

# CONCEPCIONES DE LOS FUTUROS PROFESORES DE PRIMARIA SOBRE LA EDUCACION PARA LA SALUD

MAXIMILIANO RODRIGO VEGA

## RESUMEN

En este artículo se presentan los puntos de vista de diferentes grupos de profesores en formación inicial sobre la Educación para la Salud.

## ABSTRACT

This article shows the point of view of different groups of preservice teachers on the Education for Health.

## PALABRAS CLAVE

Salud, Educación para la Salud, Formación del Profesorado.

## KEYWORDS

Health, Education for Health, Programmes for Teachers.

## 1. INTRODUCCION

El presente trabajo se inserta dentro de una línea de investigación en torno al pensamiento del profesor tanto en activo como en formación inicial que se viene desarrollando en los últimos años en nuestro Departamento (vease Rodrigo y Col, 1993).

Frente al enfoque "reproductivo" de la enseñanza se situaría el enfoque "constructivo" en el que se concibe al profesor y al alumno como agentes activos cuyos pensamientos y acciones influyen y determinan el proceso de enseñanza-aprendizaje (Marcelo, 1987). Así, cada vez se avanza más en el paradigma del profesor reflexivo en la acción, (Villar Angulo, 1992) y se insiste en la inseparable unión de teorías personales del profesor y su quehacer didáctico (Kagan, 1990).

Asimismo asistimos a la paulatina integración y generalización de la Educación para la Salud en el currículum de los niveles educativos de cero a 16 años (Jiménez, 1991) avalada por un marco normativo extenso (Martín Pérez, 1993), aspecto que trasciende y se proyecta sobre la formación del profesorado (Diez y Guijo, 1989; Gadiva y Col, 1993 y Rodrigo, 1989). Todo ello nos ha motivado a realizar un estudio que ayude a clarificar en parte cómo entienden los futuros profesores de Primaria la Educación para la Salud en su formación.

## 2. OBJETIVO

Constatar algunas percepciones que tienen los futuros profesores de Educación Primaria sobre la integración de la Educación para la Salud en su currículum.

## 3. METODOLOGIA

a) *Muestra*: La muestra de estudio se ha compuesto de 318 estudiantes de Magisterio (95 hombres y 223 mujeres) de las especialidades de Lengua Extranjera (4 hombres y 20 mujeres); Ciencias (21 hombres y 46 mujeres); Educación Física (50 hombres y 35 mujeres); Educación Musical (15 hombres y 25 mujeres) y Educación Infantil (5 hombres y 97 mujeres). Todos ellos alumnos-as de nuestro Departamento.

b) *Instrumento de recogida de datos y tratamiento de la información*: El instrumento de muestreo fue un cuestionario de opinión elaborado al efecto (véase apéndice). La recogida de datos se llevó al efecto en el 2º trimestre del curso 1993-94. Las respuestas han sido tabuladas en porcentajes de respuestas tal como se indica seguidamente.

## 4. RESULTADOS

TABLA I. *Porcentajes de valoración de algunos temas que se podrían trabajar en Educación para la Salud.*

I.a. *Datos referidos a las distintas especialidades de los encuestados.*

	H	M	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
L. EXTRAN.	4	20	24	13,3	7	9,1	12	12,6	11,4	12,8	13	8,8	0
CIENCIAS	21	46	67	12,4	8,8	7	13,5	12,6	11,9	12,5	13,2	7,8	0,3
ED. FISICA	50	35	85	14	6,5	7,3	13,6	13,7	9,5	12,8	12,5	8,8	1,3
MUSICAL	15	25	40	12,2	8,2	8,3	13,1	13,6	12,5	11,9	12,8	7,2	0,2
INFANTIL	5	97	102	13,3	6,6	8	13,7	11,5	9,8	13,8	13,6	9,3	0,4
Totales	95	223	318	13,2	7,3	7,8	13,4	12,6	10,6	13	13,1	8,5	0,5

