

**Abstract / Resumen # 160**

**Authors / Autores:** Armando Gonzalez-Stuart, Jose O. Rivera, Jose C. Rodriguez, Melchor Ortiz

**Organization / Organización:** University of Texas at El Paso

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Herbal Product Use in the Largest United States/Mexico Border

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Evaluation of Complementary and Alternative Medicine Use in the Largest United States/Mexico Border

To identify the most common Complementary and Alternative Medicine (CAM) providers in the region, as well as the most common herbal products and home remedies used in both El Paso, Texas and Ciudad Juarez, Chihuahua. We gathered information regarding herbal products, home remedies, and nutritional supplements which could potentially interact with pharmaceutical drugs, as well as with specific disease states or could cause serious adverse reactions to the consumers on both sides of the border.

**Methods**

A bilingual questionnaire was applied in 1000 randomly-selected homes: 500 in El Paso, and 500 in Ciudad Juarez.

Informed consent was obtained from all voluntary participants.

The questionnaire included queries regarding three different categories of CAM, including type of CAM providers visited, herbal products, nutritional supplements and home remedies commonly used, as well as the products' origin, efficacy and possible side effects. Participants were also asked if they had informed their physician about CAM use.

**Results**

A total of 547 subjects participated in the study and

77% of our sample reported using some form of CAM; while 48% of participants reported using a CAM provider.

Approximately 59% of participants reported using an herbal product or home remedy, and 76% of participants reported using a nutritional or commercial supplement. The majority of the participants did not inform their physician regarding their use of diverse forms of CAM.

**Conclusion**

Since many of the herbal products used can have significant effects on different disease states and drug therapies, it is imperative that health care providers evaluate patients for their possible use of diverse CAM modalities.

**Abstract / Resumen # 175**

**Authors / Autores:** Dámaris García Flores

**Organization / Organización:** servicios de salud de sonora

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Sobrepeso Y Obesidad Presentada En El Personal De Salud De Los Servicios De Salud De Sonora Y Grado De Preocupacion Que Presentan Para Este Problema De Salud

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

El objetivo de este trabajo de investigación es el de contar con elementos que nos indiquen si el personal de salud realmente esta conciente de que la obesidad es el factor predisponente para presentar las enfermedades crónico degenerativas que actualmente son las principal causas de muerte de nuestro estado, la manera como este trabajo contribuye a detectar el grado de concientizacion del problema en el personal de salud es precisamente midiendo si este problema de salud se encuentra presente en el elemento que es el responsable de educar a la población de como prevenir y controlar esta pandemia y de igual forma el grado de preocupación que tiene una vez que presenta obesidad o sobrepeso. Los métodos utilizados serán encuestas y la toma de somatometria

**Abstract / Resumen # 176**

**Authors / Autores:** Magdalena Vásquez Buelna, Favela Lares Yolanda, Ortiz David Genaro, Ramirez Rodriguez Octavio

**Organization / Organización:** Servicios De Salud De Sonora

**Presentation Title / Título de Presentación:**

"Evaluación De La Calidad De Los Servicios De Enfermería En El Primer Nivel De Atención De La Coordinación Médica Local De Guaymas, Sonora.

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

El trabajo tiene como objetivo destacar la importancia de brindar atención de enfermería en el primer nivel de atención con calidad, ya que en la actualidad se ha descuidado el trabajo comunitario por parte de las enfermeras lo cual ha repercutido en la salud de los individuos, por lo que mediante encuestas a personal de enfermería del primer nivel de atención se evaluara la calida que brindan en las acciones de primer nivel.

**Abstract / Resumen # 177**

**Authors / Autores:** Laura Elena Zamora Valencia, Rosa Imelda Grijalva Malaviar, Yolanda Jimenez Espinoza, Rosa Villa Villalba

**Organization / Organización:** Servicios de salud de Sonora

**Presentation Title / Título de Presentación:**

¿Influyen Las Actividades Afectivas Que Realiza El Personal De Enfermeria En Le Paciente Diabetico Que Acude Al Centro De Salud Urbano Dr. Domingo Olivares De Hermosillo, Sonora?

