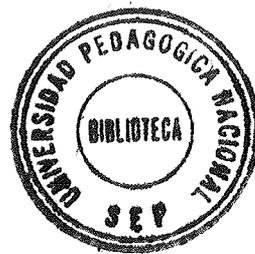


unidad  
SEAD  
099  
  
UNIVERSIDAD  
PEDAGOGICA  
NACIONAL



Secretaría de Educación  
Pública

EL MAESTRO DE PRIMARIA  
TRANSMISOR DE LA  
EDUCACION PARA  
LA SALUD

MARIA RENDON FRANCO

Investigación documental  
presentada para obtener  
el Título de Licenciada  
en Educación Primaria

México, D.F. 1988

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

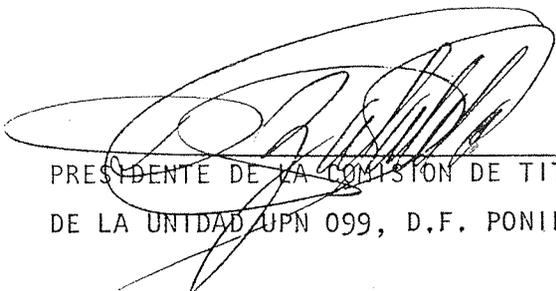
México, D.F., a 22 de julio de 1988.

C. PROFRA. MARIA RENDON FRANCO  
P R E S E N T E

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo, intitulado: "EL MAESTRO DE PRIMARIA TRANSMISOR DE LA EDUCACION PARA LA SALUD", opción - Investigación Documental, a propuesta del asesor C. Luis R. Barreto Arrington, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

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

A T E N T A M E N T E

  
PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION  
DE LA UNIDAD UPN 099, D.F. PONIENTE



C. D. R.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

10.0 1.00

A mi esposo:

Dr. Marco Aurelio Alarcón Santiesteban

A mis hijas:

María Alarcón Rendón

y

Ana Alarcón Rendón

## DISEÑO DE LA INVESTIGACION

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Siendo la Educación para la Salud un factor vital en el aspecto formativo de los alumnos de primaria. ¿ En que medida el maestro imparte esta educación?.

### HIPOTESIS.

En los aspectos de salud, el maestro de primaria proporciona poca atención a esta área, ya que los considera importantes pero no dispone del tiempo necesario para impartirla, compitiendo con cargas programáticas de mayor exigencia académica.

### OBJETIVO GENERAL.

Analizar en el programa de primaria de sexto grado las características, estructuras a nivel de información del área de salud e investigar en dos escuelas primarias la prioridad asignada por el personal docente al tema y el correspondiente aprendizaje de los alumnos.

### OBJETIVOS PARTICULARES.

- Explicar la relación que existe entre el área de Educación para la Salud y la comunidad.
- Analizar el contenido sobre salud en el programa educativo de primaria de sexto grado.
- Analizar la importancia, restricciones y características del quehacer docente en el área de salud, considerada esta como una resultante de la interacción entre el individuo y la comunidad.
- Investigar en una muestra de alumnos de sexto grado de primaria

en dos escuelas del D.F. sus conocimientos en el área de salud, -  
así como establecer en una muestra de docentes a nivel primaria,  
los tiempos de atención, su apreciación y actitud al desarrollo  
de esta área.

## C O N T E N I D O

	Página
INTRODUCCION	1
CAPITULO I Educación y Salud en la comunidad	3
CAPITULO II El Programa Educativo de sexto grado de Primaria. Contenido sobre salud.	10
II-1 Alimentación	11
II-2 Accidentes	11
II-3 Sexualidad	12
II-4 Principales enfermedades	13
II-5 Saneamiento ambiental	14
II-6 Medios de comunicación	14
II-7 Formas de atención a la salud	15
CAPITULO III Importancia del quehacer docente para la salud en la escuela primaria del Distrito Federal	16
III-1 La salud como una resultante de la interacción entre el individuo y su ambiente	16
III.2 Educación para la salud, formal e informal	18
III-3 Importancia del quehacer docente para la salud en la escuela primaria - del Distrito Federal.	
CAPITULO IV Investigación de campo	21
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	41
BIBLIOGRAFIA	43
ANEXOS	44

## INTRODUCCION

El presente trabajo estudia el tema -El Maestro de Primaria Transmisor de la Educación para la Salud- para lo cual se fijó inicialmente el objetivo de analizar en el programa de primaria de sexto grado, el área de salud e investigar en dos escuelas primarias la prioridad asignada por los maestros al tema y el aprendizaje que obtuvieron los alumnos en este campo.

Para lograr el objetivo propuesto se describe el entorno jurídico de la educación y esta se ubica en el contexto del Plan Nacional de Desarrollo, destacando los alcances y restricciones de la Educación, las enfermedades que afectan con mayor frecuencia a los niños. Se menciona la tesis manejada sobre la educación para la salud por los organismos internacionales de los cuales México es signatario.

El entorno así descrito permite presentar el programa educativo de sexto año de primaria en su contenido sobre salud, mencionando la alimentación, los accidentes, la sexualidad, las principales enfermedades, el saneamiento ambiental, la influencia de los medios de comunicación sobre la salud y las formas de atención a la salud.

Además se analiza, con fundamento epidemiológico, el concepto de salud y la importancia del quehacer docente para la salud en la escuela primaria del Distrito Federal así como la repercusión entre la educación informal y formal en el niño.

La investigación de campo muestra las respuestas que maestros y alumnos dan sobre el tema estudiado.

El Trabajo en su conjunto se hace necesario, debido al bajo número de investigaciones sobre el tema, a la necesidad de

portar información que alimente el programa y el quehacer educativo sobre la salud, lo cual se logra al mencionar los resultados y recomendaciones que constituyen la parte final del trabajo

## CAPITULO I

En el presente capítulo se presentan las bases legales que sustentan las acciones de Salud y Educación, la situación, diagnosticada en el Plan Nacional de Desarrollo, las reglamentaciones internacionales existentes y los conceptos básicos sobre Educación y Salud.

El propósito es destacar el entorpe jurídico, político y social de la Educación y la Salud como responsabilidad del estado y la comunidad.

El análisis se conforma en dos partes: El Estado y la Educación Pública.

Situación actual de la salud y la educación; recomendaciones internacionales sobre educación y salud; conceptos básicos sobre Educación y salud.

### 1. El Estado y la Educación Pública.

Las atribuciones del estado en materia de educación señaladas en el Artículo Tercero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (1) precisan: "La Educación que imparten el Estado-federación, estados, municipios tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano y fomentará a la vez, el amor a la Patria y la conciencia de la solidaridad internacional en la Independencia y en la justicia".

"La instrucción primaria, según el artículo constitucional de referencia, se mantendrá ajena a cualquier doctrina religiosa, será democrática nacional, contribuirá a la mejor convivencia humana".

(1) Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1985  
p. 5

"Los particulares podrán impartir educación ajustándose sin excepción a lo dispuesto en párrafos I y II y cumplir con los programas oficiales".

"La Educación Primaria será obligatoria y gratuita".

