

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 142 TLAQUEPAQUE



**FAVORECER EL DESARROLLO SOCIAL
A TRAVES DE LA EDUCACION PARA LA SALUD**

INFORME ACADEMICO
QUE PRESENTA EL PROFR.
JOSE DE JESUS CANALES MACHUCA
PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA
TLAQUEPAQUE, JALISCO, SEPTIEMBRE DE 1996

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

Tlaquepaque, Jal., 15 de JULIO de 1996.

C. PROFR. JOSE DE JESUS CANALES MACHUCA.

PRESENTE.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado: " INFORME SOCIOEDUCATIVO CON EL TEMA DE LA SALUD."

Opción : INFORME ACADEMICO
C. PROFR. CIRILO AGUILAR RINCON
usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

a propuesta del asesor
manifiesto a
respecto

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional.

ATENTAMENTE

Jose Nestor Zamora

PROFR. JOSE NESTOR ZAMORA DE LA PAZ.
PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION
DE LA UNIDAD UPN. 142 TLAQUEPAQUE.



O.S.E.J.
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 142
TLAQUEPAQUE

CONSTANCIA DE TERMINACION DEL
TRABAJO DE INVESTIGACION.

Tlaquepaque, Jal., 13 de MARZO de 1996.

C. PROFR.(A) JOSE DE JESUS CANALES MACHUCA.
P R E S E N T E .

Después de haber analizado su trabajo intitulado: Informe-
Socioeducativo con el tema de la salud.

opción Informe Académico , comunico a usted que lo --
estimo terminado, por lo tanto, puede ponerlo a considera-
ción de la H. Comisión de Titulación de la Unidad UPN, a -
fin de que, en caso de proceder, le sea otorgado el dicta-
men correspondiente.

A T E N T A M E N T E

ASESOR: CIRILO ABULAR RINCON.

C.c.p. Comisión de titulación de la Unidad UPN, para su -
conocimiento.

INDICE

| | Págs. |
|-------------------------------------|-------|
| INTRODUCCION..... | 2 |
| FORMULACION DEL PROBLEMA..... | 5 |
| JUSTIFICACION..... | 8 |
| FUNDAMENTACION PSICOPEDAGOGICA..... | 12 |
| MARCO REFERENCIAL..... | 25 |
| SISTEMATIZACION DEL INFORME..... | 31 |
| OBJETIVO GENERAL..... | 32 |
| OBJETIVOS PARTICULARES..... | 33 |
| METODOLOGIA..... | 34 |
| DISEÑO DE ACTIVIDADES..... | 48 |
| CRITERIOS DE EVALUACION..... | 103 |
| CONCLUSIONES..... | 106 |
| BIBLIOGRAFIA..... | 109 |
| ANEXOS..... | 112 |

I N T R O D U C C I O N

La responsabilidad más grande que tienen los seres humanos, es la de ser PADRES, donde biológicamente casi todos estamos en posibilidad de serlo, más no todos estamos capacitados para enfrentar esta misión, la de formar un ser humano, que estará en el futuro integrado a la sociedad y que de manera activa participará en ella.

Los padres desconocemos sobre la importancia de su presencia, de la atención y cuidados que debemos brindar a nuestros hijos, es un problema muy común, la gran mayoría ignoran muchos de los aspectos relacionados con el desarrollo del individuo y en determinado momento, no saben cómo orientar a sus hijos, lo que provoca un descontrol y cambio inesperado en su ambiente familiar y desajuste en la personalidad de los hijos.

Esta propuesta está dirigida a los padres de familia de la Escuela URBANA 558, "NIÑOS HEROES" del sistema Estatal turno Matutino, Clave-14EPRO564E, los cuales participarán en las actividades de reuniones y pláticas de importancia con la finalidad de apoyarlos en la formación y educación de sus hijos, donde se les mostrarán horizontes que los ayuden en la tarea de cómo educar y formar a sus hijos, asimismo a los maestros brindarles --ayuda en su tarea docente, para que se obtenga un mejor aprovechamiento en el trabajo ENSEÑANZA-APRENDIZAJE.

Así el docente debe ser y participar como agente promotor-concientizante desde el aula, creando formas y estrategias di--

dácticas que formen actividades reflexivas y más que indicar cómo hacerlo, los conducirá a formarse un criterio, mediante el -razonamiento y conocimientos actuales sobre los diferentes temas seleccionados.

FORMULACION DEL PROBLEMA

A través de las estrategias propuestas actualmente por la Secretaría de Educación Pública, en la Modernización Educativa, se propone una participación más intensa de la sociedad en el campo Educativo, esta articulación moderna es un vínculo entre Escuela y Comunidad que adquiere una especial importancia.

Al establecer esta vinculación se ofrece indudablemente muchas ventajas, que beneficiarán a la Educación, ya que al participar la comunidad en las tareas educativas se podrá desplegar la energía social hacia un enriquecimiento educativo.

Los padres de Familia al contribuir más en el aprendizaje de sus hijos y en algunos asuntos no técnicos de la labor educativa, se tiene un real interés, participación y motivación en -- torno al proceso educativo de sus hijos, eso redundará en un mejor aprovechamiento escolar de los alumnos y en el fortalecimiento del carácter integral de la educación.

Una de las estrategias emprendidas, es la de la participación de los padres de familia, autoridades y maestros en el mejor aprovechamiento y cuidados de salud en los alumnos, cuyo objetivo es el siguiente:

Fomentar en los alumnos, padres de familia y en toda la Comunidad, LA EDUCACION PARA LA SALUD, a través de la participación conjunta de Padres de Familia, Alumnos, Maestros, Autoridades y demás profesionistas que integran la Comunidad, para coad

yuvar a disminuir los índices de enfermedades más frecuentes a las que está expuesto el escolar, así como conocer las enfermedades infecto-contagiosas, el desarrollo y crecimiento, la sexualidad humana, prevención del Sida, Salud Buco-Dental, la problemática de las adicciones y la educación Ambiental.

Por lo tanto: ¿Qué acciones específicas habrán de implementarse para favorecer el desarrollo social entre los miembros de la comunidad de San Cristóbal Zapotitlán, Jalisco, a través de un programa de EDUCACION PARA LA SALUD; dirigido a Niños, Jóvenes, Maestros, Padres de Familia y habitantes en General?

JUSTIFICACION

En todos los tiempos, han preparado las sociedades a sus jóvenes generaciones para la formación y educación de la generación siguiente.

Como aún hoy se hace, se transmitía la función de ser padre de familia, a manera de una educación no formal, ya que no existe una educación sistematizada de la formación de ser padre y de llegar a una experiencia con un historial personal y una imagen de lo que significa ser padre.

Las sociedades modernas tienen sus problemas, mucho más complejos que las sociedades antiguas, son más complicadas de comprender y de abordar, además que las diferencias entre los modos de vida de una generación a otra se agrandan conforme el desarrollo social aumenta.

En la Comunidad existen enfermedades como:

ANEMIA: Por falta de una adecuada ALIMENTACION.

ENFERMEDADES DE LA PIEL: (Tiña) por falta de aseo diario.

ENFERMEDADES GASTRO INTESTINALES: (Diarrea) por falta de higiene en los hogares, en las personas que preparan los alimentos y en la forma en que se venden los artículos de primera necesidad, exponiéndolos al contacto de moscas y otros parásitos.

ENFERMEDADES PARASITARIAS: Como PEDICULOSIS (Piojos) LOMBRISSES, AMIBIASIS, Etc.

También hago mención de algunos de los problemas sociales que nos aquejan en nuestro tiempo como son: La drogadicción, la desintegración Familiar, pandillerismo, desnutrición, la falta de comunicación social, etc., que todo esto repercute en la calidad de la educación.

Por eso es de vital importancia que se realicen CHARLAS DE ORIENTACION con carácter de preventivo a los padres de familia, autoridades, maestros, enfermeras, para que puedan auxiliar en la familia o en la Escuela.

Es posible desarrollar este trabajo gracias al apoyo de -- Doctores, Enfermeras, personal docente, padres de familia, autoridades de la población de San Cristóbal Zapotitlán, Municipio de Jocotepec, Jalisco, donde se encuentra la Escuela URBANA 558 "NIÑOS HEROES" del Sistema ESTATAL.

Lo más importante de este trabajo, es de concientizar a toda la comunidad para que se tengan hábitos de higiene y aseo, tanto personal como de sus hogares y comunidad en general.

La aportación que se la hará a la comunidad será: Que los padres de Familia y los alumnos difundan las ideas y actividades realizadas en el transcurso de esta labor SOCIO-EDUCATIVA a

la comunidad en general, poniéndola en práctica en los hogares de cada uno de ellos, sus parientes y vecinos.

La descripción del contexto social es con la finalidad de que se pueda valorar en cuanto a lo Político, Educativo, Cultural, Económico y en el aspecto SALUD, y en la INSALUBRIDAD local, de estos acontecimientos se convierten en temas muy importantes para el desarrollo de actividades encaminadas a promover el apoyo social y llevarlas a su ejecución.

FUNDAMENTACION PSICOPEDAGOGICA

En la Pedagogía Operativa donde me fundamento para realizar esta actividad SOCIOEDUCATIVA.

La Pedagogía Operatoria es una corriente pedagógica que ha empezado a desarrollarse a partir de los aportes que ha realizado la Psicología Genética respecto al proceso de la construcción del conocimiento. Esta pedagogía tiene como propósito elaborar consecuencias didácticas, como base en dicha teoría psicológica, que puedan ser aplicables en el marco de la educación.

La Pedagogía Operatoria nos muestra cómo llegar a la adquisición de un concepto, es necesario pasar por los estados intermedios que marcan el camino de su construcción y que permiten posteriormente generalizarlo.

Antes de empezar un aprendizaje es necesario determinar en qué estado se encuentra el alumno respecto a él, es decir, cuáles son sus conocimientos sobre el tema en cuestión, para conocer el punto del que debemos partir y permitir que todo concepto nuevo que se trabaje, se apoye y se construya en base a las experiencias que el individuo ya posee.

En la programación operatoria de un tema de estudio, será por lo tanto necesario integrar estos diversos aspectos: intereses, construcción genética de los conceptos, nivel de conocimientos previos sobre el mismo y objetivos de los contenidos que nos proponemos trabajar.

Para llevar a la práctica esta programación será preciso seguir en todo momento el ritmo evolutivo del razonamiento del alumno, que se manifiesta a través de sus intereses, preguntas, respuestas, hipótesis, medios que nos propone, etc., evitando cualquier precipitación por parte del adulto que anule este proceso de construcción al facilitar respuestas y resultados ya elaborados. El papel del maestro se centrará en recoger toda la información que recibe del alumno y en crear situaciones de Observación, de Concentración, de Generalización, etc., que le ayuden a ordenar los conocimientos que posee y avanzar en largo proceso de construcción del pensamiento.

Montserrat Moreno, en su obra "¿QUE ES PEDAGOGIA OPERATORIA?" nos dice que "Que los descubrimientos realizados por la Psicología de la inteligencia han permitido describir una serie de procesos por los que atravieza la inteligencia a lo largo de su desarrollo".⁽¹⁾ Los estadíos realizados por Piaget y sus colaboradores han mostrado que a lo que llamamos "INTELIGENCIA" es algo que el individuo va construyendo a lo largo de su historia personal y que en esta construcción intervienen, como elementos determinantes factores inherentes al medio que vive. La descripción de la forma en que se desarrolla la inteligencia en el alumno, nos permite hoy dar un enfoque distinto a los apren-

(1) MORENO, Montserrat, "¿Qué es la Pedagogía Operatoria?. Cuadernos de Pedagogía (1981) año VII. No. 78. p.p. 4.5.

dizajes que se realizan en la escuela, esto es lo que intenta hacer la Pedagogía Operatoria.

Sabemos que todo cuanto explicamos al alumno, las cosas -- que observa, el resultado de sus experimentaciones, es interpretado por éste según su propio sistema de pensamiento que denominamos estructuras intelectuales y que evolucionan a lo largo -- del desarrollo. Conociendo esta evolución y el momento en que se encuentra cada alumno respecto a ella, sabemos cuáles son -- sus posibilidades para comprender los contenidos de la enseñanza y el tipo de dificultades que va a tener en cada aprendizaje.

Los estudios realizados sobre los pasos que recorre la inteligencia en su desarrollo, nos informa también por su funcionamiento y los procedimientos más adecuados para facilitar. --- Así Por ejemplo: sabemos que el pensamiento procede por aproximaciones sucesivas, se centra primero en dato, luego en más de uno de manera alternativa pero no simultánea (cuando considera uno, olvida los demás) estas centraciones sucesivas dan lugar a contraacciones que no son superadas hasta que se consiguen englobar en un sistema explicativo más amplio, que los anuló.

Un principio fundamental dentro de esta concepción Pedagógica, reside en la importancia de la generalización de un aprendizaje.

CONSECUENCIAS PEDAGOGICAS

También Genoveva Sastre, al igual que Montserrat Moreno, nos dice que:

"La inmensa mayoría de los sistemas de enseñanza dan prioridad total y absoluta al resultado perceptible del aprendizaje".(2)

Cuando se centra en los procesos, es para mejor alcanzar su finalidad, la conclusión de un conocimiento nuevo. Sin embargo, todo aprendizaje escolar carece de sentido si no tiene la posibilidad de ser generalizado a un contexto distinto a aquél en que se originó.

De no ser así la escuela únicamente enseñaría a resolver situaciones que sólo se dan en el contexto escolar, con lo cual prepararía para estar en la escuela pero no fuera de ella.

Esto sólo tendría sentido si se admitiera que la escuela se justifica asimismo con una finalidad, con la cual llegaríamos a la absoluta conclusión de que la escuela prepara a los individuos para ser eternos escolares.

Si queremos que el aprendizaje escolar cumpla la función -

(2) MORENO, Montserrat y SASTRE, Genoveva. Aprendizaje y Desarrollo Integral. Barcelona, GEDISA, 1980. p.p. 252-254.

de ser utilizado en los contextos en que sea necesario y útil - para el individuo, éste debe adquirir no sólo un conocimiento - determinado, sino la posibilidad de reconstruirlo en contextos - diversos. Pero podemos hablar de "Reconstrucción si no existe - una construcción previa", de allí llegamos a la conclusión de - que el alumno aprenda a construirlo, es decir, que se de la po - sibilidad de seguir los pasos necesarios para su descubrimiento en lugar de dárcelo ya cocinado y a punto de digerir, porque es ta digestión no alimentará la capacidad constructiva del indivi - duo, cuando el niño construya una noción, no es esta noción ais - lada lo único que aprende, sino todo el contexto operacional en el que se sitúa, es decir, la serie de operaciones colaterales, tanto de carácter horizontal como vertical que le dan un senti - do. Un dato aislado, retenido sólo gracias a un esfuerzo memo - rístico, carece de contexto operacional y de génesis, no está - emparentado con ningún proceso intelectual constructivo ni inte - grado en una dinámica y es, por tanto inerte, inoperante e ino - perable, el individuo sólo lo puede evocar en un contexto muy - similar a aquél en que lo aprendió y no es en consecuencia, ge - neralizable, en el sentido que vamos al término y que lo con - - vierte en sinónimo de motor del desarrollo intelectual, un sis - tema de aprendizaje evocado a la consecución de un conocimiento enciclopédico y erudito, valora consecuentemente la rapidez de - adquisición, mucho más de los procesos de esta adquisición, si - lo que se valora son los contenidos de adquirir, cuando más se - adquirieran mayor será el éxito de aprendizaje y bajo estos crite - rios de valoración, el tiempo de adquisición es un factor impor

tantísimo pues permite, si es acortado en una operación contra-reloj, una acumulación más numerosa de conocimientos inertes.