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Con el objeto de destacar la importancia de que el individuo es un todo y no podemos separar lo biológico del aspecto psicológico, el trabajo pretende describir mediante cedula levantadas a los pacientes diabéticos que se controlan en un centro de salud si las acciones orientadas al área afectiva tienen relevancia positiva para su tratamiento y con ello plantear como alternativa para el manejo efectivo en unidades de salud del paciente diabético

**Abstract / Resumen # 178**

**Authors / Autores:** Maria Elodia Vega Cruz

**Organization / Organización:** Servicios de salud de Sonora

**Presentation Title / Título de Presentación:**

¿Que Factores Influyen Para La Desercion De Los Niños Que Se Inscriben En El Programa De Estimulacion Temprana Del Centro De Salud Lomas De Madrid?

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

En base al conocimiento de que la estimulación temprana es una herramienta valiosa para desarrollar las habilidades de los niños, el presente trabajo pretende investigar causas de deserción del programa de estimulación temprana en el niño que acude al centro de salud lomas de Madrid, con lo cual se podrá tener como referencia para tomar medidas preventivas para evitar la deserción del programa en otras unidades de salud, el método utilizado será encuesta a las madres de familia.

**Abstract / Resumen # 179**

**Authors / Autores:** Maria Lourdes Hernandez Flores, Fernanda Alicia Palacios Mora, Micaela Binilla Ramirez, Rosa Maria Aviles Ruiz, Manuela Acuña Paredes, Ignacia Elizabeth Ibarra Hernandez

**Organization / Organización:** Servicios de salud de Sonora

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Factores Que Influyen En La Presencia De Oportunidades Perdidas De Vacunacion En La Unidd De Vicam, Block 410 Y Centro De Salud Obregon, Sonora

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Se ha demostrado que el abatimiento de las oportunidades perdidas en vacunación han elevado hasta un 30% las coberturas de vacunación, por lo que con el presente trabajo de investigación se pretende detectar aquellos factores que hacen que se presente este fenómeno y con ello plantear alternativas de solución que puedan ser trasladadas a cualquier unidad de salud. El método utilizado es la encuesta tanto a usuarios de las unidades de salud y al personal de salud de las mismas.

**Abstract / Resumen # 185**

**Authors / Autores:** Patricia Estela Reyes, Claudia Janette Rentería Marrufo, Estela Aizpuru Gardea, Rafael Vega Portillo, C.Claudia Olivares Moreno

**Organization / Organización:** Servicios de Salud de Chihuahua, Depto. de Promoción

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Taller de Estrategias de Comunicación Educativa para Promotoras de la Salud Binacionales

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Estrategia: taller con dinámicas vivenciales y temáticas de salud con base en estrategias innovadoras de comunicación educativa para promotoras de la salud.

**PROPÓSITO:** Fomentar una cultura de sensibilización en materia de promoción de la salud comunitaria a nivel binacional, con énfasis en temas de salud del programa frontera saludable con el fin de prevenir enfermedades y desarrollar estilos de vida saludables en diferentes grupos de edad, con diversidad socio-cultural y migrantes.

**OBJETIVOS:**

1. Se brindará capacitación y asesoría a promotores de la salud en materia de comunicación educativa, enlazando temas de salud con estrategias innovadoras de intervención socio-comunitaria, grupal e individual.
2. Desarrollar dinámicas vivenciales y de creación de materiales educativos con diversos temas de interés binacional para acciones de difusión social y manejo de sesiones de educación para la salud.
3. Intercambio de experiencias exitosas para la coparticipación en acciones conjuntas a nivel binacional o manejo de información similar con atención a la diversidad socio-cultural para ciudadanos de ambos países y migrantes fronterizos.

**EVALUACIÓN:** Se realizará con 30 promotoras (es) de la salud, quienes participarán en el Taller con intervenciones individuales y grupales realizando diversas actividades dinámicas las cuales se evaluarán por cada instructor de acuerdo a la temática y por el grupo participante al final de cada sesión del programa de trabajo.