La Ley Federal de Educación indica:

"La Educación que imparte el Estado, sus organismos descentralizados, a los particulares con autorización e con reconocimiento de validez oficial deberán ajustarse a los principios establecidos en el Artículo Tercero Constitucional y tendrán los siguientes objetivos" (2):

- I. "Promover el desarrollo armónico de la personalidad para que se ejerzan en plenitud las capacidades humanas".
- II. "Crear y fortalecer la conciencia de la Nacionalidad del sentido de la convivencia internacional".
- III. "Alcanzar, mediante la enseñanza de la Lengua Nacional un idioma común para todos los mexicanos sin menoscabo de uso de las lenguas autóctonas".
- IV. "Proteger y acrecentar los bienes y valores que constituyan el acervo cultural de la nación y hacerlos accesibles a la colectividad".
- V. "Fomentar el conocimiento y el respeto a las instituciones Nacionales".
- VI. "Enriquecer la cultura con impulso creador y la incorporación de ideas y valores universales".
- VII. "Hacer conciencia de la necesidad de un mejor aprovechamiento social de los recursos naturales y contribuir a preservar el equilibrio ecológico".
- VIII. "Promover las condiciones sociales que llevan a la distribución equitativa de los bienes naturales y materiales dentro de un

(2) Ley Federal de Educación 1984 p. 2

- régimen de libertad".
- IX. "Hacer conciencia sobre la necesidad de la planeación familiar con respecto a la dignidad humana y sin menoscabo a la libertad".
- X. "Vigorizar los hábitos intelectuales que permiten el análisis objetivo de la realidad".
- XI. Propiciar las condiciones indispensables para el impulso de la investigación, la creación artística y la difusión de la cultura".
- XII. "Lograr que las experiencias y conocimientos obtenidos al adquirir, transmitir y acrecentar la cultura, se integran de tal modo que se armonicen tradición e innovación".
- XIII. "Fomentar y orientar la actividad científica y tecnológica de manera que responda a las necesidades del desarrollo nacional e independiente".
- XIV. "Infundir el conocimiento de la democracia como forma de gobierno y convivencia que permiten a todos participar en la toma de decisiones orientadas al mejoramiento de la sociedad".
- XV. "Promover las actitudes solidarias para el logro de una vida social justa".
- XVI. "Enaltecer los derechos individuales y sociales y postular la paz universal, basada en el reconocimiento de los derechos económicos, políticos y sociales de las naciones".

La misma Ley Federal de Educación, establece los objetivos a nivel primaria, los cuales son:

- Lograr un desarrollo físico, intelectual y afectivo sano.
- Desarrollar el pensamiento reflexivo y la conciencia crítica.
- Comunicar su pensamiento y su afectividad.
- Tener criterio personal y participar activa y racionalmente en la toma de decisiones individuales y sociales.
- Participar en forma organizada y cooperativa en grupos de trabajo.

baja.

Integrarse a la familia, la escuela y la sociedad.

Identificarse, plantear y resolver problemas.

Asimilar, enriquecer y transmitir su cultura, respetando a la vez otras manifestaciones culturales.

Adquirir y mantener la práctica y el gusto por la lectura.

Combatir la ignorancia y todo tipo de injusticia, dogmatismo y prejuicio".

El Plan Nacional de Desarrollo (3) en el apartado de la Política Social, sobre educación informa "que para 1983 se matricularon 24 millones de alumnos; en primaria se inscribieron poco más de 15 millones de niños, que presentaban altos índices de deserción y reprobación; en las últimas décadas se menciona que el país ha sufrido permanentes agresiones a su identidad cultural y se ha acentuado la marginación de sus culturas étnicas y populares. En este proceso han influido los medios masivos de comunicación que han impuesto patrones de conducta enajenantes que desvirtúan los valores superiores a que aspira nuestra educación; en la deserción y reprobación tienen frecuentemente causas ajenas a la escuela sin embargo, no deben subestimarse las razones internas que parecen ubicarse en gran medida en la organización misma del sistema escolar, el cual uniforma excesivamente tanto los calendarios y horarios como los libros de texto y los contenidos programáticos, sin tomar en cuenta las diferentes condiciones regionales y ambientales".

El Plan Nacional de Desarrollo menciona, para 1982, la existencia de seis millones de analfabetas y 15 millones de adultos sin haber concluido la primaria y dice que en ocasiones se ha considerado el proceso de alfabetización como un fin en si mismo y no como un medio a través del cual la gente puede integrarse y dominar e

(3) Plan Nacional de Desarrollo 1983-1988 Poder Ejecutivo Federal p. 222.

lamentos culturales de su entorno. Esto aunado a la carencia de materiales de cultura idónea y de fácil acceso, y a la falta de continuidad para los recién alfabetizados, ha expandido el analfabetismo. La centralización excesiva de la administración de los servicios educativos ha obstaculizado el cabal ejercicio de la acción normativa de la Secretaría de Educación Pública y la creatividad pedagógica y administrativa de profesores, inspectores y funcionarios.

Los anteriores aspectos, referidos al número de alumnos, la influencia negativa de los medios masivos de comunicación sobre la educación de nuestros valores, la deserción y la reprobación de alumnos, las diferencias regionales, el analfabetismo, la centralización excesiva de los servicios educativos, los obstáculos a la normatividad de la Secretaría de Educación Pública, en el proceso educativo, influyendo el área que es objeto de estudio del presente trabajo, La Educación para la Salud.

En el mismo Plan Nacional de Desarrollo se menciona las carencias en la prestación de servicios de asistencia social que se reflejan fundamentalmente en los menores de 15 años grupos en que la desnutrición y la falta de oportunidad educativa se manifiesta con mayor severidad.

"La erradicación de la fiebre amarilla, la viruela, el tifo, y el control del paludismo, tuberculosis, sarampión y tosferina, entre otras enfermedades, tuvieron un efecto importante en el abatimiento de la mortalidad general. Por otro lado, ha aumentado la incidencia de las enfermedades crónica-degenerativas, los accidentes laborales y de tránsito"(3).

"Adicionalmente se presentan las siguientes cuestiones: Reducida participación comunitaria, en la solución de sus problemas de

(3)IBID. p. 243

salud y débil coordinación entre las instituciones de salud y las educativas"(3).

La carencia en las prestaciones de servicios, la desnutrición, las enfermedades crónicas-degenerativas, los accidentes, así como la débil coordinación entre las instituciones de salud y educativas influyen negativamente en la salud de la población y principalmente en los menores de 15 años.

La Conferencia Internacional sobre atención primaria de salud, reunida en Alma Ata el 12 de septiembre de mil novecientos setenta y ocho, para proteger y promover la salud de todos los pueblos del mundo, entre otros aspectos declaró:

"La conferencia reitera firmemente que la salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además de la salud"(4).

La atención primaria de salud comprende cuando menos las siguientes actividades: La educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondiente; la promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada, un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico; la asistencia materno infantil, con inclusión de la planificación de la familia; la inmunización contra las principales enfermedades infecciosas; la prevención y la lucha contra las enfermedades endémicas locales; el tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes y el suministro de medicamentos esenciales.

(3) IBID p. 243

(4) Informe de la Conferencia sobre atención primaria de Salud - Alma-Ata. URSS 1978.

En agosto de 1987 se reunieron en Harare Zimbabwe (Africa) expertos en salud de diferentes países del mundo, para evaluar los avances al compromiso internacional adquirido en Alma Ata en 1978.

