

Educación en salud en general y en el contexto de las Carreras de Educación Física de la FaHCE-UNLP

Gárgano Sofía

AEIEF IdIHCS CONICET. FaHCE-UNLP. CIC. gargano.sofia@gmail.com

Resumen

Estudiar sobre la enseñanza universitaria en el área de la salud, implica conocer qué es la salud para las Carreras de Educación Física de la FaHCE-UNLP en particular, y qué es la salud a nivel general, para poder contextualizarla. Existe un área denominada educación para la salud, la cual será revisada para conocer cuál es la propuesta de educación en salud que realiza, presentándose luego, la concepción de enseñanza que prevalece en el marco de la educación para la salud. Finalmente, contextualizada a la educación en salud, se hará foco en la salud dentro de las CEF, detallando las asignaturas y seminarios que trabajan sobre este concepto.

Palabras clave: educación en salud, salud, educación física, enseñanza universitaria

¿Qué es educar en salud?

Se realizaron dos búsquedas sistemáticas sobre educación para la salud, obteniéndose:

En una primera búsqueda, se seleccionaron 29 trabajos, elegidos según su repitencia en el proceso de relevamiento de información. De ellos, 21 documentos provenían de organismos nacionales e internacionales y, los 8 documentos restantes, procedían de investigadores de diferentes entidades.

Los documentos emitidos por Organismos Internacionales fueron en total de 10, de ellos, 4 fueron producidos por la Organización Mundial de la Salud, otros 4 por la Organización Panamericana de la Salud, 1 artículo proveniente de la UNESCO y uno de ICPAPH.

Los documentos generados por diferentes equipos de investigación, fueron en total de 8, de ellos, 5 procedentes de España, uno de Estados Unidos, uno de Chile y otro de Argentina.

Las búsquedas permitieron conocer que, las publicaciones en educación para la salud, están vinculadas, principalmente, a recomendaciones por parte de Organismos Nacionales e Internacionales y que el país con más publicaciones en el tema es España, destacándose sobre los demás países. También, como se puede observar fácilmente en la tabla 1, la educación para la salud posee un fuerte vínculo con la intervención, es decir, con el desarrollo de acciones y actividades en cierto ámbito, en el cual intervienen determinados actores y se usan distintas herramientas con el fin de alcanzar alguna meta prefijada. En educación para la salud, estas intervenciones se dan en el marco de un programa y/o proyecto.

Tabla 1. Temas prevalentes de la educación para la salud según la búsqueda N° 1.

Agrupamiento de la información obtenida en la búsqueda N° 1	Cantidad
Salud, promoción de la salud y educación para la salud (conceptos, historia)	16 doc
Contenidos/temas que se desarrollan en torno a la salud	7 doc
Estrategias de intervención: programas, proyectos, talleres (estrategias, recursos)	8 doc
Educación para la salud en la Escuela y “Escuelas promotoras de salud”	8 doc
Ámbitos, actores, herramientas, escenarios	1 doc
Actividad física y Educación Física vinculada a la salud	8 doc

*doc: documentos

En base a la búsqueda N°1, en la segunda búsqueda se ahondó sobre las temáticas prevalentes. Son diferentes las entidades y autores que han intentado definir a la salud, la promoción de la salud, la educación para la salud y la educación. Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud, ha realizado diversas Conferencias Mundiales a lo largo de las últimas décadas, vinculadas a la salud, a la promoción de la salud y a la educación para la salud, con el fin de debatir definiciones, incumbencias y acciones, entre otras cuestiones. Otra cita presente en la mayoría de los textos fue sobre los determinantes de salud de Lalonde (1994), Ministro de Salud de Canadá en ese entonces, quien analizó los factores que influyen en la salud de la comunidad y llegó a la conclusión de que la salud estaba determinada por cuatro dimensiones, expuestas en porcentajes: la biología humana o herencia genética 27%, el medio ambiente 19%, el estilo de vida 43% y el sistema de asistencia sanitaria 11%. También, la bibliografía en el tema tiene una gran puesta en torno a intervenciones en algún grupo poblacional para cambiar una realidad y mejorarla.

