

UNA MIRADA HISTÓRICA AL CONCEPTO DE SALUD. SU VALOR EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA BÁSICA

D'ALESSANDRO, SILVINA; LAPASTA, LETICIA; MENCONI, MARÍA FLORENCIA

Cátedra Didáctica Específica I y Prácticas Docentes en Ciencias Naturales (FaHCE- UNLP)
leticialapasta@hotmail.com

RESUMEN

La salud es uno de los tópicos que atraviesan la vida de las personas y es un concepto con múltiples implicancias físicas, psíquicas, sociales, económicas, éticas, estéticas. Los temas de Salud están presentes de modo permanente en los medios de comunicación (diarios, revistas, televisión, cine, Internet) influyendo en las concepciones de las personas. Por ello es importante que en la escuela se debatan las cuestiones de salud de manera actualizada y contextualizada. Sin embargo los debates referidos a los alcances de sus modelos conceptuales tienen lugar en ámbitos muy alejados de las instituciones educativas, por lo que muchas veces llegan a ellas con años de retraso. El presente trabajo se desarrolló abarcando tres dimensiones de análisis: se realizó un recorrido histórico de cómo se ha ido transformando y completando el concepto de salud hasta el actual; se analizó el lugar que este contenido ocupa en el Diseño Curricular de la Educación Primaria Básica de la Provincia de Buenos Aires, al entender que en esta etapa de la escolaridad se brinda la oportunidad indelegable de la educación para construir en los niños actitudes y conceptualizaciones que contribuyan a la calidad de vida individual y social. Además, se encuestó a algunos docentes sobre sus representaciones de ésta temática. Se pudo observar que si bien el Marco General del Diseño Curricular plantea abordar la salud desde una perspectiva integral, los contenidos y las orientaciones que propone son insuficientes para este propósito, reduciéndose fundamentalmente a un aspecto biológico. También se advierte una brecha entre los conceptos actualizados de Salud y las representaciones de los docentes sobre esta.

Palabras clave: educación en salud, educación primaria, concepción de salud, diseño curricular EPB

INTRODUCCIÓN

La salud es uno de los tópicos que atraviesan toda la vida de las personas y es un concepto con múltiples implicancias físicas, psíquicas, sociales, económicas, éticas, estéticas. El papel de la salud en la Educación Primaria tiene gran importancia debido, en parte, a la condición de obligatoriedad de ésta. La cual, implica que una gran proporción de la población infantil atraviese por ella, población que se encuentra en una edad de desarrollo y gran capacidad receptiva, donde las conductas que adquieren son las que perduran a lo largo de sus vidas, haciéndose muy difícil cambiar muchos de esos hábitos en la edad adulta, por lo que es importante favorecer y desarrollar actitudes y conductas positivas con respecto a la salud (García, 1998)

La escuela, a su vez, ofrece un espacio de reflexión y construcción de la ciudadanía, brindando herramientas que le permiten a los niños/as conocer y ejercer sus derechos, ser capaces de discernir sobre cuestiones relacionadas con cuidarse y cuidar al otro. De acuerdo con el Marco General del Diseño Curricular de Educación Primaria la escuela es uno de los primeros espacios públicos del que participan los niños/as y, por lo tanto, uno de los primeros donde tienen oportunidad de formarse como participantes en la vida ciudadana, reconocer a los demás, expresarse buscar consensos, argumentar u opinar. Por esto, es que, consideramos primordial que el concepto de salud que se debata en la escuela sea actualizado, entendiéndola ya no como la ausencia de enfermedad, sino desde una perspectiva compleja, integradora, positiva y acorde al contexto, en donde se prioricen las acciones preventivas, tanto individuales como colectivas.

El presente trabajo se propone realizar un recorrido histórico de la construcción del concepto de salud a lo largo de la historia y al mismo tiempo analizar el lugar que ocupa la salud en el Diseño Curricular para la Educación Primaria, como espacio genuino para la validación del abordaje de este contenido a lo largo de los seis años de escolaridad de dicho período.

DESARROLLO

La salud a lo largo de la historia

¿Qué se entiende hoy por “Salud”? Sin duda la representación que tienen las personas sobre este concepto variará de acuerdo a las vivencias y experiencias que desarrollaron a lo largo de su vida para construir dicha concepción. Pero, a lo largo de la historia, ¿siempre se ha entendido a la salud del mismo modo?; ¿qué ha hecho que su conceptualización fuera cambiando?

