



**Facultad de Educación**  
Universidad de La Laguna

**Universidad de la Laguna**

**Facultad de Educación**

**TFG del Grado en Maestro de Educación Primaria**

**Modalidad 2: Proyectos de investigación**

**“LA SALUD EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA”**

**Trabajo realizado por:**

Irene Hernández Hernández  
([alu0101126609@ull.edu.es](mailto:alu0101126609@ull.edu.es))

Rodrigo Javier Gimeno Manzanque  
([alu0101018447@ull.edu.es](mailto:alu0101018447@ull.edu.es))

**Tutora del TFG:**

Irene Hernández Cabrera  
([ihernand@ull.es](mailto:ihernand@ull.es))

Curso académico 2020-2021  
Convocatoria de julio

## **Resumen**

Este Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo principal realizar un análisis detallado del concepto que tienen los docentes de la salud en la Educación Primaria. Para ello, comenzamos buscando información de fuentes fiables sobre aspectos que considerábamos que no estaban del todo presentes en las aulas como la salud mental, la alimentación, los proyectos sobre salud y la salud en la Educación Física. Seguidamente, se plantearon varias hipótesis al respecto. Para el desarrollo de la investigación, utilizamos como instrumento un cuestionario que fue contestado por 31 docentes, en el cual buscábamos obtener información acerca de todos los aspectos nombrados anteriormente. Gracias a este, pudimos comprobar si las hipótesis que planteamos en un principio eran ciertas o no.

## **Palabras clave**

Salud en la infancia, alimentación, Educación Emocional, proyectos de salud, salud en la Educación Física.

## **Abstract**

This final year project dissertation aims to analyse how the concept 'health' is understood by primary school teachers. First, a detailed investigation of the state of the art in relation to aspects which are not generally present in classrooms, such as mental health, good eating habits, or health's projects and in Physical Education. Thereafter, a number of hypothesis were generated. In order to develop this study, we used a questionnaire as research instrument which was answered by 31 teachers. This questionnaire sought to find information regarding the abovementioned topics of interest. The results allowed the hypotheses to be tested.

## **Key words**

Childhood health, eating habits, emotional education, health projects, health in Physical Education.

## Índice

<b>1. Fundamentación teórica.....</b>	<b>1</b>
1.1. LA SALUD EN LA INFANCIA .....	1
1.2 LA SALUD EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA .....	5
1.3 LA SALUD EN LA EDUCACIÓN FÍSICA .....	7
<b>2. Proyecto de investigación .....</b>	<b>9</b>
2.1 OBJETIVOS.....	9
2.2 METODOLOGÍA .....	10
2.3 ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	11
2.2 CONCLUSIONES.....	28
<b>3. Referencias bibliográficas .....</b>	<b>29</b>
<b>4. Anexos .....</b>	<b>31</b>
4.1 ANEXO 1 PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO .....	31

## **1. Fundamentación teórica**

### **1.1. La salud en la infancia**

Para comenzar a hablar sobre la salud en la infancia es importante definir el término de “salud”. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948), “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones”. Esta definición ha sido aplicada por la mayoría de países, que la han incorporado a la legislación de cada uno de ellos.

Además, el término de “salud” corresponde a una condición histórica, ya que en cada sociedad puede haber una visión particular de esta, dependiendo de la época, las ideas, costumbres, valores, etc. (Alcántara, 2018).

Como afirman Guerra, Milliamson & Lucas-Molina (2018), el desarrollo del niño, es decir, la infancia, se estructura en la etapa de lactancia, conocida como primera infancia, que abarca desde los 2 a los 5 años, segunda infancia, desde los 6 hasta los 11 años, rango de edad en el que va enfocada nuestra investigación y que corresponde con la Educación Primaria incluyendo también los 12 años y por último la adolescencia que abarca desde los 12 hasta los 18 años.

Actualmente en España, la infancia es considerada como un grupo de población en el que los problemas de salud y las necesidades no son de importancia. No se tiene en cuenta que es una etapa de desarrollo y de alta vulnerabilidad en lo que refiere a riesgos físicos y psicosociales. El organismo es muy sensible respecto a factores favorables y desfavorables del entorno (Colomer-Revuelta, Colomer-Revuelta, Mencer, Peiró-Pérez & Rajmil, 2004).

Dicho desarrollo se produce en primer lugar en el contexto familiar, ya que es el más cercano y temprano. Es donde se construyen las bases. Una vez que el niño crece, aparecen otros contextos diferentes. Por ejemplo, el colegio, el vecindario, las amistades, etc. Estas adquieren mayor influencia en ellos.

Queremos enfocar este apartado en dos temas de gran importancia referidos a la salud en la infancia: la alimentación y la salud emocional y cómo se aborda esta en la Educación Primaria

Estos dos aspectos son claves para un desarrollo adecuado en los niños, sin olvidarnos del papel que debe ejercer el docente.

