

**Leonel Amilcar Ríos Fuentes**

**“LA EDUCACIÓN PREVENTIVA PARA LA SALUD  
EN LOS GRADOS QUINTO Y SEXTO DE LAS  
ESCUELAS PRIMARIAS OFICIALES URBANAS  
Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA,  
GUATEMALA”**

**Asesor: Lic. Carlos Humberto Morales de Paz**



**Universidad de San Carlos de Guatemala  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
Departamento de Pedagogía  
y Ciencias de la Educación**

**Guatemala, marzo del 2000.**

DL  
07  
T(1147)

Este estudio fue presentado por el autor como trabajo de tesis, requisito previo a su graduación de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, marzo del 2000

# INDICE

---

CONTENIDO	Pág.
INTRODUCCION	
I. MARCO CONCEPTUAL	
1.1 Antecedentes del problema .....	1
1.2 Importancia de la investigación .....	3
1.3 Planteamiento del problema .....	4
1.4 Alcances y límites de la investigación .....	5
1.4.1 Alcances .....	5
1.4.2 Límites .....	5
II. MARCO TEORICO	
2.1 Contexto de la investigación .....	6
2.1.1 Características Geográficas del municipio de Chinautla ..	6
2.1.2 Características demográficas .....	9
2.1.3 Características socio-económicas .....	9
2.1.4 Características educativas del municipio .....	9
2.2 La Educación Preventiva para la Conservación de la Salud .....	9
2.3 La Salud y la Enseñanza .....	10
2.3.1 Responsabilidad de la Escuela en cuanto a la Salud .....	10
2.3.2 Fines de la Enseñanza de la Salud .....	11
2.3.3 Programa Escolar de Sanidad .....	11
2.4 La Educación con Relación a la Salud .....	13
2.4.1 La Herencia .....	13
2.4.2 El Medio .....	14
2.4.3 Formas de Vida .....	14
2.4.4 La Salud y el Saber .....	15

2.5	Bases para el Progreso de la Salud .....	15
2.5.1	Investigación .....	15
2.5.2	Instrucción Sanitaria .....	16
2.5.3	Servicios de Sanidad .....	16
2.6	Educación para la Salud .....	17
2.6.1	Esfera de Acción de la Educación respecto a la Salud ....	18
2.6.2	Investigación Científica y Educación para la Salud .....	18
2.6.3	Base Sociológica de la Educación para la Salud .....	20
2.6.4	Comportamiento Frente a la Salud .....	21
2.6.5	Lugar que ocupa la Educación para la Salud en el Currículum .....	21
2.6.6	El Crecimiento y Desarrollo del Niño como base de los Conocimientos que deberán dársele sobre la Salud .....	22
2.6.7	Descubrimiento de las Necesidades de la Salud de los niños .....	23
2.7	Servicios de Sanidad y Saludable Vida Escolar .....	24
2.7.1	Fuentes de Experiencia para la Educación de la Salud ....	25
2.7.2	Vida Escolar Saludable y Educación sobre la Salud .....	26
2.7.3	La Comida Escolar y la Educación sobre la Salud .....	27
2.7.4	Valoración del Programa de Salud Escolar en su conjunto.	27
2.7.5	Consejos de Salud Escolar .....	28
2.8	Las Enfermedades de la Infancia y su Prevención .....	29
2.8.1	La Lucha contra las Enfermedades Infectocontagiosas ...	29
2.8.2	Vacunas Preventivas .....	31
2.8.3	El Servicio Médico Escolar .....	32
2.8.4	Cursos de Primeros Auxilios en la Escuela .....	33
2.8.5	¡Prevenir es Mejor y Más Barato que Curar! .....	34

### III. MARCO METODOLOGICO

3.1	Objetivos .....	36
-----	-----------------	----

3.1.1	General .....	36
3.1.2	Específicos .....	36
3.2	Variable .....	36
3.2.1	Definición Conceptual .....	36
3.2.2	Definición Operacional .....	37
3.2.3	Indicadores .....	37
3.3	Sujetos de la Investigación .....	39
3.3.1	Población o Universo .....	39
3.3.2	La Muestra .....	39
3.4	Técnicas de Recopilación de Datos .....	40
3.5	Instrumentos o Actividades Técnicas .....	40
3.6	Análisis Estadístico .....	41
IV.	MARCO OPERATIVO	
4.1	Presentación de Resultados .....	42
4.2	Análisis de Resultados .....	54
V.	CONCLUSIONES .....	56
VI.	RECOMENDACIONES .....	57
VII.	BIBLIOGRAFIA .....	58
VIII.	ANEXOS .....	60

# ***INTRODUCCION***

---

El problema de la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, departamento de Guatemala, es una situación que incide desfavorablemente en el proceso de la enseñanza-aprendizaje y que cada día aumenta más en proporciones mayores que al desarrollo. La importancia, trascendencia y magnitud de la educación preventiva para la conservación de la salud en beneficio de alumnos, docentes, familias y comunidad en general radica en promover modos de vida sanos y actividades comunitarias en pro de la salud y creando así condiciones que permiten llevar una vida digna.

Una población consciente de sus derechos y responsabilidades, apoyada por la existencia de voluntad política e información en todos los niveles del gobierno, puede convertir la salud para todos en una realidad.

Por ello mismo lo realizado en esta investigación, servirá de base a los que están involucrados en el proceso de la enseñanza-aprendizaje y de esa manera tomen acciones pertinentes a corto y mediano plazo, para hacer más efectiva la educación preventiva para la conservación de la salud y brindar alternativas sociales, culturales y económicas a la población en general que coadyuven al desarrollo de una sociedad más saludable.

La presente investigación consta de un Marco Conceptual que comprende: Antecedentes del problema, importancia de la investigación, planteamiento del problema, alcances y límites de la investigación; el Marco Teórico que comprende la base teórica científica para la realización de la variable; el Marco Metodológico incluye la formulación de objetivos, la variable, la definición conceptual, la definición operacional y la definición de la población a incluir en la investigación y la muestra, la elaboración de instrumentos y el diseño del proceso o tratamiento que se dará a la información disponible para respaldar científicamente el trabajo; el Marco Operativo comprende: La presentación, graficación y análisis de datos, las conclusiones, recomendaciones, Bibliografía y anexos.

# ***I. MARCO CONCEPTUAL***

---

## **1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

La salud ha sido una preocupación primordial de la humanidad desde los albores de la historia. Algunos de los textos más antiguos se refieren a la lucha contra la enfermedad y al contraste entre los factores que permiten gozar de una vida larga y sana y los que hacen la vida corta y dura. Hoy en día contamos con los conocimientos e instrumentos necesarios para prevenir muchas enfermedades. Sabemos cómo mejorar nuestra salud y cómo darnos a nosotros mismos, a nuestras familias y a nuestras comunidades las mayores oportunidades de permanecer sanos. Por desgracia, esos conocimientos e instrumentos no están uniformemente repartidos entre los seres humanos, ni se utilizan siempre bien y con la debida prioridad.

Recientemente las ciencias sanitarias han hecho grandes progresos. Comprendemos ahora mucho mejor los factores de riesgo de numerosas dolencias y disponemos de información epidemiológica más exacta sobre el estado sanitario, la mala salud y la muerte prematura en distintos niveles sociales. Gracias a esto, somos más conscientes que nunca de las desigualdades que existen en el terreno de la salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se creó en 1948, con la finalidad última de permitir que todos los pueblos alcancen el grado más alto posible de salud, entendida como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Aunque la naturaleza de las estrategias y los problemas sanitarios se han modificado desde aquel entonces, el propósito central permanece inalterable. A lo largo de los años, se ha puesto de manifiesto que no se puede mejorar sustancialmente la salud si no se mejora la situación socioeconómica. La pobreza, las malas condiciones de vida, la carencia de instrucción, el analfabetismo, en particular en el terreno sanitario, y la falta de información o de posibilidades para adoptar las decisiones que atañen a la propia salud, constituyen obstáculos fundamentales.

Los principios en que se inspira la atención primaria de salud son la equidad y la justicia social; el reconocimiento de que la salud es un derecho fundamental de todos los seres humanos. El éxito de esa atención depende en gran medida de la capacidad y la voluntad política de cada nación para promover y apoyar la acción social en la esfera sanitaria.

La OMS ha identificado cuatro pilares en los que debe reposar la acción en pro de la salud, que son: a) el compromiso político y social y la decisión de avanzar hacia la salud para todos como principal objetivo social para los decenios venideros; b) la participación de la comunidad, la intervención activa de la gente y la movilización de las fuerzas sociales para el desarrollo sanitario; c) la cooperación entre el sector de la salud y otros sectores fundamentales para el desarrollo, como la agricultura, la educación, las comunicaciones, la industria, la energía, el transporte, las obras públicas y la vivienda; d) el apoyo de los sistemas necesarios, a fin de poner a disposición de todos la atención de salud esencial y una tecnología sanitaria asequible y científicamente válida.

La atención primaria de salud está orientada hacia la gente, por lo que su éxito depende de ésta. Tanto en los países en desarrollo como en los industrializados, el enfoque de la atención primaria tiene un cuádruple objetivo: a) capacitar a la gente para esforzarse por mejorar la salud en el hogar, en la escuela, en los campos y en las fábricas; b) capacitar a la gente para prevenir las enfermedades y los traumatismos, con lo que no tendrán que recurrir al médico para que repare daños que podrían haberse evitado; c) capacitar a la gente para ejercer sus derechos y asumir sus responsabilidades en lo que atañe a la conformación del medio ambiente y a la creación de condiciones que permitan y faciliten una vida sana; d) capacitar a la gente para participar en la gestión de los sistemas sanitarios y otros sistemas afines, ejerciendo un control sobre ellos, y asegurar que se satisfagan para todos los requisitos previos fundamentales de la salud y que todos tengan acceso a la asistencia sanitaria.

Lo anterior, según la Bibliografía Promoción Sanitaria y Acción de la Comunidad en Pro de la Salud en los Países en Desarrollo. (Organización Mundial de la Salud GINEBRA) H. S. Dhillon. Lois Philip. División de Educación Sanitaria. Organización Mundial de la Salud; Ginebra. 1995.

En relación a los antecedentes indicados anteriormente y tomando en consideración lo importante que es la salud para el bienestar humano y social, se han trabajado algunas tesis sobre la educación para la salud que han llegado a las siguientes conclusiones:

Santizo Morales, Lidia. Tesis (Licenciado en Pedagogía)

La educación para la salud en el sistema escolarizado del área rural de Patzicia, Chimaltenango. Guatemala. USAC, 1,992.

1. La inexistencia de programas para la salud, hace difícil la práctica de hábitos higiénicos y ambientales del alumno.
2. Los programas de educación no contemplan ningún contenido específico que permita al docente profundizar en conocimientos de salud.
3. La poca orientación que el alumno recibe de su maestro sobre educación para la salud, es insuficiente para ayudar a mejorar su nivel de salud.

Cano Recinos, Jorge Abraham. Tesis (Licenciado en Pedagogía).

La educación para la salud en los establecimientos de nivel primario del área rural del municipio de Huehuetenango. Guatemala. USAC, 1,995.

1. Tomando en cuenta que los principales indicadores de morbilidad, son las infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas, es conveniente implementar un programa permanente de educación en salud.
2. Es de suma urgencia por parte del Ministerio de Salud Pública mejorar las condiciones ambientales de las comunidades con proyectos de introducción de agua potable y disposición adecuada de basuras, para reducir los altos indicadores negativos de salud.

En el caso específico del municipio de Chinautla, la mayoría de casos de morbimortalidad infantil se producen por cinco causas principales que son: Infecciones respiratorias asmáticas, bronquitis, síndrome diarreico agudo, neumonías y sarcotiósisis. Es conveniente señalar que no existen campañas, cursillos, propaganda, etc., relacionadas con la educación preventiva para la conservación de la salud en forma específica de acuerdo a la problemática de la región, sino únicamente se promueven las campañas que a nivel general y nacional realiza la Dirección General de Salud. Así mismo es prudente indicar que no existen unidades o franjas curriculares que le permitan a los docentes de las escuelas oficiales urbanas y rurales enseñar una educación preventiva para la conservación de la salud.

## 1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION

La salud como mejoramiento de la calidad de vida del ser humano desempeña un papel preponderante e indispensable, puesto que por medio de la salud es posible que la persona pueda desarrollar todas sus facultades personales que la caracterizan, en forma eficiente, efectiva y eficaz.

