



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 25B.



LAS ENFERMEDADES COMO FACTOR
IMPORTANTE EN EL RENDIMIENTO
DE LOS ALUMNOS DE PREESCOLAR

T E S I S

Presentada para Obtener el Título de:
Licenciado en Educación Preescolar

María Concepción Arvizu Aguiar

María Guadalupe Rodríguez Torres

Rosio de Jesús Luna Ibarra

MAZATLAN, SINALOA, JULIO DE 1997

23-III-98 a.e.e.s

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

SEP

UNIDAD 252

TELEFONO 83-93-00

MAZATLAN, SIN.



DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Mazatlán, Sinaloa, 10 de JULIO de 19 97.

C. PROFRA (A): MARIA CONCEPCION ARVIZU AGUIAR
ROSIO DE JESUS LUNA IBARRA
MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ TORRES

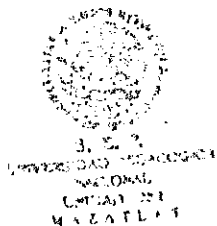
Presente.-

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales de esta Unidad, y como resultado del análisis realizado a su trabajo, titulado: "LAS ENFERMEDADES COMO FACTOR IMPORTANTE EN EL RENDIMIENTO DE LOS ALUMNOS DE PREESCOLAR "

Opción: TESIS, Asesorado por el C.
Profr(a): MARCO ANTONIO ALDUENDA RINCONES
A propuesta del asesor Pedagógico, C. Profr(a): YOLANDA ARAMBURO LIZARRAGA,
manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentarlo ante el H. jurado que se le asignará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



LIC. JOSE MANUEL LEON CRISTERNA
PRESIDENTE DE LA COMISION DE EXAMENES
PROFESIONALES DE LA UPN 25-B

C. c. p. Archivo de la unidad 25-B de la UPN.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCION	1
DEFINICION DEL PROBLEMA	6
JUSTIFICACION	11
OBJETIVOS	13
HIPOTESIS	15
I. CONCEPTOS BASICOS	
A. Salud y Enfermedad	16
B. Influencia del Medio Ambiente, Natural y Social en la Salud	21
C. Higiene y Salud	28
D. Enfermedades Infantiles	31
a. Vacunas	39
b. Accidentes	44
II. LA EDUCACION PARA LA SALUD EN PREESCOLAR	
A. Las Ciencias Naturales en Preescolar y su Fundamento	49
B. El Enfoque Actual de la Enseñanza de las Ciencias Naturales	55
C. La Educación para la Higiene y la Salud	56
D. Enseñanza de la Higiene y la Salud y su Problemática	63

III. LA PRACTICA DOCENTE EN PREESCOLAR

A.	La Modernización en el Nivel Preescolar	68
B.	La Práctica Docente en General	71
C.	Los Programas de Educación Preescolar: Proyecto y su Desarrollo	77

IV. METODOLOGIA

A.	Metodología e Instrumentos de la Investigación ...	89
B.	La Encuesta y Entrevista	95

V. ANALISIS DE DATOS Y PRESENTACION DE RESULTADOS

A.	Análisis de la Encuesta Aplicada a los Maestros ..	99
B.	Análisis de la Encuesta Aplicada a Especialistas en Enfermedades Infantiles	119
C.	Resumen del Análisis de la Encuesta Aplicada a los Padres de Familia	128

CONCLUSIONES Y/O SUGERENCIAS	131
------------------------------------	-----

BIBLIOGRAFIA	136
--------------------	-----

ANEXOS	140
--------------	-----

INTRODUCCION

El presente trabajo académico es una tesis de investigación, la cual se caracteriza por presentar los resultados de ésta, sobre el efecto de las enfermedades en el aprendizaje de los alumnos de preescolar.

Este trabajo se estructura a partir de dos momentos: En el primero, nos dedicamos a buscar la información documental que sirviera de sustento a nuestros puntos de vista. Con ello construimos el marco teórico conceptual. En el segundo, elaboramos los instrumentos (cuestionarios) de recolección de datos, definimos la muestra a la que aplicamos los instrumentos y de la cual recabamos la información empírica, esta información la analizamos estadísticamente y llegamos a conclusiones. Todo este proceso conforma la investigación de campo.

Por lo que hemos expresado en los párrafos anteriores, este trabajo representa el logro y resultado de un largo proceso de investigación científica, racional y lógica, que enlaza y relaciona cada uno de los momentos de la investigación hacia conclusiones basadas en pruebas

contundentes.

El objeto de estudio de este trabajo, son las enfermedades que afectan a los niños de preescolar, padecimientos que los alejan momentáneamente de la escuela y que pueden llegar a afectar tanto, que los ausentan definitivamente.

Las enfermedades infantiles, son provocadas por factores que tienen que ver con el nivel de calidad de vida que los padres pueden ofrecer a sus hijos. Por ejemplo, la situación económica que influye en los niveles de pobreza, en la capacidad de proporcionar los servicios de salud adecuados y en la posibilidad de dar la educación de calidad que los hijos requieren.

En relación a la posibilidad de ofrecer una educación de calidad a los hijos, depende en gran parte de los padres, pero también los maestros y educadores como intelectuales de la educación, pueden y deben influir en los progenitores para que modifiquen sus hábitos y costumbres nocivas en la salud.

Por todo esto, consideramos que el problema del efecto de las enfermedades infantiles en el aprendizaje de los niños de

preescolar, que son de escasos recursos económicos, existe en relación con todos los fenómenos que los rodean, a los cuales hemos hecho referencia anteriormente.

Para el adecuado planteamiento de esta investigación, se ha organizado en cinco capítulos, a partir del marco teórico conceptual. Antes de este capitulado, presentamos el apartado de la Formulación del Problema, que tiene la finalidad de plantear de forma precisa y clara la delimitación del problema, la justificación, los objetivos y la hipótesis que se pretende comprobar.

En el primer capítulo, iniciamos el marco teórico conceptual, éste se titula "Conceptos Básicos", en él se plantean y definen los principales conceptos que están en relación a nuestro objeto de estudio, como: salud, enfermedad, medio ambiente natural y social; higiene y vacunas, etc.

El capítulo segundo, se dedica a la "Salud en Preescolar", en este capítulo presentamos la visión y el esfuerzo, transformado en estrategias didácticas, que la institución educativa realiza en el aspecto de la salud y la

prevención de las enfermedades.

El tercer capítulo, se denomina "La Práctica Docente en Preescolar", en él se plantean las características de la labor de los docentes, los métodos y estrategias didácticas, que se emplean para facilitar y mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje en este nivel educativo.

El cuarto capítulo, está dedicado a la "Metodología", en él se explican los procedimientos que se siguieron en la investigación de campo para recabar la información, los instrumentos que se emplearon y la forma en que se procesaron y analizaron.

El capítulo quinto, se dedica al "Análisis de los Datos y Presentación de los Resultados". En el análisis de los datos, se separaron los elementos básicos de la información y se examinaron con el propósito de responder a las cuestiones planteadas por esta investigación. En la presentación de los resultados, se seleccionaron los materiales y se estructuraron de tal forma que faciliten la comprensión del contenido. Con esta finalidad se presentan los resultados en forma de gráficas.

Las conclusiones y sugerencias a que hemos llegado, a partir de lo que aprendimos acerca del problema de estudio, son el resultado del trabajo realizado en la investigación de campo.

En la parte final de este trabajo, describimos la bibliografía utilizada, además de aquéllos que consultamos para tener una idea más amplia y completa del objeto de estudio.

DEFINICION DEL PROBLEMA

En el proceso de aprendizaje, es de vital importancia la constancia y permanencia en la acción educativa de los niños. Esto evita que existan rupturas en el seguimiento y avance de los contenidos de aprendizaje o las habilidades a desarrollar en los alumnos. Una de las causas que con frecuencia incide en el rompimiento de esta continuidad, es producto de las enfermedades que aquejan a los alumnos durante el año escolar.

Este problema pudiera no ser importante para los padres de familia, porque consideran de poca valía la enseñanza en el nivel preescolar. Pero se dan cuenta de tan grave error, cuando tienen problemas de aprendizaje en el Escuela Primaria, específicamente en el primer grado, pues faltan en el alumno los ejercicios de maduración y motricidad que realizan en el Jardín de Niños.

El hecho de que los alumnos se enfermen continuamente, provoca un retraso en el alumno con relación a sus demás compañeros que son constantes. Por lo que definir las enfermedades de los alumnos de preescolar como problema,

significa precisar el fenómeno en un plano teórico y en conflictiva relación con la realidad escolar y social. Por lo tanto, esto hace necesario definir teóricamente el concepto, los elementos y factores de la realidad con los cuales relacionarlo e interactuar.

Los factores que influyen en la salud de los alumnos son determinados principalmente por: el tipo de alimentación; la higiene; el nivel sociocultural de la familia; y la influencia del medio ambiente. La presencia y permanencia de la mayoría de estos factores de influencia, estará en función de la situación económica familiar y del nivel de escolaridad; que permiten a los padres de familia detectar y enfrentar la situación de salud que se presenta.

Cada uno de estos factores afectan el rendimiento escolar. Por ejemplo, los alumnos con una alimentación deficiente y poco balanceada, presentan problemas de desnutrición y los efectos de ésta son mucho mayores entre menor sea la edad del infante, por lo que es evidente que los niños que han sufrido y sobrevivido a una desnutrición severa, muestran alteraciones en su forma de comportarse, en su capacidad de adquirir conocimiento, en su desarrollo y

desempeño intelectual.

La higiene es otro factor que representa un serio obstáculo para la adquisición de los conocimientos, los alumnos están más propensos a enfermarse. Este factor posiblemente en la institución escolar sea tomado en cuenta por los maestros, por lo que en el plantel educativo no represente un problema, pero en el seno familiar la higiene de los niños posiblemente sea algo secundario, porque los padres descuidan a los niños y no los mantienen higiénicamente limpios.

El nivel educativo de la madre principalmente, es uno de los factores socioculturales que influyen en la salud de los alumnos, y en forma directa o indirectamente, sobre el nivel de desarrollo de los niños. Esta influencia puede ser positiva o negativa, como puede motivar hábitos educativos y de salud, también puede descuidarlos.

Las condiciones ambientales del entorno en el cual habitan y desarrollan los niños, es otro factor que puede influir negativamente en el rendimiento escolar. El factor ambiental está vinculado con el sociocultural; pues la

capacidad económica puede determinar el tipo de asentamiento social que más se adapte al tipo de familia. En relación a la influencia de las condiciones ambientales del entorno, éstas pueden afectar el desarrollo educativo del infante tanto por parte de los progenitores, que por su situación económica descuidan la higiene y educación ambiental; como por la comunidad que se olvida de las normas más elementales de higiene comunitaria.

El hecho de reconocer que el cuidado de la salud en los infantes es fundamental para el proceso de enseñanza-aprendizaje en el nivel preescolar, no basta para solucionar esta problemática. Es necesario un estudio profundo, en el cual se involucren los padres de familia y se concienticen de que en primer lugar, la asistencia al Jardín de Niños es indispensable para estudios posteriores; y que las enfermedades son un factor que afecta la continuidad de los procesos de desarrollo de los alumnos.

A partir de lo antes expuesto, y en el momento oportuno, definiremos desde una perspectiva amplia todos los conceptos que tengan relación con nuestro objeto de estudio, por lo

pronto intentaremos definir nuestro problema. ¿Cuál es éste?

LAS ENFERMEDADES COMO FACTOR
IMPORTANTE EN EL RENDIMIENTO DE LOS
ALUMNOS DE PREESCOLAR

JUSTIFICACION

Es importante reconocer que las enfermedades que comúnmente aquejan a los alumnos durante el año escolar, afectan significativamente el trabajo cotidiano de los docentes, y por ende el aprendizaje de los niños. El desarrollo teórico y el análisis de los factores que influyen en la salud, son vitales para el avance pedagógico y el mejor conocimiento de los docentes.

Con este trabajo de investigación buscamos reflexionar sobre las condiciones higiénicas del medio ambiente, el tipo de alimentación y el nivel socioeconómico y cultural de los padres de familia. Para que, desde la escuela, influir positivamente en las costumbres y hábitos nocivos que dañan el bienestar del hogar y escolar.

La ausencia continua del alumnado por padecimientos o malestares, provoca el retraso o dificultan el desarrollo tanto biológico como psicológico e intelectual; es decir que el alumno que constantemente se enferma, presenta un crecimiento menor que los niños sanos o saludables, además retardan el proceso de maduración psicointelectual. Estamos seguros que

el conocimiento de esta problemática, redundará en la elevación de la calidad de vida de los alumnos y de nuestra labor docente.

El nuevo concepto de educación, permite la participación activa de los principales actores del proceso educativo, lo cual involucra a padres de familia y comunidad misma, como agentes propiciadores de situaciones de aprendizaje; y con ello los alumnos reafirmarán lo aprendido en el salón de clases. Por lo tanto, los maestros deben estar atentos a los problemas que presenten los infantes, como ausentismo, bajo rendimiento, etc., y buscar las causas que lo generan, tanto internas como externas. Una de las principales causas que afectan el rendimiento son las enfermedades. Problema que nos interesa abordar en este trabajo académico.

La investigación de las causas y consecuencias de las enfermedades en el medio educativo preescolar, es un valioso instrumento para conocer el grado de afectación sobre el desarrollo cognoscitivo de los infantes y sobre todo, el impacto que el medio social refleja en los hábitos y costumbres de los padres y de los hijos.

La investigación del efecto de las enfermedades en el rendimiento escolar de los niños de preescolar, se justifica al convertirse posiblemente en la mejor opción de reflexionar sobre las situaciones causales y las formas posibles de prevenirlas, además de concientizar a padres y maestros de esta problemática en el desarrollo educativo.

OBJETIVOS

Los objetivos son para el desarrollo de la investigación. Y a partir de ellos se establecen las metas que se pretenden alcanzar. Estos son el reflejo de nuestras aspiraciones, como investigadores interesados en la problemática señalada en la justificación y definición del problema.

La investigación de las causas y consecuencias de las enfermedades en preescolar, se encamina al análisis del vínculo e influencia recíproca de la escuela-contexto social. Por lo tanto los objetivos de este trabajo son.

- Determinar que las condiciones higiénicas familiares afectan la salud de los alumnos.
- Determinar que las características del ambiente influyen

en la situación higiénica familiar.

- Determinar que la situación socioeconómica de las familias influyen en las condiciones de salud de los alumnos.
- Establecer que el nivel socioeconómico de los padres influye en la alimentación y salud de los alumnos.

HIPOTESIS

Las labores educativas requieren de niños saludables, alegres, llenos de energía para desarrollar las actividades educativas, con mucho entusiasmo y deseos de aprender. Para esto, es necesario que los padres sepan alimentarlos adecuadamente, conozcan las medidas para prevenir las enfermedades y estimulen a sus hijos de forma afectiva e intelectualmente.

Las enfermedades pueden ser la causa de malos resultados en el aprendizaje. Estos resultados negativos pueden servirnos para la formulación de nuestras hipótesis de trabajo, ésta se encuentra integrada por una condición y una consecuencia; donde la condición son las enfermedades; y la consecuencia, el resultado que producen en el aprendizaje de los alumnos del nivel preescolar.

Por lo tanto, bajo estas consideraciones establecemos la siguiente hipótesis: *"Las enfermedades que afectan a los alumnos de preescolar, son provocadas por la deficiente alimentación y la falta de higiene que priva en sus hogares"*.

CAPITULO I

CONCEPTOS BASICOS

A. Salud y Enfermedad

En este inciso definiremos el concepto de salud y enfermedad, con la finalidad de sustentar las bases teóricas de esta tesis de investigación, relacionada con el efecto de las enfermedades en el rendimiento de los alumnos de preescolar.

Cuatro décadas tuvieron que pasar, para que la comunidad internacional se preocupara en formar un organismo que velara e impusiera normas a nivel mundial, en relación a la salud de los individuos. En julio de 1946 se fundó la Organización Mundial de la Salud (OMS), organismo de las Naciones Unidas, especializado en los aspectos relacionados con la salud. "En su declaración de principios estableció, que el goce del más alto grado de salud que se puede lograr, es uno de los derechos fundamentales que cada ser humano, sin distinción de raza, religión, credo político o constitución económica y social; y que la salud depende de la cooperación

entre los individuos y las naciones."(1)

Con el surgimiento de este organismo de salud, las naciones contaron con una institución internacional sólida, que velara por los requisitos mínimos aceptables de salubridad.

En lo que respecta a nuestro país, se ofrecían los servicios de salud a la población, como una responsabilidad moral y constitucional del gobierno, pero el 3 de febrero de 1983, se publicó en el Diario Oficial de la Federación, un decreto en el cual se adiciona al Artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, lo siguiente: "Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud, y establecerá la concurrencia de la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XVI del Artículo 73º de la Constitución".(2)

Todo lo anterior, es en relación a un marco legal o

(1) HIGASHIDA, Hiose Bertha. Ciencias de la Salud. p. 5.

(2) Ibid. p. 5.

institucional, a través del cual, las autoridades nacionales o internacionales se comprometen por cuidar la salud y el bienestar de la población.

El concepto de salud, lo definiremos a partir de varias perspectivas: "La Organización Mundial de Salud, lo define como el estado de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en las mejores condiciones en este medio".(3) En la misma obra de la cita anterior, Hernán San Martín la define como un estado variable, fisiológico y de adaptación de todas las posibilidades humanas. Ambas definiciones resaltan el estado de bienestar fisiológico, como la capacidad de adaptación del organismo (individuo) al medio, es decir, que el organismo que vive en un medio en particular, está expuesto a las variaciones ambientales, las cuales pueden afectar el equilibrio fisiológico del organismo, lo que obligará a adaptarse a las diversas situaciones ambientales.

