



**UNIVERSIDAD
ACADEMIA**
DE HUMANISMO CRISTIANO

**PEDAGOGÍA EN
EDUCACIÓN BÁSICA**
ESCUELA DE PEDAGOGÍA
EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL
Y ENSEÑANZA BÁSICA

**APROXIMACIONES A LA RELACIÓN ENTRE LOS CONCEPTOS
DE SALUD Y EDUCACIÓN BÁSICA EN CHILE. ANÁLISIS
DOCUMENTAL PARA REPENSAR LA SALUD Y LA NIÑEZ EN LAS
ESCUELAS.**

Estudiantes: Cinthya Araneda Acevedo

Schlomit Riquelme Navarrete

Profesora guía: Roxana Hormazábal Fajardo

Tesina para optar al Grado de Licenciado/a en Educación
con Mención en Educación Básica

Santiago, 06 de noviembre de 2021

Agradecimientos

Agradecemos la oportunidad de visualizar la necesidad de una nueva escuela. Una escuela que pueda emerger desde la conciencia y la ternura. Una escuela con el compromiso de respetar la construcción constante del ser humano.

Agradecemos el camino que transitamos hacia la transformación de la educación.

Índice

Introducción	7
CAPÍTULO I: MARCO INTRODUCTORIO	9
1. Identificación del problema de investigación	9
2. Preguntas y objetivos	13
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	15
1. La salud como concepto complejo	15
2. Aprendizaje integral en la educación básica	17
3. La escuela como comunidad formadora	18
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	21
1. Tipo de Investigación	21
2. Muestra	23
3. Contexto	25
4. Recogida de Información	25
5. Análisis de información	27
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	38
1. Conclusiones y reflexiones en torno a las preguntas de investigación.	38
2. Aportes al campo disciplinar, científico y escolar.	42
3. Limitaciones del proceso de investigación.	43
4. Posibilidades de investigación que se abren.	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45

Introducción

La siguiente investigación tiene como finalidad explorar el concepto de salud en relación con la educación básica en Chile. Pensando dicha conceptualización más allá de una simple práctica que involucra la temática de vida saludable, sino desde una mirada más integral, comprendiendo el entorno y la responsabilidad social de cada integrante de la comunidad escolar como un actor del proceso de bienestar. La investigación que se presenta a continuación está fundamentada en dos aspectos: “Salud” y “Educación”, los cuales serán abordados y analizados para examinar las incidencias y relaciones que en la práctica se observan.

Observar la educación como un factor importante dentro del desarrollo de los niños y niñas no solo en el ámbito de contenidos, sino como un espacio para el aprendizaje en todo su espectro es fundamental para comprender que la noción de salud repercute no solo en prácticas habituales como comer saludable, realizar ejercicio físico o concientizar sobre abusos de sustancias; es más bien comprender nuestra existencia y la existencia de un otro y otra que requiere una visualización de sus habilidades, carencias, creencias, tradiciones, etc. Es una manera de realzar lo que es realmente el ser humano, asociado a un país, a una región, a una localidad, a una familia.

Buscar nuevas miradas asociadas al trabajo pedagógico permite ir transformando la educación en la tan necesaria integralidad, basando la lógica docente en una perspectiva que recoge conceptos asociados al desarrollo complementario del ser humano.

Nuestra motivación como estudiantes de Pedagogía en Educación Básica al realizar esta investigación es poder analizar y dar a conocer por qué en los establecimientos educacionales de nuestro país debería estar más presente el concepto de Salud, como una línea pedagógica permanente y no segmentada.

En este documento comenzamos por presentar los antecedentes y la justificación del problema de investigación, junto a las preguntas y objetivos que nos hemos propuesto. El capítulo siguiente se refiere al marco conceptual en que nos situamos para armar un corpus

teórico compuesto por diferentes autores/as, para dar paso al marco metodológico, que da cuenta de nuestro diseño de investigación centrado en la teoría fundamentada, a través del análisis documental. Para finalizar, presentamos los dos capítulos que cierran este proceso, a través de resultados y las conclusiones, respectivamente.

A continuación, un análisis de la relación entre el concepto de Salud en Educación básica en Chile, con la finalidad de entregar una visión más humanizadora de la enseñanza y su relevancia en torno al desarrollo y la vida.

CAPÍTULO I: MARCO INTRODUCTORIO

1. Identificación del problema de investigación

El concepto de salud ha sido por muchos años una noción alejada del rol pedagógico. Es una idea que se apuesta en el trabajo clínico u hospitalario que poco y nada se relaciona, por lo menos cotidianamente, con la educación.

Hace años, se viene consensuando que salud y educación son términos que se conjugan en la práctica, puesto que su finalidad es la misma: la formación de comunidad.

Gonzales de Haro (2008) en su estudio reflexiona sobre la relevancia de complementar los conceptos de salud y educación con la finalidad de establecer una visión pedagógica basada en el estado de bienestar, poniendo como base la existencia humana, apelando a la necesidad de comprender el entorno, la familia con la finalidad de ser conscientes de la pobreza, la inequidad, bajo una responsabilidad social que debe estar unida a la comunidad escolar.

Los estados en la Carta de las Naciones Unidas de 2006:

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

El goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

La salud de todos los pueblos es una condición fundamental para lograr la paz y la seguridad, y depende de la más amplia cooperación de las personas y de los Estados.

Los resultados alcanzados por cada Estado en el fomento y protección de la salud son valiosos para todos.

La desigualdad de los diversos países en lo relativo al fomento de la salud y el control de las enfermedades, sobre todo las transmisibles, constituye un peligro común.

El desarrollo saludable del niño es de importancia fundamental; la capacidad de

vivir en armonía en un mundo que cambia constantemente es indispensable para este desarrollo. (pp 1)

A su vez, la Ley 20370 que establece la Ley General de Educación contempla que “La educación es el proceso de aprendizaje permanente que abarca las distintas etapas de la vida de las personas y que tiene como finalidad alcanzar su desarrollo espiritual, ético, moral, afectivo, intelectual, artístico y físico, mediante la transmisión y el cultivo de valores, conocimientos y destrezas” (p. 2), es dicha calidad en la que se basa lo imprescindible de dar una mirada ampliada a la formación pedagógica en relación a la salud, para comprender y elevar la concepción de que la escuela es un lugar preponderante dentro de la promoción, la prevención y la recuperación de la salud, puesto que, es la comunidad en su totalidad la encargada de generar cambios desde lo personal a lo colectivo.

La escuela como un espacio que acompaña al ser humano a lo largo de su desarrollo es el punto máximo de aprendizaje para la vida, por lo que, ciertamente, la importancia de tener un currículum acorde a una visión de vida más allá del aula se simplifica en Objetivos de Aprendizajes basados en la existencia y comportamiento social, en profesoras y profesores de enseñanza básica formados en salud con la finalidad de crear un espacio conectado con el yo y los otros y otras.

Es así como urge contemplar en los espacios educativos la unión de los conceptos de Salud y Educación como un binomio que debe trabajar en conjunto. La comunidad escolar debe ser partícipe en la transformación de una institución alejada de la cotidianidad a un espacio educativo conectado con su entorno, consciente que las problemáticas sociosanitarias están ligadas, sin lugar a duda, al proceso de aprendizaje, así como también enfermedades comunes que se puedan presentar en la comunidad escolar.

La escuela no debe estar alejada de la concepción de salud, y esta unión debe ser permanente con mayor preponderancia en la enseñanza básica, puesto que es la base para un desarrollo consciente no solo en contenido formal, sino además en cuestiones vitales como la

autoestima, la sexualidad, la diversidad, la salud mental, la violencia, el abuso de sustancias, entre otras, que deben ser abordadas desde la amplitud del binomio Salud-Educación.

1.1 Justificación del problema

La escuela, como un espacio fundamental en el desarrollo humano, es un espacio que no solo debe desarrollar las habilidades lógico-matemáticas, lingüísticas, científicas, etc., sino debe también apelar a generar contextos asociados al aprendizaje para la vida, competencias para relacionarse con el entorno, bajo un ambiente apto y con profesores y profesoras que comprendan que la pedagogía también es parte del desarrollo biopsicosocial de los niños y niñas, enfoque que también se trabaja en el área de la salud.

