas grasas y lípidos, muchas frutas y verduras, los productos de origen animal se deben consumir de manera regular, los cereales se deben consumir de manera constante, antes de cada comida se deben lavar frutas y verduras.

3.10. Biología Humana.

Es el estudio de la vida del ser humano o la información genética que cada individuo trae en sus genes, puede proteger o favorecer la aparición de enfermedades.

3.11. Ambiente.

Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano no tiene control.

3.12. Ambiente Doméstico.

Los productos químicos domésticos alteran gravemente el ambiente doméstico y pasan a las personas a través de los alimentos a los cuales contaminan fácilmente por estar almacenados en los mismos habitáculos durante periodos de tiempo.

3.13. Forma de Vida.

Hay que mantener una buena dieta equilibrada con todo tipo de nutrientes y sobre todo hacer mucho ejercicio.

3.14. Organización del Cuidado de la Salud.

Consiste en la cantidad, calidad y arreglo en la provisión de cuidados de la salud.

3.15. Medicina.

Es la Ciencia y arte de precaver y curar las enfermedades del cuerpo humano.

3.16. Medicina Preventiva.

La medicina preventiva es la especialidad médica encargada de la prevención de las enfermedades basada en un conjunto de actuaciones y consejos médicos. Salvo excepciones, es muy difícil separar la medicina preventiva de la medicina curativa, porque cualquier acto médico previene una situación clínica de peor pronóstico. El campo de actuación de la medicina preventiva es mucho más restringido que el de la Salud pública, en la que interviene esfuerzos organizativos de la comunidad o los gobiernos.

La medicina preventiva se aplica en el nivel asistencial tanto en atención especializada u hospitalaria como atención primaria. Tiene distintas facetas según la evolución de la enfermedad, y se pueden distinguir cuatro tipos de prevención en medicina.

3.17. Prevención Primaria de Salud.

Son un conjunto de actividades sanitarias que se realizan tanto por la comunidad o los gobiernos como por el personal sanitario antes de que aparezca una determinada enfermedad. Comprende:

3.18. Prevención Secundaria de Salud.

Denominado diagnóstico precoz, cribado; la detección precoz es un programa epidemiológico de aplicación sistemática o universal, para detectar en una población determinada, una enfermedad grave en estadio inicial con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad y puede estar asociada a un tratamiento eficaz o curativo.

3.19. Prevención Terciaria de Salud.

Es aplicar un tratamiento para intentar curar o paliar una enfermedad o unos síntomas determinados. El restablecimiento de la salud se realiza tanto en atención primaria como en atención hospitalaria.

También se encuentra dentro de Prevención terciaria cuando un individuo, con base en las experiencias, por haber sufrido anteriormente una enfermedad o contagio, evita las causas iniciales de aquella enfermedad.

3.20. Prevención Cuaternaria de Salud.

La prevención cuaternaria es el conjunto de actividades sanitarias que atenúan o evitan las consecuencias de las intervenciones innecesarias o excesivas del sistema sanitario.

Son las acciones que se toman para identificar a los pacientes en riesgo de sobre tratamiento, para protegerlos de nuevas intervenciones médicas y para sugerirles alternativas éticamente aceptables.

3.21. Protección Sanitaria.

Son actividades de salud pública dirigidas al control sanitario del medio ambiente en su sentido más amplio, con el control de la contaminación del suelo, agua, aire, de los alimentos y recursos. Además se incluye la seguridad social que detectan factores de riesgo para la población y elaborar programas de salud para la sociedad. Dar alternativas de solución a enfermedades que implican a cualquier población.

3.22. Promoción Sanitaria.

Son actividades que intentan fomentar la salud de los individuos y colectividades, promoviendo la adopción de estilos de vida saludables, mediante intervenciones de educación sanitaria a través de medios de comunicación de masas, en las escuelas y en atención primaria. Así para toda la comunidad que no tienen los recursos necesarios para la salud. La educación sanitaria debe ser complementada con los cambios necesarios en el medio ambiente y en las condiciones sociales y económicas que permitan a los ciudadanos el ejercicio efectivo de los estilos de vida saludables y la participación en la toma de decisiones que afecten a su salud.

3.23. Restauración Sanitaria.

Consiste en todas las actividades que se realizan para recuperar la salud en caso de su pérdida, que son responsabilidad de los servicios de asistencia sanitaria que despliegan sus actividades en dos niveles: atención primaria y atención hospitalaria.

4.- TEORÍA REFERENCIAL.

Centro Educativo Comunitario "UWIJINT", se encuentra ubicado a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza, la misma que se encuentra a 50 Km de la ciudad del Puyo, con dirección a la ciudad de Macas, provincia de Morona Santiago, comprendido dentro de los siguientes linderos y dimensiones: al Norte; con calle S/N, al Sur con CBV al Este con terrenos de la Organización Shuar de Pastaza (ONASHPAE), al Oeste: con la vía Puyo Macas.

Fue fundada en el año 1995, en sus inicios fue Unidocente, dependiente de la Dirección de Educación Hispana de Pastaza y posteriormente pasó a depender de la Dirección Intercultural Bilingüe de Pastaza y en la actualidad pertenece a la Red Educativa Shuar de Pastaza, su Director es el Prof. Daniel Moncayo, existe cinco profesores docentes, dentro de los niveles educativos cuenta desde la educación inicial hasta sexto nivel de Educación Primaria; existe dentro del presente periodo lectivo 60 alumnos legalmente matriculados.

En infraestructura educativa tiene cuatro aulas de cemento con techo duratecho, en servicios básicos se dispone de agua entubada, batería sanitaria, en cuanto a necesidades insatisfechas no disponen de los servicios de energía eléctrica, teléfono e internet, espacios recreacionales y áreas verdes.

Centro Educativo Comunitario UWIJINT, se encuentra ubicado a la comunidad Shuar Tsuraku, su entorno es montañoso con flora y fauna de la zona, su clima es cálido húmedo, la población está dedicada a actividades de ganadería. Agricultura, Artesanías, Turismo, piscicultura, avícola, la vía principal de acceso es terrestre desde la ciudad del Puyo, cuenta con una carretera con carpeta asfáltica, en servicios básicos existe: energía eléctrica, agua entubada, Subcentro de Salud, Colegio Intercultural Bilingüe, áreas deportivas, espacio cubierto, radio comunitario.

CAPÍTULO II.

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

2.- TIPOS DE INVESTIGACIÒN.

2.1. POR EL PROPÓSITO.

Investigación Aplicada.

Se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren. La investigación aplicada se encuentra estrechamente vinculada con la investigación básica, pues depende de los resultados y avances de esta última; esto queda aclarado si nos percatamos de que toda investigación aplicada requiere de un marco teórico. Sin embargo, en una investigación empírica, lo que le interesa al investigador, primordialmente, son las consecuencias prácticas; recreamos hechos y eventos educativos y lo que es más importante es que se realiza en el lugar mismo de los hechos.

2.2. POR EL NIVEL.

Investigación Descriptiva.

El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. Los investigadores no son meros tabuladores, sino que recogen los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento.

2.3. POR EL LUGAR.

Investigación de Campo.

La investigación de campo se presenta mediante la manipulación de una variable externa no comprobada, en condiciones rigurosamente controladas, con el fin de describir de que modo o porque causas se produce una situación o acontecimiento particular.

Podríamos definirla diciendo que es el proceso que, utilizando el método científico, permite obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social. (Investigación pura), o bien estudiar una situación para diagnosticar necesidades y problemas a efectos de aplicar los conocimientos con fines prácticos (investigación aplicada).

Este tipo de investigación es también conocida como investigación in situ ya que se realiza en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio. Ello permite el conocimiento más a fondo del investigador, puede manejar los datos con más seguridad y podrá soportarse en diseños exploratorios, descriptivos y experimentales, creando una situación de control en la cual manipula sobre una o más variables dependientes (efectos).

Antes de iniciar de cómo se aplicará esta metodología debemos partir de conocer el concepto mismo de lo que significa la definición de Método, que según el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española en una de sus acepciones dice “Procedimiento que se sigue en las ciencias para hallar la verdad y enseñarla”.

Esta metodología representa la manera de organizar el proceso de investigación, de encontrar los resultados y presentar las posibles soluciones al problema y a la toma de decisiones por parte de las autoridades.

Es la parte del análisis y de una crítica constructiva de los métodos de investigación, es decir que debe considerarse como el estudio del método que ofrece una mejor compresión, que ha sido probado su utilidad en la práctica de la investigación con el objeto de evitar obstáculos en el trabajo científico.

En resumen se puede decir que es la descripción, el análisis y la valoración de los métodos aplicados a la investigación.

En pedagogía el método se entiende como concepción del aprendizaje; no solo como un conjunto de procedimientos, formas o formalidades de una enseñanza.

En consecuencia la Metodología es el enlace entre el objeto y el sujeto de la investigación sin lo cual no se logra el camino lógico para llegar al conocimiento.

2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS.

2.5.1 TÉCNICAS.

ENCUESTAS.

Mediante la encuesta se tomará datos del universo a ser investigado, dentro del entorno materia de estudio, para lo cual se aplicará un cuestionario de acuerdo a l nivel de participantes.

2.5.2. UNIVERSO.

El Universo es el total de la población estudiantil de 18 alumnos del IV, V y VI nivel, cinco profesores, 27 padres de familia del Centro Educativo Comunitario Uwijint, perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.