También, desde el punto de vista de la Ecología, como parte de la biología que estudia la relación de los seres vivos con la naturaleza, define la salud, "como el equilibrio dinámico con el ambiente, que ofrece las mejores posibilidades

(3) Ibidem. p. 5.

para el desenvolvimiento pleno de las capacidades".(4) Es decir, que los individuos se adaptan dinámicamente al medio en que viven, logrando un alto nivel de bienestar físico y emocional.

Otro concepto de salud diferente al que se ha planteado, pero no menos importante, es el relacionado con la salud mental, que "se manifiesta cuando el hombre tiene un rendimiento óptimo consigo mismo, y con el grupo social; y expresa de manera correcta y creadora, es decir, busca nuevas soluciones a los nuevos problemas a los que se ha de enfrentar".(5) Lo contrario a este concepto, es cuando el individuo, agobiado por los problemas escapa a la realidad, como medio de defensa del organismo a las situaciones problemáticas que lo afectan.

En relación al concepto de enfermedad, éste no cuenta con muchas acepciones. El Libro Ciencias de la Salud, expone que "enfermedad es cualquier estado que perturba el funcionamiento físico o mental de una persona y afecta su bienestar: dicho en otras palabras, es la pérdida de equilibri

(4) Ibidem. p. 6.

(5) Ibid. p. 6.

dinámico, que mantiene la composición, estructura o función del organismo".(6) Anteriormente se pensaba que la enfermedad provenía del exterior y que era producida por una sola causa; esto se ha modificado porque la enfermedad puede presentarse como resultado de defecto o imperfecciones biológicas íntimas, es decir, la enfermedad puede originarse internamente o debido a la existencia de factores negativos en el medio que dificultan la adaptación.

Buscando otra definición de enfermedad, encontramos que el diccionario Enciclopédico Ilustrado define a la enfermedad como:

"Estado del cuerpo humano, animal o vegetal, en que uno o más órganos dejan de cumplir su función fisiológica normal. Se denomina endémica a la que prevalece constantemente en una región, y epidémica la que azota a muchas personas al mismo tiempo y se difunde rápidamente en la región. Desde el punto de vista del enfermo, puede ser aguda, esto es, intensa y breve; o crónica, gradual y prolongada. Son infecciosas las causadas por microbios o parásitos que penetran en el organismo, éstas son por lo general contagiosas (tuberculosis, tifo, difteria); que pueden transmitirse del enfermo a una persona sana, ya sea por el contacto directo o

(6) Ibid. p. 6.

por medio de un agente vector, como el paludismo que sólo lo trasmite un mosquito...."(7)

Concluimos que la salud es un estado de equilibrio tanto físico como emocional, es decir, un estado de bienestar total o integral, a través del cual los organismos se adaptan a las variaciones del medio. La enfermedad, por el contrario, es la manifestación del organismo, de que alguna parte de su cuerpo está funcionando mal; es decir, es la manifestación por medio de que el organismo advierte de un mal funcionamiento.

B. Influencia del Medio Ambiente, Natural y Social en la Salud

El tema que nos ocupa es importante para el conocimiento de los múltiples factores, tanto sociales como naturales que influyen en la salud de los individuos. Su conocimiento es relevante para prevenir enfermedades que se transmiten directamente o por medio de vectores.

El medio ambiente es un factor determinante en la vida de los individuos. Las características de éste, son determinantes para los asentamientos humanos. El hombre

(7) SELECCIONES DEL READER'S DIGEST. Gran Diccionario Enciclopédico Ilustrado. p. 1259.

busca ambientes que proporcionen los elementos esenciales para la vida, como son: el agua, suelo fértil para el cultivo, clima, medio geográfico, etc., que permiten el desarrollo social y cultural.

A partir de lo anterior, definimos el medio ambiente como "la totalidad de factores químicos, bióticos y socioculturales que rodean a un individuo o grupo, el cual es dinámico, en continuo cambio y con constantes interacciones entre los componentes que lo integran".(8) Es decir que el individuo interactúa con su medio ambiente.

Podemos establecer que el medio ambiente condiciona biológica, psicológica y socioculturalmente al individuo. La influencia del medio es total e integral en los seres humanos, pues el medio puede afectar el funcionamiento biológico del organismo o su equilibrio emocional, a tal grado que dañe la interacción entre los diversos grupos sociales en los cuales se desenvuelve.

Para el análisis del medio ambiente, éste se divide en Medio Ambiente Natural y Medio Ambiente Social

(8) Higashida, Op. Cit. p. 21.

Sociocultural. El primero, está constituido por factores geográficos, meteorológicos, geológicos y biológicos, íntimamente relacionados entre sí. Es indiscutible que estos factores influyen en la salud de los individuos, por ejemplo, los factores geográficos determinan que las personas se adapten a la altitud, orografía e hidrografía de determinada región; pero los problemas de salud aparecen cuando se tiene la necesidad de emigrar a otra región distinta de la cual se procede. Situación similar sucede en relación con los demás factores naturales, pues cada región cuenta con factores naturales propios y los individuos que viven en ella se adaptan a estos factores y cuando cambian los factores, las personas se ven en problemas de salud.

Los factores antes mencionados nos ofrecen una perspectiva general del ambiente natural, también el medio físico influye en los organismos, a través de factores como la temperatura, a la cual se adaptan dependiendo de las características de los seres vivos. El hombre, en particular es considerado inmerso en los organismos de sangre caliente, que mantienen una temperatura estable que regulan por medio del sistema de enfriamiento, que constituyen los poros de la piel y al sentir el calor intenso producen la sudoración. El calor

excesivo en los seres humanos produce dolor de cabeza, debilidad, taquicardia, respiración dificultosa, aumento de la temperatura corporal y la pérdida del conocimiento. "Los cambios de temperatura (bruscos) favorecen la aparición de enfermedades del sistema respiratorio, tales como el resfriado común, bronquitis, bronconeumonía".(9)

Otro factor que influye es la atmósfera, pues el aire húmedo y frío favorece la aparición de infecciones del sistema respiratorio, porque disminuye la temperatura del cuerpo; el aire caliente y húmedo dificulta la respiración y la sudoración. Por su parte el aire seco reseca la piel y las mucosas nasales.

El clima es otro de los factores físicos que influyen en la salud, ya que la combinación de factores físicos del medio ambiente constituyen el clima, el cual tiene relación con la salud y la enfermedad, porque pueden favorecer el desarrollo de especies nocivas; por ejemplo en los climas tropicales se desarrollan mosquitos que transmiten enfermedades; en los climas fríos y húmedos se favorece la diseminación de enfermedades infecciosas, por lo general, en el sistema

(9) Ibid. p. 28.

respiratorio.

El agua es otro factor físico que afecta la salud. Existen en el medio, organismos unicelulares como las amibas, que desarrollan una envoltura o quiste a prueba de agua y les permite resistir periodos largos de desecación. Estos organismos al entrar e el individuo como huéspedes, se multiplican y desarrollan enfermedades que afectan sistemas u órganos importantes. Estos son los factores del medio ambiente natural que afectan la salud, provocan un desequilibrio fisiológico o biológico en los seres humanos.

El medio ambiente social como factor que influye en la salud lo analizaremos desde el punto de vista de la ecología humana, con la finalidad de establecer científicamente las relaciones del hombre con el medio ambiente natural. También señalaremos, cómo el hombre a través del ambiente social, ha modificado el medio ambiente natural para su beneficio primero y después en perjuicio de éste.

En primer lugar, definiremos la Ecología Humana como la ciencia que "estudia al hombre en relación con el medio ambiente; el hombre, gracias al desarrollo de su cultura, es

capaz de modificar su medio ambiente en mayor grado y sobre todo con mayor rapidez que otros seres vivos".(10) Estos cambios generados por el hombre rompen el equilibrio de los ecosistemas, amenazando al hombre mismo. Estos cambios se plantean en tres perspectivas:

En primer lugar, ha aumentado la población en forma excesiva, es decir, el crecimiento demográfico que produce aumento en la densidad de la población, hacinamiento, aumento en el riesgo de las enfermedades, porque a mayor población mayor insalubridad y contaminación. "Al aumentar rápidamente la población de las zonas urbanas hay escasez de servicios educativos, vivienda, empleo".(11) La rápida urbanización, desafortunadamente, se acompaña de situaciones que perjudican grandemente a los asentamientos humanos, como la escasez de servicios de saneamiento, abastecimiento de agua potable, sistemas de eliminación de basuras y desechos que atraen insectos y roedores transmisores de enfermedades.

En segundo lugar, el hombre ha consumido en forma

(10) Ibid. p. 16.

(11) Ibid. p. 30.

acelerada sus recursos. Esto debido a una explotación desmedida, guiada por intereses económicos, de los recursos que la tierra nos ofrece, rompiendo el equilibrio de los ecosistemas. Se caza y se pesca de forma exagerada, con lo que se pone en peligro de extinción a múltiples especies, así como el irresponsable cultivo de la tierra sin preocuparse por rotar los cultivos, para que no se agoten los minerales y nutrientes que se encuentran en el suelo.

En tercer lugar, todo lo anterior ha provocado la contaminación del medio ambiente. Con lo que muchos recursos naturales tienen que dejarse de consumir, o requieren de una gran inversión para dejarlos aptos de ser consumidos por el hombre. Por contaminación entendemos cualquier modificación desfavorable provocada como consecuencia de las actividades de los seres humanos, que ejercen un efecto perjudicial a los seres vivos y a las instalaciones que fueron construidas por él. La contaminación ha afectado elementos físicos importantes para la vida como el agua, el suelo y los alimentos.

En este apartado podemos concluir, que el desarrollo de la humanidad ha influido negativamente en el medio ambiente

natural, porque este desarrollo social se ha olvidado del equilibrio de la naturaleza, la que le proporciona los recursos para el bienestar social. Esta influencia negativa del hombre sobre el medio, ha provocado problemas de salud, desde el punto de vista que este desarrollo desequilibrado ha fragmentado los ecosistemas, reguladores de los elementos que conviven en el medio natural, generando el medio propicio para el desarrollo de agentes infecciosos causantes de las enfermedades. La contaminación ambiental, es el ejemplo más palpable de la nociva influencia del desarrollo de la humanidad.

C. Higiene y Salud

La relación entre higiene y salud se establece porque la primera es considerada como una medida preventiva. El hombre, históricamente ha producido infinidad de medicamentos que restablecen la salud, pero también ha tenido que desarrollar conductas y hábitos que le permitan protegerse de factores patógenos que puedan afectar la salud.

Estas conductas y hábitos, son medidas preventivas de enfermedades, que deben fomentarse como inmersas en el

ámbito de la higiene. Esta es "el conjunto de conocimientos y técnicas, que deben aplicar los individuos para el control de los factores, que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre la salud".(12) También es necesario concebir a la higiene, no sólo como conocimientos y técnicas o hábitos personales, sino como los hábitos sociales para el mejoramiento de la vida y conservación de las condiciones ecológicas.

Desde el punto de vista médico, la higiene es el medio para controlar los factores naturales que pudieran afectar la salud, pero desde una perspectiva social, la higiene son los cambios de conducta, no individuales, sino reflejados en la sociedad, como costumbres sociales que pretenden cambiar las condiciones de vida, en función del equilibrio ecológico de todos los sistemas con los que convive.

Existen varias definiciones de higiene en un ámbito específico. Por ejemplo la higiene personal, higiene del pie, higiene dental, higiene de los órganos de los sentidos. Cada uno de estos tipos de higiene, son importantes porque previenen enfermedades. Por mencionar algunas, la higiene personal es el conjunto de prácticas, técnicas y hábitos, que

(12) Ibid. p. 33.

debe seguir el individuo de forma habitual para fomentar la salud física y mental. En relación a la higiene del pie, éste es uno de los órganos que puede sufrir enfermedades hereditarias, infecciosas, parasitarias, degenerativas, etc.

"Muchas de las enfermedades infecciosas y parasitarias, se presentan con más frecuencia en personas con hábitos higiénicos deficientes, aunque también se pueden favorecer por el trabajo (cuando una persona trabaja en el manejo de ropa sucia, este tipo de enfermedades afecta a personas que habitan en viviendas, en condiciones con problemas de saneamiento, de hacinamiento, duermen en la misma cama o usan la misma ropa, en las zonas suburbanas con condiciones malas de higiene".(13)

El baño diario es una de las medidas higiénicas más recomendables para mejorar y mantener la salud, pues a través de éste, se eliminan células muertas, secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas, y polvo. La limpieza de las manos también es importante, porque cuando están sucias pueden transmitir enfermedades infecciosas y parasitarias. En ambas actividades "el jabón es muy necesario para la eliminación de los microbios que se encuentran en la piel; el estropajo, el zacate o esponja, es el objeto que se utiliza para

(13) Ibid. p. 350.

arrastrar las impurezas o mugre del cuerpo".(14)

Podemos concluir, que la higiene en todos sus aspectos, individual y social, es factor indispensable en la prevención de las enfermedades. Es necesario que los individuos que conforman el conglomerado social, asuman el compromiso de conservar el medio ambiente en el que se desarrollan. Las actitudes irracionales de algunos, que buscan el beneficio particular, dañan con el tiempo el equilibrio ecológico, con lo que se contamina y degenera el ambiente, fuente de infecciones y enfermedades.

D. Enfermedades Infantiles

Durante la infancia, los niños están expuestos a múltiples enfermedades y accidentes, que pueden acontecer en el hogar o en la escuela. Las enfermedades pueden prevenirse a través de vacunas que se aplican al niño en un tiempo determinado.

Las enfermedades, para facilitar su estudio, las dividimos en infecciosas virales, e infecciosas bacteriales. Para el análisis de este tema, nos auxiliaremos de dos documentos; uno

(14) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Dirección General de Educación Preescolar. Educación para la Salud. p. 37.

titulado "Mi Libro Encantado", Vol. XII, Nuestros Hijos, del Doctor Eduardo del Castillo Jaquolot y otro titulado "El Manual de Merck de Diagnóstico y Terapéutica.

Estas enfermedades las abordaremos, destacando los puntos más relevantes de cada una de ellas. En relación a las enfermedades infecciosas virales, éstas son:

- Sarampión. Es una enfermedad infecciosa, producida por un virus que se contagia por contacto directo. Se desarrolla a través de epidemias que brotan periódicamente cada dos o cuatro años, y quien la ha padecido no vuelve a padecerla. "Enfermedad aguda altamente contagiosa, caracterizada por fiebre, tos, coriza, conjuntivitis, erupción (manchas Koplik) en la mucosa bucal o labial, y una erupción cutánea maculopapular que se extiende".(15)

- Rubéola. Es una enfermedad eruptiva, infecciosa-contagiosa benigna, producida por un virus. Comienza con fiebre y síntomas de resfriado a las 24 hrs.

(15) BERKOW, Robert. El Manual Merck. p. 19.

aparece la erupción, fugaz y tenue.

- Varicela. Enfermedad eruptiva propia de la infancia, produce pequeñas ampollitas en la piel, es contagiosa y benigna, sólo se padece una vez. El niño se muestra inapetente.

"Tras un periodo de incubación de unos quince días, el niño se muestra inapetente y presenta una temperatura moderada; a los dos días aparece la erupción típica, consiste en unas cuantas manchitas rojas y ovaladas por la cara y el tronco, las cuales se hinchan a las pocas horas y se llenan de un líquido claro al principio y turbio después. Las vesículas así formadas finalmente revientan y dan lugar a una costrita negra rodeada de un halo rojizo. Al cabo de unos tres días caen las costras y dejan ligeras cicatrices, que no serán permanentes. La fiebre desaparece entre las 24 y 48 hrs., pero continúan formándose vesículas durante varios días por casi todo el cuerpo, incluso en el cuero cabelludo y en la boca".(16)

- Parotiditis. (Paperas). Es una enfermedad contagiosa, producida por un virus que infecta las glándulas salivales. Es enfermedad epidémica y produce inmunidad

(16) DEL CASTILLO, Jaquolot Eduardo. Mi Libro Encantado. p. 175.

duradera.

"Tras un periodo de incubación de 14 a 24 días, el comienzo se produce con sensaciones de escalofríos, dolor de cabeza, anorexia, malestar y una fiebre ligera a moderada que puede durar de 12 a 24 hrs., antes de que se note la tumefacción de las glándulas salivales, Estos síntomas prodrómicos pueden faltar en los casos leves. El dolor al masticar o deglutir, especialmente al deglutir líquidos ácidos, tales como el vinagre o el zumo del limón, es el primer síntoma de la parotiditis".(17)

- Influenza o Gripe. Enfermedad producida por un virus, se caracteriza por fiebre, coriza, dolor de cabeza, malestar o inflamación de las membranas mucosas respiratorias. Es necesario y recomendable el reposo en cama y la alimentación ligera.

- Poliometitis o Parálisis Infantil. Es una enfermedad producida por virus, que afecta principalmente a los niños. Es epidémica durante los veranos o principios del otoño. La infección se realiza por medio de transmisión aérea, contacto bucal con vasos y otros objetos o por la ingestión de agua, leche o verduras y frutas

(17) Berkow, Robert. Op. Cit. p. 66.

contaminadas. Es una enfermedad del Sistema Nervioso Central.