Según el Programa Nacional de Salud de la Infancia con enfoque integral del 2013 afirma que “El control de Salud de niños y niñas es una actividad eje del programa de infancia, que busca promover la salud integral de la población infantil en su contexto familiar y comunitario, detectando oportunamente cualquier riesgo biopsicosocial que pueda afectar su crecimiento y desarrollo o problema de salud ya instalado con miras a su recuperación y fortalecer factores protectores” (p. 61) por lo que la salud integrada a la vida cotidiana debiera ser el eje también de la educación.

Si bien Educación y Salud se pueden comprender como conceptos ajenos entre sí, se relacionan desde su esencia. La pedagogía, por una parte, es una parte, en su forma teórica más constructivista, que busca educar para la vida y busca la integralidad, lo cual sin el bienestar no sería posible. Las escuelas que propician espacios educativos con recursos asociados a la vivencia fuera de la escuela o recogen la cultura son sin duda lugares que mantienen una relación estrecha con sus estudiantes, sus familias, sus creencias, sus costumbres, su realidad. Este es el punto en donde se involucra la salud. Para un buen desarrollo físico y mental de los niños y niñas en procesos de educación básica es fundamental que el profesor o profesora entienda el apostar por una educación transformadora, abriendo su conocimiento hacia la comprensión de la cultura, del mundo, de la política entre otras miradas, lo cual permitirá crear espacios educativos saludables, más

allá de un concepto asociado a la alimentación como se pudiese comprender, sino que bajo una lógica holística.

Visualizar la relación entre Salud y Educación es una manera de ampliar nuestra concepción pedagógica, poniendo en práctica una docencia integral que comprende factores que influyen en el aprendizaje tanto ambiental como social, la vida privada y la pública, el trabajo colectivo y la escuela como un espacio transformador que camina hacia la comprensión de una vida integralmente saludable.

Como docentes debiese ser parte del quehacer pedagógico las problemáticas como la higiene, medio ambiente, familia, prevención de enfermedades, autocuidado, comunidad, educación sexual, salud mental, entre otros muchos conceptos que están conectados y se entienden bajo la lógica de salud, abordando desde la integralidad, desde el proceso de enseñanza y no fraccionar los temas como independientes.

1.2 Antecedentes

El tema de nuestra investigación ha sido seleccionado porque consideramos que es primordial que el concepto de salud sea comprendido como un proceso holístico, una actitud docente permanente frente a cuestiones fuera del aula que afectan el aprendizaje.

Consideramos que la escuela es uno de los mejores lugares para abordar conceptualizaciones asociadas a la salud, puesto que la escolarización en Chile es obligatoria y los niños y niñas en la educación básica es donde están más dispuestos a adquirir nuevos conocimientos, generando así un lazo fundamental que favorece las apreciaciones sobre el bienestar.

En nuestro país, las políticas públicas han abordado temáticas de salud bajo una lógica separatista de la escuela, promoviendo desde fundaciones o programas estatales jornadas de reflexión sobre temas como: alimentación saludable, ejercicio físico, consumo de drogas, entre otras. Si bien son aportaciones al conocimiento de los niños y niñas, no es un aprendizaje conectado realmente con la vida diaria.

La Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud de 1986 comenta: “La salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana: en los centros de enseñanza, de trabajo y recreo” (p. 3), analizando esto desde la confirmación de que las intervenciones que realmente son eficaces son aquellas que se incrementan en los espacios donde las personas viven y asisten diariamente.

La Carta Ottawa para la Promoción de la Salud también afirma:

La promoción de la salud radica en la participación afectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. La fuerza motriz de este proceso proviene del poder real de las comunidades, de la posesión y el control que tengan sobre sus propios empeños y destinos. (1986, pp 3)

2. Preguntas y objetivos

2.1 Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los enfoques del concepto de salud que se vinculan a la educación básica en Chile?
- ¿Cómo se relaciona el concepto de salud con el proceso de aprendizaje de educación básica?

2.2 Objetivos

- Analizar los diversos enfoques del concepto de salud relacionados con la educación básica en Chile.
 - Conocer la relación entre salud y escuela que se ha dado en el contexto nacional en las últimas décadas.

- Comprender el impacto del concepto de salud desde un enfoque pedagógico de niños y niñas.
- Identificar diferentes nociones del concepto de salud que se conecten con una educación integral de niñas y niños.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

1. La salud como concepto complejo

Figueroa N, Villaseñor M, Alfaro N (2004), en Educación para la salud la importancia del concepto (pág. 44): exponen que: “La educación y la salud se desarrollaron durante mucho tiempo como dos disciplinas paralelas pero aisladas, adoptando distintas formas y prácticas como producto de los requerimientos del desarrollo histórico de una sociedad”, esto nos conlleva a reflexionar el cómo en nuestro país se ha ido relacionando o no el concepto de salud con educación sobre todo en el primer ciclo de la enseñanza básica, puesto que es en esta instancia donde se vuelven indispensables las miradas integradoras que hacen converger las necesidades con el aprendizaje.

Es a causa de esto que la salud se discute bajo una lógica compleja puesto que a través de la historia se ha ido modificando su definición. Compartimos algunas:

Pardo, A ¿Qué es la salud? Expone: "¡La salud es el hábito o estado corporal que nos permite seguir viviendo!, es decir, que nos permite superar los obstáculos que el vivir encuentra a su paso" (p. 1)

Briceño, L (2011) Comenta “la salud es una síntesis; es la síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones sociales, con la política y la economía internacional”.

Basar la salud sólo bajo la lógica clínica es omitir una serie de factores que se involucran, entre ellas, la educación.

1.1 La salud desde una perspectiva sanitaria

Desde la misma idea de complejización de la salud en su definición es también una de las miradas más comunes asumir que la salud es solo un proceso de cura de enfermedades, asociar la relación médico-paciente o delimitar salud a instituciones como hospitales, centros de salud familiar o urgencias médicas, es lo que nos aleja del verdadero significado que es mucho más amplio en su práctica.

En el ambiente profesional de salud se ha ido relevando la importancia de la educación en las manifestaciones asociadas a comprensión de enfermedades, la promoción y la prevención son pilares fundamentales para las ramas de la medicina y enfermería que asumen que en la educación hay una herramienta fundamental para enfrentar procesos de contingencia en salud clínica.

1.2 La salud y sus nuevas perspectivas

En las nuevas visiones de la salud esta se establece como integral, ya que, se involucran todas las acciones de la vida, tales como el autocuidado, el cuidado de la comunidad, los hábitos básicos, etc. Mientras que en las perspectivas antiguas la salud era vista solo como el curar enfermedades, sin mirar ni involucrar otros actos que son cotidianos también pertenecientes a este concepto. Un claro ejemplo de esto es la crisis producida por la pandemia del covid-19, donde ha quedado en evidencia la situación y nivel de salud en todo el mundo, demostrando que tan preparados están los países para afrontar una situación de emergencia como lo es este virus, en este caso lo integral es prevenir, lo cual es una acción que ha sido fundamental en cuanto a intentar frenar el contagio de este virus, aplicando nuevos hábitos tales como el lavado de manos frecuente, el distanciamiento social y el uso correcto de la mascarilla, estas acciones son y deberán seguir siendo parte de nuestra rutina. La salud se lleva a cabo en comunidad, siendo responsables por uno mismo y por quien tenemos al lado, el comportamiento individual debe transformarse a favor de la sociedad.

2. Aprendizaje integral en la educación básica

El aprendizaje integral se imparte tanto en los establecimientos educacionales como en la vida cotidiana, y esta debe brindar a todos los niños y niñas los conocimientos y habilidades básicos para desarrollarse en la vida y valerse por sí misma comprendiendo su entorno, por esto, el aprendizaje entregado a los estudiantes debe ser completo, asistiendo así todas las necesidades que los estudiantes puedan requerir. Dentro de esta se encuentran presentes los procesos educativos y formativos del niño, lo esencial del aprendizaje integral debe trabajarse desde la infancia, entregando en este proceso los valores necesarios y correspondientes a la edad del niño o niña, teniendo como objetivo que el estudiante adquiera la confianza suficiente para ser consciente y capaz de meditar sus actos antes de realizarlos, con responsabilidad, entendiendo y respetando al resto de la comunidad. El objetivo de que los niños y niñas reciban un aprendizaje integral desde temprana edad es que se le brinden las herramientas para poder desarrollar las habilidades autónomas que cada estudiante tiene, tales como la empatía con las otras personas, la responsabilidad, el autocuidado y el cuidado de quienes lo rodean.

2.1 La educación básica como oportunidad de cambio del concepto de salud

La escuela es un lugar en donde convergen un sin fin de elementos enriquecedores en la vida humana, pero por sobre todo en la infancia.

