

¿ES LA PEDAGOGÍA DE LA PROMOCIÓN DE SALUD UNA RAMA DE LA CIENCIA PEDAGÓGICA? IS THE PEDAGOGY OF HEALTH PROMOTION BRANCH OF SCIENCE TEACHING?

Dr. C. José Carlos Pérez González¹

E-mail: jcperez@ucp.cf.rimed.cu

¹Universidad de Ciencias Pedagógicas "Conrado Benítez García" Cienfuegos. Cuba.

¿Cómo referenciar este artículo?

Pérez González, J. C. (2014). ¿Es la Pedagogía de la promoción de salud una rama de la ciencia pedagógica? *Revista Conrado* [seriada en línea], 10 (43). pp. 23-30. Recuperado el día, mes y año, de <http://conrado.ucf.edu.cu/>

RESUMEN

Asumir desde una posición reflexiva el análisis acerca de la interrogante que da título a este trabajo es una de las particularidades que viene caracterizando a la comunidad científica que lleva a cabo estudios relacionados con el tema. A nivel internacional este aspecto viene cobrando importancia, toda vez que se reconoce la necesidad de mejorar la calidad de vida de las personas, sin embargo para poder alcanzar tan noble propósito se impone la necesidad de educar desde la primera infancia a todos los miembros de la sociedad, para que con actitud consciente emprendan el derrotero que implica conocerse a sí mismo, prevenir para evitar y actuar en beneficio de todos. Las reflexiones realizadas si bien no constituyen pautas definitivas, al menos nos colocan ante el debate científico: ¿Es o no la Pedagogía de la Promoción de Salud rama de la Ciencia Pedagógica?

Palabras clave:

Promoción de Salud, Pedagogía.

ABSTRACT

Assume the position from a thoughtful analysis of the question in the title of this work is one of the features that has characterized the scientific community that conducts research on the topic. Internationally this aspect is gaining importance, since the need to improve the quality of life of the people is recognized, however to achieve this noble purpose there is a need to educate from early childhood to all members society to undertake conscious attitude to the course that involves knowing yourself, prevent and act to prevent the benefit of all. The reflections but not definitive guidelines, at least we placed before the scientific debate: Is the Education or Health Promotion branch of Science Education?

Keywords:

Health Promotion, Education.

INTRODUCCIÓN

Desde el triunfo de la Revolución el 1 de enero de 1959 ha sido desvelo constante del Estado y el Partido el desarrollo de la Educación y su continuo perfeccionamiento lo que sin dudas ha garantizado una elevada preparación del pueblo y que nuestros resultados educacionales figuren entre los mejores del mundo.

Este cuidado que se materializa en un proyecto educacional socialista, donde la figura principal es el estudiante, ha quedado también recogido en los documentos de los Congresos del Partido Comunista de Cuba, donde se ha aprobado y ratificado la política a seguir.

En tal sentido en las tesis y resoluciones "Sobre Política Educacional" aprobada en el II Congreso del PCC se plantea: "se ratifican los principios y fundamentos de la tesis y resolución del I Congreso del Partido Comunista de Cuba, que tiene como fin trazar los lineamientos en lo que se refiere a desarrollar a las nuevas generaciones en la concepción científica del mundo; es decir, la del materialismo dialéctico e histórico; desarrollar en toda su plenitud humana las capacidades intelectuales, físicas y espirituales del individuo, y fomentar en él elevados sentimientos y gustos estéticos, convertir los principios político-ideológicos y morales comunistas en convicciones personales y hábitos de conducta diaria".

Siendo consecuentes con lo anterior, el Ministerio de Educación traza las líneas no solo de trabajo educacional, sino también de la política científica que ha de seguirse en el campo de las ciencias que le son afines a la Educación, con el objetivo de incorporar los resultados que se obtienen en la práctica diaria como forma de perfeccionar continuamente el Sistema Educacional, no escapando a esta premisa aquellas investigaciones que en el campo de la Higiene y Salud Escolar posibilitan una mejor organización del proceso docente-educativo.