La salud ha sido concebida como un estado de bienestar físico, psíquico y social,

que implica un "normal" funcionamiento orgánico y una adaptación biológica del individuo a su ambiente, todo lo cual le permite realizar su trabajo habitual. Así como es necesario concebir la salud como un proceso, esencialmente dinámico, en el cual la condición de "sano" y "enfermo" son dos momentos de un mismo proceso.

Es importante investigar este problema con el propósito de averiguar causas, efectos y posibles soluciones que coadyuven a incentivar y promover la importancia que debe dársele a la educación preventiva para la conservación de la salud. Al no practicar una educación preventiva para la conservación de la salud, no se disminuyen los índices de morbi-mortalidad infantil producidas por enfermedades potencialmente prevenibles y no se concientiza al alumno sobre lo importante que es practicar una educación preventiva para la conservación de la salud.

El presente trabajo consiste en dar a conocer cómo se realiza el proceso de la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas primarias oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, investigación que permitirá presentar alternativas de cambio que ayuden en parte a desarrollar mejor el proceso de enseñanza-aprendizaje en beneficio de la comunidad educativa. En este trabajo de investigación también se pretende que Supervisor, Directores, Docentes y Alumnos de Quinto y Sexto grado de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, valoren la importancia que tiene la educación preventiva para la conservación de la salud.

### 1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La labor de las escuelas oficiales del área urbana y rurales del municipio de Chinautla, es múltiple, variada y limitada; el foco de atención son los alumnos, conociendo su impacto social y la aplicación del proceso de la enseñanza, es obvio que el producto final tendrá sus consecuencias.

Se espera que la escuela sea efectiva y eficaz obteniendo como resultado una educación en salud satisfactoria; tomando en cuenta estos elementos surge la siguiente interrogante que es el motivo de la investigación: ¿COMO SE REALIZA EL PROCESO DE LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS PRIMARIAS OFICIALES URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA?

## 1.4 ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACION

1.4.1 ALCANCES: La presente investigación trata sobre los aspectos siguientes:

1. Participación de la escuela en organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.
2. Fines que persiguen las organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.
3. Obras planificadas, iniciadas o terminadas en donde ha participado la escuela a través de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.
4. Actividades que impulsa la escuela en relación a una educación preventiva para la conservación de la salud.
5. Acciones que coordina el supervisor educativo con la escuela sobre educación preventiva para la conservación de la salud.
6. Desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje de la educación preventiva para la conservación de la salud.

### 1.4.2 LIMITES:

- GEOGRAFICOS:** Cabecera municipal del municipio de Chinautla.
- INSTITUCIONALES:** Supervisión y escuelas oficiales del nivel primario urbanas y rurales.
- HUMANOS:** Supervisor, Directores, Docentes y Alumnos de quinto y sexto grado.
- CALIDAD ACADEMICA:** De Supervisor Educativo, Directores y Docentes no se analiza en virtud a lo difícil y subjetivo del asunto.

## II. MARCO TEORICO

---

### 2.1 EL CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

#### 2.1.1 CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA

“El municipio de Chinautla, del departamento de Guatemala, limita al Norte con el municipio de Chuarrancho; al Sur con el municipio de Guatemala, al Oriente con el municipio de San Pedro Ayampuc; al Occidente con los municipios de Mixco, San Pedro Sacatepéquez y San Raymundo. La altura de la cabecera del municipio de Chinautla, es de 1,280 metros sobre el nivel del mar. Latitud 14° 42' 08", longitud 90° 30' 00". La extensión territorial del municipio es de 80 kilómetros cuadrados. Tiene 1 pueblo, 8 aldeas, 10 caseríos, 2 parajes, 14 fincas, 29 lotificaciones o colonias y 1 sitio arqueológico. Distancia a la Capital 12 kms. aproximadamente, carretera asfaltada, servicio de camionetas hasta Jocotales. Baños a la vera del río Chinautla. Alfarería policromada. Raza y lengua: Pocomán o pocoman". (8-521)

#### DIVISION POLITICA DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA

- A. Cabecera: Chinautla.
- B. Aldeas:
  - 1) Jocotales
  - 2) El Chan
  - 3) Sacojito
  - 4) San Antonio Las Flores
  - 5) San Rafael Las Flores
  - 6) Tres Sábanas
  - 7) Santa Marta
  - 8) El Durazno
- C. Caseríos:
  - 1) Tzaijá
  - 2) Los Morales
  - 3) Ranchos Viejos
  - 4) Las Lomas
  - 5) Santa Marta
  - 6) La Piedad
  - 7) El Guayabo
  - 8) La Laguneta
  - 9) Los Altos
  - 10) Buena Vista

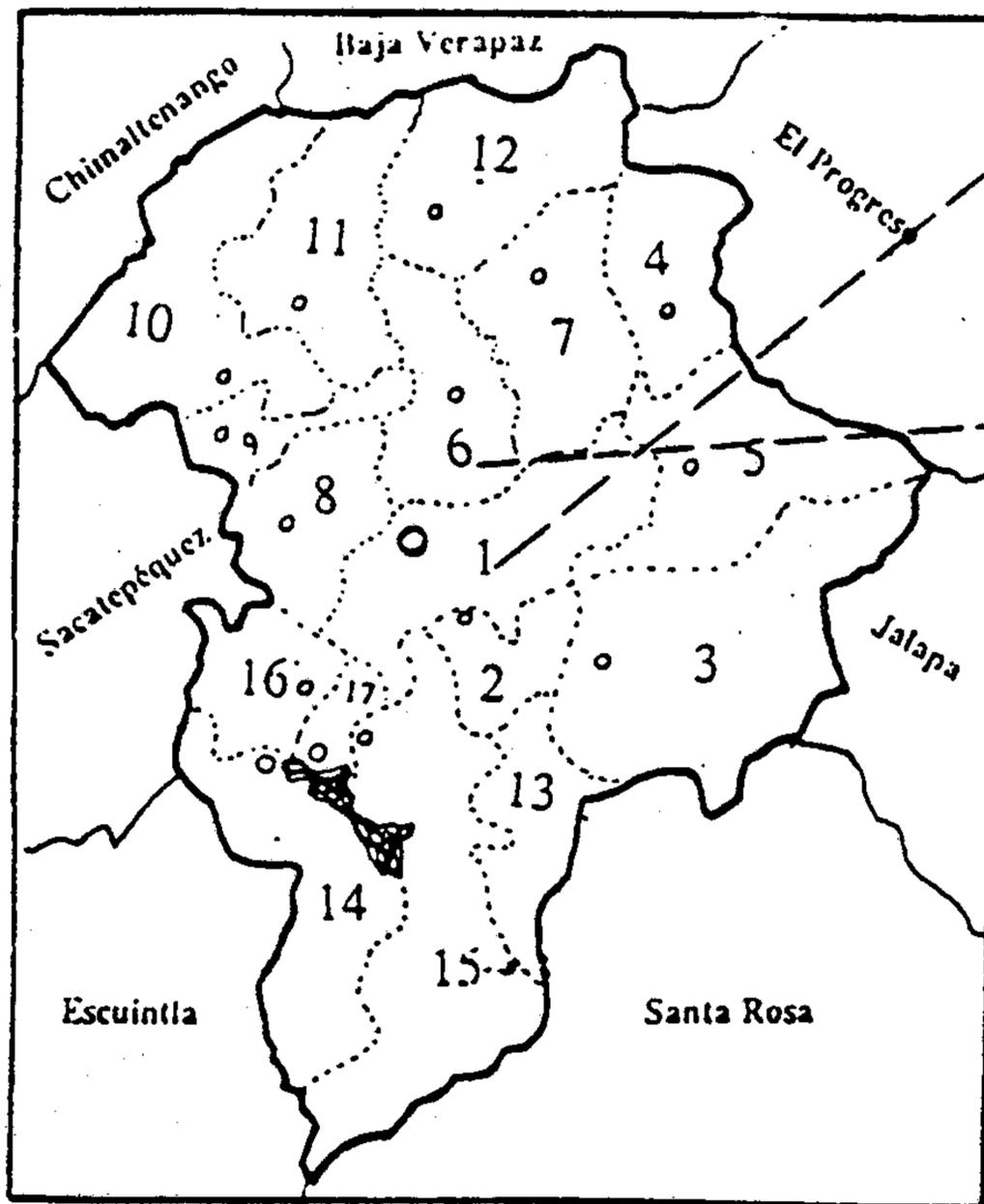
- D. Parajes: 1) El Morrito  
2) Quezada
- E. Fincas: 1) Santa Faz  
2) San Ramón  
3) La Periquera  
4) La Primavera  
5) El Carmen Quezada  
6) Las Trinitarias  
7) Santa Cristina  
8) El Porvenir  
9) Santa Isabel  
10) San Julián  
11) El Durazno  
12) Las Pilitas  
13) El Pino  
14) Buena Vista

F. Lotificaciones o Colonias:

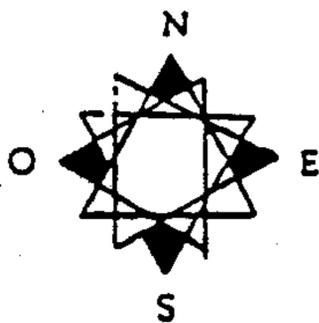
- |                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| 1) El Molino                     | 23) Sakerty                   |
| 2) San Rafael                    | 24) Otten Prado               |
| 3) Residenciales Alegría         | 25) Alida de Arana            |
| 4) Residenciales Sta. Isabel 3   | 26) El Amparo                 |
| 5) Santa Isabel                  | 27) Granizos                  |
| 6) Sauzalito                     | 28) Tierra Nueva              |
| 7) Santa Luisa                   | 29) Tecún Umán II.<br>(14-26) |
| 8) 6 de marzo                    |                               |
| 9) Semahú                        |                               |
| 10) Santa Marta                  |                               |
| 11) Tecún Umán                   |                               |
| 12) Buena Vista                  |                               |
| 13) San Martín                   |                               |
| 14) Jocotales                    |                               |
| 15) Arimany                      |                               |
| 16) Cervecero                    |                               |
| 17) Santa Faz                    |                               |
| 18) San Julián (Nueva Chinautla) |                               |
| 19) Gobernación                  |                               |
| 20) La Esperanza                 |                               |
| 21) El Paraíso                   |                               |
| 22) San Lázaro                   |                               |

MAPA No. 1

Departamento de Guatemala, colindancias, división política y el emplazamiento del municipio, objeto de estudio.



1. Guatemala
2. Santa Catarina Pinula
3. San José Pinula
4. San José del Golfo
5. Palencia
6. Chinautla
7. San Pedro Ayampuc
8. Mixco
9. San Pedro Sacatepéquez
10. San Juan Sacatepéquez
11. San Raimundo
12. Chuarrancho
13. Fraijanes
14. Amatitlán
15. Villa Nueva
16. Villa Canales
17. Petapa



### 2.1.2 CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

"Los habitantes del municipio de Chinautla son en alto porcentaje una etnia indígena perteneciente al grupo pocomán o pocoman". (8-521)

Según censo de 1994, del Instituto Nacional de Estadística de Guatemala, el municipio de Chinautla cuenta con una población de 63,463 habitantes.

### 2.1.3 CARACTERISTICAS SOCIO-ECONOMICAS

El municipio tiene como principal fuente de producción y ocupación la alfarería policromada y la agricultura. Entre los principales cultivos están: el maíz, el frijol, frutas, hortalizas y otros. Así como la agroindustria y artesanías.

Cercano a la cabecera municipal existen algunas industrias creadas por la franja de desarrollo donde se emplean muchas personas, especialmente mujeres con escasa instrucción.

### 2.1.4 CARACTERISTICAS EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO

El sistema educativo del municipio está regido por el Ministerio de Educación dividido en niveles, sectores y áreas.

Las modalidades de la escolaridad están subdivididas en área urbana y rural. El área urbana cuenta con 2 escuelas puras de párvulos y 5 anexas. 11 establecimientos del nivel primario. En el sector privado 19 del nivel preprimario y 19 del nivel primario, 11 en el nivel medio, 5 Institutos de Educación Básica por Cooperativa, 11 Academias de Mecanografía y 2 Academias de Corte y Confección.

El área rural cuenta con 8 escuelas anexas del nivel preprimario, y 11 del nivel primario completo, todos pertenecientes al sector oficial.