¿Qué tipo de intervenciones se realizan en educación para la salud? En una primera instancia se relevaron 5 estudios con la metodología de revisión sistemática, seleccionando el área geográfica de América Latina y la población, niños de edad escolar. Los objetivos y las conclusiones de 4 de los documentos, buscaron determinar la efectividad de las intervenciones para prevenir o mejorar el tratamiento del sobrepeso y la obesidad, la cual fue medida en términos de alcance, o no, de los objetivos, por ejemplo, si se logró disminuir el peso corporal, medido por medio de indicadores como es el índice de masa corporal. Esta descripción, permite dar cuenta que el enfoque dado a los estudios se origina desde una perspectiva, prevalentemente, biomédica, donde es relevante la medición de datos cuantitativos pre y post intervención.

En una segunda instancia, mediante una nueva revisión bibliográfica, se seleccionaron 5 estudios en el área de la educación para la salud. Todos los estudios hallados tuvieron formato de intervención, al estilo de talleres. De los 5 estudios, 3 tuvieron por objetivo medir el grado de aprendizaje logrado en intervenciones para mejorar el estilo de vida, de los 2 estudios restantes, uno buscó mejorar la composición corporal, y en el otro se presentó una experiencia. Interesa resaltar el documento de Muñoz Cano (2010), porque fue el único que desarrolló con detalle las estrategias didácticas implementadas en el taller. El objetivo de la intervención estudiada fue lograr que los alumnos desarrollen líneas de acción y aplicación de saberes, crear en ellos interrogantes, la capacidad de análisis, el despliegue de la cognitivdad, y generar búsquedas para responder a conflictos de la vida diaria. Las estrategias utilizadas en clase, fueron las lecturas colectivas, la exposición de carteles, la exposición de temas relevantes de la adolescencia, el debate y técnicas de preguntas, entre otras. Como resultado, se obtuvo que los estudiantes alcanzaron un aprendizaje significativo gracias a que trabajaron y problematizaron situaciones de la vida real. Lo más agradable de la experiencia, para los estudiantes, estuvo vinculado a la actividad lúdica. El atributo atractivo fue el principal factor. Dentro de la discusión y conclusión se expresó que la intervención tuvo la finalidad de superar los enfoques estrictamente medicalizados del sobrepeso y la obesidad infantil.

Al momento, las primeras búsquedas permitieron identificar una forma de investigar basada en la metodología cuantitativa, en mejorar algún parámetro saludable, pero no se hace foco

en la educación, no queda claro de qué forma se educa y qué estrategias se usan para ello, excepto en el trabajo de Muñoz Cano (2010).

Por ello, en la siguiente búsqueda (búsqueda N° 3), se inicia un nuevo camino intentando ampliar la perspectiva sobre educación para la salud. En este caso, se encontró más variedad que repetencia en los temas y un enfoque estrechamente vinculado al área de la medicina: comunicación en salud, salud bucal y dengue/zika fueron los temas más repetidos, siguiéndole en importancia la educación sexual; se encontraron documentos que desarrollan perspectivas en educación para la salud; se hallaron páginas web, blogs y revistas, cuya información rondó en torno a enfermedades transmisibles, como cólera, gripe, sida, chagas, entre muchas otras, y algunas no transmisibles, como cáncer, desnutrición, diabetes; sobre formas de promoción y restauración sanitaria con el fin de prevenir y tratar enfermedades; temas dispersos, como: aborto, lactancia materna, educación sexual, higiene, entre otros. Cuando se vinculó salud y Educación física, ésta última fue vinculada con temas variados, desde bebidas energizantes hasta la formación de género, con escuelas promotoras de salud, entre otros temas que no tenían que ver con la educación física, como educación alimentaria, cárceles saludables, y más temas varios.

El mayor aporte de la búsqueda N°3, en función de identificar de qué forma se educa en salud, lo hicieron los trabajos que desarrollaron la historia y perspectivas en educación para la salud, encontrándose en un polo, un tipo de educación basada en depositar una información a alguien, y en otro polo, la educación basada en estrategias participativas y en la construcción colectiva del conocimiento, siendo referente de ello el brasilero Paulo Freire, mentor de la llamada educación popular. A continuación se ahonda sobre ello.