Proponemos en el presente trabajo realizar un breve recorrido sobre cómo se ha ido construyendo el concepto de “salud” a lo largo de la historia para poder comprender cómo la entendemos hoy.

El concepto de la salud, como concepto histórico, ha ido cambiando en función del tiempo, las culturas, las sociedades, el nivel de conocimientos, pudiéndose reconocer distintos significados e implicancias de esta. Las primeras conceptualizaciones de la salud estuvieron asociadas al

pensamiento mágico- religioso, el cual se centraba en la creencia de que la enfermedad era el producto de la acción de demonios o un castigo de los dioses y su cura estaba basada en prácticas intuitivas, carentes de fundamentos, en manos de hechiceros, chamanes o sacerdotes. Los griegos producen una ruptura de estas ideas al introducir una visión racionalista y naturalista alejada de la magia y las supersticiones.

Hipócrates hacia el año 460 a.C, “*plantea un concepto humoral de la enfermedad*” (Paulino, C. 2009) desarrollando un modelo basado en la teoría de los cuatro elementos: aire, tierra, fuego y agua, cuyo desequilibrio o equilibrio explicaba los estados de enfermedad o salud de los individuos. Según Lichtenthaeler y Laín (Lain Entralgo, 1978) se constituye de esta manera el origen de una concepción científica de la medicina universal, liberada de la religión y la filosofía y establecida como un saber técnico. Estas ideas se mantienen durante muchos siglos y se unen posteriormente con las concepciones del cristianismo, así, si bien el cuidado de la salud le correspondía al hombre, el desarrollo de la enfermedad y su curación seguían teniendo una procedencia divina. Estas creencias perduran durante la Edad Media hasta el surgimiento de la visión higienista, que buscaba el equilibrio entre el individuo y el medio ambiente.

Durante la Edad Moderna, con el auge de la ciencia, y en particular el desarrollo de la ciencia anatómica, se produjeron grandes avances en el descubrimiento de principios anatómicos y fisiológicos, químicos, entre otros, vinculados a las alteraciones de la salud. La invención del microscopio, a finales del siglo XVII, permitió determinar la causa de las enfermedades al encontrar los microorganismos responsables de muchas de ellas. Entre los siglos XVIII y XIX, con el comienzo de la Revolución Industrial, tiene lugar la aglomeración del campesinado en las grandes ciudades, lo que trae como consecuencia la propagación de enfermedades venéreas e infecciosas relacionadas, no solo con los aspectos biológicos, sino con los económicos, sociales, políticos y ambientales. Sin embargo sólo se habla de condiciones sociales como las causantes de las enfermedades en el siglo XIX, a partir de las ideas de la Revolución Francesa, el surgimiento del socialismo y los aportes de Virchow y Pasteur. Dejando de lado así, los modelos unicausales, para dar lugar a la elaboración de concepciones multicausales de enfermedad.

En 1947 la Organización Mundial de la Salud, define a la salud como “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. La incorporación del factor social implicó que el Estado asumiera la responsabilidad de velar por el derecho social básico de los individuos. Desde allí la salud es un problema social y político.

En 1978, la OMS y UNICEF durante el congreso en Alma Ata (antigua Unión Soviética) apoyado por 134 países, la salud fue asumida como un derecho humano y al mismo tiempo pronunciaron la Atención Primaria Integral como una de las principales claves para mejorar los sistemas de salud de los países. Estas consideraciones reafirman la visión integral, multicausal y la importancia de la prevención y la promoción de la salud sobre lo curativo.

Actualmente existen algunos cuestionamientos acerca de la definición de la salud de la OMS (Moreno, C. 2005), fundamentalmente en dos sentidos: por un lado, la idea de “estado” tiene una visión estática de la salud, dejando de lado su historicidad. Por este motivo, es que actualmente se habla de la salud como un proceso en continuo cambio y no como estado. Por el otro lado, la concepción de “completo bienestar” es utópica e ideal ya que esta va cambiando de acuerdo a las culturas y grupos sociales.