## 2.2 LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD

En el municipio de Chinautla específicamente, la educación preventiva para la conservación de la salud tiene muy poca participación del maestro, padres de familia e instituciones gubernamentales y no gubernamentales, debido a que los programas de estudio o guías curriculares no complementan temáticas específicas que incentiven su participación activa en el proceso de enseñanza sobre como prevenir enfermedades

potencialmente prevenibles y que coadyuven en formar autoresponsabilidad en el alumno en el cuidado de la salud personal.

## 2.3 LA SALUD Y LA ENSEÑANZA

La Organización Mundial de la Salud define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social; no simplemente como la ausencia de enfermedad o dolencia". (9-15)

La enseñanza de la educación preventiva en salud debe interesar a los maestros de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, para lograr que los niños y los jóvenes puedan crecer y desarrollarse sanos y equilibradamente hasta llegar a la edad adulta.

Este interés, acoplado al conocimiento de los problemas de la salud y a la habilidad y maestría para ayudar a los alumnos a comprenderse a sí mismos y a aprender cómo resolver los problemas sanitarios, puede implicar una fuerza vital para el mejoramiento de la salud, tanto de la actual como de las generaciones futuras.

### 2.3.1 RESPONSABILIDAD DE LA ESCUELA EN CUANTO A LA SALUD

La responsabilidad de las escuelas oficiales del municipio de Chinautla, en cuanto a la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud debe ser compatible con las finalidades de las escuelas y sus metas educativas.

Todas las actividades que las escuelas realicen dentro del marco de cualquier programa de sanidad deben coordinarse con los esfuerzos de esa índole que se realizan en el hogar y en el seno de la comunidad.

Es responsabilidad de la escuela lograr la formación integral del alumno por lo que "Es indispensable enseñar a los educandos a conservar la salud". (13-27)

Las escuelas deben asumir plenamente su responsabilidad junto con otras instituciones sociales, para resolver los problemas relacionados con educación preventiva para la conservación de la salud, a sí mismo deben preocuparse, por la vida en conjunto de los niños, así como por el medio en que viven, crecen, juegan y estudian.

La salud como uno de los nueve principios o resultados cardinales de la enseñanza debe comprender: a) salud; b) dominio de los procesos fundamentales; c) comportamiento digno en el hogar; d) vocación; e) ciudadanía; f) digna utilización del tiempo libre; g) carácter ético; h) nutrición de los alumnos: Una comida balanceada en casa y desayuno o refacción nutriente en la escuela; y i) mejorar el nivel económico de la familia.

### 2.3.2 FINES DE LA ENSEÑANZA DE LA SALUD

Los fines de la enseñanza de la salud en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, no están orientados hacia la práctica de una educación preventiva para la conservación de la salud, por lo que es importante que los maestros de las escuelas orienten en este sentido los fines de la educación preventiva para la conservación de la salud, para que el alumno aprenda y practique hábitos higiénicos en el cuidado de su salud personal.

Dentro de los fines de la enseñanza de la salud tenemos:

1. La Prevención
2. La Promoción
3. La Recuperación y
4. La Rehabilitación.

A la vez que son fines, son acciones de salud que se deben desarrollar por el Ministerio de Salud Pública, y por aquellas instituciones públicas y privadas que promueven y ejecutan programas de salud.

### 2.3.3 PROGRAMA ESCOLAR DE SANIDAD

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, no tienen programa escolar de sanidad que coadyuve en la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.

Es importante que las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio, se interesen por elaborar su programa escolar de sanidad, considerando los tres aspectos siguientes que debe contener todo programa escolar de sanidad.

## A. VIDA ESCOLAR SALUDABLE

Comprende todas las medidas para que en la escuela existan condiciones favorables para la salud y la seguridad de los alumnos. Desde el punto de vista físico, habilitación segura y medios adecuados para combatir el fuego, respecto a factores de saneamiento, agua corriente, alcantarillado, instalación eléctrica, ventilación y cuidado de los víveres.

Una vida escolar saludable, desde el punto de vista social y emocional, comprende la adaptación de programas según las aptitudes de los alumnos, el desarrollo de constructivas relaciones interpersonales, organización de la jornada escolar con miras a evitar toda fatiga superflua, y consideración de las complicaciones que pueden provocar en la salud, métodos escolares tales como los exámenes, tareas domésticas, y niveles según el progreso de los alumnos de grado en grado.

El proveer lo necesario para una vida escolar saludable es una importante obligación de las escuelas.

## B. SERVICIOS ESCOLARES DE SANIDAD

Requieren el trabajo colectivo entre maestros, médicos, enfermeras, sicólogos, empleados de asistencia social y otras personas. Esta colaboración es el medio práctico para ayudar a los alumnos a recibir los servicios médicos y dentales necesarios; adaptar los programas escolares a las necesidades de cada alumno en particular; y proporcionar los primeros auxilios cuando un alumno resulta lesionado o se siente enfermo mientras está en la escuela.

## C. INSTRUCCIÓN SOBRE SANIDAD

“Se puede definir como el proceso mediante el cual se proporcionan conocimientos prácticos que influyen favorablemente en la comprensión, actitud y comportamiento respecto a la salud del individuo y la comunidad”. (9-21)

## 2.4 LA EDUCACIÓN CON RELACION A LA SALUD

Existe poca relación entre la enseñanza y la salud en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, únicamente se han realizado algunas actividades que poco despiertan el interés en el alumno, sobre lo importante que es la educación preventiva para la conservación de la salud.

Es conveniente indicar que la relación recíproca entre enseñanza y salud, debe de ser estrecha, precisa y amplia.

La mejor forma de comprender la relación recíproca que existe entre enseñanza y salud, es analizando las fuerzas que influyen en la salud del individuo y reflexionando sobre como la enseñanza conduce a un mejoramiento de la salud.

La investigación científica ha aumentado los conocimientos del hombre acerca de los factores que preservan la salud y los que tienden a destruirla. Estas causas son complejas e interdependientes; las más importantes son:

### 2.4.1 LA HERENCIA

Lo que una persona es y puede ser, depende, en cierto modo, de las dotes que haya heredado. Algunas de estas dotes no pueden modificarse después del momento de la concepción. La tarea de por vida de todo individuo consiste en desarrollar plenamente la capacidad mental y física que ha heredado. Afortunadamente, la mayor parte de las enfermedades no son hereditarias.

El conocimiento que se tiene acerca de la acción recíproca entre la herencia y la salud no puede considerarse como íntegro; mas es suficiente para hacer hincapié en la necesidad de considerar a cada persona como individuo único en su género. Cada niño o niña tiene características físicas, mentales y emocionales particulares debido a diferencias en los factores hereditarios. A fin de ayudar a los alumnos a comprender y aceptar la influencia de la herencia en su tamaño, desarrollo y capacidad física y mental.

## 2.4.2 EL MEDIO

Lo que un individuo es o llega ser, dentro de los límites establecidos por sus dotes naturales, está fundamentalmente determinado por el medio.

El medio es la suma de todas las condiciones y circunstancias externas que influyen en el desarrollo y vida de todo individuo. Y, como tal, se compone de cuatro aspectos estrechamente relacionados entre sí: aspecto físico, aspecto biológico, aspecto social y aspecto económico.

Es casi indudable que los factores inherentes al medio juegan un papel de primer orden en la salud y las enfermedades. Incluso el medio prenatal del individuo es importante.

## 2.4.3 FORMAS DE VIDA

La forma de vida del individuo puede ayudarle a utilizar plenamente su capacidad para vivir. La instrucción acerca de la salud, la higiene y el conocimiento sobre las enfermedades mentales, así como de los problemas de la salud en el seno de la familia, puede ayudar a los alumnos a tomar medidas prácticas para la protección de la salud de sus propias familias.

El mantenimiento de la salud del individuo y la comunidad implica la aplicación inteligente de los conocimientos modernos sobre las causas que determinan las enfermedades; las formas en que éstas se propagan y los métodos disponibles para controlarlas o evitarlas. Todos éstos son temas adecuados para la instrucción en el aspecto de la higiene y salubridad, siempre y cuando se ajusten a la capacidad de los alumnos.

El conocimiento de los hechos relacionados con la salud y por medio del desarrollo de actitudes y apreciaciones concomitantes, la instrucción en todos los aspectos de la prevención, pueden ayudar a los niños y los jóvenes a establecer formas de vida saludables. Una forma de vida saludable positiva que puede ser enseñada al alumno por la persona que realiza el proceso educativo es mantener y mejorar el nivel de la salud, mediante la adopción de estilos de vida sanos con énfasis en el cuidado personal, ejercicio físico, alimentación y nutrición adecuadas, la preservación de ambientes saludables y evitar el uso de sustancias nocivas para la salud. Así mismo, que un estilo de vida negativo es el que hace uso de sustancias dañinas para la salud,

como por ejemplo: el cigarrillo, las bebidas alcohólicas, las drogas, etc. Son sustancias que afectan y perjudican la salud del ser humano.

#### 2.4.4 LA SALUD Y EL SABER

“Lo que el alumno aprende, puede ejercer influencia en su salud, y su salud puede ejercer influencia en su capacidad para aprender. A medida que mejora la salud de los alumnos, mejora también su capacidad para aprender. La instrucción y la salud son inseparables. Este alineamiento entre la salud y la educación puede ayudar a robustecer el interés del maestro en la salud. Ello le hace sentirse seguro de que los éxitos que pueda lograr en el mejoramiento de la salud entre sus alumnos se reflejarán eventualmente en una mayor eficacia del programa escolar en su conjunto”. (9-23)

### 2.5 BASES PARA EL PROGRESO DE LA SALUD

Los progresos en el mejoramiento de la educación preventiva para la conservación de la salud, en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, son mínimos, puesto que estos dependen de varios requisitos fundamentales, sólo uno de los cuales es la instrucción en higiene.

Las bases que se deben de considerar en la educación preventiva para la conservación de la salud son: La investigación, la instrucción en materia de sanidad y el funcionamiento de servicios de esta índole.

Teniendo en cuenta que estos tres elementos influirán en todos los futuros esfuerzos que se hagan por mejorar la educación preventiva para la conservación de la salud, es conveniente analizar brevemente cada uno de ellos.

#### 2.5.1 INVESTIGACION

La investigación jugó un papel primordial en la provechosa lucha contra la difteria y en el notable descenso que se produjo en la mortalidad infantil y maternal en el transcurso de los últimos 50 años.

Fue imprescindible para el progreso en la lucha contra la fiebre tifoidea, la tuberculosis, la poliomielitis, la viruela y muchas otras enfermedades.

Hizo posible la formulación de medidas dietéticas y la casi total desaparición de enfermedades deficitarias, tales como el raquitismo, el escorbuto y la pelagra.

La investigación es la llave del progreso que nos conducirá a la conquista de problemas de la salud que, hoy en día, siguen sin resolverse.

### 2.5.2 INSTRUCCION SANITARIA

Se basa en el principio de que todo hecho científico no llega a producir su total impacto en el progreso de la salud hasta que es ampliamente divulgado y la gente llega a comprender la necesidad de utilizarlo.

Examina, en el momento apropiado y en forma pertinente, los conocimientos sobre la salud y las enfermedades acumulados durante años, y trata de conducir a las personas a la acción.

El proceso de mejoramiento de la salud inicia con el descubrimiento y establecimiento de los conocimientos científicos, y es desarrollado por la instrucción en higiene, que es el medio de asegurar la utilización inteligente de los conocimientos sobre la salud.

La instrucción sanitaria está relacionada con los programas de prevención que tiene el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, y con el rol que desempeñan los trabajadores del Ministerio de Salud, dependiendo de su competencia de trabajo, es decir:

1. El médico
2. La enfermera profesional
3. La auxiliar de enfermería
4. El inspector de saneamiento
5. El técnico en salud rural
6. El promotor de salud, etc.

La instrucción sanitaria es la carga académica teórica y práctica que reciben todas aquellas profesiones relacionadas con la salud, y debe de ser aplicada en los procesos de mejoramiento de la salud.

### 2.5.3 SERVICIOS DE SANIDAD

Para el progreso de la educación preventiva para la conservación de la salud es imprescindible que las necesidades que aquella requiere sean asequibles para todos.

Uno de los principales fines de la instrucción acerca de la salud es enseñar a calcular detenidamente el presupuesto para poder hacer frente a las necesidades de la salud de cada individuo, y saber utilizar provechosamente los servicios y facilidades de sanidad que le son proporcionados, y a los que tienen legítimo derecho.

Mediante la coordinación de la investigación, la instrucción en higiene y los servicios de sanidad para todos los alumnos, la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, puede ser ampliamente fomentada.