Por el contrario, el aprendizaje que es fruto de un proceso constructivo del cual constituye la culminación y que centra su atención primordialmente en dicha construcción, posibilita al individuo para realizar nuevas construcciones en contextos operacionales distintos, es decir, para generalizar lo aprendido, al mismo tiempo que desarrolla sus sistemas de organización de la realidad, su capacidad estructurante y comprensiva del mundo que lo rodea.

Bajo la óptica de considerar el aprendizaje como construcción de nociones, hemos situado nuestros trabajos Psicopedagógicos.

Los resultados han demostrado, que con un aprendizaje lento las diferentes nociones tratadas, en el sentido de no ir buscando con rapidez el aprendizaje de la noción final, sino siguiendo el ritmo de cada sujeto y permitiéndole que recorriera cada estudio del desarrollo, hemos conseguido que en pocos meses nuestros grupos experimentales, los alumnos alcanzaran nociones operatorias, indicativas de la existencia de estructuras intelectuales subyacentes.

De ahí llegamos, pues a la presente paradoja de que el aprendizaje más rápido es aquél que se desarrolla sin prisas,

puesto que la impaciencia de obtener unos resultados inmediatos conduce a la mecanización memorística antípoda de la construcción comprensiva.

La operatividad del proyecto se llevará a cabo en dos fases:

- 1.- Propósitos diseñados específicamente para los niños - a través del trabajo en el aula y en CAMPAÑAS escolares.

Para el desarrollo del trabajo en los salones de clases se impartirá de los contenidos que el programa propone para el efecto.

Las Campañas Escolares se harán tomando en cuenta los programas y las propuestas de los maestros; para desarrollarse dentro y fuera de la Escuela.

- 2.- Proyectos para desarrollarse en la Comunidad.

Se harán tomando en cuenta las sugerencias de los padres de familia.

De manera general se recomienda que para la elaboración de programas de desarrollo Comunal, se tenga en cuenta lo siguiente:

EL DIAGNOSTICO: Que resulta de la investigación que se ha ce en la comunidad.

LOS OBJETIVOS: Estos son Generales y Específicos.

LOS RECURSOS DISPONIBLES: Tanto institucionales, técnicos y humanos.

Los medios e Instrumentos que se han de emplear para el de sarrollo del programa:

Las METAS que se pretenden alcanzar

TIEMPO y ETAPAS de realización del programa

LAS OBSERVACIONES

LAS CONCLUSIONES

El proceso operativo en la ejecución de todo programa en - la comunidad, exige que tenga presente el grado de receptivili- dad, progresividad y estabilidad del cambio de la comunidad don de se desarrolla.

La RECEPTIVILIDAD surge de dos consideraciones, Primera, - el programa no constituyó sólo una secuencia operativa, -- sino también una acción social que necesariamente, tiene una -- reacción o respuesta por parte de la comunidad. Todo programa- constituye inicialmente para la comunidad, un elemento extraño- al que se hace algo de resistencia, esto hace ver la importan--

EL DIAGNOSTICO: Estos son Generales y Específicos.

LOS RECURSOS DISPONIBLES: Tanto institucionales, técnicos y humanos.

Los medios e Instrumentos que se han de emplear para el desarrollo del programa:

Las METAS que se pretenden alcanzar

TIEMPO y ETAPAS de realización del programa

LAS OBSERVACIONES

LAS CONCLUSIONES

El proceso operativo en la ejecución de todo programa en la comunidad, exige que tenga presente el grado de receptividad, progresividad y estabilidad del cambio de la comunidad donde se desarrolla.

La RECEPTIVIDAD surge de dos consideraciones, Primera, el programa no constituye sólo una secuencia operativa, sino también una acción social que necesariamente, tiene una reacción o respuesta por parte de la comunidad. Todo programa constituye inicialmente para la comunidad, un elemento extraño al que se hace algo de resistencia, esto hace ver la importan-

cia a que reviste la participación de la comunidad, en forma de liberada y consiente, en la elaboración y ejecución del programa.

La PROGRESIVIDAD: Se refiere a la secuencia que desde el punto de vista de la intensidad cualitativa debe ir adquiriendo el programa durante el curso, considerando que el fenómeno de cambio socio-cultural es un proceso y no un simple hecho súbito y aislado.

La ESTABILIDAD: Comprende la capacidad del programa para consolidarse en la vida misma de la comunidad y perpetuar los cambios y la aceleración de éstos.

Con base a estos tres aspectos, el proceso de ejecución del programa debe ser planteado al nivel de cada comunidad en términos de fases sucesivas.

Todo programa expresa Necesidades, y se debe partir de las necesidades que se trata de remediar en la comunidad.

REGISTRAR ACTITUDES: Todo programa debe registrar como dato de gran importancia la actitud de la gente en relación con el problema que se pretende resolver.

DETERMINA RECURSOS: El éxito de todo programa depende de los recursos materiales, técnicos y humanos de que se dispongan

para realizarlo.

FIJA METAS: Estas señalan concretamente los objetivos que el programa aspira lograr, y deben de ser precisas.

SEÑALA ETAPAS: Obviamente la realización de un programa exige el señalamiento del tiempo en que ha de terminarse, tiempo total de meses o sesiones.

PRECISA FORMAS DE ORGANIZACION: En esta parte, el programa puede consignar todos los detalles de organización que se estimen necesarios para distribuir funciones, fijar RESPONSABILIDADES, PRECISAR ATRIBUCIONES y señalar formas de trabajo.

INDICA FORMAS DE COORDINACION: Esto es coordinar adecuadamente a las personas participantes en el proyecto, es un renglón de mucha importancia para el éxito del trabajo.

INCLUYE OBSERVACIONES: El programa debe incluir las observaciones que se consideren necesarias para aclararlas o señalar características especiales.

Para alcanzar éxito en la realización del programa en la comunidad, es muy importante tener en cuenta la participación activa de la población, obtener la cooperación conciente y activa de todos los individuos, así como de reducir las existencias habituales que cada individuo y cada comunidad tienden a ofre--

cer al proceso de cambio.

No hay que olvidar que la colaboración activa y la disminución de las resistencias que se pretenden para el buen desarrollo del programa, no se pueden esperar como fruto de la iniciativa espontánea de la población.

¿Cómo crear una atmósfera de confianza y conseguir la participación efectiva de la población en el desarrollo del programá?

Uno de los pasos más importantes es el de despertar el interés entre todos los padres de familia de la comunidad, por el conocimiento claro del programa y proyectos que se pondrán en -marcha y en cuya elaboración ellos han participado.

Esta labor de sensibilización y convencimiento, se debe --continuar en la comunidad, con las entrevistas de personas, con las reuniones, todas de carácter informal.

Concretando, en términos generales, la participación con---siente y deliberada, en la forma en que se propone, tiene que -ser el fruto de una nueva dinámica social y ha de surgir del entusiasmo y de la fé populares en propósito de superación de las actuales condiciones de sub-desarrollo e inspirarse en el interés directo de amplios sectores de la población. Ello supone -que todos participen activamente de alguna manera en las deci--

siones y tengan oportunidad para convercerse de la bondad, la -
conveniencia y la urgencia de los programas de desarrollo.

MARCO REFERENCIAL

Considerando a la comunidad como un núcleo de población -- con una unidad histórica Social con autonomía relativa, cuyos -- miembros están unidos por una tradición y normas formadas en -- ebediencia basada en leyes objetivas.

No todas las partes de una comunidad tienen la misma pro-- porción en su importancia y contenido, algunas son intrascenden-- tes o superficiales, otras por lo contrario son profundas, tie-- nen mucha trascendencia en su vida cotidiana.

Refiriéndome en especial a la Comunidad donde laboro, se - encuentra ubicada al Sureste del Municipio de Jocotepec, a una - distancia aproximada de 70 Km. de la Ciudad de Guadalajara, por - la Carretera a Morelia, esta población se localiza a la orilla - del hermoso Lago de Chapala, siendo uno de los pueblos Ribere-- ños de la región y que lleva por nombre SAN CRISTOBAL, Zapoti-- tlán, Jalisco.

Cuenta con una población aproximada de 3,500 habitantes, - en relación al clima, éste es templado durante todo el año.

En este pueblo se realizan varias actividades, siendo una - de ellas la pesca, la elaboración de objetos de palma y de hoja - de maíz, que es una actividad que se realiza en su mayoría por - mujeres de la localidad, otros son músicos, albañiles, campesi-- nos, agricultores, habiendo una mínima proporción de Profesio-- nistas.

El bajo nivel de escolaridad de la población en general ha originado desajustes culturales muy marcados, parece ser que en tanto la Escuela contribuye con sus acciones a elevar la calidad de la forma de vida de los niños y los jóvenes, los adultos se oponen a tal mejoramiento con sus actitudes; el poco interés que muestran los niños por el estudio se debe en gran parte a la poca atención de los padres por su bienestar.

Un niño desnutrido no puede estudiar, otro con dolores estomacales y con diarrea, no lo hace mejor, en el ambiente familiar y comunitario pululan toda clase de parásitos originados por las calles sucias, el arroyo que arrastra aguas negras y toda clase de basura, muchas casas no tienen drenaje, ni letrinas; los corrales de los animales están cerca de los hogares, a veces sólo los divide una puerta de tablas, en fin se vive en condiciones deplorables, la escuela lucha a favor de los alumnos, pero está claro que debe encabezar una jornada de CONCIENTIZACIÓN por la SALUD, tanto individual como colectiva.

Los hombres y las mujeres contribuyen a la aportación económica de sus hogares, un determinado porcentaje de los habitantes que componen el lugar, colaboran desarrollando actividades domésticas, agrícolas y manuales. A las jovencitas que están en edad escolar (Primaria) son llevadas a que participen y realicen actividades con el mismo fin, obstruyéndoles la preparación que la escuela puede brindarles para el mejoramiento de sus vidas.

La comunidad cuenta con algunos servicios que toda población requiere, como son: Luz eléctrica, Teléfono, Correo, Agua Potable y medios de transporte, careciendo de algunos servicios como el Telégrafo, drenaje, etc.

Con relación a los servicios Médicos, cuando son requeridos, se cuenta con un Centro de Salud, que lo atiende un doctor y una enfermera, así como un médico particular que da consulta por las mañanas, atendiendo a los pacientes de la comunidad.

Los servicios Educativos con los que cuenta son: Un Jardín de Niños, la Escuela Primaria y una Secundaria por cooperación, que funciona por las tardes en el mismo plantel de la primaria, cuando los alumnos desean continuar con sus estudios de preparatoria, cierto porcentaje acude a la cabecera municipal, por ser ésta la zona de mayor influencia para los moradores de San Cristóbal Zapotitlán y los restantes ingresan a la secundaria de la comunidad.

Recordando que la Escuela es el lugar donde de manera organizada y sistemática se conduce al alumno para que adquiera conocimientos, habilidades que contribuyen a que el educando obtenga un desarrollo integral de su persona, adquiriendo a su vez una superación cultural que favorezca a una mejor convivencia y adaptación al medio ambiente en el cual se desenvuelve.

Refiriéndome al Edificio Escolar, específicamente al lugar

donde pretendo llevar a cabo el desarrollo de este proyecto, --- cuenta con una superficie aproximada de 2340 mts. cuadrados, en los cuales están distribuidos los 11 salones, una dirección, un corredor, baños, una bodega, una cancha de usos múltiples, etc.

Se conforma así el total de la construcción de la escuela que lleva por nombre "NIÑOS HEROES" perteneciente al sistema Es tatal, con el Número de URBANA 558, Clave-14EPRO564E, en ella laboran once maestros y un Director, que conforman la plantilla de la Escuela, el turno que nos corresponde es el matutino, con un horario de 8:00 de la mañana a 1:00 de la tarde, los alumnos que conforman la población Escolar son de 314, provenientes en su mayoría de un estatus social medio bajo, es evidente que las variaciones en los recursos materiales y los planes de estudio cuentan relativamente en el rendimiento de los escolares, pero aparentemente no son decisivos en cuanto a determinar la eficacia con que los alumnos aprenden, al parecer los objetivos más importantes que consideran los educandos en la escuela son los determinados por otras personas, la enseñanza y el aprendizaje son actos sociales, que surgen en la interacción humana y flore cen entre personas.

Aún sin embargo, la escuela se le confiere un papel importante dentro de la sociedad, ya que satisface las necesidades de aprender y del saber del individuo.

Refiriéndome nuevamente a la Escuela donde desempeño mi la

bor como DIRECTOR, ésta se encuentra ubicada en la Comunidad anteriormente mencionada y en donde aún todavía la consideran como un recurso escalafonario para una mejor forma de vida.

En términos generales, la escuela es el ámbito donde se -- realiza el trabajo e interacción entre los diferentes elementos que la componen, directivo, docente, alumnos y padres de familia, la escuela está llamada a transformar en forma positiva a la sociedad, elevando el nivel cultural, material y social de sus pobladores.

Basando su trabajo en el mandato de nuestra Constitución - Política en el artículo 3º, la escuela tiende a lograr que el niño tenga un desarrollo armónico en todas sus facultades, fomentando la Solidaridad y el amor a la patria en su independencia y Justicia.

Una de las necesidades más relevantes en estos momentos actuales a nivel nacional, se habla de la Modernización Educativa en la Educación Básica, como una de las estrategias más delicadas para el desarrollo de nuestro país, que involucra principalmente a los maestros y a los padres de familia en un compromiso que contínuamente busca superar la calidad de la educación que reciben nuestros hijos.

Todo lo anteriormente expuesto me permite darle sustento a esta labor SOCIO-EDUCATIVA que pretendo desarrollar en la escue

la donde laboro, con Pláticas, Conferencias y Actividades con - los Padres de Familia, Maestros, Alumnos y autoridades de la comunidad, hay que educar a los padres de familia y a los niños - para su correcta participación y mejor aprovechamiento escolar, y así poder atacar el problema por medio de acciones considerando a niños, jóvenes, maestros, padres de familia, autoridades y la comunidad en general.

Se puede decir que de una buena organización escolar dependerán los resultados que se obtengan en el proceso enseñanza- -aprendizaje, es preciso reflexionar y comprender la organiza---ción y funcionamiento del grupo escolar como expresión de procesos sociales más amplios para reconsiderar las decisiones y ac-ciones que se dan en el mismo, de igual manera de conformación-institucional del grupo, así como de las relaciones sociales.

SISTEMATIZACION DEL INFORME

OBJETIVO GENERAL

Orientar a los alumnos, Maestros, Padres de Familia y Comunidad en general, sobre los beneficios que genera la **EDUCACION-
PARA LA SALUD.**

OBJETIVOS PARTICULARES

Promover en la COMUNIDAD, las pláticas, conferencias y acti
vidades para los padres de familia.

