

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION



Maria de Jesus Godinex Cardoza de Lima

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Biblioteca Central

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 1975.

DL
07
T(168)P

Este estudio fué presentado como trabajo de tesis, requisito previo a su graduación de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, Noviembre de 1975.

• Universidad de San Carlos de Guatemala
FACULTAD DE HUMANIDADES
• Departamento de Pedagogía y
Ciencias de la Educación
Guatemala, 1975.

RELACION DE LA SALUD CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR
NIVEL DE EDUCACION MEDIA
CICLO BASICO

Asesora: Licenciada Elena R. de Barrios Klée

INDICE

INTRODUCCION

CAPITULO I

ANTECEDENTES HISTORICOS

1. Concepciones antiguas de salud
2. Recursos augenésicos y eutanásicos
3. Relación entre salud física, y salud mental
4. Concepciones actuales de salud

CAPITULO II

FACTORES DETERMINANTES DE SALUD

1. Influencia de los factores biológicos:
 - 1.1 Herencia psico-física
 - 1.2 El medio ambiente y la salud
 - 1.3 Influencia de la Nutrición
 - 1.4 Influencia de las diferencias individuales
2. Factores socio-económicos
 - 2.1 Condiciones del hogar y de la escuela
 - 2.2 Situación socio-económica de la comunidad
 - 2.3 Nivel socio-económico de la familia
 - 2.4 Nivel económico como determinante de status social
 - 2.5 La organización cultural y la salud.

CAPITULO III

RELACION DE LA SALUD CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

1. La salud y su relación con el estudiante
 - 1.1 Desarrollo psico-físico y rendimiento
 - 1.2 Salud asistencia a la escuela
 - 1.3 Salud y adaptación social

2. Conservación de la salud del estudiante
 - 2.1 Situación real del problema
 - 2.2 Formas de controlar la salud
 - 2.3 Necesidad de organizar un control sanitario
 - 2.4 Instituciones que participan en la conservación de la salud:
 - a) Instituciones Nacionales
 - b) Instituciones Internacionales
 - c) La escuela como institución coadyuvante
 - d) La salud de la comunidad

CAPITULO IV

INVESTIGACION DEL RENDIMIENTO ESCOLAR EN RELACION CON LA SALUD DEL ESTUDIANTE DE NIVEL DE EDUCACION MEDIA (Ciclo Básico).

- 1.1 El rendimiento escolar, del estudiante de nivel de Educación Media, en relación con la salud.
- 1.2 Investigar la inasistencia escolar y su relación con la salud
- 1.3 Analizar la inasistencia por causas no especificadas
- 1.4 Relación de la situación socio-económica, con el rendimiento escolar.

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXO:

- 1) Cuestionario para alumnos de nivel de Educación Media (Ciclo Básico)
- 2) Cuestionario para Profesores de Nivel de Educación Media.
- 3) Cuadros e interpretación de datos de los cuadros No. 6 y 7
- 4) Organigrama del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- 5) Ficha médica de Higiene Escolar, para alumnos de párvulos y Primaria.

INTRODUCCION

La situación caótica en que se debate actualmente la humanidad, coloca al hombre ante una serie de problemas que debe resolver y que probablemente, mediante un proceso educativo adecuado, se le situará en condiciones favorables para su mejor solución. La salud es el elemento esencial y motor de la acción humana y en tal sentido es una de las estructuras de la educación del hombre que debe ser involucrada en su proceso de formación.

Realizar una investigación sobre aspectos de salud y como ésta determina formas conductuales - del educando, la hemos considerado indispensable. Debemos recabar datos acerca de como se atiende, o en qué grado se descuida, la salud del estudiante de nivel medio y como esta incide en el rendimiento escolar. Para el efecto hemos iniciado la búsqueda de informaciones que contribuyen a darnos un panorama general del estado actual de salud del estudiante de nivel medio.

Mucho se ha escrito acerca de múltiples factores que inciden en el rendimiento escolar en general, sin embargo no conocemos un estudio acerca de como la salud, unida a otros factores concomitantes - influyen en el rendimiento escolar.

Las investigaciones realizadas acerca de los factores que influyen en el rendimiento escolar han sido generalmente, acerca del nivel de educación primaria.

La educación secundaria no ha sido investigado ampliamente y en los pocos estudios hechos al respecto, el factor salud no ha sido incluido.

El alumno de nivel de educación media posee un organismo en pleno desarrollo físico que tiene - que enfrentarse a un mundo que el considera hostil y difícil entender, dada la gran variedad de fenómenos y de hechos que se le presentan y le eran desconocidos. Todo lo expuesto me ha motivado para hacer investigación que no se reduzca a recabar datos estadísticos, sino que busque explicaciones e interpretaciones, que puedan dar luz acerca de los problemas de salud que presionan sobre el alumno y que no han sido considerados, ni atendidos debidamente.

Si el hombre constantemente esta expuesto a la enfermedad, por su misma conveniencia social, lo está aún más el estudiante, que no tiene un organismo totalmente desarrollado. Es preciso no abandonarlo a su suerte, sino organizar un plan de acción que le ayude en su propio desarrollo, le proporcione y facilite los medios y los conocimientos - necesarios para protegerle su salud.

La presente investigación tiene los objetivos siguientes:

1. Establecer metas precisas que conduzcan a la obtención y previsión de una salud satisfactoria de los estudiantes de nivel de educación media.
2. Establecer cual ha sido el legado que nos han dejado las generaciones pasadas en cuanto, a conocimientos de salud y su preservación.
3. Determinar el grado de influencia que sobre nuestro desarrollo psico-físico tienen la herencia y el ambiente.

4. Analizar en qué grado influyen el factor socio económico en el desarrollo biosíquico del estudiante.
5. Así mismo el análisis estadístico para determinar cómo y en que cantidad ocurre la incidencia de la salud en el rendimiento escolar del estudiante de nivel de educación media; estudiar los programas de salud existentes, así como las organizaciones de tipo nacional e internacional que se ocupan de la salud; establecer bases concretas para programa de salud tendiente a resolver los problemas del estudiante de nivel de educación media.

Hipótesis central. La salud, influye en el rendimiento escolar del estudiante de nivel de educación media.

Hipótesis complementaria. 1. Los factores psico-físicos son todos determinantes en la conservación de la salud, a su vez ejercen influencia en la conservación de la salud.

2. Los factores socio-económicos, la salud y el rendimiento escolar son concomitantes entre sí.

CAPITULO I

ANTECEDENTES HISTORICOS

Poseer y conservar la salud, ha sido preocupación del ser humano desde tiempos muy remotos. Los medios usados para la conservación de la salud, han sufrido grandes variaciones a través del tiempo y han evolucionado de acuerdo a los avances de la ciencia y de la civilización.

Revisando la historia, nos encontramos que pueblos antiguos como Grecia y Roma, prestaron gran atención a los problemas de salud, enfocándolos a nivel de una obligación del estado. Es así como el desarrollo físico, fué considerado como un factor importante para la preservación de la salud.

Fue tan grande el interés que la conservación de la salud despertó en el hombre antiguo, que surgen grandes científicos que se dedican al estudio y a la investigación de las causas por las cuales se pierde la salud. Es así como en Grecia surge Hipócrates, considerado el "Padre de la Medicina", que logra reunir todo lo que en su tiempo se conocía con respecto a la enfermedad y enseñaba a sus alumnos que cada enfermedad tiene una causa natural: creó métodos de estudio y de comparación de los síntomas para sanar, las bases de la medicina clínica, además mejoró la práctica de la cirugía y descubrió el fenómeno de la crisis de las enfermedades; aconsejaba que los enfermos deberían de tener dieta y reposo, para lograr su recuperación.

La salud ha sido un bien muy apreciado en todas las épocas; Platón afirmaba: "que es preferible

tener salud que poseer los bienes de un rey; Sócrates preguntaba: hay un bien más precioso que la salud?. (Universitas (Tomo 1-474).

1. Concepciones antiguas de Salud:

Antiguamente el hombre dirigía su vida por - creencias en dioses o en fantasías maléficas o benéficas; es así como, la falta de salud fué considerada primero un castigo de los dioses, luego como agresión de espíritus malignos; o bien que la enfermedad era obra de los demonios y en tal sentido el cuidado de los enfermos fué confiado a sacerdotes, brujos, magos etc.

Según el hombre va escalando grados de civilización, va mejorando sus condiciones de vida para la conservación de la salud; es así, como la llamada Edad de Oro, (1,556 - 1700) conocida muy ampliamente, fué la época en que los padres contaron con toda ayuda posible para poder criar a sus hijos en forma saludable, para que se pudieran desarrollar ampliamente.

Durante la época Medieval sucedió todo lo contrario; no se prestó la mínima atención a la preservación de la salud, no menos al desarrollo corporal, éste debido a que la única preocupación fué el cultivo del espíritu o como preparación para una vida mejor después de la muerte y el cuerpo era considerado como invadido por espíritus malignos. Esto explica porqué, en el aquel entonces, poblaciones completas eran azotadas por grandes epidemias. Lo único que surge en esa época como una mínima defensa en favor de la conservación de la conservación de la salud, es la creación de la cuarentena, que se

aplica con mucha efectividad hasta nuestros días.

Cuando el hombre toma conciencia de la crisis que estaba viviendo, tanto intelectualmente como corporalmente surgen grandes inquietudes y propósitos de superación y grandes personalidades en diversas ramas del saber humano, que principian a escribir obras científicas humanísticas y culturales que indudablemente coadyuvan a sacar al hombre del atraso en que se encontraba en cuanto a su desarrollo intelectual. La medicina llegó a tener gran valor, porque el hombre sano era capaz de trabajar y rendir mucho más que uno enfermo.

Modernamente, la conservación de la salud ha tomado gran auge y en los últimos 60 años se ha logrado establecer toda clase de reglas higiénicas, que ayudan a la conservación de la misma y por ende a controlar las enfermedades. De éste último se desprende el porqué de las organizaciones de diversa índole que actualmente se dedican a organizar, dirigir y financiar programas tendientes a conservar la salud. Estas instituciones son de índole nacional, internacional, públicas y privadas, y han contribuído a que los conceptos antiguos que se tenía con respecto a la falta de la salud hayan cambiado, y que el hombre se preocupe más por disfrutar de un bienestar personal, que le permite llevar a cabo un papel digno y eficiente en la sociedad en que se desenvuelve.

2. Recursos Eugénicos y Eutanásicos:

El término "eugenesia" fué acuñado por Francis Galton para referirse al estudio de las influencias que pueden mejorar las cualidades hereditarias

de las nuevas generaciones. Las prácticas eugénicas pueden ser de dos tipos:

- a) Positivas que se refieren al fomento de la reproducción de individuos con rasgos hereditarios superiores.
- b) Negativas si se relacionan con la prevención de individuos que poseen caracteres hereditarios indeseables. Hanaver (1967: 167).

Los estudios llevados a cabo por Galton en el campo de la eugenesia lo sitúa como pionero en la investigación del mejoramiento de la raza humana, - mediante la aplicación de las leyes de la herencia. Galton también aportó la aseveración que el ser humano podría mejorarse através del estricto control de los matrimonios.

La preocupación del hombre por su descendencia data desde los pueblos antiguos; observamos - que hubo gobernadores como Licurgo de Esparta que decía que la educación de la juventud es el trabajo más importante y más noble de los legisladores". Hernández Ruíz (1958-139) fué precisamente por ello que en Esparta nacía un niño, y era objeto de una estricta inspección y observación, para determinar su constitución física. Era sometido a un tribunal, que se creó para el efecto, el cual era el encargado de determinar si el niño era apto para desarrollarse y si era aceptado como tal, entonces su cuidado era delegado a sus padres quienes a su vez adquirirían ante el Estado la responsabilidad de la crianza; en tal sentido se les proporcionaba la tierra para que las trabajaran y que en el futuro servirían de subsistencia al futuro ciudadano. Si por el

contrario, el niño era considerado débilmente constituido y mal formado, se le condenaba a morir para evitar una descendencia que podría hacer degenerar la raza.

Por lo dicho anteriormente, podemos deducir que en Esparta se practicó una incipiente teoría eugenésica, autorizada por la ley; en nuestros días está prohibida y penada por la ley; dicha práctica, y es considerada un delito.

Recientemente, en algunos países se han practicado medios eugenésicos para conservar lo que han creído, el poderío y superioridad de su raza; tal es el caso de Alemania en tiempos de Hitler. Otro ejemplo de eugenesia lo tenemos con los judíos quienes, generalmente, contraen matrimonio entre personas - de su misma raza para conservar la pureza de la misma.

Debemos hacer énfasis en la importancia tan grande que ha tenido siempre la herencia en la vida del hombre, y principalmente en los griegos; ellos además tomaron muy en cuenta la educación de la mujer, no solo físico, sino también en lo moral para que su descendencia tuviera asegurado un desarrollo pleno. Platón describe el perfecto conocimiento e importancia que le dieron a la herencia; en su obra. El estado regula cuidadosamente el matrimonio señalando como períodos más apropiados para la procreación de los 30 a 45 años para el hombre y de 20 a 40 para la mujer. El matrimonio es prohibido a personas enfermas y débiles y se previene contra la comunidad sexual en estado de embriaguez. Hernández, Ruíz (1958-139).

Modernamente nos interesa grandemente la eu

genesia, porque mediante los estudios llevados a cabo, se ha podido determinar que gran parte de las condiciones de salud del hombre se podría prever y controlar, aunque sea en mínimo grado mediante un examen médico, por lo menos de las parejas que contraen matrimonio.

La eutanasia (muerte sin sufrimiento físico) es un recurso que trata de liberar a la sociedad y a la familia de la carga, que constituye un ser humano enfermo irreparablemente y que además está sufriendo en estado de salud sumamente doloroso.

Se dice que la eutanasia permite propiciar al hombre una muerte tranquila, dulce y sin padecimientos, con el fin de terminar con sus sufrimientos, derivados de una enfermedad incurable; también, en algunas ocasiones, con llevar el fin primordial de evitar que tenga una descendencia tarada. En la autanasia la muerte se dan dos formas de aplicarla:

- a) Puede ser provocada voluntariamente, es decir con el consentimiento del enfermo;
- b) Provocar la muerte sin el consentimiento del enfermo, nó falta de anuencia de él, sino por no consultárselo para evitarle más sufrimiento.

3. RELACION ENTRE SALUD FISICA Y SALUD MENTAL:

Para poder establecer una relación entre salud física y salud mental necesitamos fundamentalmente conocer que entendemos por cada una de ellas .

No cabe duda de que existe una unión muy estrecha entre ambas, sólo que una se ocupa de la mente (psique) y la otra del cuerpo (soma), pero en realidad se considera como indivisible en todos y cada uno de los aspectos de la vida, por todo lo que pensamos o sentimos conciente o subconcientemente se refleja en las células de nuestro cuerpo, porque el sistema nervioso y endocrino intervienen en todas las reacciones humanas.

Para conservar la salud mental se aplican, los principios elementales que presiden a la salud física, es decir, que una se complementa con la otra, y que la ausencia de una produce un desbalance en el estado general del individuo. De ahí que instituciones como la Organización Mundial de la Salud define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez.

La salud debe de considerarse como algo más, que no estar precisamente en la cama enfermo, sino en que se trata de el funcionamiento normal de todas las partes del cuerpo, que contribuyen no solo a la eficiencia y habilidad para desempeñar un determinado trabajo durante cierto período de tiempo, con satisfacción, con fatiga natural, es decir determina por el tipo de trabajo y no el agotamiento que lleve a la postración, además que el trabajo nos sea atractivo, por lo que nos pueda provocar placer, y que estemos siempre esperando con deseos el momento de volver a él, y el grato momento de recibir la remuneración por lo que hemos hecho con dedicación y buen gusto. De ahí que el trabajo que llevemos a cabo es determinante en nuestra salud física y mental.

"La salud mental propiamente dicha es el ajuste que el individuo mismo y al mundo total con el máximo de efectividad, satisfacción, regocijo y aceptación social, y como la capacidad para afrontar y aceptar las realidades de la vida. El grado más elevado de salud mental describe por tanto, como aquel que permite al individuo lograr el éxito mayor a tono con sus capacidades, con la máxima satisfacción para él y para el orden social y con el mínimo de fricción y tensión." Sánchez Hidalgo (1930 - 478).

El mundo actual, nos exige una vida con comodidades pero para poder disfrutar de ellas es preciso evadir muchas presiones de muy diversas índoles a que el mismo hombre se sujeta voluntaria o involuntariamente. Y lo que con el tiempo le va a producir cierta tensión emocional y a largo plazo la pérdida de su salud mental.

La salud mental es algo que todos deseamos, porque el disfrute de ella nos proporciona la capacidad necesaria para enfrentarnos a nuestros problemas que nos presentan cada día y muchas veces exigen una rápida solución.

Bernard señala tres características fundamentales de la salud mental.

- 1) No es condición estática, sino que implica un proceso continuo de ajuste. La salud mental, como la capacidad del individuo para ajustarse a la situación presente, implica la probabilidad de que éste pueda ajustarse a situaciones futuras.
- 2) La salud mental es algo más que mental,

pues incluye también las bases físicas y emocionales de la conducta.

- 3) La salud mental tiene gran significación social, reflejándose especialmente en la calidad de las relaciones humanas de la persona. Sánchez, Hidalgo (1952-13, -14).

Es importante señalar que muchas veces los problemas de salud mental especialmente entre los alumnos del nivel de educación media, son confusos y no se explican con exactitud. Pero en mayor o menor grado siempre tienen problemas de salud mental que varían en trastornos violentos a desórdenes de menor importancia en la personalidad. Creo que fundamentalmente lo que afecta la salud mental del estudiante de secundaria, es el acelerado ritmo de vida a que de pronto se ve, sometido las diferentes presiones de tipo económico, y la inestabilidad familiar.

Es importante hacer conciencia en las personas de que existen trastornos emocionales que afectan seriamente la salud en general del individuo, y que éstos no dejan de ser una enfermedad, por lo que como cualquier dolencia física necesitan ser atendidas, porque las enfermedades mentales no solo afectan al individuo seriamente, sino también la salud de la comunidad.

Cuando hablamos de salud mental indirectamente también nos referimos a la salud física, porque existe entre ambas una relación recíproca. La salud física está determinada por el ejercicio, el reposo suficiente, alimentación adecuada, atención médica a los primeros signos de enfermedad, etc.

Por lo tanto que se puede decir que salud física no es más que el desarrollo normal del cuerpo, así como su cuidado, lo que equivale a decir que a diferentes niveles de desarrollo físico corresponden diferentes situaciones de salud. Lo que quiere decir que un buen estado físico, hace capaz a un cuerpo de tener posibilidades para atender las diarias demandas del trabajo y de las distracciones, y poder desarrollar todas sus actividades sin fatigarse indebidamente. El desarrollo de un buen estado físico, se puede decir que queda dentro del dominio personal.

Es tan importante el desarrollo físico que en las escuelas de todos los niveles, y aún en las universidades; se han establecido programas específicos para lograr en su máximo el desarrollo físico del hombre. Aún el mismo siglo XX nos ha conducido a un aumento de atención hacia lo físico, tan importante para conservar la salud mental, porque los principios elementales que presiden la salud física, son los que repercuten en la salud mental. Y cuando el hombre logra obtener un balance entre ambas, le permite tener un nivel de vida elevado, siente su propio valor, ante sí y ante la sociedad en que se desenvuelve, y que le toca actuar.

4. CONCEPCIONES ACTUALES DE SALUD:

Existen varias definiciones con respecto a lo que se considera como salud, y es así como trataremos de citar algunas de ellas, por considerar que son las de más actualidad, porque se adaptan al sistema de vida moderno y están de acuerdo a todos los adelantos que el hombre ha logrado en todos los campos del saber humano.

La salud en términos generales, está concebida como el mayor estado de bienestar físico, mental social, en el proceso formativo del hombre, para que pueda hacer el mejor uso y utilización de todas sus potencialidades ayudando así en el proceso formativo y de desarrollo colectivo de su comunidad, y a la vez viviendo a la par de los adelantos científicos, culturales y tecnológicos.

Debido a los avances que el hombre ha logrado en todos los campos, pero especialmente en el científico, se ha considerado que la preservación de la salud, es algo de primordial importancia en el desarrollo económico y social y cultural de los pueblos. Tanto es así que se han establecido mandatos legales para que sean sistematizados, con el único fin de conservar la salud.

En el Congreso Nacional de Salud, Celebrado en 1970 se hace énfasis en los siguientes mandatos:

- a) La salud es un derecho de todos los ciudadanos.
- b) El concepto de salud es unitario y amplio;
- c) El derecho de la salud debe ser garantizado por el estado; y
- d) Las medidas que el estado tome deben ser de carácter integral y adecuadas a la gravedad del daño. Documento de trabajo Ministerio de Salud Pública y A.S. (Volumen No. 1- 1970).