- Viruela. Enfermedad altamente contagiosa, la cual comienza por síntomas generales y se caracteriza por una erupción cutánea progresiva, que con frecuencia deja hoyuelos y cicatrices permanentes. La enfermedad puede transmitirse directamente, de persona a persona, por contacto con vestidos, artículos caseros contaminados o por pacientes con la enfermedad, pero no diagnosticada. Síntomas: después de la incubación, comienza con escalofríos, fiebre alta, y una gran postración, puede haber dolor de cabeza, de espalda y muscular. La erupción aparece al tercer día y los síntomas disminuyen.

- Reumatismo Infantil. Esta enfermedad se debe a un virus, que se halla asociado a un *estreptococo* de una angina. Se presenta de formas muy variables: fiebre reumática, con el único síntoma de temperatura elevada, irregular de larga duración. Dolores articulares y musculares; manchas o bultitos en brazos y piernas; lesiones de las válvulas del corazón; corea menos o baile

del San Vito. Esta es una enfermedad que requiere reposo y estricto tratamiento médico.

Las siguientes enfermedades son también infecciosas pero son producidas por Bacterias:

- Difteria. Esta es una enfermedad causada por bacterias que producen toxinas. Es contagiosa y causada por el *Corynebacterium diphtheriae*. Se caracteriza por la formación de una pseudomembrana fibrinosa, por lo general en la mucosa respiratoria y por lesión del tejido miocárdico y neural, secundaria a una exotoxina. El enfermo de difteria presenta un leve dolor de garganta, disfagia, fiebre ligera con taquicardia y leucocitosis polimorfonuclear progresiva. En los infantes son comunes las náuseas, emesis, escalofríos, dolor de cabeza y fiebre.

Como una variante de la anterior, la Difteria cutánea común entre los adultos indigentes que viven en un área endémica, están en gran riesgo, pues la escasa higiene personal y comunitaria a la difusión de la misma.

- Tosferina. Esta afección contagiosa afecta a los niños de todas las edades; sólo se padece una sola vez, pues la persona que la padece queda inmunizada para siempre. El contagio se realiza del enfermo a la persona sana a través de la tos.

Esta enfermedad inicia los síntomas del resfriado intenso, con febrícula, estornudos y picazón de ojos, tos seca, que dura de diez a quince días. En una fase posterior, la tos es más frecuente durante la noche y se presenta en forma de ataques llamadas quintas. En la última fase (de convalecencia), la tos es menos frecuente durante la noche y de menor duración. Puede sufrir complicaciones con: bronconeumonía, dilataciones bronquiales, encefalitis, tuberculosis, hemorragias bronquiales, otitis crónica.

Algo que es importante resaltar por las características de este trabajo es el cuidado higiénico: "al principio, reposo en cama y aislamiento del enfermo; después paseos al aire libre, habitación aireada, evitar polvo y el humo, el exceso de ropa personal, los cambios bruscos de

temperatura, la ingestión de alimentos granujientos, demasiado calientes o excesivamente fríos, así como las excitaciones o los juegos violentos".(18)

- Tuberculosis. Esta enfermedad se manifiesta comúnmente con temperaturas poco elevadas e irregulares. La edad resulta importante para el pronóstico de esta enfermedad, por ello, en niños menores de tres años, puede complicarse por lo que tiene que cuidarse intensivamente. En esta edad las defensas contra el bacilo de Koch son muy pocas. En los niños de edad escolar predomina la primoinfección, la cual debe ser tratada y controlada; en los jóvenes o adolescentes existe una tendencia a la tuberculosis del adulto con el riesgo de alteraciones. Se recomienda tratamiento intensivo y prolongado.

Estas enfermedades, tanto virales como bacteriológicas, no deben presentar mayor problema en la salud de los niños, pues con la atención oportuna y el cuidado adecuado, pasarán en un periodo no mayor a los treinta días. Los profesores, por

(18) DEL CASTILLO, Jaquolot, Eduardo. Op. Cit. p. 182.

su parte, deberán estar atentos a los síntomas que presente el alumno, pues debido a la alta infectabilidad de ellas, pueden provocar epidemias entre los alumnos. Por ello, es importante que el docente conozca las características de estos padecimientos comunes entre los infantes, para prevenir a los padres de familia y orientarlos en las medidas preventivas que se deben tomar.

En relación al proceso de aprendizaje, estas enfermedades debieran afectar mínimamente, pues es un periodo no mayor a las dos o tres semanas, estarán los alumnos en condiciones de reintegrarse al grupo escolar. La dificultad pudiera surgir cuando el niño está constantemente ausente del aula, por presentar cuadros de enfermedades infecciosas, lo que nos hace pensar que los padres no están informados, o no toman las medidas necesarias para prevenir estas enfermedades.

a. Vacunas

El cuerpo humano desarrolla un sistema inmunológico, como forma de defensa de los agentes externos nocivos al organismo, como bacterias y virus, causantes de múltiples

enfermedades. Este sistema de defensa es generado de varias formas, la principal es la de origen materno. El individuo desde que está en gestación en el vientre de la madre, hereda los anticuerpos de ésta a través de la sangre y la placenta.

Después del nacimiento, la madre continúa proporcionando o reforzando el sistema de defensa del bebé, a través de la leche materna. Esta contiene los tipos de inmunoglobulina.

"La concentración de inmunoglobulina son mayores en el calostro. Informes provenientes de diferentes fuentes, han señalado la presencia de anticuerpos en el calostro y/o la leche materna, contra un gran número de microorganismos, entre los que se encuentran: *E. Coli*, *Salmonella*, *Shigella*, *Bacilo Tetánico*, *Poliovirus 1, 2, 3*, *D. Pneumoniae*, *Homophilus Pertusis*, *Corynebacterium Diphtheria*, *Cosackie B1, B5, B9*, virus ECHO 6 y 9, el virus de la Influenza, Sincicial respiratorio y Rotavivirus. Asimismo se ha reportado que la leche humana, inhibe el crecimiento *in vitro* de los virus de las Paperas, de la Encefalitis B Japonesa y de la Vaccinia".(19)

Esta inmunización natural, que es la formación en la

(19) GADEA DE NICOLAS, Luis. Escuela para Padres y Maestros. p. 251.

sangre de anticuerpos específicos o resistencias naturales a cada uno de los microbios, no es suficiente en el combate a los microorganismos nocivos. Es necesario aumentar la cantidad de anticuerpos, inyectándolos a través de las vacunas.

"La vacuna es la inoculación en el organismo de gérmenes microbianos, transformados en inofensivos mediante procedimientos especiales o sustancias procedentes de tales gérmenes, con objeto de conferir al organismo un estado de resistencia o inmunización frente a la enfermedad".(20)

Esta es un método preventivo a largo plazo y de duración prolongada. Es necesario especificar que la vacuna no suprime totalmente el riesgo de contagio, pero en un niño vacunado cuando aparece la enfermedad, los caracteres de ésta son mucho menos severos o más benignos.

Otras sustancias o elementos biológicos del organismo que pueden servir para provocar inmunización, son los sueros. Estos se constituyen de fracciones sanguíneas, de personas o de animales inmunizados contra la enfermedad. Esta inmunización es pasajera. Los sueros, a diferencia de las

(20) DEL CASTILLO, Jaquolot Eduardo. Op. Cit. p. 156.

vacunas que son empleadas como preventivas, se utilizan únicamente cuando se teme la presencia de una infección (tétanos), o con fines curativos de una infección ya declarada (difteria).

En la actualidad, el esquema de vacunación nacional, protege contra seis enfermedades: Tuberculosis, Poliomiелitis, Difteria, Tosferina, Tétanos y Sarampión. Mencionaremos el nombre de las vacunas y la enfermedad o enfermedades que controlan.

La vacuna BCG contra la Tuberculosis. Esta se debe aplicar en un plazo no mayor a los diez días después del nacimiento. Después se debe someter al bebé a la prueba de la tuberculina, con la cual se sabrá si el niño es positivo a dicha prueba, en caso de resultar negativa habrá de aplicarse la vacuna nuevamente.

Vacuna Sabin o Antipoliomelítica. Esta se aplica a partir de los seis meses, cuando desaparece de la sangre la protección de los anticuerpos maternos. La inmunización adquirida por esta vacuna es para toda la vida.

Vacunas DPT contra la Difteria, Tétanos y Tosferina. En relación a la vacuna Antidifteria, ésta se debe aplicar durante el primer año de vida; se aplica una de refuerzo, pasados los seis meses o el año después de la primera vacunación y finalmente a los seis años se vuelve a revacunar, la cual se conoce como facultativa. Esta vacuna se aplica por vía subcutánea y consta de tres o cuatro inyecciones a intervalo de dos a tres semanas.

En relación a la Antitetánica. Esta se administra por vía subcutánea y sigue los mismos pasos de la anterior. En relación a la Antitosferina, se recomienda se aplique inmediatamente pues tarda varios meses en provocar la inmunidad. Se puede administrar por separado o junto con las anteriores. Por ello, en México se le llama DPT.

Vacuna Antisarampión. Esta se aplica a los nueve meses de nacido y se refuerza hasta los seis años de edad.

Existen otras vacunas que no son tomadas en cuenta por el esquema de vacunación, posiblemente no son frecuentes o han dejado de ser un problema serio de salud. Entre ellas está:

La vacuna Antivariólica. Contra la viruela, se debe aplicar a todos los niños. Se emplean varios métodos para aplicarse, la escarificación. "Consiste en practicar con escarificador esterilizado una incisión poco profunda -la piel no ha de sangrar- a través de una gota de vacuna depositada en el brazo; también puede aplicarse, sobre todo si se trata de niñas, en la cara externa del tercio medio del muslo o de la pierna, en los tobillos o debajo de la mama".(21)

La vacuna Antitífica. Esta vacuna es aplicada contra la fiebre tifoidea, sólo se debe aplicar a las personas que viven en localidades de bajo nivel sanitario y aquellos niños que se hallan expuestos a un contagio probable.

b. Accidentes

En esta parte señalaremos los accidentes más comunes, éstos se generan por lo general durante la infancia en el hogar, aunque también, cuando el niño ingresa a la escuela, en ésta pueden ocurrir algunos de los accidentes que señalaremos a continuación:

(21) Idem. p. 158.

Asfixia. Esta se define como la interrupción de los movimientos respiratorios, provocada por la obstrucción de las vías respiratorias, por intoxicación o por enfermedades diversas. Ante problemas de este tipo se recomienda tener calma y pensar en la causa que provoca la asfixia. En cualquier caso se aplicará la respiración artificial.

Caída de Cabeza. Los golpes en la cabeza, pueden ser leves cuando el niño después de llorar sigue con sus actividades normales. Pero cuando se presenta una herida que sangra, se puede aplicar una gasa esterilizada, la cual se sujeta con un vendaje. Se sospechará de una lesión seria endocraneal, cuando el niño presenta los siguientes signos: pérdida de conocimiento, convulsiones, estrabismo, vómito, dolor de cabeza.

Contusiones. (golpes). "Muy frecuentes en los niños, se manifiestan por dolor e hinchazón de la parte del cuerpo contundida, con extravasación de sangre por debajo de la piel (equimosis) o en los tejidos (hematomas)".(22) No representan mayor peligro, si se quieren atender, se pueden aplicar

(22) Ibid. p. 215.

compresas de agua o alcohol.

Cuerpos Extraños. Muchas veces los niños por descuido, curiosidad o juego, introducen objetos en los orificios del cuerpo, que después son difíciles de extraer. También puede suceder que cuando esté comiendo, se atragante y se le pase un objeto extraño como espinas de pescado. Los cuerpos extraños pueden estar en las vías digestivas, en las vías respiratorias, en nariz, oídos y en los ojos. Estos accidentes pueden ocurrir tanto en la escuela como en el hogar,

Fracturas. Estos accidentes pueden ocurrir tanto en el hogar como en la escuela. La misma naturaleza inquieta de los niños, los obliga a realizar acciones o juegos que los ponen en peligro. En la escuela, al brincar una barda, al caerse jugando durante el recreo, son situaciones que pueden provocar este tipo de accidentes. En el hogar y los juegos al aire libre como los patines, la bicicleta, la patineta, el juego de pelota, etc., pueden ser causa de accidentes. En relación al diagnóstico de la lesión se sospechará de una fractura cuando: .. "el niño no pueda mover la extremidad lesionada y acuse un intenso dolor al menor intento de moverla, cuando la extremidad presente, en relación con el lado opuesto, una desviación o un

acortamiento y cuando se observe una hemorragia importante por debajo de la piel".(23) En estos casos lo más recomendable, será inmovilizar el hueso fracturado, con lo que se evitará sufrir más daño, como el desgarre del músculo y aliviar el dolor.

Hemorragias. Estas son provocadas por heridas o golpes que cortan la piel. Pueden ser leves, pero lo que conviene es advertir, si es una hemorragia venosa o arterial. En la primera, la sangre que aflora es de color obscuro y fluye; en la segunda, la sangre es de color rojo y escarlata y fluye de acuerdo a los latidos del corazón. Ambas son un peligro de desangramiento, lo que provoca una anemia aguda y termina con un colapso. En estos casos es conveniente proceder de la siguiente forma: "elévase la extremidad hasta una altura que rebase el nivel del corazón, tapando la herida con una almohadilla de gasas; en caso de no contenerse la sangre, es conveniente aplicar un torniquete".(24)

Quemaduras. Estas son frecuentes en los niños, sobre todo en el hogar. Se clasifican en quemaduras de primer

(23) Ibid. p. 217.

(24) Ibid. p. 219.

grado, aquéllas que son leves y producen enrojecimiento de la piel; de segundo grado las que forman ampollas en la piel; y de tercer grado, las que producen la destrucción o carbonización de tejidos cutáneos profundos.

Torceduras. (distensión de ligamentos). Estas se producen por lo común cuando los niños juegan; es decir, en la escuela cuando los niños están en recreo, a través de un movimiento forzado o brusco, se acusa un dolor intenso, seguido por tumefacción y dificultad en la extremidad afectada. En este caso es recomendable aplicar agua fría.

Es conveniente que los padres estén bien informados sobre todas las causas de los accidentes y las maneras de prevenirlos.

CAPITULO II

LA EDUCACION PARA LA SALUD EN PREESCOLAR

A. Las Ciencias Naturales en Preescolar y su Fundamento

En el capítulo anterior, precisamos los conceptos que están directamente relacionados con el tema de nuestra investigación. El análisis de éstos, se realizó a la luz del enfoque educativo de preescolar, situándolos desde la perspectiva de la ciencia que los estudia formalmente, la Ciencia de la Salud.

En este capítulo, señalaremos la forma en que el nivel preescolar se propone fundamentar el estudio, metodológicamente, de las Ciencias Naturales. En primer lugar describiremos la estructura del bloque de Ciencias Naturales, la cual se compone de tres áreas: la de Ciencias, la de Salud y la de Ecología. Cada una de ellas cuenta con actividades que sirven para guiar el trabajo del maestro y el desarrollo educativo de los niños, pues son actividades que se desarrollarán a lo largo del proceso educativo o año escolar.

Con ellas se pretende desarrollar en los alumnos una sensibilidad responsable y protectora de la vida humana, de la vida animal y de la naturaleza en su conjunto.

En segundo lugar, la Educación Preescolar y específicamente los contenidos del bloque de Ciencias Naturales, se fundamentan en el marco legal del Artículo Tercero Constitucional, cuyos principios preceden a cualquier proyecto educativo. En el caso de Preescolar "El Artículo Tercero Constitucional, define los valores que deben realizarse en el proceso de formación del individuo, así como los principios bajo los que se constituye nuestra sociedad, marcando por tanto, un punto de encuentro entre el desarrollo individual y social".(25)

También se especifica que la Educación que imparta el Estado, deberá buscar el desarrollo integral del individuo, por ello es que en cualquier nivel educativo, se pretende englobar a todas las ciencias o disciplinas, que por separado estudian fenómenos tanto físicos, biológicos como sociales, que son esenciales para que el individuo conozca como funciona su

(25) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Programa de Educación Preescolar. p. 5.

cuerpo; el medio social y natural donde vive, con la finalidad de desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano.

Por otra parte, el sistema educativo ha implementado continuamente o por lo menos cada sexenio, reformas educativas con finalidad de mejorar la calidad de la Educación. La que actualmente está en vigencia, es la que se realizó en el sexenio del Lic. Carlos Salinas de Gortari, a partir de la cual se firma el Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica. Con el que se pretende mejorar la educación en todos sus niveles, desde preescolar hasta secundaria. Pero lo relevante para este trabajo, es que dicho acuerdo sirve de fundamento para la reformulación de los enfoques y contenidos del nivel preescolar. "Dicho acuerdo propone como líneas fundamentales, la reformulación de los contenidos y materiales educativos, así como diversas estrategias para apoyar la práctica docente. A partir de estos propósitos, surge el Programa de Educación Preescolar, como documento normativo para orientar la práctica educativa de este nivel".(26)

(26) Ibid. p. 5.

En conclusión, el fundamento que hemos señalado es de tipo institucional, es decir el marco legal que respalda la enseñanza de las Ciencias Naturales en Preescolar y la obligatoriedad de este nivel de ofrecer a los alumnos una educación integral para el desarrollo armónico de todas sus facultades.

Otro tipo de fundamentación es el que se basa en el desarrollo psicobiológico del niño. Es de corte epistemológico, porque sirve al docente para determinar el grado de desarrollo maduracional del niño y la capacidad intelectual de adquirir ciertos conocimientos

Este fundamento, los documentos de preescolar, como el programa de educación preescolar; lo definen como el sustento teórico que debe poseer todo docente para conocer, cuáles son los aspectos más relevantes, que le permitan conocer o entender cómo se desarrolla y aprende el niño.