Sensibilizar a los Padres de Familia para que se integren -
en el programa.

Fortalecer la estructura familiar.

Reforzar el vínculo ESCUELA-COMUNIDAD.

METODOLOGIA

Por principio de cuentas puedo comentar que realicé un diagnóstico mediante encuestas dirigidas a docentes, padres de familia, alumnos y autoridades de la comunidad para justificar las propuestas y programar las actividades sugeridas.

Se procedió a clasificar la información obtenida, elaborando gráficas, las cuales se anexan en el capítulo correspondiente.

De las encuestas surgieron los siguientes temas: La importancia de la Educación en el proceso salud-enfermedad. El Escolar y sus Enfermedades Más Frecuentes, Nutrición y Desnutrición, Salud Buco-Dental, Educación Ambiental, La problemática de las adicciones, La Sexualidad Humana y la Prevención del Sida.

Posteriormente me di a la tarea de plantear la propuesta conjuntamente con maestros, padres de familia y autoridades, con base a las necesidades que se expusieron, además hice invitaciones personalmente a los padres de familia para que asistieran a las pláticas que se realizarían en la escuela.

Este trabajo está diseñado para atender a los grupos de padres, mediante la modalidad de un taller.

En esta modalidad los participantes tienen la oportunidad de redescubrir, analizar y concientizar elementos de su vida personal, familiar y social que están estrictamente ligados a -

la vida de sus hijos.

He elegido técnicas grupales con la finalidad de propiciar en los padres: Su reflexión, su expresión de sentimientos e ideas, sus criterios, sus decisiones y conclusiones por medio de su participación y de un coordinador de grupo.

Este trabajo consta de 25 sesiones, cada una de las cuales se organizó de la siguiente manera:

Comentarios de los objetivos de la sesión e introducción -
 Realización de una Técnica Grupal.
 Espacio de reflexión y evaluación.

La primera sesión es básica, se plantean las normas del grupo y éstas son: El objetivo del trabajo, la metodología a seguir, los temas programados, los recursos, las fechas y horarios, las funciones y responsabilidades, tanto del coordinador como de los participantes.

Se clausura con una reunión plenaria en donde los padres de familia manifiestan de manera escrita con opción a que esta fuera verbal, de las experiencias obtenidas en el taller, y como actividad final, se les entrega una constancia de participación en las pláticas para padres de familia.

A continuación un ejemplo de la segunda actividad del pro

grama la cual impartí.

MI HISTORIA PERSONAL:

El coordinador explica los objetivos, conocer mi Historia Personal.

INTRODUCCION:

Comenta: la sesión de hoy nos va a encaminar a conocer como individuos, dentro de una sociedad determinada por valores morales, materiales, ideológicos, etc.

DESARROLLO DE LA TECNICA:

El coordinador comenta; esta técnica nos va a centrar en la historia de los integrantes del grupo en su vida, interés, gustos, carencias, forma de relación con sus padres, situaciones deseadas, logros, etc.

INTRODUCCIONES:

Cada uno dibujará "LA LINEA DE SU VIDA", va a trazar una línea y sobre ella dibujará aquellos acontecimientos que recuerde como algo importante y significativo, desde que era niño hasta la fecha.

Se aclara que no es importante la calidad del dibujo, sino lo que quiere representar y conforme terminan, se forman en --- círculo.

Al terminar el dibujo el coordinador dará la siguiente ins trucción:

Ahora cada uno coloca frente a sí mismo su dibujo y hablará de por qué lo realizó así y, que significan los trazos que hizo y mostrando datos del pasado.

DISCUSION Y REFLEXION:

Quando perciba que nadie más hablará de su dibujo, comenta rá:

- ¿Cómo se sienten?
- ¿Hubo historias parecidas?
- ¿Qué aspectos de la forma en que los educaron a ustedes - están repitiéndose con sus hijos?
- Después de la intervención de los padres el coordinador - pregunta:
- ¿Qué creen que aprendieron en esta sesión?
- El coordinador permite la libre expresión de todos, no -- forzará a los padres a hablar.
- Al final agradece la asistencia y recuerda la fecha de la

próxima sesión.

Hago mención de alguna de las técnicas utilizadas en la sistematización del trabajo y son: Taller, Refranes, presentación de parejas, lluvia de ideas, etc.

El taller es un espacio pedagógico donde se confrontan y comparten experiencias valiosas que contribuyen a enriquecer el conocimiento que todos disponen dándole nuevos significados, para favorecer esta enseñanza entre cuales es necesario que el trabajo en grupo reúna las siguientes condiciones:

- 1.- Que los participantes tengan un conocimiento o experiencia que aportar a los demás,
- 2.- Que los participantes lo hagan de manera abierta y responsable.
- 3.- Que todos los participantes estén dispuestos a aprender de los demás.

CARACTERISTICAS DEL TALLER

- a) Admite grupos pequeños entre 10 y 30 personas para facilitar su interacción en espacios de corta duración y trabajo intenso.

- b) Es conveniente que se organicen equipos rotativos a -- fin de asegurar que todos los integrantes del grupo -- tengan la oportunidad de trabajar con la mayoría de -- sus compañeros.
- c) Es necesario que el coordinador conozca anticipadamen- te el programa de actividades, los tiempos asignados a cada uno de ellos y su propósito.
- d) Los propósitos y objetivos deberán estar estrechamente relacionados con lo que el participante realiza habi--- tualmente.
- e) En el taller es válido cambiar técnicas didácticas que proporcionen el conocimiento a través de la acción.
- f) La información a transmitir se hace a base de asesorías que promuevan el desarrollo de las actividades.

Es necesario que las estrategias seguidas en el taller se- adapten a las necesidades de los participantes, esto lo hace -- ser sumamente flexible.

La dinámica del trabajo deberá propiciar una red de comuni- cación entre todos los participantes:

- 1.- Reconocer que el grupo es fuerte de experiencias y --

aprendizajes.

- 2.- Que las expectativas de los participantes hacia el -- curso y hacia el coordinador no impliquen un papel pa sivo de los integrantes.
- 3.- Rescatar cuestionamientos importantes para que el gru po los confronte y de respuestas.
- 4.- Impedir que el grupo se estanque porque no investiga nueva información.
- 5.- Para gestar un espacio de reflexión para elaborar --- aprendizajes.
- 6.- Para que se de importancia a todos los participantes en cuanto a tal, con sus conflictos, intereses y con tradicciones, como metas de aprendizaje.

TECNICAS QUE PERMITEN ACELERAR EL PROCESO DE INTEGRACION Y EL PROCESO DE UN GRUPO

Se busca presentar al coordinador una serie de técnicas -- que le permitan acelerar el proceso de investigación y de cono cimientos entre los miembros del grupo, sabiendo de antemano -- que esto no se da mágicamente, con una técnica, sino que es un proceso que va logrando a lo largo de todo el curso, pero que -

se puede acelerar sobre todo al principio, lo que propiciará -- que el grupo aborde la tarea propuesta con mayor interés y responsabilidad, y que asuma un mayor compromiso.

El coordinador debe saber que la técnica es un medio, un instrumento del que se vale para lograr los objetivos propuestos, por lo tanto, él debe hacer a las técnicas los ajustes que considere pertinentes, según la dinámica del grupo, lo más importante de toda técnica no es el ejercicio en sí, sino el aprendizaje significativo que se logre a través de ella, por lo mismo, dará mayor importancia a la reflexión que se lleva a cabo al finalizar la misma, en el momento de los plenarios.

El coordinador comenzará a desarrollar la técnica de integración, explicando a los Padres el objetivo de la misma y haciendo incapié en que se trata de facilitar el conocimiento mutuo, la aceptación "DEL OTRO" y la integración grupal.

Este proceso de integración no se da únicamente a partir de una o varias técnicas grupales, sino que se fundamenta sobre todo en el proyecto o tarea común que el grupo hace suya y que está siempre en proceso de consolidación, para esto se requiere que todos los participantes comparen los objetivos, que asuman los roles que van a desempeñar y que sientan su presencia a un grupo al que puedan comunicarse, interaccionar y al mismo tiempo confrontar sus puntos de vista,

PRESENTACION POR PAREJAS

Al comenzar con esta técnica es indispensable que se hable con el grupo sobre el tema de la comunicación, qué es la comunicación, qué importancia tiene la comunicación en el aprendizaje, cómo nos comunicamos, cuál es nuestra capacidad para expresar lo que pensamos y lo que sentimos, etc. Es importante que el grupo llegue a explicar lo que piensa sobre esto y a sensibilizarse ante la necesidad que tenemos de comunicarnos, de conocer a los otros y de darnos a conocer.

El coordinador da al grupo las indicaciones para desarrollar la técnica.

En un primer tiempo de 10 minutos, cada uno de los participantes va a elegir a un compañero, de preferencia la persona menos conocida para él, van a presentarse mutuamente, tratando de comunicarse lo que consideren más importante de sí mismos y que puede servirle para conocerse mejor, esto lo hará cada uno, durante 5 minutos, más o menos.

En un segundo tiempo, de 15 minutos, cada pareja elige a otra y los cuatro participantes platican sobre una experiencia de comunicación, cada uno presenta a su pareja, nadie se presenta a sí mismo.

En un tercer tiempo, de 20 minutos, cada cuarteto elige a-

otro para ser presentado, en el segundo y tercer tiempo hay la misma consigna, nadie se presenta a sí mismo, cada uno debe ser presentado al grupo por su compañero.

El coordinador también participa en alguno de los grupos.

En un cuarto tiempo el coordinador pide al grupo que cada subgrupo de 8 participantes nombre a un representante para que presente ante el grupo a sus compañeros, esta parte de la técnica se desarrolla en el plenario, lo que permitirá que el grupo tenga una visión general de los participantes.

LOS REFRANES

I. OBJETIVO:

PRESENTACION Y ANIMACION

II. MATERIALES:

Tarjetas de las que previamente se han escrito, fragmentos populares, es decir, que cada refrán se escribe en dos tarjetas, el comienzo en una de ellas y su complemento en otra.

III. DESARROLLO:

Esta dinámica se usa en combinación con la presentación --

por parejas, se reparten las tarjetas entre los asistentes y se les pide que busquen a la persona que tiene la otra parte del refrán, de esta manera se van formando las parejas que intercambiarán la información a utilizar en la presentación.

TECNICA DE LA LLUVIA DE IDEAS

D E S C R I P C I O N:

Es una forma de trabajo que permite la libre presentación de ideas, sin restricciones ni limitaciones, con el objetivo de producir ideas originales o soluciones nuevas.

O B J E T I V O S:

- +Desarrollar la imaginación creadora.
- +Fomentar el juicio crítico sobre algunos problemas o situaciones.
- +Promover la búsqueda de soluciones distintas.
- +Facilitar la participación de todos con autonomía y originalidad.
- +Establecer una atmósfera de ideas y de comunicaciones que permita la consideración del tema, desde diferentes pun-

tos de vista.

R E Q U I S I T O S:

- +El grupo debe conocer el tema con anticipación.
- +Sabe cuánto tiempo tiene para este trabajo.
- +El coordinador hará la introducción necesaria, insistiendo en la forma de trabajo, el tiempo y la importancia del tiempo.
- +Se nombrará un secretario que vaya anotando las ideas o críticas.
- +Una grabadora o el pizarrón facilitará el trabajo.
- +Cada uno va expresando libre y espontáneamente las ideas que se van ocurriendo en relación con el tema.
- +El coordinador llevará un orden no permitiendo hablar a varias personas a la vez, ni de un asunto ajeno al tema.
- +Terminando el tiempo para la "CRECION DE IDEAS", se pasa a la siguiente fase, que será la crítica, síntesis y conclusión de lo que se expuso por todo el grupo en el período anterior.

+Las anotaciones hechas por el secretario, permitirán conservar las ideas expuestas.

+Se culmina con las conclusiones y un resumen.

R E C O M E N D A C I O N E S:

+La intervención de cada participante será breve, una palabra o una frase.

+Al finalizar la técnica el coordinador pide al grupo que se evalúe respondiendo en el planario a las siguientes -- preguntas:

¿Cuál es la visión general del grupo?

¿Qué descubrieron de sí mismos y de los demás?

¿Cómo se sienten después del ejercicio, en relación a como se sentían al comienzo del mismo?

DISEÑO DE ACTIVIDADES

La sistematización para el INFORME SOCIO-EDUCATIVO la realicé a través de un diseño de actividades, el cual me proporciona la posibilidad de poder realizarla con los Objetivos generales a los que describo como la parte medular de los contenidos.

OBJETIVOS GENERALES

Promover en forma permanente la educación para la SALUD, en beneficio de los niños y la comunidad.

Que los involucrados en el proyecto:

- Adquieran conocimientos que les permitan cuidar su cuerpo a través del aseo y de la práctica de hábitos higiénicos-permanentemente.
- Detecten las medidas profilácticas indispensables para evitar la proliferación de todo tipo de enfermedades.
- Cultivar los hábitos elementales para preparar los alimentos y tomarlos.
- Procurar una alimentación balanceada a efecto de evitar la desnutrición.
- Eficientar la práctica y uso del cepillo dental en la higiene Buco-Dental.

- Promover a través de campañas sistemáticas, tanto en la Escuela como en la población, el mejoramiento ambiental de los hogares, calles, jardines y en el arroyo que atraviesa la población.
- Desarrollar una campaña permanente en contra de las adicciones, alcoholismo y prevención del SIDA.
- Acceder a través de la Educación para la SALUD a una práctica positiva de la Sexualidad.

Los OBJETIVOS señalados habrán de convertirse en temas operacionales que serán expuestos pro especialistas en la materia y apoyados por diferentes recursos, según se detalla en el siguiente PROYECTO.

DIAGNOSTICO: (ENCUESTA) sobre educación para la salud e higiene.

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS.

RECURSOS DISPONIBLES: Naturales, Institucionales, Técnicos, Humanos, etc.

LOS MEDIOS E INSTRUMENTOS.

METAS QUE SE PRETENDEN ALCANZAR: Conocimientos, habilida-

des, destrezas, hábitos, actitudes, etc.

TIEMPO Y ETAPAS DE REALIZACION DEL PROGRAMA.

EVALUACION.

