



## REFLEXIÓN SOBRE LA CALIDAD DE VIDA Y LA SALUD INFANTIL DENTRO DEL ENTORNO EDUCATIVO

### REFLECTION ON QUALITY OF LIFE AND CHILD HEALTH WITHIN THE EDUCATIONAL ENVIRONMENT

Amra Calderón López  
ORCID: 0000-0001-5385-960X  
Especialista en Educación. Profesora de Educación Primaria

#### RESUMEN

La relación entre el concepto de calidad de vida y el campo de la salud es cada vez más estrecha y se ha llegado a asociar este concepto con la salud psicosomática del organismo, la funcionalidad, la sintomatología o la falta de alguna enfermedad. En este sentido, la salud infantil representa la base para el desarrollo del bienestar a lo largo del crecimiento de los menores. Tomando como modelo las competencias para la vida, se tiene la posibilidad de mencionar que la educación para la salud tiene como objetivo principal el mejorar la capacidad para vivir una vida más sana y feliz, potenciando propuestas que contribuyen a generar ámbitos seguros, saludables, promoviendo la salud y la convivencia positiva. Los niños, niñas y adolescentes poseen derecho a la salud y a gozar su infancia de la mejor manera posible, es por ello que se han tomado medidas de atención en los últimos años para atender la problemática de la salud infantil.

**PALABRAS CLAVE:** Calidad de vida, salud, infancia, educación.

#### ABSTRACT

The relationship between the concept of quality of life and the field of health is increasingly close and this concept has come to be associated with the psychosomatic health of the organism, functionality, symptomatology or the absence of any disease. In this sense, child health represents the basis for the development of well-being throughout the growth of minors. Taking life skills as a model, it is possible to mention that health education's main objective is to improve the ability to live a healthier and happier life, promoting proposals that contribute to generating safe, healthy environments, promoting health and positive coexistence. Children and adolescents have the right to health and to enjoy their childhood in the best possible way, which is why care measures have been taken in recent years to address the problem of child health.

**KEY WORDS:** Quality of life, health, childhood, education.

Fecha de Recepción: 19 de mayo del 2022

Fecha de Aprobación: 7 de Julio del 2022

Fecha de Publicación: 31 de agosto del 2022



## INTRODUCCIÓN

Las investigaciones referentes a la calidad de vida en relación a la salud infantil han brindado grandes aportes principalmente para la elaboración de programas escolares referidos al cuidado propio, generación de hábitos de higiene y sobre todo a la nutrición. No obstante, la realidad que se vive diariamente en las escuelas públicas genera un conflicto constante entre lo que se impone establecer de manera curricular, lo que se puede lograr y el hecho de no llevar una continuidad y seguimiento por parte de las autoridades.

Este trabajo presenta de manera general la relación que existe entre la calidad de vida y la salud infantil, así como el rol fundamental que tiene la educación en este vínculo.

*“La calidad no es un acto, es un hábito”*

*Aristóteles*

### CALIDAD DE VIDA Y SALUD INFANTIL

El diccionario de la Real Academia Española (2022) define a la calidad de vida como el conjunto de condiciones que contribuyen a hacer la vida agradable, digna y valiosa.

En este sentido, Rodríguez, Esteve y López (2000) señalan a la calidad de vida como un concepto que se ha descrito como un juicio subjetivo del nivel en que los individuos han alcanzado su felicidad, unificado a un sentimiento de bienestar o malestar, y a este juicio personal se le relaciona con indicadores biológicos como la predisposición a enfermedades, psicológicos como el temperamento o carácter, conductuales y sociales.

Por otro lado, las especialidades médicas asocian el término de calidad de vida con la salud psicosomática del organismo, la funcionalidad, la sintomatología o la falta de alguna patología. Es así como Garza y González (2013) afirman que la evaluación de la calidad de vida tiene puntos globales y dominios específicos, incluyendo en dichos últimos la propia definición del término calidad de vida referente con la salud, en el que la salud pública y medicina se centran en la forma en que una persona o conjunto siente su salud física y de la mente con el paso del tiempo; es por ello que los instrumentos integran periodos temporales (hace una semana, un mes, un año) para compararla con la salud del presente.