Este sustento teórico, en este nivel es la teoría Psicogenética de Jean Piaget, la cual proporciona a través de los niveles de desarrollo psicointelectual del individuo, del estudio y muestra experimental de cómo el niño adquiere el

nivel de las operaciones lógico-matemáticas, las herramientas apropiadas para implementar actividades acordes a su grado de desarrollo evolutivo. "Es por esto que ha tenido un peso determinante, en la fundamentación del programa, la dinámica misma del desarrollo infantil, en sus dimensiones física, afectiva, intelectual y social".(27)

El hecho de señalar el desarrollo infantil, como el fundamento esencial en la práctica docente, se pone de manifiesto la preocupación del sistema educativo, de dotar a los docentes de los elementos teórico-metodológicos indispensables para lograr científicamente una educación de calidad.

Para lograr que los docentes se apropiaran de estos elementos teórico-metodológicos, se obligó materialmente a través de la Modernización Educativa, que éstos ingresaran a estudiar Lic. en Educación Preescolar y Primaria (UPN) y asistir a cursos, que si bien no eran obligatorios, sí representaban puntos en Carrera Magisterial.

El desarrollo infantil es un proceso en la vida del niño

(27) Ibid. p. 7.

que los docentes deben tener en cuenta al momento de diseñar sus planes de trabajo, es un proceso ininterrumpido desde que el niño se encuentra en el periodo de gestación, en él ocurren muchas transformaciones que dan lugar a estructuras de distinta naturaleza, tanto psicológicas como físicas. Esas estructuras mentales, serán las que darán la pauta al docente para implementar las actividades, que ayuden al niño a consolidar las que ya aparecieron por su propio desarrollo y propiciar que madure para alcanzar otras, que le permitan realizar actividades con un mayor grado de complejidad.

Todas estas actividades que propician el desarrollo deben conformar ciertos elementos, que por la propia naturaleza del niño son importantes como la interacción constante con el medio, tanto social como natural. El niño de preescolar es un ser social que gusta de convivir con otras personas y a partir de esta actividad interioriza su propia imagen, conociendo sus aptitudes y limitaciones. Pero a medida que crece, las experiencias y relaciones se hacen más ricas y diversas en todos los sentidos, y de esta forma construye socialmente su conocimiento.

Este conocimiento que el niño construye socialmente es

importante en el medio educativo, pues servirá de referencia en la adquisición de conocimientos científicos. El docente en la actualidad, está obligado a tomarlos en cuenta y no partir de cero, es decir, aquella etapa en la que el niño era visto como un recipiente vacío ha quedado atrás, gracias a los elementos que la teoría del desarrollo aportó a la educación.

B. El Enfoque Actual de la Enseñanza de las Ciencias Naturales

El enfoque de las Ciencias Naturales en el Nivel Preescolar, se caracteriza por proponerse el desarrollo integral de los niños, en función de las ciencias que lo integran, la ecología, la salud y las ciencias.

Con la integración de los elementos de cada una de estas disciplinas, se pretende que los niños de preescolar "desarrollen prácticas que lleven a la formación de hábitos de higiene de su cuerpo en general, de su alimentación y el cuidado del ambiente donde viven. Que aprenda también a comprender las causas de los accidentes y desarrolle formas para evitarlos".(28)

(28) Ibid. p. 43.

En el enfoque se presenta una panorámica de las cualidades que se pretenden fomentar en el niño, cualidades que se inculcarán a través del periodo que vive en los dos años del Jardín. El docente jugará un papel importante en este proceso, pues orientará al niño en las diversas actividades, motivará a la observación, a que registre y haga comparaciones entre distintos procesos. Todo esto enfocado al desarrollo integral de la personalidad e intelectual del educando.

C. La Educación para la Higiene y la Salud

La educación desempeña un papel importante en el cuidado de la higiene y la salud. En el nivel preescolar, la educación en los aspectos antes señalados, incluye no sólo a los alumnos, sino también a los Padres de Familia.

El tema de la higiene y la salud ha sido tratado de diversas formas. Por ejemplo de manera conjunta, como elementos esenciales de la educación para la salud; o de forma separada, analizando las características de cada una, resaltando su importancia para el proceso educativo.

A pesar de que en el subtítulo las ubicamos de forma separada, en el desarrollo del tema nos parece más adecuado integrarlas como elementos esenciales de la Educación para la Salud y agregar el tema de la Nutrición.

En primer lugar consideramos la salud, como el estado óptimo para desarrollar en todas sus capacidades las habilidades y destrezas de los alumnos. Es importante la salud en todos los planos, o específicamente en dos formas: la salud integral y la salud biológica, la que nos interesa resaltar es la salud biológica, la cual se puede definir a partir de las peculiaridades de una persona, a la que consideramos como sana toda aquella persona que no tiene una enfermedad específica, y que, por lo general está bien alimentada, es limpia, y vive en agradable convivencia con los demás.

En el manual para el maestro, se señala que el programa de Salud Escolar se instrumenta en dos vertientes: la primera llamada Educativa, se orienta al fortalecimiento de una cultura de autorresponsabilidad en la promoción y cuidado de la salud. La segunda se titula Operativa y se dirige específicamente a la detección y rehabilitación de los

problemas de salud.(29)

Desde un punto de vista general, puede establecerse que la educación para la salud debe iniciarse mucho antes de que el niño ingrese al Jardín, desde antes de nacer, a través de cuidados prenatales, que la madre debe practicar para asegurar su propia salud y la del futuro bebé. Se ha comprobado que ésta es la etapa propicia para fomentar los hábitos tendientes a prevenir las enfermedades o padecimientos

En el aspecto de la Educación para la Salud, al Jardín de Niños corresponde, a partir de una serie de actividades, generar y promover aprendizajes o situaciones de aprendizaje que propicien en los alumnos experiencias en la prevención de la salud y en la asimilación de buenos hábitos de higiene.

En la Educación para la Salud, el trabajo no debe recaer tan sólo en la institución educativa, sino que se deben coordinar actividades en las cuales puedan participar padres de familia y comunidad en general. La Educación para la

(29) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Entre Todos a Cuidar la Salud del Escolar. Manual para el Maestro. p. 1.

Salud es un trabajo conjunto y la comunidad desempeña un papel importante, pues después del aprendizaje en el aula, éstos se reforzarán en el seno familiar y la comunidad en general.

Según la guía para el maestro, la educación para la salud comprende tres elementos: a) una buena nutrición, b) la formación de hábitos higiénicos, y c) la atención médico-preventiva.

- a) Una buena nutrición. "La nutrición consiste en saber elegir qué alimentos y en qué cantidad se deben consumir, según la etapa de la vida y la actividad física que se desarrolle, manteniendo así el organismo un buen estado de salud".(30) Esta cita especifica todo lo que se debe saber en relación a la nutrición, porque no es lo mismo la alimentación de un niño a la de un adulto, de la de una persona que trabaja todo el día y la que realiza actividades menos pesadas, etc.

Es indudable que el desconocimiento del valor nutritivo

(30) SEP. Op. Cit. p. 1.

de los alimentos y los elementos para combinarlos y ofrecer una dieta balanceada, es la causa de los principales problemas que afectan la salud y limitan el crecimiento. "Entre los niños, los más comunes son producidos por comer insuficientemente en cantidades y en calidad, lo cual provoca desnutrición".(31) Esta se caracteriza por limitar las posibilidades de desarrollo y minar las defensas del organismo ante enfermedades infecciosas.

- b) La formación de hábitos higiénicos. En el ámbito educativo y en especial el preescolar, la higiene reviste gran importancia, pues es el espacio socializador por excelencia, en el cual se pueden y deben fomentar los hábitos de higiene que garanticen el bienestar individual, familiar y social.

Es un hecho que la salud depende en gran medida de la higiene que se practique en el cuerpo, como el baño diario, ropa limpia, lavado de manos antes de ingerir alimentos y después de ir a realizar cualquier actividad

(31) Ibid. p. 11.

fisiológica que las ensucie. Estos hábitos de higiene deberán formarse en la edad preescolar, pero también en el hogar y desde antes de ingresar al Jardín, es necesario que se fomenten y se sigan fomentando durante el periodo preescolar, para reforzar las acciones que se realicen en la institución por parte del docente.

Es indispensable que se concientice al niño, en los beneficios de los buenos hábitos higiénicos en su salud y se fomenten constantemente practicándolos en cada momento que sea propicio.

"Los hábitos higiénicos relacionados con la alimentación y el ambiente, encaminados también a evitar enfermedades gastrointestinales, parasitosis y afecciones del aparato respiratorio, deberán ser practicados por el niño desde que comienza a colaborar en las actividades del hogar y en la escuela, lavado y desinfectando las legumbres y frutas, específicamente las que se ingieren crudas, así como el cuidar que la basura esté contenida en un recipiente tapado, con el objeto de evitar la propagación de microbios a través de insectos, como moscas o cucarachas".(32)

(32) SECRETARIA DE EDUCACION PULICA. Guía para la Maestro. Ciencia. p. 3.

- c) Atención médico-preventiva. Esta consiste en asistir a una revisión médica periódica, indispensable en la conservación de la salud. A pesar de llevar a cabo las medidas higiénicas adecuadas y que con esto se evitan infinidad de enfermedades, existen padecimientos que no se pueden evitar con la higiene y la buena alimentación. Por lo tanto para la enfermedades que no dependen de los cuidados antes mencionados, es importante la detección oportuna, que sean controladas y tratadas por los médicos especialistas.

En este tipo de atención es indispensable que se oriente a los niños, para que siempre estén dispuestos a aceptar la revisión médica y ésta pueda llevarse a cabo en forma adecuada.

En conclusión, consideramos que es indispensable que el maestro y padres de familia, concienticen a los niños en la importancia de estar sanos. Esta importancia no es tan sólo para su persona, sino también para el proceso educativo, pues se desarrollarán las actividades de forma adecuada y con la

atención requerida.

D. Enseñanza de la Higiene y la Salud y su Problemática

Por lo general, cualquier persona que posea un conocimiento, sea éste empírico o científico, está en posibilidad de transmitirlo, de enseñarlo. En el seno familiar, los padres enseñan al niño en los diversos momentos de su vida, por ejemplo: a caminar, a comer, a ponerse los zapatos, a vestirse, etc. También se da una enseñanza entre iguales, pues un niño puede enseñar a otro la forma en que se realizan las actividades de un determinado juego.,

Glenn Langford establece que "hay enseñanza cuando una persona acepta conscientemente la responsabilidad de enseñar a otro".(33) Esta cita nos coloca en la posición de señalar, que en los diversos grupos sociales existen personas que asumen esa responsabilidad. En la familia los niños reciben enseñanzas de sus padres, tíos y abuelos. En la escuela, segundo grupo social de importancia en el proceso educativo, son los profesores, como individuos profesionalmente

(33) LANGFORDS, Glenn. Filosofía y Educación. Ciencias de la Educación. p. 121.

capacitados para enseñar, son los responsables de esta labor.

A través de la vida escolar, el infante ingresa a diferentes instituciones. La organización de estas instituciones en el esquema de la educación básica es: Preescolar, que recibe a niños de 4 y egresan de 6 años. Primaria, que recibe niños de 6 años y egresan de 12 ó 13 años y Secundaria, que recibe alumnos de 12-13 años y egresan de 15-16 años. Estas instituciones reciben a los educandos a determinada edad y en pleno dominio de ciertas habilidades tanto motrices como intelectuales.

Cada una de las instituciones se caracteriza por ofrecer un trato diferente a los niños. Esto por las características de su desarrollo biopsicológico. Es decir, que las características del desarrollo del niño determinan la forma en que se abordan los contenidos y el tipo de comportamientos que debe asumir el profesor. Sobre este punto nos ubicaremos en el nivel de preescolar. En el Jardín de Niños, el profesor enseña por medio del ejemplo y de actividades como cantos y juegos. Es importante que el docente se comporte adecuadamente, es decir, que asista con ropas limpias, bien peinada(o), porque

para el niño él es un ejemplo a seguir.

"El docente en el Jardín de Niños, fortalece la higiene personal a través de la práctica cotidiana, del ejemplo de su labor educativa".(34) En la enseñanza de la higiene, ésta se fomenta desde que el niño ingresa al aula, pues se le revisan las uñas, los sentidos auditivos, la limpieza del cabello, que esté libre de polvo y de fauna nociva, que asistan con ropa limpia. En el transcurso de la sesión de clases, se fomenta la higiene a través de juegos y cantos, y sobre todo después de cualquier actividad, en donde el niño haya manipulado material con sus manos. La higiene se enseña a cualquier momento.

En relación con la enseñanza de la salud, consideramos que al fomentar buenos hábitos de higiene, estamos enseñándolos a cuidar su salud. Muchos de los padecimientos que afectan a los niños de preescolar, se generan por un descuido en sus hábitos de higiene. Pero también existen otros factores como la alimentación, que influyen en la salud y que el profesor debe atender de una forma más didáctica, al diseñar actividades sistematizadas que generen y promuevan

(34) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. "Educación para la Salud en el Nivel de Preescolar". p. 37.

este tipo de aprendizaje.

Para que el niño aprenda a cuidar su salud, se enseña al niño a través de actividades como juegos y cantos a que "conozca de manera elemental cómo está estructurado su cuerpo, cómo funciona, cuáles son los peligros a los que está expuesto y cuáles son los cuidados que él mismo puede practicar".(35) Es por ello que la salud se promueve por medio de la práctica cotidiana de hábitos y conducta de autocuidado y sobre todo, de fomentar el mejoramiento y el cuidado del medio en el que vivimos, como forma de mantener el equilibrio en la naturaleza.

Por último, la enseñanza de la salud en el niño de preescolar requiere no sólo de la participación del profesor, sino también de los padres de familia y de la sociedad en general.

En relación con la participación de los padres de familia en la enseñanza de la higiene y la salud, es necesario considerar que esta participación es de vital importancia, ya que la influencia de ellos en la adquisición de buenos hábitos

(35) Ibid. p. 21.

de parte de los niños, puede reforzar los trabajos realizados por el docente en el aula. Pero contrariamente con esta afirmación, es en el seno familiar y concretamente en la participación en el fomento de la higiene y salud, donde se presentan los mayores problemas en la enseñanza de estos hábitos.

El docente está capacitado teórica y metodológicamente para abordar estos contenidos y enseñarlos de acuerdo a las características de los alumnos. Pero los padres de familia en diversas ocasiones, se muestran renuentes a colaborar en actividades de higiene promovida por la institución educativa, además de que no acatan los señalamientos de los profesores, al mandar a sus hijos con cierto nivel de desaseo, que requiere que el profesor dedique tiempo a revisar la limpieza de algunas partes del cuerpo de los niños.

CAPITULO III

LA PRACTICA DOCENTE EN PREESCOLAR

A. La Modernización Educativa en el Nivel Preescolar

La modernización que sufrió el sistema educativo nacional afectó positivamente al nivel preescolar. Como una necesidad de mejorar la calidad de la educación, de la actual y futuras generaciones, el Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Educación Pública, generó en el nivel de preescolar, una serie de transformaciones positivas, resultado, en gran parte, por el programa de modernización del sistema educativo nacional. Este proceso implicó cambios a nivel educativo, como la descentralización del sistema educativo federal, la reforma al Artículo 3º Constitucional y la Ley General de Educación. En relación a este último, es necesario señalar que la modificación al Artículo 3º establece que serán obligatorias la educación primaria y secundaria, quedando al margen de ésta obligatoriedad el nivel de Preescolar.

"Artículo 3º: Todo individuo tiene derecho a recibir educación. El Estado-Federación, Estado y Municipios impartirá educación preescolar, primaria y secundaria. La

educación primaria y la secundaria son obligatorias".(36)

Pero a nivel micro educativo se dieron cambios sustanciales, como la reformulación de los planes y programas de estudio en los tres niveles de la educación básica. En el nivel Preescolar la Modernización tuvo características muy particulares como:

"El proceso de modernización en la educación preescolar conlleva: implantar nuevos modelos de atención para la población no incorporada en este nivel, como política para disminuir el rezago social y asegurar un buen desempeño del niño en la escuela primaria; articular pedagógicamente este nivel con el de primaria; establecer un modelo congruente con las características del contexto social del niño mexicano; producir más y mejores materiales y apoyos didácticos para alumnos, maestros y padres de familia y distribuirlos oportunamente".(37)

Este fundamento nos ofrece una visión amplia del alcance de la Modernización Educativa que pretende superar la calidad del proceso educativo, mejorando los materiales

(36) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. "Artículo 3º Constitucional y Ley General de Educación". p. 27.

(37) PODER EJECUTIVO FEDERAL. Programa para la Modernización Educativa 1989-1994. p. 40.

didácticos, motivando al docente para elevar su preparación profesional, e involucrando a los padres de familia en las labores desempeñadas por la institución educativa "Preescolar".

El objetivo central de la Modernización en el nivel de Preescolar específica: "Ofrecer una educación preescolar de calidad a todos los niños que la demanden, que fortalezca la identidad nacional y los valores culturales desde los primeros años de escolaridad y que estimule sistemáticamente el desarrollo del niño en un contexto pedagógicamente adecuado a sus características y necesidades".(38) La preocupación central de la Secretaría de Educación Pública al iniciar la Modernización, consistía en elevar la calidad de la educación. Esto se refleja en el texto del objetivo de Preescolar.

Un largo camino se tuvo que recorrer para alcanzar los cambios que asegurarán la superación del problema de la calidad de la educación. Estas transformaciones se consolidan con la firma del Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica el cual nos señala la necesidad de una educación de alta calidad, con carácter nacional y con

(38) Ibid. p. 51.

capacidad institucional, que asegure niveles educativos suficientes para toda la población. Esto nos propone la reorganización del sistema educativo, la reformulación de los contenidos y materiales educativos, a través de la revalorización de la labor magisterial.

