

UNIDAD S E A D 321

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

LA EDUCACION PARA LA SALUD EN LA FORMACION INTEGRAL DEL EDUCANDO.

2584 Josefina Marin Magallanes

ZACATECAS, ZAC., 1987





SEAD

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

La Educación para la Salud en la Formación Integral del Educando

Josefina Marin Magallanes

Investigación Documental presentada para obtener el título de Licenciado en Educación Primaria.

Zacatecas, Zac., 1987



DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

ZACATECAS , ZAC, , a 14 de AGOSTO de 1987
C. Profr. (a)JOSEFINA MARIN MAGALLANES Presente (nombre del egresado)
En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titula ción alternativa INVESTIGACION DOCUMENTAL titulado " LA EDUCACION PARA LA SALUD EN LA FORMACION INTEGRAL DEL EDUCANDO"
presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a — que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar diez ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

ATENTAMENTE

S. E. P.

Universidad Pedagripus
Nacional
UNIDAD SEAD

MEO. JAIME ESPINOSA ESPIROSA

DEDI GATORIA

Con afecto y gratitud a los Maestros de la Universidad Pedagógica Nacional, que con su orientación me han abierto el camino a la superación, muy especialmente al Profr. Jaime Espinosa Espinosa que con su asesoría hizo posible la elaboración de este trabajo.

Con todo cariño a mis hijos y hermanos que con su apoyo y comprensión me apudaron a superarme para lograr la meta que me habla trazado.

La presente "Investigación Documental" con gratitud a la gloriosa Universidad Pedagógica Nacional y a mi querida Patria, que han inyectado en mi conciencia la confianza y se
guridad, para el desempeño de tan delicada labor.

INDIŒ

	Página
INTRODUCCION	/
I LA SALUD Y LA ENFERMEDAD	
A Antecedentes	2
8 Definiciones y conceptos	5
/ Ambigüledades de las definiciones y conceptos de	
salud y enfermedad	7
C Relación entre salud y enfermedad	9
1 Proceso salud - enfermedad	10
D Enfoques para analizar la salud y la enfermedad	//
/ Biológico	12
2 Psicológico	/4
al Proceso psíquico	15
3 Social	16
al Individual	/6
b) Colectivo	18
11 FACTORES QUE DETERMINAN EL ESTADO DE SALUD DEL ESCOLAR	
A.— Higiene personal	20
/ Higiene del cuerpo	2/
2 Higiene del vestido	28
3 Higiene de la alimentación	30
4 Higiene de la actividad físico mental	32
B Funciones de nutrición	34
/ Desnutrición	37
C Higiene ambiental	39
I Escuela	4/
al Edificio escolar	42
b) Unidad sanitaria	42
cl Los patios de recreo y conchas	43
d) Mobiliario	43
2 Hogar	44

	Página
3 Comunidad	46
a) Urbana	46
b) Rural	47
/// IMPORTANCIA DE LA EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA	
PRIMARIA -	49
A.— Areas programáticas	49
/ Evaluación programática	50
al Análisis del contenido del programa actual	54
61 Conteridos de los programas de 1960-1971,	
1972-1981 y 1982-1987	60
B_{\bullet} - Condiciones de salud de los escolares	7/
C Actitud del maestro en los problemas de salud	72
IV CONSTIERACTONES RESULTANTES	77
A Resultados	77
B Conclusiones	78
C Metodologia	80
GLOSAR10	83
BIBLIOGRAFIA	86

3 (g)

/NTRODUCC/ON

La necesidad de crear en el maestro una conciencia de responsabilidad personal y social para la transformación de algunos factores que inciden en el estadode salud del escolar y en su núcleo familiar, a través de una educación para la salud, motivó la realización de este trabajo destacando su relevancia por su carácter socio - educativo, pues con ello se pretende enfatizar marcadamente los - factores sociales que en su interdependencia dan origen a la interpretación consciente de la salud y sus efectos personales y sociales.

La investigación es analizada dentro de la educación primaria y de acuerdo –
con los conocimientos científicos y los problemas de salud – enfermedad que en la
actualidad existen.

En este trabajo documental queda manifiesto un estudio que comprende desde —
la referencia de antecedentes sobre la situación que ha guardado el desarrollo —
del conocimiento de la educación para la Salud, pasando a considerar la necesidad
de formar en el alumno buenos hábitos de higiene partiendo de las condiciones devida de los escolares. Se hace hincapie además, como el maestro asume una actitud de responsabilidad ante los problemas de salud que se le presentan para el lo
gro de la formación integral del educando.

Finalmente, son expuestas particulares opiniones como resultantes de las relaciones obtenidas al repasar la información consignada como marco teórico.

CAPITULO I

LA SALUD Y LA ENFERNEDAD

A .- Antecedentes.

El hombre de la antigüedad, a través de sus propias experiencias ha aprendido a distinguir lo que le causaba daño y lo que le beneficiaba. Esas experiencias fueron poco a poco estableciendo orientaciones para que supiera, por ejemplo qué plantas y animales podía comer, qué clase de agua no debía beber y qué hierbas podía utilizar para curarse. Más tarde su pensamiento mágico-primitivo confiere a esas incipientes pautas un carácter religioso que les da fuerzas necesarias para que sus preceptos se cumplan. Así los pueblos semíticos del año 2000 - A.C. practicaban algunas reglas de higiene, sin las cuales el individuo se hacía-impuro e indigno de acercarse al altar y participar en la vida de la comunidad, - evitándose con ello la propagación de enfermedades. Tenemos un ejemplo en el pue blo judío, que aislaba a los leprosos, pues tomaban la enfermedad como sinónimo - de pecado y de esa manera no había contagio.

La red de distribución de agua de los egipcios, las formidables construcciones de drenaje de los cretenses y más tarde los balnearios de los greco-romanos, fueron la expresión de una necesidad de salud que se fue imponiendo como un valor cultural transmitido de padres a hijos.

Del pensamiento mágico se pasó a la relación causa y efecto; por lo que hubo la oportunidad de que los términos SALUD Y ENFERNEDAD fueran más razonables. Enel siglo V A.C. Hipócrates, "padre de la medicina", iniciador de la observación - clínica, valoró la enfermedad desde el punto de vista humano; siendo naturalistacompletamente y desprovisto del factor religioso; consideró a la enfermedad comoun proceso natural contra el que se debía luchar, aconsejó limitarse a ayudar enlo posible a la propia fuerza curativa de la naturaleza. Para lograr el diagnóstico consideró el exámen cuidadoso del enfermo y no las invocaciones sacerdotales
y religiosas. Hipócrates ha influído de modo decisivo y directo en la evoluciónde la salud considerándola como el equilibrio (eucrasis) de los cuatro humores:
sangre, pituita, bilis y atrabilis; así la enfermedad sería la desarmonía (dis—
crasis) de las mismas.

Es interesante constatar en documentos históricos que en épocas pasadas, aliqual que ahora siempre hubo interés por prevenir las enfermedades y fomentar la salud. En nuestro país existen códices indígenas señalando una serie de consejos sobre salud y enfermedad. En época de la conquista fray Toribio de Benavente refiere algunas de estas recomendaciones; "al principio de las comidas, lávate lasmanos, al terminar la comida, recogerás lo que se ha caído al suelo y barrerás el lugar de la comida, luego te lavarás las manos, la boca y los dientes".

En la época colonial se obligaba a la población, bajo amenaza de castigo, apracticar la limpieza de las calles y lotes baldíos, a proteger los depósitos deagua y a vacunarse previriendo así las enfermedades.

En el siglo pasado aparece el primer código sanitario, en el México postrevo lucionario; en 1921, el Departamento de Salubridad Pública creó por primera vez — una oficina específica de propaganda y educación higiénica. En 1933, dicha oficina impartió los primeros cursos por correspondencia para maestros de escuela, — despertando el interés por las actividades de salubridad e higiene en el campo e-

ducativo.

Para 1940, el estudio de la enfermedad y la salud del niño motivó la creación de comités foraneos de educación higiénica hasta en las más pequeñas comunidades. En 1942, se estableció el Museo Nacional de Higiéne. La Secretaría de Salubridad y Asistencia fue creada en 1943, al fusionarse el Departamento de Salubridad Pública y la Secretaría de Asistencia Pública. Por su parte la Secretaría de Educación Pública, por medio de la Higiene Escolar, realiza algunas labores para la salud en la escuela.

En 1957, los programas de estudio de las escuelas comprendían el estudio de la salud y la enfermedad con el nombre de "Economía Física e Higiénica"; y en - 1960 como área global de estudio se denominó "Protección de la Salud y Mejora—miento del vigor físico".

En la década de los setenta se da impulso vigoroso a la educación sanitaria en 1973, se programa el Nuevo Código Sanitario de los Estados Unidos Mexicanos,—se estableció la Fundamentación Jurídica que en materia de salud tiene la Secretaría de Educación Pública. En ese mismo año al elaborarse el plan Nacional de-Salud, se incluyó como parte importante el Programa Nacional de Educación para-la Salud, que rige las actividades de la Educación Sanitaria en nuestro país.

Hace algunos años se pensaba que la enfermedad provenía del exterior y queera producida por una sóla causa; este concepto se ha modificado porque la enfer
medad puede presentarse como resultado de imperfecciones biológicas intrínsecas,
es decir, la enfermedad puede generarse internamente o puede presentarse debidoa la existencia de factores adversos en el medio ambiente.

El presente siglo puede denominarse de la higiene y la prevención, y por su puesto la salud y la enfermedad se han constituído en un punto clave para la salud mundial.

Se ha propuesto como mínimo de bienestar en salud, el conjunto de servicios que constituyen la atención primaria asociándola, a veces, a cambios menores enlas condiciones de vida de la población. En la conferencia de Alma Atá en Rusia en 1978 sobre atención primaria a la salud, convocada por la Organización Mundial de la Salud, se proclamo a la salud como un derecho humano fundamental y co
mo un objetivo social importantísimo en todo el mundo. Se plantearon estrategias regionales de salud para todos en el año 2000.

B.- Definiciones y conceptos

Según Hipócrates "la salud depende del equilibrio biológico, psicológico ysocial del hombre con el ambiente que lo rodea". Esta situación de interdependencia armónica involucra la participación dinámica de diversos sistemas ecológi
cos, cuya sobrevivencia está supeditada en la interacción de las unidades biológicas y su ambiente.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, "la salud es un estado de bienestar completo (físico, psíquico y social) y no simplemente como la ausencia de afecciones o enfermedades".

Los países del tercer mundo definen a la salud como "el mejor estado de salud de una población corresponde al mejor estado de equilibrio entre los riesgos que afectan la salud de cada individuo y de la población y de los medios existen tes en la colectividad para controlar estos riesgos, teniendo en cuenta la coope ración activa de la población".

Para Hernán San Martín salud es la "noción relativa que reposa sobre criterios objetivos y subjetivos (adaptación biológica, mental y social) y que aparece como un estado de tolerancia y compensación físico, psicológico, mental y social fuera del cual todo otro estado es percibido por el individuo y/o por su - grupo, como la manifestación de un proceso mórbido".

Perkins nos dice: "la salud es un estado de relativo equilibrio de la forma y función corporal, el cual resulta del adecuado ajuste dinámico del organismo - con las fuerzas que tienden a alterarlo. Es pues una respuesta activa de las - fuerzas corporales que funcionar estableciendo el ajuste".

Pedro Daniel Martínez señala: "la salud individual es el proceso que por medio de una conducta adecuada de un ambiente propicio, protege en contra de la enfermedad y de la invalidez, favorece el pleno desarrollo de las capacidades genéticas y adquiridas, y conduce a la óptima realización de la personalidad", "la -salud colectiva es por su parte un sistema de vida que al través del control del ambiente y del uso adecuado de los recursos, asegura a todos la salud".

La definición de Hernán San Martín sobre enfermedad es el "desequilibrio — biológico-ecológico o como una falla de los mecanismos de adaptación al organismo y una falla de reacción a los estímulos exteriores a los que está expuesto".— Este proceso termina por producir una perturbación de la fisiología y/o de la anatomía del individuo.

Para Vega Franco Leopoldo, enfermedad es la "desarmonía funcional del hombre con su ambiente que se expresa por alteraciones fisiológicas y por cambios - en la interrelación e interdependencia con otros seres".

Bertha Yoshiko Higashida sostiene que la enfermedad es "cualquier estado — que perturba el funcionamiento físico o mental de una persona y afecta su bienes tar".

1.- Ambigüedades de las definiciones y conceptos de salud y enfermedad

Es de gran utilidad analizar el concepto de la salud propuesto por la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) porque, siendo muy noble es utópico y - cargado de subjetivismo. No nos sirve como objetivo en una planificación racional de la salud.

La salud no logra ser un fín en sí misma si no va acompañada del goce pleno y equilibrado de las facultades del hombre, del disfrute del bienestar y de su - contribución productiva al progreso social. Es decir, la salud requiere más que una definición biológica, una definición que tome en cuenta los factores que intervienen en su determinación y variación (ecología, sociedad, cultura, etc.). - Por otro lado, el concepto de salud es dinâmico, histórico, cambia de acuerdo - con la época y más exactamente con las condiciones de vida de las poblaciones y-las ideas de cada época. De aquí que la idea que tiene la gente de salud, no es siempre la correcta, esa idea está siempre limitada por el marco social en que - la gente actúa.

La 0.11.5. adopta un enfoque prospectivo y dinámico de la salud, pero no resulta alcanzable en todas las sociedades, "la salud es un estado de bienestar completo (físico, psíquico y social) y no como solamente la simple ausencia de enfermedad o invalidez". El objetivo formulado es difícil de alcanzar para lospaíses desarrollados y completamente inalcanzable para los países menos desarrollados, donde la mayoría de la población vive en condiciones ambientales infrasa nitarias y lógicamente el bienestar será más raro.

La definición estratégica de la salud, que algunos países del tercer mundo, especialmente los africanos han propuesto, se toma como una definición operacional que se acerca más a la realidad de cada país "el mejor estado de salud de la población de un país corresponde al mejor estado de equilibrio entre los riesgos que afectan la salud de cada individuo y de la población y de los medios existentes en la colectividad para controlar estos riesgos, teniendo en cuenta la cooperación activa de la población".

No parece hoy posible definir la salud en términos absolutos y sólo objetivos; tampoco pensar que es la ausencia de enfermedad simplemente. Así, la enfer
medad en su definición tradicional como la ausencia de salud no tiene hoy validez debido a la existencia de grados de enfermedad que impiden su diagnóstico ysu percepción por el enfermo.

La enfermedad como un estado de desequilibrio ecológico en el funcionamiento del organismo vivo, Hernán San Martín la define así: "desequilibrio biológico
ecológico o como una falla de los mecanismos de adaptación del organismo y una falla de reacción a los estímulos externos a los que está expuesto. Este proceso termina por producir una perturbación de la fisiología y/o de la anatomía del
individuo".

Para efectos de este trabajo se va a considerar la definición de los países tercermundistas y la de Hernán San Martín, porque en ellas encontramos la realidad en que vive el hombre como unidad biopsicosocial.