“Los servicios de salud son el conjunto de servicios básicos de salud permanentes de atención a las personas y al ambiente, prestados por personal voluntario e institucional público y privado con participación de la comunidad, para extender la cobertura y mejorar la situación de la salud”. (16-19)

Integralidad de RED de servicios:

- |                     |   |
|---------------------|---|
| “1. Hospitales      | 3. Puestos de salud                           |
| 2. Centros de salud | 4. Centros de convergencia popular vivienda”. |
- (16-16)

## 2.6 EDUCACION PARA LA SALUD

La educación para la salud ha sido incluida, en menor grado, dentro del currículum de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, por lo que es de suma importancia que se preste toda la atención debida.

La educación para la salud es concebida como una ciencia aplicada que se basa en sólidos fundamentos científicos y sociales.

Una de las raíces de la educación en materia de salud lo constituyen las ciencias biológicas y físicas, y la otra, las disciplinas sociales y de la conducta.

En la educación preventiva para la conservación de la salud, son imprescindibles los hechos y principios expuestos por ramas o disciplinas científicas tales como la genética, la anatomía, la fisiología y la bacteriología, que pueden aplicarse a la vida y a la salud del hombre.

“Análogamente, ocupa un lugar importante en el proceso para educar en la salud aquellos hechos y principios emanados de la sociología, la sicología social, la antropología, la economía y las ciencias políticas, que se consideran de importancia

para comprender las necesidades y problemas de la salud, y que influyen en el comportamiento saludable". (9-39)

Educación para la salud "es una especialización que persigue aplicar principios educacionales para promover cambios de conducta con respecto a la salud en el individuo y la comunidad. Se basa en un proceso educativo eminentemente dinámico que se expresa a través de la coordinación de los elementos para estimular y canalizar el progreso de enseñanza y aprendizaje con miras a lograr cambios requeridos para proteger y promover la salud". (5-12)

### 2.6.1 ESFERA DE ACCION DE LA EDUCACIÓN RESPECTO A LA SALUD

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en cuanto a contenidos curriculares de conocimiento sobre educación preventiva para la conservación de la salud, tienen muy pocos contenidos, por lo que es conveniente considerar algunos contenidos de conocimiento de las siguientes esferas de estudio:

1. El cuerpo humano
2. Necesidades biológicas del organismo humano
3. Necesidades sicosociales del individuo
4. Peligros para la vida y la salud
5. Progresos en la salud humana y base científica del cuidado de la salud
6. La salud en el hogar y en el seno de la familia
7. Protección y fomento de la salud facilitados por servicios públicos
8. Necesidades, problemas y programas relacionados con la salud en el plano estatal, nacional e internacional.

Sobre la base de los aspectos enumerados en las esferas de estudio, se pueden organizar conocimientos experimentales, desde el jardín de niños hasta los grados superiores, con la mira de satisfacer las necesidades de salud, tanto individuales como de la comunidad.

Una de las principales tareas del maestro que imparte clases de enseñanza y de la escuela, es la aplicación de la investigación científica a los conocimientos sobre la salud y una conducta saludable.

### 2.6.2 INVESTIGACION CIENTÍFICA Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, deben de

aplicar una investigación científica para la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.

La investigación científica aumenta y modifica continuamente los conocimientos acumulativos sobre la salud y vida del hombre.

La información que proporciona sobre las condiciones internas y las fuerzas exteriores que influyen en muchos aspectos del crecimiento, desarrollo, funcionamiento y protección del organismo humano, se va acrecentando tanto en cantidad, como en complejidad.

El maestro debe evitar absolutismos y determinaciones al tratar de transmitir conocimientos sobre la salud a los niños y niñas. Lo que debe de decir es que, estos son los hechos, tal como los conocemos actualmente, para señalar a renglón seguido que la investigación busca constantemente respuestas a preguntas que pueden conducir a la necesidad de manifestar, esto es lo que antes de consideraba como justo; pero descubrimientos ulteriores han demostrado que estábamos equivocados.

El maestro que imparte enseñanza sobre la salud debe de estar debidamente informado y capacitado para enseñar de acuerdo con los nuevos descubrimientos científicos.

La aplicación de la ciencia de la salud a la vida, y el subsiguiente mejoramiento de la salud y prolongación de la vida, son obra de legionarios.

La investigación ilustra la importancia de la educación para la salud en la utilización de la ciencia que se refiere a ella, por ejemplo:

- a) Microorganismos y enfermedades
- b) La ciencia de la alimentación
- c) Salud dental y fluoruros
- d) Los antibióticos

Ejemplos que ilustran la base científica de la educación para la salud, y también muestran claramente las relaciones que existen entre la ciencia de la salud y las necesidades de la educación para preservarla en niños, jóvenes y adultos.

### 2.6.3 BASE SOCIOLOGICA DE LA EDUCACION PARA LA SALUD

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en cuanto a la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud, deben de tener un amplio conocimiento de las culturas en que viven los alumnos y el medio social y económico que les rodea, aspectos importantes que deben preocupar al que da instrucción sobre salud, y que tiene la tarea de trazar programas y experiencias para sus alumnos.

La conducta de los individuos tiene sus raíces en la familia, el grupo étnico, la secta religiosa y el estrato social económico.

El conocimiento de los hechos y principios científicos no es de por sí suficiente en el proceso de la educación para la salud.

Los móviles, sentimientos, experiencias anteriores y situación social económica de aquellas personas que el maestro trata de instruir, tiene una importancia extraordinaria.

El educador dedicado a impartir enseñanza sobre educación preventiva para la conservación de la salud, tiene la imperiosa necesidad de poseer una sólida base integrada por los principios de la economía, la sociología, la antropología, la psicología social y otros aspectos de las ciencias sociales y de conducta, si es que efectivamente su labor ha de ser de provecho.

Los problemas de la salud están tan estrechamente vinculados a los problemas sociales, que difícilmente pueden considerarse o estudiarse por separado.

Los factores sociológicos que determinan esta relación recíproca son:

- a) Situación socioeconómica
- b) Normas culturales y hábitos que influyen en la salud
- c) El carácter cada vez más mecánico de nuestra civilización.

Los estudiantes deben de estar comprometidos en lecturas serias y discusión de problemas; divulgación y debate de cuestiones relacionadas con la salud; entrevistas con especialistas; programas y proyectos especiales, y otras actividades que requieren participación personal.

#### 2.6.4 COMPORTAMIENTO FRENTE A LA SALUD

El comportamiento profiláctico frente a la educación preventiva para la conservación de la salud es un problema muy complejo que merece la atención de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, debido a su gran importancia para poder conservarse sano e impedir las enfermedades crónicas y la mala salud.

Este comportamiento puede clasificarse en tres categorías generales:

- a) Aquellas medidas profilácticas que tienen carácter voluntario.
- b) Aquellas que se aceptan gracias a la acción en conjunto como, por ejemplo, "todas las madres están vacunando a sus hijos", y
- c) Aquellas que se llevan a cabo por exigencia u obligatoriamente, tales como los exámenes médicos para ingresar en las escuelas, empleos, o respondiendo a disposiciones de seguridad.

El interés del educador en materia de educación preventiva para la conservación de la salud es muy probable que se centre en la primera categoría. Su labor consiste en enseñar y, al hacerlo, trata de crear condiciones favorables para poner en movimiento procesos en el propio educando que muevan a éste a adoptar actitudes que puedan traer consigo la utilización de medidas profilácticas para el mantenimiento de la salud con carácter de continuidad a lo largo de toda su vida.

"En la educación preventiva para la conservación de la salud, la actitud constituye un concepto más circunscrito que se puede concebir como un factor interior que prepara previamente para reaccionar positiva o negativamente frente a algunos objetos, actos o instituciones.

La disposición o actitud de una persona frente a un objeto puede depender:

- a) De los móviles básicos a los que está asociado el objeto, y
- b) Del grado en que el objeto es percibido como instrumento para satisfacer o frenar tales móviles". (9-121)

#### 2.6.5 LUGAR QUE OCUPA LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL CURRÍCULUM

La importancia de la salud es reconocida consecuentemente en los propósitos formulados en la educación y en las necesidades y problemas personales y sociales de la vida, que son la base del desarrollo del currículum.

Sin embargo, en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de

Chinautla, aún existe una gran diferencia entre la práctica y las creencias sostenidas respecto a la importancia de la educación preventiva para la conservación de la salud como parte integrante del currículum y por que el director de la escuela se enfrenta con el problema de encajar este aspecto de la enseñanza en un programa de estudios que ya está sobrecargado.

Por lo que concierne a las escuelas cuya organización se basa en las asignaturas, dictar disposiciones claras a fin de impartir directamente la educación preventiva para la conservación de la salud, bien por una asignatura separadamente o mediante unidades o temas específicos incluidos en otros cursos obligatorios para todos los alumnos.

También pueden incluirse conocimientos sobre educación preventiva para la conservación de la salud relacionados con temas de otras asignaturas. A esto se conoce como integración de materias.

A menos que los métodos sean parte integrante de un programa de educación preventiva para la conservación de la salud debidamente planeado, unificado y completo, los conocimientos que los niños adquieren sobre salud preventiva serán fortuitos, incompletos y faltos de continuidad.

#### 2.6.6 EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO COMO BASE DE LOS CONOCIMIENTOS QUE DEBERAN DARSELE SOBRE LA SALUD

Los niños llegan a la escuela ansiosos por gustar esta nueva experiencia, capaces dentro de lo razonable, de satisfacer en forma adecuada sus necesidades físicas más simples y, como dice Gesell, "conscientes de su ignorancia y de su falibilidad intelectual". (3-1)

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en cuanto a la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud; deben de conocer los múltiples factores del ambiente que tienden a interrumpir el crecimiento y desarrollo normal del niño para conseguir que tanto padres y maestros reconozcan las necesidades de los niños y traten de satisfacerlas.

Estudios realizados sobre el crecimiento del niño han probado que su crecimiento pasa por diferentes períodos y que es algo que él debe de saber.

Entre los períodos importantes del crecimiento del niño están:

- a) Cambios en el peso.
- b) Cambios en la estatura
- c) Condiciones necesarias para el crecimiento normal
- d) Problemas físicos
- e) Efectos psicológicos de los cambios debidos al crecimiento.

En cuanto al desarrollo se deben de considerar los siguientes aspectos:

- a) La alimentación
- b) La dentición
- c) El ejercicio y
- d) La fatiga.

En el proceso de crecimiento y desarrollo, cada individuo debe aprender sus propias limitaciones a la actividad, su necesidad de descanso, su necesidad de alimento para su crecimiento en aumento, y su posibilidad de una mayor actividad.

"Hasta tanto el niño pueda controlar sus necesidades, los responsables de su cuidado deben hacerlo por él". (3-6)

#### 2.6.7 DESCUBRIMIENTO DE LAS NECESIDADES DE LA SALUD DE LOS NIÑOS

El problema de lograr que los niños de hoy se beneficien con los actuales conocimientos sobre educación preventiva para la conservación de la salud es complicado, y exige una basta información sobre el crecimiento y desarrollo del niño normal.

Si se observa a lo niños que concurren a las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, se comprueba que muchos se encuentran evidentemente por debajo de lo normal en cuanto a capacidad física.

Esto no significa que estén enfermos; en realidad se encuentran, generalmente, entre los que consideramos normales. Sin embargo, no podemos menos que preguntarnos qué ocurriría si estos niños de aspecto delicado comieran una dieta bien equilibrada todos los días, si durmieran bastante y si fueran sometidos a una buena vigilancia médica.

"Las necesidades físicas de los niños, la seguridad y el afecto desempeñan un papel tan importante en su desarrollo como la comida, el descanso, la actividad y la

ausencia de infecciones". (3-32)

Es conveniente que en las escuelas oficiales urbanas y rurales, se practique el examen médico escolar para descubrir la presencia de enfermedades contagiosas y las necesidades de salud de los niños.

Es necesario realizar el examen médico de cada niño y llevar su historia médica, a fin de determinar la capacidad física de cada uno para desempeñar el trabajo escolar que se le asigna, y en algunos casos especiales, para que el médico recomiende un cambio en dicho trabajo.

Es necesario, también, para determinar las principales necesidades sanitarias de los niños, a fin de asignarles un lugar importante en el programa de educación sanitaria general para niños, padres y personal de la escuela.