Se ha considerado también que la salud es un componente económico, y que los recursos destina-

dos a su cuidado representan una inversión que rin den cien por ciento, cuando esta se ha cuidado como es debido.

Existe una relación recíproca entre salud y de sarrollo, lo que equivale a decir que a diferentes ni veles de desarrollo corresponden diferentes situacio nes de salud. Documento de trabajo Congreso Na- cional de Salud (1973 - Temas 1).

Leyendo a muchos autores que se han dedica- do a temas de salud, nos encontramos con muy va- riados conceptos, pero creo que tomando o más reu niendo todo lo dicho por ellos, podemos conceptuar la salud como el estado de bienestar físico, psíqui co, económico, social y además el no padecer una invalidez.

Podemos observar detenidamente la historia y podemos ver fácilmente que en todos los tiempos el hombre ha tratado de darse una explicación amplia y clara de lo que es la salud, así tenemos por ejemplo que en el siglo XVI Burton dijo que la salud era la bendición del rico y la riqueza del pobre.

Podemos decir sin temor a equivocarnos de - que existe un estado de salud perfecta, sin embargo hay un modelo de salud aceptado comunmente, y que ha tenido gran aceptación, éste es; cuando decimos que una persona le siente encanto y sentido a la vida, y cada día lo espera con más ansias que el o- tro, que siente deseos de alcanzar todas las metas que se ha propuesto en la vida, para lograr su bie- nestar en todo sentido; pero es importante hacer no tar que si queremos gozar de un alto grado de salud debemos de contar no sólo con todos los medios pa ra lograrlo sino además disfrutar de un ambiente sa

no, es decir de un medio que no sea mal sano y enfermiso.

He creído de suma importancia, citar algunos principios de la Constitución de la Organización - Mundial de la Salud (OMS) que entró en vigor el 7 de abril de 1948.

"Los Estados partes de esta Constitución declaran, en conformidad la Carta de las Naciones Unidas, que los siguientes principios son básicos para la felicidad, las relaciones armoniosas y la seguridad de todos los pueblos:

- 1) La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- 2) El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.
- 3) La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.
- 4) La extensión a todos los pueblos, de los beneficios, de los conocimientos de los médicos, psicológicos y afines, es esencial para alcanzar el más alto grado de salud.

- 5) Los gobiernos tienen responsabilidad en la salud de sus pueblos, la cual sólo puede ser cumplida mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas. Organización Mundial de la Salud (Folleto).

CAPITULO II

FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD

Hemos considerado necesario hacer un análisis de los factores -a juicio nuestro- son más determinantes de la salud en el hombre; y como educadores nos interesa conocer la situación en que vive el estudiante, para poder así planificar una educación que propicie un mejoramiento de su situación, y promover la utilización de aquellos recursos que estén a su alcance.

La escuela, el hogar y el medio social son factores que impulsan al individuo a una evolución de sus formas de vida, que le permiten desarrollarse en concordancia con la estructuración integral del estado actual de la civilización.

El medio ambiente, tanto físico como social y la herencia son factores determinantes que ejercen una fuerte presión sobre la salud del educando; éste a su vez, se ve acosado por una sociedad en la cual su posición económica no es holgada como para propiciarle un nivel de vida y de desarrollo bio-psíquico, que exige su condición de adolescente.

Para lograr que la salud del estudiante sea adecuada, es también importante considerar la influencia de la organización cultural, en la cual se encuentra inmerso; de ella depende muchas veces el que el adolescente se desarrolle tanto orgánicamente como intelectualmente en forma deseable. Su nutrición y su convivencia están regidas por patrones culturales propios de la sociedad en que vive.

1. INFLUENCIA DE LOS FACTORES BIOLÓGICOS:

Si partimos del concepto de que llamar factores a aquellos elementos básicos y concomitantes que participan y determinan el desarrollo o el status de cualquier organización, situación o fenómenos encontramos que con la salud se encuentra afectada por ciertos factores que la condicionan y la determinan.

Los factores biológicos determinan la estructura morfológica del hombre, su adaptación biológica, y su desarrollo orgánico. Sin embargo es de advertir, que todo lo biológico está sujeto a cambios no estructurales, pero si fenotípicos que provienen de la presión del medio ambiente.

El proceso de la herencia puede resumirse, según el biólogo Julián Huxley, de este modo:

- 1) Todos los caracteres de una especie están regidos en su desarrollo por unidades o factores (genes) que pueden ser transmitidos desde los padres a la descendencia;
- 2) Todos los factores están presentes formando pares, uno de sus componentes deriva del padre y el otro de la madre;
- 3) Cuando se forman las células reproductoras, los dos miembros del par se separan el uno del otro, así que cada espermatozoide o cada óvulo contiene un miembro del par, pero nunca ambos;
- 4) Los diferentes factores-unidades, se heredan independientemente unos de otros



de manera que por cruzamientos adecuados y combinando los factores existentes pueden obtenerse nuevas razas o variedades de animales. Luzuriaga (1960-57).

Lo biológico siempre ha sido motivo de preocupación de los hombres de ciencia y de las Sociedades antiguas, pues siempre se ha creído que de padres sanos, se podrá tener descendientes con los mismos caracteres tanto físicos, como psíquicos. Pero en realidad todos los estudios científicos de grandes trascendencias para la humanidad, aparecen enriquecidos con las leyes biológicas formuladas por varios autores, y que las enfocan desde diversos ángulos.

Para analizar detenidamente los factores biológicos como determinantes de salud, es preciso tratar los principios fundamentales de la herencia tanto física como psíquica, y de todos aquellos hechos importantes que ayudan a salvaguardar la perpetuación de caracteres y condiciones físicas de la especie humana.

1.1 Herencia Psico-Física. Ha sido un principio controvertible considerar si la herencia psico-física es o no definitiva, en la conformación del hombre. Sin embargo existen estudios bien documentados que han llegado a establecer semejanzas entre el psiquismo de los padres, y el de los hijos.

En términos generales la vida humana tiene que desenvolverse bajo dos aspectos el psíquico y el biológico propiamente dicho, de ahí que tiene que establecerse una relación en el desarrollo de los mismos.

El desarrollo biológico del hombre está determinado por los genes, por lo que se le llama genotipo, mientras que el psíquico, está grandemente influenciado por el medio ambiente en que se desenvuelve el hombre, y que constituye el fenotipo.

Al respecto podemos decir que se han he cho estudios con diversos grupos, y por ejemplo en el caso de Charlotte Buller ha determinado por medio - de test que en la infancia existe una correlación entre el buen desarrollo físico y el mental.

"Es verdad -dice- que hay niños que aunque sean torpes con sus cuerpos o sus manos muestran desarrollo de lenguaje y vice-versa; pero nosotros no hemos encontrado nunca una debilidad física decidida sociada a buenas actuaciones de ningún género en la primera infancia. Luzuriaga (1960 - 67) .

No hay duda de que la habilidad mental se hereda, ya que existe una marcada correlación entre la mentalidad de los padres y la de los hijos. Aunque se considera que el ambiente tiene gran influencia, porque se ha observado que los hijos de personas inteligentes, viven casi siempre en un ambiente que les permite desarrollarse plenamente.

Así mismo ha sido observado un fenómeno dignos de consideración, y es que existe una notable correlación entre las facultades intelectivas de los esposos, con las esposas. La explicación dada a la existencia de la correlación mencionada es mediante la deducción que afirma que personas con los mismos intereses y aptitudes tienden a manifestarse en una forma conductual similar.

La mentalidad, los rasgos físicos, la estatura y algunas otras características derivadas de padres muy diferentes, parecen alcanzar un grado intermedio, es decir que da la impresión de obtenerse una herencia mezclada, lo que lógicamente nos hace pensar en que el individuo podrá salvarse en cuanto a su salud mental por este término medio.

Weismann dice en cuanto a la herencia psicológica, que el desarrollo psíquico es una reacción de las disposiciones innatas bajo el estímulo del ambiente y Stern considera el desarrollo psíquico producto de factores internos y externos. Hernández Ruíz. (1958 - 141).

Lo expuesto anteriormente, nos declara el hecho de que la herencia psicológica si es aceptada, pero no en un cien por ciento, porque se hace énfasis en la influencia que ejerce sobre la misma el medio ambiente. Pero nos hace pensar que como educadores y ante todo como forjadores de futuras generaciones, que deberán de disfrutar de un grado de salud máximo, no podemos negar la herencia psicológica, porque grandes educadores han llevado a cabo estudios en los cuales se ha comprobado que la herencia psicológica sí ha influido en el rendimiento de los alumnos en muy diversas disciplinas: Pero lo que si es cierto que la herencia psicológica será aceptada pero en menor grado que la física.

La herencia física está determinada por los génes, que son unidades fundamentales, por medio de los cuales los padres transmiten ciertas cualidades y disposiciones, a sus hijos. Por lo que observamos que físicamente la mayoría de los hijos reflejan muchas rasgos fisonómicos de sus padres, así

como de la raza.

Pero el desarrollo físico de todos los hombres esta determinado por su raza, sexo, edad, alimentación, medio ambiente, por lo que es preciso tomar muy en cuenta que para que el hombre desarrolle plenamente todo lo que ha recibido por la herencia de sus padres, es preciso ayudarlo.

Con respecto a la herencia, San Agustín dice "En virtud de la maravillosa fuerza de la semilla incorporada en los cuerpos, se propaga en la serie de las humanas generaciones la herencia de lo bueno y de lo malo". El organismo de los hijos refleja muchos accidentes del organismo de los padres. Hernández Ruíz (1958 - 8).

El hombre no puede menos que maravillarse - ante el milagro que la naturaleza despliega en la herencia. Todo lo que actualmente conocemos con respecto a la herencia, lo debemos inicialmente a los estudios hechos por Mendel y Galton.

Según la herencia mendeliana, enuncia el principio de que las características de un factor unitario, opuesto, de los padres, macho o hembra, no se mezcla en los descendientes, pero de las unidades de la herencia o genes, permanecen intactos en las células germinales de los hijos, combinándose en las generaciones futuras de acuerdo con las leyes de la probabilidad y de la causalidad.

En algunos casos, el concepto de Mendel sobre los caracteres dominantes y recesivos puede seguirse en el mecanismo de la herencia humana, pero algunas características humanas tienen su base en

un gene único. La mayoría de características son el resultado de la compleja interacción de un número considerable de genes y del ambiente genético.

Las leyes de Galton conocidas también como Leyes Cuantitativas, son las que tratan de determinar la proporción numérica en que se transmiten los caracteres hereditarios. Las leyes de Galton son dos, y son más importantes para la herencia humana, y por ende a la educación. Dichas leyes son las siguientes:

1. **LEY DE REGRESION:** Cuando un carácter adquirido diverge notablemente del progenitor, tiene la tendencia de volver al tipo primitivo en las generaciones sucesivas, ésta ley también se conoce como el término Medio y significativo que hay tendencia natural a mezclar carácter dominante de una especie dada.
2. **LEY DE LA HERENCIA ANCESTRAL:** Trata de determinar la participación que tienen en la herencia de un ser, las generaciones que la han precedido, con esta ley se trata de establecer que parte de los caracteres de un individuo corresponden a los padres, que parte a los abuelos y que de las generaciones anteriores.

Galton estableció que los padres transmiten a sus hijos la mitad de los caracteres; los abuelos la cuarta parte, los visabuelos la octava parte, y así sucesivamente, hasta ascender a generaciones lejanas.

- 1.2 El Medio Ambiente y la Salud: Hemos manifestado que fundamentalmente la naturaleza del indi

viduo es determinada por la herencia, y que desde el punto de vista de la raza, la sucesión de células germinales es más importante que el individuo mismo. Los organismos se han formado históricamente en diferentes condiciones del ambiente: de ahí sus variables necesidades y su distinta reacción a unas y otras condiciones externas.

En la transmisión de los caracteres así como en el desarrollo de los mismos influye enormemente las variaciones ambientales, dicha variación se ve rifica a través de un cambio imprevisto en la estruc tura hereditaria. De ahí que el ambiente nos interesa, tanto como la herencia, para lograr un estado de salud que ayude al alumno a desenvolverse mejor y con mayor seguridad y confianza en sí mismo.

El concepto de medio ambiente en que habita el organismo humano es muy amplio, incluye el con junto de todas las condiciones que integran a la na turaleza viva y de la naturaleza inanimada. Por tanto debemos pensar al referirnos al medio ambiente, que es la totalidad de acciones externas en decir todo lo que rodea al hombre, y que no depende de él.

Al decir ambiente en términos generales nos estamos refiriendo al ambiente familiar, a la escuela al medio social de la comunidad, la naturaleza del país, el clima, la producción, la vegetación, la presión atmosférica, la altura sobre el nivel del mar etc.

Muchos son los elementos que integran el me dio ambiente son indiferentes para el organismo y solo una parte de ellos le son necesarios para su vi da y desarrollo. En el medio ambiente del organis

mo es necesario analizar muy detenidamente los siguientes aspectos, porque son ellos los que han de influir directamente en el estado de salud del individuo en desarrollo; y son:

- a) Condiciones de desarrollo
 - b) Condiciones de existencia
 - c) Elementos accidentales del ambiente.
- Stepp (1955 - 23)

Se ha discutido mucho y estudiado, acerca de determinar que es más importante en el desarrollo del hombre, si la herencia o el medio ambiente. Las opiniones varían de acuerdo a la posición o punto de vista del investigador, pero hay quienes afirman que lo que se hereda es lo que regirá toda la vida del hombre, es decir que aceptan la herencia como único factor determinante de desarrollo; o que es lo mismo que la herencia por sí solo puede marcar el futuro de la humanidad, surge la otra posición y es que, el ambiente por sí solo puede lograr en el hombre grandes progresos, a pesar de la herencia.

Por lo expuesto podemos percatarnos que en realidad las dos posiciones son totalmente radicales. Estudios realizados actualmente a ese respecto, han llegado a concluir de que ambas, herencia y ambiente actúan interrelacionados; es decir que uno es dependiente del otro. Por la herencia el hombre recibe todas las características específicas de sus progenitores, de su raza, y el medio ambiente es el que le proporciona los medios necesarios para que pueda desarrollarse plenamente.

De la situación interacción herencia-ambiente podemos deducir que tanto los caracteres físicos como los mentales son el resultado de una interrela-

ción de factores genéticos y ambientales. Algunos genes producen su efecto independientemente del ambiente (grupos sanguíneos), pero en cambio otros pueden ser afectados por el ambiente. De ahí que hay quienes aseguran que el límite superior de capacidad mental de una persona está determinada genéticamente, pero la medida en que esta capacidad heredada se desarrolla está determinada por las influencias ambientales. Por lo que se confirma de que el ambiente será definitivamente el encargado de desarrollar todas las capacidades físicas y psíquicas del hombre, o dicho en otras palabras será el que ayuda a lo que el hombre hereda, para que pueda disfrutar de salud plena y por lo tanto que logre un rendimiento máximo de su organismo.

A este respecto, el sociólogo brasileño Carneiro Leão dice: que una herencia relativamente pobre unida a excelentes condiciones del medio, da muchas veces mejores resultados que una herencia buena ligada a condiciones malas. Integración de la Personalidad. Diferencias Individuales - Universidad de San Carlos de Guatemala (Ps. II - 1968).

Lo que en realidad si se ha comprobado es que no se pueden establecer líneas exactas de separación entre lo que se hereda, y lo que se adquiere, - pero lo que si es cierto es el hecho de que ningún medio por excelente que sea puede hacer más que realizar las potencialidades heredadas, y que si no se ayudan por un medio propicio también permanecen latentes en el individuo.

1. Influencia de la Nutrición: La alimentación es considerada como uno de los factores exteriores, que más afectan al desarrollo del organismo humano.

por lo que debe de ser tomado muy en cuenta cuando se habla de salud.

El hombre para poderse desarrollar plenamente necesita tener una alimentación balanceada, que le proporcione todos los nutrientes necesarios para su crecimiento y mantenimiento, así como para tener las energías y calorías indispensables, para llevar a cabo las diferentes funciones orgánicas.

Se ha considerado de gran importancia, la nutrición como factor determinante de salud, porque es ella la que proporciona al organismo los elementos necesarios para defenderse de la enfermedad; tanto es así que en un consejo internacional celebrado en Ginebra, se acordó que el problema de la alimentación no sólo era la piedra angular de la salud social, y por ello merecedora de una gran atención por parte del estado, sino incluso es un problema mundial que precisa la cooperación de los Estados. Stepp (1955 - 71)

Afortunadamente actualmente en todas partes del mundo se le concede una gran importancia a la nutrición, porque se considera que el que, el individuo adopte normas científicas en cuanto a la selección de sus alimentos, aún cuando disponga de poco dinero, le proporciona un estado de salud deseable que le permite desenvolverse en una forma mejor.

Si se considera que la nutrición adecuada es vital para la conservación de la salud, la vitalidad, la eficiencia en el trabajo, la satisfacción, el placer de la vida y el vigor de las generaciones. Debe de ponerse especial interés que el cuerpo reciba una alimentación balanceada; porque también se di

ce que si la capacidad y la potencialidad de la mente y el cuerpo están delineadas por la herencia, también están edificadas y mantenidas por la nutrición.

Al hablar de nutrición como factor de salud, le damos un significado no solo personal, sino también económico, político e internacional porque desde varios años el hombre se ha preocupado por averiguar en que forma se desarrollará mejor y por lo tanto podría rendir más, tanto individualmente como colectivamente.

Generalmente oímos decir que hay falta de una buena alimentación con esto nos estamos refiriendo, tanto a la falta absoluta de los principales nutrientes, como a la falta exclusiva de uno de ellos, porque debido a que cada uno de ellos tiene una función específica en nuestro organismo, por lo que no solo se encargan de prevenir enfermedades, causar la muerte, sino que ayudan al rendimiento general del individuo; por lo que sus deficiencias provocan un desequilibrio en todas las funciones orgánicas.

Cuando analizamos químicamente el cuerpo humano o el de un animal, nos sorprende que son un número reducido de elementos o cuerpos simples los formadores del mismo, pero que la falta de algunos de ellos puede llegar a ocasionar grandes trastornos en el hombre. Entre éstos elementos se encuentran, el carbono, oxígeno, hidrógeno, nitrógeno, calcio, fósforo, hierro, cloro, sodio, silicio, flúor, yodo, o magnesio, azufre etc. dichos elementos los encontramos distribuidos formando los hidratos de carbono, las grasas, las proteínas, vitaminas, sales minerales etc. que son tan indispensables para

que el organismo humano pueda desarrollarse con normalidad, porque de ellos depende la formación de células y tejidos, la reparación de su desgaste normal, la multiplicación celular la secreción de nuestras glándulas, lo que equivale a decir que son éstos nutrientes los que forman la estructura del organismo humano, y que además lo ayudan a su buen funcionamiento, lo que se amerite darles un lugar importante en la conservación de la salud de la humanidad.

Pero muchas veces aunque se tengan conocimientos acerca de los que constituyen una buena alimentación, resulta que esta, está grandemente influenciada por la variedad de los alimentos que se profucen en el país, el dinero con que se cuenta dentro del presupuesto familiar, las actitudes que se tengan con respecto a la comida, la forma de preparar los alimentos, porque muchas veces en ellos estriba el que se pierdan nutrientes; es importante también considerar las costumbres alimenticias, y la religión, porque influyen grandemente en que el individuo pueda tener o no una dieta balanceada, que le proporcione una adecuada nutrición.

Por lo expuesto anteriormente podemos deducir que aunque los factores económicos, emocionales, culturales fisiológicos, religiosos y aun el padecimiento de una enfermedad, y muchas otras causas modifican la nutrición, la alimentación balanceada está única y exclusivamente bajo el control inmediato del individuo. Porque de acuerdo al medio en que se desenvuelve así será su actitud no solo en cuanto a alimentación se refiere, sino a muchas otras cosas que influyen en su desarrollo orgánico.

Actualmente se encuentran muchas investigaciones acerca de los males que más afectan a la humanidad, y han ocupado un papel primordial los referentes a la alimentación, de donde se ha concluído, que el hombre no sólo padece hambre, sino que además no llega a alcanzar muchas veces el desarrollo de acuerdo a su raza, por falta de una dieta balanceada.

Pero afortunadamente también hay instituciones de tipo nacional e internacional, en la mayoría de los países en donde se han adaptado patrones alimenticios de acuerdo a la producción, costumbre, y hasta nivel económico de los pobladores, lo que ayuda al hombre enormemente a solucionar su problema nutritivo.

1.4 Influencia de las Diferencias Individuales:
Nos interesan su estudio porque son ellas precisamente las que han de influenciar las reacciones del hombre frente a las diversas situaciones de la vida.