Esta preocupación por los problemas de salud en la actividad docente-educativa y el conocimiento más profundo de las particularidades del desarrollo de los alumnos han encontrado a lo largo de la historia la presencia de destacados hombres de ciencia. Así, por ejemplo, Juan A. Comenius planteaba: "el maestro, al igual que el artesano, debe conocer la calidad, las propiedades del hombre que él forma"; "al niño se le puede enseñar de manera provechosa solo si conjuga la enseñanza con la naturaleza del niño", así opinaba Pestalozzi; mientras que Ushinski muy acertadamente señalaba: "antes de enseñar al niño, es necesario conocerlo en todos sus aspectos".

DESARROLLO

No es posible penetrar un tema como el que hoy nos ocupa sin considerar, en un primer momento, aspectos relacionados con el desarrollo de la Promoción de Salud, abordados por el colectivo de autores que liderados por Carvajal Rodríguez (2011), en el material base del curso preevento de Pedagogía 2011, por los puntos de contactos que en él se expresan y el posicionamiento teórico y práctico que derivado del proceso de sistematización realizado nos lleva a la mejor comprensión del tema que sometemos a consideración de la comunidad científica, interesada en los problemas teóricos y metodológicos de la Promoción de Salud.

En correspondencia con lo anterior, en el documento citado se plantea:

En 1977 la Asamblea Mundial de la Salud instó a los estados miembros a lograr la meta Salud para Todos en el año 2000. En 1986, la Conferencia de Ottawa fijó los conceptos claves para dicha estrategia. Uno de los principios para lograrla es desarrollar la Promoción de la Salud, o sea, *proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma*.

La Promoción de Salud es una estrategia de intervención que trasciende el marco del sistema de salud y se sitúa al nivel de la organización económico social de la población de una comunidad, municipio, provincia, región y país aprovechando todos los espacios que esta ofrece, es así como en su red se reconocen diferentes modalidades, entre ellas:

mercados por la salud, centros de trabajo por la salud, escuelas y universidades promotoras de la salud, etc.

Contribuir a desarrollar el bienestar de la colectividad educativa es la esencia del trabajo de Salud Escolar en el Sistema Educativo considerando a la salud, como aporte o condición para el aprendizaje y resultado de una educación eficaz y de calidad, por cuanto, compartimos el criterio que una educación de calidad debe promover el pleno desarrollo de la personalidad, entendiendo por tal un ciudadano que comprenda los peligros a los que se enfrenta en el mundo actual, los desafíos que tiene la humanidad ante sí; un individuo, además, con arraigados conceptos éticos y morales, asociados a lo mejor que el progreso humano y social nos ha legado, que domine los recursos de la ciencia y la técnica contemporáneas y que esté en capacidad de actuar en consecuencias. En ese sentido es imprescindible entonces comprender la relación entre las condiciones de vida y la concepción de la salud como un hecho positivo que debe ser buscado activamente en un proceso condicionado social y ecológicamente, que reconoce a las personas y grupos como sujetos activos en la construcción de su propia salud. La promoción de la salud es una estrategia para desarrollar la cultura en salud, que permite dar a hombres y mujeres conocimientos, desarrollarles habilidades de adaptación y transformación en el enfrentamiento constructivo a la vida y sus agentes estresores; a través de la Promoción de la Salud podemos preparar a las personas para modificar el medio, mejorar el comportamiento humano y los estilos de vida sin comprometer la calidad de vida de las generaciones futuras.

Una de las formas de poder preparar a los docentes en los conocimientos necesarios para que desde su actuación profesional, puedan ejercer sus acciones de promotores de salud, lo constituye la modalidad de superación postgraduada, en este caso a través del Diplomado Pedagogía de la Promoción de Salud en el ámbito escolar, que auspiciado por el IPLAC se viene desarrollando en las diferentes Universidades de Ciencias Pedagógicas del país.

La idea de cerrar el tercer módulo del diplomado con un taller científico acerca de la Promoción de Salud como rama o no de la Pedagogía, surgió como necesidad del propio debate que en torno a esta problemática se viene asumiendo en la Cátedra Nacional “ESCUELA, SALUD Y SEXUALIDAD” y de la cual el autor del presente artículo es miembro activo.