2.6. DISEÑO POR LA DIMENCIÓN TEMPORAL.

2.6.1. TRANSVERSAL.

La presente investigación está planteada para llevar a efecto a largo plazo por cuanto por su ubicación se encuentra alejada de los centros urbanos y la toma de nuestras dificulta por tratar de ser una zona rural y su entorno es montañoso y de igual forma los resultados esperados serán en un tiempo distante, por cuanto en el establecimiento educativo, no existe los más elementales servicios básico.

2.7. UNIVERSO

SUJETO	POBLACIÓN
NIÑAS Y NIÑOS	**18**
PROFESORES	**5**
PADRE DE FAMILIA	**27**
TOTAL.	**50**

2.8. PLAN DE PROCEDIMIENTO DE DATOS.

Una vez que se ha obtenido los datos a través de las encuestas realizadas al universo de investigación, y aplicados al mismo se procede a tabular, transformando en cuadros gráficos, análisis e interpretación, después de esto se comprueba la hipótesis, se llega a conclusiones, recomendaciones y se realiza la propuesta.

2.8. MÉTODOS.

2.8.1. MÉTODO CIENTÍFICO.

El método científico, es el conjunto de pasos necesarios para obtener conocimientos científicos mediante instrumentos confiables. Este método intenta proteger al investigador de la subjetividad.

El método científico se basa en la reproducibilidad, la capacidad de repetir un determinado experimento en cualquier lugar y por cualquier persona.

Entre los pasos necesarios que conforman el método científico, se encuentran la observación, consiste en aplicar los sentidos a un objeto o a un fenómeno, para estudiarlo tal como se presenta en realidad, la inducción acción y efecto de extraer, a partir de determinadas observaciones, el principio particular de cada una de ellas, el planteamiento de la hipótesis mediante la observación, la demostración o refutación de la hipótesis, y la presentación de la tesis o teoría científica.

2.8.2. MÉTODO INDUCTIVO.

La inducción va de lo particular a lo general. Empleamos el método inductivo cuando de la observación de los hechos particulares obtenemos proposiciones generales, o sea, es aquél que establece un principio general una vez realizado el estudio y análisis de hechos y fenómenos en particular.

La inducción es un proceso mental que consiste en inferir de algunos casos particulares observados la ley general que los rige y que vale para todos los de la misma especie.

El método inductivo es un método científico que obtiene conclusiones generales a partir de premisas particulares. Se trata del método científico más usual, que se caracteriza por cuatro etapas básicas: la observación y el registro de todos los

hechos: el análisis y la clasificación de los hechos; la derivación inductiva de una generalización a partir de los hechos; y la contrastación.

Esto supone que, tras una primera etapa de observación, análisis y clasificación de los hechos, se deriva una hipótesis que soluciona el problema planteado. Una forma de llevar a cabo el método inductivo es proponer, a partir de la observación repetida de objetos o acontecimientos de la misma naturaleza, una conclusión para todos los objetos o eventos de dicha naturaleza.

2.8.3. MÉTODO DEDUCTIVO.

La deducción va de lo general a lo particular. El método deductivo es aquél que parte los datos generales aceptados como valederos, para deducir por medio del razonamiento lógico, varias suposiciones, es decir; parte de verdades previamente establecidas como principios generales, para luego aplicarlo a casos individuales y comprobar así su validez.

El método deductivo es un método científico que considera que la conclusión está implícita en las premisas**.** Por lo tanto, supone que las conclusiones siguen necesariamente a las premisas: si el razonamiento deductivo es válido y las premisas son verdaderas, la conclusión sólo puede ser verdadera.

El método deductivo infiere los hechos observados basándose en la ley general a diferencia del inductivo, en el cual se formulan leyes a partir de hechos observados.

2.8.4. MÉTODO EXPERIMENTAL.

El método experimental consta de cuatro fases o momentos:

a.- La observación de hechos: la observación de los hechos se encuentra en la base del método experimental. No es que estas ciencias se limiten a coleccionar hechos; tratan de explicarlos y de comprenderlos, integrándoles en un sistema teórico que sea inteligible, pero necesitan partir de la observación de los mismos.

Los teóricos de la ciencia actuales consideran la simple abundancia de hechos incluso como un obstáculo para el avance científico. Para los teóricos actuales son más importantes los hechos problemáticos, es decir, los hechos que no son explicados o se encuentran en contradicción con el sistema de creencias vigentes encada momento.

b.- La creación de hipótesis: Las hipótesis son conjeturas imaginativas, suposiciones, que dan razón de los datos observados, aunque ellas mismas no sean observables ni sugeridas por esos datos directamente. Las explicaciones de los hechos no se encuentran a la vista; es necesario imaginarlas, suponerlas, antes de descubrirlas.

c.- **La aplicación de sistemas matemáticos:** Una vez supuesta una hipótesis es necesario desarrollarla aplicándole un sistema matemático. Es la única forma de poder conocer, de manera precisa y explícita, las consecuencias que contenía implícitamente. El desarrollar la hipótesis aplicándole un sistema matemático posibilita dos tipos de comprobaciones distintas: a) el poder ver si todos los hechos observados, y de los que se habrán partido, quedan efectivamente explicados por las hipótesis, al encontrarse entre sus conclusiones lógicas. b) el poder ver si hay nuevos hechos, que no han sido aún observados, pero que al ser también consecuencia de la hipótesis, es necesario que se den en la realidad para que la hipótesis tenga valor.

d.- La experimentación: Este último paso, el de la experimentación o verificación de hipótesis, es la prueba de fuego del método experimental y, de hecho, ha servido para dar nombre al método. La hipótesis, para poder tener validez científica es necesaria que sea confirmada por la experiencia.

CAPÍTULO III.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL IV, V Y VI NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU.

1 ¿Practican en su casa prevenciones de salud Shuar?

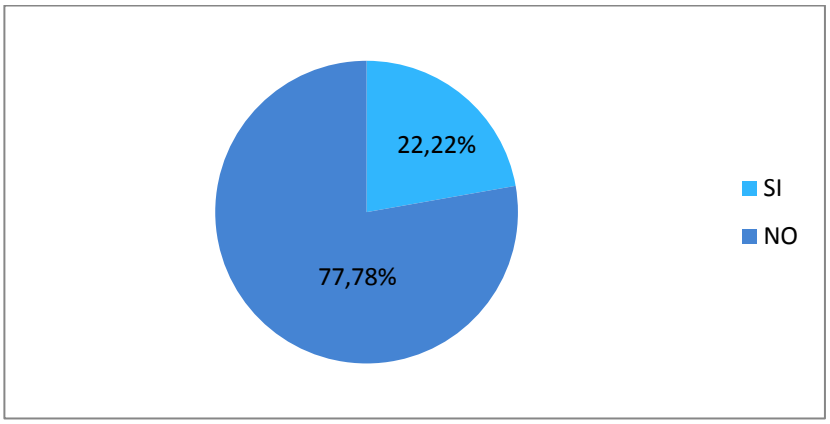
CUADRO 1.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	4	22,22%
NO	14	77,78%
TOTAL	**18**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 1.



Análisis:

El resultado nos permite indicar quela mayoría de los estudiantes del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", no practican la salud Shuar preventiva, en sus domicilios con sus padres.

2. ¿En la escuela enseñan hábitos preventivos de salud Shuar?

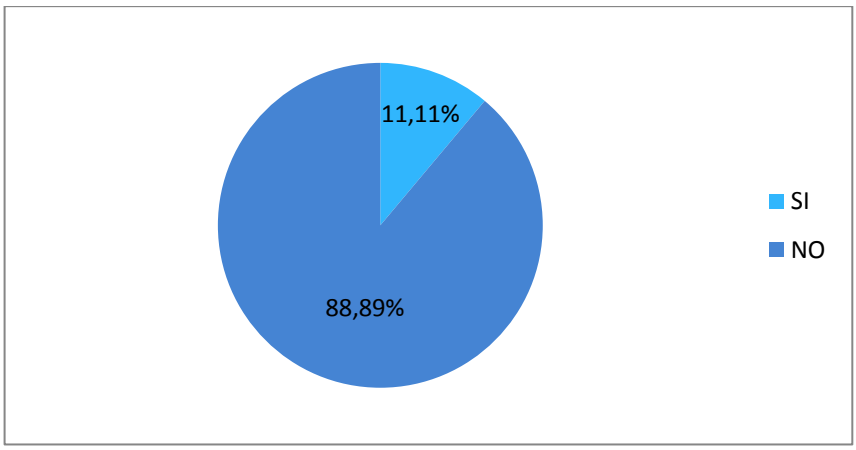
CUADRO 2.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	2	11,11%
NO	16	88,89%
TOTAL	**18**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 2.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los estudiantes del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no les enseñan hábitos de salud Shuar preventiva en el Centro Educativo a donde asisten.

3. ¿Sus padres les enseñan hábitos de salud preventiva Shuar?