La alimentación es un proceso que siempre se muestra presente a lo largo de la vida, mediante el cual, obtenemos los nutrientes que nos permiten cubrir las necesidades del organismo y contribuye, así, a mantener la salud y el bienestar. Es imprescindible garantizar una alimentación que cubra las necesidades nutricionales propias de cada etapa de vida con el fin de que el crecimiento y desarrollo tanto físicos como intelectuales se desarrollen de manera correcta (Agencia de Salud Pública de Cataluña, 2020).

En la etapa desde los 6-12 años, los niños crean sus preferencias alimentarias y las conductas que captan de su entorno son clave para establecer sus hábitos alimentarios saludables. La presencia en los centros escolares de máquinas expendedoras de bebidas y bollería industrial provoca que los niños no tengan una buena alimentación en su infancia y desemboque en muchos problemas de salud (Franquet, Palma & Cahuana, 2009).

Es necesario destacar que para garantizar un estado nutritivo idóneo en los niños, además de una calidad de vida y una salud favorable, es importante una alimentación que sea completa, equilibrada y variada (Franquet, Palma & Cahuana, 2009).

En la alimentación de los niños, la familia juega un papel muy importante, ya que son ellos los encargados de que el niño no salga de casa por la mañana sin un desayuno completo (Bruguera & Corbí, 2013). Hay que mencionar, además, que son los padres los que deben conseguir que sus hijos adquieran hábitos saludables respecto a la alimentación, empezando por las meriendas que llevan a la escuela. Sin embargo, los colegios tienen también bastante responsabilidad, debido a que en los comedores escolares tienen que servir comida lo más saludable posible, siguiendo las normas de nutrición. También “existen muchos programas que implican a las escuelas y a los padres para mejorar la nutrición infantil. Un ejemplo es el Programa SI, promovido por el doctor Valentí Fuster”, el cual tiene como objetivo demostrar que unos hábitos saludables desde edades tempranas disminuyen los riesgos de enfermedades cardiovasculares y además mejora la calidad de vida en un futuro (Bruguera & Corbí, 2013).

Una dieta inadecuada es uno de los factores desencadenantes de la obesidad infantil, un tema que está estrechamente ligado a la alimentación en la infancia. La obesidad infantil conlleva un

desmesurado aumento de enfermedades cardiovasculares, endocrinas y respiratorias. A su vez, se han diagnosticado casos que acarrear problemas ortopédicos, trastornos en la respuesta inmune con aumento en la susceptibilidad a infecciones y alteraciones cutáneas. El elevado índice de obesidad infantil al que nos enfrentamos actualmente, como afirma Saldaña (2011), “tiene su origen en múltiples factores, pero los más importantes se relacionan con el progreso tecnológico, las condiciones sociales y laborales y el estilo de vida actual”. Estos cambios han modificado los hábitos alimentarios, como la ingesta de alimentos prefabricados o el abuso de las conocidas “fast foods” y han disparado el sedentarismo (Saldaña, 2011).

Otro tema importante a tratar cuando hablamos de salud infantil es la salud emocional. Goleman (1997), autor de la obra *Inteligencia emocional*, define esta como una habilidad relacionada con la motivación y la persistencia ante una posible frustración, es decir, el control de los impulsos. Por otro lado, también la asocia con la capacidad de resistir la tentación de una recompensa inmediata y esperar una recompensa posterior, además del desarrollo de la empatía y del autocontrol en cuanto a los estados de humor se refiere (Perpiñán, 2013).

De igual modo, también se debe hacer referencia a la educación emocional. Podemos considerarla como el estado de bienestar de una persona cuando puede manejar sus sentimientos y relacionarse con otros seres humanos (Perpiñán, 2013).

Uno de los componentes relacionados con la salud emocional es el vínculo afectivo. A este respecto, Perpiñán (2013) destaca que es imprescindible una interacción privilegiada entre adulto y niño que responda a sus necesidades. En cuanto a los centros educativos, para que se dé una interacción privilegiada, debe ser, entre otras, una interacción específica en la que los docentes mantengan un trato cordial y cercano con el alumnado, con un alto grado de intimidad, utilizando un lenguaje adecuado, un tono de voz calmado y acogedor, contacto visual o táctil, etc. (Perpiñán, 2013).

Para que un niño desarrolle una buena salud emocional es necesario que su personalidad esté formada por una serie de componentes para conseguir un equilibrio emocional. Podemos considerarla como una estructura que le permite hacer frente a los acontecimientos que pueden ocurrir en su vida (Perpiñán, 2013).

Según Perpiñán, existen dos tipos de componentes: los personales y los relacionales. En primer lugar, los componentes personales son aquellos que tienen que ver con el autocontrol y la comprensión. Estos son el auto concepto, la autoconfianza, el autocontrol, la automotivación, la tolerancia a la frustración, etc. (Perpiñán 2013).