C .- Relación entre salud y enfermedad

La salud y la enfermedad es una continuación que se manifiesta simultáneamente como la unidad de dos contrarios, en el sentido de que un aspecto o elemento no ruede existir sin el otro.

La salud involucra ideas de balance y adaptación, el de enfermedad incluyeideas de desequilibrio e inadaptación.

No puede admitirse que la salud sea la ausencia de enfermedad, ni que la enfermedad sea la ausencia de salud. Existe entre ambos estados una latitud mucho mayor, limitada en un extremo por la variación que llamamos enfermedad y en elotro extremo por una adaptabilidad que llamamos salud.

Salud y enfermedad, dos grados extremos de la variación biológica, son la resultante del éxito o del fracaso del organismo para adaptarse física y mentalmente a las condiciones variables del ambiente. Hay dos tipos de factores que incluyen el proceso de adaptación; las imperfecciones biológicas hereditarias ycongénitas, y factores hostiles del ambiente externo entre los cuales el organis
mo tiene dificultades para la adaptación.

A medida que conocemos mejor la salud y la enfermedad, resulta más evidente que los factores causales que las condicionan son los mismos. La salud y la enfermedad son los puntos externos de una cadena de causalidades donde los agentes predisponentes de enfermedad en ocasiones actuan también como predisponentes desalud. Así, la vivienda higiénica fomentará la salud como la antihigiénica fomentará la enfermedad.

El niño, como miembro de una colectividad depende de sus problemas de salud y enfermedad, de las condiciones de vida en el hogar, la escuela y la calle (medio ambiente).

La situación dinámica del niño hace necesario conceptualizar la salud y enfermedad como un proceso. Dicho proceso tiene dos determinantes históricos fundamentales: El dominio que la sociedad haya alcanzado sobre la naturaleza y el tipo de relaciones sociales que se establezçan entre sus miembras. Ambos determinantes explican las condiciones materiales de vida de los diferentes grupos sociales, los que a su vez son el factor fundamental de la incidencia de la enfermedad y la muerte.

Al analizar las múltiples causas que producen la salud y la enfermedad se ha comprobado que se presentan por imperfecciones de la organización social huma
na, siendo la pobreza una de las causas más comunes de enfermedad en el hombre.

1.- Proceso salud - enfermedad

El proceso salud-enfermedad parte de la premisa de que el ser humano responde a las influencias del medio ambiente como un todo de una manera integrada, ya
que en estado de salud óptima, el individuo no solo cuenta con toda la capacidad
vital, sino también con la resistencia necesaria para hacerle frente a los riesgos del medio ambiente y con una vida de relación y adaptación adecuada al medio
social.

El nivel de salud del individuo puede disminuir por desequilibrio en su propio organismo o en el medio ambiente al cual dicho organismo responde a través — de los procesos de adaptación. Si estos procesos son adecuados, el hombre recu-

pera la salud; si no son adecuados, llegando hasta un desequilibrio total dan co

Tanto la salud como la enfermedad presentan síntomas clínicos directos y, en estas condiciones ambos estados se excluyen mutuamente. Pero no sucede con la salud y la enfermedad latente no percibida. Por ejemplo, un porcentaje importante de la población adulta de Europa tiene lesiones arterioescleróticas en sus
vasos como lo demuestran las autopsias, pero sólo un pequeño porcentaje presenta
los signos clínicos; lo mismo sucede con la desnutrición en los países de bajo desarrollo; pues los exámenes de salud realizados en personas aparentemente sanas, descubren un porcentaje notable de síntomas patológicos y a la inversa, elexámen completo de individuos que no sienten un buen estado de salud puede que no indique ningún signo de anormalidad.

D.- Enfoques para analizar la salud y la enfermedad

Para estudiar la salud y la enfermedad en el hombre, es necesario tomar en consideración tres aspectos fundamentales:

- 1.- Biológico, que estudia la estructura y el furcionamiento del organismo.
- 2.- Psicológico, que estudia los problemas de salud emocional y la prevención de enfermedades mentales.
 - 3.- Social, que estudia las leyes, relaciones y cultura del hombre.

A pesar de que en estos tres aspectos se consideran conceptos y métodos diferentes, tienen el mismo objeto de estudio: el hombre como una unidad biopsicosocial.

1.- Biológico

El hombre es un ser vivo, pero diferente de los vegetales y animales debido a que poseé características exclusivas como el lenguaje simbólico, el pensamiento abstracto y la capacidad de creación cultural adquiriendo la capacidad de modificar el medio ambiente del cual forma parte.

Biológicamente el hombre pertenece a:

Reino animal.

Philum chordata, porque tiene columna vertebral.

Clase mamalia, porque se alimenta de la leche proveniente de las glandulasmamarias de la madre en los primeros días de su vida.

Orden primates, porque tiene cráneo grande, pulgar opuesto a los otros dedos, uñas planas, mandibulas en la parte baja del crâneo y está mejor equilibrado sobre su columna vertebral.

Familia hominidae, se sostiene erecto en dos pies.

homo sapiens.

Género homo, donde se incluyen especies con cerebro más o menos desarrollado Especie

A través de la vida del hombre, se ejerce la influencia de los genético-bio lógicos.

Primero el hombre recibe por herencia biológica cierto genotipo de sus padres que condicionaron su constitución.

El nacimiento es sólo un incidente en el desarrollo que es un proceso perma nente desde el momento de la fecundación hasta la muerte. En la gestación, el individuo depende exclusivamente de la madre; en la época prenatal, el organismo en desarrollo está sometido a influencias no sólo genéticas, sino también externas, a través de la alimentación de la madre, infecciones, traumatismos, etc. Después del nacimiento, el individuo comienza a recibir ampliamente las influencias del ambiente externo tanto en la constitución física como psíquica.

Inevitablemente los riesgos y tensiones del ambiente adquieren importanciaa medida que el individuo se socializa; a ésto se agregan los grandes cambios fisiológicos y las crisis emocionales de la vida. Para hacer frente a todo ésto,el individuo depende de su constitución y de las ayudas de la ciencia, la tecnologla y la sociedad.

Un hombre sano es aquel que muestra una armonía física, mental y social con su ambiente, incluyendo las variaciones puesto que ningún estado biológico es de finitivo, salvo la muerte; en tal forma que puede contribuir con su trabajo productivo y social al bienestar individual y colectivo. Se trata entonces de un estado orgánico de armonía entre el medio interno y el externo del individuo. Estado que toma en cuenta las diferencias géneticas y las de sus condiciones devida.

Considerada en esta forma la salud, no es hereditaria pues sólo se recibe —
una estructura biológica, programa que puede desarrollarse bien, mal o mediano—
mente en relación a nuestro equipamiento biológico y en relación a los miltiples
factores adversos y favorables del ambiente con los cuales nos enfrentamos dia—
riamente.

Parece razonable considerar este enfoque biológico como una forma objetivade analizar las nociones de salud y enfermedad y, de establecer la siguiente fór mula para el ejercicio dinámico entre salud y enfermedad:

Equilibrio Potencial Capacidad Riesgos y peligros dinámi co genético de adaptapara la salud en : del indición del homentre sael ambiente. viduo. Lud y enbre y la po-Lermedad. blación a su ambiente.

2.- Psicológico

El aspecto psicológico es importante en la aparición de algunas enfermedades mentales y físicas. La actividad psíquica no es el producto exclusivo del ecerebra, órgano relacionador interno y externo por exelencia, sino que emerge edel funcionamiento integrado del organismo. La salud física y la mental están, pues, estrechamente relacionadas. De aquí que los programas de salud incluyan eplanes para el fomento de la salud mental y de prevención de estas enfermedades.

La salud mental no es una condición estática, sino sujeta a variaciones e influida por factores tanto biológicos como sociales, implica la capacidad de un
individuo para establecer relaciones armoniasas con otro y para participar en mo
dificaciones de su ambiente físicosocial o de contribuir a él de modo constructi
vo.

Los trastornos mentales afectan más a los ancianos; sin embargo el aumentode éstos se registra en la juventud, teniendo como ejemplo la delincuencia juvenil. El niño cuando nace, depende emocionalmente de sus padres. Durante los primeros años de vida, va desarrollando una independencia emocional; establece su propia identidad al rehusarse a seguir las demandas de los padres. Adopta además nuevos modelos de conducta, éstos incluyen a sus amigos, maestros y otros adultos con los cuales él está en contacto.

Los enfermos psicomentales al igual que los inválidos corporales, tienen un lugar en la sociedad humana, también tienen derecho a aquida y a una participa—ción en la vida de la humanidad. Sabemos que en el reino del mundo animal, "elmás fuerte" es, en efecto el que impera, no por ésto, deja de proteger a sus parientes débiles; incluso entre los animales combativos existe un tipo de reflejo y de inhibición ante la muerte que les lleva a respetar la vida del compañero—vencido en la lucha. Mucho más deben las personas comportarse y proteger al débil. La aquida que se da, al que la necesita, es la medida de la cultura de lospueblos.

al .- Proceso psiquico

Todo aspecto mental de la personalidad humana tiene necesariamente un aspecto físico; nunca hay un fenómeno de conciencia sin un objeto o proceso materialque lo revele, este proceso o material reside en el cerebro, pues a éste órganollegan todas las estimulaciones que el cuerpo recibe. Evidentemente que lo querecibimos a través de la conciencia es el producto de la elaboración cerebral.

El hombre es la unidad cuerpo-mente. Es una organización de estructuras yfunciones unidas en una sola personalidad. El cerebro solo no determina la tota lidad de su pensamiento. Todos los órganos desempeñan un papel importante en el proceso mental. El organismo es una unidad psicosómatica. Pavlov nos dice queel cerébro es la estación receptora a la que llegan impulsos de todo el cuerpo.

3.- Social

La familia es el grupo social más elemental y que más influye en el desarro llo de la personalidad de los individuos que la componen; por lo que el individuo enfermo debe ser considerado como miembro de una familia que ocupa un puesto en la colectividad. Desde el punto de vista social, la salud y la enfermedad de una persona no es ajena a la de otros miembros del grupo humano al que pertenece.

Siendo el hombre un ser gregario por excelencia, la convivencia con otras personas es imprescindible para el óptimo desarrollo de sus potencialidades; deaquí la importancia de considerar la salud como un patrimonio social.

Prevenir la enfermedad, fomentar la salud y prolongar la vida, sólo son alcanzables mediante el esfuerzo organizado de la comunidad.

a) .- Individual

La salud y la enfermedad del individuo considerado aisladamente, depende en parte de su modo de vida, de los riesgos a que se expone en el ambiente; así como de los factores genéticos.

Para determinar el grado de salud del individuo es necesario el conocimiento y el manejo adecuado de dichos factores. Al llevar a la práctica estos conocimientos se está promoviendo la salud individual.

El individuo necesita, para vivir en estado de salud desarrollar el modo de vida personal de acuerdo con la fisiología humana. Considerando los diversos pe

ríodos de vida y desde el punto de vista fisiológico el proceso salud-enfermedad comienza durante la vida intrauterina. La higiene prenatal o de embarazo tienecomo finalidad conservar la salud de la madre y permitir el desarrollo normal - del niño. Son los padres, por lo tanto los que deben iniciar la responsabilidad de la salud individual de su hijo.

Durante la lactancia la madre tiene mucho que ver con la salud de su bebé.-En el primer año de edad, la alimentación, el vestido y el aseo son básicos en su higiene.

En la edad escolar y preescolar, los profesores dan los fundamentos científicos de los hábitos y actitudes de salud, para llevar a una vida higiénica y sa ludable al individuo. En la edad escolar el niño es muy suceptible a la enseñan ya. Es esta la mejor época para fundamentar los hábitos de una vida sana. La pubertad y la adolescencia son épocas de vida que ofrecen buena oportunidad para la educación sexual.

Después de los veinte años de edad, el individuo, estando ya desarrollado,entra activamente en la vida de la sociedad y los problemas de salud-enfermedadse complican. Si la formación de hábitos, no fue conducida adecuadamente, se es
tablecen definitivamente factores desfavorables para la salud del individuo. —
Los exámenes periódicos de salud ofrecen la oportunidad de investigar éstos factores y corregirlos.

Muchos de los hábitos que influyer en la salud y la enfermedad individual pueden ser ejercitados con cierto control como sucede con lo relativo a postura,
ejercicios, reposo, sueño, dieta, higiene de la piel, higiene dental, higiene sexual, etc.

b) .- Colectivo

La salud colectiva es patrimonio valorable de la comunidad y responsabili—
dad dè los gobiernos. Entre los años veinte y treinta se formó una Comisión Sanitaria de la Sociedad de las Naciones que llevó a cabo estudios epidemilógicosy se preocupó por dar servicios sanitarios a países atrazados.

Después de la Segunda Guerra Mundial surgió la Organización Mundial de la Salud que estableció que la salud de todas los pueblos era fundamental para la consecución de la paz y que la seguridad dependía de la cooperación de los individuos y los estados. Dicho organismo presta ayuda a las naciones subdesarrolla
das para combatir enfermedades transmisibles, convoca a conferencias, hace inves
tigaciones y asesora a los gobiernos en sus necesidades sanitarias, establece normas para la elaboración de medicamentos y vacunas. En caso de emergencia enalgún brote epidémico, hace investigaciones y aplica las medidas para controlarlo.

Los costos crecientes de la atención médica, la tendencia a la integración, el concepto de salud como inversión social y la demanda explosiva de los servicios han llevado a que se considere la salud colectiva como un sistema único, so bre el que se vuelcan recursos comunitarios de origen público y privado cuyo manejo debe ser óptimo, ya que son escasos. Vista como una disciplina la salud $p\underline{u}$ blica o colectiva tiene un campo de actividad muy importante en el mundo moderno.

Cualquiera que sea la filosofía política del país, la atención de la saludse indica como el conocimiento y el manejo de todas las actividades en su más am plio sentido. La definición más conocida y aceptada de salud pública es la de Winslow pues dice que es la ciencia y el arte de:

1) Impedir las enfermedades; 2) prolongar la vida y 3) fomentar la salud yla eficiencia mediante el esfuerzo organizado de la comunidad para:

El saneamiento del medio.

El control de las enfermedades transmisibles.

La educación de los individuos en higiene personal.

La organización de los servicios médicos y de enfermerla para el diagnóstico temprano y el tratamiento preventivo de las enfermedades.

El desarrollo de un mecanismo social que asegure a cada uno, un nivel de vi da adecuado para la conservación de la salud.

Como se puede ver esta definición incluye los aspectos de los servicios y reformas sociales; proporciona un sumario completo no sólo de la salud pública y
de su administración, sino también del transcurso de su historia y su desarrollo,
de sus actuales tendencias y las que habrán de manifestarse en el futuro.