De este modo, en la actualidad podemos definir la salud como una construcción histórica, social, cultural y subjetiva, de carácter multideterminado que ha variado a lo largo del tiempo y que a la vez varía y adquiere diferentes connotaciones y significados según distintos contextos y grupos sociales. (FLACSO, 2010)

La salud y su valor educativo

La Salud es un bien social que se construye, se vive y se disfruta en el marco de la vida cotidiana. Esto resulta especialmente relevante en el caso de la salud de niños y adolescentes en edad escolar. Si bien todas las escuelas dedican tiempo a atender las cuestiones de salud, esto es, procuran enseñar y proveer las bases y recursos necesarios para educar en salud, muchas demuestran que no es un concepto fácil de enseñar y que es necesario vivirla.

Asimismo, los temas de Salud están presentes de modo permanente en los medios de comunicación (diarios, revistas, televisión, cine, Internet) influyendo estos en las concepciones de las personas. Por lo que es importante que en la escuela se debatan éstas cuestiones de manera actualizada y contextualizada. Sin embargo los debates referidos a los alcances de los modelos conceptuales de ésta tienen lugar en ámbitos muy alejados de las instituciones educativas, por lo que muchas veces llegan a ellas con años de retraso. Del mismo modo resulta habitual reconocer algunos contenidos curriculares vinculados con la salud o su misma conceptualización, pero que se abordan como “meras definiciones” sin poder profundizar en las implicancias de los aspectos que los constituyen y de qué modo éstos pueden ser reconocidos en la vida cotidiana e incluso estar afectando al proceso de salud individual o colectiva.

Las instituciones educativas deberían aprovechar su potencial real, ofreciendo a los alumnos prácticas pedagógico-didácticas innovadoras destinadas al desarrollo de competencias que les permitan reflexionar y argumentar sobre dicho tópico, adquirir estrategias y habilidades que les permitan construir nuevos conocimientos a partir del análisis de su entorno cotidiano, mejorar la capacidad para resolver cuestiones que demanden la comprensión significativa de los conceptos, el planteo de hipótesis, la discusión grupal, la argumentación y la reflexión sobre lo realizado.

En este sentido, en el presente trabajo se priorizó la indagación de la representación de algunos docentes sobre la salud a través de una encuesta y se realizó un análisis detallado del Diseño Curricular de la Educación Primaria Básica (EPB) de la Provincia de Buenos Aires, con el objeto de identificar el lugar que ocupa el concepto de salud y sus dimensiones en la prescripción de los contenidos a enseñar.

Propósitos

- Realizar un breve recorrido histórico sobre cómo se ha ido construyendo el concepto de salud a lo largo de la historia, que permita reconocer cómo se llega a la concepción actual.
- Analizar el lugar que ocupa el concepto de salud en el Diseño Curricular vigente de la Educación Primaria Básica de la Provincia de Buenos Aires.
- Indagar el concepto de salud predominante en algunos docentes de la escuela primaria.

METODOLOGÍA

En correlación con los propósitos formulados se establecieron tres dimensiones de trabajo:

- Se investigó en diversas fuentes bibliográficas, las que nos permitieron realizar un recorrido histórico sobre cómo se ha ido construyendo el concepto de salud a lo largo de la historia y fundamentalmente analizando cómo se han ido incorporando las dimensiones que el concepto presenta en la actualidad.
- Se realizó un análisis del Diseño Curricular para la Escuela Primaria, haciendo énfasis en sus fundamentos teóricos, la secuenciación de contenidos y las orientaciones didácticas que propone para el abordaje de los mismos.
- Se encuestó a docentes del nivel primario, cuyas instituciones pertenecen a 5 partidos de la provincia de Buenos Aires, siendo estos: La Plata, Ensenada, Lezama, Castelli y Chascomús. La muestra comprendió un total de 26 docentes, dos de los cuáles se desempeñan en más de un año del nivel primario y cuyas respuestas fueron contabilizadas de manera independiente, constituyéndose en total, una muestra de 28 encuestas.

RESULTADOS

Con relación a la primera dimensión se realizó un recorrido histórico sobre las concepciones de Salud, que no pretendió ser cronológico, detectándose que partiendo de perspectivas unidimensionales en donde se considera sólo el aspecto biológico se llega hasta perspectivas multidimensionales que incluyen tanto el aspecto biológico como social, ambiental y emocional, que se vivencia de manera diferente de acuerdo a los contextos sociales y culturales. Estas perspectivas son las que han servido para la elaboración del marco teórico referencial que fuera detallado en el desarrollo del presente trabajo.