Las diferencias individuales han sido motivo de muchos estudios, debido al gran número de diversas manifestaciones, que el hombre ha tenido frente a un mismo problema. Las diferencias individuales fueron reconocidas desde la antigüedad, y así como encontramos que Platón en su obra "La República" se refiere a individuos especializados para llevar a cabo trabajos terminados porque él reconocía que todos los seres humanos no son iguales y se diferencian por sus cualidades naturales; Aristóteles trata de las variaciones individuales en la "Ética", cuando dice que en todo continuo divisible encontramos exceso, defecto medio. Integración de la Personalidad. Universidad de San Carlos. (Ps. II. 1968).

Durante la Edad Media se le dio poca importancia a las diferencias individuales. Las generaciones filosóficas sobre la mente humana se hacían por medios racionales y no por empíricos, por lo que la observación de los individuos era escasa o nula. Sin embargo tenemos a San Agustín y Santo Tomás de Aquino que nos hablan de los rasgos distintivos o facultades del individuo; la memoria, el entendimiento y la voluntad.

En el siglo XVI Juan Luis Vives expone las necesidades de explorar los talonarios y potencialidades del niño y el reconocimiento de las diferencias individuales.

Más tarde en el siglo XVIII, Juan Jacobo Rousseau destaca los principios de expresión y libertad de la educación del niño. El dice que el niño antes de ponerse en contacto con la sociedad debe desarrollar sus facultades naturales. En el siglo XIX otros educadores ponen en práctica el concepto de lo natural de Rousseau.

A mediados del siglo XIX con la creación de los primeros laboratorios experimentales, las diferencias individuales se ignoraron o consideraron como experimentales.

Por esta misma época Sir Francis Galton influenciado por la teoría de la evolución de las especies de Darwin, trató de aplicar sus principios de variación, selección y adaptación al estudio de las Diferencias Individuales. Galton estaba interesado en la Genética y creía que las características psicológicas se heredaban de generación en generación empezando así una controversia sobre la relativa influencia de la herencia y el ambiente sobre el de-

sarrollo psicológico. El principal aporte de Galton al estudio de las diferencias individuales fue el desarrollo del coeficiente de correlación para el análisis de las relaciones entre las diferentes capacidades humanas.

A fines del siglo pasado comenzó a formarse la psicología diferencial, rama específica de la Psicología dedicada al estudio de las diferencias individuales.

La afirmación de que existen diferencias individuales no debe extenderse en el sentido de que los seres humanos difieren profundamente entre sí. Es evidente que los hombres se asemejan más que difieren entre sí es decir que poseen más rasgos comunes que distintivos.

Kelly dice que los individuos difieren entre sí: cuantitativamente y cualitativamente. Se diferencian cuantitativamente no en la clase sino en el grado de características. Cualitativamente en el modo en que las facultades y capacidades individuales se organizan, tejen o estructuran. Personalidad Sociedad y Cultura. Universidad de San Carlos (Ps. II - 1968).

Kelly dice también que las capacidades y también las diferencias mentales se agrupan habitualmente. Las personas que muestran brillo de una de sus facultades, probablemente brille también en otras muchas, mientras la deficiencia en una, tiende a ser acompañada por deficiencias en las otras.

Freeman dice que contribuye a las diferencias individuales: la herencia y el ambiente. Galton las denomina: naturaleza y cultura. Pero resulta difí-

cil establecer líneas precisas de separación entre lo natural y lo adquirido, principalmente cuando ciertas semejanzas de conducta son forzadas por el ambiente.

2. FACTORES SOCIO-ECONOMICOS:

"Si entendemos sociedad al conjunto de las interacciones, y de los procesos que se dan entre los hechos y actividades sociales son conducta humana, y en virtud de tal, tienen su origen, su campo y su proyección en la vida del hombre. Por consiguiente, importa estudiar al hombre, y que él es el centro, el agente y el objeto de todas las llamadas actividades sociales. Recasens, Siches (1963 - 109). Podemos decir que, al referirnos a lo social nos formamos la idea del conjunto de formas, sistemas, organización, costumbres, etc. de vida humana y de la interacción entre los hombres.

Lo socio-económico no sólo se refiere a la desorganización, crisis etc. de la sociedad en cuanto a valores, sino también a la desigualdad económica, provocada muchas veces por los bajos ingresos familiares y otras por la desocupación tan común en nuestros países en vías de desarrollo; todo ello provoca un desequilibrio no sólo en la vida familiar sino también en el individuo y en la sociedad.

Es un hecho que el hombre no puede vivir aislado, por lo que necesariamente tiene que organizar su vida, para poder convivir con los demás seres humanos. El hombre dice Natorp no crece aislado ni tampoco de modo exclusivo al lado de otro, bajo condiciones próximamente iguales, sino cada uno

bajo el influjo de otros y en reacción constante sobre tal influjo. El hombre particular es propiamente sólo una abstracción, como el átomo del físico. El hombre, por lo que respecta a lo que hace de él un hombre, no se presenta, al principio, como individuo particular para entrar con otros en una comunidad, sino que sin esta comunidad no es de ningún modo hombre". Hernández Ruiz (1963 -109).

Para poder tener un panorama más completo de todos los factores que inciden en una forma directa o indirectamente sobre la salud del estudiante es preciso hacer análisis cuidadoso, de los socio-económico porque muchas veces son ellos precisamente los que han de influir o más bien a reflejar los diferentes niveles de vida, y de determinar el tipo de conflicto que pueden provocar en un estudiante de nivel de educación media.

El maestro a menudo o frecuentemente se encontrará que al hacer una investigación dentro de su grado, podría establecer pautas a seguir en su enseñanza de acuerdo a un análisis socio-económico de sus alumnos.

Nos interesa estudiar fundamentalmente, las condiciones del hogar, porque es aquí precisamente donde el estudiante ha de vivir, diferentes tipos de experiencias; la escuela, porque después del hogar, es el lugar donde, se llevará a cabo en forma sistemática tanto el desarrollo físico como mental.

Debido a que la vida y la educación se llevarán a cabo en el seno de la comunidad, es preciso tomar muy en cuenta las organizaciones culturales, porque son ellas precisamente las que establecerán normas de vida y de conducta, y por lo tanto po-

drán ayudar al individuo a desarrollarse plenamente, o bien le limitarán su campo de acción.

Se ha llegado a pensar que el hombre es esclavo del medio social en que se encuentre, porque de ello depende su desenvolvimiento psíquico y aún físico. El factor social unido al económico son los que desarrollan y modelan las potencialidades del ser humano, pero el ser humano que transforma y evoluciona las situaciones sociales y se afirma frente a la sociedad según sus necesidades, aprovechando todo lo que su medio pudiera proporcionarle, por mínimo que ésto sea, logra un equilibrio en todo su ser que lo lleva a disfrutar de un bienestar general.

Pero cuando los factores socio-económicos le son totalmente adversos el hombre no puede menos que desarrollarse en mínimo grado en todos los aspectos de su ser y de la vida.

2.1. Condiciones del Hogar y de la Escuela: Tomaremos como organización primordial el hogar, pues es en donde el ser humano inicia su vida como miembro de una familia. Ha sido tan importante la función de la familia que a través de la historia hemos podido observar diferentes tipos de organización familiar, y constituídos todos con el único fin de formar un núcleo, que establezca una relación estrecha entre padre, madre e hijos. Y tan grande ha sido su importancia que se ha considerado la familia como la unidad más antigua de la sociedad.

La vida social de todo individuo desde su niñez se desarrolla en un medio de personas adultas, que son las que le proporcionan cuidados, cariño a atención necesaria para su seguridad y desarrollo e

mocional, y que son tan necesarios para el desarrollo de su personalidad social. Sin embargo llega a determinada edad, en que el niño, siente la necesidad de establecer contacto fuera del grupo familiar, al principio serán dichos contactos escolares. que son los que unidos a las experiencias del hogar, le proporcionarán los medios necesarios para enfrentarse a la vida.

Fundamentalmente el hogar, como unidad social, de carácter cultural debe primero que la escuela, proporcionar a los seres que tienen en su seno: estímulo para sus aspiraciones o impulsos, un ambiente sano, una educación adecuada, y ante todo mantener el equilibrio entre sus miembros.

Es en el hogar donde tenemos nuestras mejores experiencias, y de donde podemos recibir lo mejor de la vida, por lo que siempre debe de pensarse o tratar de que así sea, de que el hogar constituya el mejor medio social para el desenvolvimiento del individuo, proporcionando una gran variedad de vivencias que ayudan al futuro hombre a enfrentarse a la vida.

Al referirnos al hogar como el primer responsable del desarrollo integral del hombre, lo hemos hecho pensando en que es en el precisamente donde el niño va a adquirir las primeras experiencias de la vida; pero nos referimos en segundo lugar a la escuela, porque es en ella donde se reformará, o mejorará las experiencias del hogar.

Si en el hogar, los padres eran los que constituían el ejemplo, el cariño la seguridad, etc. en la escuela el maestro será el que supla en cierta forma y por determinado tiempo a los padres, por lo

que el maestro deberá de tener mucho tacto para dirigir a sus alumnos, porque no conoce muchas veces a fondo lo que de niño recibió en el seno del hogar. Generalmente nos encontramos con que el alumno - tiende a transferir sus actitudes sociales de padre-madre, al maestro, y aún más tratará en algunos casos de recibir mayor cuidado, respuestas y seguridad de su maestro que de sus mismos padres.

La relación hogar-escuela debe ser fundamental porque de la interacción que se establece de ambos, serán los frutos que se puedan obtener de la enseñanza. El maestro en la escuela no deberá olvidar de que durante el tiempo que sus alumnos permanecen con él, es el depositario no sólo de la autoridad de los padres, sino que es el la persona en que se ha confiado la modelación de los futuros hombres, y que por lo tanto debe de esforzarse por proporcionarle al alumno, no sólo instrucción sino a la vez prácticas de vida saludable, que le servirán para su futuro.

En la escuela no se deben de preocupar de dar gran cantidad de conocimientos, sino que tratar de que el alumno tenga buenas condiciones para su desarrollo, físico, psíquico, y ante todo cuidado y seguridad, para satisfacer en una forma adecuada su natural curiosidad.

Modernamente la escuela ha tratado por todos los medios de unirse cada día más al hogar, porque es así como se ha logrado impartir una enseñanza, que no sólo está adaptada a la época, sino además a las necesidades fundamentales del educando para su máximo desarrollo.

Las normas de vida y los valores mantenidos

por la familia ejercen una profunda influencia en la conducta respecto a la salud y el estado de salud.

2.2. Situación Socio-económica de la Comunidad:

Los problemas de salud están estrechamente ligados a los problemas socio-económicos, por lo que no pueden dejar de considerarse por separado.

Siendo múltiples los factores que contribuyen a lograr un estado saludable, considero que la situación socio-económica de la comunidad es de mucha importancia, porque esencialmente el hombre nace, crece y se desarrolla en el seno de una comunidad. Sobre el hecho básico de la comunidad humana, se desarrollan múltiples y variadas relaciones entre los hombres, al impulso de las necesidades, emociones, tendencias y aun de determinados estados anímicos. Con ésto quiero decir que los seres humanos se aproximan unos a otros movidos por la necesidad, el interés, la simpatía, el trabajo.

Los hombres juntos en mayor o menor proximidad, o alejados en mayor o menor oposición o antagonismos, realizan una serie de obras que repercuten en su bienestar personal y por ende en beneficio de la familia.

Comunidad de la cual son ejemplos típicos la familia y la nación es un grupo que no ha sido formado reflexivamente, por deliberadas decisiones de sus componentes, es vista a la realidad de unos fines preconcebidos y calculados, sino que, por el contrario, tienen un carácter originario, se constituye espontáneamente; los sujetos no ingresan en e

lla en virtud de una decisión, sino que se hallan en ella independientemente de su voluntad, viviendo en ella y de ella, desarrollándose dentro de ella, nutiéndose del espíritu de ella, y estando ligados por una solidaridad de la cual ellos no son autores deliberados. Recasens, Siches. (1963 - 473).

Debido a que en una comunidad los miembros de la misma se sienten ligados unos a otros por diversos factores poseen una forma de vida similar en varios aspectos, aunque esto no quiere decir que cada individuo actúa siempre de acuerdo al pensamiento y sentimiento de su comunidad, ya que debe hacerse una distinción entre los asuntos comunes y los individuos.

Pero si en la comunidad se conjugan el sentimiento de constituir un todo, dentro de una sociedad organizada es deducible el hecho que es precisamente la comunidad la encargada de velar por la salud de sus miembros.

Si la vida de la comunidad es integral y común, vemos fácilmente cómo la situación económica de sus habitantes está estrechamente ligada con su localización, y a la vez con sus recursos naturales que serán los que darán a los individuos su medio de subsistencia.

La situación socio-económica de la comunidad también está determinada por los contactos o interacciones que los miembros de una comunidad reciben de otros, y se sienten inclinados a imitarlos.

Los factores climáticos y por la abundancia o la escasez de recursos naturales, afecta la capa-

cidad y el rendimiento del trabajo físico o intelectual. Lo económico interviene enormemente en el cambio social, así por ejemplo: el aprovechamiento de los recursos naturales y el desarrollo de la industria, la mecanización de la agricultura, etc. son cambios sociales de índole económica que repercuten en el bienestar de los miembros de una comunidad. Pero tales hechos socio-económicos a su vez engendran grandes cambios sociales, no sólo en el campo estrictamente económico, sino también en realidades sociales, porque cada nueva forma o contelación de fuerzas económicas crean una nueva forma de organización social.

Por consiguiente el factor socio-económico es fundamental porque poco servirán los programas de salud, si no se hace nada por mejorar las causas fundamentales.

Podemos decir en términos generales que las formas de vida del individuo pueden ayudarle a utilizar plenamente su capacidad de vivir. La instrucción acerca de la salud, juega un importante papel para el establecimiento de saludables formas de vida. De acuerdo con el desarrollo socioeconómico de una comunidad así será el establecimiento de formas saludables de vida. El mantenimiento de la salud del individuo en la comunidad implica la aplicación inteligente de los conocimientos modernos sobre las diversas formas de conservar la salud, y de la planificación de campañas tendientes a conservar la salud de los individuos.

Los maestros siempre deben de tener presente que de acuerdo al nivel socio-económico de sus alumnos, así serán los problemas de salud que presenten; por lo que los programas que se elaboren en

una comunidad debe de responder a las necesidades y problemas de específicos de los habitantes.

2.3. Nivel Socio-Económico de la Familia:

Los padres tienen la responsabilidad muy grande en cuanto respecta al cuidado y desarrollo de sus hijos. La familia es la llamada a proporcionar a los hijos el aprendizaje necesario para que puedan desempeñar futuramente como hombres. Es decir que las obligaciones de la familia para con los hijos no se reduce únicamente a cuidarlos, alimentarlos y educarlos, sino además prepararlos para la vida, y poder valerse por si mismos.

Quiero decir que la familia cumple funciones morales, religiosas, educativas, culturales, técnicas, económicas, etc. lo que en conjunto va a proporcionar al individuo un desarrollo integral.

En la determinación del status social y jurídico de la familia intervienen consideraciones sobre la moralidad de los individuos, sobre los intereses materiales, espirituales de los niños, y sobre la buena constitución y el buen funcionamiento de la sociedad. En una y otra forma, en casi todas las culturas y civilizaciones, ha dominado la idea de que la sociedad será como sean las familias. Si las familias están bien establecidas, bien ordenadas y funcionan bien, ellas serán la fuente de bienestar, grandeza y prosperidad sociales. Recasens, Siches (1963 - 1166).

El nivel socio-económico de la familia sitúa a sus miembros no como en un medio social determinado, sino que a la vez le limita o favorece los medios para lograr su desarrollo en todo sentido.

Los factores económicos están estrechamente ligados a los técnicos así como a los naturales, también a otros de diversos tipos. Sin embargo, se pueden hablar especialmente de factores económicos en el cambio social y por ende en la familia.

Es tan importante el papel de la familia, en todas las etapas de la vida, pero más lo es con la adolescencia porque es cuando se prepara para la futura vida familiar. Empieza a ocupar una posición relativa como persona por consecuencia del crecimiento y la independencia, disfrutando, no obstante, de la protección y comprensión de los adultos.

Los jóvenes que vienen de hogares con un bajo nivel socio-económico revelan en términos generales que el dinero destinado a los alimentos no es suficiente e invertido indebidamente, el grado de aseo e higiene en las casas es sumamente deficiente, la distribución de las diferencias en actividades como estudio, trabajo, descanso juego, etc. no es adecuada, desconocen los servicios de salud con que cuentan y de los cuales pueden obtener beneficio.

2.4 Nivel Económico como determinante de "Status" social. Aunque las influencias generales doten a los miembros de cualquier sociedad común fondo de experiencias, siempre hay influencias que hacen que de un mismo marco social haya divisiones. De ahí que se originen los llamados "status".

"Status" es una posición social, es el conjunto de derechos o privilegios y de las obligaciones de un individuo en relación con los otros indi-

viduos y con la escala de valor vigente en el grupo u otra unidad social según el objeto del estudio. Van Zantiwijle(1963-30).

"Status es la posición social de un individuo que depende de la apreciación tradicional de algunas de sus actividades sociales, que muchas veces coinciden con las de sus padres y otros familiares. Van Zantiwijle (1963- 31).

Las diferencias en status económico y en clase social también son fuente de influencias específicas. Estas diferencias de medio ambiente que se deriven de la posición económica, se extiende más allá de la alimentación, la ropa, la casa y la conservación de la salud. Ya que en una sociedad los miembros de diferentes niveles económicos suelen tener hábitos y actitudes distintas.

Considero que es de vital importancia el nivel económico como determinante de status social, porque de él depende las oportunidades mayores que tendrá un muchacho para su desarrollo. Y es que cuando los miembros de una sociedad están adaptados y satisfechos con su status social, es más factible que acepten cualquier cambio favorable para el mejor desenvolvimiento de su vida.

Es decir que la importancia del status en este caso estriba en que la mayoría de los individuos logran desarrollarse plenamente, en el medio ambiente que se deriva de su posición económica.

Es fundamental que, para el funcionamiento de una sociedad cuyo nivel económico es determinante de status social, que sus miembros estén adapta-

dos a sus status, cuando menos superficialmente. En otras palabras, cada sociedad tiene una serie de personalidades e ideales que corresponden a los diversos status que la sociedad reconoce como tales.

De acuerdo con las definiciones de status, entendemos que no es más que clase social, lo que implica formas comunes de vida, coincidencia de intereses, diferencia colectiva frente a otras clases. Pero fundamentalmente nos interesa el nivel económico, porque determina el status social de nuestros alumnos, y en este caso nos proporciona las ideas para el proceso formativo que debemos de seguir en la formación de normas para la conservación de la salud.

Lucio Mendieta y Nuñez considera que la clase social está determinada por combinación de factores culturales y económicos. Recasens Siches. (1963 - 452).

La deducción concreta que se puede tener en cuanto al nivel económico es que siendo tan grande su presión sobre el individuo este puede hacerlo ascender según el caso.

2.5 La Organización Cultural y la Salud: Es tan grande la influencia que la cultura ejerce sobre el hombre, que podemos decir que la conducta y el respeto del mismo hacia la salud, es casi exclusivamente producto de la cultura en que vive.

Lucio Mendieta y Nuñez dice: "Aun cuando el factor económico tiene una gran importancia para la determinación de la clase social, en realidad el factor decisivo es el de la cultura, puesto que sólo

es posible el paso de los individuos de uno a otro círculo mediante la adaptación cultural. Recasens Siches. (1963 - 452).

Desde los tiempos antiguos las diferentes sociedades han adaptado muy diversas formas de vida; de ahí que los estudios e investigaciones llevadas a cabo, nos dan a conocer las costumbres de nue tros antepasados.

El hombre en un esfuerzo por entenderse más a si mismo, ha realizado estudios sistemáticos muy profundos acerca de su cultura, porque es ella precisamente la que marca las pautas a seguir en el rechazo o aceptación de la sociedad, a una cosa nueva. De ahí que muchos de los fracasos de los programas en general se deben a que no se ha hecho anticipadamente un estudio a fondo de la influencia tan determinante que la cultura tiene en el individuo.

La cultura no es que la forma de vivir en una sociedad. La cultura proporciona a los miembros de una sociedad, las bases y guía necesarias para todos los momentos de la vida. Es decir que los patrones culturales le proporcionan al individuo seguridad, porque ellos tienen como fundamento la aprobación social. De ahí que el término cultural, se refiere a la forma de vida de cualquier sociedad.

Toda sociedad posee una cultura, por sencilla que sea, y todo ser humano es culto en el sentido de que es el portador de una otra cultura.

Se ha dicho que cultura es "La herencia social de los miembros de una sociedad". Personali-

dad Sociedad y Cultura. Universidad de San Carlos. de Guatemala (Ps. II - 1968).

"Una cultura es la configuración de la conducta aprendida y de los resultados de la conducta, cuyos elementos comparten y transmiten los miembros de una sociedad. Personalidad Sociedad y Cultura. Universidad de San Carlos de Guatemala (Ps. II - 1968).