## 2.7 SERVICIOS DE SANIDAD Y SALUDABLE VIDA ESCOLAR

"Platón, Froebel, Horacio Mann y Dewey han afirmado que el desarrollo de niños sanos es uno de los más importantes fines de la educación". (3-113)

Desde el punto de vista de la higiene, las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en cuanto a educación preventiva para la conservación de la salud, tiene sus propias necesidades que llenar, y éstas dependen del tipo de comunidad y de hogares en que viven los niños, del tipo de escuela a que concurren, de los recursos disponibles, de los cuales depende en gran parte el desarrollo sanitario, y de la habilidad de los maestros para utilizar los materiales con que deben trabajar.

El niño se enfrenta con un nuevo ambiente social, y debe resolver verdaderos problemas para adaptar su conducta personal a un molde colectivo. Adquirirá nuevas actitudes y formas de conducirse, muchas de las cuales se refieren al campo sanitario.

"Entre los servicios de sanidad que pueden hacer posible una vida escolar saludable podemos mencionar:

- a) Servicios especiales (médico, maestro de educación física o nurse)
- b) Servicios generales (médico y nurse)

Los servicios generales complementan:

- a) Adaptación de la nurse
- b) El inspector de la nurse
- c) La nurse y la maestra del aula
- d) Departamento de educación física y
- e) Departamento de asistencia o adaptación". (3-179)

### 2.7.1 FUENTES DE EXPERIENCIA PARA LA EDUCACIÓN DE LA SALUD

Las fuentes de experiencia de la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla lo constituyen el conjunto de condiciones que determinan la situación de salud/enfermedad tiene, desde luego, componentes biológicos, que comprenden factores internos (genéticos) y otros que provienen del ambiente físico y biológico en que el hombre vive. La hemofilia y las enfermedades infecciosas son ejemplos de estos dos modos biológicos de enfermar.

Los componentes biológicos pueden influir el proceso de salud-enfermedad de un modo favorable o desfavorable al hombre.

Sin embargo, también es evidente que el proceso salud-enfermedad (sobre todo si se analiza a nivel colectivo), depende de determinantes que están en el seno de la propia sociedad.

"Los determinantes en la estructura social global son:

- (1) La población, que es significativa por algunas características demográficas (principalmente la urbanización).
- (2) El ambiente físico, que interesa por el clima, existencia de parásitos y vectores, y los recursos naturales que aporta.
- (3) La estructura genética de la población y
- (4) La organización social.

La última tiene cuatro dimensiones: estructura económica, instituciones políticas, ciencia y tecnología, cultura e ideología.

En una interpretación materialista e histórica, de modo muy general, el proceso de salud-enfermedad está determinado por el modo como el hombre se apropia de la naturaleza para asegurar su reproducción social.

Los determinantes próximos, a nivel grupal (familia, trabajo, comunidad, etc.) son en este nivel, los determinantes estructurales que operan en el sitio donde el hombre trabaja (proceso de trabajo) y donde vive (hogar, comunidad).

Ellos determinan un acceso variable a los bienes y servicios que el grupo familiar (o social) requiere para su reproducción.

Frenck et al, hacen notar que las necesidades mencionadas se satisfacen en dos fuentes diferentes. Una es el mercado, donde su grado de satisfacción depende directamente del nivel de ingreso (alimentos, vestuario, por ejemplo).

Otros bienes y servicios provienen, en grado mayor o menor, de una fuente institucional, a menudo estatal (salud, educación, vivienda, por ejemplo)". (1-7)

### 2.7.2 VIDA ESCOLAR SALUDABLE Y EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD

La existencia de una vida escolar saludable en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, debe de ofrecer excelentes oportunidades para influir en las costumbres, actitudes y conocimientos de los alumnos en relación con una educación preventiva para la conservación de la salud.

El medio y los métodos utilizados en la clase y en el resto de la escuela, influyen en las actitudes y conducta frente a la educación preventiva para la conservación de la salud, bien de manera positiva o negativa. Algunas veces este influjo es muy sutil; otras, es más directo.

El eficaz empleo de las oportunidades que ofrecen el medio y régimen imperante en la escuela con vistas a la educación en el terreno de la salud, es algo que jamás deben perder de vista los maestros.

El maestro perspicaz escogerá aquellas experiencias que mejor se adaptan a las necesidades de su grupo y que considera pertinentes para su programa de enseñanza sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

Las situaciones que deben aprovecharse en aras de una educación preventiva en salud, deben de ser:

- a) La adaptación a la escuela y
- b) El ambiente en el aula

- b.1 La iluminación y ventilación de la clase
- b.2 El cuidado de plantas y de animales
- b.3 Las costumbres domésticas que estimulan la seguridad y el orden en la clase.
- b.4 El ambiente emocional que reina en la clase y
- b.5 El arreglo del aula.

### 2.7.3 LA COMIDA ESCOLAR Y LA EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD

La etapa de la jornada escolar que ofrece mayores posibilidades para las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, para enseñar costumbres en materia de educación preventiva para la conservación de la salud, lo constituye la hora de la refacción y el desayuno escolar.

El que esta oportunidad sea o no aprovechada al máximo depende del interés y habilidad del maestro para utilizar la experiencia de la refacción y el desayuno escolar en la escuela para la educación preventiva en el terreno de la salud.

Mediante la observación de los niños y el estudio de sus costumbres en materia de alimentación, los maestros pueden llegar a descubrir aquellos aspectos de la educación sobre la salud que requieren ser enseñados con relación a los alimentos y la nutrición.

La enseñanza puede centrarse en torno de la comida, si bien es recomendable fomentar, durante toda la jornada escolar, las buenas costumbres en materia de alimentación.

Si el proyecto de la refacción y desayuno único ha de ser realmente educativo, la lista semanal de refacciones y comidas debe ser expuesta previamente, y contener sugerencias sobre el tipo de alimento que el niño puede traer de su casa, para que combine bien con el alimento que se va a ingerir y contribuir a constituir una dieta bien equilibrada para mejorar la salud del alumno.

### 2.7.4 VALORACION DEL PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR EN SU CONJUNTO

La valoración del programa escolar en su conjunto puede muy bien considerarse como un cálculo riguroso de la eficacia de la instrucción al respecto de la educación preventiva para la conservación de la salud, en las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, si ésta se lleva a cabo con éxito, sus efectos se reflejarán en

el conjunto del programa de salud escolar.

Es decir, "la escuela en la que se desarrolla con inusitado éxito la instrucción sobre lo que atañe a la salud, es una escuela donde funcionará inevitablemente un adecuado servicio correlativo y habrá un ambiente escolar mejorado constantemente desde el punto de vista de la salud". (9-404)

"La infancia necesita una salud natural, abundante, vital, que se olvide de sí misma. No una salud temerosa; no una salud consciente de sí misma, sino hábitos de salud automáticos y un sentido real de salud. De ahí que los niños necesiten una comunidad saludable física, mental y moralmente; un mundo sano donde desarrollar una vida sana". J. K. HART. (3-190)

### 2.7.5 CONSEJOS DE SALUD ESCOLAR

En las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, no existen consejos de salud escolar organizados, por lo que es prudente sugerir que para la organización de los consejos de salud escolar, se consideren los siguientes aspectos que coadyuvarán en el fortalecimiento de la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.

El consejo o comité escolar de salud cuyos miembros son elegidos entre el personal de la escuela y los alumnos; entre los padres, médicos y dentistas de la comunidad, representantes de las instituciones locales de salud y empleados de salud pública, es una corporación consultiva que sirve para desarrollar el conocimiento y colaboración de la población en general en apoyo del programa de salud escolar.

El consejo de salud escolar puede funcionar dentro de algún establecimiento de enseñanza, de un sistema magisterial o de varios centros educativos.

Puede también ser parte integrante de un consejo de salud pública, tener estrecha conexión con él, o ser una corporación totalmente independiente.

El consejo escolar de salud es un organismo asesor, generalmente designado por el director de la escuela. Su tarea principal consiste en ayudar a descubrir y resolver los problemas de la salud en la casa de estudios.

El consejo debe tener derecho a hacer recomendaciones sobre asuntos de salud a las autoridades de la escuela, y a actuar en caso de fracasos individuales o infracciones al sistema de sanidad aceptado por la escuela.

## 2.8 LAS ENFERMEDADES DE LA INFANCIA Y SU PREVENCIÓN

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, deben de interesarse por adquirir conocimientos sobre las enfermedades de la infancia y solicitar orientación sobre los métodos de enseñanza-aprendizaje que se pueden utilizar para fortalecer la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.

“Podemos diferenciar las enfermedades de la edad escolar en dos categorías:

- a) Enfermedades propias del escolar, o sea aquellas en cuya causa y desarrollo ejerce la escuela una influencia notoria; y
- b) Enfermedades concomitantes a la edad escolar en cuya causa y desarrollo no interviene la escuela siempre como factor primordial.

En el grupo de las enfermedades propias del escolar se incluyen aquellas mórbidas que suelen calificarse como defectos o anomalías del escolar, estrechamente vinculadas con las actividades de la escuela. Mencionaremos las siguientes:

1. Defectos de la refracción visual.
2. Sordera
3. Desviaciones de la columna vertebral

En el grupo de las enfermedades concomitantes a la edad escolar. Mencionaremos las siguientes:

1. Desnutrición, 2. Dermatitis parasitarias de la piel y el cuero cabelludo, 3. Corizas, 4. Adenoidea, 5. Amigdalitis, 6. Caries dentarias, 7. Adenitis cervicales, 8. Soplos cardíacos, 9. Anemia, 10. Tuberculosis, 11. Alergias, 12. Hernias, 13. Fimosis, 14. Parasitismo Intestinal, 15. Defectos ortopédicos, 16. Enfermedades infecto-contagiosas de la niñez, 17. Neurosis, 18. Otras enfermedades infecciosas”. (6-396)

“Actualmente se entiende la prevención como un proceso de formación integral de la persona y no solo como un mero informar para evitar, por lo que la prevención es un proceso mediante el cual se crean las condiciones que permitan la formación integral del ser humano y su participación consciente como agente de cambio social”. (2-06)

### 2.8.1 LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS

La lucha contra las enfermedades infectocontagiosas no debe ser únicamente

responsabilidad de las instituciones públicas y privadas de salud, si no también debe ser responsabilidad de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, por medio de un proceso de enseñanza-aprendizaje sobre una educación preventiva para la conservación de la salud.

En la lucha contra las enfermedades infectocontagiosas es conveniente considerar los siguientes aspectos:

- a) El tratamiento hospitalario de las enfermedades transmisibles
- b) La disposición de la unidad
- c) El personal
- d) Las medidas profilácticas
- e) Los métodos básicos de asistencia
  - Higiene personal
  - Lavado de manos
  - Batas
  - Mascarillas
  - Gorras
  - Guantes
- f) Eliminación de secreciones y excreciones
  - Secreción de nariz y garganta
  - Espujo
  - Heces y orina
  - Agua de baño y vómitos
- g) La cocina
- h) El cuarto de servicio
  - Latas y cubos de desperdicios
  - Equipo
  - Ropas de cama
- i) El ingreso y alta de pacientes
  - Ingreso
  - Alta
  - Desinfección terminal
  - Ambulancias
  - Juguetes, libros y cartas
  - Registros
  - Visitas
- j) Los problemas especiales

- Pacientes obstétricos
  - Pacientes quirúrgicos
  - Portadores de tifoidea
  - radiografías
- k) La asistencia domiciliaria en las enfermedades transmisibles
  - l) La esterilización y desinfección
  - m) El aislamiento y cuarentena
  - n) Los cultivos sistemáticos
  - o) El método de créde para la oftalmia neonatal
  - p) La organización social
  - q) La relación del médico particular con el departamento de salubridad

La inmunización, como arma para luchar contra las enfermedades transmisibles, fue empleada primeramente por Jenner en 1798, cuando vacunó a un niño con virus de viruela vacuna y después lo expuso deliberadamente a la viruela humana. Al demostrar Pasteur que los microorganismos eran causa de enfermedad y que las vacunas eran agentes profilácticos valiosos, se dio impulso al desarrollo de gran número de vacunas, toxoides y sueros que podían emplearse profilácticamente en las enfermedades transmisibles.

“Las mejoras en los elementos sanitarios ambientales, el empleo de inmunizantes profilácticos y el uso de antibióticos han eliminado en gran medida la cuarentena en la lucha contra las enfermedades contagiosas”. (10-335)

### 2.8.2 VACUNAS PREVENTIVAS

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla y del país, deben de colaborar con los programas de vacunación que promueve y realiza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con el propósito de coadyuvar en la educación preventiva para la conservación de la salud.

La inmunización pasiva puede alcanzarse en la actualidad con más facilidad, con la administración de preparados de gammaglobulina, vectores de los anticuerpos y la inmunidad activa con vacunas vivas o muertas.