Sánchez et. al. (2005) sugiere que hay varios estudios que trataron de implantar una interacción entre varias patologías concretas de la niñez y el deterioro de la calidad de vida en los menores; no obstante, persiste el vacío conceptual en relación a la población sana. Agregan por igual que pese a que hay artefactos para medir la calidad de vida en los niños y jóvenes, pocos estudios relacionan la calidad de vida de los niños con ciertas propiedades de estilo de vida, como las ocupaciones físicas que hacen, su dieta, hábitos u horas ante la televisión, entre otras.

### EDUCACIÓN, CALIDAD DE VIDA E INFANCIA

En la actualidad, la mayor parte de la población de padres de familia en las escuelas primarias públicas en las zonas urbanas y urbanas marginales trabaja gran parte del día por lo que dejan el cuidado de sus hijos con otras personas ya sea familiares, vecinos y en algunos casos se quedan solos en casa, descuidando así los aspectos de alimentación y recreación en casa. En este sentido, se



puede relacionar la influencia que tiene el contexto sociocultural hacia los menores y su calidad de vida, ya que, al no tener supervisión, los niños tienden a descuidar su dieta y sus horarios de sueño, presentando sobrepeso, cansancio y bajo rendimiento que es observable en la escuela.

Es importante tener en cuenta que los niños, niñas y adolescentes poseen derecho a la salud y a gozar su infancia de la mejor manera posible. La salud infantil representa el nivel en que los niños, de forma personal o colectiva, son capaces o se les habilita para realizarse y hacer su potencial, saciar sus necesidades y expandir sus habilidades para interactuar con éxito con el ambiente biológico, físico y social en el que se desarrollan.

La idea del estado de salud en la infancia, entre los 0 y 18 años de edad, es distinto de la condición de salud en edades adultas. Los niños, gracias a su desarrollo, poseen un dinamismo constante en su estado de salud y son expuestos a diversas influencias de carácter biológico, ambiental, cultural y conductual, las cuales tienen la posibilidad de transformarse en factores ya sea de riesgo o de protección.

Sin embargo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, en su informe sobre la situación de la infancia en México (2018) presentó un panorama general sobre la situación y condiciones de vida de los niños, niñas y jóvenes en el territorio mexicano respecto a los derechos de la infancia y la adolescencia en el país. En este informe se afirma que 1 de cada 3 niñas y niños de 6 a 11 años muestra sobrepeso y obesidad.

Por otro lado, se encuentra la presión constante de cumplir con los objetivos del desarrollo sostenible, presentados a través de la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (2015), uno de ellos es el de

Salud y Bienestar y que tiene como meta, entre otras, el reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial. Por otra parte, en cuarto objetivo que es el de Educación de Calidad, menciona el asegurar que todos los alumnos adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible, entre otras cosas mediante la educación para el desarrollo sostenible y los estilos de vida sostenibles, los derechos humanos, la igualdad de género, la promoción de una cultura de paz y no violencia, la ciudadanía mundial y la valoración de la diversidad cultural y la contribución de la cultura al desarrollo sostenible.

Esta situación provoca una gran preocupación que obliga con urgencia a llevar a cabo medidas de solución con la finalidad de prevenir que las próximas generaciones sufran una disminución en su esperanza de vida y un deterioro en la calidad de ésta. Es así que se ocupa a la educación como eje central para la puesta en práctica de programas para promover hábitos tanto de higiene como de nutrición.