El término cultura debe tomarse en un sentido más amplio, de manera que comprenda todas las actividades del individuo ya sean manifiestas o encubiertas, físicas o psicológicas.

Las culturas cambian, debido a la evolución que sufre la humanidad, de ahí que en esto precisamente lo que se debe de aprovechar para promover cambios de tipo social y tradicional.

Si tomamos en cuenta que todos los fenómenos sociales y culturales tienen sus cimientos en el individuo, sus necesidades y potencialidades, concluiremos que todo cambio debe de estar encaminado precisamente al individuo mismo, y al medio en que vive. Porque las necesidades del individuo manifiestan su cultura, pudiéndose aprovechar dichas manifestaciones para establecer normas a seguir en cuanto a la conservación de la salud.

La cultura existe no como una huella de las actividades del pasado sino como un patrimonio revisado y actualizado en el presente por un grupo de seres humanos.

En términos generales podemos decir que los

cambios culturales se pueden lograr por la acumulación progresiva de nuevos descubrimientos, de nuevos conocimientos, de nuevas ideas, de nuevas técnicas, de nuevas formas de vida, etc. Lo que se puede aprovechar para promover mejores sistemas de vida que influyen no solo en el individuo, sino también en la colectividad.

CAPITULO III

RELACION DE LA SALUD CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR

La conservación de la salud en los estudiantes debe de ser una constante preocupación no sólo de los maestros, sino también de los padres de familia y de los miembros de una sociedad, porque de las nuevas generaciones depende el futuro de cualquier país.

La influencia que tiene la salud en lo que el individuo es, o en lo que puede hacer, es cosa fácil de comprobar. El maestro por simple observación puede determinar el estado enfermizo de sus alumnos, y, por lo tanto si están en posibilidades de desarrollar sus capacidades.

Es tan grande la influencia que la salud tiene en el rendimiento escolar que llega establecer diferencias fundamentales entre los mismos alumnos; estas diferencias están determinadas por la salud física, la salud mental y emocional.

El maestro tiene la obligación de observar detenidamente los diferentes estados de salud del educando porque de ella depende que sus alumnos tengan un aprendizaje efectivo.

Es lamentable, que frecuentemente, la adolescencia que es el período de la vida que debiera ser más saludable, se convierta en una época en que se adquieren malos hábitos; éstos, muchas veces incapacitan parcialmente para gozar de una vida sana y, por ende, para poder obtener un buen

rendimiento escolar.

1. La Salud y su Relación con el Estudiante:

Modernamente se ha tratado de proporcionar - al proceso enseñanza-aprendizaje; métodos, recursos y técnicas posibles a efecto de evitar aquellos obstáculos que no permitan obtener los resultados deseados. Se considera necesario que el estudiante cuente con los recursos científicos indispensables en todo lo que se refiere al conocimiento de su organismo, funcionamiento y mantenimiento del mismo; así como, que adquiera la habilidad de conservar la salud mediante hábitos de higiene.

No hay fórmulas mágicas para adquirir una vida sana, sino un sin número de precauciones y acciones sensatas basadas en conocimientos científicos.

El rendimiento escolar satisfactorio se realiza si se posee una mente sana, que funcione normalmente para tomar decisiones juiciosas, que permita seguir un curso orientado que forme valores para afrontar los problemas que la vida le plantee. Es decir, que la buena salud incide en normalidad de los procesos emocionales, intelectuales y físicos; todo ello, a su vez, determina el rendimiento escolar adecuado.

1.1. Desarrollo Psico-Físico y Rendimiento:

Según Luis A. de Mattos, "el verdadero rendimiento escolar consiste en la suma de transformaciones que operan: a) en el pensamiento, b) en

el lenguaje técnico, c) en la manera de obrar y d) en las bases actitudinales del comportamiento de los alumnos en relación con las situaciones y problemas de la materia que enseñamos". Mattos (1963-365). Esto quiere decir que el rendimiento escolar en general se puede observar por un responder total del organismo humano, y ésto es posible si se goza de un desarrollo psicofísico saludable.

Todo individuo es capaz de producir en el plano material, pero esta producción, aunque mínima, es el resultado de las reacciones del psiquismo ante los estímulos exteriores; es por ello que el desarrollo psico-físico es de tanta importancia en el proceso educativo.

Del desarrollo psico-físico depende la producción mental y material del individuo. El maestro puede fácilmente por simple observación ver lo que cada alumno es capaz de producir; es decir, el trabajo que haga, Por el contrario el rendimiento mental, que se manifiesta por lo que el hombre es capaz de crear, elaborar y de la obligación que haga de sus conocimientos para el mejoramiento de su misma vida, es una función para el maestro, difícil de realizar. Sobre todo porque la productividad depende también de la salud. El alumno para poder tener un rendimiento efectivo necesita disfrutar de salud, porque ella afecta a toda la producción humana.

Si analizamos detenidamente comprobaremos que en todos los campos de la actividad humana, la salud influye grandemente de muy diversas formas. Tanto es así que es perfectamente comprobable el hecho de que la salud afecta favorable o desfavora-

blemente la capacidad de trabajo, el estado de ánimo ejerce acción sobre la cantidad y calidad de trabajo, y, sobre las aptitudes para las diferentes actividades diarias.

Hay desórdenes físicos o emocionales que aun que no constituyan un peligro para la vida, sí influyen en el estado general de la salud y como consecuencia afectan la conducta total del individuo.

El desarrollo psico-físico está regido tanto en lo que se refiere a la salud mental, como a la salud física, por principios elementales, tales como: dieta adecuada, ejercicio, reposo suficiente, atención a los primeros signos de enfermedad, etc.

Es de suma importancia que el maestro se preocupe de vigilar constantemente el desarrollo psico-físico de sus alumnos, porque ello es, precisamente parte de su trabajo; y dará como resultado que el alumno obtenga un rendimiento escolar satisfactorio.

1.2. Salud y asistencia a la Escuela

Las finalidades de la escuela y sus metas educativas deben incluir recursos y medios indispensables para conservar la salud de los alumnos; para lograr una acción efectiva debe establecerse una interrelación entre la escuela, el hogar y la comunidad.

La influencia que la salud tiene sobre la asistencia escolar de los alumnos se extiende también al rendimiento en los estudios. Al referirnos a la asistencia escolar tenemos que hacer una aclaración de términos con respecto a la misma.

"Cuando se habla de problema de asistencia escolar, se utilizan con bastante frecuencia términos a los que se aplican significados distintos. Por ello conviene de manera breve, fijar la extensión y contenido de los más usuales sobre el tema que nos ocupa.

- a) Inasistencia falta temporal o definitiva;
- b) Asistencia hacer acto de presencia regularmente a la escuela.
- c) Deserción asistencia asidua al plantel y de pronto dejar de hacerlo.
- d) Irregularidad faltas frecuentes a la escuela o llegan retrasados.
- e) Regularidad asistencia diaria a la escuela y realizando trabajo efectivo.
- f) Retiro o baja de alumnos que se retiran definitivamente de la escuela. Hernández Ruiz To mo I (1928-252).

Aunque la clasificación anterior únicamente in dica los tipos de asistencia escolar, podemos darnos cuenta que está considerada de muy diversas formas: pero que, en una forma u otra, indican ausencia del alumno en la escuela. La asistencia escolar está influenciada por múltiples factores de tipo social, económicos biológicos; estos factores, a su vez determinan la salud, y, la falta de ella causa muchas veces una irregularidad en la escuela.

Fundamentalmente los responsables de que el alumno asista a la escuela son los padres de familia, porque ellos son los encargados de proporcionar a sus hijos todos los medios necesarios para desenvolverse normalmente en la vida; en segundo

lugar, la escuela, mediante una organización escolar adecuada.

Es tan importante la salud para la asistencia del educando a la escuela que son muchas las personas que han elaborado estudios al respecto; por ejemplo, se han llevado a cabo encuestas para averiguar cuales son los problemas de salud que más afectan a la población escolar, en edades que oscilan de los 6 a los 16 años. Se ha establecido que las enfermedades más comunes son: "del aparato respiratorio, heridas y sus efectos, adolencias cecólicas, defectos visuales, defectos del habla, lesiones por accidentes, alergias, asma". Bernice (1965 - 66).

Además, en una encuesta llevada a cabo para estudiar la deserción en la escuela secundaria, la opinión de 957 alumnos se manifestó en la forma siguiente:

Razones referentes a la escuela:

Prefería trabajar que estudiar	36%
No le interesa la escuela	11%
Se desalentó porque no podía aprender	7%
Reprobaba y no quería repetir	6%
Le desagradaba cierto profesor	5%
Le desagrada cierta materia	3%

Razones económicas, ropa, gastos	21%
Razones personales: salud, padres, amigos.	10%

Edward (1956-86).

Analizando los datos anteriores nos damos

cuenta fácilmente que la salud ocupa un alto porcentaje de influencia en la falta de asistencia de los alumnos a la escuela.

1.3 Salud y adaptación Social

La labor que el maestro realiza en la escuela en cuanto a enseñar conocimientos, formación de hábitos y educación para la salud, no puede ser eficiente si no se cuenta con la colaboración de los hogares. Muchas veces la labor del maestro se encuentra contrarrestada por la presión social del medio circundante.

Es tan importante la adaptación social de un individuo, que en relación a ella estará su producción; tanto la de beneficio personal, como la producción para la comunidad.

Existen normas de vida y valores mantenidos por algunas familias y grupos que ejercen una profunda influencia en la conducta, con respecto a la salud y a la adaptación social; pero ésto, no puede ser generalizado.

La adaptación social tiene, además importancia porque influye en la adquisición de conocimientos y porque produce ciertos efectos estimulativos en la transformación de actitudes. Lamentablemente existen condiciones en las cuales las perspectivas en la vida de una persona hacen muy improbable que adquiera una formación educativa para la salud y para la adaptación.

La higiene mental coadyuva en una adecuada

adaptación social; su práctica habilita a las personas en su desarrollo individual y social, por cuanto la conservación de la salud mental incide en una forma de vida sana.

Crow y Crow dice que, la higiene mental tiene por objeto:

- 1) Prevenir los trastornos mentales mediante la comprensión de las relaciones que existen entre una personalidad saludable y las experiencias de la vida;
- 2) Preservar la salud del individuo y de la sociedad;
- 3) Descubrir y utilizar medidas terapéuticas para curar a enfermos mentales. Sánchez Hidalgo, - (1959 - 475).

Es tan importante la influencia de la higiene mental en la sociedad que actualmente está considerada por la Sociología como una ayuda en los estudios y en la prevención de problemas relacionados con la salud mental de la colectividad; es decir, que ayuda a los individuos a obtener una adaptación social a su medio que le permita vivir en una forma mejor.

Mediante los principios y normas que proporciona la higiene mental, el hombre puede ayudarse así mismo para convivir armoniosamente con los de más y para obtener un mejor equilibrio personal; todo ello le permite tener una conducta socialmente de seable. Por tal razón, se dice que la higiene mental constituye una defensa social de todo individuo

porque lo ayuda personal y colectivamente.

La salud ha sido considerada un factor de adaptación social; aquellas escuelas, que tienen posibilidades económicas, establecen laboratorios pedagógicos, en donde se atiende al alumno minuciosamente en todos los aspectos fundamentales de su desarrollo físico y mental. Se lleva un registro, por medio de una ficha médica, para cada alumno y se detalla, todo lo relacionado con la salud, y un control detallado del desarrollo social del alumno.

2. CONSERVACION DE LA SALUD DEL ESTUDIANTE

Desde la antigüedad se ha prestado atención a la conservación de la salud de los jóvenes; debido a que en términos generales, la salud del estudiante influye en alto grado a que se ajuste con ventaja a su ambiente. Es decir que, la salud ayuda a formar seres que sientan satisfacción y alegría de vivir, así como que tengan un desarrollo socialmente adecuado y se sientan seguros de sí mismos.

Sin embargo se puede decir, que la persona promedio presta muy poca atención a su salud; parece no darse cuenta de la importancia que tiene, sino hasta que se le desarrolle alguna enfermedad.

La conservación de la salud del estudiante debe ser preocupación, tanto de padres de familia, como de la escuela y de la comunidad, para poder ejercer una acción conjunta. Si en el hogar el muchacho no recibe una buena orientación al respecto, es la escuela la llamada a fomentar buenos hábitos higiénicos y dar los conocimientos y las prácticas

indispensables para la conservación de su salud; la comunidad, a su vez debe de establecer los medios necesarios para hacer posible una adecuada educación sanitaria.

Los padres de familia deberían saber que durante los primeros años vividos en el seno del hogar, se adquiere la fortaleza de la juventud y se acumulan las reservas suficientes para hacerle frente a los distintos problemas por falta de salud, que se presenten.

La adolescencia es el período en que se debe disfrutar de la máxima salud; porque es la época de la fijación de todo tipo de hábito que nos capacitarán parcialmente para gozar de salud durante el resto de la vida.

Debe de ser preocupación principal del maestro, enseñar teoría y práctica de hábitos higiénicos, y, a su vez, tratar de formar una actitud mental favorable ante la preservación de la salud.

Se ha considerado de tal importancia la conservación de la salud del estudiante, que en varios países es un objetivo primordial, que la buena salud sea la base del proceso educativo. Este objetivo de la educación es posible lograrlo, si además de la escuela, participan en ello, el Estado y la comunidad. Cualquier mejoramiento de la salud de la comunidad o del individuo sólo podrá lograrse cuando el ciudadano promedio tenga más información y mejor conocimiento de los principios y prácticas que conducen a una vida saludable.

2.1 Situación real del problema

Se puede elaborar una planificación teórica con respecto a la conservación de la salud del estudiante; pero, para planear cualquier tipo de programas de esa índole, es necesario hacer un análisis previo de la situación real del problema.

Este análisis nos induce a decir, que: cualquier tipo de instrucción sanitaria para el mejoramiento de la salud de los alumnos debe comprender una enseñanza organizada, la coordinación de conocimientos y experiencias y además, la práctica de la educación física y la recreación. Es decir, - que no basta con proveer al alumno de un gran número de conocimientos, sino que es preciso que los use prácticamente; para ello, es preciso que la escuela, el hogar y la comunidad mantengan una estrecha relación y cooperación para desplegar la acción educativa desde varias zonas de influencia.

La educación moderna hace énfasis en que, no solo es preciso dar conocimientos, sino que debe propiciarse un máximo de experiencias al estudiante; en el caso de la conservación de la salud, tales experiencias deben estar movidas y dirigidas por ayudas de diversa índole. Esto es factible, cuando se cuenta con servicios de salud escolar debidamente organizados, que proporcionan la información necesaria y la ayuda inmediata en caso de accidentes o enfermedad repentina; que además determinan el estado de salud, mediante exámenes periódicos, y que atienden los casos, que lo ameriten, en un departamento propio de salud escolar especializado.

Con lo expuesto anteriormente, se desea expresar que la escuela debiera proporcionar, no sólo el ambiente escolar saludable sino, además dar oportunidad de mejorar hábitos higiénicos para la conservación de la salud; asimismo, los tratamientos adecuados para determinados casos, pero en departamentos de salud, correspondientes a una Sanidad Escolar Institucional..

También, que la escuela dentro de sus posibilidades y actitudes programáticas debe de tener como objetivo de bienestar físico, mental y social de los alumnos.

En el medio escolar guatemalteco, según el análisis que más adelante hago mediante una encuesta que llevé a cabo, podemos observar que el alumno del nivel de educación media es atendido en mínimo grado, en lo relacionado con su salud.

Es decir, que no le es proporcionada la ayuda necesaria para que pueda tener una verdadera atención médica en su condición específica de estudiante; ésto se debe a que, en nuestro país no hay una verdadera organización de programas de salud escolar, ni mucho menos un departamento especializado para el efecto. Por otra parte, la escuela tampoco, tiene formas adecuadas de control de la salud del estudiante; ni actividades y prácticas programadas eficazmente.

2.2. Formas de controlar la salud

Hay diversas y variadas formas de controlar la salud, y cada procedimiento deberá de adaptarse al medio, a los recursos, a la cultura, a la sociedad;

en el caso de la escuela, el tipo de estudiante que asiste a ella y al medio escolar.

Considero que dentro de las formas de controlar la salud del estudiante; las más importantes serían: implantar un sistema de inspección médica regular; la prevención de las enfermedades transmisibles; atender hasta donde sea posible, la corrección de los defectos físicos.

Claro está que es factible cuando se cuenta con personal preparado, con recursos económicos suficientes y con la colaboración del hogar, y de la comunidad, es decir que, no se puede planear ningún tipo de control sanitario del alumno, si no se cuenta con los medios que permitan la acción profesional de los médicos, recabar la información de datos necesarios y el personal que tome parte activa y colabore directamente en la realización de un programa de tal naturaleza.

El control sanitario de un ser en desarrollo es de suma importancia; pero en el adolescente, este control debe ser impostergable, dado que está en esa etapa de su afirmación como ser humano; muchas veces las enfermedades, físicas y mentales que se padecen en la edad adulta, y que algunas veces llegan hasta causar la muerte, no son más que las consecuencias de estados o de condiciones patológicas que se iniciaron durante la edad escolar.

Las actividades de tipo sanitario han ido variando gradualmente, de acuerdo con el tipo de educación que se da; en la actualidad han surgido diferentes tipos de control sanitario escolar. En muchos países existe tal organización, que el Ministerio de

Educación planea los programas de salud escolar, en colaboración, con el Ministerio de Salud y Asistencia Social; y constantemente organizan entrenamientos para el personal encargado del control de la salud de los estudiantes en la escuela.

En términos generales, se puede decir que, "Los elementos de los programas de salud y de higiene escolar generalmente se dividen en tres grupos 1) protección de la salud; 2) corrección de defectos físicos y conservación de la salud de los niños anormales, y 3) promoción de la salud.

Los elementos de los programas escolares de salud e higiene para ser desarrollados se agrupan en tres áreas: vida escolar, saludable, servicios de salud escolares y educación higiénica". Turner (1964 -371).

2.3 Necesidad de organizar un control sanitario:

El control sanitario debe estar organizado de manera que permita en una forma rápida diagnosticar cualquier tipo de trastorno en la salud de los alumnos, no sólo con el objeto de curar a tiempo, sino además de no permitir la pérdida o el deterioro de la salud.

Para adquirir protección satisfactoria contar los peligros que por doquier amenazan nuestra salud y nuestra vida, debemos unir esfuerzos con nuestros semejantes para ayudar en una forma y otra a la conservación de la salud. Para el efecto hay diversidad de instituciones públicas y privadas, que de manera permanente velan por nuestra salud, aplican

do los preceptos que rigen a la ciencia moderna.

El control sanitario en la escuela no consiste solamente en prestar asistencia médica a los alumnos, controlar su desarrollo físico y mental y prevenir las enfermedades, sino que es preciso establecer actividades que hagan que el alumno practique reglas y normas higiénicas que lo habiliten para la conservación de su salud.

En la educación moderna se ha dado tanta importancia a la salud, que casi todos los currículos cuentan con cursos de Educación Higiénica; y se han extendido a tal punto, que el personal encargado consta de varios individuos especializados que contribuyen a la conservación de la salud escolar. Este personal incluye médicos, enfermeras, profesores de educación física, odontólogos, higienistas dentales, dietistas, nutricionistas; estos últimos son los encargados de planificar y dirigir los diferentes tipos de comidas escolares, con el objeto de que el alumno reciba en la escuela los alimentos de que carece en su hogar. Además toman parte en estos programas, psicólogos, psiquiatras y fundamentalmente los maestros, que son los que mantienen una observación directa y diaria de los alumnos, para poder remitir los casos a los especialistas.

La necesidad de controlar la salud del estudiante obliga a establecer programas organizados - para el efecto, y en los cuales toman parte gran número de personas especializadas, porque la salud del estudiante constituye el material primordial para poder llevar a cabo la enseñanza en una forma efectiva.

2.4 Instituciones que participan en la Conservación de la Salud:

Hay muy diversas instituciones que en la actualidad se preocupan por organizar diferentes tipos de programas que ayuden en la conservación de la salud. Estas instituciones son de tipo privado o bien de tipo público, nacional o internacional.

Pero en términos generales podemos decir que la salud de la gente es responsabilidad del gobierno de cada país, ya que del estado de salud de la población depende el rendimiento en todos los campos de la actividad humana. Así podemos observar que en todos los países existen departamentales de salubridad estatales y locales, que realizan actividades de saneamiento, control de enfermedades transmisibles, higiene infantil, higiene escolar, etc. y de acuerdo a la política gubernamental será el énfasis que se le de a cada Departamento. En la actualidad los programas gubernamentales de salud pública, han ampliado su radio de acción, con el fin de promover un estado positivo de salud y bienestar de los pobladores.