Como respuesta a dicho Acuerdo Nacional (ANMEB) la Dirección General de Educación Preescolar, se dio a la tarea de reformular los planes y programas de estudio, así como a fundamentación teórica en la cual sustenta la metodología de la práctica docente en preescolar, a la cual dedicaremos los siguientes apartados de este capítulo.

B. La Práctica Docente en General

Al referirnos a la práctica docente, es hablar del trabajo del profesor, es decir, del individuo, ya sea hombre o mujer, que se dedica profesionalmente a la educación de niños, jóvenes o adultos.

La característica de la práctica docente, será en función del nivel educativo al que se haga referencia. También se determina por el nivel de desarrollo biopsicológico de los

alumnos. No se puede establecer la misma forma de trabajo con los alumnos de preescolar y los de primaria.

En el nivel de preescolar, la práctica docente se ve determinada por el nivel de desarrollo psico intelectual y biológico de los alumnos, lo que obliga al docente a asumir un comportamiento de acuerdo con las características físicas, psicológicas, intelectuales del niños.

En este nivel como en los que integran la educación básica, el profesor no sólo se dedica a la labor lúdica, sino que realiza o desarrolla actividades que tienen poco o nada que ver con el proceso educativo, como las actividades administrativas, que corresponden a la dirección del plantel, pero que por la cantidad, se solicita el auxilio del personal docente. En relación con esto Citlali Aguilar expresa que: "Explicar el trabajo de los maestros, requiere introducirse en la vida cotidiana de las escuelas, el ámbito donde dicho trabajo adquiere formas, modalidades y expresiones concretas".(39)

En relación con lo anterior, podemos ubicar el quehacer

(39) AGUILAR, Citlali. "La Definición Cotidiana del Trabajo de los Maestros", en UPN. Antología: Profesionalización Docente y Escuela Pública en México 1940-1944. p. 128.

docente en dos ámbitos: Uno interno, el trabajo que realiza el profesor(a) de preescolar con los niños, ya sea dentro o fuera del aula, pero se dedica exclusivamente a ellos: Otro externo, en el cual realiza actividades administrativas, actividades enfocadas a fomentar y mantener las relaciones entre la escuela y la comunidad, actividades de atención a los padres de familia, para desarrollar trabajos en mejora material del edificio o de información sobre los avances educativos de los hijos. Estas actividades definen el contenido del trabajo o de la práctica de los profesores(as).

En este momento nos interesa centrarnos en el aspecto interno y describir las formas que asume la labor docente. En preescolar se trabaja por medio de proyectos. Esta se caracteriza por ser una metodología diseñada por el maestro, tomando en cuenta las inquietudes de los alumnos. Los niños escogen el tema que les interesa conocer y a partir de éste, se estructuran o proyectan actividades y juegos que respondan a los intereses y desarrollo integral del niño. La dirección del proyecto dependerá del interés y entusiasmo de los alumnos, como puede durar un mes, o unos cuantos días.

Una vez formado o estructurado el proyecto, el docente

se encarga de diseñar el plan de trabajo diario, el cual consta de tres momentos: En cada uno de ellos el alumno desarrolla diversas actividades:

- a) **Actividades Rutinarias:** Estas se caracterizan por ser aquéllas que se realizan directamente como es el saludo, revisión del aseo personal, recreo, descanso y la despedida.

- b) **Actividades Libres:** En éstas el alumno decide con cuáles desea trabajar, por lo general los niños nunca escogen las mismas actividades: Estas actividades se dividen en cuatro áreas: Biblioteca, en la cual el niño tiene acceso a diversos libros, como cuentos y dibujos; Expresión gráfica y plástica, en esta área el niño tiene la oportunidad de manipular objetos para construir lo que él desee, o algo relacionado con la clase; de la naturaleza, en esta área el alumno cuenta con diversos elementos de la naturaleza, algunos son recolectados por ellos mismos como hojas, piedras, plantas, insectos que son guardados en frascos, balanzas, termómetros, germinadores, lámina de insectos o de plantas, frascos para experimentos y

otros proporcionados por la institución. Dramatización: En esta área, se conservan elementos que sirven al niño para representar algún personaje, como sombreros, paraguas, bolsos, maletines, sacos, blusas, lentes, corbatas, cepillos, collares; muchos de estos elementos son proporcionados por los niños o sus padres, para poder representar adecuadamente al personaje.

Estas áreas de trabajo son "un espacio educativo en el que se encuentran organizados, bajo un criterio determinado, los materiales y mobiliario, con los que el niño podrá elegir, explorar, crear, experimentar, resolver problemas, etc., para desarrollar cualquier proyecto o actividad libre, ya sea de forma grupal, por equipos o individualmente".(40) En estas áreas el docente debe contar con cierta habilidad para lograr que los niños se distribuyan en todas ellas, pero también que cada uno de ellos se interese por cada una de las áreas, con la finalidad de evitar que la actividad se cargue tan sólo en algunas y otras se descuiden.

(40) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. "Areas de Trabajo, un Ambiente de Aprendizaje". p. 11.

- c) **Actividades del Proyecto:** Estas actividades se organizan a partir del interés de los niños. Se inicia con un Diálogo Inicial, en el cual también se recuerdan las actividades desarrolladas anteriormente, se inician las actividades planeadas. En las actividades del proyecto se incluyen las relacionadas con la Educación Física, la Educación Musical y la Literatura Infantil.

En relación con las primeras; en estas actividades el niño realiza ejercicios de motricidad, de equilibrio y de coordinación. En las de Educación Musical, el alumno aprende canciones infantiles, a través de las cuales conoce su cuerpo, aprende la importancia de la higiene. En relación con las literarias, a través de ellas, el niño de preescolar conoce el contenido de algunos cuentos, adivinanzas, trabalenguas, refranes, etc., los cuales se encuentran en el espacio dedicado a la biblioteca y con esto poco a poco se van interesando por la lectura.

Estas actividades que acabamos de reseñar, conforman el

quehacer docente de los profesores(as) de preescolar. Actividades que hacen de su práctica docente una labor especial y de arduo trabajo por amor a los niños, los cuales en nuestras manos, se moldean, asimilan las experiencias y la madurez para afrontar los retos de futuros procesos educativos.

C. Los Programas de Educación Preescolar: Proyecto y su Desarrollo

En esta parte de nuestro trabajo, señalaremos la importancia de los programas de educación preescolar para el desempeño profesional de los docentes. En estos programas se señala toda una metodología para abordar el hecho educativo en este nivel. Se precisa que para el diseño de estos programas, se tiene como figura central al niño y sus principales características. Las cuales pone de relieve la teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget.(41)

Los docentes que laboran en el nivel de preescolar tienen conocimientos teóricos y metodológicos que les facilitan el desempeño de su trabajo. Ellos conocen las principales teorías del desarrollo y sobre todo aquella, en la cual se sustentan los

(41) WOOLFOLK, Anita E. Psicología Educativa. p. 29.

programas. Por lo tanto los docentes de preescolar, son individuos altamente preparados que conocen adecuadamente su función.

Con el objeto de fundamentar el trabajo del docente, de darle coherencia y seguimiento, se elaboraron los programas de educación preescolar. Consideramos que sin ellos, la labor educativa sería anárquica, pues se realizarían planes de trabajo según los intereses de los profesores, sin que hubiera coherencia en los temas que se abordarían, ni en los tiempos que se necesitarían para concluir.

Es necesario señalar que a pesar de que el docente cuenta con cierta libertad para trabajar con el grupo, que los temas que se tratan en el aula son escogidos por los alumnos según su propio interés, se debe contar con un instrumento que fundamente teóricamente y metodológicamente la práctica docente, este instrumento es el programa.

Los programas que están actualmente vigentes en preescolar, sufrieron modificación en la modernización educativa, por lo que en cumplimiento de los propósitos señalados en el Acuerdo Nacional para la Modernización

Educativa, fueron reformulados sus contenidos y materiales educativos. "A partir de estos propósitos, surge el Programa de Educación Preescolar, como documento normativo para orientar la práctica educativa de este nivel".(42)

Los programas se estructuran, no en base a contenidos como los niveles educativos superiores, sino presentando la opción metodológica, la cual encierra el principio de globalización y las características del método de proyectos. También señala los bloques de juegos y actividades en los que se sustenta su trabajo el profesor(a).

Antes de adentrarnos en el análisis de la estructura del programa, queremos señalar que éste "plantea: una concepción del desarrollo, que considera al niño como un individuo que se va constituyendo en un complejo tejido de relaciones con su entorno".(43) En este nivel, el aprendizaje o la enseñanza se centran especialmente en las características del niño. Por ellos es que estos programas consideran cada alumno, como un ser único e independiente de todos los

(42) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Programa de Educación Preescolar. p. 5.

(43) SECRETARIA DE EDUCACION BASICA. La Organización del Espacio. Materiales y Tiempo en el Trabajo de Proyectos del Nivel de Preescolar. p. 8.

demás.

Por el hecho de centrarse en los pormenores del desarrollo del niño, que fundamenta la teoría del desarrollo de Piaget, el programa de Preescolar distingue cuatro dimensiones, las cuales señalan aspectos distintos del desarrollo infantil. Estas dimensiones se definen como "la extensión por un aspecto de desarrollo, en el cual se explicitan los aspectos de la personalidad del sujeto".(44) Las dimensiones muestran o manifiestan características particulares de los sujetos, por los que las cuatro dimensiones abarcan todos los aspectos de la personalidad. Estas dimensiones son: afectiva, social, intelectual y física.

En la dimensión afectiva se establecen relaciones de afecto entre el niño y sus padres, hermanos y familiares e inclusive amigos, con los que comparte a través del juego parte de su vida.

En la dimensión social, el niño adquiere por medio de la interacción con las personas "valores y prácticas aprobadas

(44) SECRETARIA DE EDUCACION PULICA. Bloques de Juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos en el Jardín de Niños. p. 11.

por la sociedad, así como la adquisición y consolidación de hábitos encaminados a la preservación de la salud física y mental".(45) Esta dimensión, se refiere específicamente a la transmisión cultural del grupo social al cual pertenece el niño.

En la dimensión intelectual, se refiere a la construcción del conocimiento en el niño, para lo cual se realizan diversas actividades en las que los infantes interactúan constantemente con el objeto de estudio. Estas actividades están en función de los aspectos de desarrollo, que constituyen esta dimensión como son: función simbólica, construcción de relaciones lógicas y la creatividad.

En la dimensión física, el niño de preescolar entra paulatinamente al conocimiento de los movimientos de su cuerpo, con lo que adquiere nuevas experiencias que le permitirán tener mayor dominio de sus acciones de desplazamiento.

Es necesario señalar que las dimensiones forman parte implícita del programa, es decir, que como el programa se centra en desarrollo del niño, las dimensiones son en realidad

(45) Ibid. p. 15.

las características de ese desarrollo.

La estructura del programa se conforma por medio de Proyectos, los cuales se definen como "una organización de juegos y actividades propios de esta edad, que se desarrollan en torno a una pregunta, un problema, o a la realización de una actividad concreta. Responde principalmente a las necesidades e intereses de los niños, y hace posible la atención a las exigencias del desarrollo en todos sus aspectos".(46) Estos proyectos son la opción metodológica del programa, pues forzosamente el docente tiene que trabajar con ellos, tiene que "planear juegos y actividades que respondan a las necesidades e intereses del desarrollo integral del niño".(47)

Antes de adentrarse en las características de los proyectos, es necesario señalar que los programas de preescolar se fundamentan en el principio de la globalización, el cual es pieza medular de la práctica escolar en este nivel.

La globalización se caracteriza, por considerar al

(46) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Programa de Educación Preescolar. Op. Cit. p. 18.

(47) Ibid. p. 18.

desarrollo infantil como un proceso integral, en el cual los elementos que conforman: actividad, motricidad, aspectos cognoscitivos y sociales, dependen uno del otro. Pero este principio adquiere importancia a partir de las peculiaridades del niño en esa edad, ya que "el niño se relaciona con su entorno natural y social desde una perspectiva totalizadora, en la cual la realidad se le presenta en forma global".(48) Este es el motivo por el cual este principio adquiere tanta importancia en este nivel. Además de que el pensamiento sincrético del niño lo conduce a captar lo que le rodea por medio de un acto general de percepción.

Lo anteriormente señalado, se refiere a una perspectiva psicológica; pero en el ámbito de la pedagogía, la globalización "implica la participación activa del niño, estimularlo para que a los diferentes conocimientos que ya tiene, los reestructure y enriquezca en un proceso caracterizado por el establecimiento de múltiples relaciones, entre lo que ya sabe y lo que está aprendiendo".(49) De esta forma en el aspecto educativo, la globalización no es tan sólo la esfera individual, la psicológica la que permea el aspecto globalizador del niño, sino que desde

(48) Ibid. p. 17.

(49) SEP. Bloques de Juego y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos en el Jardín de Niños. Op. Cit. p. 26.

la perspectiva del proceso enseñanza-aprendizaje se visualiza la globalización como un principio fundamental en la educación preescolar.

Después de haber precisado el concepto de globalización, nos referimos a la estructura de los proyectos, los cuales constan de tres etapas, las que señalaremos a continuación con una breve explicación de cada una.

La primera etapa se constituye por: el surgimiento, la elección y la planeación general del proyecto. El surgimiento puede partir del interés de los niños por actividades libres o sugeridas por el profesor(a), en relación a la cotidianidad de la vida de los escolares. En la elección del proyecto el grupo define el nombre el cual responderá al cuestionamiento de ¿qué vamos a hacer? En lo que se refiere a la planeación general del proyecto el profesor(a), procede a la organización de las actividades y juegos que lo integran. Estas estarán en relación al tema que los alumnos escogieron.

La segunda es la realización del proyecto, es el momento específico de poner en práctica todo lo que se ha planeado, plasmando de forma objetiva las ideas y la creatividad de los

alumnos del docente.

La tercera etapa del proyecto, consiste fundamentalmente en la evaluación grupal de resultados obtenidos. En ésta se deben tomar en consideración los siguientes puntos: la participación de los alumnos y docentes en las actividades planeadas. Descubrimiento realizado por los alumnos. La valoración de las experiencias. La participación de los padres de familia. Las dificultades encontradas y todos aquellos puntos que el profesor(a) considere necesarios para la evaluación.

En lo que se refiere a los bloques de juego y las actividades. Estos permiten integrar el desarrollo del niño a la práctica, es decir, que a través de los bloques y actividades el niño desarrolla las diversas dimensiones de su mundo, tanto físico como social o afectivo.

Es necesario precisar, que los bloques de juegos y las actividades, son las herramientas indispensables para estructurar las estrategias de trabajo en este nivel. Su organización corresponde a necesidades de orden metodológico, que obedece al equilibrio de las actividades

propicia que los niños conozcan su entorno y su influencia en el medio natural que les rodea.

Bloque de juegos y actividades matemáticas.

"Las actividades vistas desde la perspectiva de este bloque, permiten que el niño pueda establecer distintos tipos de relaciones entre las personas, objetos y situaciones de su entorno; realizar acciones que le prestan la posibilidad de resolver problemas que impliquen criterios de distinta naturaleza: cuantificar, medir, clasificar, ordenar, agrupar, nombrar, ubicarse, utilizar formas y signos diversos como intento de representación matemática".(51)

En este bloque se estructuran los contenidos de: la construcción del número, como síntesis del orden e inclusión jerárquica, la adición y sustracción; la medición y la creatividad; y la libre utilización de las formas geométricas.

Por último tenemos el bloque de juegos y actividades relacionadas con el lenguaje. En este bloque, el docente debe aceptar la diversidad de formas de expresión que utilizan los niños, tomando en cuenta las características multilingüísticas

(51) SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Programa de Educación Preescolar. Op. Cit. p. 46.

del español. Las actividades de este bloque "permite" que el niño se sienta libre para hablar solo, o con otros niños, o con adultos; de experimentar con la lengua loral y escrita...".(52) Este bloque contiene actividades y juegos divididos en tres contenidos: Los de Lengua Oral, en el cual se aprovechan todas las oportunidades, para propiciar que el niño haga uso de este contenido. El de Escritura, en el cual se aprovecha cualquier ocasión, para que el niño represente gráficamente todo lo que necesita o desea. Y por último el de Lectura, en el cual no se busca que los niños lean, pero sí, que familiaricen la relación de la escritura con la lectura. En ésta, el profesor aprovecha todo tipo de actividad para leer a los niños materiales como cuentos, periódicos y propaganda.

(52) Ibid. P. 47.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

A. Metodología e Instrumentos de la Investigación

En toda investigación se tiene la necesidad de diseñar la metodología, la cual indicará los instrumentos y procedimientos a utilizar en la recopilación de la información. A este respecto tomaremos como punto de referencia, la definición de metodología desde la perspectiva pedagógica, pues éste es el ámbito de nuestro quehacer profesional. Para ello hemos recurrido al diccionario de las Ciencias de la Educación, con cuyo auxilio podemos establecer que: "...a partir del análisis de los hechos esenciales del proceso de aprendizaje, se pone de manifiesto un variado número de procedimientos, criterios, recursos, técnicas y normas prácticas que el profesor puede utilizar".(53)

Pero en el caso de una investigación, la metodología no es vista como un proceso, ordenación o recopilación de los materiales para la enseñanza, sino más bien como un proceso

(53) SANTILLANA. "Diccionario de las Ciencias de la Educación". p. 950.

de recopilación de información y técnicas, por cuyo medio ésta se desarrolla. La metodología en los trabajos de características cuantitativas y cualitativas como el presente, se define como el procedimiento por el cual se comprueban o refutan las hipótesis. Y se enfoca a proporcionar al profesor investigador, los criterios que le permitan seleccionar y justificar el método que más se ajuste a las expectativas y requerimientos de la investigación de campo.