En las dos conferencias la Educación para la Salud representa un pilar. México ha firmado en dichas conferencias internacionales que han sido apoyadas por la Organización Mundial de la Salud. Como se aprecia, en los altos foros mundiales se destaca la importancia que tiene la Educación para la Salud, se hace énfasis en los principales problemas de salud que afectan a la comunidad los aspectos objeto de atención como la nutrición la prevención de las principales enfermedades, la mejoría del ambiente, la sexualidad y el conocimiento sobre las instituciones de salud.

## CAPITULO II

EL PROGRAMA EDUCATIVO DE SEXTO AÑO DE PRIMARIA. CONTENIDO  
SOBRE SALUD.(5)

En el área de Educación para la Salud de sexto año de primaria, se pretende preparar al niño para resolver el problema de la enfermedad ya sea individual o social, para que de esta forma se luche constantemente para evitar las enfermedades como son las infecciones y la desnutrición, las cuales se logran disminuir con la participación del maestro.

Para llevar a cabo esta tarea comprendida en esta área de Educación para la Salud, es necesario que el niño conozca el desarrollo de su cuerpo y las condiciones de vida donde él habita y de su desenvolvimiento social, para mejorar sus condiciones de salud, ya sea en su hogar o en la comunidad y también participar dentro de sus posibilidades a solucionar los problemas de salud que se le presenten.

Para poder orientar al niño sobre problemas de salud es necesario que se conozca de antemano lo que afecta directamente a su comunidad y se estudien las causas que provocan las enfermedades más comunes propias del niño y así poder participar en las resoluciones del problema.

El niño de sexto año de primaria maneja los temas con más abstracción que en los grados anteriores, que le permiten ver con más realidad los problemas de salud aprovechando la experiencia adquirida anteriormente.

En el contenido del área de Educación para la Salud trata el crecimiento y desarrollo del niño, la nutrición en su familia

(5) Libro para el maestro. Sexto grado. SEP. 1982 p. 277-309.

y de su comunidad, la influencia de la publicidad en el consumo de alimentos, relación entre las condiciones de alimentación y las enfermedades más frecuentes consecuencia que se refleja en el crecimiento y desarrollo del niño.

Al tener estos conocimientos el niño se hace partícipe y comprende que puede mejorar su crecimiento y desarrollo y puede participar en la planeación para el mejoramiento de su alimentación y sus condiciones de salud, entendiendo el proceso salud enfermedad al adquirir los conocimientos del derecho que tiene a la salud.

II-1 Alimentación.- En lo que se refiere a la alimentación, el programa trata que: cuando el niño consume los alimentos que -- equilibran las funciones vitales no tendrá problemas, pero cuando no es así, se producen las enfermedades, ya que en los diferentes alimentos se encuentran las vitaminas, proteínas y demás nutrientes que necesita nuestro cuerpo.

Es importante que el maestro conozca y transmita a sus alumnos las diferentes vitaminas y demás nutrientes que necesita nuestro cuerpo para su desarrollo y los alimentos que los contienen, así como las enfermedades que se producen al no consumirlos, y así aprovechar toda clase de alimentos variados, baratos y sin prejuicios.

II-2 Accidentes.- Al referirse a los accidentes se considera -- que el niño durante los años anteriores en la escuela se enteró debidamente de los diferentes accidentes a que está expuesto y los lugares donde se producen.

Aunque las picaduras y mordeduras de animales no pueden ser con

sideradas estrictamente como accidentes, es necesario su tratamiento debido a que afecta de manera considerable tanto a las personas del área urbana como a las del área rural.

Existen una serie de condiciones del medio que determinan su ocurrencia y por lo tanto su causalidad no reside solamente en la ignorancia o en el descuido de las personas.

El niño del campo por el trabajo agrícola o de pastoreo que desempeña se expone a sufrir picaduras o mordeduras; en el área urbana, también proliferan animales cuya picadura o mordedura pueden ocasionar daños a la salud.

Es importante que maestros, padres de familia y alumnos tomen conciencia de los daños a la salud que pueden ocasionar tanto las picaduras como las mordeduras de animales y que a través de la identificación de los factores que las propician, sus consecuencias y las medidas de seguridad existentes, participen en acciones concretas para prevenirlas y adquieran así una responsabilidad individual y colectiva frente a estos problemas.

II-3 Sexualidad.- Durante el desarrollo físico y mental del niño influyen las condiciones de alimentación, saneamiento, control médico y afecto para tener un crecimiento y desarrollo integral; en la adolescencia se inicia el desarrollo sexual en ambos sexos es una característica de esta etapa la presencia de cambios físicos y psicológicos que el niño debe conocer y entender.

El maestro juega el papel más importante, en la impartición de conocimientos sobre estos cambios físicos, se enfrenta a tabúes sobre la sexualidad y contrapone la honestidad y la confianza, como el principal método de transmitir su conocimiento sobre el sexo; debe explicar a sus alumnos estos procesos psicológicos de

una manera natural, directa y racional; los cambios que se llevan a cabo durante esta etapa deben ser comprendidos por los educandos, a su vez el docente debe de responder a las dudas de los niños, favorecer la expresión de sus inquietudes y crear un ambiente de total confianza. El resultado de la educación en honesta y directa será que el niño viva sus cambios normalmente y aceptada por ellos.

Hay conceptos que el púber debe comprender, como relacionar la sexualidad en forma integral a todo su ser y como característica humana, los cambios sexuales deben explicarse como cambios físicos psicológicos y sociales; durante esta etapa el niño desarrolla un pensamiento que tiende a ser lógico y a captar conceptos abstractos; asimilará intereses y actitudes nuevas que será capaz de expresar y compartir con el resto de la sociedad. El establecimiento de conceptos, valores y condiciones personales y sociales adquieren una importante magnitud.

El adolescente comprenderá que no siempre la sociedad en que vive comprenderá y aceptará sus convicciones y aprenderá a no dejarse vencer por las críticas. Muchas veces se va a sentir solo, sin apoyo alguno y el maestro junto con los padres jugarán el papel de amigos y confidentes, situación que no siempre se logra.

II-4 Principales enfermedades.-Es importante señalar que para la conservación de la salud es necesario prevenir las enfermedades- los niños sufren con más frecuencia las diarreas infecciosas, - la tifoidea, infecciones de las vías respiratorias, parasitosis de la piel, con menor frecuencia pero de gran trascendencia como la poliomielitis, meningitis, algunas más prevenibles por

vacunación como la difteria, tétanos, tosferina, sarampión.

Entre los niños el proceso de transmisión se disminuye cuando los niños se encuentran inmunizados a través de las vacunas y cuando se aplican los conocimientos para romper la cadena de transmisión; por ejemplo con medidas higiénicas como tomar agua no contaminada, lavarse las manos, abrigarse. Una buena nutrición ofrece mayor resistencia en contra de la enfermedad.

II-5 Saneamiento ambiental.-La mejoría en los servicios públicos para satisfacer las necesidades individuales y colectivas eleva el nivel de salud y calidad de vida y en esta tarea los alumnos pueden participar activamente, para lo cual los esfuerzos del maestro se dirigirán a que el alumno participe en tareas que modifiquen favorablemente las condiciones sanitarias de la vivienda y de la localidad en la adecuada disposición de las basuras, las excretas, correcto uso del agua para consumo humano e higiene de la vivienda.