Raíces de la educación para la salud

El origen de la educación para la salud, se remonta al área de la sanidad. La era sanitarista, prevalente entre el siglo XVII y XIX, donde las enfermedades eran vinculadas a la pobreza, la suciedad, el desarraigo y la marginación, por lo que, la meta de la salud pública era, principalmente, el saneamiento ambiental. Desde la segunda mitad del siglo XIX hasta principios del XX, el foco estuvo centrado en las enfermedades infecciosas, por ser la primera causa de enfermedad. Desde la segunda mitad del siglo XX a la actualidad, han prevalecido

las enfermedades crónicas, lo que impulsado el despliegue de estudios sobre el estilo de vida y comportamiento, con el fin de identificar cuáles son los factores de riesgo para contraer determinadas enfermedades (Hernandez-Girón, Orozco-Núñez y Arredondo López, 2012; González de Haro, 2011).

A pesar de ello, con el tiempo, la educación para la salud ha dejado de ser responsabilidad exclusiva de la sanidad y ha implicado a muchos sectores de la sociedad, destacando el mundo de la educación. Teorías provenientes del campo de la educación, empezaron enlazarse con la educación para la salud, posibilitando una resignificación y reconstrucción de esta última (Gavidia Catalán, Rodes Sala y Carratalá Beguer, 1993; Ausubel, s/f).

Años atrás, la teoría de enseñanza predominante era la de tipo tradicional o conductista, la cual suponía que, ante un estímulo, se produciría una respuesta determinada, por lo que, de forma mecánica, ante la repetición de un contenido, debería producirse un aprendizaje. Desde la perspectiva constructivista, superadora de la anterior, se entiende que el aprendizaje no puede adquirirse gracias a la transmisión de información. El punto de partida para educar, serán las experiencias previas de los educandos, proponiéndose actividades que promuevan el análisis de problemáticas, potenciando una actitud crítica para la toma de decisiones, en relación a la salud propia y al bienestar (Gavidia Catalán *et al.*, 1993; Ausubel, s/f). Por tanto, la educación para la salud, caracterizada por tener una función preventiva (Perea Quesada, 2001), es claramente un área de intervención, donde lo que se busca es modificar una realidad para mejorarla. La perspectiva para intervenir y educar en salud también se ha ido modificando, prevaleciendo en el último tiempo la educación popular y la pedagogía crítica como propuestas superadoras (Enria, Fleitas y Staffolani, 2010; Giraudo y Chiarpenello, 2011; Ministerio de Salud de la Nación 2008), vinculadas a un enfoque democrático (Kornblit *et al.*, 2007) y a una educación permanente (Davini, 2008).

Para conocer cómo la educación popular impacta en el área de la educación para la salud, se ha llevado a cabo la búsqueda N°4. El principal referente de la educación popular es Paulo Freire, quien distingue a una educación humanista, la cual busca transformar la realidad. En relación al área de la salud, Freire en la década de 1970 publicó un libro denominado la pedagogía del oprimido, el cual impactó en el movimiento de la medicina social. En este contexto, se originó el modelo de salud colectiva el cual comenzó a entender a las prácticas

de salud como prácticas sociales complejas que exceden el ámbito de la medicina. En este marco, la concepción de salud de la medicina social, postulada internacionalmente por la OMS, toma propuestas pedagógicas de Paulo Freire, proponiendo superar la pedagogía bancaria y buscar la construcción del conocimiento a partir de la participación activa de los sujetos; se estimula el compromiso, la creación, el diálogo, el pensamiento crítico y la reflexión sobre situaciones cotidianas, reconociendo a todos los participantes (Davini, 2008; Enria *et al.*, 2010; Giraudo y Chiarpenello, 2011; Kornblit *et al.*, 2007).

La educación popular es entendida como un proceso de aprendizaje o como una corriente educativa que tiene por objetivo fortalecer a un grupo social, para lo que ha desarrollado una serie de métodos didácticos y participativos, que tienen como premisa partir de la realidad de los participantes, de su contexto social, cultural y económico, ligando la educación principalmente a la acción (Coppens y Van de Velde, 2005; Holliday, 2010). Cuando las personas han sido educadas mediante métodos autoritarios, se perjudica su capacidad de razonar libremente, ya que han aprendido a memorizar en lugar de pensar, y se les ha exigido resultados en lugar de importar el proceso para llegar a ellos (Hurtado, 2005).