En el ciclo de enseñanza básica escolar es donde concluyen aspectos fundamentales para el desarrollo de hábitos, una comprensión del mundo y el entorno que favorece a la sociedad.

Es una oportunidad sin duda que los y las profesoras utilizan este espacio para relacionar el concepto de salud en sus prácticas pedagógicas, en generar espacios en donde no solo el contenido sea importante sino también el cómo lo hago, dónde lo hago. Preparar y exigir espacios educativos que cumplan con estándares para la implementación de una buena clase ciertamente ayudará a mejorar la infraestructura, pero el sentido central es mejorar los procesos de aprendizaje. Aportar a las nociones de vida de los niños y niñas respecto a su propio espacio es un acto de transformación sobre la mirada de la dignidad.

2.2 Buen vivir, pedagogía y niñez

El buen vivir implica un estado de plenitud interior consigo mismo y con los demás, dentro de esta se hace presente la paz, el amor, la serenidad, la solidaridad y el deseo de ayuda al resto. Junto a este tema se hace presente la infancia, siendo la representación del punto de partida de la pedagogía en la vida de los niños y niñas, es en esta etapa de sus vidas donde se da inicio al proceso escolar del niño, brindándole nuevas habilidades y conocimientos para su desarrollo. Es en el interior de la pedagogía donde se agrupan diversos saberes, conocimientos y reconocimientos, dentro de esta se hace presente una gran diversidad tanto cultural como académica la cual favorece la formación de los profesionales que tienen a su cargo la educación de niños y niñas. Es entonces primordial relacionar a la salud como parte del proceso educativo.

3. La escuela como comunidad formadora

La escuela como comunidad formadora está conformada por los estudiantes, los educadores, padres, docentes, administrativos, directivos y todo aquel personal que trabaje dentro del establecimiento, todos ellos contribuyen en la confección del Proyecto Educativo Institucional y su objetivo principal es fomentar el bienestar de los y las estudiantes.

Existe una estrecha relación entre la familia y la escuela como comunidad, pues la intervención audaz de los padres es una responsabilidad que tiene como objetivo un compromiso con el proceso educativo de sus hijos el cual tiene como efecto positivo la consolidación del desarrollo integral del niño o niña para la comunidad, teniendo en cuenta que tanto la familia como la comunidad tienen un gran dominio en el aprendizaje de los niños y niñas, y que la familia es la principal encargada de entregar los valores y formar la base del aprendizaje de los niños y niñas.

3.1 Lo personal y lo colectivo

La salud individual se reconoce como el estado de salud que posee cada persona dependiendo únicamente de sí misma en lo que es su vida cotidiana y los comportamientos que lleve en esta, es decir, es responsable de las acciones que lleva a cabo con las demás personas y el

medio ambiente, nuestras características individualistas y hábitos son los que determinan la calidad de nuestra salud. Dentro de lo personal se encuentra el autocuidado entendido como los aprendizajes que obtiene una persona en beneficio de su propia salud y su bienestar, tener este conocimiento da paso al bienestar de su familia y la comunidad. La salud colectiva podría definirse como la responsabilidad social o la unión de todas las responsabilidades individuales que concluyen entre sí para ser conscientes de ciertas actitudes riesgosas para la salud, como lo son el consumo de tabaco dentro de espacios cerrados o reducidos, el sedentarismo o la alimentación no saludable, pero que sin las conciencia real y permanente no podrían ser adquiridas como algo fundamental.

Es así como lo personal y lo colectivo son intrínsecamente parte de la escuela, parte de la labor docente, parte de la salud y lo educativo.

3.2 Cultura, territorio y creencias

La salud es vista y entendida de diferentes maneras dentro un territorio nacional, en los establecimientos escolares de las ciudades existe más acceso a esta, pudiendo tener más posibilidades de adquirir conocimiento acerca de este tema, pero no el necesario para reconocerla como una herramienta fundamental adquirida por completo, si esto ocurre en las ciudades, donde es posible contar con todo lo requerido para dar el aprendizaje necesario a los estudiantes, solo queda mencionar que en lugares alejados como la periferia el tema de la salud dentro los establecimientos es completamente nulo, siendo que es en este lugar donde debería poder brindarse el conocimiento necesario a los niños y niñas. Dependiendo de las tradiciones y creencias que se sigan la salud se entiende de diferente forma, pues cada persona perteneciente a una comunidad o etnia tiene una mirada distinta a otra persona que no compete en esta, dentro de una escuela existe una gran variedad de personas que la constituyen, con distintas creencias, tradiciones, etc. Es por esto, que dentro de la comunidad escolar es sumamente relevante y necesario poder instaurar estos temas dentro de las aulas, teniendo en cuenta que dentro de esta existe una gran diversidad, y dentro de esta misma todos los niños y niñas tienen desigualdades en su pensamiento, siendo cada uno de ellos válidos. Las miradas familiares o externas a la comunidad escolar son puntos o ejes relevantes para la educación basada en la salud, porque como se mencionaba anteriormente dentro del

mismo espacio educativo las apreciaciones respecto a la visión de mundo pueden cambiar, cómo enfrentar enfermedades, la relación con la alimentación, el alcoholismo, la drogadicción, etc.

Es fundamental que las apreciaciones de los conceptos asociados a salud y educación sean vividas como parte del proceso pedagógico y no fragmentado como le hemos mencionado, puesto que las vivencias de cada niño y niñas son constantes, su cultura es quien domina sus hábitos y su creencia la que delimita a veces su actuar.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

1. Tipo de Investigación

Definimos el trabajo realizado en nuestra investigación como un estudio cualitativo, puesto que el objetivo principal de este es establecer una visión general sobre el tema de estudio: “Aproximaciones a la relación entre concepto de Salud y Educación básica en Chile”, el cual busca observar el fenómeno de conceptos salud y educación en el contexto de la enseñanza básica en Chile. La elección de este tipo de investigación es analizar aspectos de la pedagogía en profundidad ya que, las características asociadas a la investigación educativa nos permite realizar un análisis reflexivo y comparativo de los conceptos a estudiar.

Estos autores han planteado lo siguiente:

Para la concepción interpretativa, investigar es comprender la conducta humana desde los significados e intenciones de los sujetos que intervienen en el escenario educativo. Desde esta perspectiva el propósito de la investigación educativa es interpretar y comprender los fenómenos educativos más que aportar explicaciones de tipo causal.

Desde la corriente crítica o sociocrítica se destaca el compromiso explícito con la ideología y se rechaza la neutralidad del investigador. A través de la investigación aspira a transformar la sociedad en base a una concepción democrática del conocimiento y de los procesos que lo generan mediante la participación de las personas implicadas. La investigación trata de desvelar creencias, valores y supuestos que subyacen en la práctica educativa. De ahí la necesidad de plantear una relación dialéctica entre teoría y práctica mediante la reflexión crítica. De esta manera el conocimiento se genera desde la praxis y en la praxis. (Arnal, del Rincón, Latorre, 1992, pp 36)

Buscar por qué a través de la recopilación de datos y sus fundamentaciones, la escuela debería de manera consciente considerar el ser humano como un ser complejo que proviene de un pensamiento y actitud delegada de sus entornos, tradiciones y hábitos que son estudiados en

dicha complejidad en aspectos de salud y por cierto deberían ser propuestos a la hora de las consideraciones y adecuaciones realizadas tanto en el aula como en el espacio educativo.

Respecto al propósito de nuestra investigación este es de carácter exploratorio descriptivo, puesto que nos encontramos en un estadio de aproximación inicial al concepto de salud entrelazado con la educación básica de nuestro país. Se busca en primera instancia describir lo que se ha estudiado previamente en torno a estas dos conceptualizaciones, describiendo los diversos escenarios en donde se analice la necesidad de complejizar la visualización de la/el estudiante, comprendiendo como un sujeto relacionado con la cultura comunitaria, proponiendo entonces un trabajo mancomunado entre salud y educación, apelando a la integralidad del ser humano.

De este modo, el paradigma asociado a esta investigación es de carácter interpretativo. Pues, a través de la recopilación de información, específicamente de piezas documentales, daremos significado a la relación existente entre el concepto de salud y educación de la niñez. Comprender la necesidad pedagógica de establecer unión entre el aprendizaje y la vida de los estudiantes, considerando sus carencias, forma de vida, tradiciones y apreciaciones del mundo.