Al ubicar nuestro trabajo en la modalidad de tesis, éste se estructura en dos fases: La primera, Investigación Bibliográfica, que da forma al contenido del marco teórico conceptual. En esta fase preliminar, recopilamos la información a partir de materiales hemerográficos y revistas; la cual fue concentrada en fichas de trabajo, para facilitar su manejo y disponibilidad.

La segunda, es la investigación de campo. En ella optamos por el método de la Sociología Empírica. Este es una estrategia de investigación, que estudia fenómenos sociales, desde una perspectiva general, los cuales se presentan en un contexto social específico y cuya existencia se sitúa fuera de la dependencia del sujeto. Es el que mejor se adopta a los

requerimientos de nuestra investigación. "...este método da gran importancia a lo cuantitativo, en el sentido de que, para constatar la presencia de fenómenos sociales y para contrastar o comprobar la presencia de las relaciones que establece la hipótesis; la vía es la construcción de datos, mediante la asignación de valores numéricos al objeto investigado y el empleo de procedimientos matemático-estadísticos como medio para ordenar, analizar e interpretar la información registrada sobre el objeto y sus relaciones".(54) En el análisis de los fenómenos educativos, este trabajo de investigación se inclina por el análisis de problemas vinculados a cuestiones socio-educativas.

Con este método, el investigador cuenta con una serie de instrumentos para la medición y la obtención de datos, de los cuales se utilizaron la observación, el muestreo, la encuesta, la ordenación y análisis de los datos.

La técnica de la observación, nos fue útil para precisar aquellas características que pueden ser resaltadas a simple vista. Por ejemplo: cuando nos entrevistamos con los padres

(54) VARIOS. "Esquemas de Estrategias Metodológicas" Universidad Pedagógica Nacional. Técnicas y Recursos de Investigación V, Antología. p. 152.

de familia par aplicar la encuesta, observamos detenidamente las características de la vivienda.

El instrumentos del muestreo nos sirvió para fijar el total de elementos que se seleccionaron del conjunto total o universo. Por lo tanto, la muestra es "una selección de un número limitado de unidades entre una totalidad, siguiendo determinadas reglas y con la finalidad de que se puedan sentar enunciados generalizables sobre este universo".(55) En este sentido, señalamos que la muestra de esta investigación de campo, se estructuro de tres universos distintos: Los padres de familia del Jardín de Niños "Melanie Klein", perteneciente a la zona escolar 030 de este municipio; los maestros que laboran en dicha zona; y los especialistas en enfermedades infantiles, que laboran en la ciudad de Mazatlán.

Sobre la encuesta que se aplicó a los padres de familia, la muestra se constituyó de 45 familias de un universo de 150 que integran la Asociación de Padres de Familia del Jardín mencionado. La muestra procede de tres asentamientos semiurbanos: la colonia Mazatlán I, Mazatlán II y Mazatlán III; de cada uno de ellas, se escogieron al azar

(55) Ibid. p. 155.

aproximadamente 15 familias.

La muestra de las educadoras se tuvo que ampliar, porque en el Jardín de Niños que ubicamos la problemática, sólo 5 trabajan frente al grupo. Ante esta limitante, optamos por tomar como universo a las educadoras que integran la zona escolar 030 de Mazatlán. De este universo, escogimos a las educadoras que laboran en 4 Jardines, los cuales son: "Héroes de Nacozari", localizado en la colonia Jesús García; "Gabriela Mistral", ubicado en la colonia Fco. I. Madero; "Federico Fruebel", ubicado en la colonia Urías y al "Melanie Klein", localizado en la colonia Mazatlán II. Integrándose la muestra de 20 educadoras.

Respecto a los especialistas en enfermedades infantiles (pediatras), la muestra que se seleccionó representa el 30% del universo, es decir, se encuestó a 12 especialistas de un total de 40, los cuales laboran en el IMSS, ISSSTE, S.S.A. y en el Hospital Militar.

Para el proceso de recopilación de la información sobre las muestras seleccionadas, consideramos que la encuesta es el instrumento más viable, éste "consiste en recopilar la

información sobre una parte de la población denominada muestra... La información recabada podrá emplearse para un análisis cualitativo, con el fin de identificar y conocer la magnitud de los problemas que se suponen o se conocen en forma parcial o imprecisa. También puede utilizarse para un análisis de correlación, para probar hipótesis descriptivas".(56)

En la investigación de campo se diseñaron tres encuestas: para padres de familia, maestros y especialistas. Los resultados de estas encuestas, se someterán a un análisis de correlación y contrastación, para probar la veracidad de la hipótesis y llegar a conclusiones.

La técnica de ordenación, análisis de datos y presentación de los resultados; es el último paso que emplearemos para arribar a las conclusiones. Esta técnica nos servirá para que una vez reunidos los datos y ordenados adecuadamente, podremos someterlos a un análisis, mediante un procedimiento estadístico.

"El análisis consiste en separar los elementos básicos de la información y examinarlos con el

(56) ROJAS, Soriano Raúl. Guía para Realizar Investigaciones Sociales. p. 137.

propósito de responder a las distintas cuestiones planteadas en la investigación. La interpretación es el proceso mental, mediante el cual se trata de encontrar un significado más amplio de la información empírica recabada".(57)

Con esta cita pretendemos aclarar lo que estos procesos representan para el investigador y para la investigación misma. A partir de ellos, la información recopilada en las encuestas aplicadas a padres de familia, maestros y especialistas, será analizada e interpretada con la finalidad de comprobar las hipótesis señaladas en el planteamiento del problema.

En el siguiente apartado, analizaremos detenidamente las encuestas, pues éstos son los instrumentos que empleamos y describimos en este apartado de recolección de la información.

B. La Encuesta y Entrevista

En la metodología, señalamos los instrumentos de recolección de datos que empleamos en la investigación de campo. En este apartado, indicaremos en qué consisten estos

(57) Ibid. p. 241.

instrumentos y su utilidad para los fines de la investigación.

Dadas las características del trabajo, elegimos la encuesta como la técnica para recabar la información. Esta se aplicó a tres grupos de sujetos que poseen información importante para nuestro objeto de estudio: los papás de los niños, las educadoras y los especialistas (pediatras).

El diseño metodológico de la investigación de campo, se enfocó principalmente a la comprobación de la hipótesis. La cual especifica que: "Las enfermedades que afectan a los alumnos de preescolar, son provocadas por la deficiente alimentación y la falta de higiene que priva en sus hogares". Esto lo refutaremos o comprobaremos, según los resultados del análisis de las encuestas. Por lo pronto indicaremos las características y el objetivo de dichos instrumentos.

La encuesta que se aplicó a los maestros está compuesta de 24 reactivos, los cuales se dividen en tres aspectos: A) Datos generales; B) Información sobre enfermedades infantiles; C) Efectos de los hábitos de higiene y la alimentación en la preservación de la salud. Con este instrumento pretendemos obtener el punto de vista de los principales responsables del

proceso educativo, las educadoras; quienes tienen la responsabilidad de solucionar educativamente los problemas que la deficiente alimentación y los descuidos en higiene, provocan en el desarrollo educativo de los educandos.

La encuesta aplicada a los padres de familia que integraron la muestra, se compone de 18 reactivos, los cuales incluyen aspectos: económicos, laborales, educativos, alimenticios, vivienda, salud e higiene, etc. El objetivo de esta encuesta, es analizar la situación que priva en el seno familiar y determinar si ésta es causa de los padecimientos infantiles.

Las familias que conforman la muestra (45), proceden de asentamientos humanos semiurbanos con esto queremos decir, que no cuentan con todos los servicios y que se localiza en un lugar alejado de la zona urbana, de clase baja y en algunos casos marginal. Estos asentamientos son: La colonia Mazatlán I, Mazatlán II y Mazatlán III.

Posiblemente en un asentamiento de clase media o alta, no se observen las mismas condiciones que en los que investigamos, pero lo importante es que los factores que estudiamos afectan al proceso educativo y posiblemente se

generen por la situación socioeconómica de las familias que integran dicho asentamiento.

La encuesta que se aplicó a los especialistas en padecimientos infantiles, se constituye de 11 reactivos, algunos de respuesta abierta y otros de cerrada. Este cuestionamiento se propone del objetivo, de conocer el punto de vista del especialista, quien se preparó para atender a la población infantil.

De los tres grupos que fueron encuestados únicamente a los padres de familia, consideramos necesario estar presentes y plantearles una por una las preguntas. Además de que aprovechamos para observar las condiciones de la vivienda.

CAPITULO V

ANALISIS DE DATOS Y PRESENTACION DE RESULTADOS

A. Análisis de la Encuesta Aplicada a las Educadoras

Aplicados los cuestionarios antes señalados, procedimos al análisis de la información recabada. Esta parte, está dedicada a la interpretación de dicha información y la presentación de resultados. En estos últimos, haremos uso de gráficas para representar los resultados más significativos de cada cuestionario.

Iniciaremos con el instrumento aplicado a los maestros y después con el de los especialistas y por último con el de los padres de familia. Esta organización se debe a que posiblemente los resultados del análisis de la encuesta aplicada a las educadoras y especialistas en enfermedades infantiles, presenten ciertas coincidencias y éstas nos servirán para analizar la información obtenida de parte de los padres de familia.

La primera pregunta de la encuesta a educadoras(*) se dedicó a la edad. Esta fluctuó entre los 30 y 38 años de edad, estableciendo dos rangos, con los siguientes resultados:

EDADES	F	%
De los 30 a 35	14	70
De los 36 a 38	6	30
TOTAL	20	100

Lo que podemos establecer del análisis de estos datos, es que la mayoría de los encuestados son educadoras jóvenes, que están en plena madurez y que han podido obtener una amplia experiencia profesional.

La antigüedad de las personas, osciló entre los 4 y los 17 años de servicio. En este aspecto establecimos tres rangos, los cuales se estructuran de la siguiente manera:

EDADES	F	%
De los 5 a 10 años	1	5
De los 11 a los 15 años	13	65
De 16 a 20 años	6	30
TOTAL DE ENTREVISTADOS	20	100

(*) Ver anexo N° 1.

A partir de estos datos podremos deducir, que la mayoría de la muestra, o sea, el 65% se ubica entre los 11 y 15 años de servicio, por lo que consideramos que son sujetos que están en plena madurez laboral, con una amplia experiencia y con varios años por delante, para seguir desarrollando profesionalmente su trabajo.

En relación a los estudios terminados en el tercer cuestionamiento, se quiso conocer el nivel de preparación profesional de las trabajadoras de preescolar que integraron la muestra. Los resultados señalan que el 40%, o sea 8 encuestadas, señalaron poseer como nivel máximo de estudios la Normal Básica; el 30% indicó que eran pasantes de la Licenciatura en Universidad Pedagógica; el 20% señaló, que eran tituladas; y sólo el 10%, es decir, 2 encuestadas, indicaron haber concluido la Normal Superior.

A partir de estos datos, obtenemos como resultado, que son relativamente pocas las educadoras que se preocupan por mejorar su preparación profesional. Al observar que son más las que se conforman como pasantes, que las que se titulan, nos da a entender, que poco les interesa culminar sus estudios con la obtención del título profesional, que su paso por la

Universidad Pedagógica aportó relativamente poco en conocimientos y no se sienten con los fundamentos necesarios para realizar un trabajo que amerite la titulación. Con esto deducimos que algunos docente-alumnos, ingresan a la Universidad Pedagógica, siguiendo la moda de la mayoría u obligados por los requisitos de la Carrera Magisterial, para poder cambiar de nivel en el corto plazo y no por sus propios deseos de superación.

Con lo anterior, encontramos que en general, el perfil profesional de los sujetos encuestados, es que son educadores jóvenes y en plena madurez, tanto física como emocional; proporcionada esta última, por sus compromisos matrimoniales y su amplia experiencia laboral, pero con pocas aspiraciones de superación en función de estudios superiores; pues según los datos obtenidos en el aspecto de estudios terminados, el 50% considera que con los estudios de Normal Básica y la experiencia laboral y profesional, tienen los elementos necesarios para realizar eficientemente su trabajo. En conclusión, son conformistas.

A partir del cuarto cuestionamiento, iniciamos la búsqueda de la información relacionada con las enfermedades,

por lo que acudimos a los datos empíricos que cada educadora posee. Por ello, consideramos importante preguntarles: ¿Considera usted que las enfermedades infantiles, son causa de que los niños se ausenten de clases? El 65% de las entrevistadas contestaron afirmativamente; y el 35% de forma negativa. En este caso, la mayoría estuvo de acuerdo en señalar que son motivo de ausentismo, ya que ningún padre de familia manda a sus hijos a la escuela estando enfermos. El efecto de la ausencia en el proceso educativo de los alumnos, lo consideramos en un cuestionamiento posterior, pues éste puede afectar considerablemente el aprendizaje.

El quinto cuestionamiento, está en estrecha relación con el anterior, en éste preguntamos si el ausentismo perjudica el desarrollo educativo. El 75% contestó afirmativamente, justificando esta respuesta con cuatro consecuencias de este fenómeno: "no hay secuencia en el aprendizaje", "no hay seguimiento en el aprendizaje", "no se logra el desarrollo integral", y "se limita el conocimiento". El 25% de las encuestadas contestó negativamente, al considerar que era poca la ausencia y por lo tanto no perjudicaba al desarrollo integral de los alumnos.

Con estas respuestas, las educadoras están confirmando que el ausentismo afecta el desarrollo educativo, pues las características de los padecimientos obliga al infante a ausentarse del Jardín, por lo menos dos semanas, tiempo suficiente para retrasarse en el aprendizaje.

En el sexto cuestionamiento, nos interesamos por saber cuáles eran, desde la perspectiva de la experiencia de las educadoras, las enfermedades infantiles más comunes entre los niños de preescolar. En este aspecto, las respuestas fueron variadas, pues las personas encuestadas no se definieron por alguna enfermedad en particular. Los resultados se organizaron en el siguiente cuadro estadístico:

ENFERMEDADES	F	%
Varicela	14 de 20	70
Bronquitis	14 de 20	70
Enf. Respiratorias	12 de 20	60
Tosferina	10 de 20	50
Parásitos	10 de 20	50
Sarampión	8 de 20	40
Alergias	6 de 20	30

Estos datos nos indican, que las enfermedades más

comunes entre los niños de preescolar son la varicela, bronquitis, tosferina y parasitosis. Todas ellas son causadas por virus, bacterias o parásitos, en las que tiene mucho que ver el cuidado de los padres en el aseo personal del infante, la alimentación, así como el nivel de insalubridad del lugar en que viven.

En relación al cuestionamiento 4 y 5, podemos confirmar que de acuerdo al padecimiento, el niño se ve en la necesidad de ausentarse por un buen tiempo de la escuela. Dada la característica de que la mayoría de las enfermedades son altamente contagiosas; y se corre el riesgo de afectar la salud de los demás compañeros de clase. Esto lo comprobaremos cuando analicemos los resultados de la encuesta a los especialistas.

En la pregunta anterior, conocimos desde la perspectiva de la educadora, las enfermedades más comunes. En el séptimo cuestionamiento, nos interesamos por saber cuál es su postura en relación a los factores que las provocan. Los resultados los presentamos en la siguiente tabla estadística.

FACTORES	F	%
Desnutrición	6	30
Falta de higiene	9	45
Contaminación	2	10
Clima	3	15
TOTAL	20	100

A partir de estos datos, deducimos que los factores de mayor incidencia en la provocación de enfermedades, son la desnutrición y la falta de higiene. Mismos que comprobaremos cuando analicemos los resultados de la encuesta aplicada a los padres de familia. Por lo pronto, consideramos que estos factores nos describen a familias de escasos recursos económicos, con un bajo nivel de escolaridad, así como de un desconocimiento de las medidas higiénicas y de los elementos nutricionales necesarios para una buena alimentación.

Con la finalidad de conocer las actividades que la institución escolar realiza para concientizar a los padres y a la comunidad, sobre la importancia de la prevención de las enfermedades, en la octava pregunta, solicitamos a las educadoras que nos indicaran los programas o campañas que promueven entre los padres y la comunidad. Según los datos proporcionados, las actividades que se promueven en

vinculación con los padres de familia en beneficio de la comunidad son:

CAMPAÑAS	F	%
Higiene	7	35
Vacunación	6	30
Arborización	2	10
Salud bucal	3	15
Desparasitación	2	10
TOTAL	20	100

Según los datos presentados en la tabla, las campañas que más se promueven son las de higiene y las de vacunación. Estas fueron mencionadas por 13 de 20 encuestadas, es decir, el 65% de las educadoras. Además, de que a través de ellas, se intenta vincular con la comunidad en la prevención de enfermedades infantiles.

En relación con los resultados en la promoción de campañas, la comunidad infantil del Jardín de Niños "Melaine Klein" de la colonia Mazatlán II, debieran ser sanos y asistir diariamente a clases. Si contrastamos estos resultados con la pregunta relacionada con las enfermedades más comunes entre los alumnos, en dicho cuestionamiento se señalan que

padecen enfermedades como bronquitis, varicela, tosferina, resfriados, parásitos, etc., entonces cómo es posible que si se promueven tales campañas durante el año escolar, los alumnos continúen con padecimientos que tienen que ver con estas actividades. Parece que las campañas emprendidas entre maestros y padres de familia, no han dado los resultados esperados. Posiblemente la falla se ubique en el nivel de concientización de los padres de familia, sobre la importancia de la prevención de estos padecimientos y los efectos que pudieran tener en el proceso educativo.