La educación popular valora tanto los saberes empíricos resultantes de la experiencia de la vida diaria como los saberes provenientes del conocimiento científico y académico, considerándolos como dos formas de construcción de conocimiento, ambas válidas y complementarias (Coppens y Van de Velde, 2005). Mediante la metodología de la educación popular, se realizan actividades grupales que impliquen trabajar sobre situaciones de la vida real, y es a través del juego que se busca favorecer nuevas experiencias y formas de conocer la realidad, se potencia así, lo espontáneo y la imaginación, lo que posibilita la reflexión, la socialización y la identificación de distintas soluciones para un problema (Coppens y Van de velde, 2005). Sin embargo, a pesar de estas propuestas superadoras, sigue presente en el desarrollo de distintas propuestas, un enfoque basado en la transmisión de conocimientos, (Davini, 2008; Enria *et al.*, 2010).

¿Qué es la salud en las CEF en el contexto de la FaHCE-UNLP?

Para obtener información sobre la enseñanza de materias vinculadas a la salud, primero se relevó la información presente en el Plan de Estudios vigente (Departamento de Educación Física, 2000) de las CEF en torno a la salud. Luego, se procedió a analizar la información

contenida en los programas de las asignaturas y seminarios, que forman parte de currículo actual de las Carreras. Finalmente, con los datos obtenidos, se realizó una interpretación de lo que representa la salud en las asignaturas y seminarios que se dedican a desarrollarla.

En el apartado “6. Contenidos y objetivos mínimos” del Plan de Estudios, la palabra salud apareció en las asignaturas Fisiología humana, Fisiología aplicada a la educación física y Didáctica de la educación integrada, en los 3 casos para expresar contenidos:

La salud en los contenidos de Fisiología humana:

Actividad corporal, prevención y promoción de la salud. Factores de riesgo. Criterios médicos de prescripción de actividades corporales. Alteraciones de la salud y patologías prevalentes en la infancia, en la adolescencia, la adultez y la vejez; Las adicciones: tabaco, alcohol, drogas, fármacos, anabolizantes. Adicciones, actividad corporal y salud (p. 23-24)

La salud en los contenidos de Fisiología aplicada a la educación física: “Actividad corporal y salud. Beneficios y perjuicios de la actividad corporal según edad, sexo y aptitud” (p. 24).

La salud en los contenidos de Didáctica de la educación integrada: “La discapacidad. Construcción histórica del concepto. Diferencia entre discapacidad, deficiencia y minusvalía según la Organización Mundial de la Salud” (p. 33).

En el apartado “9. Fundamentos generales y particulares del plan y crítica fundada del plan anterior”, la palabra salud aparece de la siguiente forma:

Es preciso que la Educación Física sitúe en una perspectiva pedagógica las configuraciones de movimiento cultural y socialmente significativas que tradicionalmente la componen, como los juegos motores, los deportes, la gimnasia, las formas de vida y actividades en la naturaleza y al aire libre, la natación, etc., superando su consideración como técnica de la salud (p. 48).

En el apartado “10. Campo profesional y laboral”, se indican los ámbitos vinculados a la salud, donde los profesionales podrían llevar a cabo su actividad:

Desempeñarse profesionalmente en diferentes instituciones (escolares, civiles, privadas, etc.). Este desempeño comprende la docencia, la organización, gestión y dirección de actividades recreativas, gímnicas, deportivas, turísticas, de salud, etc.; proyectar y desarrollar investigaciones en relación con la articulación de las prácticas corporales en el campo de la educación, la recreación, la salud, el deporte, el arte y el trabajo; asesorar y/o participar en la elaboración de políticas, planes y programas de promoción y/o prevención de la salud mediante actividades corporales, para los

distintos niveles de atención; programar, conducir y evaluar actividades corporales en planes y programas interdisciplinarios destinados a la promoción, prevención, tratamiento y/o rehabilitación de la salud en los distintos niveles de atención; programar, conducir y evaluar programas de educación, recreación, desarrollo comunitario y/o salud centrados en prácticas corporales y/o supervisar su desarrollo en instituciones educativas, recreativas, comunitarias, deportivas, empresariales, etc., y/o desempeñarse como asesor en las mismas instancias (p. 50-51).

Interpretación sobre qué es la salud en las CEF

Las 5 veces que aparece la salud en los contenidos de las asignaturas está en relación a la prevención, promoción y alteraciones de la salud, vinculada a patologías prevalentes. La relación entre actividad corporal y salud. También, se menciona la Organización Mundial de la Salud.