Como plantean otros autores:

Los centros escolares ejercen un influjo decisivo en el futuro estilo de vida del individuo a través de la socialización secundaria o formal; desempeñan un papel importante en la configuración de la conducta y los valores sociales de los jóvenes; a ellos acude la totalidad de los niños durante al menos 10 años. La escuela ha sido considerada siempre como un sector estratégico para mejorar las conductas relacionadas con la salud. La EPS ha estado siempre presente en la escuela a través de la higiene, la alimentación y la nutrición. (Riquelme, 2006, pp 188)

El método empleado en esta investigación es la teoría fundamentada, la cual apela al análisis de diversos enfoques y discursos que permiten evidenciar lo primordial de la relación entre los conceptos fundamentales y principales de este estudio; salud, escuela, aprendizaje, comunidad, bienestar, niños y niñas. Fundamentar a través de la recopilación de datos y

artículos académicos permite considerar otras investigaciones para la construcción de la respuesta a nuestra pregunta de investigación, a los objetivos dispuestos en el estudio y concretar un nuevo escenario desde nuestra mirada.

Alarcón et al. (2016, p. 240) sugieren que “la teoría fundamentada, entonces, permite dar explicación a las relaciones existentes entre dos o más categorías de una realidad que se observa”, lo que nos lleva a realizar una recogida de documentos que permitan contrastar realidades para abordar las problemáticas abordadas en esta investigación. Si bien podría considerarse un estudio inicial, lo cierto es que es el comienzo de una aportación argumentada a través de documentos para detallar la relevancia de unir las conceptualizaciones de salud y educación.

En primera instancia, esta construcción comienza con el muestreo teórico que Alarcón et al., (2016) plantean como una fase más profunda de estudio y cuyo proceso de revisión posibilita la comprensión conceptual del fenómeno. Por otra parte, se trata

de un método comparativo constante, el cual, radica en recopilar y analizar los datos sincrónicamente para, de esa forma, hacer las respectivas conceptualizaciones, por lo que, al realizar una comparación permanente de sucesos y casos, se logran identificar sus características, interrelacionándolos e integrándose en una teoría que posee lógica y razonabilidad. (Alarcón et al., 2016, p. 241).

Por tanto, la teoría fundamentada en el marco de un análisis cualitativo de los datos, nos da la posibilidad de crear, por lo menos, dos tipos de teorías, a saber: la formal y la substantiva.

2. Muestra

Siendo una investigación cualitativa de carácter exploratorio, buscamos como resultado una visualización ampliada de la concepción de salud relacionada con la educación. Por lo que, a través de distintas apreciaciones de ambos conceptos, aportará a repensar la educación con la integración de un concepto de salud más amplio, diverso y apegado a la vida de niños y niñas. La muestra es de tipo teórico conceptual, ya que busca explorar y analizar la relación

de diferentes conceptos que permitan entender la conexión y relación existente entre el concepto de Salud y el concepto de Educación. Esto nos permitirá seleccionar, valorar y realizar un análisis que permita sustentar las ideas planteadas en esta investigación.

Es así como la información de este proyecto se recopilará principalmente desde los análisis de artículos e investigaciones académicas recogidos de manera virtual en plataformas de documentos académicos. Para el estudio fueron escogidos tres documentos que facilitarían la indagación de la problemática. Estos son:

- “El profesorado ante la educación y promoción de la salud en la escuela”, artículo académico escrito por Valentín Gavidia perteneciente al Dpto. Didáctica CC. Experimentales y Sociales de la Universidad de Valencia, publicado en la revista *Didáctica de las Ciencias Experimentales y sociales* (2009). En este se expone la relevancia de las y los profesores en torno a la educación para la salud en la comunidad escolar bajo una conciencia que considere el desarrollo de contenido y social.
- “La educación para la salud: “asignatura pendiente” para la escuela”, artículo escrito por Dolores González de Haro de la Universidad de Huelva, publicado en *XXI. Revista de Educación* (2008). El documento expone la integración como eje de la educación infantil considerando el contexto educacional en un amplio espectro para el proceso de aprendizaje dentro y fuera del aula aportando visiones transformadoras para nuevas orientaciones pedagógicas.
- “Educación para la salud” artículo escrito por Montserrat Fortuny y Javier Gallego, publicado en la *Revista de Educación* (1988). Un texto en el que se exponen conceptualizaciones sobre conciencia sanitaria bajo una responsabilidad comunitaria y colectiva poniendo como eje la escuela.

Los documentos que fueron seleccionados para el análisis documental y posterior extracción de información fueron escogidos considerando como criterio principal que en ellos estuvieran presentes ambos conceptos bases de esta investigación; salud-educación, y como un segundo criterio se utilizó que en estos conceptos existiera una relación de coexistencia en que un concepto tuviera relación directa con el otro. Teniendo en cuenta que el propósito

de esta investigación es conocer desde diversos enfoques la estrecha relación que existe hoy en día entre el concepto de salud y educación dentro de la educación básica de Chile.

Según nuestra percepción como investigadoras, este tipo de muestra es la más apropiada respecto de las necesidades del estudio pues pone como énfasis el análisis exhaustivo de diferentes miradas respecto del problema, la pregunta y los objetivos de la investigación, permitiendo reunir información, comparar, analizar y seleccionar en consideración a nuestro fenómeno de estudio.

3. Contexto

Nuestra investigación nos sitúa como parte del fenómeno, puesto que las investigadoras de este estudio somos estudiantes en formación de pedagogía en educación básica, vereda desde la cual hemos observado tanto desde la presencialidad como la virtualidad (por motivos de la pandemia COVID-19) diversas situaciones asociadas a los conceptos que son abordados en este estudio. En primer lugar, como observadoras de aula ejerciendo nuestras prácticas universitarias, podemos atender a la existencia vaga de la salud en la escuela, en lo referente a el cuerpo docente, pero con mayor énfasis en los y las estudiantes (entendiendo que esta investigación se centra en los niños y niñas de educación básica en Chile). Considerando desde la inapropiada infraestructura asociada a la escuela pública, la falta de higiene de sanitarios de algunos centros educativos o la alimentación deficiente entregada por los planes de alimentación estatales. En otro ámbito, las apreciaciones respecto a la formación universitaria, las cuales no contemplan asignaturas o procesos de enseñanza relacionados con la salud integral, la alimentación, enfermedades básicas del niño o niña, la situación de salubridad en Chile y su directa relación con el proceso de aprendizaje, etc. consideraciones apropiadas para el buen desarrollo pedagógico.

4. Recogida de Información

Esta investigación cualitativa basada en el método de teoría fundamentada tiene como técnica de recogida de información el análisis documental. Esta técnica tiene como finalidad recopilar documentación que permite, en primera instancia, recolectar información variada

que permite luego realizar procesos de clasificación, los cuales determinan a su vez desarrollar comparaciones entre documentos y perspectivas conceptuales, para así transformar lo adquirido en nuevas visualizaciones.

Esta técnica es utilizada con gran resultado puesto que:

Toda la información registrada, en el soporte que sea, puede ser objeto del análisis documental: un artículo original de una revista científica, una noticia de prensa, un reportaje de revista, una obra musical, un registro sonoro, una imagen de vídeo, una película, una fotografía, una página web. (Castillo, 2005, p. 2).

El análisis documental resulta ser una técnica muy versátil que aporta a esta investigación entregando diferentes miradas conceptuales referentes a salud y educación que hemos categorizado de la siguiente manera:

Categoría de análisis	Descripción	Subcategorías
Salud integral	Reconocer que el concepto de salud no solo se emplea con una finalidad curativa, sino como una conceptualización del bienestar universal en torno a la comunidad educativa.	<ul style="list-style-type: none"> - El quehacer pedagógico como un acto integrador - El escenario escolar como factor de cambio - Colectivismo
Comunidad	Visualización de la comunidad escolar, familia y sociedad como factores de la salud y aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> - Profesores, profesoras, estudiantes, familias y sociedad como agentes interrelacionados para la transformación
Ser humano	Entender las bases pedagógicas bajo el alero del conocimiento real del ser humano y sus necesidades para aprender	<ul style="list-style-type: none"> - La realidad y experiencia individual como formación del colectivo.

Fuente: elaboración propia.

5. Análisis de información

El tipo de análisis de información seleccionado coherentemente con el método y la técnica de análisis documental es el de contenido, entendiendo que nos centraremos en la exploración de las categorías levantadas y, desde esa estructura, seleccionaremos y analizaremos ideas, conceptos, perspectivas y posicionamientos que sostienen las diferentes piezas documentales escogidas.