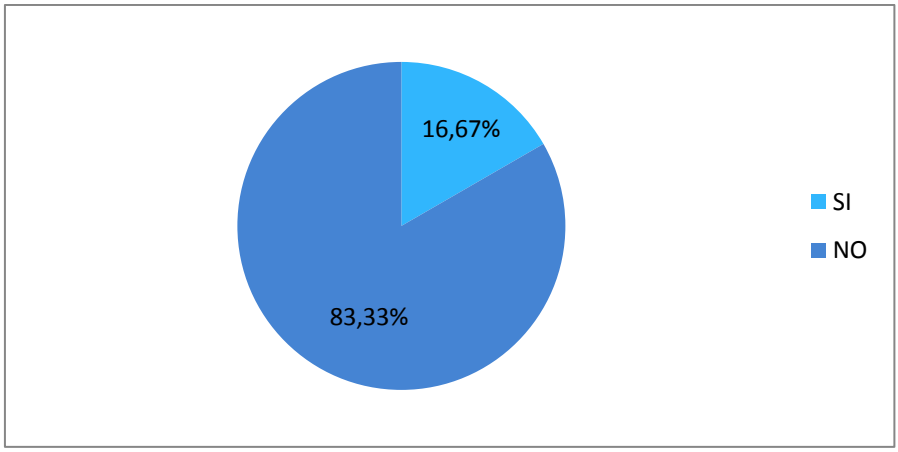
CUADRO 3.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	3	16,67%
NO	15	83,33%
TOTAL	**18**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 3.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los estudiantes del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que sus padres no les enseñan hábitos de salud Shuar preventiva, en los domicilios en donde residen.

4. ¿Conoce, que es la salud preventiva Shuar?

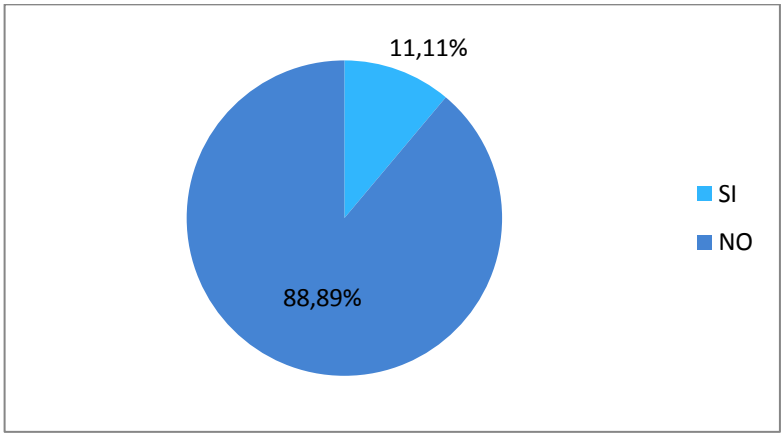
CUADRO 4.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	2	11,11%
NO	16	88,89%
TOTAL	**18**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 4.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los estudiantes del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no conocen lo que es la salud preventiva Shuar.

5. ¿Sabe que el bajo rendimiento académico se debe a la falta de prevención de salud Shuar en la escuela?

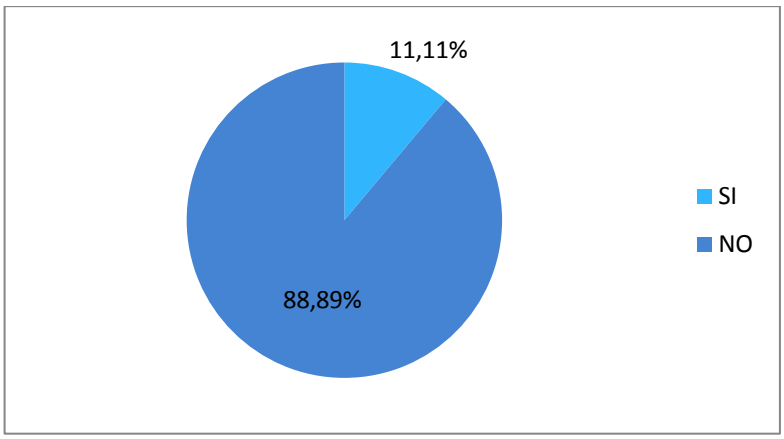
CUADRO 5.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	2	11,11%
NO	16	88,89%
TOTAL	**18**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 5.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los estudiantes del Centro Educativo Comunitario "Uwijint", dicen que mejorará el rendimiento académico si hubiere prevención de salud Shuar en la escuela.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS PROFESORES DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE UWIJINT DEL CENTRO SHUAR TSURAKU.

1. **¿Conoce usted la salud preventiva Shuar?**

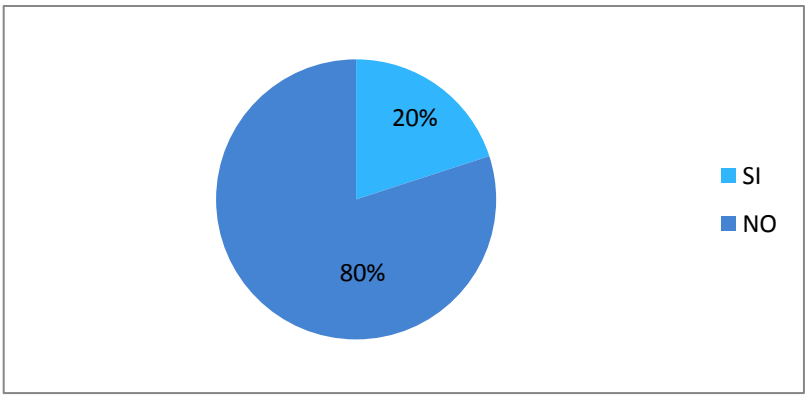
CUADRO 6.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	1	**20%**
NO	4	**80%**
TOTAL	**5**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 6.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no conocen de salud preventiva Shuar, es por ello que no enseñan a sus estudiantes.

2. ¿Enseña usted a sus alumnos hábitos de salud Shuar preventiva?

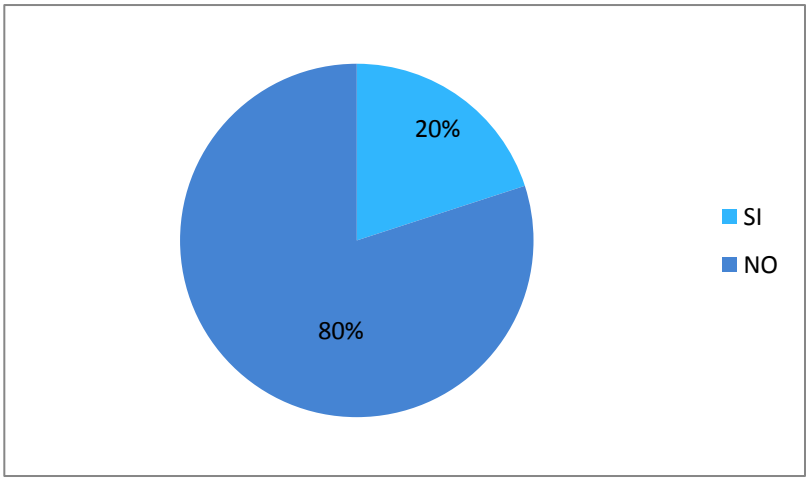
CUADRO 7.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	1	**20%**
NO	4	**80%**
TOTAL	**5**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 7.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no enseñan a sus alumnos hábitos de salud Shuar preventiva por desconocer su contenido.

3. ¿Reciben talleres de salud Shuar preventiva en su escuela?

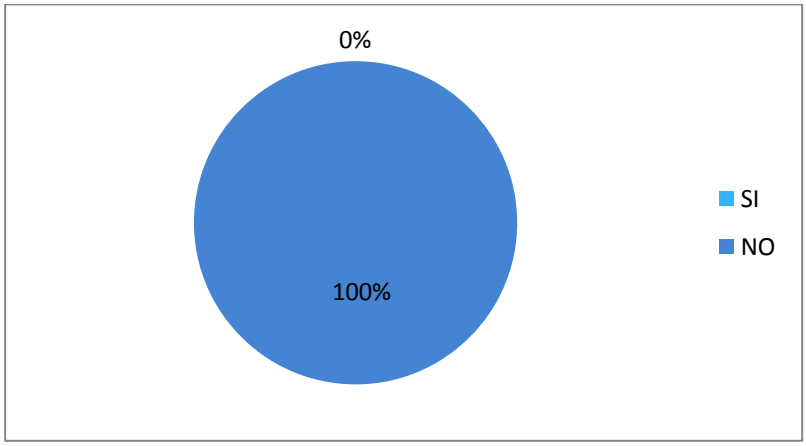
CUADRO 8.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	0	**0%**
NO	5	**100%**
TOTAL	**5**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 8.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no reciben talleres de salud Shuar preventiva en su escuela.

4. ¿Practican dentro del establecimiento educativos hábitos de prevención de salud Shuar?

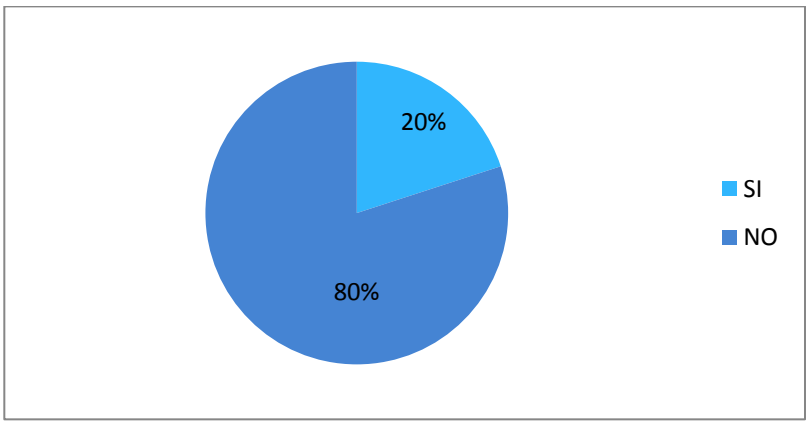
CUADRO 9.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	1	**20%**
NO	4	**80%**
TOTAL	**5**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 9



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no practican dentro del establecimiento educativo, hábitos de prevención de salud Shuar por ello es que se encuentran en ese estado de salud y rendimiento académico.