La segunda dimensión contempló el análisis del Marco General y de la organización de contenidos del Diseño Curricular de la EPB. Observamos que su primer objetivo es alejarse del corte asistencialista que adquirió la Escuela Primaria en los últimos tiempos para recuperar *“la centralidad de la enseñanza como único camino para garantizar el derecho de los niños/as a la educación”* (página 13.) En cuanto a la formación de los alumnos se propone incluir contenidos referidos a la consideración del otro, la diversidad cultural, la formación de la ciudadanía, el cuidado del medio ambiente, el reconocimiento de sus derechos, el respeto de las normas de convivencia, a fin de garantizar, entre otras cosas: *“La participación de los alumnos/as en una experiencia escolar-institucional pluralista y democrática que les permita crecer en el pleno ejercicio de la ciudadanía”* (página 14). Por otro lado hace hincapié en el abordaje del cuidado de la salud en forma integral, enmarcado en el respeto y cuidado del propio cuerpo y del otro, las cuestiones de género, la construcción de vínculos basados en la solidaridad y el respeto a la diversidad. Sin embargo se observa que en lo que respecta al Primer Ciclo, solo en tercer año es

mencionado el cuidado de la salud a partir de los siguientes conceptos: enfermedades contagiosas y no contagiosas, haciendo énfasis en la prevención de las primeras. En Segundo Ciclo, en sexto año se propone como situación de enseñanza trabajar la reproducción y el desarrollo en humanos, desde las consideraciones actuales de la salud reproductiva.

La tercera dimensión de análisis contempló, como se mencionó, la implementación de una encuesta a docentes. Se detallan a continuación los enunciados de la indagación realizada con las respuestas obtenidas, expresadas en porcentajes.

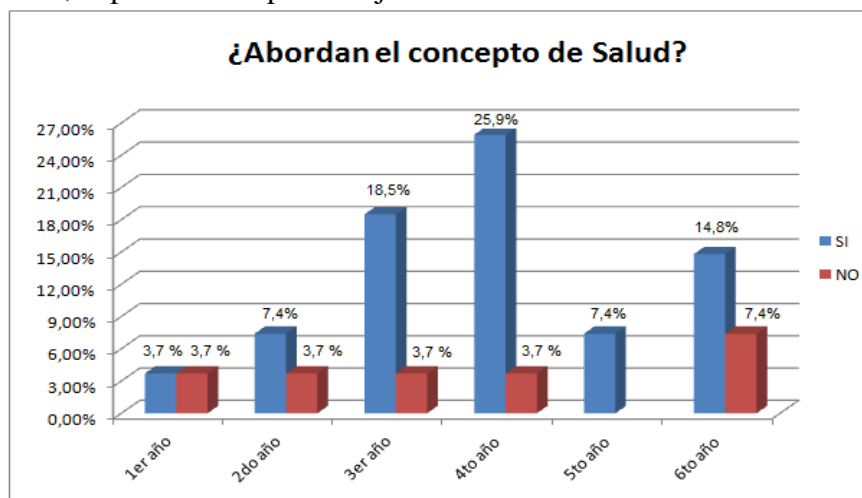


Figura 1. Respuestas obtenidas de los docentes al ítem 1: En el/los año/s en que se está desempeñando como docente de Ciencias Naturales, ¿está previsto abordar el concepto de salud?

Los resultados obtenidos indican que un 77,78% de los docentes encuestados abordan el concepto de salud y un 22,22% no lo hace (Figura 1). Variando estas proporciones de acuerdo al año en que se desempeñan.