Castillo (2005, p. 2) expone que “el análisis documental representa la información de un documento en un registro estructurado, reduce todos los datos descriptivos físicos y de contenido en un esquema inequívoco”, por lo que en esta investigación juega un papel muy relevante la estructura que podemos realizar para la mejor comprensión de las miradas obtenidas.

El procedimiento para este análisis lo hemos realizado de la siguiente manera:

1. Luego de la elección del tema y problemática, se recolectan de manera virtual documentos, artículos, revistas, entre otros, basado en las conceptualizaciones generales de salud y educación.
2. Se determina trabajar tres documentos: <ul style="list-style-type: none">- <i>El profesorado ante la educación y promoción de la salud en la escuela</i> documento escrito por Valentín Gavidia Catalán- <i>La educación para la salud: “asignatura pendiente” para la escuela</i> artículo escrito por Dolores González de Haro- <i>Educación para la salud</i> escrito por Montserrat Fortuny i Gros y Javier Gallego
3. Se categorizan conceptos para realizar el análisis de manera ordenada y estructurada.
4. Se realiza lectura individual de los documentos escogidos.
5. Se realizan encuentros para compartir apreciaciones individuales de los documentos y transformar dichas apreciaciones en una conceptualización conjunta.

6. Los textos son segmentados en función de las categorías de estudios de la investigación

7. Se realizan nuevas conceptualizaciones asociadas a las visiones extraídas de las lecturas.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Es muy importante antes de comenzar a tener claridad de las categorías a analizar:

- ***Salud integral con sus subcategorías:***
 - El quehacer pedagógico como un acto integrador
 - El escenario escolar como factor de cambio
 - Colectivismo
- ***Comunidad con su subcategoría:***
 - Profesores, profesoras, estudiantes, familias y sociedad como agentes interrelacionados para la transformación.
- ***Ser Humano con su subcategoría:***
 - La realidad y experiencia individual como formación del colectivo.

Ya con la línea a seguir exponemos las siguientes apreciaciones respecto del análisis documental.

La escuela por años ha sido visualizada como un componente determinante en la vida de los niños y niñas bajo la concepción de la disciplina, la uniformidad y la rectitud bajo una lógica de manipulación basada en el conductismo. De Mar (1988) expone que “el conductismo enseña que no somos responsables por nuestras acciones. Si somos meras máquinas, sin mentes o almas, reaccionando al estímulo y operando en nuestro ambiente para conseguir ciertos fines, entonces cualquier cosa que hagamos es inevitable”. (p. 2). Así, la escuela ha transitado en un ir y venir de estímulos y castigos disociados de las necesidades básicas del ser humano que van más allá del mero contenido.

La necesidad de concebir la educación como un concepto integrador es básico para generar transformaciones fundamentadas en el bienestar más allá de un mero comportamiento de vida saludable, sino como una conducta recurrente dentro de la comunidad escolar, apostando por un contexto educativo que promueve el aprendizaje en un entorno ligado a la salud.

¿Es posible entonces concebir la escuela desde una mirada más allá de un sentir meramente formativo basado en contenido? ¿Será que concepciones como la felicidad juegan un rol

crucial en el proceso de aprendizaje? ¿Será que la escuela se aleja de la naturalidad? Sí, sí, sí. La escuela en su esencia es un espacio de contenido, pero también es un escenario en donde convergen cotidianidades, tradiciones, costumbres, visiones de vida, cultura. Por otro lado, la felicidad como un eje no es algo que esté fuera de la razón, por el contrario, debería ser el motor en sí.

Maturana (2018, p. 84) sugiere que “con frecuencia se nos dice que debemos controlar nuestras emociones y comportarnos de manera racional, especialmente cuando somos niños o mujeres, y quien nos habla desea que nos conduzcamos de acuerdo con alguna norma de su elección”, por lo tanto, la escuela no se posiciona como un ente generador de felicidad sino un generador de materias y disciplinas alejadas de lo real y abstracto que puede llegar a ser el mundo de la niñez.

Maturana (2018, p. 89) comenta que “el niño o la niña, en su concepción, vive inmerso en el lenguaje y en el emocionar de su madre y de los otros adultos y niños que forman el entorno de convivencia”, entonces, se debe comprender que la necesidad de crear afecto y lazos particularmente positivos en la comunidad escolar llevará a nociones de felicidad necesarias para ese convivir saludable. Y claro, analizando desde esa premisa de emocionalidad como un sentir innato, la escuela está distanciada de ese atributo tan natural y meramente biológico por lo que se hace imprescindible caminar hacia una escuela que contemple la salud integral como acto de volver a la esencia.

La salud es entendida en su definición como un acto que no solo evoca al fin curativo sino a un estado de bienestar en su totalidad o más bien el bien-ser como se presenta en el documento de Montserrat Fortuny y Javier Gallego (1988) *Educación para la Salud* en donde se explica que el bienestar se ha sido considerado bajo la idea de exitismo: “El bien-ser, por el contrario, nada tiene que ver con la posesión de una infinidad de bienes o de más o menos confort, sino que es el resultante de una recta actuación derivada de una rectitud moral” (p. 289).

La escuela, por tanto, no debería ser una ambición sustentada en las competencias para un desarrollo económico como ha sido instaurado en nuestra visión educativa chilena, como un salvavidas a la precariedad apelando al conocimiento como una mera herramienta para la

sobrevivencia. La escolarización temprana ha sido contrapuesta al buen juicio de la educación.

El común de las personas relacionan educación con la escuela y, a su vez, el ir a la escuela con mejores y mayores oportunidades laborales futuras. Sin embargo, educar es mucho más que una puerta de acceso al mundo laboral y las acciones educativas se llevan a cabo en todos los ambientes donde adultos conviven con niños por tiempos prolongados. Educar es cambiar a alguien para bien. Implica una transformación de ese alguien, proveyendo las herramientas para lograr actualizar su potencial y ponerlo al servicio de su vida personal y social. (Céspedes, 2018, p. 19).

Las y los profesores, por consiguiente, son los aportadores de las nuevas visiones alejadas del puro éxito académico y concentradas en generar espacios educativos bien tratantes y acordes a las necesidades de aprendizaje que no solo recaen en adecuaciones curriculares sino también con la exigencia de una infraestructura, recursos y políticas en favor de la dignidad educativa. Porque lo íntegro insiste en la universalidad de lo que es enseñar, realizar actividades educativas en un contexto apropiado para ello no puede ser solo un deseo fantasioso o alejado de la realidad:

La actuación sobre el entorno es importante tanto para el aprendizaje como para la generación de actitudes y la modificación de las conductas. Atender en el diseño de actividades de la Educación para la Salud a los factores que intervienen en la modificación de las conductas y la intervención sobre el entorno es importante, pues son factores que facilitan un aprendizaje significativo al tiempo que implican una contribución a la mejora de la calidad de vida. (Gavidia, 2009, p. 176).

De este modo, dichas exigencias por parte del profesorado respecto al ambiente deben ser también exigidas por las familias, las y los estudiantes y quienes administran los centros educativos. Poseer comunidad escolar no es exactamente generar acuerdos respecto de evaluaciones o calificaciones, sino además en la creación de entornos adecuados. Se necesita un actuar colectivo que refuerce a su vez el cambio de paradigma que intentamos exponer en esta investigación.

En consecuencia, la comunidad es la que debería trabajar de manera conjunta en las necesidades vitales para el proceso de aprendizaje, si bien hablamos de una organización que responde a situaciones puntuales, puesto que consideramos que la estructura básica debe ser abordada por políticas públicas, el hecho de convivir en comunidad genera relaciones potentes que afectan positivamente en las apreciaciones de los niños y niñas en torno a la escuela y su propósito. Es incongruente pensar que las y los estudiantes no tengan un sentimiento de arraigo e identidad con su espacio educativo debido al poco afán comunitario.

La escuela, su espacio físico, afectivo y socializador constituye el escenario fundamental donde se va a desenvolver la vida de los niños y niñas por primera vez y durante un tiempo considerable. Por tanto, hacer de la escuela un entorno saludable es un objetivo fundamental en la praxis de la EpS en Educación Infantil. Es el ámbito donde se va a materializar una proporción importante de los contenidos educativos orientados al cuidado de la salud: el aula, el espacio de recreo, el comedor escolar ... constituyen lugares privilegiados para poner en práctica la higiene postural, la alimentación saludable, la convivencia solidaria y pacífica, el aprendizaje sobre la tolerancia, la igualdad, la toma de conciencia de la existencia del otro y la otra como iguales, la valoración crítica del espacio físico en cuanto a seguridad, confortabilidad o la existencia de riesgos y cómo superarlos. (González de Haro, 2008, p. 134).