**CONCLUSIONES:** El Taller pretende incorporar asistentes que realicen labores permanentes en materia de Promoción de la Salud en la franja fronteriza a través de intervenciones comunitarias independientes o de la sociedad civil, en organismos o instituciones de salud de ambos países.

**Abstract / Resumen # 193**

**Authors / Autores:** Estela Blanco, María Luisa Zúñiga, Jesse Brennan, Rosana Scolari

**Organization / Organización:** UCSD, Community Pediatrics Evaluation Unit

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Binational Care Access for HIV+ Patients in the U.S.-Mexico Border Region and Implications for HIV Service Provision

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

**Introduction:** Limited information is available on health care access issues faced by HIV+ persons living on the U.S.-Mexico border and how these issues may raise important HIV/AIDS service provision considerations. Understanding the perceptions of HIV clinic leadership and staff on care access issues faced by their patients may identify areas for improved service provision and opportunities for cross-border collaboration.

**Methods:** As part of a multi-site HIV demonstration project 354 HIV+ clients were recruited from 4 clinics in Southern California. Quantitative information on HIV+ study participants was obtained through a series of six survey instruments. Qualitative information was obtained from HIV/AIDS study clinic leadership and staff to determine perceptions of care access needs of HIV+ clients in the Southern California border with Mexico. A total of 20 HIV service administrators and HIV health and social service providers participated in semi-structured interviews or small-group sessions. Voluntary consent was obtained from all participants.

**Results:** 354 respondents were predominately male (82%), Mexican-origin (79%), reported having no insurance (72%), reported ties to both Mexico and the U.S. (62%), and reported at least one round-trip border crossing in the last year (78%). Clinic personnel observed that some of their clients living with HIV may have a provider in the U.S. and in Mexico. These observations are consistent with client data that show 48% (171/354) of clients reported seeking care (HIV, non-HIV, or traditional healer) in Mexico in the last year. Service providers noted the importance of knowing the type of medications sought by their clients in Mexico. Client data indicates that 43% of clients (152/354) reported obtaining prescription medications in Mexico. Clinic staff also mentioned the importance of language when providing services considering that many clients are monolingual Spanish speakers. Client data indicates that 77% (215/280) of Mexican-origin clients in the study preferred speaking mostly or only Spanish.

**Conclusions & policy recommendations:** Qualitative study findings are consistent with and support quantitative data reported by HIV+ clients, implying that clinic leadership and service providers appear to understand care access issues reported by client populations. Implications for care provision include knowledge of medications or complementary therapies that clients may be seeking in Mexico. Clinics that serve largely binational border populations should be aware of how living in the U.S.-Mexico border region may affect care access. Additional studies with HIV/AIDS service providers on both sides of the border are needed to more clearly identify service gaps and look for ways to strengthen or create cross-border collaborations to enhance services for HIV+ populations who seek care on both sides of the border.



## **Abstract / Resumen # 195**

**Authors / Autores:** Fuensanta Lopez

**Organization / Organización:** UANL

### **Presentation Title / Título de Presentación:**

Evaluación de un programa de prevención del VIH en Nuevo León. Cultura y conocimiento para promover la salud

### **Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Propósito / servicio PROGRAMA PSICODIDACTICO DE COMPRESION Y ANALISIS DEL VIH-SIDA, APLICACIONES PREVENTIVAS, se desarrolló en ocho sesiones con tiempos variables, y contenidos de cada sesión. Dos temas del VIH, como se contagia, tres de inteligencia emocional, tres de Habilidades sociales y comunicación con enfoque de prevención del VIH, con diseño prescriptivo,

Objetivos: concienciar la sexualidad y sus enfermedades en la adolescencia, las conductas de riesgo y los factores de riesgo; referido sólo desde los 12 hasta los 17 años. La muestra se extrajo de la zona conurbada de municipios: Garza García, Santa Catarina, San Nicolás de la Garza, Apodaca, Guadalupe, Escobedo y Monterrey. La muestra queda centrada en un nivel social y cultural de semejanzas significativas más que de diferencias sustantivas.