CAPITULO 11

FACTORES QUE DETERMINAN EL ESTADO DE SALUD DEL ESCOLAR

A .- Higiere personal

En un principio, el término Higiene significaba estudio de la conservaciónde la salud y la vida; este concepto ha ido evolucionando hasta llegar al que en
la actualidad se tiene de esta palabra, pues además de mejorar y conservar la sa
lud, se encarga de prevenir las enfermedades, analizando los factores etiológi—
cos de las mismas y los procedimientos para contrarrestarlas para lograr que tar
to el hombre sano, como el que aparenta serlo, vivan mejor.

El campo de acción de la higiene, es cada día más amplio, pues las diversas ciencias relacionadas con ella, progresan. Allperin, al referirse a la Higiene, afirma: "la higiene moderna aborda al ser humano como integrante del nucleo familiar o unidad social, y extiende su alcance a toda la sociedad cuya salud física, mental y moral procura conservar y mejorar" .

La higiene personal es uno de los factores que influyen directamente en laconservación de la salud del niño; por ser éste un material fácil de modelar, destaca la importancia de la higiene en la escuela, principalmente por lo que se
refiere a la adquisición de hábitos indispensables para lograr los objetivos propuestos.

Ma. Agustina Batalla Zepeda y Humberto Mendez Ramirez, <u>Higiene escolar</u>, 1975 (/)

Para el mantenimiento de la salud y la conservación de la vida, se presentan infinidad de problemas a los cuales se avocan los aspectos de la higiene para tratar de resolverlos.

Considerando al organismo del niño en función del establecimiento de sus relaciones con el medio en que vive, nos encontramos con dos grandes subdivisiones de la higiene:

al .- La higiene personal.

b).- La higiere del medio.

La higiene personal abarca los siguientes aspectos:

1.- Higiere del cuerpo

No puede haber Limpieza sin higiene, ni higiene sin Limpieza. Los niños —
más Limpios son los más sanos, y los más sucios, los que más atrasados se mues—
tran en la lucha contra la enfermedad y la muerte.

La limpieza de la piel se logra con el agua y el jabón en el baño de aseo.—
El niño debe saber que la limpieza corporal y de la ropa es importantísima, pues
nos ayuda a combatir a algunos parásitos como el piojo del cuerpo o de la cabeza
chinches, pulgas, etc. parásitos repugnantes que nos transmiter enfermedades como el tifo, que ha causado la muerte de numerosas víctimas.

La práctica de cierta gimasia cutárea moderada (fricciones secas después - del baño), el exponer la piel desnuda al aire libre y al sol y los baños fríos - de corta duración, son recomendables para la salud de la piel; estos últimos de-

ben ser rápidos y a temperatura menor de 30 grados, ya que si se prolongan demasiado tiempo y a muy baja temperatura, resultan peligrosos a menos de que haya recibido una preparación previa y ya se esté acostumbrado a tomarlos. Los baños tibios son los que más se recomiendan para el aseo de nuestro cuerpo; estos debe rán procurarse a temperatura de 32 grados. Los baños calientes son deprimentesy sólo se recomiendan para el tratamiento de algunas enfermedades y con aguas cargadas de elementos químicos.

El baño diario es lo mejor; no obstante en la época fría del año, puede ser aceptable en dos o tres veces por semana.

Los baños de pies y piernas y el aseo de axilas, debe practicarse con la frecuencia que se considere conveniente y según el sudor.

Algunas personas exhalan mal olor en pies, axilas o en todo el cuerpo (bromhidrosis), para ésto se recomienda el uso de talco fino y pulverizado revuelto con algo de bicarbonato de sodio, es recomendable el cambio frecuente de ropa, calcetines, medias y calzado; pues muchas veces el mal olor no es de la personasino de la ropa. Mas cuando el caso sea rebelde, hay que acudir al médico.

El maestro debe hacer en forma constante estas recomendaciones al alumno yexigirles a diario la limpieza de las manos, pues son la parte del cuerpo que es
tán más en contacto con la suciedad exterior; al saludar, tocar las monedas, las
las hojas de algún libro sobre las cuales ha tosido un tuberculoso o convalecien
te de difteria ..., limpieza que razonablemente requiere hacerse cuando menos seis veces al día. Es éste uno de los principales hábitos de higiene personal que se deben crear en el escolar.

En forma obligatoria las manos deben lavarse al levantarse, antes de tocarcualquier alimento, después de hacer uso del retrete, después de manejar a un en fermo con padecimiento contagioso, al regresar al hogar después de haber tocadomiles de cosas sucias que manejamos en nuestras labores, en la calle, en el camión en el taller, etc.

La cara y el cuello, por razones de pulcritud deben presentarse siempre lim pios, lavándolos diariamente al levantarse.

La piel cabelluda y el cabello, deben asearse cuando menos dos veces por se mana con jabón neutro; la limpieza de esta región, también puede llevarse a cabo con un algodón o lienzo limpios empapados con alcohol rebajado con agua. Para - limpiar y embellecer el pelo, se hace con alcohol ligeramente rebajado con agua- y una o dos cucharadas de glicerina por litro o bien, un poco de aceite de ricino. Es perjudicial lavar el pelo con jabón corriente y en forma excesiva.

El peine debe ser de uso personal, no es correcto usar el mismo ni siquiera en la familia; hay que tener cuidado con el que usan los peluqueros o en los salones de belleza, de que sean desinfectados cada vez que tengan que utilizarse.—Que las personas dedicadas a esta actividad sean escrupulosamente limpias y se —laven las monos para atender a sus clientes; pues de lo contrario pueden ser lacausa de la transmisión de algunas enfermedades como parasitósis por ejemplo. —El abuso de cremas, pomadas, brillantinas y otras substancias que llaman tónicos para el pelo, es perjudicial pues aceleran la calda del cabello; algo parecido o curre con el rizado, ondulado en caliente, tinte de pelo, etc. ésto se puede producir accidentes graves, intoxicaciones generales, otras llegan a matar el cabello y a quitarle su brillo y lozanía naturales.

La boca o cavidad bucal, es la parte inicial del tubo digestivo en donde se encuentran los dientes y la lengua; órganos que desempeñan un papel muy importante en la preparación de los alimentos antes de ser deglutidos. También intervienen en la producción de sonidos, (fonación) que nos permite comunicarnos con los demás.

A la cavidad bucal se le ha llamado "el paraíso de los microbios", por su temperatura (que es alrededor de 37 grados centigrados), por su humedad y por existir en ella un sinúmero de repliegues y escondrijos; donde se alojan numerosos microbios; algunos serán inofensivos, pero existe el riesgo que entre esos,aparezcan algunos peligrosos que en un momento dado puedan convertirse en patóge
nos.

El escolar debe estar enterado y a la vez conciente de todo ésto, para quellegue a practicar el aseo minucioso de la boca tal y como se recomienda a continuación:

Lavar los dientes dos o tres veces al día, después de tomar los alimentos;—
sobre todo antes de acostarse, usando un cepillo, pasta, elixir dentrífico parael enjuaque, etc. Esta práctica de limpieza debe principiar desde los primenosaños de vida; para lo cual hay que enseñar al niño a cepillarse en forma correcta que es verticalmente y en rotación, cuidando de que no lo haga en forma horizontal.

Los cepillos deben estar esterilizados, de no ser así, existe el peligro de que contengan gérmenes patógenos que causen alguna enfermedad como el tétanos o-pistula maligna, ambas de muy alta gravedad. La dureza del cepillo que se reco-

mienda, es la mediana, el tamaño será adecuado a la edad y según lo grande o pequeño de la boca. Al guardarse, procurar que no quede expuesto al polvo ni en contacto con otros para evitar que se ensucien.

En cuanto a las substancias útiles para el aseo de los dientes, aparte de las pastas se puede fabricar una preparada, mezclándola con una tercera parte de
su peso de azúcar y una quinta de bicarbonato de sodio, (carbonato común y corriente). Es iqualmente útil la creta sola, la magnesia en polvo, el jabón fino
casi neutro, productos que no irriten ni alcalicen demasiado los tejidos de la boca. Se puede improvisar el dentrífico pasando el cepillo por el jabón y con un poco de algún polvo de los ya citados.

Para el enjuague, aparte de los elíxires comerciales se puede usar agua oxigenada; (una o dos cucharadas) dilulda en un vaso de agua y una cucharadita de bicarbonato: hacer buches y gárgaras con esta mezcla.

Con la limpieza adecuada de esta cavidad, se destierra la suciedad visible, pero no se logra la esterilidad completa. Como es la boca una de las partes más sucias de nuestro organismo, se debe tener mucho cuidado para conservarla lo menos sucia que se pueda, y darle el uso correcto a cada una de sus partes. Es contrario a la higiene detener con los labios una moneda, aguia o alfiler; humedecer el paruelo para limpiar la cara de un niño, un zapato, etc. Usar los dientes como alguna herramienta o como destapador, pues además de ser peligroso es de mala educación.

No es por demás advertir, después de lo anteriormente expuesto, que el beso en la boca es sumamente peligroso por exponerse al contagio de alguna enfermedad como: difteria, tuberculósis, gripa, tosferina, sarampión, sifilis, etc. Besaro permitir que a un niño se le bese en la boca, se puede considerar poco menos que un crimen.

Las fosas nasales es el primer órgano del aparato respiratorio por las cuales se debe respirar. Los niños, con frecuencia usan la boca para ésto, debidoa algúna enfermedad o deformación en las fosas: hipertrofía, desarrollo exagera
do de los cornetes, desviación del tabique medio, catarro, inflamación de amígdalas, etc. cuando alguien se encuentre con estos problemas de salud, se debe consultar al especialista (otorrinolaringólogo), pues respirar con la boca, pro
picia una infección local que puede producir complicaciones en oídos, en los huecos de los huesos de la cara, en los bronquios, etc. además esta respiración
resulta insuficiente y la sangre no se oxigena como debe ser.

Los niños que padecen infecciones en las fosas nasales y garganta, son candidatos a la otitis que termina con la sordera y a veces con la muerte. Todo — por no respirar como es debido, pues cuando el aire penetra por la boca, lleva— polvo, llega frío, reseco y directo a los pulmones, hecho que afecta a la salud; la insuficiencia de oxígeno en la sangre, provoca mal desarrollo de la caja to—ráxica, pereza mental y atraso en los estudios.

Para evitar enfermedades en los oldos, hay que tener cuidado de no sonarsela nariz demasiado fuerte, aplicar gotas especiales después de un baño de alberca, evitar los ruidos violentos y demasiado fuertes, pues son peligrosos, pueden ocasionar la sordera. Para limpiarlos, usar el dedo meñique y un pañuelo limpio nunca introduciendo instrumentos. Los ojos, tan delicados y útiles, tanto que perder la vista para algunos es como perder la vida, hay que cuidarlos de alguna lesión, en la industria, se debe usar lentes especiales para protegerlos de polvos, partículas metálicas, areno—sas, rebabas, etc. cuando por desgracia penetra un cuerpo extraño en ellos, con un pañuelo limpio y poco húmedo, haciéndo llorar el ojo, levantando el párpado,—etc. es fácil extraerlo, no así cuando es enclavado en la conjuntiva o en la cór nea; si ésto sucediera, debemos acudir de inmediato al especialista, es indispensable para evitar una infección que llegue a provocar la pérdida del órgano vi—sual; es por haber descuidado su curación o haber curado con algún tratamiento—iradecuado.

No se debe fatigar la vista leyendo letras muy pequeñas o al hacer trabajos muy meticulosos como de litografía, prolongando estos trabajos, la insuficiente-luz o muy intensa y directa en los ojos, provoca trastornos, molestias, dolores-de cabeza en la región frontal y dificultad para realizar alguna actividad co-rectamente.

La iluminación adecuada para la lectura, es un foco de 40 vatios, colocadoa unos tres cuartos de metro del libro, atrás y arriba de la cabeza del lector.

Los cambios bruscos de luz o de temperatura perjudican también a nuestros órganos; así como leer en un vehículo en movimiento, pues el esfuerzo que se hace es intenso.

El maestro ha de tener presentes todas estas recomendaciones y hacer de alguna forma que los alumnos las tomen en cuenta, para el bien de su salud y con servación de cada una de las partes de su organismo. La región anal también merece nuestra atención, cuidados especiales y un aseo correcto y adecuado. Aquí pueden acumularse partículas de excremento con fa
cilidad; si no tenemos cuidado de lavar con espuma de jabón dos o tres veces por
semana, sobre todo después de hacer uso del retrete, dicha espuma se quita con papel "tiolette" húmedo primero y seco después.

Las personas que sufran de comezón o "prurito", de hemonroides (almonranas) deben tener un cuidado muy especial en esta limpieza.

El uso de papel especial no es un lujo, es una necesidad, pues protege la -delicada mucosa del ano, que al usar otra clase de papel puede sufrir lesiones y si además no está limpio, puede infectar dichas lesiones y complicar el problema. Por lo tanto se considera que el papel toilette es una verdadera conveniencia sa nitaria.

2.- Higiene del vestido.

El vestido nos protege del enfriamiento, humedad, lluvia; oculta nuestra = desnudez, adorna y forma parte de nuestra personalidad.

El calzado nos protege contra la penetración de microbios patógenos, larvas de parásitos que causan enfermedades como uncionariasis, es muy común en las costas y en zonas mineras.

Los vestidos se confeccionan con telas, cueros curtidos, fibras vegetales - resistentes, hule, etc.

Las telas que nos protegen contra enfriamientos son la lana, las afelpadas, la franela, etc. Los impermeables no deben permanecer por mucho tiempo en el - cuerpo, pues éste debe estar en contacto con la atmósfera. Es peligroso soportar ropa mojada sobre el cuerpo, sobre todo si es de algodón; pues puede acarrearnos—un resfriado, una pulmonía o grave inflamación en los pulmones.

El color de las prendas también merece nuestra consideración ya que el negro y otros colores oscuros son más abrigadores que el blanco y los claros.

En tiempos de calor, el vestido debe ser ligero, flojo, de color claro y telas lisas. En invierno, de telas pachonas, lana, franelas, color obscuro, prendas ajustadas como sueter, abrigo, etc.

La ropa interior de color blanco y el material, según el clima.

Es recomendable el camizón o las pijamas para dormir, pues no es correcto se quir en la noche con la ropa del día. La de noche debe ser holgada para facili—tar la circulación. Las sábanas indispensables por ser fáciles de lavar, no asílos cobertores que facilitan el anidamiento de parásitos como piojos, chinches, etc.

El zapato nunca debe ponerse sin media o calcetín, pues la piel del pie lo satura con ácidos grasos, haciendo que apeste después. Debe ser holgado del ancho y del largo para evitar dedos empalmados, uñas enterradas, juanetes sobre hue
sos y los terribles callos. Siempre hay que usarlo, pues nos protege además deltétanos que es una enfermedad incurable y mortal; como también de las picaduras de algún animal ponsoñoso. El huarache no es igual que el calzado, pero es mejor
que andar descalzo.

Por higiere y seguridad se recomienda el tacón no muy alto para evitar cai-

das y perjuicios en pies, piernas y otras partes del cuerpo.