Es por ello que los conceptos de la salud y la educación no son ajenos entre sí ya que los niños sanos aprenden mejor, así como los educandos vivirán una vida más saludable. El cuidado de los más pequeños, el afecto, la defensa, la estabilidad, la enseñanza, la limpieza, el juego, son valores que se transmiten de generación en generación y la escuela juega un papel importante en este proceso puesto que se trata de un lugar común donde los infantes pasan muchas horas de su vida diaria exponiéndose a un mayor riesgo de accidentes. Además, es una fase propicia para obtener habilidades, aptitudes y actitudes que



les servirán de herramientas para la vida. Es así como Freire (1997) destaca la importancia de la adquisición de las competencias en promoción de la salud que han de incorporar a su vida cotidiana, puesto que educar a un niño o a una niña es una intervención de largo alcance que traspasa las fronteras de la escuela. Su vida transcurre en un entorno familiar y social en el que pone en práctica estas capacidades. Así se alcanza el objetivo más ambicioso de la educación. Capacitar a las personas para vivir y transformar la sociedad.

En este sentido y en lo personal se han observado alumnos en escuelas urbanas marginales que solamente tienen en la escuela los cuidados personales y de alimentación que carecen en casa. En muchas ocasiones son los docentes quienes ponen de su dinero para que el alumno compre comida e incluso le donan ropa o algún producto de despensa.

Ante esto y tomando como modelo las competencias para la vida, se tiene la posibilidad de mencionar que la educación para la salud tiene como objetivo principal el mejorar la capacidad para vivir una vida más sana y feliz, potenciando propuestas salutogénicas que contribuyen a generar ámbitos seguros, saludables, promotores de salud y de convivencia positiva.

### **PROGRAMA “SALUD EN TU ESCUELA”**

Es por ello que la Secretaría de Salud y la SEP presentaron el programa “Salud en tu Escuela” (2017), un plan conjunto que busca que los alumnos de educación básica y media superior adquieran hábitos saludables, mantengan un cuerpo humano sano y eviten factores de riesgo.

El objetivo de este programa es que todos los esfuerzos del sistema educativo se centren en conseguir que los estudiantes obtengan las

herramientas primordiales para que alcancen su más alto potencial, incorporando temas como la atención al cuerpo y a la salud y, las habilidades socioemocionales y proyecto de vida, como dos de los once ámbitos del perfil de los estudiantes, y la colaboración entre ambos sectores desde escuela como espacio de intervención.

De modo que, a lo largo del ciclo escolar 2017-2018, el programa Salud en tu Escuela se llevó a cabo como un piloto evaluable, y cuyos resultados iban a permitir ajustar las intervenciones con el fin de escalar paulatinamente la estrategia en los próximos ciclos.

Por lo tanto, en esta fase piloto participaron escuelas que pertenecen a 27 jurisdicciones sanitarias de 13 entidades federativas con representación regional y pluralidad política y que se muestran en la siguiente imagen:

<b>Campeche</b> Campeche Escárcega	<b>Morelos</b> Cuautla Cuernavaca	<b>San Luis Potosí</b> San Luis Potosí Tamazunchale
<b>Ciudad de México</b> Gustavo A. Madero Iztapalapa	<b>Nuevo León</b> Doctor Arroyo Monterrey Monterrey Norte	<b>Sonora</b> Hermosillo Navajo
<b>Durango</b> Durango Gómez Palacio	<b>Puebla</b> Huejotzingo Zacapoaxtla	<b>Tlaxcala</b> Apizaco Tlaxcala
<b>Jalisco</b> Centro Tonalá Centro Zapopan	<b>Querétaro</b> Querétaro San Juan del Río	<b>Yucatán</b> Mérida Valladolid
<b>Michoacán</b> Pátzcuaro Zitácuaro		