Evaluación: Se realizó una investigación evaluativo que permitió introducir mejoras, en el diseño y aplicación del programa. Se formó al grupo de profesores que pertenecían a los departamentos de orientación de las Escuelas de Preparatoria. Se aplicó el test inicial (pretest), validado y fiabilizado. Se aplicó el test final (postest) , test diferido a un año con el fin de conocer cuantitativamente la ganancia en conocimiento, comprensión del VIH-SIDA y la aplicación de sexo seguro ante posibilidades de riesgo.

En la &#8220;apertura a la heterosexualidad&#8221; se producen las primeras relaciones sexuales, con un promedio de dos parejas por año. La existencia de mayor o menor número de personas con VIH tiene una alta correlación con los niveles de cultura, nivel de vida, marginación, nivel de formación y estructura socio-familiar.

Se puede introducir modificaciones en el programa de temporalización, siempre que la desviación del tiempo no sea significativa ( 15%, del tiempo total de la sesión) para mantener los mínimos exigidos que permitan la comparación.

Se recomienda centrar la conducta de riesgo desde la perspectiva biopsico social ya que la salud integral del individuo va a depender de la interrelación armónica de estos tres sistemas.

Centrarse en la región fronteriza, en la influencia de la droga y los comportamientos sexuales, y el uso del condón. Hacia caracterizar estructura social y pertenencia cultural que pueden dar más luz sobre la manera de tratar la prevención del SIDA, donde asista población rural &#8211;urbana, nos avisaría de los puntos que hay que cuidar más a la hora de generalizar programas.

Definir las posibilidades de la orientación social para atacar el problema VIH-SIDA como un problema que repercute al bienestar de toda la comunidad y no sólo de unos pocos marginados.

Mejorar, ante el pertinente conocimiento del problema, la relación normalizada con personas con VIH- SIDA en la cotidianidad de la existencia comunitaria.

**Abstract / Resumen # 201**

**Authors / Autores:** Marge Chavez, Irma Guerra

**Organization / Organización:** UT Brownsville

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Cultural Beliefs and Mental Health: South Texas Mexican Americans and Providers

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

**Purpose:** Limited research examines the influence that cultural beliefs and values have on the process of Mexican Americans seeking mental health care, accessing services and their perception of the services received, especially along the southern border of the United States. Additionally, few studies have examined the understanding of mental health providers surrounding the cultural beliefs and values of this ethnic group. For this reason, this pilot study examined the qualitative aspects of mental health issues among the Mexican American population along the southern border of Texas. The second phase of the study will address the mental health providers' understanding of the cultural implications when extending services to this population.

**Methods:** After obtaining IRB approval, eight focus groups (four groups of women aged 40-65, and four groups of men aged 40-65 with 7 to 10 low SES participants in each) were conducted by a trained, bilingual facilitator and her assistant. The discussion guide for the focus groups was developed utilizing Leininger's Transcultural Nursing Theory with emphasis on cultural and social factors. The focus group discussions (in Spanish) were taped, transcribed, and coded for recurring themes using the qualitative software, ATLAS.ti. Each participant also completed the Marin Acculturation Scale, as well as a demographic data form. A second phase of the study will involve face-to-face interviews with mental health providers to ascertain their understanding of the cultural beliefs and values surrounding mental health issues.

**Results:** Predominant themes in the preliminary results have shown that access to health care, especially mental health care is economically impossible for most Mexican American residents in the Lower Rio Grande Valley of South Texas. Most do not qualify for state or federal assistance, do not like the U.S. health care delivery system of fragmentation and redundant doctor visits and long waits for appointments, do not understand the need for "excessive" testing, do not know where to go to get information about mental health and resources, and in general, feel uncomfortable when discussing mental health issues. Participants denied personal beliefs in curanderismo, but admitted that some Mexican Americans do continue to have faith in it. Language was not considered a barrier.