Se prohiben los cintos muy ceñidos y ligas en las piernas, pues entorpecenla circulación y agravan las enfermedades de várisis, inchazones; perjudican tam bién a las mujeres embarazadas.

En las escuelas se acostumbra pedir a los alumnos el uso de uniformes, ésto ocasiona que el alumno no se cambie seguido, pues los hay que tienen un sólo uniforme y habrá que esperar hasta el fin de semana para lavarlo, que se seque, y - volvérselo a poner.

Consideramos que en las escuelas primarias el uniforme no debe ser obligato rio ya que la pobreza predomina en nuestro pals y muchos padres no pueden com-prar dos o tres cambios de uniformes a sus hijos. En cambio la limpieza en su persona y en su ropa, sl reclama una exigencia de parte de los maestros ya que,como se dijo anteriormente favorece en muchos aspectos, la salud del escolar.

3.- Higiene de la alimentación.

La alimentación es una etapa de la nutrición que consiste en la selección — de las sustancias que vamos a usar como alimentos. Para que el organismo funcion ne adecuadamente se deben considerar la variedad, el equilibrio y la higiene dela alimentación; este último factor es de gran importancia dentro de la higienepersonal en el ámbito escolar y familiar ya que los alimentos pueden descomponer se o contaminarse por un sin número de bacterias, parásitos, virus y algunas toxinas producidas por estos microbias que enferman al escolar trayendo como conse cuencia el ausentismo y el bajo rendimiento escolar.

Los alimentos se deben preparar con las manos limpias, utensilios bien lava

dos; las verduras y las frutas que se ingieren crudas habrón de lavarlas muy bien y si es posible desinfectarse debido a que frecuentemente son regadas con aguas - negras; para desinfectarse se puede utilizar yodo. Los alimentos deben ser frescos o estar bien conservados, las formas de conservarlos son la refrigeración, el enaltado y el envasado; también conservan los alimentos la ebullición, la desecación, el salado, el ahumado, el enchilado, escabechado y la impregnación de agúcar.

En la preparación de alimentos requerimos tomar en cuenta el tiempo de ebu llición; por ejemplo la carne de cerdo o de res debe cocerse porque pueden contener parásitos; la leche no pasteurizada y el agua que se toma conviene hervirlas durante /5 minutos; lo mismo, tapar los alimentos ya preparados para evitar su contaminación.

La higiene del aqua, de los alimentos y de los utensilios es de vital importancia ya que la contaminación propicia el desarrollo de enfermedades gastrointes tinales que en nuestro país constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el grupo escolar; también se debe crear conciencia en el alum no de no ingerir en la calle alimentos que pueder estar contaminados y producir infecciones.

Para que los alimentos puedan ser aprovechados y cumplan sus funciones en el organismo, se deben considerar normas higiénicas del aparato digestivo. Las principales son:

Buera masticación.

Tomar los alimentos a horas regulares.

Evitar los condimentos y especies en lo posible.

Tener buen estado de ánimo a la hora de ingerir los alimentos. Reposar la comida.

4.- Higiere de la actividad flsico mental

Es absolutamente necesario para un buen funcionamiento en el organismo, hacer ejercicio flsico en girmasia sueca, de aparatos, atletismo, deportes, etc. porque activa la circulación, la respiración, la excreción; mejora el apetito, las funciones digestivas, se fortifican los músculos y se beneficia el sistema nervioso. Para llevar a cabo, esta clase de ejercicio, hay que tomar muy en -cuenta la salud, la edad y la alimentación de la persona que lo va a realizar.

Aurque aparentemente se goce de salud, es recomendable hacer exámen médicopara conocer a la persona en las condiciones flsicas en que se encuentra.

Con una buena alimentación la juventud, puede realizar cualquier tipo de ejercicios; en cambio los viejos sólo podrán practicar el ejercicio de la marcha.

Cuando dicho ejercicio se realiza en forma exesiva, provoca un desgaste extra para el organismo, por lo cual se requiere una dieta alimenticia suficientey balanceada; de lo contrario el organismo se debilita favoreciendo el desarro—
llo de enfermedades como la tuberculósis. Para que no resulte perjudicial la realización de cualquier ejercicio, debe hacerse al aire libre y en forma modera
da.

En la escuela primaria, el alumno recibe influencia de diversos factores para su desarrollo y su salud tanto física como mental; dichos factores serán: sus compañeros, el maestro, el trabajo escolar, las condiciones del edificio escolar etc.

Después de que se realiza un trabajo ya sea físico o mental, llega al organismo el cansancio o la fatiga que disminuyen la capacidad funcional y la precisión en dicho trabajo; pues el o los órganos que trabajon aumentan su metabolismo y como consecuencia producen más substancias de deshecho que ocasionan la fatiga mientras no han llegado al torrente circulatorio para ser eliminadas por la orina.

La actividad física, así como el crecimiento y desarrollo del niño determiminan un gran desgaste; esto explica la necesidad de descanso (sueño) por lo tan
to su jornada de trabajo tendrá que ser menor para que la cumpla sin llegar al a
gotamiento y le quede tiempo para jugar; actividad indispensable en la etapa infantil.

El esfuenzo de concentración mental que requieren las materias como matembticas y el lenguaje, es mayor que el que otras necesitan; por esto se recomien—
dan las primeras horas para dichas materias y las iltimas para actividades flsicas y artísticas.

La atención infantil no se puede mantener por mucho tiempo sobre un mismo tema u objeto, pues a medida que la mente del individuo se va desarrollando va aumentando esta capacidad; por lo que se recomienda emplear para cada lección de
25 a 30 minutos en el primer ciclo, de 30 a 40 en el segundo y de 40 a 50 para los alumnos de quinto y sexto grados.

El trabajo mental produce cansancio y fatiga más rápidamente que el trabajo físico; motivo por el cual disminuye la atención y la eficiencia, fenómeno que - se nota muy claramente al bajar el rendimiento escolar en las últimas horas de -

la jornada; en consecuencia se hace necesario e indispensable interrumpir el trabajo intelectual con el recreo y cuando el maestro lo considere pertinente. Dicho recreo deberá ser corto (no más de 20 minutos) pues una prolonganda activi dad flsica, también cansa y resultaría contraproducente. Debe haber descansos cortos dentro del salón cada vez que el maestro lo considerara necesario.

Las vacaciones son una necesidad para la salud mental del alumno y tambiénpara el maestro, las cuales deben aprovecharse integramente descansando al airepuro, disfrutando del sol y con una buena alimentación para el mejor restablecimiento en su salud física y mental.

Un organismo aseado, bien alimentado, con una actividad adecuada, que des—
cansa y se recrea convenientemente, tiene alta probabilidad de conservarse sanotanto física como mentalmente.

B.- Funciones de nutrición

El factor básico de la higiene personal es la nutrición. La nutrición es el conjunto de procesos químicos que realiza el organismo dirigiendo, absorviendo y utilizando los nutrientes contenidos en los alimentos para su crecimiento,mantenimiento y reparación.

Un nutriente es una sustancia química contenida en los alimentos y que utiliza el organismo para la formación de nuevos tejidos durante el crecimiento, para reemplazar los tejidos que se desgastan o destruyen, para la reproducción y - como fuente de energía para llenar las necesidades calóricas del organismo.

Los alimentos contienen nutrientes que son las proteínas, las grasas, los -

carbohidratos, las vitaminas y los minerales. De estos alimentos solamente loscarbohidratos, las grasas y las proteínas proporcionan calorías. Una caloría es
la cantidad de calor necesario para elevar la temperatura de un litro de agua de
15 a /6 grados centigrados al nivel del mar. Los carbohidratos están constituídos por carbono, hidrógeno y oxígeno, proporcionan el calor y energía necesarios
para realizar las actividades corporales. Un gramo de carbohidratos rinde 4 calorías.

Las grasas o lípidos también están constituidos por carbono, hidrógeno y oxígeno, este último en menor cartidad; proporcionan más calorías que los carbohidratos.

A las proteínas las forma el carbono, hidrógeno, oxígeno, nitrógeno, azufre y fósforo. Los alimentos que lo contienen se consideran alimentos plásticos por que son necesarios para formar tejidos en el niño y en el adolescente y para reemplazar a las células que se van gastando en los tejidos del adulto. Un gramode proteína proporciona cuatro calorías.

Las vitaminas son las sustancias que participan en dirigir y controlar lasreacciones químicas necesarias para la utilización adecuada de los nutrientes, no producen energía ni forman tejidos. Estos pueden ser hidrosolubles y liposolubles. Las hidrosolubles se disuelven en agua y son la vitamina C y el complejo B. Las liposolubles son solubles en grasa y son la A, la D, la E y la K. El
complejo B está formado por varias vitaminas que son la vitamina B_{j} o tiamina —
llamada también antineurítica porque su carencia afecta al sistema nervioso. La B_{2} o riboflavina interviene en la respiración celular. La B_{5} o niacina contiene
ácido nicotlrico, la B_{6} y la B_{12} son antianémicas.

La vitamina (que abunda en los cítricos ayuda a la regeneración de los tejidos. Vitamina D es la que se forma cuando la piel se expone a la luz ultravio leta de los rayos solares, favorece la absorción del calcio y del fósforo indispensables para la conservación del esqueleto y los dientes. La deficiencia de la vitamina E en los animales, produce esterilidad, su efecto en el ser humano es discutido y la vitamina K es necesaria para la formación de protrombina, sustancia que produce la coagulación de la sangre.

Los elementos minerales son sustancias inorgánicas que sinven para que el organismo pueda llevar a cabo sus funciones extructurales; así encontramos el calcio y el fósforo para la formación de los huesos y los dientes; el cloro y el
sodio se ingiere en la sal y son necesarios para mantenen el equilibrio de los líquidos del organismo, elemento básico de la hemoglobina de la sangre. El yodo
es indispensable para que funcione bien la glándula tiroidea; se ingiere en la sal yodatada. El cobre es importante para la sintesis de la hemoglobina. La presencia de flúor en el aqua de bebida es de gran importancia para la formación
del tejido dentario. El cobalto interviene en el crecimiento del niño, en el apetito, en la conservación de la piel y en la formación de la sangre. Los elementos minerales que más deben preocupar, desde el punto de vista de salud son el calcio, hierro, fósforo. El aqua es el alimento indispensable para la vida,pues constituye dos terceras partes del cuerpo formando parte de los tejidos, siendo la base de la sangre y la linfa, por lo que si se deja de tomar aqua la persona muere.

La nutrición del niño debe vigilarse desde que se encuentra en el seno materno. Durante la lactancia debe aumentar la ingestión de leche y combinarla - con otros alimentos.

Los escolares pueden tener problemas de nutrición por varias razones:

Porque la madre no les da atención necesaria.

El saneamiento del medio es deficiente.

Porque tienen alguna enfermedad.

Los alimentos pueden ser inadecuados.

Una nutrición adecuada implica salud, crecimiento, desarrollo, fortaleza fisica y capacidad mental. El estado nutricional depende de varios factores, losprincipales pueden ser; la disponibilidad de alimentos que están en relación con
la geografía, el clima, la producción, la distribución, su almacenamiento, sanea
miento, el consumo y su aprovechamiento.

1.- Desnutrición

Las consecuencias de una alimentación inadecuada pueden ser la desnutrición. Es pues la desnutrición enfermedad que puede deberse a la falta de ingestión, absorción o utilización inadecuada de nutrientes, a malos hábitos nutricionales o-a una pérdida exagerada de calorlas.

La desnutrición afecta a niños principalmente, aunque también a individuosde cualquier sexo y edad, puede tener relación, en algunos casos con la herencia la constitución física, con los hábitos alimentarios, con el estado previo de sa lud y hasta cuando la ocupación no da tiempo disponible para comer.

En la desnutrición, como en otros problemas de salud se lucha contra tres - factores negativos muy poderosos como son:

La ignorancia, de lo que constituye una dieta normal en las diferentes etapas de la vida.

La situación económica ante la imposibilidad de proveer los alimentos ade—
cuados.

Falta de producción o mala distribución debido a que no se dispone de alimentos para la población.

Tomando el problema desde el punto de vista individual la desnutrición también se puede deber a factores personales, como la mala absorción o utilizaciónde los alimentos.

Las causas más frecuentes de la desnutrición son: la insuficiente produc—
ción de alimento; mala distribución y preservación de los alimentos; rápido crecimiento de la población trayendo consigo menos oportunidad de vivir mejor, ma—
los hábitos nacionales de alimentación, pobreza, nivel cultural bajo.

Los síntomas que puede apreciar el padre y el profeson en los niños con deficiencia nutritiva son: falta de aumento de peso y de la estatura, inhabilidadpara sentarse, dolores al estar sentado o en pie, posiciones viciosas, diarreascrónicas, aversión al juego, lagrimeo, mal dormir, falta de apetito y retraso es colar.

La población desnutrida está expuesta a un mayor riesgo de enfermar y morir por acciones infecto-contagiosas. El problema nutricional se inicia en los individuos desde el momento de su concepción, y adquiere mayor importancia durante - el embarazo y en los dos primeros años, perdurando su efecto desfavorable duran-

te la vida.

C .- Higiere ambiental

El problema ambiental, en su situación actual se basa necesariamente en una concepción específica de la relación hombre-naturaleza; dicha relación dependerá del deterioro o del aprovechamiento racional de la naturaleza basada en una interpretación científica y crítica desde el punto de vista filosófico y metodológico de lo que son escencialmente la naturaleza-sociedad como factor determinante en la salud del escolar.

Las múltiples actividades que constituye el quehacer humano ha generado —
gran variedad de contaminantes que han modificado la naturaleza contaminando elambiente.

La relación que el hombre tiene con los ecosistemas; la promoción de la salud y los estados de enfermedad, son consecuencias que el ser humano establece en su contacto con el medio físico, biológico y sociocultural, por lo que es recomendable una revisión cuidadosa de su habitat, protegiendo los elementos de la naturaleza como son el aire, el suelo y el agua; así como también vigilando losalimentos que consume.

Suelo

El suelo es la parte superficial de la corteza terrestre en el cual existen sustancias muy variadas asl como microorganismos y larvas de parásitos; algunos-de estos ocasionan enfermedades muy graves como el tétanos y la gangrena.

Fuera del peligro que significa el suelo por los gérmenes dañinos es reco-

nocible también el beneficio que ocasiona, pues es un gran purificador de las in mundicias debido a su propiedad de absorción y de desintegración y que gracias a los microbios del suelo son transformadas en sustancias que aprovechan los vegetales para su desarrollo y crecimiento.

Agua

La acumulación excesiva de inmundicias en el suelo ocasiona la contaminación del agua que existe en el seno del mismo suelo o en la superficie de éste. De a-llí que se recomienda que el agua que se utiliza para el hogar debe ser potable o extraida de pozo profundo.

Aire

La influencia que ejerce el aire en el ambiente como elemento circunstancial de la salud en el individuo puede ser benéfica si es aire puro, pues estimula elapetito, mejora la digestión y regulariza la nutrición; en cambio el aire de habitaciones y salones poco ventilados y sobre todo el aire donde hay muchas personas aglomeradas llamado aire confinado es el que deprime, impide el funcionamiento co rrecto de nuestro organismo, molesta, sofoca.