En relación al noveno cuestionamiento, éste se refiere a la vinculación entre la escuela y la comunidad en la prevención de las enfermedades infantiles. Por lo que se pregunta, que si la escuela se vincula con la comunidad en la promoción de actividades de prevención de enfermedades. El 70% de las educadoras encuestadas contestó afirmativamente y el 30% contestó de forma negativa.

Este cuestionamiento se realiza, con la finalidad de conocer los esfuerzos que la institución educativa desarrolla para concientizar a los padres de familia, sobre la importancia

de evitar los factores generadores de las enfermedades.

Si correlacionamos las preguntas del 4 al 9, relacionadas con las enfermedades infantiles en el Jardín de Niños, encontramos que los alumnos se ven afectados por una serie de padecimientos virales, bacterianos y por problemas de higiene y alimentación. Los cuales obligan a los niños a ausentarse de la escuela.

En estas enfermedades, influyen factores como la desnutrición y falta de higiene, así como el clima, los cuales inciden en la salud de los infantes. Estos padecimientos, deberían evitarse hasta cierto punto, por la serie de campañas que se promueven en la comunidad, pero que en realidad han sido poco efectivas, porque la vinculación de la escuela con la comunidad ha sido poco valorada por los padres de familia, así como también puede ser que la institución educativa ha perdido su poder de convocatoria entre la comunidad.

Con el décimo cuestionamiento, iniciamos con los reactivos que buscan conocer los efectos de los hábitos de higiene y alimentación en la prevención de las enfermedades.

En este cuestionamiento, pretendemos conocer la concepción que poseen las educadoras sobre la higiene, con el objetivo de determinar si en el Jardín de Niños, se promueven los hábitos de higiene. La pregunta se estructura de la siguiente forma: ¿Considera usted que la higiene es un factor importante en la prevención de las enfermedades infantiles? El 70%, es decir, 14 de los 20 encuestados respondió afirmativamente; el 30% restante contestó de forma negativa. Esto nos indica que para los educadores, la higiene es un factor importante en la prevención de las enfermedades.

Pero esta importancia queda únicamente como una idea o concepción, porque realmente poco se promueven los hábitos de higiene entre los padres de familia. Las actividades escolares señalan que los niños aprendan hábitos de higiene sanos; los infantes los toman como actividades recreativas y les restan importancia. También está el hecho de que los padres, además de no fomentar los hábitos de higiene, carecen en buena parte de ellos. Esto anula cualquier aprendizaje escolar, porque es mayor el tiempo que pasa el alumno con sus papás que en la escuela; y al no reforzar lo aprendido, este conocimiento se diluye y desaparece.

Estos comentarios se refuerzan en la respuesta dada al cuestionamiento onceavo, en el cual se pregunta: ¿Considera que los niños de este Jardín poseen buenos hábitos de higiene? El 80% de las educadoras encuestadas, contestaron negativamente y sólo el 20% contestó en forma afirmativa. Estos datos nos inducen a considerar que los niños del Jardín "Melaine Klein" y los de otras colonias que están en esta situación, no cuentan con buenos hábitos de higiene, porque la labor de la educadora en este aspecto carece de apoyo por parte de los padres de familia.

La pregunta doceava, se vincula con la anterior, en ella se cuestiona, si las enfermedades que han padecido últimamente los alumnos se deben al descuido de sus progenitores. Las respuestas se distribuyeron de la siguiente forma: 14 de 20 encuestadas, es decir el 70% contestó afirmativamente, y el 30%, es decir, 6 de 20 contestó de forma negativa.

Este cuestionamiento se relaciona con el status económico de la familia y con la necesidad de que tanto el padre como la madre trabajen. También se relaciona con el nivel de escolaridad, pues muchos padres carecen de los

conocimientos elementales sobre alimentación e higiene. Estas afirmaciones las comprobaremos ampliamente, cuando analicemos los datos proporcionados por la encuesta aplicada a los padres de familia.

En el treceavo cuestionamiento, quisimos cuestionar, a nivel de conciencia, la labor profesional que realizan las educadoras en el grupo, por ello les hicimos la siguiente pregunta: ¿Si los niños de este Jardín no poseen buenos hábitos de higiene, será porque las educadoras poco se ocupan de inculcarlos a los alumnos? La respuesta que se obtuvo, nos induce a comentar que las educadoras no están conformes con el desempeño de su trabajo, pues el hecho de que el 60% de ellas contestó negativamente, y el 40% de forma positiva; indica que una buena parte considera honestamente que están fallando, al no inculcar adecuadamente los hábitos de higiene entre los alumnos.

En relación con el cuestionamiento anterior y suponiendo esta posible respuesta, nos propusimos saber, si responsabilizan a los papás del fracaso en la higiene de los alumnos, así que en el cuestionamiento 14, inducimos a las encuestadas, para que indicaran si el problema de la higiene

en los alumnos, se debía a que las actividades encaminadas a fomentar los buenos hábitos, no son adecuadamente reforzadas por los padres de familia. La respuesta emitida, señala una clara tendencia a ubicar el problema en el medio familiar. Pues 15 de los 20 entrevistados contestaron afirmativamente.

Continuando con la tendencia de ubicar el problema en el grupo familiar, se cuestiona sobre el tipo de influencia que ejerce la situación económica familiar, en los hábitos tanto de higiene como alimenticios. Antes de enunciar la respuesta, la cual posiblemente se deduzca, por la forma en que está elaborada la pregunta, es necesario considerar que las colonias de donde proceden los padres de familia que integran la muestra, éstos son asentamientos que sociológicamente se clasifican como de escasos recursos económicos o de clase marginal.

La situación económica, es un factor que influye en todos los aspectos de la vida familiar, desde el nivel de calidad, hasta la deficiente alimentación.

Conociendo los resultados de la pregunta anterior, es de

suponerse que los maestros contestarían negativamente al cuestionamiento 16, que los niños de este Jardín son alimentados adecuadamente. Pues cómo es posible que familias que clasifican su situación económica de deficiente, puedan ofrecer una alimentación completa a sus hijos. Lo de completa, pudiera ser tomada por el hecho de que se preocupan por suministrar a sus hijos las tres comidas al día, pero esto no quiere decir que consuman los alimentos, que poseen los nutrientes necesarios para el desarrollo sano de los individuos.

En relación con la situación económica familiar, el cuestionamiento 17, refuerza o confirma lo señalado en las preguntas anteriores. En éste se pregunta a las educadoras por el status social al que pertenecen las familias de la comunidad o colonia donde se encuentra el Jardín de Niños. Las respuestas estuvieron entre de clase media y el de clase baja. Pero el 80% de las educadoras encuestadas, indicaron que el status económico y social era de clase baja marginal.

La pregunta número dieciocho, consideramos que posiblemente está de más, ya que es muy parecida a la del cuestionamiento 16, en la cual se investiga si la alimentación

de los niños es adecuada. Pero en este cuestionamiento, partimos de la respuesta anterior, en la cual 16 educadoras clasificaron de clase baja a las familias de donde proceden los alumnos. Tomando en consideración estos datos, preguntamos: que si el nivel de estratificación familiar, determinaba las características de eficiencia o deficiencia de la alimentación de los alumnos. La respuesta que se obtuvo fue que el 70%, se inclinaron por contestar afirmativamente, es decir, que el nivel de estratificación familiar determina el tipo de alimentación, no sólo en el alumno sino de la familia en general.

Considerando lo resultado vertido en el cuestionamiento anterior, creemos oportuno realizar el siguiente cuestionamiento en la pregunta 19: De acuerdo con la anterior pregunta, las características alimenticias de sus alumnos son de eficiencia o de deficiencia. Podemos observar los resultados en la siguiente tabla estadística:

CARACTERISTICAS ALIMENTICIAS	F	%
Eficiencia	2	10
Deficiencia	16	80
Término medio	2	10
TOTAL	20	100

A partir de estos datos, confirmamos que la mayoría de las encuestadas están de acuerdo en clasificar la alimentación que reciben los alumnos en el hogar como deficiente.

En los últimos tres cuestionamientos, nos enfocamos en las enfermedades que generan tanto la deficiente alimentación, como la falta de higiene y en el efecto que estos factores provocadores de las enfermedades pudieran tener en el aprendizaje.

En el cuestionamiento 20, interrogamos a las educadoras, sobre cuáles son los padecimientos provocados por la mala alimentación en los alumnos de preescolar. Los resultados los presentamos en la siguiente tabla:

PADECIMIENTOS	F	%
Desnutrición	9	45
Desinterés	8	40
Sueño	3	15

Posiblemente se considere que los aspectos señalados, no constituyen propiamente enfermedades, sino más bien síntomas de algún padecimiento.

En lo que se refiere a la desnutrición, sí se considera como una enfermedad, que puede provocar situaciones de gravedad, dependiendo del nivel de anemia del sujeto; pero el desinterés o el sueño son síntomas de que algo está pasando en el organismo de los alumnos a nivel biológico.

Pero en todo caso, estos tres aspectos son muy frecuentes en los niños que carecen de una buena alimentación. La educadora los identifica inmediatamente, pues el infante con un cuadro clínico de desnutrición, es un sujeto falto de aliento o interés para realizar las actividades, y continuamente se duermen en los salones.

En la pregunta 21, nuestro interés estriba

específicamente en saber, cuáles son las principales enfermedades que provoca los malos hábitos de higiene. Con los datos recabados estructuramos la siguiente tabla:

	F	%
Infecciones intestinales	9	45
Caries	3	15
Problemas de la piel y garganta	4	20
Parásitos	4	20
TOTALES	20	100

En relación con estos datos, todas estas enfermedades son causadas por la falta de higiene, tanto personal como familiar y alimenticia. La tabla nos indica que el padecimiento más común, según las educadoras, son las infecciones intestinales, causadas por los general, por el consumo de alimentos contaminados, de ahí nuestro interés en fomentar los hábitos de higiene entre los alumnos y sobre todo con los padres de familia.

En la última pregunta (22), quisimos precisar los efectos de las enfermedades que padecen los infantes de preescolar en el aprendizaje. Los resultados fueron:

	F	%
Desinterés	6	30
Ausentismo	8	40
Bajo rendimiento	6	30
TOTALES	20	100

Con estos datos, podemos señalar que en realidad el proceso educativo se ve afectado severamente por los efectos de las enfermedades.

Pudiera considerarse que el desinterés, el ausentismo y el bajo rendimiento tuvieran un efecto muy reducido, porque son situaciones que no alejan definitivamente al alumno de las aulas, pero en realidad son fenómenos que deben ser considerados en el desarrollo educativo de los alumnos, porque en mayor o menor medida, afectan el aprendizaje, entorpecen el desarrollo armónico e integral de las facultades y habilidades de los alumnos.

B. Análisis de la Encuesta Aplicada a Especialistas en Enfermedades Infantiles

El segundo instrumento que analizaremos, es el cuestionario aplicado a los especialistas en medicina o en

padecimientos infantiles(*). Con este análisis pretendemos obtener información de gran importancia para nuestra investigación y a la vez nos confirme las conclusiones a que llegamos, en el análisis del cuestionario aplicado a las educadoras; además, de que nos sea útil para visualizar y comprender mejor la situación que priva en el seno familiar, la que puede afectar el desarrollo integral del niño en el ámbito educativo.

No consideramos necesarios presentar los datos y resultados de las preguntas dedicadas a la edad, antigüedad y a la institución en que prestan sus servicios. Pero estos datos, junto con la relación de la especialidad nos sirven para elaborar una correlación, la que nos permite obtener una visión real del perfil de los encuestados.

En la correlación de las preguntas 1, 2, 3 y 4, podemos notar que tenemos una muestra de sujetos jóvenes en plena madurez de sus facultades biológicas e intelectuales, que cuentan con una amplia experiencia laboral, basada en sus años de servicio prestados en instituciones de salud de amplio

(*) Ver anexo N°. 2.

prestigio nacional y local.

Los siguientes cuestionamientos, los enfocamos a la búsqueda de la información sobre enfermedades infantiles. Datos que serán de gran utilidad en este análisis.

En el quinto cuestionamiento, se busca conocer, desde la perspectiva de los especialistas, las enfermedades infantiles más comunes en la ciudad. Nos referimos específicamente a esta ciudad (Mazatlán), porque posee una situación geográfica que la hace diferente a las demás, incluso los padecimientos climáticos y ambientales generan padecimientos específicos en esta región.

La respuesta a esta pregunta fue variada, por lo que notamos que no existe enfermedad única, sino que se estructura un cuadro de enfermedades infantiles. Algunas pueden evitarse por medio de cuidados, de la alimentación y la higiene; otras no es posible prevenirlas, porque son causadas por agentes patógenos que deambulan en el ambiente, como las causadas por las bacterias y virus.

Las enfermedades a las que hicieron referencia los

sujetos encuestados son las siguientes: respiratorias, parásitos, varicela, sarampión, paperas, diarreas, rubéola y gastroenterocolitis. Estos padecimientos fueron citados por más del 50% de los especialistas entrevistados

El sexto cuestionamiento, está en relación con el anterior. Al ubicar las enfermedades infantiles más comunes. En éste nos interesamos por conocer las causas que provocan estas enfermedades. Cinco fueron los factores causales que los especialistas mencionaron:

FACTORES CAUSALES	F	%
Factores climáticos y ambientales	8	66.66
Marginación social e ignorancia	11	99.99
Falta de higiene	11	99.99
Desnutrición	9	75.00
Contaminación	7	58.33

A partir de estos datos, deducimos que los cinco factores causales antes señalados, tienen un alto porcentaje de incidencia en los padecimientos infantiles. Pero es de resaltar que los factores de la marginación social e ignorancia y el de la falta de higiene, son los de mayor grado de influencia en la salud de los infantes; ya que 11 de los 12 sujetos encuestados,

los citaron en sus respuestas. Además, estos datos confirman ampliamente lo señalado por las educadoras. Ellas sitúan la problemática en el ámbito social y familiar, pues la colonia de donde proceden los padres de familia que integraron la muestra, es clasificada por ellas como de escasos recursos económicos y con un alto grado de insalubridad. Todo esto, provoca desnutrición y problemas de salud relacionados con la higiene.

En el séptimo cuestionamiento, quisimos conocer si los factores causales como la falta de higiene, tanto personal como familiar y la deficiente alimentación, pueden provocar las enfermedades infantiles citadas en la quinta pregunta. La respuesta fue totalmente afirmativa. Pero al preguntar por la forma en que estos factores causales generan las enfermedades, la respuesta que obtuvimos fue variada, por lo que optamos por organizarla en el siguiente cuadro estadístico.

FACTORES	F	%
Deficiente alimentación	8	66.66
Higiene personal y familiar	10	83.33
Parásitos	6	50.00
Enfermedades infecciosas	7	58.00

A partir de estos datos, deducimos que los factores causales como la alimentación y la higiene, son unos de los principales generadores de enfermedades, además en menor medida, de aquellos padecimientos que pueden ser evitados por medio de la vacunación y la atención inmediata de los primeros síntomas, pero que por descuido o ignorancia de los padres, no se logra evitar o erradicar. En el caso de las enfermedades bacterianas o virulentas, el sistema de salud realiza un gran esfuerzo, porque todos los niños sean vacunados y capacita constantemente a los padres, sobre los riesgos de estas enfermedades y la forma sencilla de prevenirlas. Estos datos proporcionados por los encuestados, confirman los mencionados en el análisis de la encuesta a las educadoras, ya que ellas señalan a la deficiente alimentación y la falta de higiene, como los principales factores que provocan las enfermedades, coincidiendo esto con lo citado en este cuestionamiento.

En los casos en que no puede intervenir la Secretaría de Salud, o cualquier otra institución de salud pública, es en las enfermedades provocadas por la situación económica o mejor dicho por la marginación social en que se encuentran las familias. Esta genera en los infantes, niveles alarmantes de desnutrición y anemias, que abren el camino para que entren al organismo padecimientos con alto grado de morbilidad, a causa de los bajos niveles de defensas que poseen los organismos anémicos. La deficiente higiene es uno de los factores portadores de esos agentes altamente patógenos.

El comentario que hicimos sobre la marginación social, es reforzado por los comentarios hechos al octavo cuestionamiento, en el cual se pregunta a los encuestados que: si consideran que estas enfermedades son más comunes en familias de escasos recursos económicos. La respuesta fue 100% afirmativa. Es obvio, que la respuesta tendría que ser afirmativa, porque en otras preguntas de este cuestionario, se señala a la marginación social y económica, como uno de los factores propiciadores de enfermedades, por las pésimas condiciones en que viven estas familias. Este comentario lo confirmamos en la respuesta dada al ¿Por qué?, es decir; por qué consideran que estas enfermedades son más comunes en

las familias de escasos recursos. Los resultados los presentamos en la siguiente tabla estadística:

¿POR QUE?	F	%
Deficiente alimentación	4	33.33
Pérdida de capacidad adquisitiva	3	25.00
Malos hábitos de higiene	5	41.66
TOTALES	12	99.99

Estos datos señalan que el 33.33% de los sujetos encuestados, indicaron que ésta se debía a la deficiente alimentación, mientras que el 25% señaló que se debía a la pérdida de capacidad adquisitiva y el 41.66% se inclinó por los malos hábitos de higiene.