**Conclusions:** For these reasons and others, many Mexican Americans go to Mexico for mental health care. Those who can not leave the U.S. are left with no health care resources. Future revelations from mental health providers will allow specific recommendations to be addressed. However, based on the present data, funding must be acquired to initiate media campaigns, educational seminars, and outreach endeavors addressing mental health issues for the Spanish speaking population of this area.

**Abstract / Resumen # 206**

**Authors / Autores:** Adrian Cruz Jr., Blanca Aguilar

**Organization / Organización:** El Paso Diabetes Organization

**Presentation Title / Título de Presentación:**

Faces of Diabetes

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Faces of Diabetes

The faces of Diabetes event include a bi-national symposium to educate healthcare providers on both sides of the border, in El Paso and Ciudad Juarez. Every Year, the conference has a theme. In 2005, the conference focused on psychosocial issues surrounding diabetes. In 2006, the conference will focus on clinical outcomes. The conference was envisioned to provide continuing education in one setting for regional healthcare providers and to ensure the standards of care.

**Abstract / Resumen # 207**

**Authors / Autores:** Abel Sanchez

**Organization / Organización:** Hospital Santa Margarita

**Presentation Title / Título de Presentación:**  
CAPAZ-MEX

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

El Programa CAPAZ-MEX es una Red Medica Binacional que ofrece a los participantes mediante una cuota de membresía servicios médicos, dentales, audio lógicos y de visión a bajo costo.

Este programa satisface las necesidades de un sector descubierto debido a los altos costos de la medicina privada y la imposibilidad de usar los servicios del sector publico. En esta presentación se pretende demostrar que el trabajo en equipo de los profesionales de la salud en ambos lados de la frontera produce grandes beneficios a nuestras comunidades. En este modelo integrador se ha logrado abatir los costos de la medicina, compartir información de nuestra pacientes dando continuación a sus tratamientos, se han unificado criterios de tratamientos médicos y de mediciones de parámetros clínicos y laboratoriales.

Un punto muy importante es que en este proceso también se han conjuntado los cuerpos médicos estableciendo una vía de comunicación muy importante que da seguridad a los pacientes en cuanto al entendimiento de sus médicos tratantes de ambos lados de la frontera, en esto también ha contribuido el hecho de que se hagan reuniones periódicas de actualización medica.

## **Abstract / Resumen # 213**

**Authors / Autores:** Rosa Aristides, Julia Javier, Calor Severino

### **Organization / Organización:**

### **Presentation Title / Título de Presentación:**

Frecuencia de Atención Médica a Nacionales Haitianos en la Frontera Sur de la República Dominicana

### **Abstract Content / Contenido del Resumen:**

#### **PROPÓSITO:**

En estos momentos en que el Estado Dominicano se encuentra en un proceso de implementación de una nueva Ley de Seguridad Social (Ley 42-01) promulgada el 8 de marzo del 2001, resulta de gran interés establecer la cantidad de extranjeros que son atendidos en nuestros hospitales y en el caso específico de los nacionales haitianos que son la mayoría de los radicados en nuestro país y que son estos los que mayor demanda de atención médica requieren por ser procedentes de un país abrazado por la pobreza. Por esto es de interés determinar la frecuencia de nacionales haitianos que reciben atención médica en la Clínica Rural de Guayajayuco, que es una de las clínicas rurales de mayor demanda de servicios médicos por parte de nacionales haitianos.

#### **MÉTODOS UTILIZADOS:**

Se realizó una investigación retrospectiva de corte transversal durante el período Febrero Julio del 2003 en la Clínica Rural de Guayajayuco localizada a 3 Kilómetros de la frontera con la República de Haití. El universo estuvo compuesto por todos los pacientes que fueron atendidos en el mencionado período. Se tomó una muestra de 209 personas que corresponden a todos los pacientes nacionales haitianos que recibieron asistencia. Para la recolección de la información se aplicó un formulario previamente elaborado que incluía como principales variables (edad, sexo, procedencia, motivo de consulta, entre otras.