Ruido

El ruido es un agente contaminante del ambiente, su presencia se debe principalmente a las actividades constantes que el hombre realiza en su casa, en su trabajo, en sus diversiones y en el transporte. También el ruido se presenta en for ma natural como el que produce el trueno, el del viento, de la lluvia y el producido por el choque de las olas. El ruido molesta, altera los nervios y en grado-

máximo ocasiona Locura.

Fauna nociva

La acumulación de desechos y basura en lotes baldlos y jardines es propicio para el desarrollo de la fauna nociva.

La fauna nociva comprende a todos aquellos animales que en grupo pueden producir daños a la salud del individuo en forma directa o indirecta. Dentro de la fauna nociva se encuentra el perro callejero que ingiere alimentos y aqua contaminados, defeca al aire libre, es portador de parásitos infecciosos y transmitela rabia que es una enfermedad montal. Los roedores como la rata noruega o rata gris, la rata de los tejados o rata negra y el ratón doméstico son transmisoresdel microbio de la peste, el tifo, leptosporiasis y rabia. También por la monde dura puede causar fiebre y enfermedades diarréicas. Entre los artrópodos que - son los animales más numerosos delplaneta están los insectos (mosca, mosquito) y los arácnidos (araña, garrapata y alacranes), que pueden actuar como transmisores mecánicos o biológicos de enfermedades y otros produciendo daño directo al individuo. Otros artrópodos como el piojo, la chinche y la cucaracha son transmisores biológicos de microorganismos patógenos.

1 .- Escuela

La oportunidad de proporcionar educación higiénica junto con el aprendizaje es enorme en el ámbito escolar, pues el niño pasa en la escuela gran parte de su vida. Por ello es necesario considerar que el edificio escolar, la unidad sonitaria, el patio de recreo y el mobiliario reunan las condiciones higiénicas para que contribuyan a conservar la salud del educando.

a) .- Edificio escolar

El edificio escolar debe tener una ubicación adecuada, superficie amplia, con muros dobles y techo de dos aguas, buena ventilación e iluminación; la pintu
ra se recomienda sea de color amarillo, crema o verde claro y la puerta amplia de una hoja. El aseo se hara media hora antes de entrar a clases para que el ai
re no este contaminado; se contará con un equipo de aseo por salón (escoba, trapeador, cesto de basura, recogedor y secador). Los estantes y escritorios se de
ben asear minuciosamente para evitar la fauna nociva. Las dimensiones como míni
mo aceptable para las aulas destinadas es de 6 mts. de ancho por 6 mts. de largo
y 4 mts. de alto, correspondiendo a cada alumno 1 m² de superficie y 4 m² de aire.

b) .- Unidad sanitaria

La unidad sanitaria comprende la dotación de agua, los excusados, los bebederos y los baños. Las escuelas que cuentan con agua potable y drenaje práctica mente carecen de problemas. En otros casos en que escasea el agua, se debe contar con tinacos para almacenarla los cuales deberán tener tapa y asearse con regularidad para que ésta llegue a los alumnos en las mejores condiciones higiénicas.

En la mayoría de las escuelas nurales la situación es muy diferente a la de las urbanas, pues en muchas ocasiones sólo se cuenta con un pozo cuyas condiciones higiénicas dejan mucho que desear; en estos casos se recomienda que el aguade beber esté herbida y protegida de contaminantes.

En las ciudades que cuentan con sistema de alcontarillado por el cual se de

salojan las aguas negras, el servicio de sanitarios en las escuelas es eficiente en los casos contrarios se debe contar con fosas sépticas; debiendo de haber — cuando menos dos letrinas; una para cada sexo. Las letrinas es preciso que es— tén alejadas de las aulas, tengan ventilación y amplitud; la falta de aseo en es tos lugares ocasiona la presencia de fauna nociva como la araña capulina, pues — es el habitat de estos arácnidos.

cl .- Los patios de recreo y canchas deportivas

Los patios de recreo deben proporcionar al menos 10 mts. 2 de superficie por alumno, siendo como mínimo 5 mts. 2, el piso suave con una ligera inclinación para facilitar el desagüe. Es inconveniente el piso de tierra porque el aire le—vanta polvo que perjudica las vias respiratorias y la vista, al mojarse en tiempo de lluvia se convierte en lodazal. El patio de recreo debe estar bien aseado con depósitos de basura retiradas de los salones de clase. Las canchas deportivas estarán a un lado del patio de recreo, retiradas de los salones para que no-se interrumpon las clases y evitar la ruptura de cristales e impedir accidentes. Se habra de contar con una superficie bastante amplia para la práctica de los de portes como beisbol, futbol, volibol y basquetbol; para las canchas de basquetbol el piso será de concreto en el cual se hará el trazo de las medidas pertinen tes; el mismo lugar se ocupará para la cancha de volibol; para el futbol el piso será de tierra y este estará libre de piedras, vidrios y plantas.

d) .- Mobiliario

Desde el punto de vista higiénico el mobiliario es lo más importante de todos los muebles escolares, pues el alumno está en contacto directo con ellos. - De allí la necesidad de escager el mas conveniente para la salud del educando.

El mobiliario puede ser unitario o binario. El binario está destinado a - dos niños, presenta inconvenientes de tipo pedagógico e higiénico pues está en - contacto directo alumno con alumno; el unitario es el más recomendable, facilita el aseo no se está en contacto directo, es recomendable para que el niño trabaje con más libertad, no hace ruido al levantarse, evita distracciones. Las mesas - de escribir deben ser separadas de las sillas, con un travesaño abajo para colocar los útiles y pueden ser para dos niños o individuales.

2.- Hogar

La vivienda es el lugar de protección frente al tiempo, contra el viento, = la lluvia y el frío y naturalmente contra los animales salvajes. La vivienda es también el lugar de descanso, de tomar los alimentos, de reunión entre la famillia y de hacer las tareas.

Al finalizar la hora de clase el escolar se dirige a su hogar después de —
una ausencia de 5 horas, con deseos de descanso y con apetito; es necesario quela vivienda reúna las condiciones necesarias para que contribuya a una vida sana
de todos los que la habitan. He aquí cuatro requisitos que debe reunir la vivien
da: luz, aire, sol y tranquilidad; este último es ignorado por la constructora —
de casas, por nuestros vecinos y por nosotros mismos, pues la vida ruidosa a laque estamos acostumbrados en las ciudades y a veces también en el campo al subir
de volúmen el radio, la televisión y otros aparatos eléctricos, o la desconsiderada conversación de nuestros vecinos, los gritos de los inquilinos o los ruidos
de la circulación. Todos debemos anciar luz, aire, sol y tranquilidad en nues—

tros hogares.

Para la vivienda sana se recomiendan estas principios:

Ubicación, evitar las calles de mucho tráfico.

Dormitorios, bier vertilados.

Sala sin tanta aglomeración de muebles.

Cocina, pequeña y práctica.

Baño, la regadera separada del excusado.

Jardín y balcón, si es posible el jardín al fondo.

Se han hecho muchos intentos de definir la relación entre vivienda deficiente y mala salud. Por el hecho de que los habitantes de viviendas inadecuadas es tén sometidos a otros factores indeseables como la pobreza, la mala nutrición, — la educación Limitada, etc. es importante determinar con exactitud cuál es la — causa y cuál es el efecto. La dificultad y su acertada interpretación ha sido — muy bien resumida por Anderson como sique:

"Entre los muchos aspectos nuevos del saneamiento del medio ambiente los estándares de la vivienda parecen descansar sobre una base epidemiológica especialmente insegura. No voy a poner en duda la importancia potencial de la habitación para la salua, pero casi no existen datos epidemiológicos sobre los que basar esta certidumbre, ya que las deficiencias de la habitación no pueden separarse de los otros atributos de la pobreza." (2)

Para conservar en buen estado la vivienda, es necesario aplicar ciertas reglas como son el evitar fumar dentro de la casa, no escupir, depositar la basura

Venzmer Gerhard, Enciclopedia médica del hogar (2)

er lugares adecuados, tenerla ordenada y limpia y ante todo que haya disciplinay cooperación entre todos los miembros de la familia.

El trabajo en casa se debe iniciar tempranamente en los niños: lo que no aprende la niña en edad escolar, después no lo querrá hacer la "señorita". Enseñemos a nuestros hijos buenos hábitos higiénicos; lo que hagamos en nuestra casa
lo harán nuestros hijos fuera de ella.

3.- Comunidad

La higiene ambiental de una población condiciona el desarrollo físico y mental, la actividad y el rendimiento de los escolares y pueblo en general, así también influye en la morbilidad y mortandad de la comunidad en las que la contaminación ambiental es el factor coadquivante de primera importancia.

Desde que surgen los primeros grupos humanos, el fenómeno de la contaminación ha aparecido como un problema que sólo fue motivo de honda preocupación enel hombre hasta que presentó características francamente alarmantes en los últimos cien años. El alto nivel de contaminación tiene una incidencia notable sobre la salud de la población.

No existe commidad alguna en la cual no haya problemas de carácter higiénico. Se han incrementado de manera notable los niveles de contaminantes físico—químicos en las poblaciones urbanas, fundamentalmente en tres áreas del país debido a la urbanización y al proceso de la industrialización ton acelerados, asícomo el uso irrestricto de vehículos de motor.

a) .- Urbana

El niño de la ciudad, aunque no lo parezca es afectado en forma directa por un sinnúmero de contaminantes que se encuentran en el ambiente como son basura, smog, ruido, etc., que viene a repercutir en el rendimiento escolar.

Los desperdicios y partes sólidas (basura) son arrojados al suelo en grandes cantidades, sobre todo en las grandes urbes contaminando el suelo y la atmós fera. Es importante evitar este problema dando una utilización adecuada a los desperdicios, transformándolos en recursos aprovechables como fertilizantes y subproductos.

Desde el descubrimiento del fuego el hombre ha venido contaminando el ambiente por medio del humo; con la industrialización este problema se aqudiza, ya
que las fábricas, los vehículos y otros portadores contribuyen a hacer más insoportable este hecho. Los gases tóxicos, juntamente con el humo y el polvo enveneran el ambiente atmosférico.

La contaminación del agua, del suelo y de la atmósfera en las ciudades se hace cada dla más insoportable, la naturaleza ya no puede naeutralizar los efectos nocivos que causa, porque el volúmen que representa ha rebasado su capacidad
regenerativa. Todos debemos colaborar para combatir la contaminación realizando
campañas de higiene ambiental en la comunidad.

61.- Rural

En las comunidades rurales aún no se presenta la contaminación atmosféricaen forma tan aguda y perjudicial, pero sí nos encontramos con la falta de agua potable, drenaje, luz y otros servicios públicos cuya finalidad es facilitar elcumplimiento de las reglas de higiene a sus habitantes y contribuir de ese modoen el mantenimiento y la conservación de su salud física y mental

Otro problema que se presenta es la basura, pues generalmente la tiran en —
las orillas de los ríos y arroyos, contaminando el agua y provocando así focos de
infección que implican creaderos de moscas y microbios; contra los cuales puebloy gobierno deben trabajar activamente.

CAPITULO 111

IMPORTANCIA DE LA EDUCACION PARA LA SALUD EN LA EDUCACION PRIMARIA

A la educación para la salud se le considera como un proceso mediante el cual se adquieren los conocimientos, actitudes y conductas que promueven la salud y ayudan a tomar deciciones apropiadas para resolver problemas personales, familiares y comunitarios.

Educar para la salud es de suma importancia porque gran parte de los padecimientos y circunstancias que enferman y diezman a la población persisten en nues tro medio por conductas inadecuadas de los individuos, mismas que reflejan moneras de pensar y de sentir contrarias a la salud. Algunos desconocen los efectos perjudiciales como el no vacunar a los niños, otros conociéndalos persisten en ellos ejemplo fumar. Proporcionar información sobre estos temas, favorece el cuidado de la salud siempre que se den las condiciones de saneamiento y servicios de salud adecuados.

La escuela es un lugar propicio para llevar a cabo "La educación para la sa lud"; ya que a ella concurren niños, adolescentes y adultos circunstancia que el médico, enfermera, director y maestro deben aprovechar para ejercer su acción — concientizadora que tienda a ayudar a la niñez y demás miembros de la comunidad, a mantener su salud y conservar la vida.

A).- Areas programáticas

Las áreas programáticas de la educación primaria son las partes en que se-

ha dividido el programa escolar, para su aplicación a un grupo de alumnos con el propósito de organizar y jerarquizar los contenidos de un plan de estudios.

/ .- Evaluación programática

La educación para la salud, como área programática tuvo sus antecedentes en 1882 en el Congreso Higiénico-Pedagógico, considerándose en dicha área la implementación de un régimen disciplinario en la observación de hábitos de higiene. - Tiempo después Carlos A. Carrillo formula la conveniencia de una educación programática a través de la enseñanza de una medicina doméstica para el sexo femenino y como asignatura básica la enseñanza de la higiene individual, advirtiéndose la acción de la escuela en su entorno social.

En la época revolucionaria surgieron transformaciones del área de educación para la salud, pues esta fue ajena a los programas y sólo se supervisaba la sa—lud del niño.

A ralz de la creación de la escuela rural mexicana, los problemas de la salud tuvieron una incidencia en los aspectos económico, cultural y humano. Tiempo después se hace referencia explícita de algunos tópicos que tienen que ver con el desarrollo armónico y equilibrado del individuo, constituyendo partes bôsicas para llevar adelante un programa de salud con un enfoque biopsicosocial.

Entre los planes de estudio que estuvieron vigentes en diferentes épocas politico-educativas, tenemos el correspondiente al año de 1960, en donde se consigna la participación de una área denominada "Conservación de la Salud y mejora-miento del vigor físico". Dicha área tiene como objetivo promover la salud física y mental a nivel individual y social, y para ello especifica una serie de metas particulares que van desde el reconocimiento del estado de salud del educando, hasta el fomento de una "conciencia sanitaria" que tenga efectos individua les y sociales.

Las formas metodológicas son el fomento de hábitos higiénicos, la prácticade acciones sanitarias, la incursión extraescolar a centros de atención de la sa
lud y el reconocimiento directo de la importancia del agua potable. Estos preceptos son expuestos programáticamente, pero el cómo enseñarlos se deja a inicia
tiva del maestro.

Las metas fueron trazadas para cada año escolar, siendo especificadas en término de cinco aspectos: conocimiento, habilidades, hábitos, capacidades y actitudes.

En el documento programático de 1960, refiriéndose al área de "Protección - de la salud y mejoramiento del vigor físico" mencionaba cinco temáticas para eldesarrollo de su contenido: higiene personal, higiene de la nutrición, saneamien
to ambiental e higiene social, prevención de enfermedades, prevención de acciden
tes y primeros auxilios.