Lo que se intenta con la inmunización es evitar la enfermedad infecciosa haciendo resistente al organismo al contagio con una inmunidad activa (vacunación) o pasiva.

La importancia de conseguir inmunización suficiente en los niños durante el primer

año de la vida, precisamente en una época en que la inmunidad de los lactantes es dependiente de las inmunoglobulinas transmitidas por la madre y su capacidad formadora de anticuerpos, es relativamente reducida.

Es importante alcanzar un nivel inmunitario adecuado contra la tosferina, difteria, poliomielitis, bolutismo, varicela, cólera, influenza epidémica, gangrena gaseosa, sarampión, parotiditis, paratifoidea, peste bubónica, rabia, rubeóla, viruela, tétanos, tifoidea, tifus, excentemático, fiebre amarilla, etc. Por medio de la vacunación.

La elaboración de un calendario de vacunación podrá servir de pauta para dar las dosis de antígeno lo suficientemente precoces para evitar la enfermedad y además conseguir un nivel de inmunidad adecuado, de manera que al desaparecer la inmunidad materna el niño quede suficientemente protegido.

“Un hecho importante es que las vacunas segundas y terceras que establecen la inmunidad mantengan un intervalo de al menos un mes y que se den dosis de refuerzo al final del primer año, a la entrada a la escuela y en la pubertad”. (15-1473)

### 2.8.3 EL SERVICIO MEDICO ESCOLAR

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, no cuentan con servicio médico escolar que colabore con la práctica y orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

Después de haber considerado la higiene de la escuela y del escolar y la morbilidad escolar, salta a la vista la importancia del servicio médico escolar.

Es de este servicio que deben emanar las recomendaciones necesarias para que las escuelas reúnan por lo menos un mínimun de requisitos higiénicos; este servicio debe encargarse también de la difusión de la educación higiénica entre los maestros, para que tal educación sea activa, práctica y provechosa; es también atribución del servicio médico escolar la práctica de controles de salud periódicos, tanto para los maestros como para los escolares; finalmente, una atribución no menos importante de este servicio es el tratar la morbilidad escolar.

“Es responsabilidad del médico escolar, enfrentarse a la morbilidad del medio escolar y tratarla adecuadamente.

El médico escolar es, por consiguiente, además de un médico escolar general y

médico higienista, pediatra especializado y todo ello representa un esfuerzo combinado cuya grandiosidad sólo está en proporción con su alta misión.

Como auxiliares diarios del médico escolar general están los especialistas, a quienes continuamente recurre en función consultiva. Entre éstos se destacan como imprescindibles; dentistas, oculistas, ortopedistas, otorrinolaringólogos, siquiátras pediátricos y fisiólogos". (6-401)

Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en cuanto a medicina escolar, deben de contar con clínicas destinadas a prestar estos servicios especiales.

#### 2.8.4 CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

En las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, no se han impartido cursos prácticos sobre primeros auxilios que contribuyan al mejoramiento de la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.

#### DEFINICION DE PRIMEROS AUXILIOS

Es la ayuda inmediata y provisional que se le presta a una persona que ha sido víctima de una enfermedad repentina o un accidente, mientras llega ayuda calificada o se le traslada a un centro asistencial (HOSPITAL).

#### "EVALUACION DE LA VICTIMA

- a) Esta evaluación nos sirve para poder verificar el estado en que se encuentra la víctima, y así podemos saber que hacer para salvarle la vida.
- b) La evaluación de la víctima que realizamos a un paciente que ha sufrido un trauma o se encuentra inconsciente es distinto con el de una persona consciente o que sabemos que sufre de una emergencia médica.
- c) La evaluación se realiza por partes, en forma ordenada y descendente del cuerpo de la víctima, la cual se divide en dos partes para su mejor estudio, las cuales son:

#### EVALUACION PRIMARIA

Proceso ordenado para detectar y controlar los problemas que amenazan la vida del paciente a corto plazo.

- a) Verificar estado de conciencia.
- b) Respiración
- c) Circulación
- d) Hemorragia

## EVALUACION SECUNDARIA

Proceso ordenado y sistemático para descubrir lesiones o emergencias médicas que si no se tratan pueden amenazar la vida de un paciente.

- a) Evaluación de cabeza a pies
  - Cuello
  - Cabeza
  - Tronco
  - Extremidades inferiores
  - Extremidades superiores
- b) Verificación de signos o síntomas de:
  - Quemaduras
  - Envenenamiento
  - Insolación
  - Agotamiento por el calor
  - Shock". (7-01)

### 2.8.5 ¡PREVENIR ES MEJOR Y MAS BARATO QUE CURAR!

A través de la praxis de una educación preventiva para la conservación de la salud, las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, lograrán sensibilizar, orientar y concientizar a los educandos sobre lo importante que es prevenir las enfermedades para lograr el ahorro económico familiar y mejorar su calidad de vida.

"La educación preventiva está constituida por todos los procedimientos y estrategias orientadas a la formación de la persona que permitan su desarrollo saludable y su realización dentro de un marco de ambientes propicios constituidos por la capacidad de las familias, las comunidades, de las instituciones, organizaciones sociales y escuela. De la calidad de estos ambientes surgen los elementos que revisten la formación del individuo. En este sentido la educación preventiva es dentro y fuera del ámbito de la educación formal un proceso de formación de valores, de consolidación del auto concepto y la auto estima, de discriminación de acciones y toma de decisiones, de

transmisión de conocimientos y bienes culturales. También es el mejor instrumento para el desarrollo de actitudes cooperativas y solidarias útiles para el crecimiento personal, la adaptación y la integración social.

Los resultados de todas las acciones de educación preventiva deben estar dirigidos a mejorar la calidad de vida del individuo y la sociedad promoviendo el conocimiento, el juicio práctico y la evaluación de los factores y situaciones sociales, culturales, políticas y económicas que generan, estimulan y mantienen todos aquellos problemas que afectan la salud, la integridad y el bienestar individual, familiar y social".  
(4-40)

# ***III. MARCO METODOLOGICO***

---

## **3.1 OBJETIVOS**

### **3.1.1 GENERAL**

Determinar como se realiza el proceso de la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales de Chinautla, Guatemala.

### **3.1.2 ESPECIFICOS**

- A. Establecer cuál es la participación de las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.
- B. Describir que fines persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.
- C. Determinar en que obras planificadas, iniciadas o terminadas que hay en la comunidad, han participado las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales a través de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.
- D. Averiguar cuales son las actividades que impulsan las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en relación a una educación preventiva para la conservación de la salud.
- E. Citar que acciones coordina el supervisor educativo con las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sobre educación preventiva para la conservación de la salud.
- F. Establecer como se realiza el proceso de la educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas primarias.

## **3.2 VARIABLE**

- LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD

### **3.2.1 DEFINICION CONCEPTUAL**

Se entiende por Educación Preventiva para la Conservación de la Salud, a la

educación que tiene la acción y efecto de prevenir y conservar el estado del organismo para que pueda ejercer normalmente todas sus funciones.

La educación preventiva para la conservación de la salud comprende: Planificación, organización y evaluación.

### 3.2.2 DEFINICION OPERACIONAL

Para la operacionalización de la variable en estudio se utiliza el siguiente cuadro.

### 3.2.3

No.	INDICADOR	MEDICION (Sub-indicadores)
1.	Participación de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.	1.1 Actividades del Centro de Salud. 1.2 Actividades de los comités locales de salud. 1.3 Actividades de las organizaciones voluntarias de salud.
2.	Fines que persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.	2.1 Cultural 2.2 Económico 2.3 De prevención 2.4 De salubridad
3.	Obras planificadas, iniciadas o terminadas que hay en la comunidad, en que han participado las escuelas oficiales urbanas y rurales a través de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.	3.1 Construcción centro de salud 3.2 Construcción edificio escolar 3.3 Construcción áreas recreativas 3.4 Introducción de agua potable 3.5 Construcción drenajes 3.6 Introducción energía eléctrica 3.7 Mejoramiento de la vivienda 3.8 Letrinización
4.	Actividades que impulsan las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en relación a una educación preventiva para la conservación de la salud.	4.1 Reuniones y orientación escolar sobre educación preventiva para la conservación de la salud. 4.2 Foros educativos sobre educación preventiva para la conservación de la salud. 4.3 Pláticas sobre primeros auxilios.

	<p>4.4 Reuniones comunales de orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud con padres y madres de familia.</p> <p>4.5 Visitas a instituciones comunales de salud.</p> <p>4.6 Elaboración de periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud.</p> <p>4.7 Divulgación y participación activa en las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que promueven una educación preventiva para la conservación de la salud.</p> <p>4.8 Elaboración de proyectos relacionados con una educación preventiva para la conservación de la salud.</p>
<p>5. Acciones que coordina el supervisor educativo con las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sobre educación preventiva para la conservación de la salud.</p>	<p>5.1 Visita las escuelas oficiales urbanas y rurales que tiene a su cargo y asesora a directores, maestros, consejos de salud escolar y a organizaciones comunales de salud, para el mejor desempeño de sus funciones.</p> <p>5.2 Mantiene comunicación con los consejos escolares de salud y con las diferentes organizaciones comunales de salud.</p> <p>5.3 Apoya a las escuelas oficiales urbanas y rurales en los diferentes proyectos de salud y a los diferentes comités u organizaciones de salud existentes para el desarrollo de la comunidad.</p>
<p>6. Proceso de educación preventiva para la conservación de la salud en las escuelas primarias.</p>	<p>6.1 Que realizan en el proceso enseñanza-aprendizaje las escuelas oficiales urbanas y rurales sobre educación preventiva para la conservación de la salud.</p>

### 3.3 SUJETOS DE LA INVESTIGACION

#### 3.3.1 POBLACION Y/O UNIVERSO

Para la presente investigación, la población está conformada por Supervisor Educativo, Directores, Docentes y Alumnos de Quinto y Sexto Grado de las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, departamento de Guatemala.

#### 3.3.2 LA MUESTRA

Para validez y confiabilidad de la investigación, la muestra es probabilística aleatoria simple de la forma siguiente.

ESCUELA	SUPERVISOR, DIRECTORES Y MAESTROS				ALUMNOS DE 5to. y 6to. PRIMARIA			
	U	%	M	%	U	%	M	%
Supervisión Educativa	1	100	1	100	—	—	—	—
Esc. Oficial para Niñas No. 61, República de Italia	13	100	10	77	80	100	66	82
Esc. Oficial para Varones No. 21, Domingo Morales	13	100	10	77	45	100	40	89
Esc. Oficial para Niñas No. 107, Marta Bolaños de Prado	17	100	14	82	68	100	56	82
Esc. Oficial para Varones No. 82, Emilio Arenales Catalán	12	100	10	83	69	100	56	81
Esc. Oficial Rural Mixta No. 911, Aldea Buena Vista	8	100	5	62	38	100	32	84
Esc. Oficial Rural Mixta No. 910, Aldea Tres Sabanas	12	100	10	83	46	100	40	87
Esc. Oficial Rural Mixta No. 909, Aldea La Laguneta	8	100	5	62	10	100	8	80
Esc. Oficial Rural Mixta No. 913, Aldea El Chan	4	100	2	50	16	100	13	81
TOTAL	88		67		372		311	

REFERENCIA:

U = UNIVERSO

M = MUESTRA

% = TANTO POR CIENTO

### 3.4 TECNICAS DE RECOPIACION DE DATOS

En la presente investigación se utilizan técnicas como un recurso para concretar efectivamente el propósito de la misma, siendo ellas las siguientes:

#### 3.4.1 INVESTIGACION BIBLIOGRAFIA

En la presente investigación se utiliza para el acopio de la información y consiste en proveerse de toda documentación posible que se considere de importancia para la argumentación de la investigación.

#### 3.4.2 TECNICA DE LA ENCUESTA Y/O CUESTIONARIOS

Consiste en testimonios orales y escritos de personas, las cuales pueden ser de opinión de datos.

#### 3.4.3 TECNICA DE LA ENTREVISTA

Técnica por medio de la cual se recopila la información por medio del diálogo con varias personas individualmente, interrogándoles sobre aspectos de la importancia de la investigación.

#### 3.4.4 TECNICAS DEL MUESTREO

Se utiliza el muestreo probabilístico simple aleatorio y consiste en obtener una muestra del universo que se tiene para la investigación.

#### 3.4.5 TECNICA DE ANALISIS Y COMPROBACION

Consiste en analizar detenidamente un fenómeno de estudio para luego someterlo a su debida comprobación.