Atendiendo a ello desde el inicio de esta nueva edición del diplomado en la provincia Cienfuegos y como parte de la presentación efectuada del programa general y los objetivos que están establecidos para el desarrollo de las actividades docentes presenciales y no presenciales que tienen lugar en la concepción general de modalidad de estudio, se planteó la interrogante siguiente *¿Es la Promoción de Salud rama de la Ciencia Pedagógica?* A partir de esta interrogante se abrió en la plataforma Moodle la Universidad de Ciencias Pedagógicas “Conrado Benítez García” y como parte del diseño virtual del diplomado un foro con igual cuestionamiento.

Los alumnos matriculados comenzaron acopiar información acerca de la problemática planteada y del propio tratamiento que en los dos módulos anteriores recibieron por los profesores y la búsqueda de información en las fuentes bibliográficas, internet y otras disponibles para el trabajo.

En el análisis y debate realizado dirigido a abordar los contenidos de enseñanza relacionados con la promoción de salud, emergieron interesantes, y digamos que hasta importantes, argumentos que en el proceso de sistematización de la práctica y la teoría

abordada por cada uno de los diplomantes, nos permite extraer en un primer momento las regularidades, que a nuestro modesto juicio pudieran considerarse como argumentos consistentes para demostrar el carácter pedagógico de la promoción de salud como una rama de las Ciencias Pedagógicas, y que esbozamos a continuación:

La promoción de salud encuentra sus antecedentes en la propia historia del desarrollo de la humanidad, ya antes de nuestra era la preocupación por los problemas de salud, cómo abordarlos, cómo curar y cómo prevenir aparecen recogidos en los documentos de cada momento histórico. Cuando Juan Amus Comenio formuló sus doctrinas en la Didáctica Magna, ya se habían formulado por filósofos de la Antigüedad como Hipócrates, considerado el padre de la medicina, las primeras ideas de lo que hoy en un cuerpo teórico y metodológico más elaborado llamamos promoción de salud. El propio Comenius al hablar de cómo debía organizarse el espacio docente y la forma de desarrollar las actividades de enseñanza trazaba pautas que marcan los inicios de una higiene escolar y de la necesidad de velar mucho más por las condiciones saludables del proceso en que debía enseñarse a aprender.

Para el autor de este trabajo resulta de extraordinario valor la sistematización de su propia práctica en el proceso investigativo, pues los resultados alcanzados sirven también de antecedentes en el propósito de poder ofrecer fundamentos a la lógica de la ciencia que hoy defendemos, lo que se puede evidenciar en la siguiente cronología:

En 1984 el autor del presente artículo inicia su actividad investigativa analizando desde el punto de vista teórico, en el campo de la biorritmología como ciencia, la importancia de los ritmos biológicos en la vida del hombre y la aplicación de algunos de estos en la actividad pedagógica. Se realizó un análisis metodológico de la teoría de los biorritmos, determinando sus principales regularidades y tendencias tanto en lo científico como en lo popular. Los resultados obtenidos permitieron la elaboración del trabajo que sirvió para la culminación de estudio como especialista en Fisiología del desarrollo e higiene escolar en la Facultad de Superación del ISP Enrique José Varona.

En el curso 1984 – 1985 se realiza el estudio de la capacidad de trabajo intelectual de estudiantes del nivel medio, donde se establecieron las relaciones entre capacidad de trabajo mental y desarrollo físico, considerando el desarrollo sexual a partir de su evaluación por la metodología de Tanner. Se evaluó el Estado de Salud y se determinó los niveles y dinámica de la capacidad de trabajo mental a lo largo del curso escolar, lo que permitió obtener los siguientes resultados:

- No existe una diferencia significativa en los niveles de capacidad de trabajo mental entre varones y hembras en las edades comprendidas entre 11 y 14 años.
- Se corrobora lo planteado en los resultados de otras investigaciones en cuanto al nivel de desarrollo sexual, donde se aprecia una maduración más temprana en las hembras en relación con los varones.