#### **RESULTADOS:**

- 1) De los 1875 pacientes atendidos 209 correspondieron a nacionales haitianos arrojando un 11.14%. 1666 pacientes correspondieron a nacionales dominicanos para un 88.8%
- 2) La mayor frecuencia de atención estuvo durante el mes de Abril con 29 pacientes nacionales haitianos para un 12.3% 205 pacientes correspondieron a nacionales dominicanos para un 87.6%
- 3) La mayoría de los atendidos estuvo entre el grupo de edades de 16-64 años con 105 casos para un 50.2%
- 4) El sexo que tuvo mayor frecuencia fue el femenino con 154 para un 73.6%

#### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

El derecho a la salud es considerado un derecho humano obligatorio y siendo nosotros un país en vías de desarrollo compartiendo territorio con uno de los países más

pobres del mundo y el más pobre del Caribe, donde la mayoría de la población ignora las leyes elementales del tránsito migratorio, con un alto índice de analfabetismo y un sistema precario de salud; nos vemos en una disyuntiva. ¿Quién costeará los gastos sanitarios de esos pobres seres humanos?

Se hace necesaria la realización de un estudio serio encaminado a determinar el número de extranjero particularmente de nacionales haitianos que reciben atención médica en la zona fronteriza, con la finalidad de tener datos exactos que permitan elaborar una estrategia binacional con apoyo de entidades internacionales encaminada a solucionar esta terrible situación.

La construcción de la infraestructura física necesaria que permita brindar servicio de salud en un radio determinado, la preparación de los recursos humanos y la creación de un organismo de influencia binacional cuya misión sea llevar un eficiente registro y notificación de casos de las enfermedades transmisibles que son de notificación obligatoria y que deben tener un seguimiento determinado.

Así como la construcción de vías de comunicación terrestres que permitan un adecuado desplazamiento y la adecuada accesibilidad.

**Abstract / Resumen # 217**

**Authors / Autores:** Arthur Linskey, Alejandra Trevino de Ruiz, Cristina Pena de Gomez, Mirthala Leal de Garza

**Organization / Organización:**

**Presentation Title / Título de Presentación:**

"Substance Abuse and Dependence among Border Youth and Associated Variables: Are They Related?"

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

After its publication in 1980 by the World Health Organization, the "Student Drug-Use Questionnaire" was adapted and re-titled the "Pan American Youth Inventory/ Encuesta Pan Americana a la Juventud (PAYI/EPJ)". It was used as a research instrument along the Tamaulipas-Texas Border between 1987 and 1989. Research findings, with conclusions and recommendation, were published in the June, 1992 Edition of the "American Journal of Child and Adolescent Psychiatry".

The presenters recently revised the 1987 PAYI/EPJ, adjusting items related to the significant Border mental health problem of depression. They are preparing to "field-test" the revised PAYI/EPJ in "preparatorias" and high schools in the three Border States of Nuevo Leon, Tamaulipas, and Texas.

At the May USMBHA Reunion in Monterrey, the presenters will review briefly the findings, conclusions and recommendations of the 1980's research which included a sample of more than 4,000 students from Tamaulipas and Texas, and introduce the revised PAYI/EPJ, accompanied by data from its field testing. They will propose a system of continuous, rather than periodic, research into substance use, abuse and dependence among both "in-school" and "out-of-school" Border youth, .

The Presenters will involve those attending in an open discussion about substance use, abuse, and dependence among Border youths and about the prevention and treatment of these serious health and behavioral disorders.



**Abstract / Resumen # 218**

**Authors / Autores:** Arthur Linsky, Cristina Pena de Gomez, Alejandra Trevino de Ruiz, Bertha Maycotte de Salinas, Mirthala Leal de Garza, Carlota de la Garza, Angeles Hefty, Argelia Frias Tapia

**Organization / Organización:**

**Presentation Title / Título de Presentación:**

The Binational Mental Health Special Interest Group within the Texas Psychological Association (TPA): What It Is? What Does It Accomplish?