DISEÑO DE ACTIVIDADES
CRONOGRAMA DE TEMAS

| TEMAS | PONENTE | MESES | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------|------|------|------|------|------|
| | | SEP. | OCT. | NOV. | DIC. | ENE. | FEB. |
| Sensibilización | Profr. José de Jesús Canales | X | | | | | |
| Historia personal | Profr. José de Jesús Canales | X | X | | | | |
| Concepto de salud e Higiene | Dr. Ernesto José Mendoza V. | | X | | | | |
| Cómo mantenernos sanos | Dr. Ernesto José Mendoza V. | | X | | | | |
| Los piojos | Dr. Ernesto José Mendoza V. | | | X | | | |
| Nutrición y Desnutrición | Enfermera Ma. Guadalupe Medina | | | X | | | |
| Salud-Buco-Dental | Dr. Miguel Ibarra Ramírez | | | | X | | |
| Educación Ambiental | Dr. Armando Gómez Rodríguez | | | | X | | |
| La problemática de las adicciones | Dr. José Luis García P. | | | | X | | |
| Sexualidad humana | Dr. Rafael Gómez Rodríguez | | | | | X | |
| Prevención del SIDA | Dr. José Luis García P. | | | | | X | |
| Clausura y entrega de diplomas | Profr. José de Jesús Canales M. | | | | | | X |

R E C U R S O S

| H U M A N O S | M A T E R I A L E S |
|---------------|--------------------------------------|
| COORDINADOR | SALON |
| MAESTROS | ROTAFOLIO |
| | LAMINAS |
| | MARCADORES |
| | GRABADORA |
| | VIDEO |
| PADRES DE | TELEVISION |
| FAMILIA | PELICULA (CUIDADOS DEL NIÑO) |
| | PELICULA (LA NUTRICION) |
| MEDICOS | PELICULA (LA ALEGRIA DEL AGUA) |
| | PELICULA (LA CONTAMINACION) |
| ENFERMERA | PELICULA (SIDA, CALLEJON SIN SALIDA) |
| | PELICULA (ADOLESCENTES DROGADICTOS) |
| | FOLLETO DEL CONSEJO NACIONAL CONTRA |
| | LAS ADICCIONES |
| | FOLLETOS DEL CONSEJO ESTATAL PARA LA |
| | PREVENCION DEL SIDA. |

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS EXPOSITORES EN LAS
PLATICAS Y CONFERENCIAS PARA PADRES DE FAMILIA**

LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION EN EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD,
TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: ERNESTO JOSE MENDOZA VILLANUEVA

CONCEPTO DE SALUD

Se le llama salud al concepto del completo bienestar físico, psíquico y social de un individuo.

CONCEPTO DE HIGIENE

Es la forma de cómo lograr o mantener la salud mediante técnicas o costumbres individuales o colectivas.

COMO MANTENERNOS SANOS

La forma de mantener la salud física, se logra mediante técnicas o costumbres y la ejecución del organismo y una dieta balanceada, para conseguir la salud psicológica, el ordenamiento de actividades productivas para la sociedad y la convivencia con la misma.

CONCEPTO DE ENFERMEDAD

Es el desequilibrio de uno de los tres factores que hacen que el individuo goce de salud o bien, es la ausencia total o parcial de la salud.

ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

Para pasar de un estado de salud a un estado de enfermedad se utiliza una clasificación sencilla, basándose en un horizonte clínico en el que podemos llamar enfermedad cuando existen alteraciones suficientes para establecer un diagnóstico.

| | | | | |
|-----------|-------|-----------------------------|------------|---------------|
| | | | | MUERTE |
| HORIZONTE | - - - | SIGNOS CLINICOS- | ENFERMEDAD | DIAGNOSTICADA |
| CLINICO | | SINTOMATOLOGIA | | |
| | | CAMBIOS A NIVEL FISIOLÓGICO | | CURACION |

LA EDUCACION COMO MEDIO PARA PRESERVAR LA SALUD

La principal forma de evitar las enfermedades es por medio de la educación, para la prevención de enfermedades o bien para limitar su propagación o acelerar su regresión a un estado de salud.

LOS PIOJOS

Es una enfermedad causada por el desaseo, y es un parásito llamado *Sarcoptes Scabei*, más comunmente llamado o conocido por PIOJO, el cual mide aproximadamente de 2 a 4 mm., habita en los lugares donde existe mayor aglomeración de pelo o cabello, se alimenta de sangre, por lo que produce comezón y dermatítis, ex coriación, prurito en el cuero cabelludo, es altamente contagio

so, pero es fácil controlarlo por medio de una higiene y un tra
tamiento adecuado.

EL ESCOLAR Y SUS ENFERMEDADES MAS FRECUENTES

TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: ERNESTO JOSE MENDOZA VILLANUEVA

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION Y CUADRO DE VACUNAS

En nuestro sistema de salud la OMS ha recalcado la impor--
tancia de las metas para el año 2000, ésta es que todos los ni--
ños cuenten con todas las vacunas, especialmente contra las en--
fermedades que podrían ser mortales, o bien causar un daño per--
manente como en el caso de Poliomiélitis, Sarampión, Tuberculo--
sis, Difteria, Tosferina y Tétanos, siendo éstas las propuestas
en el cuadro Vacunacional, (CARTILLA).

ENFERMEDADES EXANTEMATICAS

Las enfermedades exantemáticas, son aquellas que cursan --
con alteraciones Dérmicas, tales como: Pápulas, Máculas, Vesícu--
las, Costras, etc. y se acompañan en la mayoría de los casos de
Fiebre, Malestar General y otras alteraciones a nivel sistemáti--
co, estas enfermedades se dan principalmente durante la infan--
cia y la adolescencia época en la cual cursan con un cuadro be--
nigno a diferencia de si se presentan en el Segunda Década de -
la vida.

Este grupo de enfermedades comprende: Sarampión, Varicela, Rubeola, Escarlatina, entre otras y siendo algunas de ellas prevenibles por vacunación.

Existen otras enfermedades con las cuales se tiene que realizar un diagnóstico diferencial.

ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

Las enfermedades del aparato respiratorio son muy comunes durante la Infancia y la Adolescencia, siendo además la primera causa de Mortalidad a nivel Mundial, las más frecuentes son: -- Síndrome Gripal, Faringítis, Amigdalítis, Sinosítis, Laringítis, Bronquítis, Neumonía, todas éstas con causalidad infecciosa, -- existen otras no tan comunes, pero de importancia como en el caso de Asma Bronquial.

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO Y RENAL

Las enfermedades del aparato Digestivo y Renal, son tam---bién muy frecuentes, siendo la infección de vías Urinarias, la de mayor incidencia, así como el síndrome Diarréico en el aparato digestivo, ocupando en México uno de los Primeros Lugares.

DAÑO CEREBRAL MINIMO

El daño cerebral mínimo, se refiere al daño ocurrido en el

SNC dado principalmente por hipoxia Neonatal o bien traumatismo Craneoencefálico, que limitan en el niño el funcionamiento y desarrollo Normales en el ámbito Psicomotriz y sólo al realizar actividades con guía especializada podrán lograr su mejor adaptación al medio.

NUTRICION Y DESNUTRICION

TEMA EXPUESTO POR LA ENFERMERA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN CRISTOBAL ZAPOTITLAN: MARIA GUADALUPE MEDINA NARANJO

DEFINICION DEL CONCEPTO

NUTRICION.- es el estado de equilibrio entre talla, edad y peso, mediéndose en forma de percentiles, estableciendo rangos para una normalidad.

DESNUTRICION.- Es el estado de desequilibrio entre talla, edad y peso, estando abajo de una normalidad del 50% de sujetos clasificados en grados, existiendo Primer Grado, Segundo Grado y Tercer Grado, según el déficit.

LAS DIETAS ADECUADAS

Las dietas adecuadas son aquellas que incluyen Carbohidratos, Lípidos, Proteínas, Minerales, Vitaminas, Aminoácidos esenciales obtenidos de Frutas, Verduras, Carnes, Lácteos, ingirién

doce en forma y cantidades adecuadas, según las demandas metabólicas, permitiendo permanecer en un óptimo estado de Nutrición.

ALIMENTACION Y DIGESTION

La alimentación es el proceso por el cual se ingieren nutrientes, o bien estos llegan al organismo por vía parenteral, la digestión es el proceso por el cual el organismo mediante sus múltiples enzimas y mecanismos de motilidad y absorción logra incorporar los nutrientes a donde serán utilizados.

DESNUTRICION Y SUS CAUSAS

Las causas de desnutrición aunque complejas pueden resumirse en las siguientes:

- 1.- La no ingesta
- 2.- Déficit en el proceso de digestión
- 3.- No absorción
- 4.- No Transporte de Nutrientes en el organismo
- 5.- Aumento de la demanda Calórica-Proteída

COMO INFLUYE EL ASPECTO NUTRICIONAL EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR

El estado nutricional es un patrón fidedigno, para la valoración del aprovechamiento Escolar, ya que una persona bien nutrida reflejará alta actividad, destreza, concentración y ac---

ción en sus actos realizados, al contrario le pasará a un sujeto mal Nutrido.

SALUD BUCO-DENTAL

TEMA EXPUESTO POR LOS DOCTORES (DENTISTAS) DR. MIGUEL IBARRA RAMIREZ Y EL DR. ARMANDO GOMEZ RODRIGUEZ

TRIADA DE LA ENFERMEDAD DE LA CARIES

Para el desarrollo de la caries es necesaria la presencia de tres factores que son:

| | | |
|--------|---------|----------------|
| AGENTE | HUESPED | MEDIO AMBIENTE |
|--------|---------|----------------|

AGENTE.- En este caso el agente representado por bacterias que generalmente pueden ser iniciadas por varios microorganismos orales acidógenos, las evidencias clínicas y de laboratorio señalan al STREPTOCOCCUS MUTANS como el agente patógeno primario, que en combinación de otros microorganismos (Lactobacillus Acidophilus) todos estos microorganismos en combinación producen ácidos sobre la superficie de los dientes y por tanto inician la descalcificación de los tejidos duros.

HUESPED.- Está representado por los dientes, que en este caso reciben a los microorganismos en la superficie del esmalte que se encuentra en la corona externa o sobre la superficie ra-

dicular expuesta del diente.

En la superficie del esmalte siempre se llevan a cabo dos procesos, Producción de ácidos por las bacterias y Neutralización de dicho ácido por la saliva, en algunos individuos, el ritmo de producción de ácido es tan rápido que la acción amortiguadora de la saliva no lo puede neutralizar, en otras personas, la capacidad amortiguadora de la saliva no es la adecuada.

También pueden contribuir en la aparición de la caries en los dientes su acomodación en el arco, su anatomía y los factores dietéticos.

En todos los seres humanos la protección contra este padecimiento parece tener características familiares, al igual que el incremento de la susceptibilidad.

MEDIO AMBIENTE.- La falta de higiene bucal, la ingestión de alimentos ricos en azúcares son los principales factores para que en los dientes se forme una placa dento-bacteriana, quedando claro que no son residuos alimenticios.

De dicha placa se desprenden los microorganismos patógenos generadores de ácidos que se depositan sobre los dientes.

C A R I E S

Desintegración y disolución patológicas graduales del esmalte y de la dentina dental, con afectación eventual de la pulpa, con la excepción del resfriado común, es la enfermedad humana de mayor prevalencia.

Se define como una enfermedad de los tejidos calcificados de los dientes y se caracteriza por un proceso destructivo que se inicia en las superficies dentales susceptibles y progresa hacia la pulpa.

PREVENCION DE CARIES

REVISION DENTAL.- Es esencial la eliminación inmediata de todo tejido destruido, las visitas al dentista serán determinadas por él mismo, de acuerdo a cada caso en particular.

HIGIENE BUCAL.- Bajo la supervisión del dentista, se puede instruir al paciente y a sus familiares o amigos sobre los métodos adecuados de cepillado y limpieza con hilo dental.

Se debe recalcar al paciente sobre las áreas dentales donde se presente con mayor frecuencia una deficiencia en el cepillado, la limpieza con el cepillo o hilo dental deben de realizarse cuando menos cada 24 horas, si el cepillado es imposible, las encías y los dientes pueden limpiarse con alguna gasa o tra

po húmedo.

MEDIDAS DIETETICAS.- El dentista puede proporcionar asesoramiento nutricional, se valora la dieta del paciente y se recomienda seguir otra más nutritiva, que disminuirá la formación de placa dento-bacteriana y mejorará la salud en general.

TRATAMIENTO DE FLUOR.- Los fluoruros se combinan con algunos cristales de apatita de la estructura dental, formando la fluoroapatita, que es menos soluble a los ácidos, es importante la ingesta de agua con fluor, la cantidad ideal es de 1 ppm. (una parte por millón).

OTRAS MEDIDAS.- Los niños pequeños no deben dormirse con el biberón en la boca, ya sea que contenga agua azucarada, leche o jugo, ni se les permita tenerlo en la boca por períodos prolongados del día.

CEPILLADO DENTAL

Es el método más comunmente usado en la higiene oral personal y es muy común encontrar que el paciente usa cepillo dental en la manera que a él le parece más cómodo o influenciándose erróneamente por la propaganda comercial mal dirigida.

Un buen cepillado dental, debe de tener una forma que permita llevarlo a todas las zonas de la arcada y que al manipular

le no lesione los tejidos blandos.

El cepillo debe ser de mango recto, con las cerdas dispuestas en penachos, de la misma altura alrededor de 10 mm., debe tener de 2 a 3 hileras de cerdas, pueden ser según el grosor deseado, con una longitud de 25 mm., las cerdas pueden ser naturales o de nylon, siendo estas últimas más higiénicas, ya que las naturales favorecen el crecimiento bacteriano.

Las cerdas se presentan en distintas consistencias, encontrándose en el mercado cepillos suaves, medianos, duros y extraduros.

En general a los pacientes se les recomienda un cepillo duro o extraduro, que asegure por su firmeza un buen masaje en las encías, el uso de cepillos suaves debe limitarse a los casos agudos de inflamación de las encías y a las zonas no perfectamente cicatrizadas y epitelizadas, (después de algún tratamiento).

Los cepillos que llevan intercaladas cerdas duras y suaves, no llenan los requisitos de un buen cepillado, ya que ni limpian perfectamente la superficie dentaria, ni dan masaje a la encía, ni estimulan la circulación de la misma.

Existen varias técnicas de cepillado, que a continuación damos a conocer:

CEPILLADO DE STILLMAN MODIFICADO.- Se utiliza generalmente en todos los pacientes y donde haya integridad papilar (buen estado de la encía), se usa un cepillo de cerdas duras.

CEPILLADO DE CHARTERS.- Está indicado en todos los casos donde haya recisión papilar (mal estado de la encía), se usa un cepillo de cerdas blandas o suaves.

METODO DE CEPILLADO SIMPLIFICADO O BARRIDO.- Se utiliza cuando en los métodos anteriores el paciente encuentra problemas en cómo realizarlos. Se usa un cepillo de cerdas duras.

METODO DE CEPILLADO DE BASS.- Se utiliza en personas que usen aparatos de ortodoncia, para no lastimar la encía y tejidos blandos, se usa un cepillo de cerdas blandas o suaves.

Para completar una buena técnica de cepillado se cuenta también con el uso de la seda dental, el estimulador interdental, así como un irrigador.

APLICACION DE FLUOR

La aplicación de compuestos fluorados a los dientes erupcionados aumentan los beneficios de los fluoruros sistémicos, tanto en niños como en adultos, no es un sustituto, dado que los modos de acción difieren, las aplicaciones periódicas deben de complementarse con el empleo diario de un dentrífico con

fluor. El empleo de un enjuague con fluor en concentraciones bajas es eficaz en niños como profilaxis de la caries.

La fluoridación del agua es la medida más preventiva, más eficaz contra la caries dental, en especial para niños de 10 a 12 años.