1985 – 1986 se trabajó de conjunto con el grupo de Fisiología del Desarrollo e Higiene del Escolar del ICCP en la investigación "Metódica para el estudio del empleo del tiempo y el régimen de vida de los escolares". Se vieron las regularidades del empleo del tiempo de los escolares cubanos en la Educación General Politécnica y Laboral; la organización y factibilidad del proceso docente-educativo como parte del régimen de vida; se obtuvieron las categorías para el estudio del empleo del tiempo de los educandos cubanos. Se elaboró el manual para el estudio del empleo del tiempo y sus recomendaciones prácticas y metodológicas.

1986 – 1987 se hace evaluación de los factores físicos del ambiente escolar: iluminación, ventilación, ruido y temperatura y su incidencia en la capacidad de trabajo mental en escolares primarios en correspondencia con su estado de salud y algunos indicadores del crecimiento y desarrollo; no apreciándose cambios significativos en el comportamiento de estas relaciones.

1986 – 1988 Realizamos el estudio de la capacidad de trabajo mental en escolares de tercero y cuarto grados de la enseñanza primaria estableciendo los niveles y dinámica de la misma, relacionando esta con los indicadores talla; peso; circunferencia torácica y craneana; distribución corporal y estado de salud. Se obtuvo los niveles de glucosa en sangre en la muestra estudiada y se comprobó la ritmicidad del ACTH y Cortisol observándose su estrecha relación.

1988. Realizamos evaluación del crecimiento y desarrollo en niños de cuarto año de vida de círculo infantil, estableciéndose las siguientes relaciones: talla-edad; peso-edad; peso-talla; evaluamos las circunferencias torácica y craneana, así como el estado de salud. Los datos obtenidos fueron comparados con los existentes en las Historias Clínicas de los niños como resultado de las mediciones efectuadas por los pediatras. Se corroboró la afectación del crecimiento cuando aparecen estados de enfermedad y la regularidad de un estado de salud II por la incidencia de factores de riesgos en estas edades.

1988-1989. Se logra el establecimiento de los niveles y dinámica de la capacidad de trabajo mental en los niños de quinto y sexto años de vida que con anterioridad fueron estudiados en cuarto año de vida en su crecimiento y desarrollo, concluyendo que el comportamiento de las curvas de capacidad de trabajo mental diaria en estos grupos de edades es similar a las curvas obtenidas en estudios realizados por nosotros y otros autores, viéndose alguna diferencia en cuanto a la dinámica semanal, la que se comportó con similares características durante todos los días de la semana (Lunes a Viernes).

1995-1996. Evaluamos el estado de salud, el crecimiento y desarrollo de escolares comprendido entre ocho y nueve años de edad, determinando los ritmos de capacidad de trabajo mental y su dinámica en la semana docente. Relacionamos los resultados con el estado de las curvas física, emocional e intelectual de la teoría de los biorritmos.

Entre 1986 y 1988 se pudo comprobar que la variación circadiana de las curvas de capacidad de trabajo mental, pueden ser comparadas con las curvas que se obtienen en los estudios de ritmos biológicos en el cortisol, lo que puede ser uno de los factores que con carácter fisiológico explique la mayor o menor capacidad de trabajo en los escolares a lo largo del día.

Si nos detenemos en el análisis, podemos observar que el ritmo circadiano de cortisol en niños evaluados dentro de los grupos I, II y III del Estado de Salud, se inicia 3 o 4 horas después de haberse iniciado el ritmo de ACTH - hormona considerada por muchos especialistas como rectora de la actividad endocrina. De esta manera el nivel más alto de concentración de cortisol se presenta en horas de la mañana y decrece progresiva pero lentamente durante la tarde y la noche. Situación similar apreciamos en el comportamiento de la capacidad de trabajo mental durante el día.