## I.b. Datos referidos a los distintos sexos de los encuestados.

	Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
HOMBRES	95	13,3	7,9	7,8	13,8	12	10,3	13,6	13,2	7,8	0,3
MUJERES	223	13,2	7,1	7,7	13	13,1	11,2	12,6	13	8,6	0,5
TOTAL	318	13,2	7,3	7,8	13,4	12,6	10,6	13	13,1	8,5	0,5

## SIMBOLOGIA:

H = Hombres    M = Mujeres    T= Totales

## TEMAS VALORADOS

- (1) Alimentación saludable
- (2) Educación vial
- (3) Educación del consumidor
- (4) Higiene y cuidados personales
- (5) Medio ambiente y salud
- (6) Prevención de drogadicción
- (7) Prevención de enfermedades
- (8) Relaciones humanas: sexualidad y afectividad
- (9) Seguridad y prevención de accidentes
- (10) Otros

TABLA II. Porcentajes de valoración de la participación de los distintos agentes en programas de Educación para la Salud.

## II.a. Datos referidos a las distintas especialidades de los encuestados.

	H	M	T	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
L. EXTRAN.	4	20	24	8,1	18,9	21,7	18,9	2,7	24,3	5,4
CIENCIAS	21	46	67	16,2	16,9	11,7	5,8	8,4	31,8	9,2
ED. FISICA	50	35	85	8,6	16	16,4	22,1	3,7	29,1	4,1
MUSICAL	15	25	40	9,6	10,5	26,5	11,4	9,6	31,4	1
INFANTIL	5	97	102	6,4	20	16,8	15	6,4	28,2	7,2
Totales	95	223	318	9,3	17	17,4	15,3	6,1	29,2	5,7

## II.b. Datos referidos a los distintos sexos de los encuestados.

	Nº	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
HOMBRES	95	11,1	14,8	20	15	4	30,2	4,9
MUJERES	223	8,8	16,8	19,1	14,7	6,8	28,9	4,9
TOTAL	318	9,3	17	17,4	15,3	6,1	29,2	5,7

## SIMBOLOGIA:

H = Hombres M = Mujeres T= Totales

## AGENTES DE EDUCACION PARA LA SALUD

*- Dentro de los departamentos del Centro*

(A1) El de Didáctica General

(A2) El de Didáctica de las Ciencias Experimentales

(A3) El de Didáctica de las Ciencias Sociales

(A4) El de Didáctica de la Educación Física

(A5) Otros

*- Dentro de otros colectivos*

(A6) Sanitarios

(A7) Otros

TABLA III. Porcentajes de valoraciones indicativas de dónde se deberían ubicar los programas de Educación para la Salud.

## III.a. Datos referidos a las distintas especialidades de los encuestados.

	H	M	T	B1	B2	B3	B4	B5
L. EXTRAN.	4	20	24	22,5	28,6	26,5	20,4	2
CIENCIAS	21	46	67	15,2	42,4	22,8	17,4	2,2
ED. FISICA	50	35	85	17,7	50	15,4	14,6	2,3
MUSICAL	15	25	40	23	40	18,5	15,4	3,1
INFANTIL	5	97	102	16,7	45,3	12,8	19	6,2
Totales	95	223	318	18	43,7	17,3	17,3	3,7

## III.b. Datos referidos a los distintos sexos de los encuestados.

	Nº	B1	B2	B3	B4	B5
HOMBRES	95	17,2	40,6	21,1	17,9	3,2
MUJERES	223	20,2	42,7	18,8	15,5	2,8
TOTAL	318	18	43,7	17,3	17,3	3,7

## SIMBOLOGIA:

H = Hombres    M = Mujeres    T= Totales

## LUGARES DE UBICACION DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD

- (B1) Dentro de asignaturas ya existentes
- (B2) En asignaturas específicas nuevas
- (B3) En seminarios
- (B4) En conferencias
- (B5) En otros sitios

En primer lugar debemos indicar que la inmensa mayoría de los encuestados manifiestan no tener formación previa en Educación para la Salud (EpS).