### 3.5 INSTRUMENTOS Y/O ACTIVIDADES TECNICAS

Con el propósito de que el proceso de investigación tenga relación directa con el problema, los instrumentos que van a permitir obtener datos serán: encuestas, las cuales están elaboradas en base a el Planteamiento del problema, el objetivo general y específicos, la variable y los indicadores. Dichos instrumentos se utilizan para Supervisor Educativo, Directores, Docentes y Alumnos de Quinto y Sexto grado de las

escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, departamento de Guatemala. (Modelo de instrumentos al final de la investigación: Anexos).

### 3.6 ANALISIS ESTADISTICO

Para que los resultados sean válidos y confiables, los datos a recolectarse se analizarán, se hará un resumen y se presentarán los resultados de la forma siguiente:

- 3.6.1 Recolección de datos
- 3.6.2 Tabulación de datos
- 3.6.3 Presentación de datos
- 3.6.4 Análisis de datos

## ***IV. MARCO OPERATIVO***

### ***(Presentación de Datos)***

---

#### **4.1 PRESENTACION DE RESULTADOS**

Fuente: ENCUESTA PARA ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA. La Educación Preventiva para la Conservación de la Salud en las Escuelas Primarias Oficiales Urbanas y Rurales del Municipio de Chinautla, Guatemala.

1. ¿Te ayuda la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud en lo económico?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.1 SI	252	81.03
1.2 UN POCO	33	10.61
1.3 NO	26	8.36
TOTAL	311	100.00%

#### **INTERPRETACION:**

A los alumnos, sí les ayuda la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud en lo económico.

2. ¿Participa la escuela en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2.1 SI	250	80.38
2.2 NO	31	9.97
2.3 DESCONOZCO	30	9.65
TOTAL	311	100.00%

#### **INTERPRETACION:**

Las escuelas sí participan en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud.

3. ¿De los fines que aparecen a continuación cuál crees que es el que más persiguen los comités que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3.1 DE PREVENCIÓN	113	36.33
3.2 DE SALUBRIDAD	97	31.20
3.3 ECONOMICO	42	13.50
3.4 NINGUNO	31	9.97
3.5 CULTURAL	28	9.00
TOTAL	311	100.00%

INTERPRETACION:

El fin que persiguen los comités que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud es de prevención.

4. ¿Ha participado la escuela en la construcción de obras de salud que hay en la comunidad?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4.1 NO	132	42.44
4.2 SI	110	35.37
4.3 DESCONOZCO	69	22.19
TOTAL	311	100.00%

INTERPRETACION:

Las escuelas no han participado en la construcción de obras de salud que hay en la comunidad.

5. ¿Realiza tu escuela actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5.1 A VECES	162	52.09
5.2 SIEMPRE	124	39.87
5.3 NUNCA	25	8.04
TOTAL	311	100.00%

INTERPRETACION:

Las escuelas a veces realizan actividades de educación preventiva para la conservación de la salud.

6. ¿Has participado en reuniones de tu escuela sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6.1 SI	145	42.62
6.2 NO	93	29.90
6.3 A VECES	73	23.48
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

Los alumnos, sí han participado en reuniones de las escuelas sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

7. ¿Se han realizado en tu escuela pláticas educativas sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
7.1 SI	223	71.70
7.2 A VECES	57	18.33
7.3 NO	31	9.97
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

En las escuelas sí se han realizado pláticas educativas sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

8. ¿Han recibido en tu escuela pláticas sobre primeros auxilios?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8.1 A VECES	149	47.92
8.2 SIEMPRE	120	38.58
8.3 NUNCA	42	13.50
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

En las escuelas los alumnos a veces han recibido pláticas sobre primeros auxilios.

9. ¿Ha realizado la escuela reuniones con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9.1 SI	166	53.38
9.2 A VECES	79	25.40
9.3 NO	66	21.22
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

En las escuelas sí se han realizado reuniones con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

10. ¿Has visitado con tu maestro las instituciones de salud que hay en la comunidad?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10.1 NUNCA	226	72.67
10.2 A VECES	63	20.26
10.3 SIEMPRE	22	7.07
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

Los alumnos, nunca han visitado con su maestro las instituciones de salud que hay en la comunidad.

11. ¿Se hacen en tu escuela periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11.1 A VECES	124	39.87
11.2 SIEMPRE	105	33.76
11.3 NUNCA	82	26.37
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

En las escuelas a veces se hacen periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud.

12. ¿Le cuentas a las personas de tu comunidad sobre las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud y que participas activamente con tu maestro?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12.1 A VECES	146	46.94
12.2 SIEMPRE	90	28.94
12.3 NUNCA	75	24.12
TOTAL	311	100.00%

INTERPRETACION:

Los alumnos, a veces le cuentan a las personas de la comunidad sobre las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud y que participan activamente con su maestro.

13. ¿Se hacen en tu escuela proyectos de educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13.1 SI	149	47.91
13.2 A VECES	102	32.80
13.3 NO	60	19.29
TOTAL	311	100.00%

INTERPRETACION:

En las escuelas sí se hacen proyectos de educación preventiva para la conservación de la salud.

14. ¿Visita el Supervisor tu escuela y plática con el director, los maestros, el comité de salud escolar y con los comités de salud que hay en la comunidad para que hagan un mejor trabajo?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14.1 SIEMPRE	107	34.40
14.2 A VECES	107	34.40
14.3 DESCONOZCO	97	31.20
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

El 34.40% de los alumnos indica que el Supervisor siempre visita las escuelas y plática con el director, los maestros, el comité de salud escolar y con los comités de salud que hay en la comunidad para que hagan un mejor trabajo y el 34.40% indica que a veces.

15. ¿Se comunica el Supervisor constantemente con el consejo de salud escolar y con los comités de salud de la comunidad?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15.1 DESCONOZCO	149	47.91
15.2 SIEMPRE	99	31.83
15.3 A VECES	63	20.26
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

Los alumnos desconocen si el Supervisor se comunica constantemente con el consejo de salud escolar y con los comités de salud de la comunidad.

16. ¿Apoya el Supervisor los proyectos de salud de tu escuela y los proyectos de los diferentes comités de salud de tu comunidad para que la misma progrese?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16.1 SI	170	54.66
16.2 DESCONOZCO	109	35.05
16.3 NO	32	10.29
TOTAL	311	100.00%

**INTERPRETACION:**

Los alumnos indican que el Supervisor si apoya los proyectos de salud de las escuelas y de los diferentes comités de salud de la comunidad para que la misma progrese.

## PRESENTACION DE DATOS

Fuente: ENCUESTA A SUPERVISOR EDUCATIVO, DIRECTORES Y DOCENTES. La Educación Preventiva para la Conservación de la Salud en las Escuelas Primarias Oficiales Urbanas y Rurales del Municipio de Chinautla, Guatemala.

1. ¿Participan las escuelas del distrito en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven las distintas organizaciones de salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.1 SI	31	46.27
1.2 NO	19	28.36
1.3 ALGUNAS VECES	17	25.37
TOTAL	67	100.00%

### INTERPRETACION:

La mayoría de escuelas del distrito sí han participado en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven las distintas organizaciones de salud.

2. ¿De los fines que aparecen a continuación cuál es el que más persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2.1 DE PREVENCIÓN	28	41.79
2.2 DE SALUBRIDAD	17	25.37
2.3 CULTURAL	10	14.92
2.4 ECONOMICO	7	10.46
2.5 NINGUNO	5	7.46
TOTAL	67	100.00%

### INTERPRETACION:

Las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud persiguen un fin de prevención.

3. ¿Han participado las escuelas en la planificación y construcción de obras de infraestructura física de salud logradas en las comunidades por medio de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3.1 DESCONOZCO	25	37.31
3.2 NO	23	34.33
3.3 SI	19	28.36
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

La mayoría desconoce si las escuelas han participado en la planificación y construcción de obras de infraestructura física logradas en las comunidades por medio de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.

4. ¿Promueven las escuelas actividades que impulsan la educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4.1 SI	47	70.15
4.2 ALGUNAS VECES	12	17.91
4.3 NO	8	11.94
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

La mayoría de escuelas promueven actividades que impulsan la educación preventiva para la conservación de la salud.

5. ¿Han realizado las escuelas reuniones con los alumnos para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5.1 SI	36	53.73
5.2 NO	20	29.85
5.3 ALGUNAS VECES	11	16.42
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

Las escuelas sí han realizado reuniones con los alumnos para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

6. ¿Realizan los maestros con los alumnos de las escuelas foros educativos sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6.1 SI	28	41.79
6.2 NO	22	32.84
6.3 A VECES	17	25.37
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

Los maestros, sí realizan con los alumnos de las escuelas foros educativos sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

7. ¿Se han impartido pláticas sobre primeros auxilios a los alumnos de las escuelas?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
7.1 SI	39	58.21
7.2 NO	23	34.33
7.3 ALGUNAS VECES	5	7.46
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

Sí se han impartido pláticas sobre primeros auxilios a los alumnos de las escuelas.

8. ¿Han realizado las escuelas reuniones comunales con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8.1 SI	33	49.25
8.2 A VECES	20	29.86
8.3 NO	14	20.89
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

Las escuelas sí han realizado reuniones comunales con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

9. ¿Visitan los maestros con los alumnos de las escuelas las instituciones comunales de salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9.1 NO	48	71.64
9.2 ALGUNAS VECES	14	20.89
9.3 SI	5	7.47
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

Los maestros de las escuelas no visitan con los alumnos las instituciones comunales de salud.

10. ¿Elaboran maestros y alumnos de las escuelas periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10.1 NO	27	40.30
10.2 SI	22	32.84
10.3 ALGUNAS VECES	18	26.86
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

Maestros y alumnos de las escuelas no elaboran periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud.

11. ¿Divulgan y participan activamente maestros y alumnos de las escuelas en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en las comunidades?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
11.1 NO	27	40.30
11.2 SI	21	31.34
11.3 A VECES	19	28.36
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

Maestros y alumnos no divulgan y no participan activamente en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en las comunidades.

12. ¿Elaboran directores, maestros y alumnos de las escuelas proyectos relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12.1 SI	34	50.75
12.2 A VECES	20	29.85
12.3 NO	13	19.40
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

Directores, maestros y alumnos sí elaboran proyectos relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud.

13. ¿Visita el Supervisor las escuelas que tiene a su cargo y asesora a directores, maestros, consejos de salud escolar y organizaciones comunales de salud, para el mejor desempeño de sus funciones?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13.1 SI	24	35.82
13.2 NUNCA	22	32.84
13.3 ALGUNAS VECES	21	31.34
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

El Supervisor sí visita las escuelas que tiene a su cargo y asesora a directores, maestros, consejos de salud escolar y organizaciones comunales de salud, para el mejor desempeño de sus funciones.

14. ¿Mantiene el Supervisor constante comunicación con los consejos escolares de salud y con las organizaciones comunales de salud?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14.1 A VECES	27	40.30
14.2 NUNCA	23	34.33
14.3 SIEMPRE	17	25.37
TOTAL	67	100.00%

INTERPRETACION:

El Supervisor a veces mantiene una comunicación constante con los consejos escolares de salud y con las organizaciones comunales de salud.

15. ¿Apoya el Supervisor los diferentes proyectos de salud elaborados por las escuelas, comités u organizaciones de salud existentes en las comunidades para su desarrollo?

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15.1 SI	24	35.83
15.2 NO	22	32.83
15.3 A VECES	21	31.34
TOTAL	67	100.00%

**INTERPRETACION:**

El Supervisor sí apoya los diferentes proyectos de salud elaborados por las escuelas, comités u organizaciones de salud existentes en las comunidades para su desarrollo.

## 4.2 Análisis de Resultados

---

### VARIABLE

LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD.

### OBJETIVO

#### 3.1.1 GENERAL

Se determina que el proceso de la educación preventiva para la conservación de la salud, se realiza en las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, con muy poca participación de la comunidad educativa, instituciones gubernamentales y no gubernamentales, escasez de material didáctico y muy pocos contenidos curriculares específicos sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

#### 3.1.2 ESPECIFICOS

- A. Se ha establecido que la participación de las encuestas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en organizaciones y comités de salud, es de promover actividades que impulsan la educación preventiva para la conservación de la salud; según lo expresado en las preguntas 1, 4 y 11.
- B. Se describe que el fin que persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud, es de prevención; según lo expresado en la pregunta 2.
- C. Se ha determinado que se desconoce en que obras planificadas, iniciadas o terminadas que hay en la comunidad, han participado las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales a través de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud; así mismo que los maestros de las escuelas no visitan con sus alumnos las instituciones de salud que hay en la comunidad; según lo expresado en las preguntas 3 y 9.
- D. Se ha averiguado que las actividades que impulsan las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, en relación a una educación

preventiva para la conservación de la salud son: Reuniones con alumnos, reuniones con padres y madres de familia, foros educativos, pláticas sobre primeros auxilios, elaboración de periódicos murales y elaboración de proyectos de educación preventiva para la conservación de la salud; según lo expresado en las preguntas 6, 7, 8, 10 y 12.