Posteriormente surgen los planes de estudio de la Reforma Educativa de 1972 al calor de una política educativa que mantiene como misa la revolución permanen te de los conceptos que gulan la labor magisterial, planteándose como fundamento de los programas el desarrollo y fortalecimiento de la conciencia crítica del educando, observándose aquí los preceptos del humanismo científico y el compromiso social que plantea la UNESCO.

La labor programática de educación para la salud presenta una ruptura res-

pecto del programa de 1960, siendo posible localizarla insertada en los planteamientos que se desarrollan en las áreas de ciencias naturales y en algunos casos en ciencias sociales. Se han identificado ocho objetivos en donde puede existir relación directa con el área de Educación para la Salud, estas son:

- 11 Desarrollo integral del educando.
- 2) Conocimiento y transformación de La sociedad.
- 3) Participación activa en el grupo de pertenencia y en la sociedad.
- 4) Desarrollo de actitudes científicas; comprensión, interpretación y utilización de información de acuerdo a los intereses del educando.
 - 5) Desarrollo de la expresión, comprensión, investigación y recreación.
 - 6) Iniciación a la formalización en las ciencias sociales y naturales.
 - 7) Fomento de actividades de conservación de la salud.
 - 8) Fomento de la participación, responsabilidad y cooperación del educando.

Las unidades que contienen el área que nos interesa son las de los seres vivos y el medio ambiente y "nuestro cuerpo" donde prioritariamente se abarcan los contenidos de nutrición, fisiología humana, prevención de accidentes y relación-con el medio ambiente.

La problemática que consideramos es que se le da énfasis a las denominadasáreas básicas descuidando otras que están relacionadas con la salud.

La preocupación por darle un campo específico a la Educación para la Salud-

en la escuela primaria motivó la creación del Consejo de Contenidos y métodos educativos en el año de 1979. Entre otras tareas este consejo se encargó de dise ñar el programa de educación para la salud, posteriormente la Dirección Generalde Contenidos y métodos Educativos elabora el programa de Educación para la Sa lud, así como los programas integrados de primero y segundo año de primaria.

Se pretende a través delprograma que el niño comprenda que los problemas de salud pueden tener expresión individual y biológica, constituyendo problemas co-lectivos y sociales. Sus contenidos estan interrelacionados con las demás áreas que contienen los programas de educación primaria.

El área de educación para la salud esta integrada por ocho aspectos que son:

Crecimiento y desarrollo.

Nutrición e higiene.

Sexualidad.

Enfermedades de la infancia.

Accidentes

Formas de atención a la salud.

Saneamiento ambiental.

Medios de comunicación y salud.

"Se intenta a través de los programas y los libros de texto gratui tos, contribuir a modificar las condiciones de salud de la poblaciónespecialmente de los del niño. Para nuestro propósito, tienen un gran valor los libros de texto dado que la información puede trascender al alumno, llegar a la familia, y por lo tanto, a la comunidad. Sin embargo, no todos tienen acceso a la educación escolarizada, por eso - consideramos necesaria la colaboración de otras instituciones para abordar conjuntamente los principales problemas de salud del niño y de la población en general y buscar los procedimientos necesarios para - difundir más ampliamente la información." (| 1)

En mayo de 1982, la Dirección General de Higiene Escolar cambia su denomina ción por Unidad de Higiene Escolar teniendo como funciones el establecer normas-de educación para la salud, dentro del ámbito de la Secretaría de Educación Pú—blica, así como el diseño y desarrollo de programas de educación para la salud – dirigidos al personal docente y a la población escalar.

a).- Analisis del contenido del programa actual

El programa actual de educación primaria en el área de Educación para la $S_{\underline{a}}$ lud, presenta un enfoque biopsicosocial tomando como base las necesidades de los alumnos y el medio en que se desenvuelve.

Es importante que se analicen los contenidos del programa para conocer el alcance y la secuencia que se sigue.

La continuidad que presenta el programa actual es adecuada, pues responde a los intereses de los educandos según la edad y el grado que cursan para un mejor desarrollo integral de los mismos.

Los contenidos comprenden los problemos que afectar directamente al niño yque trascienden del grupo escolar al grupo familiar, como en el aspecto que com-

(1) Programa actual de Educación Primaria, S.E.P.

prende el crecimiento y desarrollo que es considerado como un proceso que se presenta en el individuo desde su concepción hasta llegar a su maduración, dicho proceso abarca las etapas de la infancia, pubertad y la adolescencia, etapas consideradas dentro de la edad escolar comprendida de los 6 a los 12 ó 14 años. El
contenido de este aspecto proporciona al niño los cuidados que debe tener para un mejor crecimiento y desarrollo de su cuerpo, proponiendo una buena higiene yuna mejor alimentación; en el aspecto de la nutrición el contenido del programaproporciona al niño elementos para que lo perciba como un factor determinante pa
ra su salud; consigna conocimientos para que el niño modifique sus hábitos de alimentación, concientizándolo para que entienda el problema social que ocasionala desnutrición.

Consideramos que el contenido de este aspecto cumple con las exigencias y necesidades del niño ya que la nutrición va intimamente relacionada con su creci
miento y desarrollo tanto físico como mental.

En cuanto a saneamiento ambiental se destaca la importancia que tiene el aqua y el aire resaltando los principales elementos contaminantes, que pueden ser químicos, físicos y biológicos, así como las fuentes de donde provienen.

Este contenido, hace reflexionar al alumno que la contaminación está determinada por diversos factores socioeconómicos y que es necesaria la participación de alumnos, padres de familia y pueblo en general para promover el saneamiento — ambiental, ya que conforme avanza el tiempo la contaminación se agudiza, sobre — todo en los medios altamente desarrollados; como ejemplo concreto podemos mencio nar el problema de la inmersión térmica que se ha presentado últimamente en la — ciudad de México y que viene a ser uno de los problemas que en más alto grado se

ha presentado en nuestro país; los distintos temas nos hacen reflexionar sobre la importancia que tiene este aspecto dentro del contenido programático.

Referente a la infancia, el contenido comprende las enfermedades más frecuentes en edad escolar, se exponen los motivos por los que se presentan, destacando principalmente la falta de higiene y de alimentación; se hace referencia a
las causas directas que ocasionan dichas enfermedades y que provienen de gérmenes patógenos, y a las causas indirectas, que vienen a ser causas sociales, lasque resultan por la carencia de servicios públicos. También hace que comprendoel alumno la relación de estas causas con el bajo nivel educativo y el ingreso e
conómico insuficiente. En este mismo aspecto se destaca la importancia de la va
cunación ya que por medio de este factor se pueden prevenir muchas enfermedadestransmisibles.

Existe una relación directa entre el problema de la desnutrición y la infección, pues un niño desnutrido tiere mayor riesgo de adquirir cualquier enfermedad infecciosa.

El contenido del aspecto de sexualidad informa al niño de los cambios físicos y psicológicos que tienen en esta edad, y la conveniencia de inculcarles un respeto mutuo. Es importante que el maestro aquide al niño a establecer su propia identidad sexual disipondo temor, argustia y duda principalmente para que acepte los cambios que se le van presentando.

La enseñanza de la sexualidad tiene un freno, primeramente el debido a lascostumbres y creencias familiares al considerarla como un tabí, o ivo por el cual el niño se limita a tratar estos temas en forma somera, o en algunas ocasio
nes hasta ni los mencionan. Otro de los motivos por lo cual se resta interés a-

este aspecto, es que el maestro desconoce la metodología adecuada al conducir di chos conocimientos.

En cuanto al aspecto de los accidentes vemos que el contenido comprende los temas de más importancia para los requerimientos de los niños; pues los ayuda accaptar los peligros que existen en los diferentes lugares que frecuentan en la escuela, en la casa, en la calle o en el campo; les dan medidas de prevención y-se les responsabiliza del cuidado que deben tener para evitarlos.

Consideramos que dicho contenido cumple en su mayoría, pues toma en cuentalas necesidades de los alumos y su edad ya que los temas están repartidos gradualmente y de acuerdo a cada ciclo escolar.

En este aspecto es conveniente se incluya algo sobre educación vial, ya que es muy necesaria sobre todo en las ciudades, para hacer reflexionar al alumno sobre las consecuencias que van de las más leves a las graves, llegando muchas veces hasta la muerte.

Al hablar del aspecto comprendido en el programa "formas de atención a la salud", se contempla aquí la enseñanza de los primeros auxilios. En este sentido, es muy necesario capacitar al niño para que pueda contribuir en las acciones
curativas que se llevan a cabo en la escuela, consecuencia de la caída de un com
pañero, contada, quemada de primer grado, etc.

Aquí se da a conocer al niño los diferentes lugares con que cuenta su localidad para la atención de la salud, así como sus características y niveles preventivos y curativos. Dentro de lo curativo se le enseña su deber de acudir almédico siempre que sea necesario y del peligro que existe con la práctica de la-

automedicación.

Las medidas de prevención que se les da y las formas de promover la salud,—
también están muy en concordancia con su edad, sus necesidades biológicas, psl—
quicas y sociales.

Se les enseña también a contribuir en la prevención de enfermedades en bien de su familia y de la comunidad; como en las campañas de vacunación, de higieneindividual y colectiva, etc.

"Los medios de comunicación", utilizados para plantear situaciones relacionadas con la salud en forma positiva, ejercen una gran sugestión sobre todo en los niños; por lo cual es tan necesario preparar al niño enseñándolo a diferenciar mensajes publicitarios de mensajes educativos; programas benéficos o perjudiciales.

Los puntos del programa en este aspecto, contemplan además la necesidad degenerar en el alumno una actitud crítica de manera que puedan reconocer los mensajes que reciben y rechazar los que le son perjudiciales para su salud.

En lo general el área "educación para la salud" en cuanto al contenido delprograma, sí cumple con el alumno al darle los conocimientos necesarios relacionados con su crecimiento y desarrollo físico y mental, con la nutrición y enfermedades que más los afectan. Contemplan además la necesidad de la formación dehábitos de higiene ya que es la infancia la etapa en la cual se obtienen mejores resultados y se encuentra más correspondencia de parte del alumno para hacer
lo que se le está recomendando. Los contenidos del programa, pretenden además lograr combios en la conducta del niño y propiciar reflexiones que tiendan al -

cuidado de su salud y de la de los demás.

La realidad es que el maestro en la práctica diaria docente no imparte loscontenidos programáticos del área "educación para la salud" como los marca el programa; debido a que no los considera de suma importancia o el tiempo no se lo permite.

Vivimos en una época de extraordinarios progresos técnicos: el hombre ha pisado la luna, nuestras condiciones de vida son infinitamente más cómodas que las de nuestros abuelos y nuestros trabajos y nuestros hogares no se parecen en nada a los del pasado. Sin embargo, los problemas que se plantean a la hora de proteger nuestra salud estan todavía muy lejos de resolverse de manera definitiva. Por un lado, la civilización aporta inmensas mejoras y grandes beneficios, mientras que por atro provoca influjos y tentaciones extremadamente nocivos para el-hombre.

Hoy contamos con medios para remediar males que no perdonaban; se ha consequido combatir la mortalidad infantil y se erradican epidemias que antaño diezma ban comunidades enteras. Pero el progresivo alargamiento de la vida, ha determi nado en cambio, que enfermedades apenas conocidas ayer hoy adquieran una difu-sión alarmante. Pensemos, por ejemplo, en las alteraciones psíquicas, en el can cer, el sida, o en las secuelas de los accidentes laborales y de tráfico.

Höy más que nunca debemos de preparar a los alumnos dentro del área "educación para la salud" inculcándoles el ejercicio del bienestar social, haciendo flexible el contenido programático para que por medio de actividades de acceso y
participación pugnémos juntos, escuelas y comunidad por un mejor medio de vida.

61.- Contenido de los programas de 1960-1971, 1972-1981 y 1982-1987

A continuación presentamos los contenidos programáticos que estuvieron vigentes en los años de 1960 a 1971, los de los años de 1972 a 1981 y por último los de 1982 al año de 1987 en el área que comprende la Educación para la Salud.

En el programa de 1960 la educación de la salud es denominada como "La protección de la salud y el mejoramiento del vigor físico", el cual comprende los aspectos de higiene personal, higiene de la nutrición, saneamiento del ambientee higiene social, prevención de enfermedades, prevención de accidentes y primeros auxilios; dichos aspectos se incluyen en todos los grados de Educación Prima ria.

El programa de salud de los años de 1972 a 1981 lo encontramos en el área — de ciencias naturales, comprendiendo los aspectos de nutrición, sexualidad, crecimiento y desarvollo, someamiento ambiental, enfermedades de la infancia, formas de atención a la salud y accidentes. Los aspectos no se incluyen en todos — los grados escolares, sino que están distribuidos en ellos; lo que hace que no — se estudien todos los aspectos en un sólo grado.

El programa de salud de 1982 denominado "Educación para la Salud" contieneocho aspectos, los cuales presentan una secuencia y una continuidad lógica que permite su aplicación y comprensión en todos los grados escolares.

Debemos recordar además, que la tecnología moderna y la ciencia nos ofrecen métodos para la solución de éstos problemas, pero sólo el estudio y el conoci-- miento de las causas nos ayudarán a resolverlos en forma exacta y precisa para - el bienestar de todos los pueblos.

3	כר משלמי בסיילסיימי.						
	NUTRICION	SEXUALIDAD	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	SANEAMIENTO AMBIENTAL	ENFERMEDADES DE LA INFANCIA	FORMAS DE ATEN- CION A LA SALUD	ACCIDENTES
ופעי פעטקס	- Caraclerísticas or- ganolípticas (olor, sabor) de los alí- mentos. - Importancia del - agua para la vída.	- Reproduceción: anímales ovipa- ros y viviparos				-	
ς δινααο	- Plantas y animales mãs comunes en su - negión. Utilidad. - Animales domésticos y silvestres. - Cuidados a los aní- males de granja.	- Manisestación - de sentimien tos Importancia de la comunicación humana.	1				
3er. grado	- Investigaciones: . Visita a un menca ao - Enosim en los suelos - Arovechamiento del maiz en su localidad Importancia del cultivo del maiz - Arando digestivo Arando digestivo Sunciones Organismos microscópicos . Descriposición de alimentos.	1 2	- Cuidados higie nicos de la - dentadura.	- Comisiones de saneamiento - ambiental.	- Function de La piel. . protección de La ciones Entermedad Entermedad alteración del funcio nomiento nomientos perjudiciales.	- Instituciones sanitarias de ta cocalidad.	
ορυιβ δή	- Apriaultura; contribu- ción para amentar la - variedad de alimentos. - cuctivos de tempral y- de riego. - Forms de mejorar y cuidar las tierras de - aultivo.		- Fases del de- sarrollo y crecimiento - humano.				