INGESTA DE CARBOHIDRATOS Y SU RELACION CON LA CARIES

La eliminación de azúcares concentrados entre comidas, disminuye la posibilidad de caries, la sacarosa sobre todo, en forma que se adhieren (caramelos) o establecen un contacto prolongado (chicles), constituyen un substrato ideal para la producción de ácidos destructores de los dientes por parte de las bacterias, puede ser dañina la ingestión excesiva de refrescos y jugos, se recomienda restringir el consumo de dulces antes de las comidas del día.

La ingestión excesiva de hidratos de carbono aumentan el volumen de la placa dento-bacteriana, ya que en combinación con polisacáridos, glucoproteínas salivales y células mucosas descamadas, sirve como el área localizada de producción de ácidos.

Los hidratos de carbono de la dieta, desempeñan un papel significativo, los tipos de hidratos de carbono y la frecuencia de su ingesta, son muy importantes, que las cantidades que se consumen, la ingesta frecuente entre las comidas, especialmente

en alimentos ricos en sacarina, favorece el proceso de caries.

CONSULTORIO PREVENTIVO

Es muy importante tratar de erradicar hábitos y costumbres que en un momento dado perjudican a los dientes, tales como cortar hilo con los dientes, usar agujas o ramas, pasadores, pali-
llos de una manera excesiva.

Es muy importante tener a la mano pasta de dientes y un cepillo dental adecuado para realizar una higien oral cuando me--
nos después de cada comida.

Cuando existan piezas faltantes tratar de reponerlas sin -
mucha demora.

Cuando haya necesidad de alguna extracción de una pieza --
que sea recomendada por el dentista, realizarla.

Así como de una eliminación de caries de alguna pieza, o -
como el reacomodo de piezas fuera de lugar (Ortodoncia), o como
de algún detartraje (Limpieza), y sobre todo una visita al ----
Odontólogo, cuando menos una vez cada seis meses para evitar y-
prevenir lesiones futuras y así mantener un estado de salud Bu-
co-Dental Optimo.

EDUCACION AMBIENTAL

TEMA EXPUESTO PRO EL PROFR: JOSE DE JESUS CANALES MACHUCA

La profundidad de la crisis ambiental es una realidad in--
cuestionable, de la que no se escapa ninguna región del mundo,-
ya que el crecimiento, efecto de la acción del hombre sobre el-
medio deja sentir sus efectos acumulativos en los diversos me--
dios, provocando un deterioro sensible de las condiciones para-
el desarrollo de la vida.

No estamos pues, frente a un problema esencialmente Urbano,
por más que sea en el medio de las grandes Ciudades en donde el
fenómeno alcanza ya niveles alarmantes, como es el caso de la -
Ciudad de México, que obligan a tomar medidas que afectan las -
actividades EDUCATIVAS, este fenómeno tiende a profundizarse y -
hacerse cada vez más complejo, afectando la vida y la salud de-
la gran mayoría de la población, que resiste de diversas mane--
ras sus efectos, por lo que se preciso que se busquen las for--
mas para hacerle frente a la crisis AMBIENTAL, para así evitar-
males mayores.

En esta tarea se requiere de la participación de los dis--
tintos sectores de la Sociedad, tanto para el análisis de el fe-
nómeno como de la búsqueda y aplicación de las soluciones que -
sean posibles, para poner en marcha es indudable la complejidad
estructural del problema, pero por lo mismo, es necesario la --

participación de todos en la aplicación y búsqueda de las soluciones.

El sistema educativo se ve directamente afectado, en primer lugar los niños ya que estos se encuentran en los sectores de alto riesgo, ante los factores de la Contaminación y se requiere aplicar medidas que permitan protegerlos y garantizar su salud, y poder tomar las medidas necesarias para combatir este problema.

En segundo lugar, considero que la escuela y la comunidad pueden contribuir junto con otras instituciones sociales a desarrollar una política preventiva respecto a la problemática ambiental, estas actividades son poco desarrolladas en la Escuela y Comunidad, las que deben ser analizadas y discutidas por los Profesores, Alumnos, Padres de Familia y autoridades, tratando de responder positivamente a las respuestas más avanzadas al respecto.

Al hablar de contaminación, debemos ver que el hombre en su desarrollo tecnológico y al hacer uso de su provecho agrega impurezas al medio ambiente, llegando en nuestros días a niveles alarmantes de CONTAMINACION, en todos los lugares del mundo en que vivimos,

LAS FUENTES DE CONTAMINACION

Las fuentes de contaminación son:

FUENTES NATURALES

FUENTES PRODUCIDAS POR EL HOMBRE

Las fuentes Naturales son las ocasionadas por los fenóme--nos Naturales.

Las fuentes producidas por el hombre son los resultados de las mismas actividades que realiza el hombre y son las que causan una gran diversidad de problemas de los cuales podemos nombrar algunos que son:

AGUAS RESIDUALES

DESECHOS INDUSTRIALES

CONTAMINACION MICROBIANA

EL RUIDO

CONTAMINACION ORGANICA

CONTAMINACION INORGANICA

CONTAMINACION RADIOACTIVA

LOS AUTOMOVILES

LA CONTAMINACION

Uno de los grandes problemas de esta época, que nos preocupa bastante, es la CONTAMINACION, que es un problema que se --- trae arrastrando desde los años treinta, pero que hoy abarca -- grandes dimensiones alarmantes, que se están tratando de medi-- das estrictas en los lugares que sí necesitan de esta restric--

ción, ya que se llegan a provocar serias dificultades a muchas personas.

En los años sesentas, se da comienzo a la protección del medio ambiente por la crisis ambiental, por la serie de problemas de la contaminación del aire, agua, suelo, etc. esto surge en los países industrializados.

La contaminación se puede definir de las siguientes maneras:

*LA CONTAMINACION.- Es un cambio perjudicial en las características físicas, químicas o biológicas de nuestro aire, suelo o agua, que puede afectar nocivamente la vida humana o de especies, industria, condiciones de vida y nuestro acervo cultural o deteriorar nuestros recursos y materias primas.

ECOLOGIA ODUM.

*LA CONTAMINACION.- Consiste en el deterioro de la calidad del aire, suelo, agua, del ambiente, debido a la introducción de impurezas.

TRATADO DE ECOLOGIA TUARK

*LA CONTAMINACION.- Es la presencia en el medio ambiente de uno o más contaminantes, o cualquier combinación de ellos, que perjudiquen y molestan la vida, la salud, y el bienestar humano, la flora y la fauna, o degradan la calidad del aire, del

agua, de la tierra, de los bienes, de los recursos de la Nación en general o de los particulares.

LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA (Art. 4º inciso b) GOBIERNO DE MÉXICO.

*LA CONTAMINACIÓN.- La contaminación se deriva de la raíz Griega que significa "CORROMPER", según la academia Nacional -- WASTE MANAGEMENT CONTROL (Administración y Control de Desecho)- (Spilhaus, Editor, 1966), define la contaminación como un cambio indeseable en las características físicas, químicas o biológicas del aire, agua, tierra, que puede ser perjudicial para el hombre y otras formas de vida, procesos industriales, condiciones de vida y propiedades culturales, se considera en un sentido amplio como el desorden termodinámico que es el producto derivado de la conversión de energía y el uso de los recursos, -- los contaminantes son las desventajas que desacreditan y limitan el uso de los bienes.

Los contaminantes son producidos por Ecosistemas Naturales, así como también por las actividades agrícolas e industriales -- del hombre, sin embargo, la naturaleza de una manera general -- trata (es decir, los hace menos perjudiciales), repite procesos cíclicos, o hace un buen uso de sus contaminantes, asimismo en el pasado el hombre ha contado con la Naturaleza para procesar la contaminación que produce, a medida que en el siglo XX llega

a su terminación el volumen obvio y la creciente Naturaleza Tóxica, de los contaminantes elaborados por el hombre, amenazan la integridad de la Naturaleza y el desarrollo cultural del hombre, no hay manera de evitar la contaminación por entero, pero hay muchas maneras de disminuir la cantidad, de reducir los impactos dañinos, el control de la CONTAMINACION, entonces, debe recibir la misma alta prioridad en asuntos humanos como la que se atribuye a la conversión de energía, pues están ligadas.

El reconocer que hay varias clases enteramente diferentes a tipos de contaminación, podría ser provechoso cuando se llega a pensar acerca del problema global, abatimiento de la Contaminación.

Estos CONTAMINANTES los podemos señalar como:

CONTAMINANTES BIODEGRADABLES

CONTAMINANTES NO DEGRADABLES

CONTAMINANTES TOXICOS

ECOLOGIA ODUM

EL VINCULO ENTRE LAS CIENCIAS NATURALES Y LAS CIENCIAS SOCIALES

EUGENE P. ADUM

UNIVERSITY DE GEORGIA

EDITORIAL CONTINENTAL, S.A.DE C.V.

PRIMERA EDICION, 1978

DECIMA SEXTA REIMPRESION, 1994.

LOS PROBLEMAS DE LAS ADICCIONES

TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: JOSE LUIS GARCIA PANDURO

EL CONCEPTO DE ADICCION.- Una definición única de la drogadicción, no es deseable ni posible, el término Drogodependencia de un tipo específico enfatiza que las diferentes drogas -- tienen efectos distintos, incluyendo el tipo y el riesgo de dependencia que producen.

LA ADICCION.- Se refiere al estilo de vida que supone la drogodependencia, en general, tanto físico como psicológico, pero principalmente conllevan a el consumo compulsivo continuo y la implicación desbordante de la droga, la adicción implica además, el riesgo de lesión y la necesidad de interrumpir el uso de la droga, independientemente de que el adicto lo comprenda y lo acepte, o no lo haga.

TABAQUISMO

El riesgo y el consumo que consella el hábito del fumador crónico, atrae toda una gama de entidades patológicas, hablaremos de las generalidades de las más frecuentes.

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

TUMORES PULMONARES.- El carcinoma pulmonar primario es el cáncer más frecuente del varón, el cual presenta su incidencia máxima entre los 50 y 70 años.

Existen hábitos de tabaquismo en más de 90% de los casos - masculinos y alrededor del 70% de los femeninos, además se ha comprobado de existe una acusada relación dosis-respuesta y que la incidencia del cáncer disminuye en las personas que dejan de fumar.

El mal pronóstico de los enfermos con cáncer pulmonar como broncogénico, explica la importancia de su prevención, hay que evitar el consumo de Cigarrillos y reducir por debajo de niveles peligrosos las sustancias de uso industrial carcineógenas - del fumador crónico.

TROMBOANGITIS OBLITERANTE.- Enfermedad obliterante caracterizada por la presencia de alteraciones inflamatorias en las arterias y las venas de pequeño y mediano calibre.

Esta enfermedad afecta de forma predominante a varones fumadores entre los 20 y los 40 años, sólo alrededor del 5% de -- los casos en mujeres.

Si el paciente persiste en el hábito de fumar se producen-

en los miembros inferiores, sobre todo una evolución inexorable a partir de la fase aguda, puede ocasionar una lesión tisular tan grave que se requiere la amputación, la mejor profilaxis es dejar de fumar, además de otros factores de higiene y dietéticas.

DEFICIENCIA DE VITAMINA B 12.- En su fase última y el consumo del tabaco provoca que la desintoxicación del cianuro del tabaco (del humo), sea destoxificado por la Hidroxicobalamina, la cual se convierte en Vitamina B 12, causando así una deficiencia mayor, hasta llegar a la Psicosis y atrofia óptica.

EL ALCOHOLISMO

Al ser considerado como un dependiente del alcohol, se considera llegar a una enfermedad crónica de etiología no determinada, de insaturación insidiosa, que muestra síntomas y signos reconocibles proporcionales a su gravedad.

Un alcohólico, se identifica por la dependencia o adicción grave y un patrón acumulativo de comportamientos asociados a la bebida:

- 1.- La intoxicación frecuente es evidente y destructiva, interfiere en la capacidad social y laboral del individuo.

- 2.- El alcoholismo puede conducir a el fracaso matrimo---
nial, al ausentismo laboral, al despido de su trabajo,
etc.
- 3.- Los alcohólicos pueden buscar tratamiento médico.
- 4.- Un alcohólico puede sufrir lesiones físicas, ser dete---
nido por alterar el orden o conducir bajo los efectos
del alcohol.
- 5.- Un alcohólico puede ser hospitalizado por Delirium --
Tremens o Cirrosis Hepática.

La frecuencia y la gravedad de estos síntomas y la edad a---
la que aparecen, se aceptan como definición del alcoholismo, --
cuando más precozmente en la vida se representan estos comporta---
mientos, más mutilantes son los trastornos.

La incidencia del alcoholismo entre mujeres, niños y ado---
lescentes y estudiantes universitarios está aumentando, la rela---
ción Varón Mujer es de 4/1, en general se acepta que un 75% de---
la población de adultos varones, ingiere bebidas alcohólicas y---
que uno de cada 10 tendrá problemas con el alcohol.

La etiología es desconocida, las hipótesis psicológicas --
han señalado la frecuente incidencia de ciertos rasgos de res---
ponsabilidad que incluyen cualidades esquizoides, aislamiento -

soledad, timidez, depresión, dependencia, impulsividad hostil, autodestructivismo, y la inmadurez sexual, las familias de los alcohólicos tienden a presentar mayor incidencia de alcoholismo, los factores sociales afectan los patrones de bebida y los comportamientos consecuentes, las actitudes transmitidas por la cultura o educación del niño, los alcohólicos presentan historias de hogares rotos y de relaciones alteradas con los padres.

Se han recomendado diversos tipos de Psicoterapia para el alcoholismo, pero la creencia generalizada es que los procesos de grupos son superiores a los individuales, algunos consideran que las nuevas técnicas conductuales pueden ser prometedoras.

ALCOHOLICOS ANONIMOS.- (AA) Ningún otro método ha beneficiado a tantos alcohólicos como la ayuda que ellos mismos se han ofrecido, a través de AA, estos grupos proporcionan a los pacientes, amigos que no beben y que están siempre disponibles, finalmente, la ayuda que da a otros alcohólicos puede aumentar su autoestima y la confianza que antes sólo hallaba en el alcohol.

Pero ningún tratamiento es tan eficaz como la profilaxis, en donde empieza por el hogar, la educación y el empleo, tanto por padres de familia, como por maestros y personas donde se desarrolla el niño y convive.

FARMACODEPENDENCIA

El abuso de drogas es definible únicamente en términos de desapro**ba**ción social e incluye diferentes tipos de comportamien**to**s. Consumo experimental y recreativo de drogas, consumo de drogas psicoactivas para aliviar problemas o síntomas, consumo inicial de drogas por las razones anteriores, pero con el poste**ri**or desarrollo de dependencia y continuación, al menos parcial**me**nte para prevenir las molestias o la abstinencia.

Las drogas utilizadas más frecuentes son: Naturales, por ejemplo: cercanas al origen vegetal y que contienen una mezcla de componentes y no se aislan agentes químicos Psicoactivos, -- ejemplo: Opio sin refinar, bebidas alcohólicas, productos de Ma**ri**huana, café y otras bebidas que contienen cafeína, hongos alu**ci**nógenos y hojas de coca, con mayor frecuencia las drogas son de vía oral o se inhalan, los de inyección raramente tienen fá**ci**l control.