Por otro lado, los componentes personales implican las relaciones con los demás, donde destacan el vínculo afectivo, la empatía y las relaciones sociales. Todos estos componentes, tanto los personales como los relacionales, están relacionados entre sí y son los que van a determinar la salud emocional del individuo.

En las aulas, la relación entre el profesor y el alumnado hace que estos componentes se consoliden, ya sea reforzando o desestabilizando la salud emocional de los niños, por lo que un objetivo de la educación es desarrollar y potenciar todos esos componentes para que los alumnos creen una personalidad segura que les permita saber actuar de una manera sana en los acontecimientos de su vida (Perpiñán, 2013). Podemos concluir que “la eficacia de la interacción es imprescindible para que se desarrolle un vínculo afectivo seguro” (Perpiñán, 2013).

Es importante mencionar que actualmente en el currículo de Educación Primaria los docentes deben trabajar las emociones mediante la asignatura de Educación Emocional, también conocida como Emocrea. En ella se trabaja la importancia de las emociones para de esta manera desarrollar la personalidad de los alumnos, inculcando el respeto, la empatía, los valores ciudadanos, etc. (Lemes, García & García, 2014).

La primera comunidad en incorporar la Educación Emocional como una asignatura obligatoria en las aulas de primaria fue Canarias, en el año 2014 tras la aprobación de la LOMCE en 2013. El alumnado cuenta con 90 minutos semanales donde el docente les enseña a identificar sus emociones, a saber cómo actuar en diferentes situaciones, a saber comunicarse con los demás, etc. (Torres, 2019).

## 1.2 La salud en la Educación Primaria

Durante el desarrollo de este punto de nuestro trabajo, haremos referencia tanto a la formación de los docentes en cuanto a la salud en la Educación Primaria como a los distintos proyectos propuestos por el Gobierno de Canarias que guardan relación con la salud.

Como hemos podido observar a lo largo de los apartados anteriores, tanto la salud física como la salud mental, son imprescindibles para un buen desarrollo en el alumnado, pero, ¿se aborda correctamente en los centros de Educación Primaria?, ¿están realmente bien formados académicamente los docentes sobre la salud?

El Gobierno de Canarias tiene un proyecto llamado “Programa Escuela y Salud”. Es uno de los programas educativos que va dirigido a todos los centros públicos de Canarias y tiene como objetivo fomentar los hábitos y estilos de vida saludable, mediante un enfoque participativo, competencial y capacitador (Gobierno de Canarias, s.f.).

El programa implica trabajar las distintas dimensiones de la persona, tanto físicas como sociales y mentales, por otro lado, el centro es considerado como un escenario donde el alumnado aprende a convivir, a cuidar el entorno, a tener una buena alimentación en los comedores escolares, etc.

Dentro de los objetivos podemos encontrar varios aspectos que debemos tener en cuenta como pueden ser influir en una buena salud y en los estilos de vida, mejorar el éxito y aprendizaje del alumnado, mejorar el ambiente físico de la comunidad educativa, fortalecer los centros como entornos acogedores; seguros, etc.

Además, nos encontramos con un programa orientado a los comedores escolares, "Ecocomedores escolares de Canarias". Como afirman Morán & Rivera (2015), los comedores escolares tienen mucha influencia y repercusión en la educación nutricional del alumnado, es fundamental que se cumplan las recomendaciones de una alimentación saludable y estar adaptados a todas las necesidades del alumnado (Morán & Rivera, 2015).



El “Programa Ecocomedores escolares de Canarias” tiene como objetivo mejorar la calidad mediante productos ecológicos frescos para potenciar la producción agraria ecológica de las islas, sensibilizar a la comunidad educativa sobre la importancia de los alimentos ecológicos y valorar los productos locales que son incorporados en los menús escolares (Gobierno de Canarias, s.f.).

La Red canaria de Escuelas Promotoras de Salud (RCEPS) posibilita el trabajo conjunto y el intercambio de experiencias entre los centros. Es una estrategia de promoción de la salud en los colegios orientada a la mejora de las condiciones de salud y bienestar que pretende contribuir al aprendizaje de valores, hábitos y estilos de vida saludables (Gobierno de Canarias, s.f.).

Dentro de los objetivos de esta red se pretende generar condiciones para que los centros sean espacios seguros, inclusivos y promotores de la salud además de crear espacios donde poder convivir, enseñar, y aprender entre otros valores como la justicia, la igualdad de oportunidades, el respeto, el diálogo, la cooperación, etc. Respecto a las comunidades educativas, buscan fomentar un clima y entorno psicosocial positivo mediante un enfoque de trabajo comunitario sobre la Educación para la Salud contemplando las dimensiones físicas, psíquicas y sociales de las personas (Gobierno de Canarias, s.f.).