5. ¿Mejorará el rendimiento académico si hubiere prevención de salud Shuar en su escuela?

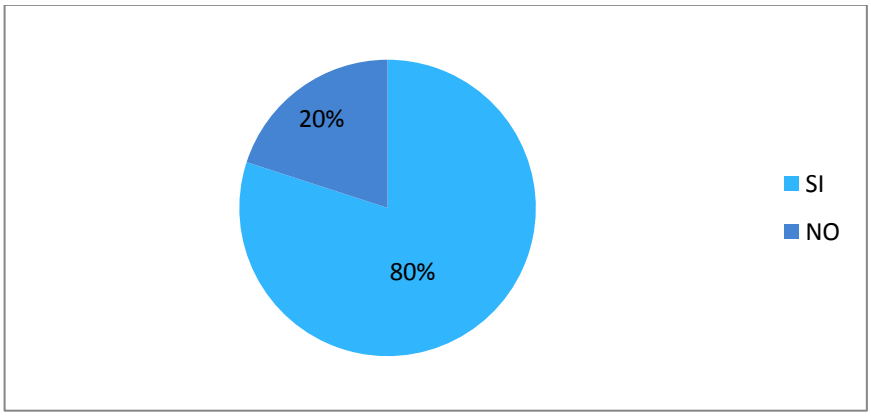
CUADRO 10.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	4	**80%**
NO	1	**0%**
TOTAL	**5**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint"

GRÁFICO Nº 10.



Análisis:

El resultado nos permite indicar quela mayoría de los profesores del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que simejorará el rendimiento académico si hubiere prevención de salud Shuar en la escuela.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTECULTURAL BILINGÜE "UWIJINT" DEL CENTRO SHUAR TSURAKU.

1. ¿Practica usted con sus hijos hábitos de salud Shuar preventiva en su casa?

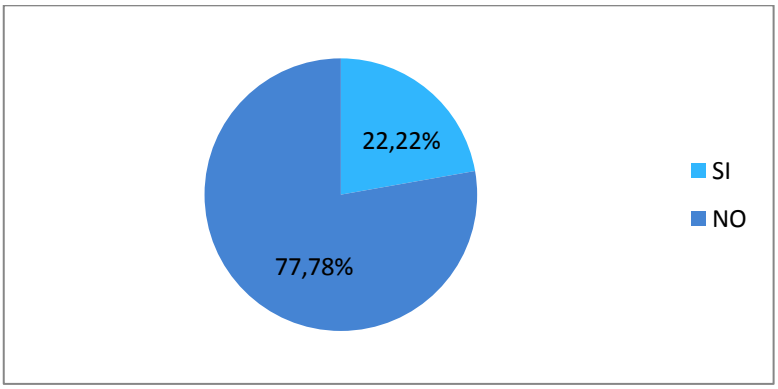
CUADRO 11.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	6	**22,22%**
NO	21	**77,78%**
TOTAL	**27**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los Padres de Familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint".

GRÁFICO Nº 11.



ANÁLISIS:

El resultado nos permite indicar que los padres de familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no practican con sus hijos hábitos de salud Shuar preventiva en la casa.

2. ¿Comparte sus conocimientos en salud Shuar con el resto de padres de familia de la escuela?

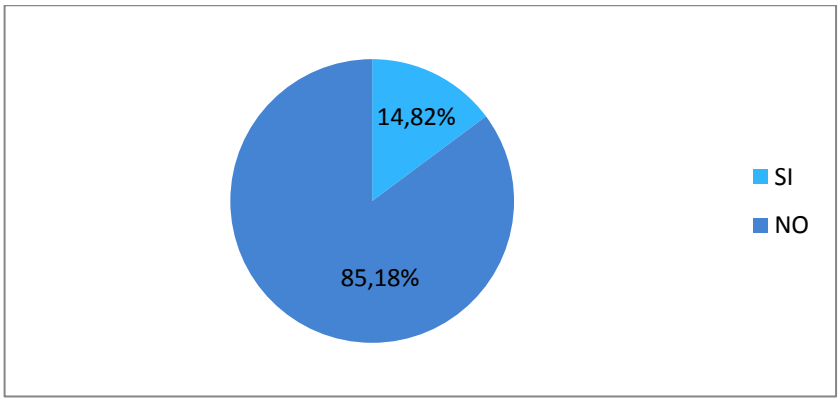
CUADRO 12.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	4	**14,82%**
NO	23	**85,18%**
TOTAL	**27**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los Padres de Familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint".

GRÁFICO Nº 12.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que los padres de familia del Centro Educativo Comunitario "Uwijint", dicen que no comparten sus conocimientos en salud Shuar con el resto de padres de familia de la escuela.

3. ¿Reciben talleres de salud Shuar preventiva en la escuela?

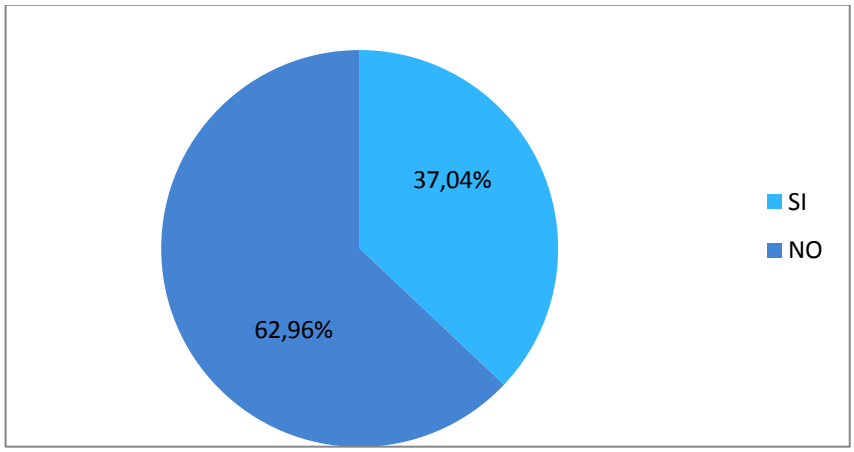
CUADRO 13.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	10	**37,04%**
NO	17	**62,96%**
TOTAL	**27**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los Padres de Familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint".

GRÁFICO Nº 13.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que la mayoría de los padres de familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que no reciben talleres de salud Shuar preventiva en la escuela.

4. ¿Sabe que la falta de prevención en salud Shuar es una de las causas para el bajo rendimiento académico de sus hijos en la Escuela?

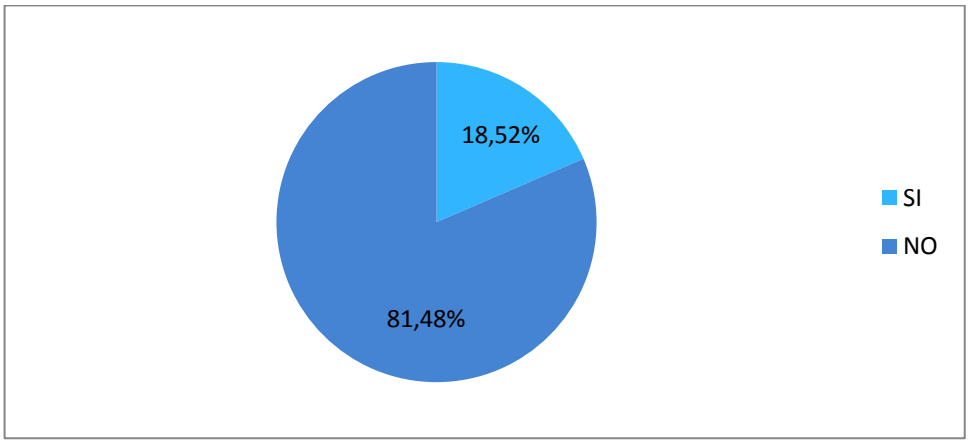
CUADRO 14.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	5	**18,52%**
NO	22	**81,48%**
TOTAL	**27**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los Padres de Familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint".

GRÁFICO Nº 14.



ANÁLISIS:

El resultado nos permite indicar que los padres de familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que si cambiaría su estilo de vida si realizara la prevención en salud Shuar.

5. ¿Mejorará el rendimiento académico de sus hijos si hubiere prevención de salud Shuar?

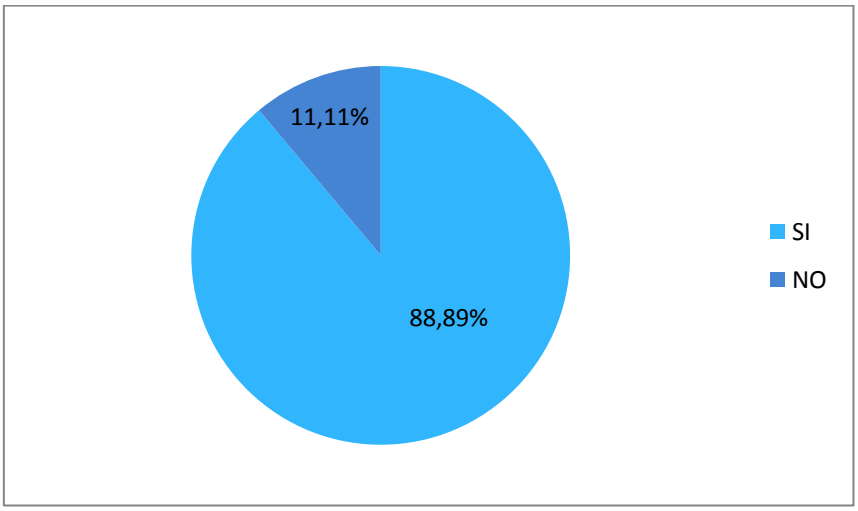
CUADRO 15.