Dos aspectos son comunes a la mayoría de tipos de drogode**pe**ndencia:

- 1.- La dependencia psicológica incluye sentimientos de sa**ti**sfacción y un deseo de repetir la administración de droga para producir placer o para evitar malestar, es**te** estado mental es un potente factor implicado en el consumo crónico de drogas psicotrópicas y en el caso-

de algunas drogas la dependencia psicológica puede -- ser el único factor implicado en el intento, deseo y -- consumo compulsivo.

- 2.- La dependencia física se define como un estado de --- adaptación a la droga que se acompaña del desarrollo de tolerancia, se define como la necesidad de aumen-- tar progresivamente la dosis para producir el efecto originalmente alcanzado por cantidades menores, la de-- pendencia física y la tolerancia no acompaña a todas-- las drogas ni las formas de dependencia.

Las drogas que se producen y provocan dependencia actúan - en el SNC (sistema nervioso central) y presentan unos o más de los siguientes efectos, Reducción de la ansiedad y de la ten--- sión, júbilo, euforía u otros cambios de humor placenteros para el consumidor, sentimientos de aumento de la capacidad física - y mental, modificación de la percepción sensorial y cambios en el comportamiento, estas drogas pueden dividirse en:

- 1.- Las que causan principalmente dependencia psicológica.
- 2.- Las que causan dependencia, tanto física como psicológica.

El desarrollo de la farmacodependencia es complejo y poco-- claro, al menos tres componentes requieren consideración, las - drogas adictivas, las condiciones predisponentes y la personali--

dad del consumidor, la psicología del individuo y la disponibilidad de la droga determinan la elección de la droga activa y el patrón y la frecuencia de uso.

Se relaciona parcialmente con patrones culturales y socio-educativos, así como socioeconómicos, los factores implicados en los mecanismos que conducen al aumento del consumo y la habituación o adicción, parecen influir los compañeros o la presión de grupo y el distrés emocional que es aliviado sintomáticamente por los efectos de la droga.

Los factores implicados en los mecanismos que conducen al abuso de drogas incluyen, tristeza, escasa autoestima, alienación social y estres ambiental, particularmente si se acompaña de sentimientos de impotencia, para conseguir cambiar o alcanzar los objetivos.

Puede llegar el caso de intensa dependencia psíquica, manifestada por una compulsión a continuar consumiendo la droga, el desarrollo de tolerancia de forma, que las dosis deben de aumentarse continuamente, para obtener los efectos iniciales y dependencia física que aumenta en intensidad con el aumento de la dosis y la duración de su consumo.

La dependencia física requiere la administración continuada de la droga, para prevenir la obstinencia, la retirada de la droga o la administración antagónica, precipita un síndrome de

obstinencia característico y autolimitado.

Todo este consumo está prohibido por nuestras leyes, lo --
cual ha ocasionado un mercado negro para su venta, con los cos--
tos hasta desorbitantes de la droga, conllevando esto a la de--
sintegración familiar, o la falta de empleo y alejamiento fami--
liar, el drogadicto, tiene la importancia necesaria de conse---
guir su farmaco, y no teniendo a que recurrir, atenta contra la
integridad social y física, así como familiar para conseguir di--
nero para comprar su droga, ocasionando robos, asesinatos, frau--
des y por consiguiente degradar al individuo a lo más bajo de --
su autoestima.

Los factores morales, políticos, religiosos y familiares --
son la base, al igual que los educacionales, para su prevención
sobre todo pregonar con el buen ejemplo, para el futuro de nues--
tros hijos y de la buena sociedad, para un desarrollo intelec--
tual, psicológico y moral de la comunidad, aumentando el afecto
al deporte, a la cultura, fomentos recreativos como la lectura,
la música, la competencia y sobre todo la protección de la dig--
nidad para contar con el benefactor común que a todos nos impor--
ta, el bien a nuestra sociedad.

SEXUALIDAD HUMANA

TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: RAFAEL GOMEZ RODRIGUEZ

ANATOMIA Y FISILOGIA DE LOS APARATOS FEMENINO Y MASCULINO:

FEMENINO: Se divide en órganos internos y órganos externos.

Los órganos externos son:

Labios Mayores, son los pliegues de mayor tamaño y son los más externos del aparato.

Labios Menores, son los pliegues de menor amplitud y están previos a la vagina.

CLITORIS: Esta es la parte superior0Anterior de la vagina. es la zona más erógena de la Mujer.

MEATO URINARIO: Es el orificio externo de la uretra, la cual controla la salida de la orina.

MONTE DE VENUS: Es la parte superior y saliente, donde se desarrolla el Vello Púbico.

VULVA: Es la zona de entrada hacia la vagina en forma de-

canal.

Los órganos internos son:

OVARIOS: Es la gónada Femenina encargada de la formación y maduración del óvulo (huevo) y de enviarlo periódicamente hacia el útero.

TROMPA DE FALOPIO: Es el conducto encargado de transportar el óvulo hacia la matriz o útero en su tercio medio, es donde ocurre la fecundación cuando un espermatozoide llega a esta zona.

UTERO (MATRIZ): Es un órgano en forma de pera que mide aproximadamente 7 a 9 cms. de longitud y el cual tiene como principal función recibir el huevo fecundado en donde se reproducirá y desarrollará el producto (feto) de la gestación (embarazo), así como realizar las contracciones (dolores) en el parto.

CERVIX: Porción de entrada y salida del útero.

URETRA: Conducto por el cual viaja la orina hacia el exterior a través del meato urinario.

VAGINA: Canal donde se encuentran los fondos del saco anterior y posterior, es la receptora del pene para el ingreso de los espermatozoides.

MASCULINO: Se dividen en órganos externos y órganos internos.

Los órganos externos son:

PENE: El cual cuenta con dos cuerpos cavernosos y uno esponjoso, su función es la erección mediante el llenado de sangre y como respuesta a una excitación en la punta, cuenta con el GLANDE, que es la zona más erógena del hombre, cuenta entre los cuerpos cavernosos y esponjosos con la URETRA, la cual es la conductora de los espermatozoides hacia el exterior, además es la conductora de la orina.

PREPUCIO: Es el tejido de piel que envuelve al pene y que en su terminación cuenta con el frenillo, cuando rodea por completo al GLANDE, puede producir una fimosis y es necesaria la circuncisión.

ESCROTO: Es la bolsa que cubre y protege a los testículos del frío y del exterior.

MEATO URINARIO: Abertura de la uretra para conducir la orina.

Los órganos internos son:

TESTICULO: Gónada masculina en forma ovoide y encargada -

de producir los espermatozoides a través de los tubos seminíferos en su parte superior están cubiertos por el epidídimo.

CONDUCTO DEFERENTE: Es el conducto donde viajan del testículo hacia la vesícula seminal y próstata los espermatozoides.

VESICULA SEMINAL: Es la encargada de producir el semen.

PROSTATA: Es donde se almacena el semen y los espermatozoides.

CONDUCTO EYACULADOR: Es donde se vierten hacia la uretra el semen y los espermatozoides.

URETRA PENIANA: Es el conducto por donde salen hacia el exterior los espermatozoides y el semen.

DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO

Los aspectos biológicos que configuran el hecho de nacer hombre o mujer, forman un entramado de vital importancia con los factores Psicológicos y sociales que empiezan a influir en el momento del nacimiento y que siguen haciéndolo durante el resto de nuestra vida.

La identidad de género es la convicción personal y privada que tiene el individuo sobre su pertenencia al sexo masculi-

no o femenino.

El rol o papel de Género en cambio, es la expresión de la masculinidad o femineidad de un individuo a tenor de las reglas establecidas por la sociedad.

LA IMPORTANCIA DE QUE EL NIÑO CONOZCA SU PROPIA SEXUALIDAD
A TRAVES DE LOS FACTORES MOLDEADORES COMO SON LA FAMILIA,
SOCIEDAD Y RELIGION

TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: RAFAEL GOMEZ RODRIGUEZ

Existen teorías y opiniones encontradas sobre las fuerzas que configuran la identidad de GENERO.

TEORIA DEL APRENDIZAJE: Donde se sostiene que la determinación del género está condicionada por los modelos personales a los que el niño se halla expuesto.

En los primeros años de vida, los modelos a observar e imitar son ante todo los padres, el niño aprende a copiar la conducta del progenitor del mismo sexo, por que imitación es recom pensada, además es bien sabido que los padres tratan de forma distinta a los niños que a las niñas.

TEORIA COGNITIVO-EVOLUTIVA: Según este punto de vista, el desarrollo del género corre paralelo al progreso intelectual --

del niño, de la misma forma que un niño de tres años es propenso a creer que basta con ponerse una peluca y faldas para que un hombre se transforme, en mujer, o a veces cuando se le pregunta a una niña de esa edad que quiere ser de grande, contesta "UN PAPA".

Hasta los 5 ó 6 años de edad no comprenden los niños que el género es una constante y sólo entonces están en condiciones de configurar una sólida identidad, una vez asentada, el niño comprende que hay conductas que convienen mejor a uno u otro se xo.

Contrario a la teoría del aprendizaje, esta doctrina sostiene que el niño copia el comportamiento de los adultos, no para obtener recompensa sino para lograr una identidad propia.

INTERACCION BIOSOCIAL:

Muchos estudiosos contemplan el surgimiento de la incipiente identidad de género como una sucesión de influencias recíprocas entre los factores biológicos y los psicológicos, en otras palabras, la programación genética en la fase Prenatal, los elementos psicológicos y las reglas sociales influyen a un tiempo en las pautas futuras que el recién nacido desarrolla durante la niñez y la adolescencia.

Los autores comprobaron que los individuos que biológica-

mente eran niñas, pero se criaban como niños, se veían así mismos como varones y viceversa, en la actualidad carece de sentido pensar que la maduración sexual está rígidamente controlada por la NATURALEZA, o por la CRIANZA, los procesos biológicos no acontecen en un vacío cultural, ni el aprendizaje opera sin el auxilio del mecanismo cerebral, todo indica que la teoría de la interacción biosocial, es la que proporciona una perspectiva -- más basta de todas las fases del desarrollo social.

Así dentro de los factores psicosociales y moldeadores existe lo que se aprende a través de la conducta ajena, así puede - que un niño de 5 años imite a su hermano de 7, pero no de otro más pequeño, el individuo propende a identificarse y a imitar a las personas que admira y respeta.

Por consiguiente la televisión y el cine pueden ser un foco importante de conducta aprendida o fuente de actitudes aprendidas, al igual que el niño y el adolescente aprende de los amigos, los maestros y de los padres.

Los niños desarrollan su actitud sexual, no sólo tomando en cuenta lo que pueden decirle sus padres en particular, sino a partir de las actitudes tomadas o plasmadas en sus progenitores por lo demás, la observación de condiscípulos, amigos mayores y personas que no pertenecen al círculo familiar, se refuerzan o se inhiben las actitudes o conductas posteriores.

Por lo que no cabe duda, de que el aprendizaje social repercute notablemente en la formación de la identidad de género y el papel de género.

EL ROL O PAPEL DE GENERO

El niño en edad escolar cuando acude a la escuela, las ideas preconcebidas sobre los roles de género se aplican con cierta irregularidad, así la niña de 7 años que es amante de los deportes y que sube por los árboles, suele merecer el apodo de graciosa o marimacha, así un niño de 7 años que prefiere jugar con muñequitas y saltar la cuerda en lugar de patear el balón se le tilda de AFEMINADO, si bien muchos especialistas consideran que la masculinidad en las niñas es una fase TRANSITORIA NORMAL, son muchos los que consideran que el niño afeminado debe ser sometido a tratamiento, con objeto de impedir que se convierta en homosexual o prevenir futuros trastornos sexuales.

Durante los años escolares persiste la aplicación de criterios diferenciadores del sexo, en determinados juegos que se ven reforzados por el contacto recíproco en el ámbito de los distintos grupos de edad, muchos niños se entregan a diversos juegos en el patio de la escuela y en el vecindario y aquellos que se ajustan al patrón general, son tendidos de raros, y objeto de burla y menosprecio, esas pullas pueden indicar muy negativamente en el autoestima del niño, que desentona del conjunto y el cual tiene una poderosa motivación para ser como los demás

con el objeto de hacer amigos y de ser aceptado en el grupo.

Pero además, los niños en edad escolar, están expuestos -- a evidentes estereotipos sobre roles de género, cuando ven la televisión, los anuncios les enseñan que la mayoría de las mujeres son amas de casa, los hombres aparecen como individuos que les preocupa la salud, la economía, etc.

Los niños están expuestos a estos estereotipos que terminan por creer que son verdad.

FACTORES MORALES DE LA SEXUALIDAD

En los últimos 10 años se ha polemizado más de lo habitual sobre el tema de la educación sexual, si por un lado todo mundo parece estar de acuerdo sobre la necesidad de impartir a los niños la educación sexual, existen grandes discrepancias en cuanto a lo que debe enseñárseles, así cómo, dónde y quién ha de -- asumir la responsabilidad de esa tarea.

El fondo de la cuestión es la siguiente; diversos estudios demuestran que sólo la minoría de padres aleccionan con sensibilidad a sus hijos, de forma que éstos entiendan lo que se les dice, los adolescentes manifiestan que lo que saben de sexualidad casi todo lo aprendieron de sus amigos, esto a propiciado -- la división en dos grupos, los que propugnan la educación sexual en la escuela como medio de soslayar la ignorancia del ni-

ño y los que insistían en que enseñar estos temas en la escuela era innecesario e imprudente, este último grupo argumentaba:

- 1.- Dar información sobre la sexualidad a los niños reforzaría su curiosidad y les induciría a desarrollar una conducta sexual antes de tiempo.
- 2.- La enseñanza de estas cuestiones está vinculada a los valores morales y religiosos que es obligado, que se imparta en el medio familiar o en un contexto Religioso.
- 3.- La calidad del material didáctico y de la enseñanza sexual en la escuela pública, era desigual, en el mejor de los casos cuando no de escasa entidad.

Hoy, sin embargo, aunque la ocupación a la educación sexual en la escuela persiste todavía, ha decrecido en intensidad, un método de enseñanza incluye en sus programas, varias escuelas, la disciplina de educación sexual.

A pesar de estas enseñanzas de progreso, todavía existen una serie de trabas, desde luego uno de los mayores problemas, son los pocos padres que dan información sexual apropiada a su edad, otros factores es que muchas escuelas y padres de familia se limitan a explicar lo elemental de la anatomía reproductora de las aves o insectos, dejando lo verdaderamente sustancial pa

ra la adolescencia.

Teniendo en cuenta que los niños enfrentan la temática del sexo mucho antes de aquella edad, (a través de la televisión, el cine, los libros, y de otras muchas maneras) los padres se arriesgan a que sus hijos interpreten lo que ven sus ojos al pie de la letra y sufran una deformación respecto al contenido auténtico del sexo, lo que puede tener consecuencias lamentables.

Si se educa a todos los niños, siempre en función de la edad, se les proporciona en última instancia la posibilidad de realizar una elección seria y responsable de su vida y se previene con antelación, el surgimiento de trastornos sexuales en etapas posteriores.