Los esfuerzos se encaminarán además a participar en campañas de vacunación, con las instituciones de salud, mejorar los hábitos alimenticios, informar cualquier brote epidémico al centro de salud y a los familiares de los niños así como implantar un control médico periódico.

II-6 Medios de comunicación.-Los medios de comunicación llegan a casi todos los hogares y los niños son los receptores de todo tipo de anuncios, incluyendo los nocivos para la salud, como los propiciadores de alcoholismo, tabaquismo, desnutrición, por la ingesta o consumo de productos con escaso o nulo contenido valor en proteínas. Los anteriores padecimientos tienen cada uno sus consecuencias a nivel particular, como la cirrosis hepática

tica, depresión, aniquilamiento personal, o bien en su repercusión a nivel social y económico.

Es importante que se fomente en el niño una actitud crítica -- frente a los anuncios y no meramente receptiva, que logre analizar el contenido de los mensajes y descubra que las situaciones que presentan no siempre son el reflejo de la realidad; asimismo, los valores sociales que hacen manifiestos en estos mensajes como la amistad, el prestigio, la valentía, el éxito no están necesariamente ligados al consumo de uno o de otros productos.

11-7 Formas de atención a la salud.-Partiendo del conocimiento y experiencia que el alumno tiene sobre los servicios de salud,-- generará una actitud activa ante las condiciones y acceso a las instituciones de salud y será capaz de demandar estos servicios.

Por primera vez se introduce en este campo el concepto de derecho a la salud por lo que resulta importante que la escuela promueva este concepto, así como la importancia que tienen los servicios para la atención a la salud; por lo tanto es conveniente que los alumnos identifiquen cuales son los servicios preventivos, vacunas, control médico periódico y cuales de tipo curativo, atención en caso de enfermedad o accidente, además identificará las instituciones de salud existentes en su medio./

Los objetivos generales de esta área son:

Reconocer que las transformaciones físicas y emocionales que surgen en la pubertad y la adolescencia amplían sus posibilidades de acción social.

Ejercer medidas individuales y colectivas tendientes a prevenir problemas de salud .

Comprender la influencia de factores sociales, económicos y culturales en la alimentación y nutrición.

Reconocer que las condiciones de vida determinan la salud.

## CAPITULO III

## IMPORTANCIA DEL QUEHACER DOCENTE PARA LA SALUD EN LA ESCUELA PRIMARIA DEL DISTRITO FEDERAL.

En el presente capítulo se presenta la salud como una resultante de la interacción entre el individuo, se mencionan los alcances de la educación informal y formal, aspectos, que sienten las bases para destacar la importancia del quehacer docente para la salud en la escuela primaria del Distrito Federal.

III-1 La Salud como una resultante de la interacción entre el individuo y su ambiente.

El proceso formal de educación para la salud de los escolares de primaria del Distrito Federal tendrá como objetivo obtener conocimientos para lograr mejores niveles de salud.

Como se mencionó en el capítulo número uno, según la Organización Mundial de la Salud, agrupación filial de la Organización de las Naciones Unidas define a la salud como " El estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades".

Para el presente capítulo, es importante el concepto epidemiológico de salud que menciona "La Salud es la resultante del equilibrio ecológico entre el ser humano y su ambiente, el cual es físico, biológico, psicológico, social y cultural" (6), de tal manera que ese ambiente puede ser factor de salud o de enfermedad, como se muestra en los siguientes ejemplos:

-Ambiente físico, los rayos solares del ambiente físico son necesarios para la síntesis de la vitamina D, pero en exceso produce quemaduras.

(6) Epidemiología . Apuntes mimeografiados . Escuela Des Salud Pública 1985 p.1.

- Ambiente biológico: Los seres vivos son necesarios para la subsistencia del hombre, ya que animales y vegetales son fuente de alimentación y éstos últimos a través de la función clorofílica, produce el oxígeno necesario para la vida; sin embargo algunos microorganismos como el *mycobacterium tuberculosis* (bacteria de Koch), producen la tuberculosis.
- Ambiente psicológico: El afecto es necesario para el buen desarrollo psicobiológico del niño; la carencia del afecto y la presencia de agresiones psicológicas favorecen enfermedades mentales del tipo de las neurosis.
- Ambiente social: Este ambiente, estrictamente necesario para el ser humano, puede condicionar, de acuerdo al tipo de trabajo que se desempeña, formas de enfermar y morir de tal manera que "cada formación social, históricamente determinada, para su propia patología y produce condiciones sociales para la reproducción de la misma, en consonancia con el modo de producción prevaletante" (7).
- Ambiente cultural: La cultura, entendida como el conjunto de valores religiosos, éticos, jurídicos, estéticos, científicos, educativos, constituye la herencia social en que se incluyen e involucran los hábitos y costumbres relacionados con el binomio salud-enfermedad, de tal manera que cada grupo social va a tener su cultura de la salud; por ejemplo, en algunos lugares se utilizan objetos contaminados para cortar el cordón umbilical, lo cual produce tétanos en el recién nacido.

En otros grupos se niega a los niños la ingesta de alimentos ricos en proteínas "para evitar enfermedades diarreicas", lo cual favorece la desnutrición; en éste aspecto, los medios publicitarios logran que los niños coman productos caros y de mí

nimo valor alimenticio,; en las zonas rural y urbano se da el proceso Educación para la Salud de la población; al respecto resulta conveniente hacer algunas consideraciones sobre la educación para la Salud formal e informal.

### III-2 Educación para la salud formal e informal.

A través de la educación que el ser humano recibe durante toda su existencia se adquieren una serie de importantes conocimientos relacionados con su salud; las personas pueden obtenerlos durante el proceso de su educación informal y durante el curso de su educación formal; en nuestro medio gran parte de los conocimientos en relación con la salud se adquieren durante el proceso de la educación informal; simplemente durante su paso por la vida los individuos no pueden remediar el hecho de aprender cosas nuevas y adquirir nuevas habilidades, así como de profundizar y reforzar los conocimientos adquiridos. Durante este proceso de aprendizaje espontáneo, las personas pueden en ocasiones seleccionar lo que desean adquirir en relación con algunos campo del conocimiento, pero respecto a la salud, es un campo de interés general para todos los individuos que integran la comunidad; de ahí que es frecuente encontrar que niños, adolescentes y adultos tengan multitud de conocimientos y habilidades en relación con la salud adquiridos en su mayor parte a través de las experiencias que han tenido en el hogar y en la comunidad.

En relación con esto, es preciso reconocer que en nuestro medio los conocimientos de salud que se adquieren a través de la educación informal, no son los más adecuados; generalmente el individuo los obtiene en los diferentes medios en que se desenvuelven y casi siempre proviene de personas ofi-

ciosas que no tienen capacidad técnica para impartirlos, otras veces de charlatanes inconscientes usurpadores de funciones y no es raro en ocasiones algunos medios de comunicación den información que es perjudicial para la salud.

A pesar de esto, las personas adquieren los conocimientos debido a la necesidad que tienen de contar con elementos de juicio que les permitan manejar de algún modo sus problemas de salud.