Respuestas	Frecuencias	Porcentajes
SI	24	**88,89%**
NO	3	**11,11%**
TOTAL	**27**	**100%**

Autor: PEDRO MONCAYO.

FUENTE: Encuesta aplicada a los Padres de Familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint".

GRÁFICO Nº 15.



Análisis:

El resultado nos permite indicar que los padres de familia del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint", dicen que si mejorará el rendimiento académico de sus hijos si hubiere prevención de salud Shuar.

3.1. COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS.

Realizado el análisis parcial de cada una de las preguntas de las encuestas aplicadas a los Estudiantes, Docentes y Padres de Familia se procedió a la comprobación de la hipótesis la misma que arrojó los siguientes resultados.

Estudiantes.

Cuadro	Alternativas	Porcentaje
No. 1	NO	77,78%
No. 2	NO	88,89%
No. 3	NO	83,33%
No. 4	NO	88,89%
No. 5	NO	88,89%

Docentes.

Cuadro	Alternativas	Porcentaje
No. 6	NO	80%
No. 7	NO	80%
No. 8	NO	100%
No. 9	NO	80%

Padres de Familia.

Cuadro	Alternativas	Porcentaje
No. 11	NO	77,78%
No. 12	NO	85,18%
No. 13	NO	62,96%
No. 14	NO	81,48%

Según el cuadro No. 1 el 77,78 de los estudiantes manifiestan que no practican en sus casas prevenciones de salud Shuar.

Según el cuadro No. 2 el 80.89% de los estudiantes manifiesta que en la escuela no les enseñan hábitos preventivos de salud Shuar.

Según el cuadro No. 3, el 88,33% de los estudiantes manifiestan que los padres no les enseñan hábitos de salud preventiva Shuar.

Según el cuadro No. 4, el 88,89% de los estudiantes manifiestan que no conocen lo que es la salud preventiva Shuar.

Según el cuadro No. 5, el 88,89% de los estudiantes manifiestan que no saben que el bajo rendimiento académico se debe a la falta de prevención de salud Shuar en la escuela.

Según el cuadro No. 6, el 80% de los profesores manifiestan que no conocen de salud preventiva Shuar.

Según el cuadro No. 7, el 80% de los profesores manifiestan que no enseñan a sus alumnos hábitos de salud Shuar preventiva.

Según el cuadro No. 8, el 100% de los profesores manifiestan que no reciben talleres de salud Shuar preventiva en la escuela.

Según el cuadro No. 9, el 80% de los profesores manifiestan que no practican dentro del establecimiento educativos hábitos de prevención de salud Shuar.

Según el cuadro No. 11, el 77,78% de los padres de familia manifiestan que no practican con sus hijos hábitos de salud Shuar preventiva en sus casas.

Según el cuadro No. 12, el 85,18% de los padres de familia manifiestan que no comparten sus conocimientos en salud Shuar con el resto de padres de familia de la escuela.

Según el cuadro No. 13, el 62,96% de los padres de familia manifiestan que no reciben talleres de salud Shuar preventiva en la escuela.

Según el cuadro No. 14, el 81,48% de los padres de familia manifiestan que no saben que la falta de prevención en salud Shuar es una de las causas para el bajo rendimiento académico de sus hijos en la Escuela.

De acuerdo a encuestas aplicadas a la muestra poblacional, a los profesores, y los niños (as) en todos los niveles del Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe "Uwijint" del Centro Shuar Tsuraku, Parroquia Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza, durante el año lectivo 2010 – 2011, llegamos a comprobar que necesario implementar un sistema de enseñanza o programa de educación sobre prevención de la salud Shuar, mediante el cual adquieran nuevos hábitos y mejoren su calidad de vida y tengan un mejor rendimiento académico en los niños y niñas del establecimiento educativo.

De las respuestas a las preguntas realizadas a los niños a los niños y niñas podemos deducir que es imperativo enseñarles lo que es la salud preventiva a fin de tener un rendimiento excelente en el sistema educativo, además mejorar las condiciones de salud, elevar el autoestima de los estudiantes del centro educativo que se encuentra en mención.

De las respuestas a las preguntas realizadas a los profesores del establecimiento educativo, se deduce que el personal docente tiene poco conocimiento de lo que es la salud preventiva Shuar, y que de alguna manera lo transmiten a sus estudiantes; y que es necesario implementar programas de salud preventiva, a fin de que los niños y niñas tengan un buen estilo de vida y un rendimiento académico excelente, elevar el autoestima y mejorar el nivel de vida de los estudiantes del centro educativo que es materia de esta investigación

3.2. CONCLUSIONES.

Durante el estudio realizado se puede concluir lo siguiente:

1. Que los niños y niñas y del establecimiento educativo de alguna manera conocen y practican la prevención de salud Shuar.

2. Que los estudiantes del establecimiento educativo, tienen la predisposición de aprender la prevención en salud Shuar.

3. Que con una prevención adecuada y oportuna de salud Shuar mejorará el rendimiento académico de los estudiantes.

4. Que los profesores y padres de familia no están capacitados en enseñar hábitos de salud Shuar preventiva.

5. Que mientras no se implemente un programa de salud Shuar preventiva los estudiantes no tendrán un excelente rendimiento en sus estudios.

6. Que las instituciones encargada de asistir con medidas preventivas de salud, no cumplen con sus obligaciones para lo que fueron creadas.

3.4. RECOMENDACIONES.

1. Se recomienda a los padres de familia enseñar buenos hábitos en prevención de salud Shuar desde los domicilios en donde habitan.

2. Se recomienda al personal docente que implementen programas de prevención de salud Shuar en el establecimiento educativo.

3. Se recomienda a los profesores gestionar ante las autoridades locales y provinciales talleres, foros y charlas sobre el tema de prevención de salud Shuar, para el establecimiento educativo.

4. Se recomienda a los padres de familia enseñar a los niños y niñas del establecimiento educativo enseñar los conocimientos ancestrales sobre salud tradicional.

5. Se recomienda a los profesores asistir a talleres y foros, relacionados con salud Shuar o medicina tradicional.

6. Se recomienda a las autoridades locales y educativas gestionar ante los gobiernos seccionales la asistencia médica preventiva, a fin de evitar enfermedades.

CAPÍTULO IV.

PROPUESTA.

5. PROPUESTA.

5.1. TÍTULO.

PROGRAMA PREVENTIVO DE SALUD SHUAR.

4.2. INTRODUCCIÓN.

La siguiente propuesta es producto del análisis de los resultados del diagnóstico como también de las encuestas realizadas a Profesores, Padres de Familia y Niños/as de tercero, cuarto, quinto, sexto, nivel de Básica, en la cual consideramos que la elaboración y aplicación de un programa de prevención de salud Shuar, influirá en el desarrollo físico, mental, psicológico de los niños y niñas del establecimiento educativo.

Una vez determinadas estas causas, podemos enfocar ciertas soluciones que después de algunas acciones conjuntas y coordinadas con las instituciones públicas encargadas de la salud pública nos permitirán elevar el nivel de rendimiento académico de los niños y niñas del establecimiento educativo.

Por lo expuesto se plantea realizar seminarios, talleres, foros, para capacitar a los Padres de Familias, niños y niñas, docentes sobre la aplicación de medidas preventiva de la salud Shuar.

La elaboración y aplicación del programa de prevención en salud Shuar, en el establecimiento educativo, constituye un aporte para el desarrollo de una teoría científica, coherente y armónica, que permite explicar el desarrollo de la creatividad a través de la aplicación práctica de los contenidos programáticos de la prevención en la salud Shuar, los mismos que servirán como un medio de conocimiento para reproducir el objeto motivo de estudio, tomando en cuenta que el ser humano es activo que aprende, trabaja, inventa nuevas cosas, transforma la naturaleza; y, esta actividad receptora y creadora que realiza es la que determina la formación de valores humanos.

Con el presente trabajo se pretende incentivar, desarrollar destrezas y metodologías propias y naturales aplicadas por los ancestros en el área de la prevención de la salud Shuar; mismos que aportarán en manera en el proceso de enseñanza aprendizaje de los educandos y el mejoramiento del rendimiento académico de los niños y niñas del establecimiento educativo.

El aprendizaje de los programas de prevención en salud Shuar es considerado por muchos como áreas de enseñanza muy importantes, porque los docentes aprenden a aplicar los conocimientos que van adquiriendo y en la actualidad que nos facilita prevenir muchas enfermedades en los niños y niñas del establecimiento educativo. Es por ello que debemos optimizar el uso de todas las plantas medicinales que existen en la zona donde se encuentra asentado el establecimiento educativo,.

Los mejores elementos serán los que generosamente ofrece la naturaleza y la realidad local, debiendo ser aprovechados y optimizados por los Docentes, Padres de Familia y niños y niñas del establecimiento educativo, en beneficio de una educación contextualizada, significativa y pertinente de prevención de la salud Shuar especialmente de los educandos, quienes deben tener cada vez mayor participación en la enseñanza y aprendizaje.