SANEANTENTO AMBIENTAL DE LA INFANCIA Impontancia Caracteristi- ace man como an recurso y - broducen. - Vias de entra da de Eos gên menes al onga nismo. - Vias de entra da de Eos gên menes al onga nismo. - Medidas para- la prevención de engelmeda- des. Factores que- aus. Equiciónico broegico en- el medio acuá ile su comunidad. Equiciónico broegico en- el medio acuá ile su contamí nos contamí nantes.	
2	A.
AMBIENTAL AMBIENTAL Impontancia ace man como un necunso y - ta necesidad - evitan su con- taminación. Factones que- autenan et ambiente de su comunidad. Equitibrio biológico en- et medio acuá tico. Diológico noci- con acontamic- nos contamic-	
0)	- Medidas para- evitar la con taminación del ambiente.
CRECIMIENTO V DESARROLLO - Función de 20s sentidos en las activa dades humanas dades humanas - Adolescencia: nitmo propio de crecimien to y desarro elo Semejanzas y diserencias- humanos. Genes: trans missión de	canacrenes hereditarios.
SEXUALIDAD SEXUALIDAD - Adolescencia: nitmo. propio de crecimien- to y desanro- teo Aparato nepro ductor femeni. no. Menstruación - Célula sexual femenina y propina	mascurchu. - Aparato repro ductor mascu- Cino.
NUTRICION - Técnias para mejorar eas cosechas - Recursos que ei hom- bre puede obtener dee mar Normas higiéncias - para conservar en - buen estado éos aléi- mentos. - Especies marinas y su aprovechamiento Especies de agua due- ce y su aprovechamien to Causas que no permi- ten aprovechar los re cursos pesqueros.	-
op9 δ\$ ορυνδ σς ορυνδ	δ9

CUAD	CUADRO DE SECUENCIA Y ALCANCE PROPUESTA DE CONFENIDOS EDUCACION PARA LA SALUD 1982	A DE CONFENIDOS 982	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	NUFRICION	SAWEAWIENTO AMBIENFAL	ACCIDENTES
- Higiere de los ôryanos de los sertidos Cambios fisicos. Dentición, tal- lia Necesidades: asecto, suero, ali- mentación y juego Mi onecimiento y desarrollo Medición de talla.	- Caracteristicas organolépticas de los alimentos Clasificación de alimentos por su origen (animal, vegetal y-mineral) El agua en la alimentación Hísiene de los alimentos y del agua.	- Híziene en la escuela y - en el hogan Híziene personal Contaminación de los ali- mentos Comisiones escolares de - higiene.	- Accidentes en los dige- rentes medios donde se- descansas precuen- Accidentes más precuen- tes en la escuera. - Medidas preventivas. - Botiquin escolar.
Alimentación y crecimiento y desarrollo. Características de la ali mentación que javorecen el- crecimiento y desarrollo [omnivora]. Control médico periódico y- actividades cotidianas que- bavorecen la salud.	- Clasificación de alimentos en tres grupos lanimal, brutas y verdunas, cereales y legumino sas] Alimentos que se consumen enla casa y la localidad Huerto escolar Higiene en la elaboración deproductos en la localidad.	Condiciones de las insta- laciones y servicios de - la escuela (cuidado) Focos contaminantes del - medio (basura, vecalismo, - agua estancada). Transmi- sión de enfermedades Servicios públicos sanita rios de la localidad (cui dado) Comísiones escolares para eliminar socos contaminantes.	3
Dentición. Crecimiento y de sarrocto. Factores que to - javorecen (alimentación e - nigiene). Control odontológico periódico. Posibilidades de aresón commo	- Clasizicación de alimentos en- cuatro grupos (animal, irulas, verduras, cereales y legumino- sas). - Combinación de alimentos para- elegioración de menú.	Contaminación del aíre, = agua y suelo (causas y e ₀ eclos) Medidas individuales y co lectivas para disminuir y prevenir la contaminación.	- Tipos de accidentes pre- cuentes en et hogar y en su Cocalidaa. Causas y - consecuencias. - Medidas preventivas, in- dividuates y colectivas.

אומפס

102.

ορυνδ

dividuales y colectivas.

- Accidentes por instrumen tos punzocortantes (hemo

- Contaminación por ruido - Medidas preventivas. (causas y efectos)

- Consumo de acimentos de origen

acuático.

Cria de ariimales comestibles.

ı

Faciones que injluyen en el checimiento y desarrollo

rectual.

. 206

. Hereditarios.

אגמקס

Técnicas y prácticas de conser

e higiene.

vación de alimentos

Alímentación escotar. Calidad-

ı

Posibilidades de acción como nesultado del crecimiento y desarrollo. Motora e inte--

Prado

magias).

MEDIOS DE COMUNICACION A FORMAS DE AFENCION A LA SALUD	Medios de comunicación. Personas que trabajan en jadores e instituciones. ellos y papel que aesem- peñan. La salud en los medios de - Actilud del niño hacia eiccomunicación.	- Disperenciación entre mensajes - Persoras al auidado de la salud Formas de alención a la salud en su localidad y otras Cocalinades.	Conyiabilitad de los mensajes - Othas yormas de atención a la - salud (medicina empirica). e higiene y programas de preven	- Mensajes alternativos nelacio- rados con hábitos acimenticios e hígiene y programas ae pre- vención.	- Medios de comunicación e identi: dad sexual Consumismo a tranés de la udició Participación en compañas ae vacuración Mensajes alternativos que planás Mensajes alternativos que planás Mensajes alternativos que planás Mensajes alternativos que planás.	
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA MEDIOS D	- Engermedades ar 20s órganos de - Medios de com los sentidos Engermedades iransmisibles ellos y papel [enuptivas] - Prevención especifica (vacu la salud en la nas)	- Ēnţermeaaaes mās greauentes, transmi- tidas pot _L ocos contamirentes. - Mexidas preventivas inespect _u icas (arimentación e higiere).	- Ēnyomedanss nespivatorias y de la piel (caisas y ezectos). - Medias preventivas inespeci _v icas (hizylene, acimentación, cambios de lem penatura).	- Sr _k erredades gastroíntestívales (car Mensajos o sas y e _v ectos) Hedidas preventivas. e higiere vención.	- ön, vernedaa: disminución de caracidades Signo y síntoma de las en, vemedades Ria inecuentes en la injancia Prevención especí _{tr} ica e inespecí _{tr} ica de en, enmedades más precuentes de la in, ancia.	
SEXUALIDAD	- Actividades mixtas intra jamiliares Colaboración en la casa y- en la escuela.	- Relaciones a pections en la escuela (panticipación, colaboración , nes pansabilitad) - Fraisojo 42 numbres , mijeres en la la docacidad.	escuela y cortivas en la casa, escuela y cornviada Revaciones ayecticas en el tra-baso Autoestim como pazion importantie en las nelaciones interpensentales.	- Dijerencias corporales y de inte- neses por edad y sexo. - Formas de maríjestar ajecto. - Respeto en el juego y en el inaba- jo.	- Canacteristicas sexuales securna- nias en niños y niñas en ia puber- tad Incomación y cambios caracteristic cos ae la pubentad Azecto en la pubentad.	
75	ler. grado	2º grado	obang . Ast	opuv6 5+	оролю	δŠ

) (*

Bl.- Condiciones de salud de los escolares

Entre los 6 y 12 años de edad, los niños se caracterizan por los cambios de su desarrollo físico, al mismo tiempo que en su maduración emocional y social.

La asistencia a la escuela asociada con las actividades y experiencias queen ella adquieren se convierten en factores determinantes de su salud. Su crecimiento es contínuo y con él aumenta su peso y la coordinación y habilidad motoras; los tejidos linfáticos llegan a su máximo de crecimiento, ésta abundancia de tejido en amíqdalas y adenoides, explica la susceptibilidad de los escolaresa las infecciones respiratorias que si llegan a obstruir la trompa de eustaquio,
ocasionan una sordera de conducción. El niño continúa desarrollando la independencia emocional de sus padres; adopta nuevos modelos de conducta y siente la necesidad de ser aceptado por sus compañeros; adquiere además un control mayor desí mismo y de su comportamiento, puede tener preocupaciones y se siente incapazde discutirlas con sus padres, ésto provoca en él regresión en su comportamiento
a edades menores que algunas veces se manifiestan por ejemplo, al chuparse el de
do arranques temperamentales, miedo a la muerte, ansiedad, etc.

"Cerca del 3% de los niños de la escuela primaria se encuentran condefectos de audición, alrededor del 25% presentan algún problema en la vista, del 10 al 20% tienen algún problema en la lectura (de dioción), el 3% se encuentran con retraso mental y el 1% presentan problemas epilépticos." (2)

Las condiciones en que los alumnos se presentan a la escuela y que más losafectan en su salud, son la mala alimentación, ya que hay muchos que llegan sin-

⁽²⁾ Datos tomados en Estados Unidos de Norteamérica, ya que en México son esca sos los estudios hechos al respecto.

tomar nada de alimento, mal vestidos, algunas veces hasta descalços, sucios, etc. De este modo cuentan con un alto riesgo de enfermarse, por lo consiguiente se a \underline{u} sentan de la escuela con mucha frecuencia ocasionándoles un bajo rendimiento y - en algunos casos hasta llegan a ser reprobados.

CI .- Actitud del moestro en los problemas de salud.

Es absolutamente necesario que el maestro de educación primaria tome una actitud adecuada y responsable hacia los problemas de salud que entre sus alumnosse le van presentando; por ser él quien se encuentra en condiciones de generar – en ellos el pensamiento y la acción preventiva respecto a enfermedades, pues sulabor diaria requiere del trato constante y directo con ellos.

Su actitud es de primordial importancia, aunque para ello se requiera de una preparación especial sobre medicina doméstica, acciones sonitarias, hábitosde higiene, primeros auxilios, enfermedades comunes, etc. necesita recibir además, indicaciones de tipo médico auxiliar, pues con ello adquiere un instrumento
más para la lucha contra las enfermedades y la preservación de la salud de sus alumnos y de la comunidad en general.

Se ha incluido en los programas de estudio el área "Educación para la Salud" mas no se le ha dado al maestro la preparación necesaria para que pueda cumplircon lo que en relación a dicha área se ha programado. La acción de la escuela - está conectada con las necesidades inmediatas del alumno, de tal modo que ésta - pueda convertirse en supervisora y ejercer una acción exploradora de cada niño - para ayudarlo en la solución de sus problemas de salud.

A continuación se propone una forma de organización dentro de la escuela -

que facilite la colaboración del maestro en el campo de la salud.

Formar un equipo de salud escolar integrado por eldirector de la escuela, los maestros, algunos padres de familia, un médico, una enfermera y un promotomde salud.

El director fungira como Coordinador General; su función será la integración y relación permanente de los que forman el equipo, así como el apoyo en todas - las actividades concernientes a la salud y dirigidas hacia el alumnado de la escuela y la comunidad.

El maestro será el elemento de apoyo del médico por ser quien más influye — en la sensibilización de los alumnos y quien llevará a cabo la aplicación de los programas.

El médico, la enfermera y el promotor, serán los indicados para motivar, orientar y capacitar a los maestros y padres de familia para que puedan partici—
par en las actividades de orientación, prevención de enfermedades, primeros auxilios, acciones de promoción y utilización de los servicios.

Los profesionales de la salud, deben relacionarse con los profesionales delas escuelas; para una mejor coordinación del Equipo de Salud Escolar, y de esta forma dicho equipo alcance sus máximos propósitos u objetivos.

El personal de salud de la escuela, deberá responsabilizarse de que el niño reciba el cuidado que necesita, de llevar a cabo los programas de salud y de verificar si se han logrado los objetivos mediante la comprobación de sus resultados.

Para que el alumo también participe en las actividades que en cuestión desalud se requieren dentro de la escuela, es aconsejable la formación de un Comité de Salud Escolar, integrado por alumnos de primero a sexto grado que se dis tingan por su aseo personal, hábitos y costumbres higiénicas.

Este comité se dividirá en tres secciones permonentes:

Sección de aseo.

Sección de acción social.

Sección deportiva.

Estos alumnos deberán recibir una preparación previa a fin de que puedan participar en trabajos especiales como: primeros auxilios, investigaciones sobre
las causas del ausentismo escolar, formación y mantenimiento del botiquín escolar de emergencia, periódico mural, campañas de vacunación, de higiene, etc.

Los integrantes de la sección de aseos revisarán todos los días antes de iniciar las clases, el estado de limpieza con que se presentan cada uno de sus - compañeros; también llevarán el registro para anotar sus observaciones, estos se rán un alumno de cada grupo; al mismo tiempo serán los responsables de vigilar - la presentación y las condiciones higiénicas en que se encuentren el salón, el - patio, carredores, servicios sanitarios, mobiliario y útiles escolares; participarán en la bisqueda de soluciones prácticas e inmediatas a las problemas que - presente esta labor.

Los encargados de la <u>sección social</u>, informarán a los demás sobre los lugares en que se presta atención médica más cercanos a la escuela. Participarán a<u>c</u> tivamente en los trabajos tendientes a combatir el consumo de antojitos, aquas — frescas, golosinas, etc, cuyas condiciones sanitarias sean antihiquenicas. Ayudarán en la distribución de desayunos escalares si los hay. Vigilarán en el recreo y la salida de la escuela, para prevenir accidentes o impartir auxilios encasos necesarios; participarán en las actividades tendientes a formar el boti— quín escalar, estimularán la participación de sus compañeros en campañas de prevención y control de enfermedades que afectan a la población escolar. Colaborarán también en la investigación de las causas de ausentismo y ayudarán para quedisminuyan las faltas injustificadas.

Los alumnos encargados de la <u>sección deportiva</u>, serán los responsables de la afición deportiva entre sus compañeros; organizarán equipos, competencias, festivales, etc. Colaborarán en la difusión amplia y constante de los preceptos
normas y prácticas de educación para la salud por medio del periódico mural u otros medios de información. A éstos corresponderá también la producción y distribución de credenciales, distintivos y brazaletes, según modelos ya establecidos para que los acredite y estimule ante sus compañeros.

Reglamento

Este Comité fungirá por el período de un año.

Se entregarán a los miembros de cada Comité una credencial con el retrato, firmada por el director de la escuela.

Se nombrará una mesa directiva formada por un presidente, un vicepresidente un tesorezo, un secretario y tres vocales.

Todos los comités estarán asesorados por la dirección de la escuela, los ma

estros y el médico adscrito al plantel si lo hay y si no, por el médico del Centro de Salud.

CAPITULO IV

CONSIDERACIONES RESULTANTES

La conducta objetiva y práctica que sea impulsada mediante el sistema escola rizado de estudios es una eficaz vía para asumir medidas de prevención o correctivas a los problemas de salud.

Como factores de conocimiento sobre la teoría en el renglón de salud, resultan ser las condiciones físicas, mentales y ambientales cuya interdependencia así como efectos, están presentes en la conducta de aprendizaje.

A .- Resultados

Al revisar la serie de conceptos construidos a partir de las consultas realizadas, queda por demás claro que los países con desarrollo insuficiente emprender campañas en pro de la salud y el bienestar, cuyos objetivos quedan distantes de — lo que en materia de salud se alcanza.