Siempre que se habla de instituciones que promueven salud, debe de hacerse una distinción entre "salud pública y salud comunal", en el caso de la primera se refiere tradicionalmente a las autoridades sanitarias que promulgan leyes de salubridad, que se han de cumplir mediante el poder coercitivo del estado y cuyo costo de mantenimiento procede de los impuestos oficiales que paga cada ciudadano. - La "sanidad comunal" abarca un concepto más amplio e implica cooperación voluntaria de todos los elementos de la comunidad, incluyendo los departa

mentos de sanidad pública, la clase médica y el público en general para deslindar y satisfacer, entre todos, las necesidades sanitarias.

Los departamentos de sanidad generalmente tienen derivaciones educativas y el público adquiere conocimientos sanitarios mediante la propaganda escrita o hablada o bien mediante su asistencia a las sesiones de información que dan las propias instituciones.

Es importante hacer énfasis en las instituciones privadas que se organizan, con el objeto de ayudar al Estado en diferentes programas, dirigidos a la conservación de la salud. Entre éstas se pueden citar los diferentes tipos de asociaciones, ligas, comités, etc. así como las instituciones de tipo autónomo, que atienden todo lo referente a la salud de sus afiliados, como en el caso nuestro, el IGSS.

Además, existe la valiosa colaboración de instituciones de tipo internacional, que cuentan con muchos organismos especializados; tales como, la Organización Mundial de la Salud, UNICEF, FAO, UNESCO. Estas instituciones en sus diversos programas se ocupan, exclusivamente, de establecer programas tendientes a la conservación de la salud a nivel mundial.

a) Instituciones Nacionales: Siendo una responsabilidad del gobierno, la conservación de la salud del pueblo, es preciso analizar muy detenidamente, cómo y en que forma, planifica sus programas para ayudar a la colectividad.

Generalmente la función de los distintos Departamentos o Instituciones de sanidad tienen deri-

vaciones educativas y el público adquiere conocimientos sanitarios mediante su asistencia a los mismos. En la actualidad y debido a las exigencias de la vida actual los programas de salud se han ampliado notablemente tomando en cuenta las investigaciones que continuamente están modificando los conocimientos acumulativos sobre la salud y la vida humana del hombre. Toda información sobre las condiciones internas y las fuerzas exteriores que influyen en muchos aspectos del crecimiento, desarrollo, funcionamiento y protección del organismo del hombre, se ve acrecentado tanto en cantidad, como en complejidad.

La aplicación de los descubrimientos científicos más significativos en la propia vida es imprescindible, si es que el hombre ha de beneficiarse individualmente con los resultados de la investigación.

Para el trabajo que nos proponemos llevar a cabo, es indispensable conocer los programas y las instituciones que los patrocinan, y así determinar en qué forma se ayuda, de manera específica al estudiante del ciclo básico del nivel de educación media.

Dentro de las dependencias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la que más nos interesa por tener programas de beneficio colectivo, es la Dirección General de Servicios de Salud; que antiguamente era conocida como Sanidad Pública; pero que desde 1,969 cambió su nombre y su organización. Dicha institución trata de la aplicación de la política de Salud en Programas específicos, señalando objetivos y metas a corto, mediano y largo plazo y dirige y coordina la realización de progra-

vaciones educativas y el público adquiere conocimientos sanitarios mediante su asistencia a los mis mos. En la actualidad y debido a las exigencias de la vida actual los programas de salud se han ampli ado notablemente tomando en cuenta las investigacio nes que continuamente están modificando los conoc imientos acumulativos sobre la salud y la vida hu mana del hombre. Toda información sobre las con diciones internas y las fuerzas exteriores que infl uyen en muchos aspectos del crecimiento, desar rollo, funcionamiento y protección del organismo del hombre, se ve acrecentado tanto en cantidad, como en complejidad.

La aplicación de los descubrimientos cientí ficos más significativos en la propia vida es impres cindible, si es que el hombre ha de beneficiarse in dividualmente con los resultados de la investigación.

Para el trabajo que nos proponemos llevar a cabo, es indispensable conocer los programas y las instituciones que los patrocinan, y así determinar en qué forma se ayuda, de manera específica al es tudiante del ciclo básico del nivel de educación me dia.

Dentro de las dependencias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la que más nos interesa por tener programas de beneficio colectivo, es la Dirección General de Servicios de Salud; que antiguamente era conocida como Sanidad Pública; pero que desde 1,969 cambió su nombre y su orga nización. Dicha institución trata de la aplicación de la política de Salud en Programas específicos, se ñalando objetivos y metas a corto, mediano y largo plazo y dirige y coordina la realización de progra-

mentos de sanidad pública, la clase médica y el público en general para deslindar y satisfacer, entre todos, las necesidades sanitarias.

Los departamentos de sanidad generalmente tienen derivaciones educativas y el público adquiere conocimientos sanitarios mediante la propaganda escrita o hablada o bien mediante su asistencia a las sesiones de información que dan las propias instituciones.

Es importante hacer énfasis en las instituciones privadas que se organizan, con el objeto de ayudar al Estado en diferentes programas, dirigidos a la conservación de la salud. Entre éstas se pueden citar los diferentes tipos de asociaciones, ligas, comités, etc. así como las instituciones de tipo autónomo, que atienden todo lo referente a la salud de sus afiliados, como en el caso nuestro, el IGSS.

Además, existe la valiosa colaboración de instituciones de tipo internacional, que cuentan con muchos organismos especializados; tales como, la Organización Mundial de la Salud, UNICEF, FAO, UNESCO. Estas instituciones en sus diversos programas se ocupan, exclusivamente, de establecer programas tendientes a la conservación de la salud a nivel mundial.

a) Instituciones Nacionales: Siendo una responsabilidad del gobierno, la conservación de la salud del pueblo, es preciso analizar muy detenidamente, cómo y en que forma, planifica sus programas para ayudar a la colectividad.

Generalmente la función de los distintos Departamentos o Instituciones de sanidad tienen deri-

mas y de las diferentes actividades.

La Dirección General de Servicios de Salud cuenta con las siguientes dependencias:

1. Sub-Dirección Técnica-Normativa
2. Sub-Dirección Ejecutiva
3. División de Servicios Administrativos
4. División de Adiestramiento (Escuela de Salud Pública).

La Dirección Técnico-Normativa es la encargada de dictar normas generales para la programación y evaluación de las acciones de salud en todo el país. Cuenta con las siguientes divisiones: Salud Materno-Infantil y familiar; Epidemiología, Saneamiento ambiental; Atención Médica y Servicios Técnico Generales.

La Sub-Dirección Ejecutiva dirige, supervisa y evalúa los servicios de atención directa al público.

La División de Servicios Administrativos dirige, supervisa y realiza las acciones de carácter administrativo de la Dirección General de Servicios de Salud, para lograr el desarrollo de programas previamente aprobados.

División de Adiestramiento (Escuela de Salud Pública) tiene por objeto la preparación de personal para los servicios de salud del país (enfermeras profesionales y auxiliares, personal para médico, etc.) Este programa se lleva a cabo de acuerdo a las necesidades fijadas por el Plan de Salud.

Para el funcionamiento de la nueva organización de la Dirección General de Servicios de Salud, se creó el Consejo Nacional de Salud, el cual cuenta con miembros de las diferentes instituciones autónomas y privadas que realizan actividades de salud y cuya misión específica es colaborar con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dicho Consejo Nacional de Salud colabora en la realización del Plan Nacional de Salud, logrando mediante un trabajo coordinado, el máximo de rendimiento de cada una de las distintas instituciones.

Es de suma importancia hacer énfasis en la organización y funcionamiento de la Sub - Dirección Técnico-Normativa, que tiene a su cargo la División de Salud Materno Infantil y Familiar, la cual es la encargada de promover la protección de la madre durante el embarazo, parto y puerperio; atiende al niño desde el nacimiento hasta la adolescencia y, en general, velar por un satisfactorio estado de salud familiar. Está a cargo de un médico y cirujano pediatra, obstetra o nutriólogo de preferencia especializado en Salud Pública.

Son funciones específicas de la División de Salud Materno Infantil y familiar:

- a) Formular el diagnóstico de los problemas de salud, con respecto a la madre y al niño, ya sean éstos de orden nutricional, mental u oral;
- b) Programar las actividades de protección a la madre y al niño como miembros del grupo familiar;
- c) Elaborar normas en material de orientación pre nupcial y planificación familiar; dirigir y supervisar las actividades nacionales en este campo;

d) Contribuir con otros sectores oficiales y privados en la formulación de una política nacional de alimentos y nutrición;

e) Promover los programas de la División y evaluar su rendimiento; individuo, la familia y la comunidad. "Ministerio de Salud Pública" (Folleto-18).

Dentro del programa de Salud Materno Infantil se encuentran los servicios Pre-escolares y escolares, y son éstos precisamente los que más nos interesan, en relación a este estudio.

Los Servicios escolares se prestan en la ciudad capital en su mayoría, y en los municipios y departamentos de la República, y actualmente se conoce con el nombre de Higiene Escolar.

Higiene Escolar presta atención médica y asistencia a 90,000 alumnos de escuelas públicas y privadas de la ciudad capital y de los municipios del departamento de Guatemala; además practica exámenes médicos a 4,000 maestros para extenderles carnet sanitario; Conferencias en las escuelas sobre educación sanitaria, campaña anti-helmíntica en escolares de 4 a 9 años; consultas escolares externas a alumnos remitidos por los directores de las escuelas públicas de la capital; consultas oftalmológicas, otorrinolaringológica, y evaluación psicológica de los alumnos.

En la actualidad la sección de Higiene Escolar ha considerado de suma importancia la educación Psico-sexual para maestros y alumnos de 6o. grado (cubren alrededor de 200 alumnos).

Los alumnos que generalmente están cubiertos por éste programa están comprendidos de los 4 a los 15 años, atiende escuelas de párvulos y de primaria, lo que indica que no se atienden a los alumnos del ciclo básico, menos a los del diversificado.

El número de escuelas que atiende Higiene Escolar, entre párvulos y primaria es de 218, y además cubre 196 colegios privados de la ciudad capital.

El exámen médico que se les practica a los alumnos en los propios establecimientos, se lleva a cabo una vez al año, y se principia con los alumnos de párvulos, haciéndoles fichas médicas a los que ingresan y anotando el nuevo exámen a los que ya lo tengan. De los primeros, segundos y sextos se examinan a todos, de los terceros, cuartos y quintos solo se examinan a los que estén enfermos.

El programa que tiene Higiene Escolar es bastante extenso, y se puede decir que considera todos los aspectos de salud; pero que es imposible que con el personal con que cuenta pueda cubrir a toda la república y mucho menos al alumno de nivel medio. Esto se puede ver a simple vista con solo ver; el personal con que cuenta, que es:

- 1) Personal médico: 1 médico jefe, 7 médicos visitantes de escuelas, un médico encargado de consulta externa, 1 oftalmólogo, 1 otorrinolaringólogo, 1 dermatólogo voluntario;
- 2) Personal de enfermería: 2 enfermeras auxiliares, 5 enfermeras adiestradas en salud pública, 7

auxiliares prácticas;

3) Una Secretaria bilingüe y un conserje.

b) Instituciones Internacionales: son varios los organismos internacionales que se encargan de planificar, organizar y ejecutar, programas tendientes a la conservación de la salud de la humanidad, y de hacer estudios para alargar el ciclo de vida. Las Naciones Unidas cuentan con muchos organismos especializados de los que son miembros los gobiernos nacionales. El organismo que se ocupa de las actividades de Salud Pública es la Organización Mundial de la Salud, con la que colaboran otras agencias que incluyen actividades sanitarias en sus campos especiales respectivos, UNICEF, conocida generalmente como Fondo Infantil de las Naciones Unidas, organismo que se ocupa principalmente de la Salud y bienestar de los niños y las madres. La FAO se ocupa de los problemas de la nutrición, así como de la Agricultura y de la producción de los alimentos. La UNESCO (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization) se interesa en la educación incluyendo la educación Sanitaria. La Oficina Internacional del Trabajo se ocupa principalmente de la salud de los trabajadores.

La Organización Mundial de la Salud: se estableció el 10. de septiembre de 1948. En la actualidad cuenta con más de 100 países miembros. Sus oficinas generales están establecidas en Ginebra, Suiza, y una de sus características especiales es que trabaja con mucha independencia.

La Organización Mundial de la Salud cuenta con un organismo directivo que es la Asamblea de la

Salud Mundial, la cual está compuesta por delegaciones de miembros de cada uno de los países participantes. Dicha Asamblea se reúne cada año para decidir la política general, elaborar programas y adoptar reglamentos de salud internacional; cuenta con una Junta Directiva compuesta de 18 personas procedentes de diferentes países. En Ginebra se encuentra el Secretariado General, el cual está formado por un Director General y por todo el personal que trabaja en el Departamento de Servicios Consultivos y el Departamento de Servicios Técnicos Centrales.

El trabajo de campo lo lleva a cabo a través de seis oficinas regionales: la de Africa que radica en la ciudad de Brazzaville en el Africa Ecuatorial Francesa, y cubre una población de 160 millones de habitantes; la de las Américas que radica en Washington, D. C. y cubre una población de 326 millones de habitantes; la del Mediterráneo oriental, que radica en Alejandría Egipto y cubre una población de 167 millones de habitantes, y la del Pacífico Occidental, que radica en Manila y cubre una población de 633 millones de habitantes.

Las funciones de OMS incluyen en mantenimiento de normas epidemiológicas de alcance mundial, la investigación de enfermedades específicas, el envío de asesores expertos y equipos de demostración a los diversos países, el funcionamiento de un programa de becas para adiestrar trabajadores en Salud Pública, la promoción de campañas especiales en determinados campos como el de la salud infantil, la nutrición, el control de enfermedades, la higiene mental y la promoción de educación sanitaria. Entre las enfermedades que se están comba-

tiendo hoy en día en una escala mundial se cuenta el paludismo, la lepra, la viruela, la tuberculosis, las enfermedades venéreas y la fiebre ondulante o brucelosis.

La OMS cuenta con una constitución, que está en vigor desde el 7 de Abril de 1948, y la cual sienta los siguientes principios:

"Los Estados partes de esta Constitución declaran, en conformidad con la Carta de las Naciones Unidas, que los siguientes principios son básicos para la felicidad, las relaciones armoniosas y la seguridad de todos los pueblos:

"La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica social.

"La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad, y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.

"Los resultados alcanzados por cada Estado en el fomento y protección de la salud son valiosos para todos.

"La desigualdad de los diversos países, en lo relativo al fomento de la salud y el control de las enfermedades, sobre todo las transmisibles, constituye un peligro común.

"El desarrollo saludable del niño es de importancia fundamental; la capacidad de vivir en armonía en un mundo que cambia constantemente, es indispensable para este desarrollo.

"La extensión a todos los pueblos de los beneficios de los conocimientos médicos, psicológicos y afines, es esencial para alcanzar el más alto grado de salud.

"Una opinión pública bien informada y una cooperación activa por parte del público son de importancia capital para el mejoramiento de la salud del pueblo.

"Los gobiernos tienen responsabilidad en la salud de sus pueblos, la cual sólo puede ser cumplida mediante la adopción de medidas sanitarias y sociales adecuadas "Organización Mundial de la Salud" (Folleto).

Para financiar sus programas de asistencia a los países de las Américas, la OMS cuenta con la colaboración de la Organización panamericana de la Salud, la cual dispone de un presupuesto propio, alimentado con contribuciones de los gobiernos, de recursos suplementarios de las procedencias antes dichas y de varios fondos especiales de donativos. La Oficina Sanitaria Panamericana (OSP) instalada en Washington, es la Secretaría General de la OPS y hace las veces de Oficina Regional de la OMS en la Región de las Américas.

UNICEF destina una gran parte de su presupuesto a empresas y actividades de carácter sanitario y la OMS cuenta con la colaboración de UNICEF.

para un gran número de proyectos de higiene materno infantil, nutrición, servicios públicos de abastecimientos de agua potable, formación de personal sanitario y lucha contra ciertas enfermedades transmisibles.

c) La escuela como institución coadyuvante: siendo la escuela el lugar donde se reúne a una gran cantidad de alumnos es por ello el lugar indicado para proporcionar todos los medios al alcance para salvaguardar la salud de una parte tan importante de nuestra población, como es la niñez y la adolescencia.

Debido a la constante evolución de la humanidad, es preciso que la escuela establezca normas a seguir para proteger hasta donde sea posible la salud de los estudiantes; para ello puede contar con la ayuda de un sin número de recursos nacionales e internacionales.

La escuela como una agencia de grandes alcances debe proteger la salud de los alumnos atendiendo en términos generales varios aspectos, tales como proveer en primer lugar un ambiente físico saludable, mediante el buen acondicionamiento de los locales escolares; esto incluye adecuada ubicación y espacio suficiente por alumno; protección contra accidentes, estableciendo normas de seguridad dentro de las diferentes actividades que se lleven a cabo dentro de la escuela, ya sean estas de trabajo o de juego; además debe establecerse programas de complementación alimenticia, para poder atender a las necesidades biológicas y funcionales de los alumnos, y lo más importante que puede hacer la escuela es, establecer un control médico

co mediante la elaboración de las fichas médicas, las cuales incluyen exámenes clínicos, dentales y de ser posible psicológicos; esto da la oportunidad de poder prestar una especial atención a aquellos alumnos que padezcan trastornos en su salud.

Es de suma importancia que la escuela establezca relaciones estrechas con los padres de familia, no solo para informarles de lo que la escuela hace con respecto a la conservación de la salud de sus hijos y así podermos asesorar acerca de cómo poder ayudar a la escuela a continuar lo que está haciendo para buscar el desarrollo normal de sus hijos; además, para darles orientación en cuanto a las instituciones y personas que puede acudir en caso de que necesiten ayuda para resolver problemas de salud.

El cultivo físico del alumno, debe ser tarea primordial no solo de la escuela, sino del maestro y de los padres de familia; porque mediante una acción conjunta se logrará proporcionar al alumno el ambiente propicio para su completo desarrollo.

Dado que las necesidades de los alumnos varían de acuerdo con su edad, es que se debe de tener especial cuidado en guiar a los alumnos del nivel medio, (ciclo básico) hacia metas e intereses deseables en cuanto a la conservación de la salud; esto fundamentalmente se refiere en cuanto a costumbres, actitudes y conocimientos; los cuales dependen no sólo de los esfuerzos que haya podido hacer la escuela, sino también de las normas, disposiciones de ánimo, disciplina y otras manifestaciones de la educación familiar. Teniendo en cuenta que las costumbres relacionadas con la salud y la actitud frente a ella son personales por naturale-

za; además, que a menudo son el origen de impulsos y móviles contradictorios, no puede esperarse que sean automáticas o que estén plenamente establecidas cuando los niños terminan la educación primaria. Tanto las actitudes como las costumbres en el caso a que nos referimos, continúan siendo la principal preocupación de los maestros y alumnos de la escuela media.

A los alumnos en la edad que precede a la adolescencia, se les puede orientar para que adopten actitudes de apreciación y responsabilidad en bien de su propia salud y la de los demás. A los alumnos se les puede ayudar para que vivan de manera saludable, y proporcionarles conocimientos experimentales que ampliarán los que ellos posean, con anterioridad acerca de los factores determinantes de las costumbres en materia de salud, tanto individuales como de la comunidad.

d) El Hogar del Estudiante: el hogar ha llegado a constituir la base fundamental de toda actividad en la vida, porque de la solidez de la vida familiar como unidad social primigenia depende la formación de los futuros hombres.

Desde el momento de la concepción, los padres son los responsables de dar a los hijos el mejor ambiente, porque es en el hogar donde se inicia el aprendizaje para la vida futura, ya que de la seguridad que adquiera el niño durante su niñez como miembro de una familia organizada, dependerá su conducta dentro de su grupo social.

Los padres no deben nunca dejar de atender a los hijos, y deben procurar que ellos los sigan bus

cando, como las personas que mejor pueden aconsejarlos y guiarlos; aunque hallan otras instituciones como la escuela que ayudan también, en forma complementaria.

Muchas de las transformaciones en las normas de conducta observadas, en los niños de uno y otro sexo, pueden atribuirse directamente a los hogares y a la forma de proceder de los padres ante los programas educativos de la escuela.

Durante todas las etapas de la vida la dirección del hogar, es fundamental, porque en él se apoyan el resto de las instituciones que el hombre ha establecido, y que sin la participación del hogar, se lograría poco o casi nada.

Se dice, con mucha razón que el hogar influye de forma tan directa en la vida familiar y en lo personal que ejerce una gran influencia sobre la adecuada constitución y acertado funcionamiento de la sociedad. Siempre se ha dicho que, aún en diferentes culturas y civilizaciones, la sociedad será organizada y funcionará bien en cada uno de sus peculiaridades, si depende de hogares establecidos, ordenados y como consecuencia, proporcionará a sus miembros bienestar, y prosperidad social.