El sistema de Educación Intercultural Bilingüe incluye la integración, recuperación y un desarrollo en los conocimientos ancestrales, así como también está previsto en la Constitución del Estado y otras leyes secundarias.

Cada cultura ha desarrollado su propio sistema prevención de salud Shuar y es así que se ha vendido manteniendo durante tiempos inmemoriales hasta nuestros tiempos en donde se ha introducido de alguna manera gran parte de lo que es la medicina occidental, haciendo que los conocimientos y prácticas ancestrales sean reemplazadas. Lamentablemente gran parte de la sabiduría que permitió estos avances se han perdido para siempre, por lo que no es posible recuperar totalmente los conocimientos relativos a la medicina tradicional.

4.3 OBJETIVOS:

4.3.1. GENERAL:

Demostrar que la aplicación de un programa de educación preventiva en salud Shuar, influye en el rendimiento académico de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011–2012

4.3.2. ESPECÍFICOS:

1. Demostrar la importancia de aplicación del un programa de educación preventiva en salud Shuar.

2. Difundir la importancia de aplicación de un programa de educación preventiva en salud Shuar niños y niñas de los diferentes niveles del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku.

3. Capacitar a los estudiantes, padres de familia y docentes en prevención de salud shuar.

4. Sistematizar el proceso de aplicación y la importancia del programa de educación preventiva en salud Shuar en el establecimiento educativo.

5. Mejorar el rendimiento académico de los niños y niñas del establecimiento educativo.

4. 4. DESARROLLO DE LA PROPUESTA.

4.4.1. NOMBRE DEL PROGRAMA:

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE SALUD SHUAR EN EL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO "UWIJINT".

Introducción.

El programa preventivo de salud Shuar fue llevado a cabo por un grupo de profesionales del Sub Centro de Salud de la parroquia de Simón Bolívar y voluntarios de la comunidad de Tsuraku en donde se encuentra asentado el Establecimiento Educativo, en el período del mes de octubre a diciembre del 2012. Participaron y contribuyeron para el éxito del programa los estudiantes del Centro Educativo Comunitario "Uwijint", los Padres de Familia y los Docentes.

En el programa se enfatizó en la prevención de la enfermedad, promoción de la salud Shuar y cuidado especial de los niños (as), por cuanto la situación es peor en el campo, especialmente entre la población indígena y en estos sectores está generalmente atendido por médicos rurales que prestan un año de servicio, previo a la incorporación como médicos. Ellos fueron los encargados de ejecutar el plan de salud desde un sub-centro de salud de la parroquia de Simón Bolívar, que generalmente está mal equipado; se tuvo la oportunidad de realizar promoción de la salud o prevención de la enfermedad y la falta de recursos orienta la atención a un tratamiento simplemente sintomático.

Razón del Programa.

El trabajo clínico de los Médicos y la experiencia de campo de los voluntarios conocedores de las costumbres en medicinas tradicionales que participaron en diferentes áreas del programa de la Comunidad de Tsuraku, resaltaron la necesidad de un programa preventivo de salud Shuar que abarque a todos los

estudiantes del Centro Educativo Comunitario “Uwijint”; adiestrando a todos los estudiantes, docentes y padres de familia involucrados.

Objetivos:

1. Presentar a los niños y niñas del centro educativo a los médicos y voluntarios en salud preventiva Shuar.
2. Obtener una buena relación médico-paciente, trabajar con la educación para salud preventiva Shaur dentro de un ámbito ideal, como es la escuela.
3. Para integrar a todo el personal escolar al proyecto.
4. Realizar aplicaciones talleres y programas de salud preventiva Shuar.
5. Llevar a cabo acciones de salud preventiva Shuar y reproducirlas en diferentes áreas necesitadas de la comunidad.

Programa de Salud Preventiva Shuar.

El programa comenzó en el mes de octubre del 2011 y finalizó en diciembre del 2011, primero, el personal del programa se encontró con el personal escolar y explicó y discutió el programa de salud preventiva Shuar. Se instruyeron a docentes en las medidas de salud preventiva y en los conocimientos de medicina tradicional utilizando los medios que la naturaleza otorga. Los maestros utilizaron su habilidad en la comunicación, para articular las medidas preventivas.

Resultados alcanzados.

Concluido el programa de salud preventivo Shuar dentro del periodo antes indicado, los resultados fueron excelentes, los estudiantes del establecimiento educativo, adquirieron conocimiento de salud preventiva, tanto la tradicional como la occidental, los padres de familias están consientes de la importancia de la prevención de salud Shuar y aplican diariamente y los docentes replican los conocimientos adquiridos con los alumnos de la escuela.

4.4.2. FUNDAMENTACIÓN.

Métodos y técnicas activas de aprendizaje.

El punto de partida es lo que vive y tiene.
Pone en relación la experiencia del niño con los saberes y experiencias de otros; interacción social.

- Presenta un conflicto-desequilibrio con el saber del niño.
- Organiza una secuencia de actividades a través de diversas situaciones o espacios asegurando un aprendizaje significativo: observa – experimenta; Analiza – identifica; Diferencia – clasifica; generaliza – abstrae y resuelve problemas.
- Comprueba, refuerza, complementa.
- Utiliza situaciones reales para generar un aprendizaje.

MÉTODO CIENTÍFICO.

El método científico, es el conjunto de pasos necesarios para obtener conocimientos científicos mediante instrumentos confiables. Este método intenta proteger al investigador de la subjetividad.

El método científico se basa en la reproducibilidad, la capacidad de repetir un determinado experimento en cualquier lugar y por cualquier persona.

Entre los pasos necesarios que conforman el método científico, se encuentran la observación, consiste en aplicar los sentidos a un objeto o a un fenómeno, para estudiarlo tal como se presenta en realidad, la inducción acción y efecto de extraer, a partir de determinadas observaciones, el principio particular de cada una de ellas, el planteamiento de la hipótesis mediante la observación, la demostración o refutación de la hipótesis, y la presentación de la tesis o teoría científica.

METODO INDUCTIVO:

Es el proceso o destreza mental por el que el conocimiento pasa a un grado de generalización, este método está relacionado con la forma de razonamiento que va desde lo particular a lo general.

Observación. Es la captación de los elementos circundantes por medio de la vista, para iniciar la conceptualización subjetiva.

Experimentación. Consiste en la manipulación de material concreto, resuelve operaciones concretas.

Generalización. Deducir conclusiones definitivas y transferibles a casos similares.

METODO DEDUCTIVO.

El razonamiento parte de lo universal para llegar a lo particular, entonces conclusiones generales aplican a casos particulares.

Comparación. Consiste en verificar la confiabilidad y validez de la ley, efectuándose por demostración o razonamiento.

Aplicación. Transfiere los conocimientos adquiridos a cualquier caso particular.

MÉTODO EXPERIMENTAL.

Se fundamenta en el método científico y utiliza un proceso lógico la inducción la deducción. Tiene la finalidad reproducir un fenómeno en forma artificial, para que los alumnos en base a sus propias experiencias puedan formular hipótesis que

permiten a través de procesos didácticos hacer comparaciones que conducen a generalizaciones científicas y que puedan verificar en hechos concretos.

Observación. Percepción de los hechos a través de los sentidos para identificar una dificultad.

- Observación libre.
- Exposición de lo observado por los alumnos.
- Análisis de las observaciones y selecciones de aspectos comunes.
- Observación dirigida en base a preguntas.

Hipótesis. Presentación de hecho en forma del problema y posible solución.

- Guiar al alumno a la reflexión del problema con el fin de formular varias hipótesis.
- Seleccionar una o dos hipótesis que puedan servir de base para el trabajo.

Comparación. Establece una relación entre las preposiciones planteadas en la hipótesis y los resultados obtenidos en el proceso experimental.

- Relacionar hipótesis y resultados.
- Comparar resultados experimentales con situaciones similares.
- Relacionar datos e informes.

Abstracción. Proceso mental por el que se selecciona y ordenan cualidades de un objeto.

- Seleccionar los elementos.
- Distinguir las cualidades relevantes de las irrelevantes.

Generalización. Formulación de conceptos, principios y leyes.

- Guiar al alumno mediante preguntas.
- Sacar conclusiones.

MATERIALES Y ENSERES DE USO PERSONAL.

Cepillos para Dientes.

Instrumento hecho de cerdas distribuidas en una armazón, que sirve para la limpieza e higiene de dientes, molares y legua de las personas, existiendo en la actualidad una gran diversidad dentro del mercado ecuatoriano, tanto para personas adultas y niños, este instrumento es de vital importancia por cuanto sirve para realizar el aseo bucal, previniendo de esta manera no solo las caries en los dientes sino que también evitan el ingreso de bacterias al organismo del ser humano, previniendo enfermedades.

Pasta para Dientes.

Dentífrico empleada como dentífrico; Dicho de polvos, pastas, aguas, etc.: Que se usan para limpiar y mantener sana la dentadura, de esta manera se tendrá un buen proceso de trituración de los alimentos.

Toallas.

Pieza de felpa, algodón u otro material, por lo general rectangular, para secarse el cuerpo, y mantener limpio la piel.

Jabón.