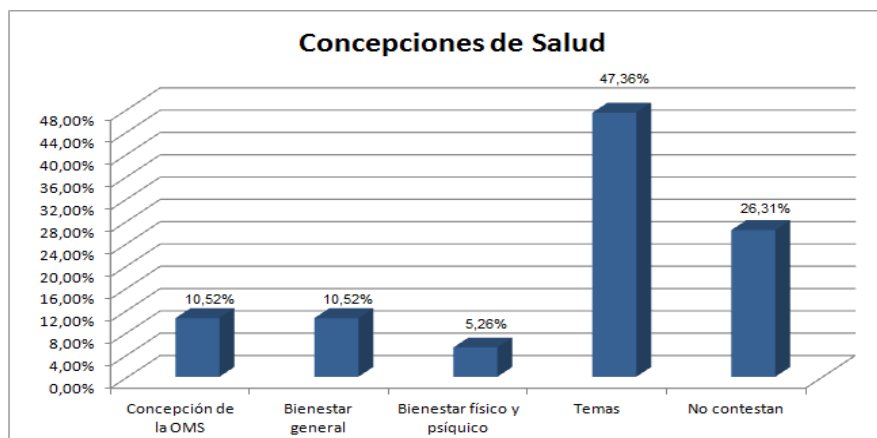


Figura 2. Respuestas obtenidas de los docentes al ítem 1.1: En caso afirmativo describa brevemente cuál es la concepción de salud que trabaja con los alumnos.

Ante la pregunta de cuál es la concepción de Salud que trabaja con los alumnos, un 26,31% del total de los docentes encuestados no pudieron explicitar la misma, en tanto un 47,36% no menciona una concepción sino que sólo menciona temas relacionados con la salud, siendo algunos de ellos enfermedades contagiosas y no contagiosas, microorganismos perjudiciales, cuidado de la salud, partes del cuerpo, hábitos de higiene, vacunación. El 10,52% trabaja con la concepción de Salud de la OMS (Figura 2).

Ante la pregunta: ¿Reconoce la concepción de salud que propone el diseño curricular?:

Mientras que 21 de los docentes encuestados reconocen cual es el concepto de salud que propone el Diseño Curricular para la Educación Primaria, tres no lo hacen y sólo uno considera que no es claro el concepto de salud que este propone.

Otro de los ítems contemplados solicitó la opinión de los Docentes respecto a los contenidos contemplados en el Diseño Curricular de la Educación Primaria.

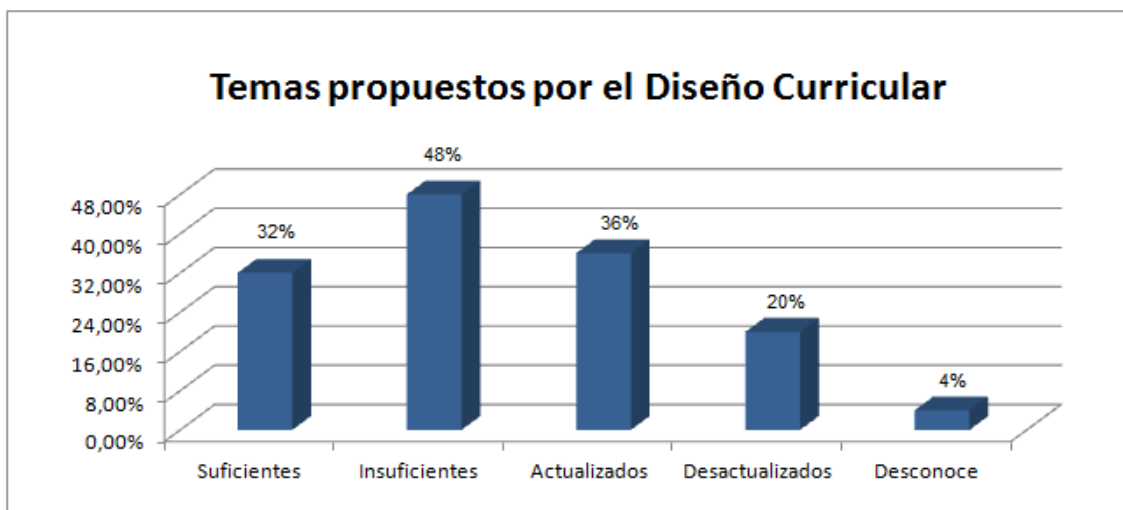


Figura 3. Respuestas obtenidas de los docentes al ítem "Considera que los contenidos que propone el Diseño Curricular para abordar la concepción de salud son: Suficientes/Insuficientes/Actualizados/Desactualizados/Desconoce/Otros: (especificar). Justifique brevemente

Como puede observarse en la Figura 3, el 48% de los docentes afirma que los temas propuestos en el diseño curricular para abordar la concepción de salud son insuficientes y un 36% considera que estos actualizados.