En la Tabla I quedan recogidas las preferencias indicadas a distintos temas tratables en programas de EpS. De ella podemos extraer observaciones como que los temas más preferidos serían:

- Higiene y cuidados personales (13,4%)
- Alimentación saludable (13,2%)
- Relaciones humanas: Sexualidad y afectividad (13,1%)

No obstante, todos los aspectos relacionados en el cuestionario parecen tener aceptaciones muy similares.

En la Tabla II quedan recogidas las opiniones (expresadas en porcentajes) sobre qué agentes deben participar en programas de EpS, tanto del Centro de Formación del Profesorado como externos. Se observa que la mayoría de encuestados opta por dar participación a diversos Departamentos del Centro aunque existe cierta preferencia por los de Didáctica de las Ciencias Sociales y Experimentales. Además se evidencia por parte de un 29,2% la necesaria participación de colectivos de sanitarios.

En la Tabla III se recogen (en porcentajes) las contestaciones, dadas a la cuestión de dónde ubicar la EpS en el Currículum de Formación Inicial. De la observación de los resultados destacaríamos que un alto porcentaje de encuestados (43,7%) manifiestan la necesaria creación de asignaturas nuevas aunque permite la tendencia a considerar que se

puede abordar el tema desde otras iniciativas como seminarios (17,3%) o asignaturas ya existentes (18%).

De la observación de las Tablas I, II y III parece constatar que apenas existen discrepancias entre las valoraciones y observaciones realizadas por colectivos de alumnos-as pertenecientes a distintas especialidades o distintos sexos.

Por último debemos indicar que la gran mayoría de alumnos-as participan de la idea de abordar la EpS desde un plano teórico-práctico.

## 5. DISCUSION

La manifestación por parte de la mayoría del alumnado entrevistado de que no tienen formación previa en EpS abundaría en la necesidad de implantar ésta en la Formación Inicial. Como ya indicamos en su día (Rodrigo, 89), si cabe con más urgencia debido a la integración de ésta en el currículum escolar (Jiménez, 1991).

El hecho de que los temas propuestos a valorar sean considerados en orden de preferencia bastante similar (Tabla I) podría estar en consonancia con que son la mayoría de los aspectos que abordan los programas clásicos de EpS. (Véase por ejemplo Diez y Guijo, 1989) y por tanto formen parte de la cultura generalizada entre el alumnado.

De las contestaciones ofrecidas sobre qué agentes deben participar en EpS (Tabla II) y dónde ubicar la EpS en el Currículum de Formación Inicial (Tabla III) parece derivarse una aceptación de que el proceso educativo, y más en un tema como éste, debe ser colegiado y deben participar distintos agentes y ubicarse en distintos posibles lugares en línea con las propuestas de distintos autores (Diez y Guijo, 1989; Godívia y Col, 1993 b; Jimenez, 1991, Rodrigo, 1989, etc.)

No obstante debemos destacar en la Tabla II que queda patente que muchos alumnos (29,2%) reclaman la participación de sanitarios en el proceso y en la Tabla III se observa que un 43,7% echa de menos la aparición de asignaturas específicas para trabajar la temática, aspectos que sin duda nos deben hacer reflexionar de cara a un futuro próximo.

## 6. CONCLUSIONES

A. La gran mayoría de entrevistados manifiestan no tener formación previa en Educación para la Salud (EpS).

B. Los temas planteados para abordar en programas de EpS son considerados de una manera bastante similar. No obstante destaca la consideración efectuada a temas como:

- Higiene y cuidados personales (13,4%)
- Alimentación saludable (13,2%)
- Relaciones humanas: Sexualidad y afectividad (13,1%)

C. La gran mayoría de entrevistados parecen considerar que deben participar colegiadamente distintos Departamentos de Formación Inicial en programas de EpS.

Asimismo se considera por un alto número de entrevistados (29,2%) la necesaria participación de sanitarios en el proceso.