"La población, cualquiera que sea el nivel socioeconómico a que pertenezca, tiene la necesidad indispensable y lógica de obtener conocimientos en relación con su salud; y los adquiere durante las diferentes etapas de su vida, de las fuentes de información que le son más accesibles. Lo ideal será que a través de un proceso educativo organizado, las personas pudieran adquirir en forma continua y con la oportunidad debida, los elementos de juicio necesarios para resolver en forma adecuada los diferentes problemas que se le presenten en relación con la prevención y curación de sus enfermedades y el fomento de su salud"(8).

III-3 Importancia del quehacer docente para la salud en la escuela primaria del Distrito Federal.

La Educación formal se configura así, como un medio para influir en favor de la salud de la población; la Educación para la Salud impartida en las escuelas primarias del país, incluyendo al Distrito Federal, será la expresión y el medio para luchar contra los factores socioculturales, que afectan negativamente la salud. Tendra a mostrar la influencia negativa de aquellos mensajes transmitidos por los medios masivos de

(8) Barahona Pedro Alonso. Educación continuada de la Comunidad para el cuidado de su salud. SSA. 1973 . p.6.

comunicación que atentan contra la salud y favorecerá hábitos para prevenir algunas enfermedades.

Todo lo anterior a pesar de las restricciones que se presentan y que son uno de los objetos de estudio del siguiente capítulo, en el cual se presentan además los resultados relativos a los conocimientos adquiridos por los alumnos del sexto año de primaria en relación a su aprendizaje del área de Educación para la Salud.

## CAPITULO IV

### INVESTIGACION DE CAMPO

#### Materiales y métodos.

Los temas tratados en capítulos anteriores permitieron sentar someramente las bases jurídicas, administrativas, programáticas y científicas de la educación para la salud; además se señaló la importancia del quehacer docente para la salud en la escuela del Distrito Federal.

Para el estudio de campo se partió del planteamiento del problema inscrito en el diseño de investigación que dice: Siendo la educación para la salud un factor vital en el aspecto formativo de los alumnos de primaria, ¿En qué medida el maestro imparte esta educación?

La hipótesis de trabajo inicial que sirvió para esta investigación fue: En los aspectos de salud, el maestro de primaria proporciona escasa atención a los alumnos, ya que los considera importantes pero no dispone del tiempo necesario para impartirla, compitiendo con cargas programáticas de mayor exigencia.

Con el objeto de afirmar o negar la hipótesis se diseñaron dos formularios, uno para los maestros y otro para los alumnos del primero se aplicaron a siete docentes y del segundo a ciento treinta y un escolares.

Se estudió el programa de sexto grado, por considerar que esta etapa terminal, refleja el resultado final del ciclo de primaria; incluyendo el objeto de estudio: La Educación para la Salud.

El formulario para los maestros se hizo con 24 preguntas agrupadas en 6 rubros; doce fueron cerradas, una abierta y once

se respondieron jerarquizando su respuesta.

El formulario del alumno dió opción a 22 respuestas, agrupadas en 16 rubros; seis fueron de opción múltiple; tres fueron cerradas (si o no), cinco de respuesta cruzada calcando el número - correcta en el paréntesis, tres de falso o verdadero, cuatro de completar frases y una abierta.

La variación en el tipo de pregunta permitió riqueza en la respuesta, en los dos formularios utilizados.

Terminada la recolección de los datos se procedió a la tabulación y clasificación de los mismos, utilizando cuadros de concentración.

La presentación de resultados, se hace para los dos formularios, primero por cada grupo de respuestas y después en forma general, lo cual permite obtener, en el primer caso un resultado parcial y en el segundo un resultado general.

Finalmente se relacionan los resultados generales de los formularios de los maestros y de los alumnos para contrastarlos con la hipótesis y obtener las conclusiones, el desarrollo de todo el trabajo permitió formular las recomendaciones, que constituyen la última parte del trabajo.

Resultado del cuestionario aplicado a siete maestros de sexto grado y que tuvieron a su cargo a los 131 niños encuestados.

Las respuestas fueron tabuladas y se obtuvieron los siguientes resultados:

La pregunta número uno investigó la importancia que tiene para el docente el área de Educación para la Salud, al respecto cuatro maestros (57%) respondieron que tiene mucha importancia y tres de ellas (43%) le concedieron regular importancia lo anterior significa que es muy bajo el porcentaje de maestros que dan importancia al área.

En la pregunta No. 2, que indagó sobre el número de horas a la semana que el maestro le dedicó a la educación para la salud, 5 de ellas (71%) le dedicaron únicamente una hora, y una (14%) le dedicó 2 horas y otro más (14%) dedicó cuatro horas a la semana.

La anterior respuesta significa un bajo número de tiempo, dedicado al área de estudio.

La pregunta número tres, investigó, según el maestro, si el tiempo dedicado fue suficiente o insuficiente; al respecto 5 maestros (71%) respondieron que el tiempo destinado fue insuficiente; esta respuesta muestra que los maestros son conscientes del escaso tiempo dedicado al área.

La pregunta número 4, que pidió fundamentar el porqué, el maestro considera insuficiente el tiempo dedicado al área tuvo, en 6 respuestas (86%) el factor común fue que: -Se les solicita cumplir con los objetivos de otras áreas especialmente de Español y Matemáticas-

Solo un maestro (14%) consideró que el tiempo dedicado al área investigada es suficiente y de acuerdo al grado escolar.

125507

La anterior explicación indica que la prioridad asignada a otras áreas (español y matemáticas) relega la educación para la salud.

La pregunta número cinco investigó la opinión de los maestros sobre el logro de los objetivos educacionales del área, 4 de ellos (57%) consideraron que dichos objetivos se lograron parcialmente, 2 (29%) dijeron que no se lograron y 1 (14%) informó que se lograron los objetivos completamente.

La anterior respuesta muestra, excepto un caso (14%) la falta de logros de los objetivos que se refiere a una educación para la salud deficiente.

La respuesta número 6 informó sobre los principales obstáculos para lograr los objetivos de la educación para la salud, 5 maestros (71%) afirmaron que los factores atribuidos a los alumnos son: deficiente preparación de los años anteriores, poco interés en esta área, información distorsionada obtenida en ambientes fuera de la escuela. Lo anterior significa que según el 71% de los maestros en los cursos del primero al quinto año los alumnos recibieron una educación para la salud deficiente tienen escaso interés por el área y además reciben del ambiente extraescolar, a través de la educación informal, información distorsionada que no favorece el conocimiento sobre la salud para los alumnos.

Los factores del programa educativo que dificultan el aprendizaje del área investigada obtuvieron las siguientes respuestas: 6 maestros (86%) consideraron que los objetivos del área no se pudieron alcanzar y que falta apoyo formal fuera del aula de trabajo, 5 docentes (71%) dijeron que el programa en su contenido de educación para la salud tiene actividades muy nu

merosas y complejas.

Los factores que obstaculizan el logro de los objetivos del área, atribuidos al programa muestran en la práctica una falta de coordinación entre las instituciones educativas y de salud.

Los objetivos del área y las actividades de dicho programa resultan para el 71 % de los maestros difíciles de alcanzar.