Figura 1. Jurisdicciones seleccionadas por la

SEP

Es así que, este programa se aplicó durante ciclo escolar 2017-2018 dando libre albedrío a las escuelas si aplicarlo como parte de la autonomía curricular o dentro del marco curricular de educación física. No obstante, se dejó de aplicar en los siguientes ciclos escolares debido al cambio de gobierno. La maestra Marisol Hernández, docente de la escuela primaria Calmécac, institución donde se llevó a cabo la fase piloto, menciona que el programa se llevó a cabo como parte del currículum de educación física con actividades interesantes como lo es la educación socioemocional, sin embargo la propuesta tanto de Salud en tu Escuela como la del Nuevo Modelo Educativo: Aprendizajes Clave (Plan de Estudios, 2017) quedaron inconclusos ya que no se terminaron de cambiar los libros de texto, no hubo suficiente capacitación para que los docentes den la asignatura de inglés, no hubo suficiente recurso para el mejoramiento de la infraestructura, entre otras, de tal manera que en ésta y en muchas escuelas primarias se manejaron tanto el plan y programas de estudio 2011 como el de aprendizajes clave del 2017 durante los ciclos escolares 18-19, 19-20, 20-21 y actualmente en el 20-22.

Cabe señalar que en los ciclos escolares 19-20, 20-21 y parte del 20-22 se presentó el cambio repentino de clases presenciales a educación a distancia ante la pandemia COVID19 en la que ni los docentes ni los alumnos tuvieron tiempo para prepararse, por lo que se adaptaron con los recursos que tenían disponibles, además de prestar especial atención en la parte socioemocional, sin valor curricular, como base de la educación para la salud y sustituto del programa Salud en tu Escuela.

## CONCLUSIONES

En consecuencia, el plan y programa de estudios se dejó de lado hasta el año 2022 en el que se tiene una nueva propuesta de marco curricular y que propone un conjunto de transformaciones epistémicas, metodológicas, axiológicas, pedagógicas y estructurales englobadas en cuatro campos formativos en el que la educación para la salud llamado “vida saludable” se encuentra de manera curricular en el campo de lo humano y lo comunitario.

Al igual que pasó con el modelo educativo de aprendizajes clave, en el que teóricamente se trataba de una propuesta muy interesante, se espera que para este modelo curricular 2022 se pueda poner en práctica en su totalidad y no quede a la deriva. Es por ello que esta situación nos lleva a la reflexión sobre la problemática político-educativo del país ya que se tienen buenas propuestas para actuar ante la problemática en referencia a la salud infantil, sin embargo, no se tiene el seguimiento adecuado para que genere los resultados deseados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Freire, P. (1997). *Pedagogía de la autonomía: saberes necesarios para la práctica educativa*. Madrid: Siglo XXI.

Garza Sánchez, Rosa Isabel , & González Tovar, José. (2013). “La calidad de vida en niños de primaria: análisis confirmatorio en una muestra coahuilense” en *Revista Enseñanza e Investigación en Psicología*, Vol. 18, núm. 2, Pp. 373-387. Consultado en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2922833601>, el día 15/05/2022

Naciones Unidas (2015). *Objetivos de desarrollo sostenible*. Consultado en





<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/#>,  
el día 04/07/2022

Diccionario de la lengua española, 23.<sup>a</sup> ed.,  
Consultado en <https://dle.rae.es/calidad> el día  
14/05/2022

Rodríguez M., J., Esteve, R. y López A., E.  
(2000). “Dolor crónico y estrategias de  
enfrentamiento” en Revista Análisis y  
Modificación de Conducta, Vol. 26, núm. 107,  
Pp. 391-418.

Sánchez L., M., Rodríguez P., M., Solera M.,  
M., Jiménez R., C., Notario P., B. y Domínguez  
C., M.L. (2005). “Actividad física y calidad de  
vida relacionada con la salud en escolares” en  
Revista Clínica de Medicina de Familia, Vol. 1,  
núm. 2, Pp. 64-69

Secretaría de Educación Pública. (2017).  
Salud en tu escuela. México, SEP

UNICEF. (2018). “Análisis sobre la situación  
de la infancia en México, avances y retos para  
la garantía de sus derechos”. Consultado en  
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/analisis-sobre-la-situacion-de-la-infancia-en-mexico> el día 14/05/2022.