Como fundamento del plan, la salud aparece para expresar que la Educación Física supera su consideración como técnica de la salud, es decir, que la educación física no se limita a una actividad cuya existencia se encuentra supeditada a cuánto pueda influir sobre la salud.

Por último, se menciona unas 5 veces a la salud para referir los ámbitos de desarrollo laboral, como realizar actividades de docencia, organización, gestión y dirección, desarrollar proyectos, participar en la elaboración de políticas, programar, conducir y evaluar actividades corporales para la promoción, prevención, tratamiento y/o rehabilitación de la salud.

De todo ello, se desprende que el desarrollo de la salud es prevalente en dos asignaturas, Fisiología humana y Fisiología aplicada a la Educación Física, que las Carreras de Educación Física están lejanas a restringirse al ámbito de la salud, sino que su abordaje es mucho más amplio, que los ámbitos y actividades vinculados a la salud son extensos (no se detalla ninguno en particular), y que la salud es vinculada, principalmente, a actividades corporales de promoción, prevención, tratamiento y/o rehabilitación de la salud.

¿Qué es la salud en las asignaturas y seminarios de las CEF- FaHCE-UNLP?

La perspectiva general de la salud en las asignaturas y seminarios de las CEF-FaHCE-UNLP, fue valorada según el último programa actualizado. Se relevaron un total de 37 asignaturas y seminarios, de ese total, 13 incorporan la palabra salud, siendo 8 de ellos de cursada obligatoria, según el plan de estudios.

El diseño de los programas es igual en todos los casos, contando con 3 o 4 apartados: 1) Fundamentación y objetivos, 2) Contenidos y bibliografía obligatoria, 3) Metodología de trabajo y sistema de evaluación y, en algunos se agrega, 4) anexos. La palabra salud fue incluida en los programas de: Fisiología humana (Ricart *et al.*, 2016), Fisiología Aplicada a la Educación Física (Casas, 2015), Educación Física 4 y Teoría de la educación Física 4 (Rodríguez, 2015), Educación Física 4 (EF4): Seminario “Cuerpo, Salud y Política” (Bertsch, 2016), Seminario “Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud” (Santa María, 2016) y Seminario “Promoción y prescripción de actividad física para la salud” (Tarducci, 2016). Las asignaturas y seminarios en los que se repite más de 10 veces la palabra salud, son: Fisiología humana, Fisiología Aplicada a la Educación Física, EF4: Seminario “Cuerpo, Salud y Política”, Seminario “Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud” y Seminario: “Promoción y prescripción de actividad física para la salud”.

La salud en el apartado de los programas “Fundamentos y objetivos”

Los temas en torno a los cuales se vinculó la salud y la cantidad de veces que se menciona la palabra salud en el apartado “Fundamentos y objetivos” de los programas de las asignaturas y seminarios, se expone en la siguiente tabla (tabla 2).

Tabla 2. Perspectiva de salud, según la “Fundamentación y objetivos” de los programas.

Perspectiva de la salud en las asignaturas y seminarios, según el apartado “Fundamentación y objetivos”	Cantidad
La salud como un ámbito de prácticas corporales	1
La salud como discurso o práctica disciplinar. Mirada crítica para evitar reduccionismos.	2
La salud como derecho	1
Actividad física, prevención de enfermedades y promoción de la salud.	9

La salud como un ámbito de prácticas corporales (Asignatura Educación Física 4):

La enseñanza de los seminarios de Gimnasia, Sensopercepción, Salsa, Género y el desarrollo de políticas públicas y el seminario de Primeros Auxilios: “Se inscribe para otorgar herramientas en los casos excepcionales donde se produzcan posibles situaciones de accidentes o malestar generado en cada práctica de enseñanza corporal” (Bertsch, 2016, p. 2).

La salud como discurso o práctica disciplinar. Mirada crítica, evitar reduccionismos o estandarizaciones (Asignatura Teoría de la Educación Física 4):

La expansión y expresión del cuerpo, la prevención o rehabilitación de su salud, su construcción y conocimiento, requiere la superación del puro individualismo para comprenderlo en tanto sujeto social, a responder a ciertos criterios éticos y estéticos, de comportamiento corporal, de salud y a la consideración de las políticas de estado al respecto (Rodríguez, 2015, p. 3).

La salud como derecho: (Asignatura Didáctica para la integración en Educación Física):

“Las personas con discapacidad pueden gozar plenamente de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales” (Katz, 2016, p. 1).