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

The Presenters will describe the goals and activities of the Binational Mental Health Special Interest Group/Grupo Binacional Pro-Salud Mental de Interes Especial of the Texas Psychological Association. The membership includes mental and behavioral health professionals from the Border States of Nuevo Leon, Tamaulipas, and Texas. Members meet to exchange information regarding mental and behavioral health problems and solution strategies along the Mexico-United States Border. Public readiness to access mental and behavioral health services will be compared with professional readiness to provide such services in the three Border States.

**Abstract / Resumen # 219**

**Authors / Autores:** Arthur Linskey, Cristina Pena de Gomez, Mirthala Leal de Garza

**Organization / Organización:**

**Presentation Title / Título de Presentación:**

"Emotional Intelligence: What Is It?; Is It Measurable; Does It Correlate with Mental and Behavioral Health and Well-Being?"

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

The impetus to extend human intelligence beyond the cognitive into the affective domain began, following the inhumanity perpetrated before and during World War II, with psychiatrists Karl and Wilhelm Menninger. It continued with psychologists, Abraham Maslow, Everett Shostrom, Gary Low, Darwin Nelson, Daniel Goleman and others..

Drs. Low and Nelson at Texas A&M University-Kingsville and Dr. Shostrom at University of California at Irvine began in the 1970's to identify and measure human qualities which can regulate and guide the traditional IQ into less destructive and more constructive behaviors

The Presenters will:

- review and integrate the wide range of definitions and understandings of emotional intelligence or "EI", as termed by Drs. Low and Nelson
- introduce current EI measurement instruments and procedures
- connect EI to improved quality of health along the Border
- propose collaborative binacional EI research

**Abstract / Resumen # 221**

**Authors / Autores:** Gildardo Rodriguez

**Organization / Organización:**

**Presentation Title / Título de Presentación:**

“Padres Latinos” Involucramiento En La Prevención De Obesidad Y Anemia

**Abstract Content / Contenido del Resumen:**

Tradicionalmente, los padres latinos no participan en la planeación de los menús de sus hijos o en actividades de nutrición. Al hacer las compras semanales, la madre, recibe las herramientas financieras (dinero) para que lo haga y asegurar la comida. Rara vez, las etiquetas de los productos son leídas.

En la mayoría de los casos, el papá no tiene participación activa en lo que la familia debería consumir. En las comunidades rurales, la situación es aún más crítica por lo siguiente:

- a) Cultura
- b) Patrones Laborales
- c) Educación
- d) Localidades Rurales Aisladas

Culturalmente en sociedades latinas, la autoridad recae en el padre, pero realmente es la madre quien que decide los patrones alimentarios familiares. Cuando ésta autoridad se divide y el padre contradice las reglas establecidas por la madre sobre todo en nutrición (no actividad física, comida chatarra, demasiada televisión, video-juegos), el resultado conduce a un estado de Mal-nutrición que se traduce en Obesidad y anemia.

**Objetivos de Aprendizaje:**

Discutir la Importancia de la participación paterna en la nutrición familiar

Discutir la importancia de la participación paterna en las actividades físicas

Explorar maneras de prevenir la Obesidad infantil y sus consecuencias

Resaltar la importancia del papel paterno como un modelo a seguir

**Resultados:**

Los participantes serán capaces de:

Entender la importancia de la participación del padre en la nutrición del niño y su desarrollo.

Leer las etiquetas de los productos y maximizar sus beneficios.

Aumentar la participación paterna en planeación de menús

Comprender la importancia de la participación paterna en actividades físicas.

Prevenir complicaciones (Diabetes, Hipertensión, Enfermedades degenerativas)

Prevenir que su hijo se convierta en estadística

**Relevant Head Start Performance Standards:**

1304.20 (a) (1) (ii), 1304.20 (e) (1), 1304.23 (a) (b) (c) (d)

1304.40 (d) (e) (f)

The father Factor, National Head Start for Father Involvement

The Fatherhood Initiative

The Head Start Management Initiative

Health Initiative