D. Sin descartar otras fórmulas parece evidente que un alto porcentaje (43,7%) solicita la necesaria inclusión de asignaturas específicas nuevas en el plan de Formación Inicial.

E. No se observan diferencias destacables entre las apreciaciones ofrecidas por los distintos sexos y especialidades a las diferentes cuestiones.

F. Parece existir una mayoritaria preferencia a que el tratamiento de la EpS sea teórico-práctico.

## APENDICE

### CUESTIONARIO: PREFERENCIAS DE EDUCACION PARA LA SALUD para futuros profesores.

A. DATOS - Especialidad: Curso: Sexo:

B. FORMACION PREVIA en temas de educación para la Salud (SI/NO):  
¿Cuándo? Especifique...

#### I PARTE

Enumere (1º, 2º, 3º, etc.) por orden de importancia los temas que le gustaría trabajar sobre Educación para la salud.

- Alimentación saludable
- Educación vial
- Educación del consumidor
- Higiene y cuidados personales
- Medio ambiente y salud
- Prevención de drogadicción
- Prevención de enfermedades
- Relaciones humanas; sexualidad y afectividad
- Seguridad y prevención de accidentes
- Otros (especifique)

#### II PARTE

Señale con una cruz la(s) respuesta(s) elegida(s) en cada apartado:

A. ¿Quién o quienes cree que deben tratar estos temas?

- Dentro de los Departamentos del Centro:

- El de Didáctica General.
- El de Didáctica de las Ciencias Experimentales.
- El de Didáctica de las Ciencias Sociales.
- El de Didáctica de la Educación Física.
- Otros (especifique).

- Dentro de otros colectivos:

- Sanitarios.
- Otros (especifique).

B. ¿En dónde se debería trabajar este tema?

- Dentro de asignaturas ya existentes (especifique cuáles):
- En asignaturas específicas nuevas.
- En seminarios.
- En conferencias.
- En otros sitios (especifique).

C. ¿Cómo crees que se debería trabajar estos temas?

- En el plano teórico.
- En el plano metodológico.
- Otras respuestas (especifique).

#### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- DIEZ, C. y GUIJO, V. (1989): "Educación para la salud en los Centros Escolares". *Rev. Int. de Formac. del Prof.*, 6, 551-561.
- GADIVIA, V.; FORTES, M.C.; SIERES, J. y RODÉS, M.J. (1993a): "Concepciones del profesorado sobre la salud y la Educación para la Salud". *Enseñanza de las Ciencias*, n° Extra (IV congreso), 169-170.
- GADIVIA, V.; RODES, M.J. y CARRATALA, A. (1993b): "La Educación para la Salud. Una propuesta fundamentada desde el campo de la docencia". *Enseñanza de las Ciencias*, 11 (3), 289-296.
- JIMENEZ, M. (1991): "La Educación para la Salud en el Currículo". En *Actas de 1ª Jornadas Aragonesas de Educación para la Salud en la Escuela*. Zaragoza, Mec., 209-217.
- MARCELO, C. (1987): *El pensamiento del Profesor*. Barcelona, CEAC, 15-29.
- MARTIN, J. (1993): "Educación para la salud: Marco normativo y situación actual". En *Actas II Jornadas Abulenses de Educación para la Salud*. Avila, MEC, 15-20.
- RODRIGO, M. (1989): "Planteamientos generales para la creación de un título de Post-grado de Educ. para la Salud y el Consumo". *Rev. Int. de Form. del Prof.* 6, 273-275.
- RODRIGO, M.; AGRA-CADARSO, M.J.; GOMEZ, M.A.; MORCILLO, J.G.; UNAMUNO, M. y VIDAL, M.P. (1993): "Identificación de competencias y características deseables en el profesorado de Ciencias de EGB". *Enseñanza de las Ciencias*, 11 (3), 255-264.
- VILLAR, L.M. (1992): *Teorías implícitas de los profesores sobre el cambio educativo*. Ponencia presentada en VII Congreso de AIRPE. Universidad de Salamanca, Facultad de Pedagogía.