En el fondo, pensar en esta relación de salud y educación es una visión del ser humano como tal, sin las fragmentaciones que surgen de esa visión conductista de la escuela que se mantiene en nuestros días, comprendiendo que la salud en sí es la complejidad de mantener un equilibrio tanto físico como emocional que la escuela debe sostener en sus lineamientos pedagógicos. No abstenerse de la realidad, de las experiencias de los y las estudiantes, de sus familias y tradiciones.

La cultura como un papel que aboga por la diversidad es también complejo de instaurar más allá de un fin artístico o una representación escénica, es necesario conocer el concepto en su raíz ya que de ese punto se inicia la construcción de un colectivo.

Si bien se entiende el concepto de colectivo como la masa que opera fusionada siguiendo un discurso mancomunado, lo cierto es que dicho colectivo contiene las individualidades de sus

miembros que se comunican entre sí acordando puntos de encuentro. En la escuela, la necesidad de trabajar en colectivo está explícita, pero dejando de lado la individualidad que caracteriza a cada miembro de la comunidad escolar y esto a nuestro juicio es inapropiado ya que cada niño y niña posee una visión de mundo que contraria o no a los parámetros institucionales debe ser considerada. Así también las estimaciones de parte de las y los profesores en relación con su trabajo docente, al ambiente laboral, a los medios, a las carencias, etc. La familia por otra parte con su núcleo es partícipe de una vivencia social que enriquece la comunidad escolar. La homogeneización en la escuela ha propuesto dismantelar esa realidad individual y pretende generar colectivo a través de una línea obligada de pensamiento: conceptos como la solidaridad en la escuela, la humildad, el compañerismo son trabajados, pero ¿desde qué mirada? ¿Qué argumentos? ¿Cuáles ejemplificaciones? ¿Es posible solamente enseñar conceptos normados por una misión y visión del centro educativo sin generar una relación con el mundo externo a la escuela? Carecer del conocimiento individual genera una creación de colectivo vaga y sin sustento, sin el conocimiento de lo diverso del ser humano y sus vidas. Entonces, restar importancia al territorio, a las creencias, a los problemas económicos y a la experiencia personal promueve espacios carentes de cultura y por tanto carentes de salud.

Ninguna intervención sanitaria promotora de la salud puede llegar a tener éxito si no pasa por la colaboración y la participación activa de la comunidad. Y esto es así porque, como ya hemos dicho, los comportamientos individuales están muy ligados a la cultura del grupo, las motivaciones sociales y las condiciones ambientales. De hecho, existe un *feed-back* entre lo individual y lo social; por ello, una intervención sanitaria que aspire a la eficacia debe propiciar tanto una acción individual como una acción colectiva, conectando estrechamente uno y otro nivel de actuación. (González de Haro, 2008, p. 296).

El conocimiento de cada uno y una de quienes son partícipes de la comunidad escolar entrega una oportunidad valiosa de reconocer las diferencias y necesidad del espacio educativo, lo que conlleva a generar un ambiente basado en el estado de bienestar al cual apela la salud en educación, como un enfoque permanente que sin duda apuesta por la democratización de la educación avanzando hacia una equidad.

Hay que tener presente que el objetivo de equidad que plantea la O.M.S. En el documento "Salud para todos en el siglo XXI" no es posible alcanzarlo si no se reducen las desigualdades sociales. Así, los niños y niñas que tienen una situación social y familiar aceptable, tienen más posibilidad de desarrollar sus capacidades para vivir en buena salud, mientras que aquéllos/as que tienen una situación adversa aumentan sus probabilidades de vivir en mala salud, de morir prematuramente y de no poder conseguir un desarrollo adecuado de sus capacidades y hacer frente a los problemas. (González de Haro, 2008, p. 127).

Los espacios educativos deben emerger desde la conciencia de que ligar el concepto de salud a la educación no son simples talleres extra programáticos para ver especificaciones de temas que no se abordan en las clases cotidianas, todo lo contrario, la postura debería ser parte de una actitud pedagógica constante e inclusiva.

La educación orientada en la salud propone una forma de pensar en todas las posibilidades y necesidades puesto que tiene como fin generar un espacio favorable en el aprendizaje universal, apela a nociones básicas de buen vivir y convivir, genera exigencias mínimas en torno a la dignificación y democratización de los espacios como:

- Valoración de la formación de las y los profesores en torno a la concepción de salud integradora, basada en la inclusión
- Tomar en consideración la infraestructura como el escenario que rodea la vivencia de los niños y niñas, no como una oportunidad para quienes posean mayor adquisición económica sino como una política educacional obligatoria. Una escuela alejada del gris y la visión panóptica.
- Tener aulas de bajo número de estudiantes para favorecer el aprendizaje significativo y terminar con el agobio docente
- Crear comunidades escolares que interactúen por el bien común.
- Generar interacción entre los actores de la comunidad escolar con una participación real.

La escuela debe considerar los puntos anteriores como ambiciones sustentadas en la educación con base en la salud puesto que ya hemos analizado que salud no es solo cuidado

físico sino es un complemento biopsicosocial que está directamente relacionado con el aprendizaje. En términos biológicos una buena alimentación es importante para un buen desarrollo físico, pero esto no debe quedar ahí. JUNAEB ha decidido este año 2021 generar planes de nutrición en las escuelas asociados a la localidad, su cultura alimentaria. Por otro lado, el área psicológica es fundamental en el equilibrio del desarrollo. No es posible considerar lo físico sin la conciencia de las emociones, de un espacio amoroso, de respeto y participación activa. Por último, la apreciación social es, sin duda, lo que genera las motivaciones que se contempla como eje del acto pedagógico. El ser humano está compuesto por una serie de interacciones en diferentes áreas las que van asociándose y formando. Maturana (2018) sugiere “si los cambios gatillados en el ser vivo por su interacción en el medio resultan en que se pierde organización autopoietica de éste, el ser vivo muere, se desintegra” (p. 56).

Los espacios educativos deben ser generadores de interacción bajo la premisa de incluir la diversa experiencia. Los niños y niñas deben tener la oportunidad de esa continua construcción la cual se estanca frente a las carencias del medio. Es por esto que la salud no puede ser una simple asignatura o un taller momentáneo, el concepto de salud es parte de la esencia de la educación. La idea de una educación basada en la salud determina la utilización de metodologías pedagógicas activas y respetuosas que concentren el contenido en la cotidianidad o aprendizaje para la vida, proponiendo espacios saludables tanto física, mental y social, realzando la labor comunitaria, comprender el binomio familia-escuela como una necesidad de la formación de la cultura escolar y, por supuesto, la labor docente:

El maestro debe promover y crear un ambiente escolar sano y seguro, una vida escolar sana y unas relaciones afectivas y solidarias. El maestro proporcionará ocasiones e instrumentos para que los alumnos tomen conciencia progresivamente de la relación entre sí, los demás y el ambiente, y organizará de forma consecuente el conjunto de observaciones y estímulos procedentes de su contexto de vida y las experiencias vividas en relación a la salud, esforzándose en ofrecer a los escolares un método de conocimiento e interpretación de los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales ligados a la salud. (Fortuny, 1990, p. 301).

Es fundamental que el profesor o la profesora contemple una visión social, puesto que las necesidades básicas de los niños y niñas radica en la posibilidad de visibilizar su ser como un único e irrepetible ser humano que dispone de una vivencia que al compartirla va aportando a las vivencias de otros y otras. Esto es sin duda una red que se entrelaza en favor de un buen quehacer pedagógico, o sea, el compromiso educativo es un agente de transformación en el desarrollo de las y los estudiantes que siendo utilizado de mala manera afecta en los diferentes planos biopsicosociales.

Comprendiendo lo anterior; ¿será majadero hablar, entonces, de salud como eje trascendental para el cambio de la mentalidad en torno a la labor pedagógica? Consideramos que no. La salud es para la educación una unión imprescindible que promueve escuelas democráticas, que se sustentan en la reflexión del entorno, en la inclusión de las culturas individuales y la vivencia de cotidianidades. E inversamente, la educación es para la salud un aporte para la comprensión y la prevención sobre todo en territorios de alta vulneración social donde sin duda la escuela juega un rol activo en torno a las problemáticas de salubridad, mala alimentación, entre otras.