Los factores que obstaculizan el logro de los objetivos, atribuidos al tiempo disponible en el orden de importancia mencionado por 6 maestros (86 %) fueron: Por dedicar la mayor parte del tiempo a Español y matemáticas, preparación de festivales, elaboración de periódicos murales, suspensión de labores, ceremonias cívicas, trabajos manuales, venta de cooperativa escolar y preparación de concursos.

Los objetivos del área y las actividades, para el 71 % de los maestros son difíciles de alcanzar, dificultan para transmitir dichos conocimientos.

La última pregunta, referida a indagar las principales carencias que tiene el maestro para lograr los objetivos del área: para 5 maestros (71 %) las principales carencias en orden de importancia fueron las siguientes:

1. Carece de material didáctico adecuado para la enseñanza del área de Educación para la Salud.
2. Requiere de personal especializado para que imparta esta área.
3. Carece de apoyo por parte de los padres de familia.
4. Carece de información.
5. Falta de tiempo.

El resultado anterior muestra, en sus 5 respuestas lo siguiente:

1. La carencia de apoyo de apoyo didáctico para el área se puede atribuir a la secundaria prioridad asignada y a la falta de coordinación con las instituciones de salud.

2. Los maestros requieren el personal especializado lo cual significa que no se da la presencia significativa del personal de salud en las escuelas.

3. Los padres de familia no apoyan esta área, por estar involucrados en el proceso de educación informal de los medios de comunicación.

4. El maestro dijo tener poca información sobre el área, aspecto atribuido a la carencia de cursos y seminarios para los docentes en el área estudiada.

5. Esta respuesta aparece nuevamente y su explicación se -- dió anteriormente.

Resultado del cuestionario aplicado a 131 alumnos de sexto grado de dos escuelas primarias del Distrito Federal.

La pregunta No. 1 investigó el área de la nutrición, se utilizó la técnica de correlación con cinco respuestas y los resultados se anotaron en el siguiente cuadro:

Cuadro No. 1  
Conocimiento de los alumnos encuestados sobre nutrición  
junio de 1988.

Clave de respuestas	Correctas		Incorrectas	
	Total	Por ciento	Total	Por ciento
(3)	81	62	50	38
(2)	25	19	106	81
(5)	27	21	104	79
(1)	25	19	106	81
(4)	41	31	90	69

Fuente: Estudio directo.

- (3) La falta de vitamina B1 produce la enfermedad del Beri-beri.
- (2) La vitamina B ayuda al sistema nervioso.
- (5) El calcio y el hierro se encuentran en la carne, granos y huevos.
- (1) La vitamina A se encuentra en los vegetales verdes, huevo, leche y queso.
- (4) La vitamina C se encuentra en la naranja, limón, toronja y guayaba.

Como se observa en el cuadro número uno, el conocimiento sobre el tema de nutrición no rebasó en ninguna de las respuestas, al 62 %; el porcentaje más bajo fue de 31 %, ya que solamente 41 - alumnos supieron que la vitamina C se encuentra en la naranja, - limón, toronja y guayaba.

Estos resultados significan que el conocimiento de los alumnos es bajo en el tema relativo a la nutrición.

Las respuestas, dos, tres, cuatro y cinco, investigaron el tema de conocimiento sobre los órganos sexuales; los resultados fueron los siguientes:

Cuadro No. 2

Conocimiento sobre sexualidad, crecimiento y desarrollo de los alumnos encuestados, junio de 1988.

Respuesta Número	Correcta		Incorrecta	
	Total	Por ciento	Total	Por ciento
2	83	63	48	37
3	79	60	52	40
4	103	79	28	21
5	46	35	85	65

Fuente: Estudio directo.

Notas:

Las respuestas correctas, según número son:

2. A la célula sexual femenina se le llama: óvulo.

3. La menstruación se presenta cada 28 días.

4. A la célula sexual masculina se le llama: espermatozoide.

5. Las etapas del crecimiento y desarrollo del ser humano son:  
La infancia, pubertad y adolescencia.

Como se observa en el cuadro No. 2 el mayor número de respuestas correctas fue el 79 % y la menor de 35 %, ya que solamente 46 alumnos respondieron correctamente sobre las etapas del crecimiento y desarrollo del ser humano.

Lo anterior significa que es bajo el conocimiento de los alumnos sobre el tema sexualidad, crecimiento y desarrollo.

Las preguntas seis y siete fueron cerradas y de opción múltiple, investigaron el conocimiento de los alumnos sobre las formas de atención a la salud; ante la pregunta -durante este año escolar ¿has participado en campañas para prevenir enfermedades propias de tu edad?-, únicamente 25 alumnos (19%) respondieron afirmativamente y de estos siete colaboraron con el ISSSTE, 7 - con el IMSS, 5 con la SSA y 6 participaron con otras instituciones.

Por el bajo número de respuestas afirmativas se dió en este tema, una baja participación.

Las preguntas 8 y 9 investigan el conocimiento sobre los accidentes en la ciudad y en el campo respectivamente, se les pidió a los alumnos que mencionaran, para cada pregunta, tres accidentes.

La respuesta a la pregunta número 8 se describe a continuación:

## Cuadro No. 3

Número de alumnos, según cantidad de respuestas que manifestaron sobre los accidentes urbanos.

No. de respuestas	Total de niños	Por ciento
Con 0 respuestas	12	9
Con 1 respuestas	39	30
Con 2 respuestas	58	44
Con 3 respuestas	22	17
Total	131	100

Fuente: Estudio directo.

## Nota:

La respuesta correcta es: Accidentes de tránsito, algún nombre de accidente menor (como caídas, fracturas), quemaduras ; o algún tipo de violencia o intoxicación.

Como se observa en el cuadro número tres, dieron tres respuestas únicamente 22 alumnos (17%) lo cual significa que su conocimiento sobre los accidentes en la ciudad es bajo.

Los alumnos mencionaron los siguientes tipos de accidentes - que ocurren en la ciudad.

## Cuadro No. 4

Tipos de accidentes y frecuencia de respuesta mencionada por los alumnos encuestados. (ciudad)

junio de 1988

Orden	Tipo de accidente	Número de respuestas			Total
		1	2	3	
1	Accidente de tránsito	25	52	22	99
2	Accidentes - menores	10	34	20	64
3	Violencia	3	11	10	24
4	Quemaduras	-	8	10	18
5	Intoxicación	-	5	-	5
6	Mordedura de perro	-	3	1	4
7	Violación	-	3	1	4
8	Temblor	1	-	2	3
	Total	39	116	66	221

Fuente: Estudio directo.

Se observa en el cuadro anterior que la respuesta sobre los accidentes de tránsito ocupó el primer lugar, y como hallazgo de la investigación está presente la violación y el tem--

blor, que fueron considerados por los alumnos como accidentes.

La respuesta a la pregunta número 9 se describe a continuación:

Cuadro No. 5

Número de alumnos, según la cantidad de respuestas que mencionaron sobre los accidentes rurales.

Número de respuestas	Total de niños	Por ciento
Con 0 respuestas	92	70
Con 1 respuestas	35	27
Con 2 respuestas	4	3
Con 3 respuestas	0	0
Total	131	100

Fuente: Estudio directo.

Nota:

La respuesta correcta es: Picadura de insectos, mordedura de animal y cortadura con herramienta de campo.

Como se observa en el cuadro No. 5, ningún alumno dió tres -- respuestas, lo cual significa que su conocimiento sobre los -- accidentes que ocurren a las personas en el campo, es bajo.