DR. RAFAEL GOMEZ RODRIGUEZ

PREVENCIÓN DEL SIDA

TEMA EXPUESTO POR EL DOCTOR: JOSE LUIS GARCIA PANDURO
Y EL DOCTOR: RAFAEL GOMEZ RODRIGUEZ

SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

Síndrome de inmunodeficiencia secundaria causada por un virus, caracterizado por una deficiencia inmunitaria grave que determina infecciones oportunistas, malignidades y lesiones neurológicas en individuos sin antecedentes previos de anomalía inmunológica.

La causa es un retrovirus al que se ha determinado virus - linfotrófico humano tipo III (HTLV-III), actualmente se le a designado virus de la inmunodeficiencia humana (H I V).

El HIV, no se contrae por el contacto casual, ni incluso - con el contacto estrecho, no sexual, que se produce normalmente en el trabajo, la escuela o el hogar, la transmisión a otra persona, requiere de sustancias corporales, que contengan células infectadas y especialmente cabe esperar que esté presente en -- cualquier líquido o exudado que contenga linfocitos.

Las células infectadas pueden alcanzar las células de un - nuevo huésped, directamente, (transfusiones sanguíneas, infec---ción), o después de la exposición de una membrana mucosa, es de

cir, por contacto directo estrecho, que rompe las barreras normales del cuerpo, por ejemplo; se han infectado Chinpancés hembras por medio de exposiciones vaginales, sin traumas ni infección coexistente, dicha transmisión puede ser probablemente más fácil de infectar en tejidos inflamados o traumatizados, por ejemplo; en lecciones anorectales, que predominan ampliamente en varones homosexuales, en el hombre se sabe con certeza, la transmisión heterosexual de los varones a las mujeres, (como está ocurriendo en los maridos infieles, infectados, transmitiendo a sus esposas el virus), la transmisión de las mujeres a los hombres, al parecer está o se creía más difícil pero cifras actuales demuestran el aumento de este medio, como forma de contagio, han existido infecciones por pinchazos accidentales de una aguja infectada, pero este medio es mucho más difícil que el transmitido por el virus de la hepatítis B.

En Estados Unidos y Europa, los datos estadísticos sobre personas con sida son; notablemente similares, el 90% de los pacientes cuentan con 20 a 49 años, el 83% varones, varones homosexuales o bisexuales 73%, consumidores de drogas por inyección 17%, con hemofilia de 1 a 5%, parejas heterosexuales de personas con sida o riesgo de contraer SIDA.

SIGNOS Y SINTOMAS

Después de la infección con el HIV puede aparecer un amplio aspecto de problemas clínicos, independientemente después-

de la infección y durante un período de tiempo desconocido, puede ser un estado Anticuerpos-Negativo de portador asintomático, detectable, sólo mediante estudios de cultivo vírico, entre dos o 4 semanas después de la infección, algunos pacientes tienen un síndrome Vírico inespecífico agudo de 3 a 14 días de duración, con fiebre, malestar, exantema, artralgias y linfadenopatía generalizadas, seguido por lo general de la seroconversión (aparición de anticuerpos) en 1 a 3 meses.

A continuación estas manifestaciones pueden desaparecer -- (aunque la linfadenopatía puede persistir) y los pacientes pueden volverse portadores asintomáticos-positivos, en la mayoría de los pacientes pueden volverse sin que exista un síndrome vírico agudo, un período asintomático que puede durar años, a menos que un examen de la sangre indique ceropositividad, el diagnóstico puede esperar la presencia de 1 o más manifestaciones del defecto inmunitario.

Entre los pacientes con sida asociado a transfusiones, el tiempo promedio desde la infección hasta el diagnóstico es de unos 20 meses para los niños y 30 meses para los adultos, entre varones homosexuales seguidos durante 6 años, desde el momento de la seroconversión (detección de anticuerpos contra el Virus) alrededor del 25% desarrollaron estados relacionados con el SIDA y más del 15% el síndrome del SIDA florido.

Durante la fase asintomática, ceropositiva, los pacientes-

pueden tener síntomas y signos que son sugestivos, pero que no manifiestan todas las complicaciones secundarias del SIDA, dando lugar a diversas denominaciones.

El complejo relacionado con el SIDA, pero que no determina a el síndrome florido, puede incluir linfadenopatía generalizada, pérdida de peso, fiebre intermitente, malestar y letargo, diarrea crónica, condilemas rectales, linfopenía, leucopenía, anémia, anormalidades inmunológicas y muget oral (candidiasis).

Un subgrupo de este complejo tiene linfadenopatía persistente generalizada que incluye pacientes con ganglios mayores que 1 cm. de al menos 3 meses de duración, que afecta a dos o más regiones extrainguinales confirmadas en la exploración física, una manifestación más grave de este complejo, es el síndrome del Enflaquesimiento, que se caracteriza por la pérdida de peso progresiva del peso corporal, asociada a fiebre, sudores nocturnos, muget oral o diarrea que persisten por más de 3 meses y es aquí que aumenta la aparición del SIDA florido, en estos casos que en los pacientes con linfadenopatía generalizada.

El síndrome del SIDA florido, se compone de cualquiera de los signos y síntomas antes citados, con progresión hacia el desarrollo de infecciones oportunistas y ciertos cánceres secundarios que aparecen asociados a la infección por el HIV como pueden ser:

+Linfoma no Hodgkiano, o linfoma primario de cerebro.

+Neumonía por Pneumonystis caranii, criptosporidiosis crónica, toxoplasmosis, estrongiloidiasis extraintestinal, isosporiasis, candidiasis, esofagica, bronquial y pulmonar, criptococosis, infección por citomegalovirus.

+Otras infecciones secundarias que se han observado son: - herpes zoster multidermatómico, bacteriemia recurrente -- por Salmonela, norcadiosis, TEC (tuberculosis), candidiasis, oral y neuromonitis interesticial crónico.

+Trastornos neurológicos como la meningitis aséptica aguda y crónica, hasta neuropatías periféricas, hasta la encefalopatía con ataques, déficit focales, alucinaciones y demencia progresiva.

+SARCOMA DE KAPOSI

+LABORATORIO

Actualmente existen dos pruebas comunes:

+La enzimoimmunoanálisis de fase sólida (ELISA), la cual si es positiva se recomienda hacer una segunda prueba, porque puede dar resultados falso-positivos y si la segunda prueba resulta también positiva es cuando se debe de realizar.

+Debe señalarse que el ELISA, y el WB, darán resultados negativos en individuos que se hallan en las fases iniciales de la infección, cuando todavía no han desarrollado una respuesta de anticuerpos HIV.

MANEJO SOCIAL Y PREVENCIÓN DEL SIDA

No existe tratamiento eficaz, aparte de tratar las infecciones oportunistas, las neoplasias y otras complicaciones, se están tratando de desarrollar medicamentos antivíricos aún sin éxito, se está tratando de elaborar una vacuna, la cual es la posible esperanza para este mal.

Las relaciones sexuales son la fuente principal, aún de estos contagios, se debe educar a las personas para que modifiquen las prácticas sexuales, por ejemplo; evitar encuentros sexuales con personas de los grupos de riesgo elevado, reducir el número y la frecuencia de los contactos sexuales, evitar prácticas de riesgo elevado como el coito anal, y usar protectores como son los condones.

Los consumidores de drogas por vía parenteral necesitan ser educados y aconsejados respecto del riesgo de compartir aguas con otros consumidores.

Los portadores del HIV y las personas que pertenecen a un grupo de riesgo elevado (incluso si los resultados de la búsqueda

da de anticuerpos contra HIV son negativos), no deben de donar su sangre ni órganos para trasplante y deberían informar a los profesionales médicos y dentistas de su estado.

Estos últimos (médicos y dentistas) deberían llevar guantes al examinar a todos los pacientes si puede producirse el contacto con mucosa.

Los pinchazos accidentales en estudiantes y personal médico debe educarse para su prevención aunque es muy difícil la transmisión puede ocurrir.

Por lo general, los pacientes con infección por HIV, no necesitan ser aislados en el hospital, excepto cuando presentan infecciones secundarias de los que los otros pacientes y el hospital con su personal deben de ser protegidos, el HIV es fácilmente inactivado por el calor y los agentes desinfectantes usados comunmente, incluido el agua oxigenada, los alcoholes, los agentes fenólicos y el hipoclorito.

La saliva, el sudor, lágrimas y formites, aunque pueden presentar el virus, no se ha comprobado su contagio por este medio, puede saludarse de mano, convivir sin que exista un contacto íntimo estrecho y sin que exista una reacción secundaria o infección.

Se debe concientizar al paciente de evitar el contagio y -

la relación estrecha íntima con personas sanas, así como aconsejar su manejo psicológico, asistencial médico, mediante profesionistas en el ramo, así como acudir a grupos del CONASIDA, -- Consejo Nacional para la Instrucción y Prevención, así como cuidados al paciente con SIDA, acudir ordinariamente aunque no halla manifestaciones, es la mejor manera de tratar de prolongar los efectos secundarios de esta enfermedad, mientras se encuentra en estudio constante la posible cura para esta enfermedad, - la cual el mejor medico es la PREVENCIÓN.

CRITERIOS DE EVALUACION

Para conocer qué tan eficiente ha sido el período de orientación a padres de familia, se estuvo en continua observación directa de cómo se efectuaban las actividades y de manera indirecta obteniendo información por medio de los maestros, padres de familia y alumnos.

Además con el método de registro de acontecimientos notables.

Este método consiste en que el coordinador lleva un registro de actividades y de las acciones más destacadas de cada reunión.

La autovaloración con base al método de evaluación basándose en el desempeño futuro.

Este método se centra en el desempeño venidero, mediante la evaluación del potencial del coordinador y se hace mediante la técnica de autoevaluación, es una técnica muy útil cuando su objetivo es alentar el desarrollo individual, lo más importante de la autoevaluación radica en la participación del coordinador en su dedicación al proceso de mejoramiento.

Esta técnica se aplica a través de preguntas abiertas, donde el coordinador describe sus logros personales e identifica las áreas donde ha tenido dificultades y podría mejorar.

Los maestros evalúan a los alumnos mediante la observación y registros del aprovechamiento.

Los padres de Familia llevan a cabo la autoevaluación del grupo, indispensable para el cierre del proceso, promueve la reflexión sobre las actividades realizadas, logros y sugerencias.

Por último quiero manifestar que todo lo anteriormente referido en cuanto a la evaluación realizada en diferentes personas, ésta fue considerada de esa forma desde el inicio de la propuesta.

CONCLUSIONES

-Para que el proceso Enseñanza-aprendizaje sea un logro de ben contribuir tanto los Padres de Familia como los Mestros,

-Un ambiente sano y unas buenas relaciones familiares son- factores que influyen en los niños para que logren un óptimo aprendizaje.

-Los padres de familia no brindan debida atención a sus hi jos a causa de intereses de tipo económico y social que los ocu pa.

-Para que existan buenas relaciones familiares es muy im- portante el diálogo.

-La agresividad y deficiencia escolar demostrada por los niños en la escuela son causa de frustraciones provocadas en la amilia.

-La educación que nos dan los padres a sus hijos general- - te es parecida a la que ellos tuvieron.

-Para que el niño se sienta seguro de sí mismo, necesita que cuenta con el cariño y apoyo de sus padres.

as represiones hacen que el niño se sienta inseguro y vo ca conductas negativas.

-Los traumas y frustraciones de los padres, muchas veces -
provocan a su agresividad.

-Que las instituciones educativas se involucren en el que-
hacer educativo de una manera más directa a los padres de fami-
lia, en las tareas consernientes a ellos, que los maestros no -
podrán realizar.

BIBLIOGRAFIA

Acuerdo Nacional para la Modernización Educativa.

Contenidos de Aprendizaje, U.P.N.

CONGER, Kagan Mussen. Desarrollo de la personalidad del niño. -
Editorial Trillas.

Curso Editado por ECCA de México. Ac. afiliada al ECCA de España.

CHEHAYBA, Edith y Kuri. Técnicas para el aprendizaje grupal. -
(grupos numerosos) U.N.A.M.

DE LA MORA, Ledezma José G. Psicología del aprendizaje. Editorial Progreso, S.A.

D.I.F. Jalisco. Maltrato al menor, escuela comunitaria activa de Padres de Familia.

FERRINI, María Rita. Bases Didácticas.

Gobierno de México. Ley Federal para la preservación y el control de la contaminación atmosférica.

Gobierno del Estado de Jalisco. Evaluación del aprendizaje en la educación. Departamento de Educación Pública.

ASTERS, William H. La Sexualidad Humana.

RRIS, I. Bigge. Teorías del aprendizaje para maestros. Editorial Trillas, México, 1978.

M, Eugenio P. El vínculo entre las Ciencias Naturales y Sociales. Editorial Continental, S.A. de C.V. Primera Edición, 1978. Décima Sexta Edición, 1994.

rama Nacional de Alfabetización. Guía de Padres.

Programa del Desarrollo del niño. S.E.P.

S.E.P. (1993). Guía del coordinador.

STENSON, James B. Un guía para los Padres de Familia.

A N E X O S

PLATICAS Y CONFERENCIAS PARA PADRES

SR.

La Escuela Primaria, URBANA 558, "NIÑOS HEROES" T.M. invita a Ud.(s) a la reunion de Información para formar grupos de --- padres de familia, para que reciban pláticas y conferencias.

El proximo Viernes 8 de Septiembre de 1995, a las 6.00 p.m

ESPERAMOS TU PUNTUAL ASISTENCIA, ¡NOFALTES!