Por último, los hallazgos de este análisis se concentran en los siguientes puntos:

- La escuela debe ser escenario de una representación de salud integral puesto que para que los niños y niñas posean aprendizajes significativos, es imprescindible un entorno que permita el bienestar de los y las estudiantes.
- La democratización de la escuela bajo los parámetros de la responsabilidad y aceptación que deben tener los espacios educativos en relación a la cultura familiar-social de los niños y niñas
- La integración de la experiencia de vida de los y las estudiantes tanto en el aula como en la comunidad escolar.
- La dignificación de la escuela entendiendo que es obligatorio tener infraestructura, recursos y una administración que vele por el bienestar.
- La escuela como espacio respetuoso de las transformaciones del ser humano
- Adquirir la preocupación de un desarrollo biopsicosocial
- Entender la escuela como un agente transformador

- Asociar la labor docente como agente de cambio

Se hace imperioso desarrollar escuelas que alineen el concepto de salud y educación para cambiar el paradigma de la escuela rígida, instructiva y castigadora a una escuela nueva que proponga el bienestar, el bien-ser, como fundamentos para la labor educativa.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES

Al finalizar esta investigación y luego de pasar por un largo proceso de estudio de exploración, hemos llegado a concluir que efectivamente esta problemática es un tema sumamente relevante, pero poco abordado, al menos en nuestro país, ya que la mayor parte de la información que pudimos recolectar es de carácter internacional.

Esta investigación se ha llevado a cabo bajo el análisis de diferentes documentos y artículos, los cuales han sido el pilar base de esta indagación, puesto que, nuestra investigación se sostiene desde esta serie de documentos.

1. Conclusiones y reflexiones en torno a las preguntas de investigación.

Como investigadoras, hemos llegado a concluir que los resultados de esta investigación están relacionados a lo que nosotras imaginamos obtener desde un inicio con las preguntas de investigación que son la base de este estudio, ya que en ellas se cuestiona el enfoque de salud vinculado a la educación básica en Chile y la relación existente entre el concepto de salud y el proceso de aprendizaje en educación básica de nuestro país.

Consideramos que es sumamente relevante examinar el concepto de salud dentro de la escuela, puesto que, es una herramienta fundamental de la que todas las personas deberían tener algún tipo de conocimiento, por más básico que sea.

El sistema de creencias y valores de una sociedad da lugar a una cultura determinada y la escuela representa uno de los agentes más importantes desde la que se transmite esta cultura. Los valores implican una visión del mundo, una concepción de la persona, una manera de percibir los problemas y de intervenir sobre ellos, en consecuencia, una manera de concebir la salud y sus cuidados. (González de Haro, 2006, pp 126).

Que los niños y niñas reciban una educación sobre salud desde una temprana edad es muy importante, ya que, con el tiempo van puliendo esta misma y añadiendo nuevos conocimientos, aumentando así su conocimiento acerca de este tema, estando de esta manera preparados ante diversas situaciones que se puedan presentar en la vida cotidiana, en donde

puedan y deban poner en práctica estos conocimientos, llegando incluso a salvar la vida de una persona en caso de ser una situación de más gravedad, y no teniendo que depender de otras personas, ya que al tener cierto grado de conocimiento acerca de salud, se vuelve una persona independiente y autónoma, que sabe cómo actuar ante una dificultad que pueda ocurrir en el diario vivir.

Desarrollar tempranamente las capacidades necesarias para mantener y fomentar la salud de los niños y niñas es, de manera especial, responsabilidad de la escuela, aun reconociendo el relevante papel que desempeña la familia, el entorno, los medios de comunicación y otros agentes sociales. (González de Haro, 2006, p. 125).

Hemos abordado de manera amplia el concepto de salud, considerando que es un pilar fundamental dentro de los establecimientos educacionales, por lo tanto, este debería de estar presente más allá de solo verlo como un taller o una simple clase, ya que, en una clase de noventa minutos es imposible que los estudiantes puedan aprender todo lo que se requiere saber de salud, aunque esto sea básico, como primeros auxilios, etc., pues, la salud es un motor en la educación, la cual entrega las herramientas necesarias a los niños y niñas de los establecimientos educacionales a nivel nacional para afrontar diversas situaciones, formando sujetos autónomos e independientes.

Al ser un tema que no está abordado e implementado de la manera que corresponde dentro de los colegios, se está quedando al debe con la niñez de nuestro país. Por eso, como mencionamos anteriormente y ahora profundizamos, creemos que es fundamental que dentro de las instituciones educativas se haga presente y se instaure el concepto de salud y no solo visto como un taller, si no que se haga presente más allá, de una forma donde este sea tomado como algo más relevante, ya que, este concepto no es solo algo que debiese estar presente en los centros de salud, sino que debiese de estar presente en diversos lugares, principalmente en colegios de educación básica, donde los niños y niñas están en aquella etapa de sus vidas donde absorben todo aprendizaje como algo más significativo.

Tradicionalmente, en Educación Infantil es donde las actividades de Educación para la salud se realizan en mayor proporción frente al resto de las etapas escolares, sobre todo aquellos contenidos relacionados con la alimentación, la higiene

corporal y la higiene bucodental. No obstante, el tratamiento es bastante superficial y con escasa estabilidad a lo largo del tiempo. (González de Haro, 2006, pp. 127-128).

Si el concepto de salud formase parte de lo educativo sería todo más llevadero, esto relacionado a todo ámbito, explicamos esto a continuación en breves puntos:

- En cuanto a la infraestructura: si el concepto de salud estuviese presente dentro de los centros educacionales, obtendremos nuevos aprendizajes, y seríamos conscientes de que no todas las personas tienen las mismas condiciones, ya sea físicas, etc., pues, hay personas con capacidades distintas, sin embargo, estas no pueden asistir a todos los lugares, ya que, no todos los lugares están preparados y habilitados para que estas personas puedan acceder, no cuentan con los soportes necesarios.

Por ejemplo, no en todos los establecimientos educacionales existen rampas, donde los niños o niñas, o cualquier persona que tenga algún tipo de discapacidad y no puedan caminar puedan asistir a este, o acceder, dependiendo el caso. Si fuéramos más conscientes de que es necesario que el concepto de salud se hiciera presente dentro de los establecimientos educacionales, y bueno, no solo en este sitio, sino que, en todos lados, sería todo distinto, pues cualquier persona puede asistir donde quiera, sin importar si este tiene algún tipo de discapacidad y el lugar donde asista debiese contar con la infraestructura necesaria, pues en todos lados debiese estar presente la inclusividad.

- En cuanto a la formación docente: es indispensable que los profesionales de la educación cuenten con el conocimiento necesario para saber cómo abordar una situación de emergencia donde tengan que poner en práctica sus conocimientos de salud.

González de Haro (2006, p. 129) sugiere que “deberían existir especialistas docentes en Educación para la Salud que se coordinarán con los maestros para las actividades y facilitarán la labor”.

Un/a docente al trabajar con niños y niñas debería estar más preparado, al saber cómo actuar ante diversas situaciones y contar con las herramientas necesarias.

Consideramos que, estos conocimientos que debieran ser enseñados como una asignatura más dentro de la malla curricular que se presenta cuando se está estudiando y preparando para ser profesor/a, es decir, cuando se está en la universidad, pues, es aquí donde están siendo preparados para su futuro como docentes, y, por lo tanto, es aquí donde deberían de adquirir estas herramientas que son fundamentales para su quehacer dentro de las aulas o establecimientos educacionales.

También, que los profesores/as, tengan este conocimiento es indispensable porque son ellos mismos quienes deben enseñar y traspasar estos conocimientos a los niños y niñas para que estos los puedan adquirir y tomar como algo significativo.

- En cuanto a la familia: si bien la familia es la base del aprendizaje de los niños y niñas en cuanto a valores y enseñanzas básicas, no siempre son estos quienes enseñan a los niños/as, cómo actuar ante una situación de emergencia donde se deba hacer presente el concepto de salud, si sumamos a esto que tampoco se enseñan estos conocimientos dentro de los establecimientos educacionales obtenemos entonces un desconocimiento total por parte de la infancia acerca de cómo afrontar situaciones complejas.

En el ámbito de la Educación Infantil es de vital importancia establecer esta conexión con la familia, ya que, la corta edad del alumnado y su extrema relación de dependencia al núcleo familiar, hace que, respetando su individualidad, se establezcan vínculos sólidos con el binomio niño/a-familia. Ganar la confianza del entorno familiar es fundamental para ejercer de manera activa y efectiva la corresponsabilidad educativa. (González de Haro, 2006, p. 133).