La promoción de salud por su contenido y forma de realización en la práctica parte de considerar el carácter biopsicosocial del hombre y consiguientemente se fundamenta para su realización en la propia actividad de este. Esto permite reconocer que la promoción de salud es una actividad que a la vez que resulta informativa también facilita la actividad desarrolladora – formativa, partiendo y considerando para ello los principios y leyes más

generales de la pedagogía, pero que sin dudas requieren de la adecuación y formulación del cuerpo legitimado de sus propias leyes y principios.

La condición anterior le confiere en su enfoque un carácter humanista que se centra en la participación de todos en el diálogo franco y abierto, posibilitando así la interacción necesaria con las normas requeridas para el abordaje de los problemas sociales e individuales con un sentido de atención a la diversidad (entiéndase como Pedagogía de la Diversidad). Este aspecto determina por su contenido y forma de empleo la búsqueda de la equidad como elemento esencial del tratamiento a los problemas de salud, asumiendo más que el carácter curativo su concepción preventiva, donde se manifiesta en la práctica el pensamiento pedagógico martiano donde manifiesta que la verdadera medicina no ha de ser la que cura, sino la que precave.

Se reconoce que en la década del 80 una fuerte actividad de Educación Sexual caracterizó a la educación cubana de aquella época, dada la necesidad de enfrentar el número creciente de adolescentes y jóvenes que arribaban a la edad de la actividad sexual activa y aunque para ese particular se diseñaron programas y hasta metodologías específicas de trabajo para la orientación y educación sexual, no podemos considerar a esta última como algo independiente y si parte integrante de la Promoción de Salud. Para ese momento los estudios se dirigieron a la búsqueda de los principios, componentes del proceso, formas de organización que debían aplicarse y por supuesto se tuvo muy en cuenta las ramas del conocimiento que emergían desde la Pedagogía, sobre todo a partir de la asesoría de los especialistas de Alemania y URSS que ya poseían cierta experiencia en esa labor.

La promoción de salud en su concepción de trabajo que abarca lo colectivo – grupal e individual es un proceso continuo de desarrollo que fortalece a la vez que interactúa con los procesos de formación de valores, por tanto se considera que tiene estrecha relación con la Educación tanto en su concepción teórica más amplia como en sentido estrecho, visto como proceso de educación formal. No podemos obviar que a nivel social también a los hombres y mujeres se les evalúa por su conducta ante la vida y la forma de asumir en lo intrínseco de su personalidad las condicionantes necesarias para ganar en bienestar y calidad de vida como ciudadanos que viven en sociedad, modifican esta e intercambian energía e información con su medio ambiente, contribuyendo así al desarrollo sostenible.

Bajo las premisas que anteceden la promoción de salud es parte integrante del marco curricular de la formación de profesionales en cualquier carrera y encuentra su espacio de realización en lo extracurricular, lo cual contribuye a modificar modos de actuación de las personas que de una u otra forma se sumergen en la incidencia del trabajo sistematizado. Esto, sin lugar a dudas, propicia el cambio educativo no solo en la escuela sino hasta en la concepción de cómo enseñar mejor para que se pueda aprender. Las investigaciones realizadas en el campo de la Higiene y Organización Escolar han demostrado a lo largo de los últimos 10 años que en la medida que se gana en conciencia de salud y se facilita las condiciones saludables para los procesos que tienen lugar en las instituciones educativas, se garantiza mejores condiciones para el aprendizaje desarrollador de los alumnos.

Desde la forma de organizar la actividad de promoción de salud como proceso docente educativo podemos plantear que esta puede y debe ser un componente del proceso a la vez que para su ejecución agrupa a todos los componentes, lo cual le confiera la Unidad Dialéctica entre Instrucción – Educación – Desarrollo, de manera que como rama de las Ciencias Pedagógicas se interrelaciona con otras ciencias y se inserta dentro del Proceso Pedagógico que marca las pautas para la formación y desarrollo de la personalidad.

En tal sentido podemos señalar que uno de los requerimientos de las ciencias en su relación con otras ciencias, desde una posición de continuum, como rama de la Pedagogía, está en que se educa al ser humano para participar en esa mirada preventiva; aspecto evidente de la implicación de relaciones interdisciplinarias. Esta nueva rama profundiza en esos aspectos y abre espacio para su estudio y desarrollo.