El jabón es uno de los elementos más utilizados para la higiene y limpieza personal, quizás el más básico y necesario ya que se lo puede utilizar para el cuerpo entero a diferencia de otros productos que sólo sirven para el cabello, la

cara o alguna otra sección del cuerpo. El jabón es un producto creado artificialmente por el hombre a partir de diferentes elementos y puede hoy en día ser encontrado en una amplia variedad de colores, tamaños, aromas y formatos.

El Agua.

Es una sustancia abiótica la más importante de la tierra y uno de los más principales constituyentes del medio en que vivimos y de la materia viva. En estado liquido aproximadamente un gran porcentaje de la superficie terrestre esta cubierta por agua que se distribuye por cuencas saladas y dulces, las primeras forman los océanos y mares; lago y lagunas, etc.; como gas constituyente La humedad atmosférica y en forma sólida la nieve o el hielo.

En definitiva, el agua es el principal fundamento de la vida vegetal y animal y por tanto, es el medio ideal para la vida, es por eso que las diversas formas de vida prosperan allí donde hay agua.

Peinilla.

Lendrera o peine corto de dos hileras opuestas de dientes, sirve para arreglar el cabello de las personas y mantener una buena presencia.

Batería Sanitaria.

Es utilizada como una buena alternativa de saneamiento básico, principalmente en zonas de baja población y por lo general alejadas de centros urbanos. El fin de estas es eliminar el mal olor y la aparición de vectores como roedores y moscas. Este sistema de mejoramiento consta de un tanque séptico, un filtro anaeróbico de flujo ascendente cuyo objetivo principal es recibir las aguas grises y decantar las excretas para eliminar de ellas los sólidos sedimentables en uno a tres días, pasarlas por un filtro, remover la carga contaminante y disponerlas en un campo

de infiltración, un pozo de absorción o un río o quebrada con suficiente capacidad de recepción.

Lavabo.

Pila con grifos y otros accesorios que se utiliza para lavar, las manos, dientes y utilizar en varias actividades. Necesarias para prevenir la salud.

Urinario.

Lugar destinado para orinar y en especial el dispuesto para el público en calles, teatros, escuelas, etc.

Papel Higiénico.

Hoja delgada hecha con pasta de fibras vegetales obtenidas de trapos, madera, paja, etc. El que se usa para la higiene personal.

Desinfectante.

Quitar a algo la infección o la propiedad de causarla, destruyendo los gérmenes nocivos o evitando su desarrollo.

Basurero.

Persona que tiene por oficio recoger basura. Sitio en donde se arroja y amontona la basura.

Escoba.

Utensilio compuesto por un haz de ramas flexibles o de filamentos de otro material sujetos normalmente al extremo de un palo o de un mango largo, que sirve para limpiar el suelo.

CEPILLO.



DENTÍFRICO.



TOALLAS PERSONALES.



JABÓN.



AGUA.



CORTE DE CABELLO



PEINILLA.



BATERÍA SANITARIAS.

Batería sanitaria.



LAVABO.



URINARIO.



PAPEL HIGIÉNICO



DESINFECTANTE.



BASURERO.



ESCOBA.



RECOLECCIÓN DE BASURA.

RECIPIENTE RECOLECTOR PARA DESECHOS



TALLERES, CONFERENCIAS Y FOROS EN PREVENCIÓN DE SALUD SHUAR.



4.5. PROCESOS DE APLICACIÓN.

Higiene Bucal.

Se coge un poco de pasta para dientes o dentífrico, y se coloca en el cepillo para dientes, y se procede a realizar el aseo bucal, empezando desde los dientes, realizando un cepillado desde arriba hacia abajo y en la parte molar en forma circular de manera que no quede ningún lugar si cepillar; y, desde la misma manera se realiza un cepillado a la parte superior de la lengua; Terminado el proceso se procede al enjuague con agua.

Este proceso se repite por lo menos tres veces a día especialmente después de cada comida y de esta manera evitará el ingreso de bacterias al los órganos internos como también conservará sus dientes prevenidos de caries.

ILUSTRACIÓN



Higiene corporal.

Terminado con el aseo bucal, se procede al aseo corporal, especialmente antes de acostarse a la cama, utilizando abundante agua y jabón, esto evitará la presencia de enfermedades de la piel, como son los hongos, y otras enfermedades en el cuero cabelludo y en los oídos. Se procederá a secar con una toalla limpia, la misma que debe ser utilizada personalmente por cada uno de los miembros del hogar, se colocará talco luego del secado, y crema en donde haya presencia de hongos.

Utilizará ropa adecuada para cada trabajo y se recomienda cambiarse diariamente para evitar enfermedades.

ILUSTRACIÓN.



CORTE DE CABELLO.

Se debe cortar el cabello periódicamente a fin de evitar la presencia de parásitos y hongos en el cuero cabelludo.

ILUSTRACIÓN.



Uso del agua

El agua debe utilizar para el consumo humano descontaminando, sea esta hirviendo o purificando con cloro, de esta manera prevendrá algunas enfermedades que se adquieren por el consumo de agua sin antes tratarle, actualmente existen varias marcas de agua que está aptas para el consumo humano.

ILUSTRACIÓN.



Aseo de las manos.

Lave las manos con abundante agua, especialmente antes de ingerir los alimentos, mantenga limpia las uñas y corte con frecuencia, de esta manera evitará la presencia de bacterias en su organismo.



Uso de la batería sanitaria

El uso de la batería sanitaria es de vital importancia, la misma que debe estar siempre limpia y desinfectada y apta para el uso de las personas, debe contener los más elementales materiales para mantener limpia; echar abundante agua después del uso; después de utilizar se debe lavar las manos a fin de evitar el ingreso de parásitos o bacterias al organismo. Barrerlo lavar y trapear constantemente con cloro o detergente, la basura debe estar en un recipiente seguro y tapado a fin de evitar la presencia de moscas que son las que transmite enfermedades, esta basura se debe quemar o enterrar.



Recolección de la basura

Para la recolección de la basura o desperdicios debe estar destinado en un sitio apartado, los recipientes deben estar perfectamente identificados tanto para desechos orgánicos e inorgánicos, debidamente tapados a fin de evitar la proliferación de moscos y animales que son transmisores de enfermedades.

Para la recolección se debe utilizar guantes, y fundas apropiadas a fin de evitar el contacto con las manos.

Una vez recolectados y clasificados se debe depositarlos y enterrarlos en lugares apartados y seguros, lejos de las fuentes de agua, a fin de evitar la contaminación, tanto del agua como del aire.

ILUSTRACIÓN.



Talleres, conferencias y foros en prevención de salud Shuar.

Se realizó talleres relacionados con el tema de prevención de salud Shuar, dirigido a Padres de Familia, Docentes y niños y niñas del establecimiento educativo dentro de los parámetros establecidos en esta investigación.



Salud preventiva shuar.

Uso de la planta de Ayawaska.

Es una medicina holística que interviene en diversos planos de acción, indicada para limpiar bloqueos físicos, emocionales y mentales, curando eficientemente enfermedades y malestares originados por daños ocasionados por acontecimientos o relaciones traumáticos o de origen desconocido, no resueltos por la persona o por la medicina convencional.

PLANTA DE AYAWASKA.







Uso medicinal de sangre de drago.

La Sangre de Drago ha sido usada tradicionalmente para el tratamiento de diarreas crónicas, leucorrea, gastritis, úlceras gastrointestinales, como cicatrizante, estimulante de defensas del organismo, bacteriostático, bactericida, fungicida, antiviral, anti cancerígeno (hígado, estómago, útero), antirreumático, antiinflamatorio, antiofídico; es usado además en el tratamiento de influenza, tonsilitis, herpes, uta, anemias, tuberculosis, quemaduras, acné, resfríos, afecciones de amígdalas, gingivitis, cervicitis; para mejorar la fertilidad, bajar de peso, controlar hemorragias.





Uso medicinal de Uña de Gato.

La uña de gato es utilizada en América y Europa desde principios de los años ‘90 como una tratamiento complementario para el cáncer y el sida, así como para otras enfermedades que atacan el sistema inmunológico.

En la medicina herbal actual, se emplea la uña de gato a lo largo del mundo para diferentes enfermedades, incluyendo desordenes inmunes, gastritis, ulceras, cáncer, artritis, reumatismo, desordenes reumáticos, neuralgias, inflamaciones crónicas de todo tipo, y enfermedades virales tales como el herpes zoster.





Uso medicinal de la Guayusa

Dentro de las tradiciones y costumbre en el Pueblo Shuar, está en consumir el agua de guayusa en ayunas, provocando vómito, expulsando de esta manera todo tipo de paracitos del órgano digestivo, previniendo de esta manera varias enfermedades ocasionados por éstos.





Uso medicinal de Jengibre.

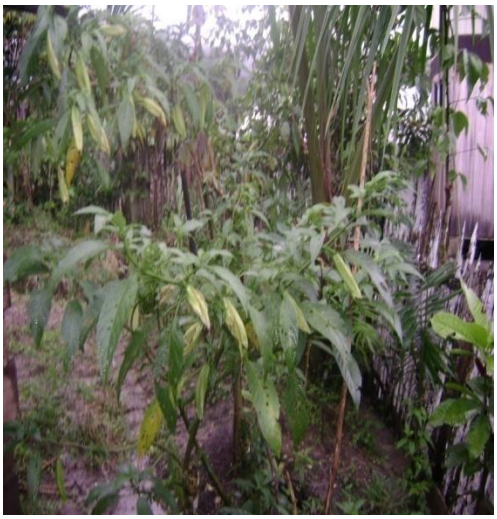
Debido a las propiedades expectorantes y antitusivas que posee es muy utilizado para tratar resfríos o gripe, además de todas aquellas situaciones en que se presente acumulación de secreciones en los pulmones y también, para tratar casos en que se presenta mucha tos.