Aquellos docentes que consideraron que los temas propuestos por el Diseño Curricular eran insuficientes justificaron que, estos deberían ser abordados "más a fondo" y estar presentes en todos los años. Los que creen que estos son actualizados es porque "se abordan temáticas/ problemáticas cotidianas de los niños"; "Se trabaja sobre todo en lo referente a la Educación Sexual". Y los que consideran que son suficientes es porque consideran que "propone una gran variedad de acciones para realizar con los chicos y se consigue fácilmente material del mismo"; "son suficientes para la edad de los niños" y "proponen campañas de prevención".

REFLEXIONES PARA COMPARTIR

Del análisis realizado en esta experiencia de trabajo en el marco de la cátedra podemos evidenciar que si bien en el Marco General del Diseño Curricular de la EPB se plantea el abordaje de la salud desde una perspectiva integral, los contenidos que propone para esto resultan insuficientes para este propósito, ya que se reducen sólo al aspecto biológico dejando de lado aspectos como lo social, ambiental, emocional. A su vez, estos contenidos están presentes explícitamente sólo en dos años de la totalidad de la educación primaria, lo que no permite establecer una continuidad en la formación integral de los niños, al menos brindando espacios de trabajo genuinos dentro del Área de las Ciencias Naturales, cuestión que se puede entrever en las respuestas de los docentes.

Al mismo tiempo se observa una brecha entre los conceptos actualizados sobre la Salud y las representaciones de los docentes sobre esta. Esto se evidencia en los casos en que los mismos consideran los contenidos del diseño como actualizados, a pesar de que no están presentes las dimensiones social, ambiental, emocional.

En función de estas consideraciones creemos que resultaría conveniente fortalecer la explicitación de contenidos de manera sistemática e integradora de todas las dimensiones mencionadas, a lo largo de toda la escolaridad primaria. Esto permitiría que se evidencie a la salud desde una multidimensionalidad atravesada por contextos culturales y sociales diversos y que pueda ser vivida y reflexionada permanentemente por los niños y sus docentes, de manera que promueva el desarrollo integral tendiente a la mejor calidad de vida.

Al mismo tiempo, resultaría conveniente fortalecer los espacios de reflexión crítica y compartida entre los equipos docentes a los efectos de brindar oportunidad para que se intercambien concepciones y se resignifiquen en función de los marcos teóricos y metodológicos actualizados si es que resultara necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Diseño Curricular para la Educación Primaria. Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires, Argentina. 2008

FLACSO (2010) *El concepto de Salud. Evolución histórica. Aceptaciones actuales*. Disponible en: <http://salud.ciee.flacso.org.ar/files/flacso/pdf/Modulo1.pdf>

García García, I. (1998). *Promoción de la salud en el medio escolar*. Revista Española Salud Pública. 72 (4), pp. 285-287

Laín Entralgo, P. (1972) *Historia Universal de la Medicina*. Madrid, Salvat, vol.II, 73-118.

Moreno, C.; Roza Reyes, C.M.; Mogollón, S.A. (2005) *La Salud y la Promoción de la Salud: una aproximación a su desarrollo histórico y social*. Revista Ciencias de la Salud. 3 (1), pp. 62-77

Organización Mundial de la Salud. *Carta Constitucional*. Ginebra (1946)

Paulino, C. (2009) “*Concepto de Salud*”. Curso de “*Máster e Igualdad y Género en el ámbito público y privado*”

ANEXO

Encuesta: El abordaje del concepto de salud en la Escuela Primaria

En el marco de la Cátedra Didáctica Específica II y Prácticas de la Enseñanza en Ciencias Biológicas correspondiente al Profesorado de Ciencias Biológicas de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación estamos realizando una actividad de indagación acerca de cuál es el tratamiento que se le otorga al Concepto de Salud en la Escuela Primaria.

En este sentido solicitamos su colaboración a los efectos de poder brindarnos información, según las preguntas que se detallan y que serán de vital importancia para la concreción de este trabajo.

1. En el/los año/s en que se está desempeñando como docente de Ciencias Naturales, ¿está previsto abordar el concepto de salud?

SI

NO

1.1. En caso afirmativo describa brevemente cuál es la concepción de salud que trabaja con los alumnos.

2. Reconoce la concepción de salud que propone el diseño curricular?

SI

NO

3. Considera que los contenidos que propone el diseño curricular para abordar la concepción de salud son:

Suficientes

Insuficientes

Actualizados

Desactualizados

Desconoce

Otros: (especificar)

Justifique brevemente