Sin embargo, aunque en el hogar se le proporciona normalmente al hijo, cuidados, alimentación y educación, conforme va creciendo tiene que llegar a valerse por sí mismo, para poder satisfacer sus necesidades perentorias. Esto quiere decir que, en el hogar el individuo recibe toda clase de experiencias y la importancia de las mismas estriban en que generalmente son repetidas, lo que permite sentar

las bases o los fundamentos de toda formación futura.

Tanto el hogar como la escuela, deben tomar muy en cuenta el hecho de que debido a la edad del alumno de nivel medio (ciclo básico) a sus relaciones y actividades, se agranda el círculo de sus amistades; por lo tanto, necesitan una orientación mucho más especificada, en relación a todos los aspectos de la vida, y principalmente en lo que se refiere a sus cambios orgánicos y ante todo a la conservación de su salud.

e) La Salud de la Comunidad: Debido a que vivimos en una sociedad organizada, es necesario que tomemos en cuenta varios factores para lograr la conservación de la salud, y es precisamente la comunidad la que debe adoptar las medidas precisas para lograr en lo posible que sus habitantes disfruten lo máximo de bienestar. De ahí que el hombre universalmente se ha preocupado por llevar a cabo estudios sobre las diferentes funciones del cuerpo humano, la naturaleza de las enfermedades, los organismos que causan enfermedad y sobre todo los que atacan a poblaciones enteras durante ciertas épocas del año; así como los factores internos ambientales que afectan al bienestar del hombre. La comunidad lleva a cabo actividades muy diversas para la conservación de la salud de sus miembros y dentro de ellas tenemos: 1) la medicina curativa; 2) la medicina preventiva; 3) el saneamiento ambiental (alimentos, agua, eliminación de desechos, aire, vivienda y condiciones de trabajo); 4) la educación sanitaria a fin de que el individuo disponga de toda la información existente que le permita mantener una salud vigorosa y resistente a las enfermedades;

5) la organización y administración dentro y fuera del gobierno para llevar adelante los programas necesarios. Furner (1964 - 264).

Es tan importante la conservación de la salud en todas las etapas de la vida que la preocupación de todos los gobiernos establecer programas que en términos generales atiendan a poblaciones mayoritarias. Pero en el caso nuestro, como lo hemos señalado anteriormente, se observa que haya una atención específica de ese tipo, para alumnos de nivel medio, lo que nos hace pensar que es un sector des-
cuidado.

A medida que la escuela amplía sus actividades para prestar atención a los problemas de la salud en el hogar y la comunidad, se hace cada vez más evidente la necesidad de valorar periódicamente la importancia de las diferentes actividades. Teniendo en cuenta que, por lo general, la escuela es sólo una de las distintas fuerzas de la comunidad que ejercen influencia sobre dichos problemas; la valoración es por supuesto desde el punto de vista de la contribución escolar.

Para conservar la salud de la comunidad, es preciso conocer a fondo cuáles son los problemas sanitarios más grandes de la colectividad, y ésto se logra escuchando a los vecinos y a los maestros; es decir, a las fuerzas humanas que componen la comunidad. Pero para resolver cualquier tipo de problemas de una comunidad, y muy especialmente relacionado con la salud es preciso no sólo contar con funcionarios competentes para organizar y dirigir los servicios de sanidad, sino además con profesionales especializados, que emplean, sus cono-

cimientos científicos, tanto el saber acumulado a través de devenir histórico, sino con la incorporación de las técnicas y ciencias contemporáneas.

Los recursos de la comunidad principian a aplicarse desde el cuidado de la salud personal a cargo de los médicos, que atienden al individuo cuando está enfermo, para ello debe contarse con locales adecuados, equipo y otros medios, tales como organizaciones que proporcionan servicios de sanidad inmediatos y educación sanitaria directa. Dentro de los recursos deben incluirse: los parques, campos deportivos y centros de recreación, - templos de las distintas religiones que brinden salud espiritual, social y a veces física a sus feligreses y casas higiénicas y cómodas que sin duda completan la lista de los recursos sanitarios.

CAPITULO IV

INVESTIGACION DEL RENDIMIENTO ESCOLAR EN RELACION CON LA SALUD DEL ESTUDIANTE DE EDUCACION MEDIA (CICLO BASICO).

El propósito fundamental de esta tesis es establecer la relación que existe entre el rendimiento escolar y la salud del estudiante; porque creo que es parte de las funciones de todo maestro capacitarse para estar en condiciones de observar cualquier alteración o estado de anormalidad de sus alumnos; no sólo para protegerles la vida y la salud, sino para suprimir o atenuar el peligro que pueda ofrecer a la comunidad la enfermedad de algunos de ellos. Es obvio que el maestro que esté atento al rendimiento escolar de sus alumnos detecta fácilmente cuando éste está afectado por un estado de salud deficitario.

Pero al llevar a cabo esta investigación traté en lo posible de conocer hasta que punto se atiende en su salud al estudiante de Nivel Medio; porque ésto no sólo representa ayuda para el alumno, sino que además proporciona al maestro la oportunidad de prestar su colaboración en solucionar los problemas de salud de la comunidad estudiantil. Es tablecí que nunca ha habido en el nivel medio de enseñanza, un curso que se refiere especialmente a la Educación para la salud; se han impartido cursos de Puericultura y Primeros Auxilios, pero no se realizaron actividades relacionadas con la salud, pero falta de tiempo para ello; la dosificación del tiempo escolar únicamente permite cubrir los programas de los diferentes cursos, en lo referente a contenidos de estudio.

En cuanto al servicio médico se refiere, en 1,944 había un médico en cada Instituto de enseñanza media, y se le había asignado un hospital para cualquier tipo de enfermedad que surgiera entre los alumnos.

Además se atendía también a los maestros; se registraba una ficha médica o clínica, la cual se le hacía a cada alumno al ingresar a la escuela; se les proporcionaba medicina; se tomaba muy en cuenta la capacidad del plantel en cuanto a la capacidad del mismo para inscribir un número limitado de alumnos; en el cual pudiera ser atendida la alimentación, los deportes y la educación integral.

Entre 1945 y 1949, cada establecimiento tenía un médico, que asistía diariamente al plantel; se contaba con Enfermería permanente, alimentación especial a deportistas y servicio en los hospitales: general y militar y a la vez se prevía de medicinas a los alumnos. Se practicaba un chequeo mensual a todos los alumnos, se llevaba una ficha de salud, y se exigía examen de pulmones al principio y al finalizar el ciclo escolar. Se vacunaba siempre que fuera necesario, y como una cosa muy especial era el servicio de peluquería, que se proporcionaba cada quince días a los varones.

A partir de 1951, el médico trabajaba 3 horas semanales, y tanto él como la enfermera, atendían a los alumnos internos y externos; siempre se llevaba ficha de salud para todos los alumnos, había botiquín escolar, y enfermería organizada, con fondos de la escuela, de los padres de familia y con contribuciones de los alumnos. Pero al suprimirse los internados en 1962, se suprimió la plaza de médico

y de enfermera.

Actualmente la sección médica del Departamento de Orientación Escolar y Vocacional, atiende a nueve institutos de Educación Media. Dicha asistencia es de 2 horas una vez por semana y el trabajo se desarrolla en la clínica médica de cada plantel. Los alumnos que han sido referidos como casos especiales o con problemas al Departamento de Orientación Escolar, son atendidos por el médico del Departamento.

Generalmente los alumnos que más se refieren son los que tienen problemas de salud. Dichos alumnos de acuerdo con su problema son tratados por el psicólogo, médico o servicio social; y luego de las recomendaciones, tratamiento o seguimiento, se les remite el orientador.

En la actualidad se atiende con registro médico únicamente a los alumnos de tercer grado de nueve institutos que tienen orientador; ésto es con el objeto de descubrir: defectos físicos, enfermedades crónicas o contra indicaciones médicas para una determinada profesión, porque éstos alumnos son precisamente los que necesitan Consejo Vocacional.

El tiempo que se da a cada alumno para dicho reconocimiento médico es de 10 a 15 minutos; para los alumnos de otros grados, es de 15 minutos a la semana para consulta, los alumnos que requieren tratamiento especializado o intervención quirúrgica son referidos al Hospital Roosevelt o al Instituto Rodolfo Robles.

Debido a que el presupuesto con que funcio

na este Departamento es de Q 100.00 al año para la compra de equipo y medicina, es que limitan su atención a los alumnos de tercer grado del ciclo básico; atiende casos especiales de otros grados del mismo ciclo, pero se ha abandonado totalmente al ciclo diversificado.

Los servicios de Bienestar Infantil y Educación Especial únicamente tienen un médico, lo que indica que sólo en éste aspecto es humanamente imposible atender a la población escolar del nivel de educación media.

1.1 El rendimiento escolar del estudiante de nivel de Educación Media en Relación con la salud:

Debe ser preocupación constante de todo maestro, que el rendimiento escolar de sus alumnos - se traduzca no sólo en responder pruebas objetivas, sino en cambios de conducta y en actitudes positivas ante los diferentes problemas que les presenta la vida.

Pero la preocupación por el rendimiento escolar de los alumnos no sólo debe ser del maestro, sino de los padres de familia y de las autoridades educativas; éstas últimas están obligadas de planificar, dirigir y evaluar el rendimiento de maestros y alumnos.

El rendimiento escolar está determinado por varios factores; además de la influencia tan grande que ejercen los maestros, la escuela, el hogar y la comunidad, es también, entre ellos, determinante :

la salud; ésto es comprobable, en un estudio realizado por el Departamento de Orientación Escolar en 1968, donde se estableció que los casos de falta de salud que atendieron fue de 23,32%. Informe de Labores Departamento de Orientación Escolar y Vocacional (1968 - 24). Este porcentaje es alto, en relación a los otros aspectos evaluados, que en un total forman un 100%. Podemos además establecer que el porcentaje más alto de atención a estudiantes son precisamente los casos de salud referidos a dicho Departamento de Orientación, por los maestros orientadores de los Institutos de Enseñanza Media.

Para llevar a cabo la investigación y poder establecer el rendimiento, en relación a la salud, fue preciso elaborar instrumentos para recabar los datos necesarios; a continuación se describe brevemente los pasos que se siguieron; los diferentes cuadros que se obtuvieron del análisis estadísticos, y se hacen las respectivas interpretaciones.

1. Método empleado:

El método empleado, porque se adapta para este tipo de investigaciones fue el método descriptivo: se partió de la situación en que se encuentran actualmente los alumnos de educación media. Básico, en relación a su salud; hasta obtener datos aproximados, para comprobación de las hipótesis, que se plantearon al inicio de esta tesis.

2. Personas encuestadas

a) Cuestionarios para 500 alumnos de ni

vel medio, ciclo Básico de Institutos Públicos. (2o. y 3er. grado)

b) Cuestionarios para 25 maestros del mismo nivel de los alumnos.

a) De los alumnos: el cuestionario que elaboró para los alumnos, está compuesto por los aspectos que se consideró los más importantes de conocer para establecer relaciones entre, la forma en que viven, cómo éstos se interesan por su salud, y qué tipo de atención reciben en su condición de estudiantes.

El cuestionario investiga específicamente los siguientes aspectos:

- I. Datos generales del alumno
- II. Aspectos familiares y económicos
- III. Aspectos referentes a la salud
- IV. Aspectos referentes ambiente escolar y salud.
- V. Enfermedades que ha padecido

b) De los maestros: Para la aplicación de los cuestionarios a los maestros, se seleccionaron los que sirven cátedras, en los mismos establecimientos de los alumnos encuestados, o sea del mismo nivel y ciclo de educación y que además sirvieran cátedras de ciencias Naturales. Educación para el Hogar; es decir que tubieran unidades relacionadas con la salud. Se consideró que era de vital importancia investigar aunque fuera en mínima parte la opinión de los maestros, porque son ellos, precisamente, los que tienen en sus manos el poder proporcionar una información más exacta, con res-

pecto al estado de salud de sus alumnos. Se calculó inicialmente un número mayor de maestros para integrar la muestra, pero resultó un poco difícil que los maestros devolvieran el cuestionario.

El cuestionario está integrado por los aspectos siguientes:

- I. Datos informativos del maestro
- II. Situación profesional
- III. Información acerca del estado de salud de los alumnos

Los establecimientos educativos que fueron seleccionados, para obtener la muestra fueron:

1. Establecimientos oficiales:
 - a) Instituto de Educación Básica Víctor - Manuel de la Roca
 - b) Instituto Normal de señoritas Centro América INCA
 - c) Instituto Normal de señoritas Belén
 - d) Instituto Mixto Rafael Aqueche
 - e) Instituto de Educación Básica María Luisa Samayoa Lanuza
 - f) Escuela Normal Central para Varones
 - g) Instituto Central para Varones
 - h) Instituto de Educación básica Tezultlán
 - i) Instituto de Educación Básica Miguel García Granados

Para una mejor interpretación de los resultados que se obtuvieron con la encuesta llevada a cabo, y que se consideró los más importantes, se pre-

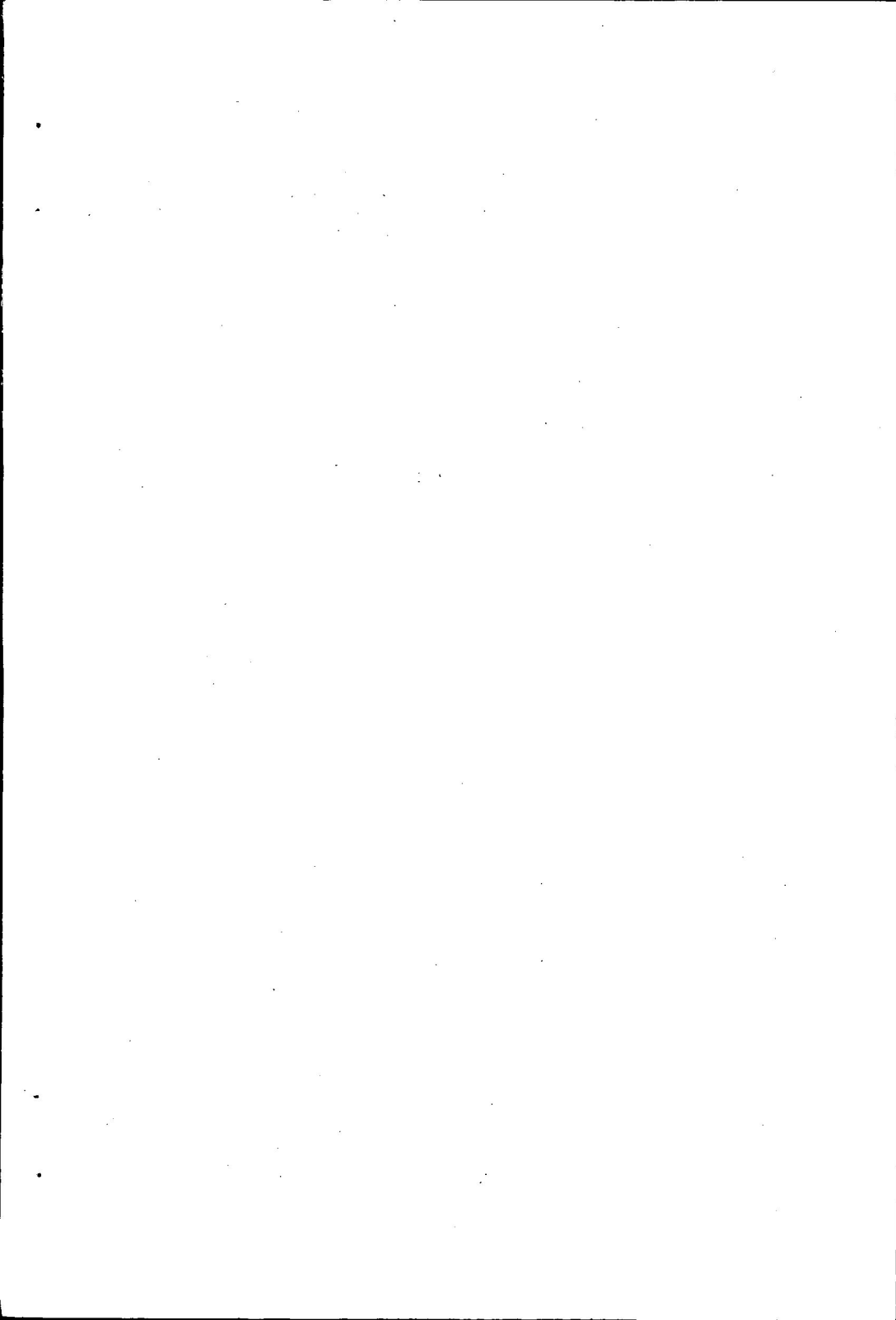
sentan resultados en una forma esquemática y subdividida y en cuadros sintéticos. Dichos datos se dan de acuerdo al orden de los cuestionarios, e interpretándose tanto preguntas cerradas como abiertas, y relaciona la opinión de los maestros y de los alumnos.

Los problemas de salud que más afectan al estudiante de nivel de educación media (Ciclo Básico) se presentan en el cuadro No. 1

CUADRO No. 1

OPINION DE 500 ALUMNOS CON RESPECTO A ASPECTOS DE SALUD

No.	Descripción	Respuestas	Porcentajes	
IV.1. A	Enfermedades: Gastro Intestinales.	Sí No Sin respuesta	40% 50% 10%	
1.B.	Enfermedades Infecto-contagiosas:	Sí No Sin respuesta	70% 20% 10%	
1.C.	Enfermedades parasitarias	Sí No Sin respuesta	10% 50% 40%	
1.D.	Enfermedades Nutricionales	Avitaminosis Síndrome Pluricarencial Otras	50% 10% 40%	
1.E.	Enfermedades Funcionales	Insuficiencia digestiva Insuficiencia nerviosa Sin respuesta	30% 25% 45%	
3.	Padece algún defecto físico	Sí No Sin respuesta	3% 50% 85%	5 85 10
4.	Vacunas que le han aplicado	Todas Otras	90% 10%	



Este cuadro nos da una idea clara sobre aspectos específicos de salud, y nos sorprendió enormemente el hecho de que a pesar de no tener una ayuda en la escuela, los alumnos sí están conscientes y conocen las enfermedades que ha padecido.

Al analizar el cuadro estadísticamente se obtuvo que de las enfermedades más comunes que padecen los alumnos son: en primer lugar las enfermedades infecto-contagiosas, las cuales constituyen un 70%; dentro de éstas se incluyen: amigdalitis, gripe, resfriados etc; enfermedades de tipo nutricional hacen un total de 60%, y las más frecuentes son: avitaminosis y síndrome pluricarenal; lo que indica que la alimentación es un factor muy importante en la conservación de la salud.

Entre los defectos físicos que más se encontraron fueron: ojos y oídos, con un 15%; además, el parasitismo intestinal que lo padecen en un 10%.

Todos éstos porcentajes se obtuvieron tomando como totales cada tipo de enfermedad; de manera que representan el porcentaje dentro de su grupo específico. Es necesario hacer un comentario, con respecto a las enfermedades gastro-intestinales, las cuales obtuvieron un 40%; es porcentaje que merece un comentario, porque debido a la juventud de los encuestados, llama bastante la atención el hecho, de que padezcan úlceras y gastritis, a tan temprana edad.

En este cuadro también se investiga la vacunación que los alumnos han tenido; para saber hasta que punto están protegidos; se pudo establecer que en un 90% tienen la mayoría de las vacunas es-

tablecidas como obligatorias en nuestro medio. Es to se debe a que generalmente son hijos de madres que han tenido atención en programas de dispensarios municipales, o bien están cubiertas por el régimen del IGSS.

Para cerciorarse de los cuadros dados por los los cuadros dados por los alumnos, se analizaron las respuestas dadas por los maestros, y se relacionaron ambas: dicha relación es aceptable, y puede observarse en el cuadro No. 2:

CUADRO No. 2

OPINION DE 25 CATEDRATICOS CON RESPECTO AL ESTADO DE SALUD DE LOS ALUMNOS

No.	Concepto	Respuestas	Porcentajes
III.	1. Tienen asistencia médica, los alumnos en su establecimiento.	Sí	5%
		No	95%
2.	Observa inasistencia por falta de salud	Algunas Veces	20%
		Frecuentemente	30%
		Muchas veces	50%
3.	Enfermedades más comunes que ha observado en sus alumnos.	Desnutrición	40%
		Anemia	20%
		Parásitos	10%
		Infecciosas	20%
4.	Problemas físicas más comunes en los alumnos	Falta de desarrollo físico	20%
		Defectos en la visión y oídos	25%
		Sin respuesta	55%
5.	Sus alumnos, han alcanzado un grado de desarrollo máximo, físico y mental.	No pueden dar una opinión concreta, debido a lo numeroso de los grupos, y por no tener pruebas especiales.	
6.	El bajo rendimiento, se debe a problemas de salud.	Sí	50%
		No	30%
		Sin respuestas	20%
7.	Grupos numerosos de alumnos, afecta la salud de los mismos	Sí	80%
		No	20%
8.	Los planes de estudio, Toman en cuenta aspectos de salud.	Sí	10%
		No	80%
		Sin respuesta	10%

Podemos observar en el cuadro anterior, que los maestros coinciden con los alumnos en sus opiniones; en primer lugar en cuanto a enfermedades - que más se observan en ellos; desnutrición y anemia en un 60%; y fundamentalmente, lo que más interesa para investigación, es comprobar si el bajo rendimiento escolar tiene relación con el estado de salud, y en el cuestionario que se aplicó, la respuesta es que se debe en un 50% a problemas de sa lud; ello a su vez concuerda con la inasistencia a la escuela, por falta de salud, respuesta que alcanzó un 50%. Los maestros reconocen que no les es posible atender y ayudar a los alumnos en sus problemas de salud, debido a lo limitado de su tiempo y al sistema de cátedras; además, porque los planes de estudio no contemplan nada específico con respecto a la salud de los alumnos. Únicamente se consideran ciertos aspectos de salud, en los cursos de Educación para el Hogar, y en Ciencias Naturales y en algunas actividades esporádicas que se or ganizan con el fin de dar alguna información de tipo general a los alumnos, con respecto a higiene, mens truación y educación sexual.