Los aceites esenciales de la planta del jengibre son muy utilizados para tratar dolores en las articulaciones, esto se debe a que presenta propiedades antirreumáticas.



Uso medicinal de Malicua.

Para curar el dolor de cabeza usan la infusión alcohólica de las hojas frescas o de media flor para dar masajes o las comúnmente llamadas friegas. Para las postemillas, encías ulceradas y paperas, se recomienda cocer o machacar las hojas, para ponerlas en la parte afectada. Para los casos de asma se fuman las hojas, y para la tos, éstas mismas se medio tuestan al fuego y se colocan en el pecho y la espalda. Para los bronquios y dolor de pecho, se pone el macerado de las flores sobre la espalda. Asimismo, las hojas calentadas previamente en un comal, se ponen como fomentos en golpes. En lo que se refiere a la artritis, en un recipiente se colocan las hojas en alcohol, se deja reposar y después con esto se fricciona la parte afectada.





4.6.EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

METODOLOGÍA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	TIEMPO	RESPONSABLES	BENEFICIARIOS
Elaboración y aplicación del programa de educación preventiva en salud Shuar , influye en el rendimiento académico de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Uwijint perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011–2012	- Conocer las medidas de prevención de salud Shuar y su influencia en el rendimiento académico de los niños y niñas del establecimiento educativo. - Proponer un programa de educación preventiva en salud Shuar. - Aplicar los conocimientos ancestrales en prevención de salud Shuar.	- Reuniones con los padres de familia - Reunión con los Docentes del establecimiento Educativo. - Mingas para realizar la limpieza, mantenimiento y aseo del establecimiento educativo y sus alrededores. - Presentación y demostración de las medidas preventivas de salud Shuar.	14:00-18:00 07/12/ 2011 14:00-17:30 09/12/ 2011 08:30-14:00 16/12/ 2011 09:00-13:00 20/12/ 2011	Investigador, docentes, padres de familias y estudiantes. Investigador, docentes, padres de familias y estudiantes. Docentes, padres de familias y estudiantes. Investigador, padres de familias y estudiantes.	Docentes, Padres de Familia de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario Uwijint perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011–2012

4.7.CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.

CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT"

Dirección: Vía Puyo – Macas

CERTIFICACIÓN

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT", DEL CENTRO SHUAR TSURAKU, PARROQUIA SIMÓN BOLÍVAR, CANTÓN Y PROVINCIA DE PASTAZA, PROF. DANIEL JACOBO MONCAYO CHINKIAZO CON C.C. No. 160010670-0, TIENE A BIEN

CERTIFICAR

Que el estudiante de la Universidad Estatal de Bolívar: PEDRO HUGO MONCAYO CHINKIAZO con C.I. 160013132-8 desde el 2011 hasta el 08 de enero del 2012, quien cumpliendo a su pedido de solicitud para la investigación y desarrollo de su proyecto de tesis, cumplió a cabalidad, demostrando, responsabilidad, puntualidad y respeto.

Es todo cuanto puedo indicar en honor a la verdad, por lo que el peticionario puede hacer uso legal del presente documento en la forma que estimule conveniente.

Fecha: 08 de enero del 2012

f.....

DANIEL JACOBO MONCAYO CHINKIAZO

DIRECTOR DEL CECIB.

4.8. RESULTADOS DE LA APLICACIÓN.

Con esta propuesta es factible que estamos cumpliendo con uno de los objetivos propuestos por nuestra Universidad Estatal de Bolívar, he escogido el tema Elaboración y aplicación de un programa de educación preventiva en salud Shuar, a fin de elevar el rendimiento académico de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la Parroquia de Simón Bolívar, Cantón y Provincia de Pastaza en el periodo 2011–2012.

Una vez escogido el tema, presentamos y socializamos en la comunidad, elaboramos la propuesta, recolectamos variedad de datos y materiales del medio a base de minga con los padres de familia, niños y maestros del CECIB obteniendo una participación del 90% de la comunidad educativa.

Durante el proceso de enseñanza se dio a conocer primeramente lo que es las medidas de prevención en salud Shuar, obteniendo como resultado en los niños el uso adecuado de los materiales y enseres que sirven para la higiene bucal, corporal, el uso de la batería sanitaria, el uso y consumo de agua segura, higiene de las manos, y la recolección y clasificación de los desechos orgánicos e inorgánicos, tanto en el Establecimiento Educativo como en la comunidad.

Actualmente ha mejorado el rendimiento académico de los niños y niñas del establecimiento educativo, como también aprendieron nuevos hábitos en salud preventiva; de igual forma los padres de familia se encuentran altamente motivados con los resultados alcanzados.

BIBLIOGRAFÍA.

CONSTITUCIÓN DE LA REPUB LICA DEL ECUADOR.

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

CÓDIGO ORGÁNICO DE LA SALUD.

CARAVACA C.L. Medicina en la Selva. FICSHA-PSF-1994.

ENDA – TRAMIL Manual para el uso de las plantas medicinales, Santo Domingo 2001.

http://wwwestrategias264.blogspot.com/2010/07/rendimiento-academico-escolar.html.

http://www.slideshare.net/mariuxis/medicina-natural-shuar.

http://www.buenastareas.com/ensayos/Metodo-Descriptivo/820247.html.

http://www.prepafacil.com/cobach/Main/InvestigacionAplicadaOPractica

LACAZE D., ALEXIADES M. Salud para todos. FANAMAD-CBC-1995.

LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL.

LOS MÉTODOS APLICADOS EN LA INVESTIGACIÓN. Profesor: Triunfador: Juan Mirabal Franklin Barroeta.

MICROSOFT ® ENCARTA ® 2008. © 1993-2007 MICROSOFT.

Síntesis de "Estrategia de la investigación descriptiva" en Manual de técnica de la investigación educacional, de Deobold B. Van Dalen y William J. Meyer.

VALENTE DA SILVA A. Plantasmedicinais da Amazonía, 1996.

ANEXOS

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALAES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS

ENCUESTA PARA ESTUDIANTES.

Objetivo: Implementar y adoptar medidas preventivas y curativas de salud Shuar; que permita un mejor rendimiento académico de los niños de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA…….

AREA…… FECHA……..

Luego de leer detenidamente el cuestionario ruego se digne marcar una X dentro del paréntesis según lo que usted piense.

CUESTIONARIO:

1 ¿Practican en su casa prevenciones de salud Shuar?

Si ( )

No ( )

2. ¿En la escuela enseñan hábitos preventivos de salud Shuar?

Si ( )

No ( )

3. ¿Sus padres les enseñan hábitos de salud preventiva Shuar?

Si ( )

No ( )

4. ¿Conoce, que es la salud preventiva Shuar?

Si ( )

No ( )

5. ¿Sabe que el bajo rendimiento académico se debe a la falta de prevención de salud Shuar en la escuela?

Si ( )

No ( )

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALAES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS

ENCUESTA PARA LOS PROFESORES.

Objetivo: Implementar y adoptar medidas preventivas y curativas de salud Shuar; que permita un mejor rendimiento académico de los niños de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA……..

AREA…… FECHA……..

Luego de leer detenidamente el cuestionario ruego se digne marcar una X dentro del paréntesis según lo que usted piense.

CUESTIONARIO:

1. ¿Conoce usted la salud preventiva Shuar?

Si ( )

No ( )

2. ¿Enseña usted a sus alumnos hábitos de salud Shuar preventiva?

Si ( )

No ( )

3. ¿Reciben talleres de salud Shuar preventiva en su escuela?

Si ( )

No ( )

4. ¿Practican dentro del establecimiento educativos hábitos de prevención de salud Shuar?

Si ( )

No ( )

5. ¿Mejorará el rendimiento académico si hubiere prevención de salud Shuar en su escuela?

Si ( )

No ( )

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, SOCIALAES, FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS

PREGUNTAS A REALIZAR A LOS PADRES DE FAMILIA.

Objetivos: Implementar y adoptar medidas preventivas y curativas de salud Shuar; que permita un mejor rendimiento académico de los niños de los niños(as) del IV, V y VI nivel del Centro Educativo Comunitario "Uwijint" perteneciente a la comunidad Shuar Tsuraku de la parroquia de Simón Bolívar, cantón y provincia de Pastaza en el periodo 2011 – 2012.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA……..

AREA…… FECHA……..

1. ¿Practica usted con sus hijos hábitos de salud Shuar preventiva en su casa?

Si ( )

No ( )

2. ¿Comparte sus conocimientos en salud Shuar con el resto de padres de familia de la escuela?

Si ( )

No ( )

3. ¿Reciben talleres de salud Shuar preventiva en la escuela?

Si ( )

No ( )

4. ¿Sabe que la falta de prevención en salud Shuar es una de las causas para el bajo rendimiento académico de sus hijos en la Escuela?

Si ( )

No ( )

5.¿Mejorará el rendimiento académico de sus hijos si hubiere prevención de salud Shuar?

Si ( )

No ( )

ESTUDIANTES DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO "UWIJINT"



AULAS DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO "UWIJINT"



CROQUIS DEL CENTRO EDUCATIVO COMUNITARIO INTERCULTURAL BILINGÜE "UWIJINT"