Actividad física, prevención de enfermedades y promoción de la salud (Seminario Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud y seminario Promoción y prescripción de actividad física para la salud):

Las estadísticas actuales muestran que las enfermedades crónicas no transmisibles son la principal causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial (...). La planificación, periodización y programación, son conceptos clave en los programas de entrenamiento en el área de la salud. (...) Estos beneficios sobre la salud, logrados a través del ejercicio, responden a una adecuada relación dosis-respuesta. (...) Es por ello, que la evaluación de la aptitud física relacionada a la salud, resulta de vital importancia a la hora de programar el ejercicio (Santa María, 2016, p. 1).

Al presente resulta imposible ignorar la relación que existe entre actividad física y salud. (...) El problema de la promoción de actividad física es tan crucial para el futuro de la salud pública que la Organización Mundial de la Salud aprobó... (...) La Organización Panamericana de la Salud a su vez, incluye entre sus asesores a profesores en Educación Física y conforma grupos de trabajo multidisciplinarios con la activa participación de estos profesionales con el fin de combatir los ingentes costos en vidas y discapacidades que provoca un estilo de vida sedentario y hábitos poco saludables (Tarducci, 2016, p. 1).

La salud en el apartado de los programas “Contenidos y bibliografía obligatoria”

Para describir los temas prevalentes, según el apartado “Contenidos y bibliografía obligatoria” de los programas de las asignaturas y seminarios, se exponen los contenidos primero, y luego, la bibliografía obligatoria. La perspectiva de salud y la cantidad de veces que se menciona la palabra salud en los contenidos, se exhibe en la siguiente tabla (tabla x)

Tabla x. Perspectiva de salud, según los “Contenidos” de los programas.

Perspectiva de salud en las asignaturas y seminarios, según los “Contenidos”	Cantidad
Cuidados para la salud durante la realización de actividad física	1
Beneficios de la actividad física para la salud y para la prevención de enfermedades	35
Salud pública y políticas saludables	8

-Cuidados para la salud durante la realización de actividad física: (Asignaturas: Fisiología Humana, Fisiología Aplicada a la Educación Física, Educación Física 4, y seminarios: Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud y Promoción y prescripción de actividad física para la salud)

“Riesgos para la salud durante la realización de actividades corporales en ambientes calurosos y fríos, acciones preventivas. Efectos de la temperatura ambiental sobre las capacidades motoras” (Ricart *et al.*, 2016, p. 13).

-Beneficios de la actividad física para la salud y para la prevención de enfermedades (Asignaturas: Fisiología Humana, Fisiología Aplicada a la Educación Física, Educación Física 4, y seminarios: Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud y Promoción y prescripción de actividad física para la salud):

“Lineamientos para una alimentación saludable (Ricart *et al.*, 2016, p. 17). “Salud y Prevención. Problemas de salud asociados con la diabetes” (Ricart *et al.*, 2016, p. 19).

Definiciones y conceptos básicos (actividad física; ejercicio; aptitud física; rendimiento deportivo; salud, etc.). El concepto de salud desde la Educación Física, desarrollo y componentes. El estilo de vida sedentario, consecuencias e impacto sobre la salud. Perspectiva histórica de la fisiología del ejercicio y sus relaciones con el deporte, la salud, el entrenamiento y la práctica de la Educación Física. (...) Adaptaciones relacionadas con la salud y con el rendimiento deportivo general. Salud cardiovascular y el consumo máximo de O₂ (VO₂MÁX). (...) Efectos positivos sobre la salud y el rendimiento motriz de los niños y jóvenes. El sedentarismo en la niñez, cómo intervenir y desarrollar un comportamiento activo y saludable (Casas, 2016, p. 2, 3, 4).

Experiencias en Escuelas, fútbol para ciegos y en Salud Mental (Bertsch, 2016, p. 24).

La inclusión del profesional de la educación física en el área de la salud como parte de un equipo multidisciplinario. Introducción al ejercicio y la salud. Definición de

aptitud física para la salud y componentes que la integran. (...) Evaluación de la salud y clasificación de riesgo. Cuestionarios de aptitud para la realización de ejercicio y antecedentes de salud. Obligaciones, responsabilidades y competencias del profesional del ejercicio en programas de ejercicio orientados a la salud (Santa María, 2016, p. 3).