La promoción de salud al ser asumida como un eje transversal aplicable desde cualquier disciplina o asignatura no solo direcciona en el contexto educativo la aplicabilidad de la Pedagogía, sino que también es expresión de una Política que emana de los organismos del Estado facilitando o no la aplicabilidad de las políticas.

De acuerdo con los criterios actuales de la Organización Mundial de la Salud, el crecimiento y desarrollo de un niño ha de evaluarse a partir de las mediciones de aquellos indicadores que por su trascendencia no solo ofrecen datos numéricos de dimensiones alcanzadas, sino que también permiten evaluar el estado nutricional y funcional del infante en cuestión. Todos ellos son de obligatorio control en el plan de atención primaria que establece el Sistema Nacional de Salud en el país a través de los médicos de familia o escolares ubicados en las instituciones educacionales, como aspectos esenciales a tener en cuenta en el momento de evaluar el Estado de Salud de la población infantil.

La interpretación justa y adecuada del crecimiento y desarrollo, no es solo esencial para su atención en la escuela, en el hogar y en el área de salud; es necesaria también en la actividad pedagógica para la organización adecuada del proceso docente-educativo desde el punto de vista higiénico.

Tenerlo en cuenta posibilita, entre otras cosas:

1. Organizar científicamente el régimen de vida y los horarios docentes en las escuelas.
2. Evitar la sobrecarga de actividades físicas e intelectuales en el escolar.
3. Realizar la mejor selección de métodos y medios atendiendo a edad, sexo, grados de enseñanza.
4. Potenciar el desarrollo de las capacidades, habilidades y hábitos sobre la base de una explotación racional de la capacidad de trabajo mental y/o física del estudiante evitando la aparición temprana de la fatiga.
5. Controlar los elementos del ambiente facilitando la mejor adaptación.
6. Respetar los procesos afectivos que tienen lugar en el educando a través de la relación maestro-alumno, que se manifiesta en la comunicación y que generan o provocan estímulos que desencadenan nuevos ritmos ultradianos y que pueden favorecer o retardar el aprendizaje del escolar.
7. Realizar la caracterización del escolar sobre bases biológicas, psicológicas y pedagógicas dentro del entorno socio-cultural donde tiene lugar la Educación.

CONCLUSIONES

Los aspectos abordados permiten concretar cuatro ideas básicas que, en nuestra modesta opinión, deben ser consideradas para posteriores análisis, sobre todo en aquellos que estén dirigidos a la determinación de lo que pudiera considerarse las leyes de la Promoción de Salud como una rama de las Ciencias Pedagógicas.

La promoción de salud en su relación con otras ciencias se observa en un creciente aumento en la propia promoción que realizan los medios de comunicación.

Los mensajes que se abordan por estos medios de comunicación establecen la relación entre educación – promoción de salud.

La relación salud – educación tiene un carácter histórico social. La promoción de salud es el resultado del desarrollo histórico.

La promoción de salud debe tener un enfoque social para plantear que es lo nuestro y no se diluya en otras ramas del conocimiento científico.

Lo expresado hasta aquí es una primera aproximación, pero el hecho mismo de poder sistematizar desde la práctica y la teoría los conocimientos que en torno a esta problemática se presentan en nuestro contexto educativo, al permitirnos identificar estas regularidades nos abre el camino para continuar profundizando en el tema y llegar tal vez tan lejos como la salud no los permita.

BIBLIOGRAFÍA

Baranov, S. P., Bolatina, L. R., & Slatoni, V. A. (1989). *Pedagogía*. La Habana. Pueblo y Educación.

Carvajal Rodríguez, C., y otros (2011). *Pedagogía de la Promoción de la Salud en el Ambito Escolar: ¿una rama de la Pedagogía? Curso Preevento Pedagogía*. La Habana: Pueblo y Educación.

Pérez González, J. (1998). Capacidad de trabajo mental en escolares primarios. propuesta metodologica para su estudio. *Tesis Doctoral*. Cienfuegos, Cuba.