Los 39 alumnos que respondieron, mencionaron los siguientes -- tipos de accidentes que ocurren en el campo:

## Cuadro No. 6

Tipos de accidentes y frecuencia de respuesta mencionada por los alumnos encuestados. ( campo )  
junio de 1988.

Orden	Tipo de accidente	Número de respuesta			Total
		1	2	3	
1	Picadura de insecto.	15	2	0	17
2	Mordedura de animal.	14	1	0	15
3	Cortadura con herramienta de campo.	6	1	0	7
Total		35	4	0	39

Fuente: Estudio directo.

Se observa en este cuadro que la respuesta sobre picadura de insecto ocupó el primer lugar, y solo dieron 7 respuestas sobre cortadura con herramienta de campo.

El conocimiento sobre los accidentes en el campo es menor que el conocimiento respecto a los accidentes que se presentan en la ciudad, sin embargo en los dos casos resultó bajo el conocimiento sobre el tema.

Las preguntas diez, once y doce investigaron el tema de conocimientos sobre los medios de comunicación. En la pregunta número diez -De los anuncios que ves en la televisión ¿crees que algunos perjudican tu salud?, los alumnos respondieron afirmativamente; sin embargo, cuando se les pidió que escribieran en la pregunta once cuales anuncios de productos perjudican la salud se observaron las siguientes respuestas:

## Cuadro No. 7

Anuncios con productos que los alumnos consideraron como nocivos para su salud.

junio de 1988.

Anuncio sobre	Respuesta con:				Total	por ciento.
	1 anuncio	2 anuncios	3 anuncios	Total		
Cigarros	6	51	27	84	78	
Refrescos	3	-	5	8	7	
Productos chatarra.	2	9	-	11	10	
Alcohol (vinos y licores)	3	-	-	3	3	
Dulces	1	1	-	2	2	
Total	15	61	32	108	100	

Fuente: Estudio directo.

En este cuadro se observa un total de 108 (82%) alumnos ya que 23 de ellos (18%) no dieron respuesta; no obstante esta

pregunta refleja un regular conocimiento de los alumnos sobre los anuncios nocivos para la salud, sin embargo al pedirles - que respondieran sobre las enfermedades que producen los productos, por ellos señalados como nocivos se obtuvo el siguiente resultado:

Cuadro No. 8

Número de alumnos que dieron 1, 2, o 3 respuestas relacionando producto nocivo con la enfermedad que produce.

Número de respuestas	Total de niños	Por ciento
0 respuestas	81	62
1 respuesta	33	25
2 respuestas	10	8
3 respuestas	7	5
Total	131	100

Fuente: Estudio directo.

En el cuadro se ve que únicamente 50 niños (36%) dieron respuesta, lo cual significa para el tema de conocimiento - sobre los medios de comunicación, que un regular número de alumnos identificaron que algunos de los anuncios de la televisión son nocivos, en menor número menciona el tipo de producto nocivo y baja considerablemente la proporción de alumnos que tienen el conocimiento sobre la enfermedad del -

producto anunciado.

En la respuesta doce los 50 alumnos que respondieron, asociaron 43 de ellos el cigarro con el cáncer pulmonar y 7 la ingesta de alcohol, con el alcoholismo.

La respuesta número 13 dirigida a investigar el conocimiento sobre las principales enfermedades fue de falso y verdadero -- con tres respuestas. Las respuestas correctas fueron de 124 (95%), 117 (89%) y 114 (87%). Para responder respectivamente a que fumar provoca enfermedades graves, el consumo de alcohol afecta al ser humano biológica, psicológica y socialmente y que una mala alimentación afecta el desarrollo y crecimiento del ser humano, en este aspecto se calificó satisfactorio.

Respecto al conocimiento del saneamiento ambiental fue investigado y 103 niños (78%) respondió que en alguna ocasión investigaron sobre la contaminación del ambiente; esta respuesta se considera regular.

La pregunta 15 y 16 se hicieron para reforzar la captación de datos sobre alimentación; ya que preguntaron sobre los nutrientes indispensables para la formación de los tejidos, cuya respuesta correcta es: las proteínas, la pregunta 16 investigó sobre los alimentos que contienen proteína animal, cuya respuesta correcta es: leche, huevo, carne y queso.

Únicamente 39 alumnos (29%) respondieron correctamente la pregunta número 15 y 44 alumnos (33%) respondieron correctamente la pregunta número 16, por lo que se considera una respuesta deficiente.

A continuación se presenta el cuadro resumen.

Cuadro No. 9

Cuadro resumen de las respuestas de los alumnos según criterio de correcta e incorrecta.

No. de pregunta	Correcta	Incorrecta
1.1	81	50
1.2	25	106
1.3	27	104
1.4	25	106
1.5	41	90
2	83	48
3	79	52
4	103	28
5	46	85
6	25	106
7	25	106
8	22	109
9	0	131
10	108	99

No. de pregunta	Correcta	Incorrecta
11	32	99
12	7	124
13.1	124	7
13.2	117	14
13.3	114	17
14	103	28
15	39	92
16	44	87
Total	1270 (44%)	1612 (56%)

En relación con los diversos temas del área de educación para la salud, el aprovechamiento del alumno se considera deficiente ya que el 56 % de las respuestas fueron incorrectas.

## CONCLUSIONES

- 1.- La Educación para la Salud tiene un sustento legal, político, programático que muestra la importancia de esta área para la comunidad.
- 2.- El programa educativo de sexto año de primaria incluye los contenidos del área de Educación para la Salud en forma general, no desglosa las enfermedades del medio urbano, del medio rural ni los daños a la salud por regiones en el país.
- 3.- El maestro de primaria es un factor fundamental en la educación formal para la salud de los alumnos.
- 4.- Para la investigación de campo se diseñó una muestra pequeña que permitió obtener conclusiones para el universo estudiado; el haber tomado igual número de maestros, que grupos escolares, facilitó la correlación entre los resultados de los docentes y los educandos.
- 5.- La respuesta de maestros, aún cuando, el 57 % expresaron que el área de Educación para la Salud tiene mucha importancia, el 72 % le dedicaron únicamente una hora a la semana, considerando que el tiempo es insuficiente y que los objetivos del área no se lograron por diversos factores, como la carencia de material de apoyo especializado: de información y de tiempo.
- 6.- Se obtuvieron de los alumnos un 44 % (1270) de respuestas correctas y un 56 % (1612) de respuestas incorrectas, lo que se traduce en un bajo logro de los objetivos educativos del área de Educación para la Salud.
- 7.- Los alumnos tienen un nivel de conocimiento bajo en los temas elementales de la Educación para la Salud, relativos a

la nutrición, sexualidad, crecimiento y desarrollo, accidentes, anuncios con productos nocivos para la salud, las principales enfermedades, saneamiento ambiental y utilización de los servicios de salud.