La actividad física, la salud y la prevención. La salud y la aptitud. Bases fisiológicas de la actividad física para la salud. Estilo de vida saludable, alimentación saludable, condición física saludable. Metodología de la prescripción de actividad física para la salud. Agentes de la Educación Física aplicados a la salud y la prevención. Los métodos de la enseñanza de la Educación Física aplicados a la actividad física para la salud. Promoción de actividad física para la salud. Fundamentos de la promoción de la actividad física y la salud. Programas de promoción de actividad física y de salud. Educación Física escolar y su relación con la promoción de vida saludable. El rol de los organismos nacionales e internacionales en la promoción de la actividad física y la salud. Esfuerzos en promoción de salud y actividad física. Metodología de investigación en actividad física y salud. Técnicas cualitativas y cuantitativas aplicadas a la Educación Física y la salud (Tarducci, 2016, p. 2-3).

-Salud pública y políticas saludables (asignatura EF4):

La Salud Pública como concepto. Principios organizativos de la Salud Pública. Análisis del discurso en relación a Políticas Saludables. La Atención Primaria de la Salud Territorial y la Educación Física. Rol profesional del Profesor en Educación Física en la APST. Las Prácticas Corporales Saludables como objeto de estudio. Gestión de municipios saludables. Gestión de eventos de promoción de prácticas saludables comunitarias (Bertsch, 2016, p. 29).

Los temas referentes a la salud y la cantidad de veces que se repite la palabra salud en la “Bibliografía obligatoria”, se muestran en la tabla 3.

Tabla 3. Perspectiva de salud, según la “Bibliografía obligatoria” de los programas.

Perspectiva de salud en las asignaturas y seminarios según la “Bibliografía obligatoria”	Cantidad
Bibliografía que incluye en el título la palabra salud y actividad física o ejercicio físico o alguna similitud de éstos términos	16
Salud pública, prevención de enfermedades, atención primaria, promoción de la salud.	5
Salud y educación física/ juego/ expresión corporal	4
Salud y Cuerpo y/o política	2
Salud y Participación social y/o comunitaria	3
Educación para la salud	1
Metodología de investigación en salud	1

Interpretación sobre qué es la salud en las asignaturas y seminarios de las CEF- FaHCE-UNLP

Las asignaturas y seminarios, en cuyos programas prevaleció la palabra salud, fueron: la asignatura Fisiología humana, la asignatura Fisiología Aplicada a la Educación Física, EF 4: Seminario Cuerpo, Salud y Política, Seminario Evaluación de la aptitud física en el campo de la salud, y Seminario Promoción y prescripción de actividad física para la salud.

El tema que se vinculó con la salud, en mayor medida, en el apartado “Fundamentación y objetivos” de los programas, fue el referente a la relación entre la actividad física y la salud, particularmente, la importancia de la actividad física para la prevención de enfermedades y para la promoción de la salud.

Luego, en el apartado “Contenidos y bibliografía obligatoria”, también prevaleció, en los “Contenidos”, la cuestión sobre los beneficios de la actividad física para la salud y para la prevención de enfermedades, entre ellos, actividad física y control del peso, actividad física y diabetes, alimentación saludable, ejercicio, aptitud física para la salud, estilo de vida sedentario e impacto en la salud, adaptaciones vasculares, metabólicas y hormonales, derivadas del entrenamiento físico y deportivo, relacionadas con la salud, efectos del rendimiento motriz en la salud de niños y jóvenes, salud cardiovascular, salud mental, evaluación de la salud, bases fisiológicas de la actividad física para la salud, promoción de la actividad física para la salud, educación física escolar y su relación con la promoción de vida saludable, programas, proyectos de intervención e investigación sobre promoción de la salud, y métodos de la enseñanza de la Educación Física aplicados a la actividad física para la salud.

Al revisar la “Bibliografía obligatoria”, se encontraron, principalmente, textos que vincularon en el título, la palabra salud y actividad física, ejercicio físico o similar, como “Fisiología del Ejercicio: Energía, nutrición, rendimiento y salud”, Prescripción de Ejercicio Físico para la Salud”, “Sedentarismo y salud: efectos beneficiosos de la actividad física”, “Manual ACSM para la valoración del fitness relacionado con la salud”, entre otros. Asimismo, las asignaturas y seminarios, en los que predomina este vínculo, son: Fisiología humana, Fisiología Aplicada a la Educación Física, Seminario Evaluación de la aptitud física

en el campo de la salud, y Seminario Promoción y prescripción de actividad física para la salud.