- E. Se indica que el Supervisor sí visita las escuelas que tiene a su cargo y que las acciones que coordina con las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sobre educación preventiva para la conservación de la salud son: asesorar a directores, maestros, consejos de salud escolar y organizaciones comunales de salud, para el mejor desempeño de sus funciones; así como mantener constante comunicación con los consejos escolares de salud, organizaciones comunales de salud y apoyar los diferentes proyectos de salud elaborados por las escuelas, comités u organizaciones de salud existentes en las comunidades para contribuir a su desarrollo; según lo expresado en las preguntas 13, 14 y 15.

Se determina que la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud, sí ayuda a los alumnos en lo económico; según lo expresado en la pregunta 1, de la encuesta aplicada a los alumnos de quinto y sexto grado de primaria.

- F. Se ha establecido que en el proceso enseñanza-aprendizaje las escuelas oficiales primarias urbanas y rurales a veces realizan actividades relacionadas con la educación preventiva para la conservación de la salud; según lo expresado en la pregunta 5.

## V. CONCLUSIONES

---

1. Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sí participan en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven las distintas organizaciones y comités de salud.
2. El fin que persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud, es de prevención.
3. Se desconoce en que obras planificadas, iniciadas o terminadas que hay en la comunidad, han participado las escuelas oficiales urbanas y rurales a través de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.
4. Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sí impulsan actividades relacionadas con la educación preventiva para la conservación de la salud.
5. El supervisor sí coordina acciones con las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, sobre educación preventiva para la conservación de la salud.
6. Las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, a veces realizan actividades relacionadas con la educación preventiva para la conservación de la salud en el proceso enseñanza-aprendizaje.

## ***VI. RECOMENDACIONES***

---

1. Que el Ministerio de Educación, adecúe el currículo a las Necesidades de Educación Preventiva para la Conservación de la Salud.
2. Que el Ministerio de Educación, a través del supervisor oriente a los maestros para que asuman su verdadero papel como entes de cambio e impulsen la educación preventiva para la conservación de la salud en el desarrollo de las comunidades.
3. Que las instituciones gubernamentales y no gubernamentales existentes en las comunidades, respondan por medio de sus diferentes programas a una verdadera educación preventiva para la conservación de la salud.
4. Que los maestros de las escuelas primarias oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, adecúen sus contenidos programáticos y se interesen más por la enseñanza de una educación preventiva para la conservación de la salud.
5. Que el supervisor de distrito visite con mayor frecuencia posible, las escuelas oficiales urbanas y rurales del municipio de Chinautla, y mantenga comunicación directa y constante con directores, maestros, consejos de salud escolar, comités u organizaciones comunales de salud para lograr una mayor participación en la enseñanza de una educación preventiva para la conservación de la salud.
6. Que el supervisor distrital coordine constantemente acciones con directores y maestros para que incluyan en su planificación anual actividades que apoyen la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud.
7. Que supervisor, directores, maestros y alumnos motiven e incentiven a los padres de familia para que participen activamente en la enseñanza de una educación preventiva para la conservación de la salud.
8. Que supervisor educativo con un grupo de apoyo realice talleres, seminarios y otros, de tal manera que se pueda fortalecer al maestro con conocimientos en elaboración de proyectos sobre educación preventiva para la conservación de la salud.

## VII. BIBLIOGRAFIA

---

1. Behm Rosas, Hugo. Las Desigualdades sociales ante la Muerte en América Latina. Programa de Cooperación entre el Gobierno de Holanda (NUFFIC) y CEPAL/CELADE. LC/DEM/R/182. Serie B. N: 96. Diciembre de 1992.
2. Conapad. Consejo Nacional de Prevención del Alcoholismo y la Drogadicción. "Orientación para Profesores". Guatemala, 1990.
3. Cromwell, Gertrude E. La Salud del niño en su Relación con la Educación. Editorial Kapelusz. Moreno 372. Buenos Aires. Segunda Edición, Mayo de 1959.
4. El Tabaco y el Alcohol en el Marco Familiar y Escolar. Asociación Española contra el Cáncer. Liga Nacional contra el Cáncer. Guatemala, 1996.
5. FAI-UNICEF-CEE. Educación para la Salud y Supervivencia Infantil. Comunicación Social y Supervivencia Infantil. Belice-9. 13 de Marzo de 1987. Impreso en Alfil. Guatemala.
6. Girón, Manuel Antonio. Pediatría social. Lecciones Médico-Sociales sobre: Eugenesia, Maternidad, Edad Escolar y Adolescencia. Dictada en la cátedra de Medicina Preventiva y Social de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC. Editorial Universitaria. Guatemala, 1956. Impreso en Guatemala, C. A. Imprenta Universitaria.
7. González F. Benjamín A. Curso de Primeros Auxilios Básicos. Cruz Roja Guatemalteca. Secretaría Nacional de Capacitación. Segunda Edición. Guatemala, Enero de 1998.
8. Hausler Yela, Carlos Cristian. Diccionario General de Guatemala. Tomo I. 1983.
9. Joint, Committee On Health. Educación para la Salud. México, 1965. Editorial Trillas.

10. Krugman, Saul. Ward, Robert. Enfermedades Infecciosas Infantiles. Tercera Edición. New York. Los Angeles. 1958. Editorial Interamericana, S. A.
11. Larroyo, Francisco. Diccionario Porrúa de Pedagogía y Ciencias de la Educación. Editorial Porrúa, S. A. Av. Rep. Argentina. Num. 15. México D. F. 1952.
12. Monroy de Velasco, Anamelí. El Educador y la Sexualidad Humana. Segunda Edición, 1980.
13. Nerici, Imideo G. Hacia Una Didáctica General Dinámica. Nueva Edición. Editorial Kapelusz. Moreno 372. Buenos Aires.
14. Prado Ponce, Eduardo. Comunidades de Guatemala. Registro No. 135. Acordado por la Junta Directiva, el 9 de Abril de 1985. Acta No. 1095. Punto Quinto. Guatemala 11 de abril de 1985.
15. Serigo Segarra, Adolfo. Enciclopedia de Medicina Preventiva y Social. Tratado de Medicina Preventiva. Tomo 2. Institución "Fray Bernardino de Sahagun".
16. Sosa Ramírez, Marco Tulio. Sistema Integral de Atención en Salud -SIAS-. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, 13 de Mayo de 1997.

***VIII. ANEXOS***

ENCUESTA PARA ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO GRADO DE PRIMARIA

La presente encuesta lleva como objetivo investigar el tema: LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS PRIMARIAS OFICIALES URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA, para elaboración de tesis en el grado de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

INSTRUCCIONES: Marque con una X lo que considere conveniente.

1. ¿Te ayuda la enseñanza de la educación preventiva para la conservación de la salud en lo económico?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
UN POCO \_\_\_\_\_

2. ¿Participa la escuela en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
DESCONOZCO \_\_\_\_\_

3. ¿De los fines que aparecen a continuación cuál crees que es el que más persiguen los comités que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

ECONOMICO \_\_\_\_\_  
CULTURAL \_\_\_\_\_  
DE PREVENCION \_\_\_\_\_  
DE SALUBRIDAD \_\_\_\_\_  
NINGUNO \_\_\_\_\_

4. ¿Ha participado la escuela en la construcción de obras de salud que hay en la comunidad?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
DESCONOZCO \_\_\_\_\_

5. ¿Realiza tu escuela actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

NUNCA \_\_\_\_\_

6. ¿Has participado en reuniones de tu escuela sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

7. ¿Se han realizado en tu escuela pláticas educativas sobre educación preventivas para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

8. ¿Han recibido en tu escuela pláticas sobre primeros auxilios?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

NUNCA \_\_\_\_\_

9. ¿Ha realizado la escuela reuniones con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

10. ¿Has visitado con tu maestro las instituciones de salud que hay en la comunidad?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

NUNCA \_\_\_\_\_

11. ¿Se hacen en tu escuela periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

NUNCA \_\_\_\_\_

12. ¿Le cuentas a las personas de tu comunidad sobre las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que realizan los comités de salud y que participas activamente con tu maestro?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

NUNCA \_\_\_\_\_

13. ¿Se hacen en tu escuela proyectos de educación preventiva para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

14. ¿Visita el Supervisor tu escuela y platica con el director, los maestros, el comité de salud escolar y con los comités de salud que hay en la comunidad para que hagan un mejor trabajo?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

DESCONOZCO \_\_\_\_\_

15. ¿Se comunica el Supervisor constantemente con el consejo de salud escolar y con los comités de salud de la comunidad?

SIEMPRE \_\_\_\_\_

A VECES \_\_\_\_\_

DESCONOZCO \_\_\_\_\_

16. ¿Apoya el Supervisor los proyectos de salud de tu escuela y los proyectos de los diferentes comités de salud de tu comunidad para que la misma progrese?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

DESCONOZCO \_\_\_\_\_

ENCUESTA PARA SUPERVISOR EDUCATIVO, DIRECTORES Y DOCENTES

La presente encuesta lleva como objetivo investigar el tema: LA EDUCACION PREVENTIVA PARA LA CONSERVACION DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS PRIMARIAS OFICIALES URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO DE CHINAUTLA, GUATEMALA, para elaboración de tesis en el grado de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

INSTRUCCIONES: Marque con una X lo que considere conveniente.

1. ¿Participan las escuelas del distrito en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven las distintas organizaciones de salud?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_

2. ¿De los fines que aparecen a continuación cuál es el que más persiguen las distintas organizaciones que promueven actividades de educación preventiva para la conservación de la salud?

ECONOMICO \_\_\_\_\_  
CULTURAL \_\_\_\_\_  
DE PREVENCIÓN \_\_\_\_\_  
DE SALUBRIDAD \_\_\_\_\_  
NINGUNO \_\_\_\_\_

3. ¿Han participado las escuelas en la planificación y construcción de obras de infraestructura física de salud logradas en las comunidades por medio de los programas de educación preventiva para la conservación de la salud.

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
DESCONOZCO \_\_\_\_\_

4. ¿Promueven las escuelas actividades que impulsan la educación preventiva para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_

5. ¿Han realizado las escuelas reuniones con los alumnos para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_
6. ¿Realizan los Maestros con los alumnos de las escuelas foros educativos sobre educación preventiva para la conservación de la salud?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 A VECES \_\_\_\_\_
7. ¿Se han impartido pláticas sobre primeros auxilios a los alumnos de las escuelas?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_
8. ¿Han realizado las escuelas reuniones comunales con padres y madres de familia para darles orientación sobre educación preventiva para la conservación de la salud?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 A VECES \_\_\_\_\_
9. ¿Visitan los maestros con los alumnos de las escuelas las instituciones comunales de salud?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_
10. ¿Elaboran maestros y alumnos de las escuelas periódicos murales relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_
11. ¿Divulgan y participan activamente maestros y alumnos de las escuelas en las actividades de educación preventiva para la conservación de la salud que promueven organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en las comunidades?  
 SI \_\_\_\_\_  
 NO \_\_\_\_\_  
 A VECES \_\_\_\_\_

12. ¿Elaboran directores, maestros y alumnos de las escuelas proyectos relacionados con la educación preventiva para la conservación de la salud?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_

13. ¿Visita el Supervisor las escuelas que tiene a su cargo y asesora a directores, maestros, consejos de salud escolar y organizaciones comunales de salud, para el mejor desempeño de sus funciones?

SI \_\_\_\_\_  
ALGUNAS VECES \_\_\_\_\_  
NUNCA \_\_\_\_\_

14. ¿Mantiene el Supervisor constante comunicación con los consejos escolares de salud y con las organizaciones comunales de salud?

SIEMPRE \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_  
NUNCA \_\_\_\_\_

15. ¿Apoya el Supervisor los diferentes proyectos de salud elaborados por las escuelas, comités u organizaciones de salud existentes en las comunidades para su desarrollo?

SI \_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_  
A VECES \_\_\_\_\_