La educación escolarizada ha de contemplar toda una teoría de estudio que permita a los alumnos, no sólo apreciar los problemas de salud y ser víctimas posivos de éstos, sino que les conduzca a una formación sólida como vehículo para:

Interpretar su naturaleza fisiológica.

Encontrar las relaciones causa-efecto de los fenómenos biológicos.

Aprovechar convenientemente los recursos vegetales, preservarlos y cultivarlos. Asimilar y practicar las normas básicas de higiene personal.

Contribuir mediante conductas conscientes, al desarrollo higiénico de carácter social.

Encontrar condiciones ambientales físicas y emotivas que generen un sano proceder psicológico.

B.- Conclusiones

El diagnóstico de necesidades escolares en materia de salud es requerimiento para formular un programa curricular que satisfaga las demandas infantiles.

Una estrategia fundamental en la formación y capacitación de profesores, esel diseño e instrumentación de programas que a corto, mediano o largo plazo produzcan personal apto para la interpretación y el manejo de la Ciencia de la Salud.

El establecer convenios de colaboración para que sean implementados programas interdisciplinarios a cargo de instituciones de salud y educativas, garantiza un nivel óptimo en la calidad de la educación para la salud.

México es un país de escaso desarrollo económico-social, ésta característica da lugar a la existencia de discrepancias considerables entre lo que hacemos y de seamos en materia de salud.

Asumir la responsabilidad de aplicar medidas con base en el conocimiento — cierto, para prever y atacar enfermedades.

Valorar los avances de la ciencia y de la técnica y aprovecharlos con propiedad en el mejoramiento de la salud.

Tales consideraciones, resultan ser aspectos esenciales en la formación científica y pedagógica de los docentes y deben traducirse en conductas objetivas enlos educandos, como consecuencia del aprendizaje teórico y del ejercicio cotidiono.

Lamentablemente, las condiciones materiales e higiénicas de los planteles es colares no son minuciosamente revisados y adecuados con regularidad; es necesario que haya atención de especialistas en el mantenimiento de instalaciones, los recursos y dispositivos de apoyo han de ser acercados para que sean herramientas de aprendizaje, los libros de texto son material de apoyo indispensable en el conocimiento de la salud, pero para usarlos, se reclama del maestro un conocimiento reforzador que dé lugar a conducir un proceso de aprendizaje integrador, significativo en razón al desempeño diverso de acciones del niño, que dé lugar al uso educativo de la televisión y de otros recursos visuales-auditivos.

Los programas de actualización y capacitación pedagógica-científica dirigidos por especialistas hacia los profesores son de poca importancia para autoridades educativas y por lo mismo, quedan sus efectos al descubierto en la acción que la escuela desarralla.

Ha habido avances significativos a través de las reformas educativas ocurridas, pero a decir verdad, hace falta una serie de medidas que reorienten y eleven la calidad de la educación para la salud. Estas medidas, aparecen descritas a lo largo de la exposición de cada capítulo de este trabajo.

Finalmente merece especial cita, la tarea de investigación en los centros educativos, como un reclamo de la sociedad infantil para atender los problemas desalud existentes y como el único punto de apoyo que garantiza la toma eficaz de - decisiones educativas.

C.- Metodología

Este trabajo se realizó mediante el fundamento de la metodología científica, abordando el método científico de la investigación con la modalidad de investigación documental.

El método cientifico de la investigación es el conjunto de sistemas plonificados que se utilizan para descubrir las formas de la existencia de cierto fenóme no objetivo de la realidad, en cuyo caso se encuentra la salud y su relación conla educación.

Se procedió a analizar los conocimientos adquiridos, comprobándolos mediante elaboración de juicios lógicos, en el trabajo cotidiano. De aquí que el conocimiento científico exprese en conjunto, el grado de dominio que ha alcanzado el -hombre sobre su propio conocimiento y el mundo que le rodea.

Se recabó la información mediante las siguientes modalidades: visitas, entre vistas, asistencias a bibliotecas, informaciones audiovisuales que estuvieron a - mi alcance, adquisición de obras, etc. de este modo se recopiló el material de - trabajo en el tiempo que marca la agenda.

Fueron clasificadas las obras, se emplearon las técnitas de notación, registro, resumen y crítica para obtener la información necesaria, utilizando las fichas bibliográficas para el registro del material, siendo las más usuales la de paráfrasis, de resumen, comentario, mixtas, de trabajo y algunas textuales. Se'empleó la técnica del ficheo, formándose el archivo con las fichas previamente or

denadas y clasificadas de acuerdo con el esquema presentado en el Plan de Trabajo lo cual resultó de mucha utilidad pues de acuerdo a los diferentes temas fueron - analizados los conceptos, contrastados, seleccionados y organizados en un todo - coherente; además, reforzados con los conocimientos que me ha dado el ejercicio - docente.

Las visitas y entrevistas se hicieron a las dependencias de Salubnidad y A—sistencia, al Seguro Social, al ISSS.T.E., a la Delegación de la S.E.P., al = Instituto Federal de Capacitación del Magisterio. También hubo necesidad de aplicar entrevistas a personas especializadas como doctores y enfermeras, con cuestio narios previamente elaborados cuyas respuestas determinaron el propósito, objetivo e información deseada.

Fue utilizada también en la recabación de datos, una gravadora, a fín de poder llevar a cabo con más eficiencia los análisis necesarios para construir el marco teórico.

Se efectuaron también las siguientes actividades generales:

Asistencia a todas las reuniones sabatinas.

Se consiguieron los recursos materiales de mayor utilidad.

Se asistió con puntualidad al curso de verano.

Se acudió a la asesoría cada vez que se consideró necesaria.

Se hicieron borradores de cada subtema y se presentaron al asesor para su revisión.

Al concluir el trabajo, se presentó al asesor para su revisión final.

Se elaboró el diseño reglamentario, se entregó y después de ser aceptado y \underline{a} probado, se pasó a dar principio a la realización del marco teórico en la forma -

AGENDA DE TRABADO

	JUL10				AGOSTO .		
	Iras.	2daS.	3ra.S.	4taS.	Ira.S.	2da.S.	
ion del tema	100			-			
ración del plan de trabajo	1000						
ntación del diseño	- X///						
ilación del material				741			
A SALIID Y LA ENFERMEDAD - Antecedentes - Definiciones y conceptos /- Ambigüedades de los conceptos salud y enfermedad - Relación entre salud y enfermedad - Enfoques para analizar la salud y la enfermedad /- Biológico 2 Psicológico a) Proceso psíquico 3 Social a) Individual b) Colectivo							
FACTORES QUE DETERMINAN EL ESTADO DE SALUD DEL ES- COLAR A Higiene personal I Higiene del cuerpo 2 Higiene del vestido 3 Higiene de la alimentación 4 Higiene de la actividad físico-mental B Funciones de nutrición I Desnutrición C Rigiene ambiental I Escuela al Edificio bl Unidad sanitaria cl Patio de recreo y canchas dl Mobiliario 2 Hogar 3 Comunidad							
IMPORTANCIA IE. LA EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCIELA PRIMARIA A Areas programáticas I Evolución programática al Análisis del programa actual bl Contenidos de los programas de 1960- 1971, 1972-1981 y 1982-1987 B Condiciones de salud de los escolares C Actitud del maestro en los problemas de salud CONSIDERACIONES RESULTANTES A Resultados B Conclusiones C Metodología							

GLOSAR/O

Agul se definer la mayoria de los terminos usados en la investigación y otros que serán de utilidad.

ADAPTACION: Característica estructural o funcional heredada, que le da a un arganismo, o a la población de la cual es miembro, una vertaja en su medio ambiente.

AFECCION: Impresión que hace una cosa con otra.

ALCALINOS: (serie de los) hidrocarburos saturados con fórmula general.

AMINOACIDOS: Compuestos orgánicos nitrogenados que sirven como base para formar-Las proteínas.

ANEMIA: Condición causada por la falta de capacidad de la sangre para llevar oxígeno suficiente a las células.

ARTROPODOS: División del reino animal que comprende los articulados de cuerpo - quitinoso, como los insectos, crutáceos, etc.

ASIMILACION: Incorporación de los materiales digeridos y absorvidos a la substancia del organismo.

BACTERIA: Nombre general dado a los microbios unicelulares de forma alargada — (bacilos) o esférica (cocos).

BIOLOGICAS: Perteneciente a la biología que emplea como medio de ataque micro-bios insertados o las toxinas producidas por organismos vivos.

CODICES: Manuscritos antiguos.

CONCEBIR: Formar idea de una cosa, comprenderla.

CONTAGIO: Transmisión de una enfermedad.

CONTANVNAR: Alterar de modo nocivo una substancia u organismo por efecto de vapo res tóxicos o gérmenes microbianos.

CRETA: Carbonato de cal terregoso.

DENTRIFICO: Elementos que sirven para limpiar la dentadura.

DIAGNOSTICO: Dicese de los signos que permiter reconocer las enfermedades.

DIEZMAR: Causar gran mortandad en una multitud.

ECOLOGIA: Estudio del medio externo de los organismos.

ECOSISTEM: Lo componen las poblaciones de una comunidad y su medio físico considerados como una sola unidad de interacción.

ELIXIR: Licox medicinal compuesto de una o varias substancias disueltas en el al cohol.

EPITEMIA: Enfermedad que ataca en un mismo punto a varios individuos a la vez.

ESTROGENO: Grupo de hormonas sexuales femeninas.

FETO: Embrión que ha desarrollado ciertas características.

FISIOLOGIA: Estudio de las funciones y procesos en los organismos.

GANGRENA: Destrucción completa de la vida orgánica en una parte del cuerpo.

GENES: Particulas que en el núcleo de la célula condicionan la transmisión de los caracteres hereditarios.

GLIKOGENO: Hidrato de carbono que se encuentra en el higado.

HABITAT: Conjunto de hechos geográficos relativos a la residencia del hombre.

HENOGLOBINA: Molécula transportadora de oxígeno en los eritrocitos.

HIPERTROFIA: Aumento anormal del volúmen de un órgano.

 ${\it HIPOTESIS}$: Explicacion que se sugiere a un problema que no ha sido verificado experimentalmente.

HORMOHA: Producto de secresión de ciertos organos que exitan, inhiben o regular-la actividad de otros organos.

INFECCION: Invasión de un organismo por organismos que producen enfermedades.

INTERACCION: Que tiene influencia reciproca.

INTRINSEGA: Valor escencial de una casa.

LATITUD: Lo ancho de una cosa.

LEPRA: Infección crónica de la piel debido a la presencia del bacilo de hansen,que cubre la piel de plstulas y escaras.

LITOGRAFIA: Arte de reproducir por medio de la impresión de dibujos trazados enuna piedra caliza con un lápiz graso.

NED/O: Los factores flsicos y bióticos que pueden intervenir en una acción.

MICROORGANISMOS: Organismos muy pequeños que sólo se pueden ver con el microscopio.

MORBIDO: Relativo a la enfermedad.

NEURONA: Célula especializada que es capaz de recibir un estímilo y de transferir ese estímilo para una respuesta; también se le llama célula nerviosa.

PRECEPTOS: Mandato, order o regla a cumplir.

PREDISPOSICION: Que se inclina a una cosa.

PS/COSOMAT/CA: Que se refiere al mismo tiempo al alma y al cuerpo.

REPRODICCION: Proceso de la vida que ocurre en todos los niveles de organización biológica; se tiene como consecuencia la formación de más individuos de la misma especie.

RETRETE: Instalación para orinar y evacuar.

SIDA: (SIndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida) Enfermedad del siglo XXI

TAXONOMIA: Atiende a clasificar los organismos en grupos relacionados a partir — de un ancestro comín.

UTOPIA: Concepción imaginaria de una cosa.

VACINA: Cepa benigna de virus que al ser inoculado en los individuos desarrollar anticuerpos contra los virus, inmunizándolos.

VARIACION: Vasto arreglo de diferencias, visibles e invisibles; se encuentran en todo tipo de poblaciones.

BIBLIOGRAFIA

- AVELAR, González Miguel Lic., Salud Ambiental, 1987, p. 227
- BATALLA, Z. Ma. Aqustina y Humberto Méndez Ramírez, <u>Higiere Escolar</u>, Ed. Oasis S.A. México, 7 D.F., ed. 5, 1975
- BERMITES, Salvador, Mociones de Higiene, ed. 11, México, 1963
- COPLAMAR, Necesidades Escenciales en México, 4, Salud, México, Siglo XXI editores S.A., 1982, p. 19-50
- DE LA GARZA, Aguilar Javier, et al <u>La Participación de las Instituciones del Sector Público en Educación para la Salud, Néxico, 1982, 99 p.</u>
- FRAGOSO, Unibe Rafael Dr., <u>Salud Pública</u>, Universidad Autónoma de Zacatecas, 150 p.
- GARCIA, Pelayo Ramón y Gross, <u>Larousse Diccionario</u>, <u>Ediciones Larousse</u>, México, <u>-</u> D.F., 1984
- GIL, Alfaro Issa y Celerino Pérez Hernández, Recuperación de la atención del médico familiar en el medio nural, Revista médica, México, 1984, 207 p.
- HADDAD, Q. Jorge y Francisco H. de Canales, Capacitación de personal para la meta de Salud para todos en el año 2000 y la estrategia de atención primaria, (E.-U.A.), 1983, 6987 p.
- HERNAN, San Martín, <u>Salud y Enfermedad</u>, Ed. Copilco S.A. ed. 4, México, D.F., -983 p.
- MARTINEZ, Moctezuma Teresa, <u>La Educación para la Salud en el ciclo básico hoy,</u> Ed. Litorófica Errefe S.A., México, D.F., 334 p.
- PACHECO, Angeles Evangelina, <u>Alimentación</u>, <u>Educación y Salud en México</u>, <u>Revista-</u> Memorándum Técnico, 1981
- PLAT, Pierre Dr., Higiene de la Nutrición del niño, responsabilidad de la fami— Lia, Sede de la U.N.E.S.C.O., Parls, 1979, 57-92 p.
- RODRIGUEZ, S. Romero Dr., Guia para la promoción y conservación de la salud del niño en edad escolar, Ed. Polymasters de México, 1983, 91 p.
- RODRIGUEZ, Vélez Alda María, El papel de la Educación para la salud en las estrategias médico-preventivas del IMSS, México, 1982
- SALCEDO, Aguino Roberto, El desarrollo de los Libros de texto, S.E.P., México
- SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA, Manual de normas de educación para la salud, Talleres gráficos de la nación, ed. 2, México, D.F., 1980, 335 p.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, Programas de Primero a Sexto, México, 1985

VEGA, Franco Leopoldo y Héctor García Marzanero, Bases escenciales de la salud pública, Ed. Copilco S.A., ed. 8, México 20, D.F., 1985 (c 1976), 99 p.

VENZMER, Gerhard Dr., <u>Enciclopedia médica del hogar etesa</u>, <u>Ediciones Nauta S.A.,</u> 752 p.

YOSHIKO, Higachida Airose Bertha, <u>Ciencias de la Salud</u>, Ed. McMraw-Hill, México, 1985