Los temas que han quedado más dispersos son: participación social en salud, salud y política, cuestionamientos a la relación entre ejercicio y salud, expresión corporal, metodología de la investigación, entre otros. La salud pública se repite más que las anteriores, pero en el contexto de Educación Física 4, no es abordada de igual forma por otras asignaturas/seminarios.

Conclusiones

A partir del recorrido realizado, se puede comprender la perspectiva general acerca de la educación para la salud, donde la palabra educación se halla fuertemente atravesada por el discurso biomédico, siendo referente en la temática la Organización Mundial de la Salud, entre otros organismos. También, se ha visto cuáles son los temas que le conciernen a la educación para la salud y que es un área en la que prevalece la intervención, es decir, la ejecución de actividades para mejorar alguna situación social desfavorable.

Cuando se alude a la enseñanza desde el discurso pedagógico, el enfoque cambia completamente, por lo que, referir a la enseñanza sobre temas vinculados a la salud, está lejos de asimilarse a la educación para la salud. Son enfoques, objetivos, contextos y perspectivas diferentes.

Bibliografía

1. Ausubel, D. (s/f). Teoría del aprendizaje significativo. Recuperado de http://mc142.uib.es:8080/rid=1PNRKBXQH-ZPXP9T-1XB/Aprendizaje_significativo.pdf.
2. Coppens, F. y Van de velde, H. (2005). *Técnicas de educación popular: Módulo 4. Programa de especialización en "gestión del desarrollo comunitario"*.
3. Davini, M. C. (2008). *Métodos de enseñanza. Didáctica general para maestros y profesores*. Buenos Aires, Argentina: Santillana.
4. Departamento de Educación Física. (2000). *Plan de estudios 2000. Profesorado y Licenciatura en Educación Física*. Recuperado de <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/planes/pl.2/pl.2.pdf>.

5. Enria, G., Fleitas, M. y Staffolani, C. (2010). El lugar de la educación en salud dentro de los programas de salud. *Ciencia, docencia y tecnología*, 21(41), 49-71.
6. Gavidia Catalán, V., Rodes Sala, M. J. y Carratalá Beguer, A. (1993). La educación para la salud: una propuesta fundamentada desde el campo de la docencia. *Enseñanza de las ciencias*, 11(3), 289-296.
7. Giraudó, N. y Chiarpenello, J. (2011). Educación para la salud basada en la comunidad (primera entrega). *Evid Act Pract Ambul* 14(4), 142-148.
8. González de Haro, M.D. (2011). *La salud y sus implicaciones sociales, políticas y educativas*. Recuperado de <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/4343/b1437626x.pdf>.
9. Hernández-Girón, C., Orozco-Núñez, E. y Arredondo López, A. (2012). Modelos conceptuales y paradigmas en salud pública. *Rev. Salud pública*, 14(2), 315-324.
10. Holliday, O. J. (2010). Educación popular y cambio social en américa latina. *Community Development Journal*, 1-11.
11. Hurtado, G. E. (2014). ¿Cuáles son las tendencias en las metodologías de enseñanza de la última década en iberoamérica? *Revista científica*, 1(18), 86-99.
12. Kornblit, A. L, Mendes Diz, A. M., Di Leo, P. F. y Camarotti, A. C. (2007). Entre la teoría y la práctica: algunas reflexiones en torno al sujeto en el campo de la promoción de la salud. *Revista Argentina de Sociología*, 5(8), 9-25.
13. Lalonde, M. (1981). *A new perspective on the helth of canadians, a working document*. Recuperado de <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>.
14. Ministerio de Salud de la Nación. Departamento de Educación para la Salud (2008). *Módulo La educación para la salud. Un enfoque integral*.
15. Muñoz Cano, J. M., Aparicio Zapata Y. y Boldo León, X. (2010). Diseño y evaluación de una estrategia educativa para la prevención del sobrepeso y obesidad en niños. *Horizonte Sanitario*, 9(1), 37-45.
16. Perea Quesada, R. (2001). La educación para la salud, reto de nuestro tiempo. *Revista Educación XXI*, (4), 15-40.