Dicen algunos de los maestros encuestados - que el rendimiento de los alumnos está determinado, en gran parte por la seguridad que cada uno tenga ; con respecto a que sus condiciones físicas y mentales sean normales para el trabajo escolar.

Debido a que generalmente se ha considerado que la salud, es factor importante en el rendimiento escolar, se pensó en recabar información tanto de los alumnos como de maestros acerca de como la es cuela puede ayudar a los alumnos en sus problemas de salud; a que instituciones pueden recurrir, en ca

so de necesitar ayuda específica.

Presentamos a continuación los cuadros No. 3 y No. 4 que contienen las respuestas, en porcentajes, dados por los alumnos y por maestros, respectivamente.

CUADRO No. 3

OPINION DE 500 ALUMNOS CON RESPECTO A AMBIENTE ESCOLAR Y SALUD

No.	Descripción	Respuestas	Porcentajes
III.3.	La escuela le da información con respecto a salud	Sí No	15% 85%
4.	Los maestros permiten consultarles problemas de salud personal	Sí No	10% 90%
5.	En la escuela se preocupan por su hábitos higiénicos.	Sí No	20% 80%
6.	Le atiende médico, problemas de salud, en su escuela.	Sí No	10% 90%
7.	Le atienden problemas familiares y personales en Orientación Vocacional	Sí No Sin respuesta	10% 80% 10%
8.	Si necesita atención Médica, la escuela lo remite a un centro hospitalario	Sí No	15% 85%

En este cuadro podemos darnos cuenta que, los alumnos, de nivel medio de enseñanza, no están atendidos como debiera; esto es debido a varias razones; las más importantes son que: los maestros aunque deseen atender y ayudar a los alumnos, no tienen tiempo, porque el sistema de cátedras, existente no le permiten; porque los contenidos programáticos y los horarios de clase, no contemplan la realización de actividades de esta índole. Por otra parte el Departamento de Orientación Escolar no tiene el personal necesario para atender a la población escolar. El personal está integrado únicamente por un médico, una enfermera y una psicóloga y además el presupuesto con que cuenta dicha institución es bastante limitado.

El Departamento de Orientación Escolar y Vocacional, atendió hasta 1968, 31 establecimientos de Educación Media, 10 en la capital y 21 en catorce Departamentos de la República. El promedio de alumnos atendidos es de 8,724 y representan un 54.6% del total. Datos obtenidos del Programa Nacional de Orientación. (1,968 - 1)

Los maestros y directores de los establecimientos educativos, se ven obligados a enviar, cuando los alumnos requieren ayuda, a los diferentes centros indicados anteriormente, ya sean éstos hospitalarios, o de beneficencia; porque, debido a las limitaciones del Departamento de Orientación Escolar, tanto en personal como en lo económico, los alumnos son atendidos en número mínimo y, únicamente los del 3er. grado del ciclo básico.

CUADRO No. 4

OPINION DE 25 CATEDRATICOS CON RESPECTO AL ESTADO DE SALUD DE LOS ALUMNOS

No. III	CONCEPTO	PRIORIDADES						
		1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.
10	a) Desnutrición	X						
	b) Salud Deficiente		X					
	c) Situación Económica			X				
	d) Bajo nivel Educativo de la familia				X			
	e) Situación Social					X		
	f) Impedimentos físicos						X	
	g) Deficiencias psíquicas y mentales							X

El cuadro anterior muestra que los maestros a pesar de no poder tener una observación sistemática sobre sus alumnos están conscientes de los problemas que afrontan y que repercuten el rendimiento escolar; vemos así, que el pedirles información acerca del estado de salud de los alumnos, nos indican con prioridades, las que más frecuentemente afectan a los mismos.

1.2 Investigar la Inasistencia escolar y su relación con la salud:

Es de suma importancia y de alto valor educativo establecer que la relación tiene la inasistencia escolar con la salud del alumno, porque constantemente se observa la falta de cierto número de alumnos a las aulas; pero es un poco difícil establecer en un 100%, a que se deben dichas ausencias, porque a los maestros el trabajo de cátedra, no les permite adoptar una organización dentro de sus diferentes actividades, para poder llevar un control estricto de las ausencias de sus alumnos. Sin embargo en esta investigación que realicé tuve oportunidad de constatar que en las mismas respuestas dadas por los maestros encuestados, la mayoría de las faltas de asistencia de los alumnos son debidas en un 50% (según cuadro número 2, numeral 2.) a la falta de salud, tal como respondieron los propios alumnos. Esto lo logran establecer los maestros por las excusas escritas que se presentan a la dirección de los establecimientos; o bien por informaciones verbales de los compañeros de clase, aunque el maestro específicamente no puede saber cuál es el problema de salud que afecta al alumno.

El Departamento de Orientación Escolar pres

ta atención a la salud de los alumnos, en la siguiente forma: estudia el caso, cita al alumno en varias oportunidades para que le sean aplicadas pruebas, exámenes, etc., y finalmente cuando se constata, que es caso de salud, no atendible por el Departamento, es remitido a un hospital del Estado, o cualquier otra institución de tipo benéfico. El alumno resuelve su problema en parte, pero su inasistencia al establecimiento se prolonga por una serie de tramitaciones que tiene que seguir para poder ser atendido en un hospital público; la asistencia en horas hábiles a dichas instituciones lo hacen seguir ausentándose de la escuela; todo esto es debido a que los alumnos de nivel de enseñanza media no cuentan, con un servicio especializado dentro del sistema nacional de Salud Pública y Asistencia Social, donde sea atendido de acuerdo a su condición de alumno y de adolescente.

Lo dicho anteriormente en relación con la inasistencia escolar y su relación con la salud, se refiere específicamente a los alumnos que estudian en un instituto que cuenta con Orientación Escolar; además ellos desconocen las instituciones a las cuales pueden recurrir y que los ayudaría a recuperar su salud; el problema se agrava debido a la precaria situación económica.

Los establecimientos privados, que por razones de número de alumnos, y exigencias de las autoridades del plantel, y de los padres de familia, los maestros tienen que llevar un control estricto de los alumnos, de manera que es más factible establecer las ausencias de los alumnos; además los alumnos son atendidos en clínicas privadas o por médicos particulares. Esto se debe

no sólo a una mejor situación económica, sino que los padres de familia tienen un nivel educativo más alto, lo que redundará en beneficio del alumno.

Algunas veces, las inasistencias se deben también a la distancia que existe entre el establecimiento educativo y la vivienda; la encuesta dio un 40% de alumnos que vienen de los departamentos lo cual indica que el no estar en su casa no les permite atender la escuela como debiera (Ver cuadro N° 5).

1.3 Análisis de la inasistencia escolar por causas no especificadas:

Los factores que influyen en este tipo de inasistencia son muy diversos; se enumeran los que a mi criterio son los más comunes, después de los relacionados con la salud. De los establecimientos investigados no existen un sistema organizado de controlar con excusas especificadas las ausencias de los alumnos; sin embargo algunos de ellos cumplen con dar aviso de sus ausencias a sus catedráticos.

Los alumnos a veces y por orden de los maestros, tienen que llevar a cabo trabajos de investigación, en los diferentes cursos; fuera de los establecimientos y en horas de clase, lo que en si constituye otra causa de inasistencia. En otros casos la misma escuela como institución, le asigna al alumno comisiones de tipo deportivo, de aniversario, concursos, etc.; todas éstas actividades no están calendarizadas y el alumno incurre en inasistencia. Muchas veces la ausencia de los alumnos, es conocida por las autoridades del establecimiento, pero

no dan el aviso a los maestros; a veces hasta los padres de familia desconocen que sus hijos no es tán en la escuela. Esto indica que dentro de la planificación educativa debe calendarizarse un tiempo prudencial para que el alumno pueda llevar a cabo actividades de tipo educativo sin necesidad de faltar a sus clases.

Otra causa de inasistencia, es que los alum nos tienen que ayudar a sus padres en el trabajo; precisamente en horas de clase; en algunos casos tiene que cuidar a sus hermanos menores, para que la madre salga a trabajar; también ocurren inasistencias debidas a que el alumno no tiene interés en la escuela y en este caso, sale de su casa, pe ro no ingresa en ella.

Cabe señalar que la falta de comu icación en tre los padres de familia y la escuela, es la cau sante muchas veces de que no se ejerza un estric to control de asistencia sobre los alumnos. El alumno de nivel de enseñanza media (ciclo bási co) es un adolescente sediente de muchas expe riencias; busca fuera de la escuela las respuestas a todo lo que para él es motivo de curiosidad; con respecto a los cambios fisiológicos y emocionales que está experimentando, tiene dudas y preocupa ción pero no tiene la suficiente confianza con sus maestros, y opta por buscar otras infor mación que muchas veces no son precisamente las más indicadas. Esto se pudo comprobar con la encuesta cuando se les preguntó a los alumnos, si los maestros permitían consultarles problemas de salud personal; a lo cual respondieron en un 10% que sí, y en 90% que no. (Ver cuadro No. 3, III-4).

En nuestro medio se ha descuidado mucho al alumno de nivel medio; porque el sistema de cátedra, no da oportunidad de que el maestro establezca relaciones más estrechas con sus alumnos, que le permitan conocer a fondo sus problemas, necesidades e inquietudes.

Las autoridades educativas deberían establecer un adecuado, y funcional sistema de control de asistencia; que es de sumo interés para todo maestro conocer el porqué de las constantes ausencias de sus alumnos; y ante todo hacer conciencia en los padres de familia que son ellos los obligados a mantener informada a la escuela del porqué de las ausencias de sus hijos.

1.4 Relación de la situación socio-económica , con rendimiento escolar:

No cabe duda que la situación económica es determinante para vivir en condiciones adecuadas; y en el caso de los estudiantes lo es aún más, porque dependen totalmente de sus padres, y frecuentemente los miembros de la familia son numerosos.

Es importante considera que el reducido ingreso económico, per cápita, y la distribución que de él se hace generalmente para una familia numerosa son causa de muchos problemas y penurias. Por supuesto que ello incide en el bajo rendimiento escolar de los alumnos; porque debido a la situación socio-económica precaria, las familias viven en malas condiciones de vivienda, con carencia de sistemas adecuados de saneamiento ambiental, baja disponibilidad de alimentos, distorsión psico-emocio-

nal, y por supuesto esto influye en el pobre ingreso de fuerza laboral. Todo ello, presiona sobre el biosiquismo del alumno, en su comportamiento social y en su rendimiento.

Generalmente los sociólogos hablan mucho del factor económico como determinante de cambio social, debido a que todos los progresos llevados a cabo por el hombre han sido producto de una situación económica firme.

Tal es la importancia del factor socio-económico que, en la actualidad la sociedad ha tenido que aceptar que la mujer debe el hogar para salir a trabajar; el salario de ella complementa al del esposo para procurar el bienestar del resto de la familia.

Pero en nuestro medio social es muy común observar que también los hijos a temprana edad, tienen que trabajar para poder subsistir; lo cual implica no sólo bajo rendimiento escolar, sino muchas veces ausencia parcial o total de la escuela.

El hombre a medida que se ha logrado desarrollar social y económicamente ha obtenido para sí mejores sistemas de trabajo, comunicaciones, educativos, etc., es decir que ha elevado su nivel de vida; de ahí la importancia tan grande que se le concede a lo económico-social; aunque de ninguna manera debe de considerársele como único y primordial factor para el total desarrollo del hombre.

Muchas veces, se puede contar con recur-

sos económicos suficientes y una buena posición social, y no necesariamente el individuo llega a desarrollarse y formarse plenamente.

Las autoridades educativas se han compenetrado ya, de la relación que guarda la situación socio-económica con el rendimiento del estudiante; la proliferación de la llamada Jornada Unica, es para darle al alumno, una oportunidad no sólo de estudio, sino que además, pueda llevar a cabo algún tipo de trabajo que le permite poderse sostener o ayudar en sus estudios. También, lo antes dicho, le permite socialmente, mediante el intercambio con otras personas, que no son sólo su familia y la escuela; ésto le da grandes oportunidades al adolescente que está ávido de conocer personas y de hacer amistades; va ampliando su círculo social y enriqueciendo experiencias.

Al revisar las estadísticas del Departamento de Orientación Escolar, nos encontramos que en el año 1968, atendieron alumnos con problemas económicos en un 8.14%; ésto da margen a dos suposiciones: una que dicho Departamento no tiene capacidad para atender este tipo de problemas, o bien que, una gran cantidad de alumnos desconocen que en determinado momento pueden asistir a dicho institución en busca de ayuda o de consejo. Se citan estos datos del Departamento de Orientación Escolar, por que son los únicos que se han publicado; las estadísticas recientes aún no las han editado.

Para que nos formemos una idea clara de la situación económica de las familias de los alumnos encuestados, a continuación se presenta el cuadro-No.5.

CUADRO No. 5

OPINION DE 500 ALUMNOS CON RESPECTO A ASPECTOS FAMILIARES Y ECONOMICOS

No.	Descripción	Respuestas	Porcentajes
II.I	No. de miembros de la familia	Promedio de 3 a 8 miembros	
2.	Trabaja el padre	Sí No Sin respuesta	80% 15% 5%
3.	Devenga salario la <u>ma</u> dre	Sí No	60% 40%
4.	Habitaciones de la casa	Promedio de 2 a 3 <u>dormi</u> torios, cocina, comedor y baño.	

Este cuadro nos muestra el promedio de miembros de la familia; además la pregunta abierta, nos permitió conocer a cuánto asciende el sueldo del padre; aunque varios no lo saben, se pudo establecer que, generalmente el sueldo oscila de 60.00 a Q. 100.00 mensuales; en la mayoría de los hogares, la madre trabaja para proporcionar ingresos; en algunos casos en igual o mayor proporción que el padre. Los trabajos que generalmente desempeñan las madres, fuera del hogar son: enfermeras, maestras, secretarías, dependientes de tiendas, almacenes etc.; cuando no trabajan fuera del hogar, se dedican a oficios domésticos tales como: lavandería, limpieza, aplanchando o cocina.

Como se puede apreciar en la mayoría de los casos la madre tiene que trabajar, debido a lo numeroso de las familias y que los ingresos sólo del padre no son suficientes. También se pudo constatar que el número de habitaciones de las viviendas es reducido y que son inadecuadas para el número de personas que las habitan.

La Dirección General de Estadística informa que el ingreso per cápita en 1973 es de Q 421,8; en todo el país. Anuario Estadístico (1973 - 137).

Sin embargo, en la pequeña muestra que se hizo para este trabajo, exclusivamente con alumnos del nivel de enseñanza media ciclo básico, se puede apreciar, que el sueldo per-cápita es mucho menor. Se infiere que los salarios insuficientes inciden en el status económico de la familia; y que un status deficitario origina mala salud.

CONCLUSIONES

1. La salud tiene estrecha relación con el desarrollo físico y mental del ser humano; más aún sobre los adolescentes en desarrollo y en transición de la niñez a la juventud.
2. Para la conservación de la salud es preciso - considerar diversos factores que influyen en ella en forma determinante. Los factores económicos afectan la salud del alumno, en correlación con la escuela, el hogar, la comunidad, el status social y cultural.
3. El rendimiento escolar está íntimamente ligado con el estado de salud del alumno; por lo tanto, debe ser atendida para no afectar el desarrollo del proceso educativo.
4. La inasistencia escolar está fundamentada primordialmente en la falta de salud; lo que indica que es un factor de vital importancia para la vida y rendimiento escolar del alumno.
5. El diagnóstico de enfermedades y defectos físicos que pudieran afectar la salud del alumno y la terapia adecuada, protegen al estudiente de un atraso pedagógico.
6. El Ministerio de Educación Pública por intermedio del Departamento de Orientación Escolar y vocacional, atiende al ciclo básico, en la elección de vocación; atiende también problemas de salud, pero no cubre a todos los estudiantes de la República.

7. Algunos colegios privados tienen establecido el seguro de enfermedad, el cual es cubierto por los padres de familia. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, tiene organizado el Departamento de Higiene Escolar para las escuelas primarias. El ciclo básico de las escuelas públicas queda, prácticamente, sin servicios para la salud.

8. Maestros y alumnos coinciden en que necesitan ayuda para resolver problemas de salud. Las instituciones internacionales que operan en el país, ayudan de una manera in directa; protegen en mínima parte al estudiante de nivel medio, dentro de sus servicios de atención de adultos.

RECOMENDACIONES

1. Organizar una acción educativa que involucre: al alumno, la familia y al conglomerado social, para divulgar el papel que la salud desempeña en la vida y en el rendimiento del escolar.
2. Establecer cursos de Educación para la Salud, para que el alumno pueda mediante una acción educativa directa, entender, comprender y poner en práctica conocimientos, que le servirán para conservar la salud.
3. Promover dentro de los establecimientos educativos, actividades de salud sistemáticas - que involucren a alumnos y maestros; para que los alumnos conozcan que los cambios fisiológicos que están experimentando, son naturales, y que cualquier duda al respecto tengan la oportunidad de plantearla, y que sean resueltos sus problemas en lo máximo.
4. Establecer en los centros educativos, sistemas de control de asistencia funcionales, para que los maestros puedan establecer los motivos de inasistencia de los alumnos, y poder así proporcionarles la ayuda posible en problemas específicos.
5. Que el Ministerio de Educación Pública establezca programas de Orientación Escolar, que involucren a todos los estudiantes de Nivel Medio, en lo cual puedan cooperar las instituciones internacionales; que pueden ayudar e-

conómicamente y facilitar profesionales versados en la materia.

6. Que el Ministerio de Educación Pública, establezca dentro de las dependencias educativas a su cargo, actividades en que las familias participen, y por medio de las cuales conozcan su responsabilidad en el desarrollo y conservación de la salud de sus hijos.
7. Que el Ministerio de Educación Pública, y el de Asistencia Social, en combinación con la Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio de sus diferentes profesiones, aprovechen los servicios de las diferentes prácticas, médicas, odontológicas, químicas, etc., para ayudar a los alumnos de nivel de enseñanza media, en sus problemas de salud.
8. Que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, organice y realice actividades tendientes a interesar, tanto a alumnos como a las familias, y a la comunidad, en la comunidad, en la formación de hábitos que les permiten conservar la salud.

BIBLIOGRAFIA

1. AGUAYO , A. M. Lecciones de Higiene Escolar. Segunda Edición. Habana Cuba S. A. 1952.
2. BIANCHI Lischetti, Angel. Biología. Librería "Ateneo" Editorial. Décima Cuarta Edición, Buenos Aires, 1958.
3. EDWARDS ., Cook, An Analysis of factor relating to winthdrawal from high School Prior to Graduation Joournal of Educatio-
nal Research - 1956.
4. GOUST. Doctor. Tu cuerpo y Tu Salud. Primera Edición. Septiembre de 1968.
5. HERNANDEZ RUIZ, Organización Escolar- Biblioteca UTEHA, Clásicos y Modernos de la Educación. Tomo I y II. Unión Tipográfica, Hispano Americana, 1928.
6. HANAVER, Ethel R, Biología Simplificada, Ediciones Minerva, México D. F. 1967.
7. HERNANDEZ RUIZ, Santiago, Tirado Benedí , Domingo. La Ciencia de la Educación. Librería Herrero, Editorial México, D.F. 1958.
8. JADOULLE, Andrea. Cómo trabaja un Laboratorio Pedagógico. Editorial Hapelusz . Buenos Aires 1965.