Educación en el cuidado de la salud va más allá de la esfera individual y de la dimensión biológica del ser humano, constituyendo un proceso permanente que abarca todas las áreas de la vida, por tanto, requiere una intervención educativa desde la escuela orientada hacia la vida. (González de Haro, 2006, p. 131).

Es por esto, que en la actualidad, al no contar con estos aprendizajes dentro de los establecimientos educacionales, se vuelve indispensable, que estos conocimientos sean entendidos como fundamento de la vida, es decir, desde sus hogares, al menos esto debiese

ser así para que los niños y niñas tuvieran aunque sea un mínimo de entendimiento acerca de cómo actuar ante diversas situaciones y no tener que depender de otra persona completamente, puesto que alguna ocasión quizás no haya nadie cerca y salvar la situación dependa de ellos. Entonces, se vuelve indispensable el papel que juega la familia en este escenario.

La sociedad en su conjunto demanda de la familia la respuesta a todas las necesidades básicas y, por supuesto, la educación en cuanto a valores y pautas de conducta. La escuela como ámbito importante de socialización y educación sistemática, constituye uno de los escenarios relevantes para el desarrollo de la EPS. (González de Haro, 2006, pp 132).

Hablamos de aprendizaje significativo cuando el niño o niña logra crear una relación entre la nueva información que se le está entregando y los conocimientos previos que él/ella ya tenía, formando de esto un nuevo conocimiento mucho más amplio que le permite adquirir nuevas herramientas.

Si bien los niños y niñas tienden a reaccionar y actuar por lógica, sumarle a esto, conocimientos relacionados a la salud es relevante, pues les servirá más allá de una sola situación, adquirirán una herramienta que les será útil de por vida, es algo que todos los niños y niñas debieran saber, que debiese estar presente dentro de los programas de estudio del Ministerio de Educación.

2. Aportes al campo disciplinar, científico y escolar.

Nuestra investigación, sin duda, es un aporte significativo en estos campos del conocimiento, pues, en términos disciplinares, si bien existen ciertos documentos y artículos con respecto al tema abordado estos no son suficientes, al menos a nivel nacional, la cantidad de información recopilada es escasa, por lo tanto, esta investigación es un aporte real, ya que, se recopiló información desde diversos lugares creando algo así como una especie de resumen donde están recopilados los pocos artículos y documentos en que se analiza la relación existente entre los conceptos de salud y educación.

Se debe pensar la posibilidad de una escuela nueva, una democratización, donde se pueda facilitar el acceso a todos los ciudadanos a una formación relevante y de calidad, es necesario que en nuestro país se repiense y se genere esta nueva escuela, ya que, es netamente necesaria.

Para este estudio se reunió información tanto nacional como internacional, donde se abordaran e hicieran presentes los conceptos bases de este estudio, que son, salud y educación. Dando pie entonces, para que se puedan hacer nuevas investigaciones en base a estos conceptos, utilizando nuestra tesina como una fuerte fuente de indagación y referencia.

En términos científicos, los aportes que entrega son una amplia bibliografía de artículos y documentos, donde se hacen presentes el concepto de salud y educación, desde la relación que existe entre ambos dentro de los establecimientos educacionales. Dando paso a que esta tesina pueda ser una herramienta fundamental de recogida de información para futuras investigaciones.

Por último, en términos escolares, el aporte es relevante, ya que con nuestra investigación buscamos que se genere una conciencia en torno a la falta y a la necesidad que existe dentro de la escuela de un estado de bienestar para el aprendizaje, es decir, que se inserte el concepto de salud dentro de los establecimientos educacionales, y no solo como un taller, si no que sea visto y valorado con el peso correcto, ya que, no es un tema menor, tanto en las escuelas públicas como privadas.

3. Limitaciones del proceso de investigación.

A lo largo del proceso de esta investigación se presentaron obstáculos en cuanto a la obtención de información, ya que, al ser un tema que no está muy trabajado se nos hizo difícil obtener material para poder ir recolectando información nacional, por esto, acudimos a fuentes de navegación internacional, donde este tema está más avanzado, e incluso implementado como una asignatura dentro de los establecimientos educacionales, y por lo tanto, donde ya hay investigaciones, documentos y artículos que tratan el concepto de salud relacionado a la educación.

Desde nuestra experiencia, llevar a cabo esta investigación fue algo complejo, puesto que nosotras en el momento de cursar nuestra educación básica tampoco recibimos estos

aprendizajes relacionados entre el concepto de salud y educación, quizás a lo más que se podía aspirar en cuanto a este contenido eran los contenidos vistos de salud en la asignatura de educación física, donde en dos clases se pasaba como una pincelada, lo que era vida sana y hábitos saludables.

4. Posibilidades de investigación que se abren.

Tal como lo presenta el título de nuestra investigación “Aproximaciones a la relación entre los conceptos de salud y educación básica en Chile. Análisis documental para repensar la salud y la niñez en las escuelas”, se ha tratado de una aproximación a los contenidos, la cual abre la posibilidad y da pie a futuras investigaciones específicas, en las cuales se aborden temas que estén relacionados a la salud y a la educación, teniendo como base nuestra investigación, donde se encuentra recopilada gran cantidad de información sobre el tema antes mencionado.

Una contribución que deja nuestra investigación es abrir la posibilidad a repensar y cambiar el paradigma de la escuela y pasar de una institución netamente formativa e instructiva a un espacio educativo dispuesto a la diversidad, por lo tanto, consideramos que esta tesina es un aporte sustancioso para llevar a cabo este cambio tanto de mentalidad como de las políticas públicas. Un claro ejemplo, lo son las infraestructuras de los establecimientos educacionales, que estas debieran ser obligatorias en estos espacios, abriendo así la posibilidad a cualquier persona sin importar si posee algún tipo de discapacidad física, pueda acceder a estos sitios.

Se da la posibilidad también, a tratar lo que es el tema del agobio por parte de los profesionales de la educación, es decir, por los y las docentes, los cuales no están preparados completamente para enfrentar diversos escenarios donde se haga presente el aprendizaje, aunque sea básico, de la salud. Esto debería estar dentro de los programas curriculares de las universidades, que debieran ser los/las encargados de enseñar y preparar con las herramientas necesarias a los y las futuras docentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, A., Munera, L., & Montes, A. (2016). La teoría fundamentada en el marco de la investigación educativa. *Saber ciencia y libertad*, 236-245.
- Arnal, J., del Rincón, D., & Latorre, A. (1992). *Investigación Educativa Fundamentos y Metodología*. Barcelona: Labor.
- Catalán, V. G. (2009). El profesorado ante la educación y promoción de la salud en la escuela. *Didáctica de las ciencias experimentales y sociales N°23*, 171-780.
<https://ojs.uv.es/index.php/dces/article/view/2412>
- Catillo, L. (2004-2005). Análisis documental. *Biblioteconomía*, 1-18.
- Céspedes, A. (2018). *100 preguntas sobre educación escolar*. Santiago: Gupo Zeta.
- Chile, B. d. (2021). *Ley 2370*. Santiago: BCN.
- DeMar, G. (1988). El Conductismo. *Un manual completo para los rigores del combate académico*, 1-3.
- Fortuny, M., & Gallego, J. (1988). Educación para la salud. *Revista de Educación*, 287-306.
- Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Monográfico: Avances en investigación cualitativa en educación*, 202-2015.
- Haro, D. G. (2008). La educación para la salud: "asignatura pendiente" para la escuela. *Revista de Educación*, 123-136.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2800089>
- Luco, L., Santander, S., & Becerra, C. (2013). *Programa Nacional de Salud de la Infancia con enfoque Integral*. Santiago: Valente.
- Organización Mundial de la salud, Salud y bienestar social Canadá, Asociación Canadiense de salud pública. (1986). Carta de Ottawa para la promoción de la salud. *Una conferencia internacional sobre la promoción de la salud* (pág. 6). Canadá: OMS.
- R., H. M. (2018). *Desde la biología a la psicología*. Santiago: Universitaria.
- Riquelme, M. (2006). Educación para la Salud. *AEPap*, 185-200.

Salud, A. M. (2006). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Nueva York: Documentos básicos.

Valdez, I., Villaseñor, M., & Alfaro, N. (2004). Educación para la salud : Importancia del concepto. *Revista de Educación y Desarrollo N°1*, 44-47.