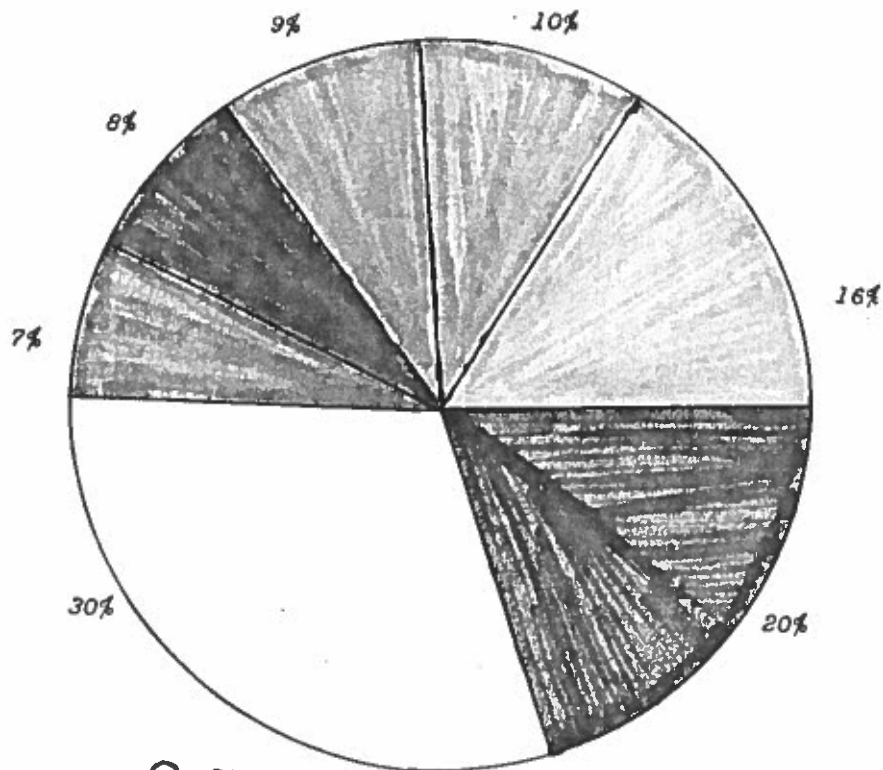
G R A F I C A 1

PADRES QUE ACEPTARON ASISTIR A PLATICAS Y CONFERENCIAS PARA
P A D R E S



● SI
● NO

GRAFICA 2
ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA



- SALUD E HIGIENE
- NUTRICION Y DESNUTRICION
- FORMACION DE FAMILIAS
- SEXUALIDAD
- DROGADICCION
- EDUCACION AMBIENTAL
- RELACION DE PADRES E HIJOS

PROGRAMA "PLATICAS Y CONFERENCIAS PARA PADRES"

FORMA DE INSCRIPCION

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____
ESTADO CIVIL _____ ESCOLARIDAD _____
DOMICILIO _____
ENTRE LAS CALLES _____ Y _____
C.P. _____ OCUPACION _____
NOMBRE DEL ALUMNO _____
EDAD _____ GRADO _____ GRUPO _____ TURNO _____
ESCUELA URBANA _____

FIRMA DE LA PERSONA

FORMATO PARA EL REPORTE DE CADA SESION

LUGAR _____

NOMBRE DEL COORDINADOR _____

F E C H A _____

| No.de la sesión | Tema | No.de participantes | | |
|-----------------|------|---------------------|---------|-------|
| | | Hombres | Mujeres | Total |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

HOJA DE SEGUIMIENTO

| | | | |
|--------------------------------------|----|----|--------|
| NOMBRE DEL ALUMNO _____ | | | |
| GRUPO _____ GRADO _____ PROFR. _____ | | | |
| RASGOS | SI | NO | DUDOSO |
| ASISTENCIA | | | |
| LIMPIEZA | | | |
| DISCIPLINA | | | |
| TAREAS | | | |
| APROVECHAMIENTO | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.

NOMBRE NICOLAS GONZALEZ DARAJJO.
DOMICILIO TURVIDE N°5 LOCALIDAD SP. CRISTOBAL
ESCOLARIDAD PREPARATORIA

1.-TE INTERESARIA ASISTIR A ORIENTACIONES A LA ESCUELA PRIMARIA?
SI.

2.-CONSIDERAS QUE ES IMPORTANTE UNA ORIENTACION PARA LOS PADRES?
SI.

3.-PARA USTED QUE SIGNIFICA ASISTIR A UNAS ORIENTACIONES?
ENTERRARME, ACTUALIZARME Y SABER COMO ACTUAR EN
PROBLEMAS RELACIONADOS CON NUESTROS HIJOS.

4.-¿BIEN LE PROPORCIONARIA ESAS ORIENTACIONES?
DOCTORES, PSICOLOGOS, MAESTROS, ESCOLARES, INGENIEROS, ETC.

5.-CONOCE ALGUN LUGAR DONDE DEN ORIENTACIONES A LOS PADRES?
SI. EN EL DIF, UNESS. EN ALGUNOS CENTROS DE ESTUDIO, ETC.

6.-SI SE REALIZARAN EN ESTA ESCUELA ASISTIRIAS?
SI. (CUANDO PUEDA).

7.-QUE TEMAS TE GUSTARIAN QUE SE TRATARAN?
DEMOLOGIA, APRENDIZAJE, PSICOLOGIA Y DESARROLLO.

8.-CONSIDERAS QUE SERIA BENEFICO ASISTIR A ORIENTACIONES?
SI.

9.-AYUDARIAS A CONVENCER A TUS AMIGOS PARA QUE ASISTIERAN A LAS
ORIENTACIONES?
SI.

10.-EN QUE DIAS Y A QUE HORA TE GUSTARIAN QUE FUERAN ESTAS ORIEN
TACIONES?

LOS MIERCOLES Y JUEVES 7-8 PM

6' DOMINGOS 12-13 HRS

F I R M A D O

11-27-FEB-96

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.

NOMBRE Luis Ignacio Nolasco de la Rosa
DOMICILIO Carona #7 LOCALIDAD San Cristobal
ESCOLARIDAD Secundaria

1.-TE INTERESARIA ASISTIR A ORIENTACIONES A LA ESCUELA PRIMARIA?

Si dependiendo de que dias sean

2.-CONSIDERAS QUE ES IMPORTANTE UNA ORIENTACION PARA LOS PADRES?

Si

3.-PARA USTED QUE SIGNIFICA ASISTIR A UNAS ORIENTACIONES?

que lo orienten a una relacionado con la educacion de sus hijos

4.-QUIEN LE PROPORCIONARIA ESAS ORIENTACIONES?

no se

5.-CONOCE ALGUN LUGAR DONDE DEN ORIENTACIONES A LOS PADRES?

no

6.-SI SE REALIZARAN EN ESTA ESCUELA ASISTIRIAS?

Tal vez

7.-QUE TEMAS TE GUSTARIAN QUE SE TRATARAN?

8.-CONSIDERAS QUE SERIA BENEFICO ASISTIR A ORIENTACIONES?

Si

9.-AYUDARIAS A CONVENSER A TUS AMIGOS PARA QUE ASISTIERAN A LAS ORIENTACIONES?

Yo creo que si

10.-EN QUE DIAS Y A QUE HORA TE GUSTARIAN QUE FUERAN ESTAS ORIENTACIONES? a las que la mayoría dijera y adecuadas los dias y horas de trabajo



F I R M A

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.

NOMBRE Ma Luisa de la Cruz
DOMICILIO Thibide #3 LOCALIDAD San Cristobal Zap.
ESCOLARIDAD Segunda año

1.-¿TE INTERESARIA ASISTIR A ORIENTACIONES A LA ESCUELA PRIMARIA?
Si

2.-¿CONSIDERAS QUE ES IMPORTANTE UNA ORIENTACION PARA LOS PADRES?
Si es importante

3.-¿PARA USTED QUE SIGNIFICA ASISTIR A UNAS ORIENTACIONES?
Una forma de Superación

4.-¿TIENEN LE INFORMACIONARIA ESAS ORIENTACIONES?
Alguna persona que este capacitado

5.-¿CONOCE ALGUN LUGAR DONDE DEN ORIENTACIONES A LOS PADRES?
No

6.-¿SI SE REALIZARAN EN ESTA ESCUELA ASISTIRIAS?
Si

7.-¿QUE TEMAS TE GUSTARIAN QUE SE TRATARAN?
Todo seria importante

8.-¿CONSIDERAS QUE SERIA BENEFICO ASISTIR A ORIENTACIONES?
Si

9.-¿AYUDARIAS A CONVENSER A TUS AMIGOS PARA QUE ASISTIERAN A LAS ORIENTACIONES?
Si

10.-¿EN QUE DIAS Y A QUE HORA TE GUSTARIAN QUE FUERAN ESTAS ORIENTACIONES?
por parte de tarde

Ma Luisa de la Cruz
F I R M A

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.

NOMBRE Rosalba García Escoto
DOMICILIO Marelas #2 LOCALIDAD San Cristóbal Zapitlán
ESCOLARIDAD secundaria terminada

- 1.-TE INTERESARIA ASISTIR A ORIENTACIONES A LA ESCUELA PRIMARIA?
Si pero a beses no ay tiempo
- 2.-CONSIDERAS QUE ES IMPORTANTE UNA ORIENTACION PARA LOS PADRES?
Si
- 3.-PARA USTED QUE SIGNIFICA ASISTIR A UNAS ORIENTACIONES?
mejorar
- 4.-¿QUIEN LE PROPORCIONARIA ESAS ORIENTACIONES?
alguien que sepa sobre el tema si es sobre hijos
- 5.-¿CONOCE ALGUN LUGAR DONDE DEN ORIENTACIONES A LOS PADRES?
que los tenga
no solo abeses en el kinder
- 6.-SI SE REALIZARAN EN ESTA ESCUELA ASISTIRIAS?
Si
- 7.-QUE TEMAS TE GUSTARIAN QUE SE TRATARAN?
la educación de nuestros hijos
- 8.-CONSIDERAS QUE SERIA BENEFICO ASISTIR A ORIENTACIONES?
Si
- 9.-AYUDARIAS A CONVENSER A TUS AMIGOS PARA QUE ASISTIERAN A LAS ORIENTACIONES?
a los que este ami alcanzesi
- 10.-EN QUE DIAS Y A QUE HORA TE GUSTARIAN QUE FUERAN ESTAS ORIENTACIONES?
por lo tarde y entre semana y
que no dures más de 1 hora

Rosalba García Escoto
F I R M A

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA.

NOMBRE Guadalupe DIAZ
DOMICILIO Corona 48 LOCALIDAD San Cristobal ZAF
ESCOLARIDAD Tercer Grado T: 111

- 1.-¿TE INTERESARIA ASISTIR A ORIENTACIONES A LA ESCUELA PRIMARIA?
SI
- 2.-¿CONSIDERAS QUE ES IMPORTANTE UNA ORIENTACION PARA LOS PADRES?
SI
- 3.-¿PARA USTED QUE SIGNIFICA ASISTIR A UNAS ORIENTACIONES?
Una Forma de Superacion
- 4.-¿QUIEN LE PROPORCIONARIA ESAS ORIENTACIONES?
una persona capacitada
- 5.-¿CONOCE ALGUN LUGAR DONDE DEN ORIENTACIONES A LOS PADRES?
NO
- 6.-¿SI SE REALIZARAN EN ESTA ESCUELA ASISTIRIAS?
SI
- 7.-¿QUE TEMAS TE GUSTARIAN QUE SE TRATARAN?
de Todo
- 8.-¿CONSIDERAS QUE SERIA BENEFICO ASISTIR A ORIENTACIONES?
SI
- 9.-¿AYUDARIAS A CONVENSER A TUS AMIGOS PARA QUE ASISTIERAN A LAS ORIENTACIONES?
SI
- 10.-¿EN QUE DIAS Y A QUE HORA TE GUSTARIAN QUE FUERAN ESTAS ORIENTACIONES?
por la Tarde

Guadalupe Diaz
F I R M A

ENCUESTA PARA PROFESORES

NOMBRE DEL PROFESOR Ma. Isabel Pinedo Artega
AÑOS DE SERVICIO _____ GRUPO QUE ATIENDE 2º
NOMBRE DE LA ESCUELA Urbana 558 AÑO ESC. 95

- 1.-¿QUE SIGNIFICA PARA UD. PROF. (A) QUE ALLA EN LA ESCUELA ORIENTACIONES PARA PADRES DE FAMILIA?
Significativo. por qué la educación no sólo parte de la escuela.
- 2.-¿QUE TEMAS RECOMENDARÍA PARA QUE SE LES TRATARAN A LOS PADRES.
Educación sexual. - Educación Cívica.
higiene alimentaria - Moralidad.
- 3.-¿CONSIDERAS QUE SE TENDRIAN BIENOS RESULTADOS?
 SÍ NO
PORQUE? Porque el nivel cultural del niño sería mucho mejor, abordando mayor rendimiento en clase.
- 4.-¿COLABORARÍAS EN DICHAS ORIENTACIONES SI SE TE REQUIRIERA?
claro que sí.
- 5.-¿CREEN QUE TE AYUDARIAN ESTAS ORIENTACIONES EN TU LABOR EDUCATIVA?
sí.

Ma. Isabel A.
F I R M A

ENCUESTA PARA PROFESORES

NOMBRE DEL PROFESOR Ricardo Cárdenas Zuñiga
AÑOS DE SERVICIO 8 GRUPO QUE ATIENDE 2º grado
NOMBRE DE LA ESCUELA Niñas Héroes No 558 AÑO ESC. 95/96

- 1.- ¿QUE SIGNIFICA PARA UD. PROF. (A) QUE ALLA EN LA ESCUELA ORIENTACIONES PARA PADRES DE FAMILIA? Porque si están orientados son mejores padres.
- 2.- ¿QUE TEMAS RECOMENDARIA PARA QUE SE LES TRATARAN A LOS PADRES. Los temas más adecuados de acuerdo a esta comunidad.
- 3.- ¿CONSIDERAS QUE SE TENDRIAN BUENOS RESULTADOS?
 SI NO
Porque se ha ido dejando atras los compromisos y responsabilidades como padres
- 4.- ¿COLABORARIAS EN DICHAS ORIENTACIONES SI SE TE REQUIRIERA?
SI
- 5.- ¿CIELES QUE TE AYUDARIAN ESTAS ORIENTACIONES EN TU LABOR EDUCATIVA?
SI


F I R M A

ENCUESTA PARA PROFESORES

NOMBRE DEL PROFESOR ILDEFONSO GUTIERREZ BARRIAS
AÑOS DE SERVICIO 13 GRUPO QUE ATIENDE TERCER GRADO
NOMBRE DE LA ESCUELA VIZANA S.P. - NIÑOS HEROES AÑO ESC. 95-96

1.- ¿QUE SIGNIFICA PARA UD. PROFIC. (A) QUE ALLA EN LA ESCUELA ORIENTACIONES PARA PADRES DE FAMILIA?

MAJOR RELACION ENTRE EL ALUMNO Y EL MAESTRO PUESTO QUE DE ESA MANERA SE AUXILIA MAS EL APRENDIZAJE DEL ALUMNO.

2.- ¿QUE TEMAS RECOMENDARIA PARA QUE SE LES TRATARAN A LOS PADRES.

- HIGIENE - ALIMENTACION - RELACIONES HUMANAS
E INCUCLCAR EL RESPETO ASIA CADA INDIVIDUO

3.- ¿CONSIDERAS QUE SE TENDRIAN BUENOS RESULTADOS?

SI NO

¿PORQUE?


SE INTERESARIAN UN POCO MAS EN LA EDUCACION DE SUS HIJOS.

4.- ¿COLABORARIAS EN DICHAS ORIENTACIONES SI SE TE REQUIRIERA?

SI

5.- ¿Crees que te ayudarían estas orientaciones en tu labor educativa?

SI


F I R M A

ASUNTO: CONSTANCIA

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe Profr. José Luis Cardenas Quirarte,-----
Supervisor de la 35 Zona Escolar, hace constar y ---
C E R T I F I C A; -----
Que el PROFR. JOSE DE JESUS CANALES MACHUCA, realizó un-
Trabajo Socio-Educativo, en la Escuela URBANA 558, "NIÑOS
HEROES", establecida en San Cristóbal Zapotitlán Mpio. de
Jocotepec, Jalisco, con Maestros, Padres de Familia y Alum-
nos, del mes de Septiembre de 1995, al mes de Febrero de--
1996.

Se extiende la presente constancia a petición del -
interesado para los fines legales que a el convengan.

A T E N T A M E N T E
"SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION"
JOCOTEPEC, JALISCO, 29 DE FEBRERO 1996

EL SUPERVISOR 35 ZONA ESC.

PROFR. JOSE LUIS CARDENAS QUIRARTE.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUPERVISORÍA TÉCNICA
ZONA 35