9. KELLY, Isabel. La Antropología Cultural y la Salud Pública. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Lima Perú.
10. LUZURIAGA , Lorenzo. Pedagogía. Editorial Losada, S. A. Buenos Aires, Quinta Edición. 1960.
11. MCNALL Burns, Edward. Civilizaciones de Occidente, su historia y su cultura Traducida por Luis Echeverría, Ediciones Pausar, Octava Edición, 1964.
12. MATTOS, Luis A., Compendio de Didáctica General. Editorial Kapelusz; Moreno 372. Buenos Aires, Julio 1963.
13. MOSS, Bernice R., Educación para la Salud NEA AMA, Editorial Trillas. S. A. México, D. F. 1a. Edición en español - 1965.
14. MAJOVKO y P. V. Makara. Biología General, V.V. Tratados y Manuales Grijalvo. Versión Española de José María Bravo Hernández. Editorial Kapelusz, Moreno 372. Buenos Aires, 1958.
15. RECASENS, Siches. Tratado General de Sociología. Editorial Porrúa, S. S. Quinta Edición. México 1963.
16. SANCHEZ Hidalgo, Efraín. Psicología Educativa. Ediciones de la Universidad de Puerto Rico, Río Piedras, Segunda Edición revisada 1959.

17. STEPP, Wilhelm. El A. B. C. de la Salud. Luis de Caralt. Editor, Barcelona, Primera Edición, Abril de 1955.
18. SCHIFFERES, Justus. Bases de una Vida Sana. Compañía Editorial Continental S. A. Primera Edición, en español: Agosto de 1962.
19. TURNER, C. E. Higiene del individuo y la Comunidad. La prensa Médica Mexicana. 2a. Edición en español 1964.
20. VAN Zantwijle, Rudolf. Las Ciencias Sociales y el Desarrollo de la Comunidad, Una Introducción. Pátzcuaro, Michacán. México 1963.
21. VILLES, Claude, A. Biología. Educación Universitaria, Buenos Aires 1961.

FOLLETOS Y OTRAS PUBLICACIONES

1. Anuario Estadístico. Dirección General de Estadística. Ministerio de Economía 1973.
2. Documento de Trabajo. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. Volumen No. 1. 1970.
3. Documento de Trabajo. Congreso Nacional de Salud. Temas I, II y IV, Febrero de 1973.
4. Evaluación del Programa Nacional de Orientación 1968. Ministerio de Educación Dirección de Bienestar Estudiantil y Educación Especial. Departamento de Orientación Es-

colar y Vocacional.

5. Gaceta No. 16. Publicación Trimestral. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud.
6. Informe de Labores 1968. Ministerio de Educación. Dirección de Bienestar Estudiantil y Educación Especial. Departamento de Orientación Escolar y Vocacional.
7. Ley Orgánica de Educación Nacional, Ministerio de Educación Guatemala, C. A. 1965
8. La Organización Mundial de la Salud. Folleto.
9. La Organización Mundial de la Salud su finalidad, sus actividades y su estructura. Folleto.
10. Integración de la Personalidad-Diferencias. Individuales, Investigación del Curso de Psicología II. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Humanidades. Agosto de 1968.
11. Personalidad Sociedad y Cultural. Trabajo de Investigación del Curso de Psicología II. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Humanidades. Octubre de 1968.
12. Dirección General de Estadística. Publicaciones .1972.

ANEXO

CUESTIONARIO PARA ALUMNOS DE EDUCACION MEDIA

INSTRUCCIONES GENERALES:

A continuación encontrará varios aspectos relacionados con la salud de los estudiantes de nivel de Educación Media, los cuales nos interesa conocer.

Les rogamos leer detenidamente, y responder cada una de las preguntas, marcando con una X dentro del paréntesis que aparece a la derecha, lo que crea es conveniente según el caso, o bien llenando los espacios en blanco.

I DATOS GENERALES DEL ALUMNO:

1. Nombre del establecimiento: _____
2. Ciclo que cursa: _____
3. Grado que cursa: _____
4. Edad: _____ Sexo: _____

II. ASPECTOS FAMILIARES Y ECONOMICOS

1. En su familia cuántos miembros son: ()
 - a) Padre ()
 - b) Madre ()
 - c) No. de Hermanos ()
 - d) No. de Hermanas ()
 - e) Otros: _____

2. Trabaja el padre

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

En el caso afirmativo indique el sueldo: _____

En caso negativo indique la causa:

- a) Desempleo ()
- b) Enfermedad ()
- c) Otra causa _____

3. Devenga salario la madre:

- a) Si ()
- b) No ()

En caso afirmativo indique cuál es el tipo de trabajo que lleva a cabo y el sueldo: _____

En caso negativo indique la causa:

- a) Desempleo ()
- b) Enfermedad ()
- c) Otra causa: _____

4. Otros miembros de la familia que trabajan y a portan ayuda al hogar:

- a) Hermanos ()
- b) Tíos ()
- c) Primos ()
- d) Sobrinos ()
- e) Abuelos ()
- f) Otros: _____

5. Habitaciones con que cuenta su casa:

- a) Número de dormitorios ()
- b) Sala ()
- c) Comedor ()
- d) Cocina ()
- e) Baño ()
- f) Otras dependencias: ()

III ASPECTOS REFERENTES A AMBIENTE ESCOLAR Y SALUD

1. La distancia que hay entre la escuela y su casa es:

- a) Cerca ()
- b) Poco lejos ()
- c) Muy lejos ()

2. Según su criterio las aulas donde reciben clases son:

- a) Ventiladas. ()
- b) Poco ventiladas ()
- c) Iluminadas ()
- d) Poco iluminadas ()
- e) Espacio suficiente en relación con el número de alumnos. ()
- f) Espacio insuficiente en relación con el número de alumnos. ()
- g) Mobiliario adecuado ()
- h) Poco mobiliario ()
- i) Mobiliario inadecuado ()

3. La escuela le proporciona información amplia y clara con respecto a la salud:

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

4. Los maestros en general permiten consultarles problemas de salud personal.

- a) Casi siempre ()
- b) Pocas veces ()
- c) Nunca ()

5. En la escuela se preocupan porque usted observe hábitos higiénicos.

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

6. Si tiene algún problema de salud, cuenta con la atención médica en el establecimiento donde estudia.

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

7. En caso de tener problemas familiares o personales relacionados con la salud, cuenta con la ayuda del departamento de orientación escolar.

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

En caso afirmativo, indique en que forma: _____

8. En caso de necesitar atención médica, la escuela, le remite a un centro de salud.

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Algunas veces ()

En caso afirmativo, indique a donde: _____

IV ASPECTOS REFERENTES A SALUD:

1. Enfermedades que ha padecido o padece actualmente:

A: GASTRO INTESTINALES:

	Ha padecido	Padece actualmente
b) Ulcera	()	()
c) Estreñimiento crónico	()	()
d) Apendicitis	()	()
e) Enfermedades hepáticas	()	()
f) Otras: _____		

B. INFECTO CONTAGIOSAS

a) Fiebres eruptivas	()	()
b) Paperas	()	()
c) Tuberculosis	()	()
d) Difteria	()	()
e) Resfriado común	()	()
f) Tos ferina	()	()
g) Disentería	()	()
h) Tifoidea	()	()

	Ha pade- cido	Padece ac- tualmente
i) Paludismo	()	()
j) Amigdalitis	()	()
k) Infecciones Alimenticias	()	()
l) Otros: _____		

C. ENFERMEDADES PARASITARIAS:

a) Amebiasis	()	()
b) Lombrices	()	()
c) Tenias	()	()
d) Triquinosis	()	()
e) Sarna	()	()
f) Otras: _____		

D. ENFERMEDADES NUTRICIONALES

a) Diabetes	()	()
b) Obesidad	()	()
c) Gota	()	()
d) Enfermedades carencia- les		
1. Avitaminosis	()	()
2. Síndrome plurica- rencia	()	()

E. ENFERMEDADES FUNCIONALES:

a) Insuficiencia cardiaca	()	()
b) Insuficiencia respirato- ria	()	()
c) Insuficiencia digestiva	()	()
d) Insuficiencia nerviosa	()	()

	Ha pade- cido	Padece actual- mente
e) Insuficiencia renal	()	()
f) Otros:	_____	

2. Entre los miembros de su familia hay alguno que padezca alguna enfermedad de las siguientes:

- a) Epilepsia ()
- b) Hemofilia ()
- c) Asma ()

CUESTIONARIO PARA LOS PROFESORES

El propósito de este cuestionario, es recabar información de los señores catedráticos acerca de algunos aspectos de la salud de los estudiantes de nivel de Educación Media, a efecto de propiciar formas de mejorar las condiciones existentes.

Les rogamos leer cada aspecto con detenimiento y responder a cada una de las preguntas que se formulan marcando con una X, dentro de los paréntesis que aparecen a la derecha o bien llenando los espacios en blanco.

I DATOS INFORMATIVOS DEL CATEDRÁTICO:

1. Nombre del Instituto o escuela: _____
2. Nacional: _____ Privado: _____
3. Años de trabajo en el nivel de Educación Media: _____

II SITUACION PROFESIONAL

Las siguientes preguntas corresponden al grado o título que posee el catedrático para ejercer la docencia.

1. Título o Diploma docente:
 - a) Bachiller en ciencias y letras ()
 - b) Maestro de Educación Primaria Rural ()
 - c) Maestro de Educación Primaria Urbana ()
 - d) Profesor de Enseñanza Media ()
 - e) Licenciatura en Pedagogía y Ciencias de la Educación. ()
 - f) Otros: _____

2. Si es profesor escalafonado, pertenece al nivel:

- a) Educación Pre-Primaria ()
- b) Educación Primaria ()
- c) Educación Secundaria y Normal ()
- d) Educación Vocacional y Técnica ()
- e) Educación Especial ()
- f) Técnico o Técnico-Administrativo ()

3. Ha tenido oportunidad de enseñar cursos de Higiene o Salud en el nivel de Educación Media:

- a) Si () No ()

En caso afirmativo indique el nombre del curso: _____

4. En su condición de maestro, ha tenido oportunidad de participar en programas que promuevan la salud del estudiante de nivel medio.

- a) Si () No ()

En caso afirmativo, indique el nombre y tiempo de duración de dicho programa: _____

III INFORMACION ACERCA DEL ESTADO DE SALUD DE LOS ALUMNOS:

1. Se les presta asistencia médica a los alumnos de nivel medio en la escuela donde usted trabaja.

- a) Si () b) No ()

c) Algunas veces ()

En caso afirmativo, indique que tipo de asistencia médica: _____

2. Ha observado usted inasistencia de los alumnos debido a falta de salud:

a) Algunas veces ()

b) Frecuentemente ()

c) Muchas veces ()

3. Indique cuales son las enfermedades más comunes que ha observado entre sus alumnos:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

4. Indique cuáles son los defectos físicos más comunes en sus alumnos, y que no les permiten un rendimiento escolar adecuado.

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

5. Cree usted que el promedio de sus alumnos han alcanzado un grado máximo de desarrollo físico y mental.

a) Si ()

b) No ()

En cualquiera de los dos casos indique el por qué de su opinión:

6. Cree usted que el bajo rendimiento escolar, se deba algunas veces a problemas de salud:

- a) Si ()
b) No ()

Indique el por qué de su opinión: _____

7. Cree usted que los grupos numerosos de alumnos, afecta la salud de los alumnos:

- a) Si ()
b) No ()

Indique el por qué de su opinión: _____

8. Cree usted que los planes de estudio toman en cuenta programas o unidades didácticas de educación para la Salud?

- a) Si ()
b) No ()
c) Algunos programas ()

En caso afirmativo indique cuales: _____

9. En cuanto a los horarios de clase cree usted, que fueron elaborados tomando en cuenta:

- a) Edad de los alumnos ()
 - b) Números de períodos de clase ()
 - c) Número de cursos ()
 - d) Otros: _____
-

10. Enumere en orden de prioridad los factores que a su juicio inciden en el rendimiento escolar del alumno:

- a) Desnutrición ()
- b) Situación económica ()
- c) Impedimentos físicos ()
- d) Deficiencias psíquicas y mentales ()
- e) Bajo nivel educativo de la familia ()
- f) Situación social ()
- g) Salud deficiente ()

11. La escuela donde trabaja usted tiene aulas:

- a) Ventiladas ()
- b) Poco ventiladas ()
- c) Iluminadas ()
- d) Poco Iluminadas ()
- e) Espacio suficiente en relación con el número de alumnos (*)
- f) Espacio insuficiente en relación con el No. de alumnos ()
- g) Mobiliario adecuado ()
- h) Mobiliario inadecuado ()

12. Los programas de salud establecidos por las autoridades sanitarias prestan ayuda a la escuela con respecto a problemas relacionados con la salud de los alumnos.

- a) Algunas veces ()
 - b) Si se les solicita ()
 - c) Ocasionalmente ()
 - d) No prestan ayuda ()
 - e) Otros: _____
-

13. Deberían de establecerse cursos específicos dentro del plan de estudios que ayuden al estudiante a conservar su salud:

- a) Si ()
- b) No ()

En caso afirmativo indique cuáles: _____

14. Considera usted que dentro del desarrollo de las unidades que se refieren a salud, deberían incluirse aplicación práctica de la teoría aprendida en el curso:

- a) Si ()
- b) No ()

15. Considera usted que a los alumnos, les interesa lo relacionado con la conservación de la salud.

- a) Si ()
- b) No ()

INTERPRETACION DE DATOS

CUADRO No. 6

OPINION DE 25 CATEDRATICOS CON RESPECTO A SITUACION PROFESIONAL

Título o Diploma	Cantidad	Ha enseñado Curso de Salud	Participación en Programa de Salud
Bachiller en Ciencias y Letras	5	No	Si
Maestro de Educación Primaria Rural	-	---	---
Maestro de Educación Primaria Urbana	18	No	Si
Profesor de Enseñanza Media	2	No	No
Licenciatura en Pedagogía	-	---	---

En este cuadro se puede apreciar la preparación profesional de los docentes, a quienes se les confía la enseñanza del país. De ahí la preocupación de esta investigación de recabar información de los mismos maestros con respecto a su preparación personal, y se puede constatar una vez más el grado de empirismo de los catedráticos.

De los 25 maestros encuestados, 18 trabajan en nivel medio, sin ser profesores de segunda enseñanza; encontramos también con bachilleres, que no teniendo la preparación pedagógica necesaria para el trabajo docente, se encuentran sirviendo cátedras en el nivel medio. Además no han tenido tiempo, ni oportunidad de participar en actividades relacionadas con la salud, ni de asistir a cursos relacionados con lo mismo.

CUADRO No. 7
 OPINION DE 25 CATEDRATICOS CON RESPECTO AL
 AMBIENTE FISICO DE LA ESCUELA DONDE IMPARTEN
 CLASE

No.	Descripción	Respues tas	Por- cen- tajes
III	Espacio insuficiente en relación al alumno	No	45%
11	Mobiliario Inadecuado	Si	20%
	Poco Iluminadas	Si	15%
	Poco ventiladas	Si	10%
	Ventiladas	Si	5%
	Mobiliario Adecuado	Si	5%
12.	Los programas de Salud, ayudan a la escuela, con respecto a la salud de los alumnos.	Si si se les so- licita.	
13.	Deberían establecerse, cur- sos que ayuden al estudian- te a conservar su salud.	Si sin res- puesta	95% 5%
14.	Dentro de las unidades de salud debería incluirse aplicación práctica.	Si No	90% 10%
15.	A los alumnos les interesa lo relacionado con la con- servación de la salud.	Si No	85% 15%

En este cuadro se muestra muy específicamente lo relacionado al ambiente físico o de las aulas, lo cual es de suma importancia, no sólo porque la fuente de información fueron los maestros, sino porque en varias opiniones coinciden con los alumnos, en cuanto a que tanto edificios escolares, como las aulas serían adecuadas, si no hubieran tanta aglomeración de alumnos de ahí que el espacio, mobiliario, iluminación, ventilación, resultan inadecuados.

En cuanto a lo que se refiere a conservación directamente de la salud de los alumnos; los maestros dicen que ellos reciben ayuda de las instituciones relacionadas con las mismas, al menos que se solicite, porque dichas instituciones no tienen una planificación específica al respecto.

Uno de los aspectos que se puede apreciar en este cuadro es que alumnos y maestros están conscientes que es necesario crear un tiempo específico para actividades relacionadas con la salud, y para prácticas de Educación Sanitaria o de Higiene.

DEPARTAMENTO DE SALUD ESCOLAR
FICHA DE SALUD ESCOLAR

I. DATOS GENERALES

1. Nombre del Paciente: _____
2. Nombre de la escuela: _____
3. Grado que cursa: _____
4. Edad
4.1. De 4-6 años 4.2. De 7
- 10 años 4.3. Mayor de 10 años.
5. ORIGEN
5.1. Esta capital 5.2. Mu-
nicipio de Guatemala 5.3. Depto.
Int. 5.6. Extranjero.
6. RELIGION
6.1. Católica 6.2. Evangé-
lica 6.3. Otras.
7. SEXO
7.1. Masculino 7.2. Femeni-
no.

II ANTECEDENTES

1. FAMILIARES

Tiene o ha tenido algún pariente alguna de las enfermedades que se detallan a cont.

2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS

Ha padecido de alguna de las enfermedades que se detallan a continuación:

- | | | | |
|--|-------------|--|---------------|
| 2.1. <input checked="" type="checkbox"/> | Sarampión | 2.5. <input checked="" type="checkbox"/> | Rubeo-
la |
| 2.2. <input checked="" type="checkbox"/> | Varicela | 2.6. <input checked="" type="checkbox"/> | Difte-
ria |
| 2.3. <input checked="" type="checkbox"/> | Tos ferina | | |
| 2.4. <input checked="" type="checkbox"/> | Escarlatina | | |

- 2.7 Fiebre Tifoidea
- 2.8 Paperas
- 2.9 Paludismo
- 2.10 Parasitismo intestinal
- 2.11 Disentería
- 2.12 Enfermedad Venérea

3. OPERACIONES. Ha sido operado Ud. de:

- 3.1 Las amígdalas
- 3.2 Hernia
- 3.3 Circuncisión
- 3.4 Apéndice
- 3.5 Otras

4. INMUNIZACIONES. Ha sido Ud. vacunado, si así fuera anótelo.

- 4.1 Vacuna Triple (DPT) Difteria-Tétanos - Tos Ferina Fecha _____
- 4.2 Polio Fecha _____ Sarampión Fecha _____
- 4.3 B.C.G. Fecha _____ Otras Fecha _____

III. PADECE O HA PADECIDO DE ALGUNA ENFERMEDAD

- 1. Si Si la respuesta es sí, cuál es: _____
- 2. No _____

IV. EXAMEN FISICO

- 1. Peso _____ libras 2. Talla _____ metros.
- 3. Piel

3.1 Normal _____

3.2 Anormal _____

4. Cabeza

4.1 Normal

4.2 Anormal _____

5. OJOS

5.1 Agudeza visual O. D. _____

5.2 Agudeza visual O. I. _____

5.3 Otros _____

6. OIDOS

6.1 Agudeza auditiva O. D. _____

6.2 Agudeza auditiva O. I. _____

6.3 Otros _____

7. NARIZ

7.1 Normal

7.2 Anormal

EXAMEN DE SEGUIMIENTO

1. Fecha _____
2. Peso _____ libras
3. Talla _____ Mts.
4. Problemas pasivos _____

5. Problemas activos y/o nuevos
Conducta: _____

1. Fecha: _____
2. Peso _____ libras.
3. Talla _____ Mts.
4. Problemas pasivos _____

5. Problemas activos y/o nuevos
Conducta: _____

1. Fecha _____
2. Peso _____ libras
3. Talla _____ Mts.
4. Problemas pasivo _____

5. Problemas activos y/o nuevos
Conducta: _____

1. Fecha _____
2. Peso _____ libras
3. Talla _____ Mts.
4. Problemas pasivos _____

5. Problemas activos y/o nuevos
Conducta: _____

1. Fecha _____
2. Peso _____ libras
3. Talla _____ Mts.
4. Problemas pasivos _____

5. Problemas activos y/o nuevos.
Conducta _____

8. GARGANTA

8.1 Normal

8.2 Anormal _____

8.2.1 Amigdalitis

8.2.2 Orofaringitis

8.2.3 Adenoiditis

8.2.4 Otros

9. TORAX

9.1 Normal

9.2 Anormal _____

10. PULMONES

10.1 Normal

10.2 Anormal _____

11. CORAZON

11.1 Normal

11.2 Anormal _____

12. ABDOMEN

12.1 Normal

12.2 Anormal _____

13. URO GENITAL

13.1 Normal

13.2 Anormal _____

14. EXTREMIDADES

14.1 Normal

14.2 Anormal _____

V. LISTA DE PROBLEMAS

1. NUTRICION

1.1 Normal

1.2 Anormal _____

- 1.2.2.1 Grado I
- 1.2.2.2 Grado II
- 1.2.2.3 Grado III

2. PROBLEMA _____
CONDUCTA _____

3. PROBLEMA _____
CONDUCTA _____

Firma Médico Escolar