Al observar que una cuarta parte de los encuestados se inclinaron por el factor económico, posiblemente crean que éste es un dato irrelevante, pero debemos considerar que este factor es el principal generador de situaciones de deficiencia en la salud. Porque a mayor capacidad adquisitiva, los padres podrán proporcionar una mejor alimentación o nivel de vida a sus hijos y dispondrán de mayor tiempo para educarlos en

torno a los hábitos de higiene.

Por lo tanto, la situación económica de deficiencia que indica la pérdida de capacidad adquisitiva, es una de las principales causas para que los factores señalados en el sexto cuestionamiento, afecten el bienestar familiar y quebranten la salud de los infantes, con sus respectivas consecuencias en el ámbito educativo.

En el noveno cuestionamiento, se plantea como una opción para conocer el punto de vista de los especialistas en medicina infantil, si las enfermedades que aquejan a los niños afectan al proceso educativo. El 100% de los encuestados contestó afirmativamente. Con el objetivo de profundizar un poco más en este aspecto, preguntamos por la forma en que pueden afectar los padecimientos infantiles al proceso educativo. Las respuestas las organizamos en el siguiente cuadro estadístico:

EFEECTO DE LAS ENFERMEDADES EN EL PROCESO EDUCATIVO	F	%
Ausentismo	4	33.33
Deserción escolar	2	16.66
Bajo rendimiento	6	50.00
TOTALES	12	99.99

Según estos datos, ellos indican que pueden provocar que los niños se ausenten de la escuela, que bajen su rendimiento escolar y en el peor de los casos, que el niño deje de asistir a la institución educativa.

C. Resumen del Análisis de la Encuesta Aplicada a los Padres de Familia

Omitimos el análisis detallado de las encuestas aplicadas a los padres de familia, porque era muy extenso, además de que consideramos que los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados a los maestros y especialistas, dan elementos suficientes para llegar a conclusiones sobre el objeto de estudio.

En lugar de éste, presentamos un resumen de los puntos relevantes del análisis de los datos obtenidos de las entrevistas

de los padres de familia. El cual lo dividimos en tres partes:

En primer lugar, señalamos que en el aspecto económico, las familias encuestadas son de un nivel económico bajo. En la mayoría de ellas, trabajan tanto el padre como la madre, además de que son grupos familiares numerosos con un reducido ingreso semanal, a pesar de que algunos ponen a trabajar a sus hijos mayores. Esto nos da una idea del esfuerzo que realizan los padres por ofrecer educación a sus hijos.

En segundo lugar, podemos constatar que los padres de familia acostumbran la cría y el cuidado de animales domésticos, para el consumo o el cuidado de la vivienda. Por lo que en un espacio reducido, como el que se destina para vivienda en esta ciudad, los integrantes de la familia tienen que convivir con los animales en el interior de la vivienda. Concluimos que los animales domésticos, si no se tiene el cuidado necesario, se convierten en focos de infecciones y transmisiones de enfermedades.

En tercer lugar, encontramos que estas familias carecen de la higiene y la alimentación adecuada, porque las enfermedades que padecieron los hijos, son provocadas por lo

general por la falta de higiene; además de que la calidad de vida es muy deficiente desde la perspectiva de las condiciones de la vivienda. En relación a la alimentación, consideramos que ésta carece de los nutrientes necesarios, porque la alimentación se carga hacia el consumo de productos elaborados y bajos en nutrientes esenciales.

CONCLUSIONES Y/O SUGERENCIAS

La realización de este trabajo de investigación, nos ha permitido poner en práctica los conocimientos y destrezas aprendidas a través de los años de estudio en esta licenciatura. En relación a nuestro problema, consideramos que hemos realizado una ardua labor, la cual nos ha redituado un amplio conocimiento de las enfermedades que afectan a los alumnos del nivel preescolar.

Consideramos que el trabajo de investigación de campo, ha dado como resultado un aprendizaje empírico en torno a nuestro objeto de estudio, "las enfermedades que afectan a los niños de preescolar". Este aprendizaje nos permite arribar a conclusiones y sugerencias, las que presentaremos a continuación.

Que como establecimos en nuestra hipótesis, pudimos constatar que tanto la deficiente alimentación, como la falta de higiene son factores que provocan las enfermedades, además de que afectan severamente el proceso educativo a través de las continuas ausencias y del bajo rendimiento de los alumnos que constantemente se enferman. Esto nos obliga a replantear

nuestra práctica docente y mejorar la vinculación tanto con la comunidad como con aquellas instituciones de salud, que promueven campañas de saneamiento y prevención de enfermedades.

En cuanto a los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a educadoras, especialistas y padres de familia; consideramos lo siguiente:

Que los alumnos del Jardín de Niños, se ven afectados por una serie de enfermedades virales, bacterianas, parasitarias y por problemas de higiene y alimentación; que los obligan a ausentarse por un tiempo de la institución educativa. Esto afecta el desarrollo escolar de los alumnos.

Que las campañas de higiene y salud promovidas por la escuela, han sido poco efectivas, ya que la vinculación de ésta con la comunidad es poco valorada por los padres de familia.

Que para las educadoras, la higiene es un factor importante en la prevención de las enfermedades. Su importancia queda reducida a las actividades que se promueven en el Jardín de Niños, porque además de no

modificar las deficientes costumbres higiénicas de los progenitores y demás miembros de la familia, carece del apoyo por parte de ellos.

Que la situación económica de los padres de familia es de clase baja o marginal, es decir, de escasos recursos económicos. Por lo que las costumbres y características alimenticias de los alumnos es deficiente, provocando enfermedades como la desnutrición y efectos negativos y nocivos para el proceso educativo como el desinterés y el sueño

Para los pediatras, la marginación social e ignorancia y el de la falta de higiene, son los de mayor grado de influencia en la salud de los infantes. Estos factores son generadores de enfermedades en los niños, las cuales afectan el aprendizaje, pues provocan que se ausenten de la escuela, que disminuya el rendimiento académico y en el extremo de la situación, dejen de asistir a la escuela.

Que la marginación social y económica en que se encuentran las familias, genera en los infantes niveles alarmantes de desnutrición y anemia, que abre el camino a enfermedades con un alto grado de morbilidad, a causa de los

bajos niveles de defensas que poseen los organismos anémicos. La higiene deficiente es el principal portador de agentes patógenos.

Que las familias encuestadas son de escasos recursos económicos, porque se ven en la necesidad de que tanto el padre como la madre, se ocupen en trabajos poco remunerativos. Además, de que son grupos numerosos con un reducido ingreso, el cual únicamente alcanza para adquirir lo más indispensable.

SUGERENCIAS

Las conclusiones a las que arribamos, nos dan elementos para elaborar las siguientes sugerencias. Es necesario precisar que nuestras sugerencias se circunscriben al ámbito educativo, pero tratando de impactar o influir en los padres de familia y en la comunidad misma.

Sugerimos que las autoridades educativas elaboren estrategias que involucren a los padres de familia en el cuidado de la higiene y la alimentación. Es necesario que tanto las educadoras, como los padres de familia asuman una nueva

actitud ante los requerimientos del proceso educativo y ante los factores internos y externos generadores de las enfermedades.

Es indispensable que la participación de los progenitores en algunas actividades educativas sea una realidad y no quede tan sólo en el marco de la nueva ley de educación y el artículo 3º constitucional, porque algunas de las educadoras prefieren mantenerlas alejadas de los problemas educativos que afectan a los niños.

Sugerimos que las educadoras, tomen conciencia del importante papel que desempeñan en la sociedad y de que por medio de ellas se puede influir en una importante parte de la comunidad, como son los padres de familia; para que modifiquen sus hábitos y costumbres nocivas, que afectan el desarrollo biológico e intelectual de los alumnos. Porque nada de la práctica docente ni de la actitud de los progenitores cambiará, si no se lleva a cabo al terreno de la conciencia, la necesidad del cambio.

BIBLIOGRAFIA

DEL CASTILLO, Jaquolet Eduardo. Mi libro encantado, vol. XIII. Nuestros hijos. Editorial Cumbre. Duodécima edición. México, 1977, p. 223.

EL MUNDO DE LOS NIÑOS. Guía para los padres, vol. 15. Salvat Editores. Barcelona, 1979, p. 365.

HIGASHIDA, Berth Y. Ciencias de la salud. México. Ed. Mc-Graw Hill, 1990, p. 535.

LANGFORD. GLENN. Filosofía y educación. Ciencias de la educación. Ed. Cultural. 2da. Edición. México, 1977, p. 169.

ROJAS, Soriano Raúl. Guía para realizar investigaciones sociales. Ed. Plaza y Valdéz, 7a. edición. México, 1991, p. 286.

SANTILLANA. Diccionario de las ciencias de la educación.

Ed. Santillana, 1ra. Edición. México, 1996, p. 1431.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA. Lecturas de apoyo de educación preescolar. México, 1992, p. 119.

----- Educación ambiental en el nivel preescolar. México, 1991, p. 87.

----- Libro de apoyo para la preservación de la salud. México, 1993, p. 115.

----- Educación para la salud en el nivel preescolar. México, 1993, p. 68.

----- Bloque de juego y actividades en el desarrollo de los proyectos en el jardín de niños. México, 1993, p. 125.

----- Programa de educación preescolar, libro 3, apoyos metodológicos. México, 1981, p. 193.

-----Programas de educación preescolar, libro 1,
planificación general del programa. México, 1981,
p. 119.

-----Programa de educación preescolar. México,
1992, p. 90.

-----Organización del espacio, materiales y
tiempo en el trabajo por proyecto del nivel
preescolar, 1993, p. 74.

-----Areas de trabajo, 1992, p.

-----Guía para el maestro. Ciencia preescolar.
México 1981, p. 128.

SELECCIONES DEL READER'S DIGEST. Gran diccionario
enciclopédico ilustrado, tomo IV. Décimo séptima
edición. México, 1979, p. 1388.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL. Ciencias
naturales, evolución y enseñanzas. Antología

SEP-UPN. México, 1985, p. 248.

----- Técnicas y recursos de investigación, vol.
V. Antología SEP-UPN. México, 1985, p. 275.

----- Profesionalización docente y escuela
pública en México 1940. 1944 SEP. México, 1994, p.
242.

WOOLFOLK, Anita E. Psicología educativa. Sexta edición.
Ed. Prentice-Hall, Hispanoamericana. México,
1995, p. 642.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO SOBRE LAS ENFERMEDADES EN LA EDUCACION PREESCOLAR A PROFESORES

A) DATOS GENERALES

- 1.- Edad: Años cumplidos: _____
- 2.- Antigüedad en el trabajo: Años cumplidos: _____
- 3.- Estudios terminados:
Normal de Educadoras _____
Normal Superior _____
UPN (Pasante) _____
Maestría _____
Doctorado _____

B) INFORMACION SOBRE ENFERMEDADES INFANTILES EN EL JARDIN DE NIÑOS.

- 4.- ¿Considera usted, que las enfermedades infantiles son causa de que los niños se ausenten de sus clases? Sí ____
No ____
- 5.- ¿Considera usted, que esta ausencia de parte de los niños, perjudica el desarrollo educativo de los infantes? Sí ____
No ____ ¿Por qué? _____

- 6.- ¿Cuáles son las enfermedades infantiles más comunes, que usted a detectado en la población de este Jardín? ____

- 7.- ¿Cuáles son los principales factores que provocan estas enfermedades? _____

8.- En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, menciona las campañas, programas o actividades que involucra e informa a la comunidad, sobre las mejores maneras de prevenir las enfermedades infantiles. _____

9.- ¿La institución educativa, donde usted labora, se vincula con la comunidad en la prevención de enfermedades infantiles? Sí ___ No ___ ¿De qué forma? _____

C) EFECTOS DE LOS HABITOS DE HIGIENE Y ALIMENTACION EN LA PREVENCION DE ENFERMEDADES.

10.- ¿Considera usted, que la higiene es un factor importante en la prevención de las enfermedades infantiles? Sí _____
No _____

11.- ¿Considera que los niños de este Jardín, poseen buenos hábitos de higiene? Sí ___ No ___

12.- En caso de que la pregunta anterior sea afirmativa, las enfermedades que han padecido últimamente los alumnos se deben a descuidos de sus padres. Sí ___ No ___
En caso de ser negativa la respuesta, a qué cree usted que se deba: _____

13.- Si los niños de este Jardín no poseen buenos hábitos de higiene, será porque los profesores poco se ocupan de inculcar en sus alumnos buenos hábitos de higiene. Sí _____
No _____

14.- Será porque las actividades encaminadas a fomentar los buenos hábitos, no son adecuadamente reforzadas por los padres. Sí ___ No ___

15.- ¿Considera usted, que la situación económica familiar influye negativa o positivamente en los hábitos, tanto de higiene como de alimentación?

Sí ___ No ___ ¿Por qué? _____

16.- Desde su punto de vista, los niños de este Jardín son alimentados adecuadamente. Sí ___ No ___ ¿Por qué? _____

17.- ¿A qué clase económica cree usted que pertenecen las familias de este Jardín?

Clase alta _____

Clase media _____

Clase baja o marginal _____

18.- ¿Según sea el nivel de estratificación familiar, serán las características de deficiencia o eficiencia en la alimentación de los alumnos?

Sí ___ No ___

19.- De acuerdo con la anterior pregunta. Las características alimenticias de sus alumnos, son de eficiencia o de deficiencia. _____

20.- Desde su punto de vista, cuáles son los padecimientos que provoca una mala alimentación en los alumnos de preescolar. _____

21.- Desde su punto de vista, cuáles son las enfermedades que provocan los malos hábitos de higiene. _____

22.- ¿Cómo afectan las enfermedades el proceso de aprendizaje de los niños en preescolar? _____

ANEXO N°. 2

CUESTIONARIO SOBRE LAS ENFERMEDADES EN LA EDUCACION PREESCOLAR A ESPECIALISTAS

A) DATOS GENERALES

- 1.- Edad: _____ 2.- Profesión y especialidad: _____

- 3.- Años de labor profesional: _____
- 4.- Institución de salud en que labora: _____

B) INFORMACION SOBRE ENFERMEDADES INFANTILES

- 5.- ¿Cuáles son las enfermedades infantiles más comunes en esta ciudad? _____

- 6.- ¿A qué cree usted que se deba esta incidencia? _____

- 7.- De las enfermedades infantiles señaladas anteriormente, cuáles afectan continuamente a los niños en edad preescolar. _____

8.- La higiene tanto personal, como familiar y la alimentación; son factores que pueden generar estos padecimientos: Sí ___ No ___ ¿En qué forma? _____

9.- Considera usted, que estas enfermedades infantiles son más comunes en familias de escasos recursos: Sí ___ No ___ ¿Por qué? _____

10.- Estos padecimientos pueden afectar considerablemente el proceso educativo de los infantes: Sí ___ No ___ ¿De qué forma? _____

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO SOBRE LAS ENFERMEDADES EN LA EDUCACION PREESCOLAR A PADRES DE FAMILIA

INSTRUCCIONES: Conteste brevemente y marque con una equis (X) la respuesta que así lo requiera.

A) DATOS GENERALES.

- 1.- Sexo: Masculino _____ Femenino _____
- 2.- Edad: _____
- 3.- Estado civil:
Soltero(a) _____ Divorciado(a) _____
Casado(a) _____ Unión libre _____
Viudo(a) _____
- 4.- Estudios terminados:
Primaria _____ Universidad _____
Secundaria _____ Especialidad _____
Preparatoria _____

B) ASPECTOS ECONOMICOS.

- 5.- Ocupación del padre: _____
- 6.- Ocupación de la madre: _____
- 7.- Ingreso semanal:
100 a 200 _____ 400 a 500 _____
200 a 300 _____ 500 a 600 _____
300 a 400 _____ 600 a 700 _____
Otra cantidad: _____

- 8.- ¿De cuántos miembros se compone la familia? _____
- 9.- ¿Cuántos trabajan? ___ ¿Quiénes? _____
 Papá _____ Mamá _____ Hijos _____
- 10.- ¿Cuántos estudian? _____
 En qué nivel: Preescolar _____
 Primaria _____
 Secundaria _____
 Preparatoria _____
 Universidad _____
- 11.- Características de la vivienda:
- ¿Con qué servicios públicos cuenta la vivienda?
 Agua ___ Luz ___ Gas ___ Drenaje ___ Letrina ___
 - ¿De cuántas habitaciones se compone la vivienda? _____
 Recámaras ___ Cocina ___ Sala ___
 - El suelo de la vivienda es de:
 Concreto ___ Tierra ___ Piso ___
 - El techo de la vivienda es de:
 Concreto ___ Lámina ___
- 12.- Cuenta la familia con animales domésticos:
 Sí ___ No ___
 Especifique:
 Perros ___ Gatos ___ Gallinas ___
 Patos ___ Pericos ___ Pájaros ___
- 13.- ¿Los animales conviven con la familia en el interior de la casa?
 Sí ___ No ___
- 14.- ¿Cuenta la familia con servicios de salud?
 Sí ___ No ___
 De qué institución:
 IMSS _____
 ISSSTE _____
 S.S.A. _____
 Hospital General _____

15.- ¿Cuenta su niño con cartilla de vacunación?

Sí ___ No ___

16.- De las siguientes enfermedades, señale las que ha padecido el niño:

Viruela ___ Tuberculosis ___

Sarampión ___ Paperas ___

Tosferina ___ Gripe ___

Rubéola ___ Poliomielitis ___

Difteria ___ Otra: ¿cuál? ___

17.- De los siguientes alimentos, cuáles consumen regularmente en el transcurso de la semana:

Carne ___ Frutas ___ Verduras