- 8.- El bajo nivel de conocimientos en esta área, en la edad del escolar es un factor de riesgo para que el alumno sufra daños a su salud física, mental o social.
- 9.- Los alumnos que están en el inicio de su edad reproductiva por ignorancia, de su sexualidad pueden fecundar o concebir sin estar en condiciones favorables para el desempeño de la paternidad.
- 10.- El estudio realizado permite observar que el alumno no tiene el conocimiento del daño a la salud de algunos productos anunciados como por ejemplo las bebidas alcohólicas.
- 11.- Por las conclusiones anteriores la hipótesis inicialmente propuesta se afirma, ya que el maestro de primaria proporciona escasa atención al área de Educación para la Salud; aún cuando los considera importantes no dispone del tiempo necesario para impartirla, por competir con cargas programáticas de mayor exigencia académica.
- 12.- Las conclusiones derivadas de la investigación de campo son válidas para los siete grupos de sexto grado que fueron objeto de estudio y sientan las bases para realizar futuros trabajos.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Se recomienda que los contenidos de Educación para la Salud del programa de sexto año de primaria, mantenga el tronco común y desglose los problemas de salud que se dan en la ciudad, en el campo y según enfermedades más comunes que se presentan en las diversas regiones del país.
- 2.- Se deben promover, en forma coordinada entre las Secretarías de Educación Pública y las Instituciones del Sector Salud, Seminarios dirigidos a los maestros, con el fin de motivarlos y mantenerlos actualizados sobre el área de Educación para la Salud.
- 3.- Con base en los objetivos del área de Educación para la Salud, se debe diseñar el programa conjunto con el Sector Salud dirigido a desarrollar actividades que mejoren el conocimiento de los alumnos sobre esta área.
- 4.- Se recomienda utilizar los medios audiovisuales, impresos, el periódico mural y los recursos con que cuente la escuela para difundir mensajes de educación para la salud.
- 5.- Se recomienda promover la participación de los padres de familia en el desarrollo de las actividades de educación para la salud.
- 6.- Se recomienda promover la participación del niño en campañas de limpieza en su escuela, en su hogar y en su comunidad.
- 7.- Por considerar que la Educación para la Salud con proyección hacia la población escolar constituye el mejor instrumento para elevar las condiciones de vida, se recomienda crear hábitos higiénicos desde temprana edad y propiciar un

cambio de actitudes en la población, ya que los grupos escolares bien orientados en estos aspectos y encaminados hacia la conservación de la salud serán quienes a futuro, establezcan las condiciones para una vida más sana.

ANEXOS

## BIBLIOGRAFIA

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Imprenta Fernández. Mayo de 1985.
2. Secretaría de Educación Pública. Ley Federal de Educación 1984.
3. Poder Ejecutivo Federal. Plan Nacional de Desarrollo. 1983-1988.
4. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Conferencia sobre Atención Primaria de Salud. Alma Ata URSS. 12 de septiembre de 1970.
5. Secretaría de Educación Pública. Libro para el Maestro. Sexto grado 1982.
6. Escuela de Salud Pública. Epidemiología. Apuntes mimeografiados. 1985.
7. Rojas Soriano Raúl. Sociología Médica. Folios Ediciones. 1983.
8. Barahona Pedro Alonso. Educación Continuada de la Comunidad para el cuidado de la Salud. SSA. 1973.

EDUCACION PARA LA SALUD  
CUESTIONARIO PARA LOS MAESTROS

1. ¿Qué importancia tiene para usted el área de Educación para la Salud del programa de sexto grado, en relación con las demás áreas?

MUCHA ( )

REGULAR ( )

POCO ( )

2. En una semana de trabajo ¿cuántas horas dedicó a la enseñanza de Educación para la Salud?

1 hora ( )

2 horas

3 horas ( )

más de 4 horas ( )

ninguna ( )

3. El tiempo dedicado al área de Educación para la Salud según su experiencia fue:

SUFICIENTE ( )

INSUFICIENTE ( )

4. En forma breve diga ¿porqué?

---

5. Los cuatro objetivos generales del área de Educación para la Salud según su opinión se lograron:

COMPLETAMENTE ( )

PARCIALMENTE ( )

NO SE LOGRARON ( )

6. Los principales obstáculos para lograr los objetivos del área de Educación para la Salud fueron:

a) DE LOS ALUMNOS

Deficiente preparación en los años anteriores

SI ( ) NO ( )

Poco interés en esta área

SI ( ) NO ( )

Información distorsionada obtenida en ambientes fuera de la escuela.

SI ( ) NO ( )

## b) DEL PROGRAMA

Objetivos no factibles de alcanzar SI ( ) NO ( )  
 Actividades muy numerosas SI ( ) NO ( )  
 Actividades muy complejas SI ( ) NO ( )  
 Falta de apoyos formales para el área fuera del aula. SI ( ) NO ( )  
 Tiempo real dedicado al área durante el curso.

SUFICIENTE ( )                      INSUFICIENTE ( )

Objetivos no alcanzados por dedicar el tiempo programado a otras materias SI ( ) NO ( )

## c) DEL TIEMPO DISPONIBLE

A continuación hay una lista de actividades, coloca en orden de importancia del 1 al 6, según el tiempo dedicado a otras actividades.

---per dedicar la mayor parte del tiempo a español y matemáticas.

---ceremonias cívicas

---periódicos murales

---suspensión de labores y puentes

---preparación de festivales

---otras causas (especifique)-----

d) Ranga en orden de importancia del 1 al 5 según la carencia que se tiene para el desarrollo del área de Educación para la Salud.

---Carece de información

---Carece de material didáctico

---Carece de apoyo por parte de los padres de familia.

---Requiere de personal especializado para impartir esta área

---Otras (especifique)-----

EDUCACION PARA LA SALUD  
CUESTIONARIO PARA EL ALUMNO

LEE CUIDADOSAMENTE Y CONTESTA LO QUE SE TE PIDE.

1. En los paréntesis de la izquierda coloca los números de la respuesta correcta de la lista de la derecha.

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| ( ) Produce el Beri-beri   | 1. Vitamina A             |
| ( ) Ayuda a nuestro sistema nervioso                             | 2. Vitamina B             |
| ( ) Se encuentra en la carne, granos y huevos                    | 3. Falta de vitamina B1   |
| ( ) Se encuentra en los vegetales verdes, huevos, leche y queso. | 4. Vitamina C             |
| ( ) Se encuentra en la naranja, limón, toronja y guayaba.        | 5. El calcio y el hierro. |

SUBRAYA LA RESPUESTA CORRECTA.

2. A la célula sexual femenina se le llama:
- |           |                 |          |
|-----------|-----------------|----------|
| a) ovario | b) menstruación | c) óvulo |
|-----------|-----------------|----------|
3. Aproximadamente la menstruación viene:
- |             |                 |                 |
|-------------|-----------------|-----------------|
| a) cada mes | b) cada 20 días | c) cada 28 días |
|-------------|-----------------|-----------------|
4. A la célula sexual masculina se le llama:
- |             |           |                  |
|-------------|-----------|------------------|
| a) próstata | b) vejiga | c) espermatozide |
|-------------|-----------|------------------|
5. Las etapas del crecimiento y desarrollo del ser humano son:
- |                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| a) vejez, pubertad y madurez      | b) adolescencia, infancia y vejez    |
| c) madurez, adolescencia y niñez. | d) infancia, pubertad y adolescencia |

CONTESTA SI O NO SEGUN CREAS CONVENIENTE.

6. Durante este año escolar, ¿has participado en campañas para prevenir enfermedades propias de tu edad?

SI ( ) NO ( )

125507