Cuando hablamos de la salud en la Educación Primaria, debemos hacer hincapié en la necesidad de una útil y completa formación docente en cuanto a esto se refiere. El docente es un pilar fundamental en el correcto desarrollo de la promoción y educación para la salud de los centros escolares, su correcta formación resulta de gran importancia. En los nuevos títulos de grado adaptados al Espacio Europeo de Educación Superior (EEEES), se aborda la integración del módulo de formación básica de “Infancia, Alimentación y Salud”, en el Grado de Educación Infantil. Sin embargo, no se muestra reflejado ningún requisito que aluda a su incorporación en el Grado en Educación Primaria (Torres & Santana, 2017).

Hoy en día, el único título universitario que dota de las capacidades necesarias para impartir clases a los alumnos de Educación Primaria es el título de Grado de Maestro/a en Educación Primaria, donde durante 4 años los estudiantes adquieren formación de diversas asignaturas. Sin embargo, no está presente ninguna orientada directamente a la salud en la educación solo

se dan algunos conceptos por encima en algunas asignaturas del grado. Esto se debe a que el profesorado no se ve como agente sanitario (Charro, 2017).

Por otro lado, Cubero et al. (2011) realizaron un estudio de la formación sobre la Educación para la Salud (EpS) en alumnos universitarios de la carrera de magisterio. En él, un alto porcentaje de estudiantes poseía escasos conocimientos básicos en EpS, además de un gran interés por la enseñanza de los contenidos sobre salud.

Se ha intentado ampliar el desarrollo de la Promoción y Educación para la Salud en los últimos años mediante reformas como por ejemplo la LOGSE, 1999 (Ley Orgánica de Ordenación General del Sistema Educativo de España), en segundo lugar, con la puesta en marcha de la LOE (Ley Orgánica de Educación) en el 2006 y finalmente la LOMCE (Ley Orgánica para la Mejora de la Calidad Educativa) en 2013. Sin embargo, los centros educativos no han sido capaces de introducir la Eps (Torres & Santana, 2017).

Autores como Gavidia (2009), Salvador et al. (2008), Talavera y Gavidia (2007) afirman que se debe a la falta de motivación por parte de los docentes, las directrices para su incorporación en el currículo de primaria o la falta de costumbre del trabajo cooperativo entre las familias y los centros (Torres & Santana, 2017).

### 1.3 La salud en la Educación Física

Antes de comenzar, es interesante conocer el concepto de actividad física para poder hablar de ello. La organización mundial de la salud (OMS, 2018) define la actividad física como “cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía”.

La actividad física juega un papel muy importante en la salud de los niños. Un estilo de vida activo y sano favorece su desarrollo y el área de Educación Física debe tener como objetivo que el alumnado adquiera conductas saludables y que sea consciente de la importancia que esto requiere.

Como hemos visto en los apartados anteriores, la escuela es clave para la promoción de la salud y de la actividad física mediante asignaturas como la Educación Física. Creemos conveniente hacer uso del currículo de Educación Física para conocer qué aspectos se recogen en este y cuáles de ellos guardan relación con la salud.

Según el currículo de Educación Primaria del Gobierno de Canarias (2014), existe un criterio en el que, para llevarlo a cabo adecuadamente, se deben trabajar varios aspectos relacionados con la salud. Concretamente hablamos del criterio número 5 de todos los cursos (de 1º a 6º de Primaria). Este criterio trata de comprobar si el alumnado está capacitado para reconocer los efectos beneficiosos de la actividad física para la salud, desde la práctica de la propia actividad física (Real Decreto 126/2014, p.47).

Por otro lado, también nombra la importancia de aplicar los principios fundamentales de cuidado del cuerpo, de higiene, la valoración de la actividad física, etc. Dentro de este criterio, encontramos diferentes contenidos para cada curso. Por ejemplo, la adquisición de hábitos básicos de higiene corporal, alimentarios y posturales relacionados con la actividad física y la salud; la identificación de los efectos positivos de la actividad física como medio de bienestar personal; los efectos beneficiosos de la actividad física en la salud e identificación de las prácticas poco saludables; las lesiones y enfermedades deportivas más comunes, primeros auxilios, etc. (Real Decreto 126/2104, 2014, p.47).

Además, también encontramos un objetivo orientado a la salud y a la mejora de bienestar del alumnado, en concreto el siguiente:

“k) Valorar la higiene y la salud, aceptar el propio cuerpo y el de los otros, respetar las diferencias y utilizar la educación física y el deporte como medios para favorecer el desarrollo personal y social” (Real Decreto 126/2014, 2014, p.6).

## **2. Proyecto de investigación**

### 2.1 Objetivos

El objetivo principal de esta investigación es analizar la importancia de la salud en la Educación Primaria y el grado de participación de los docentes.

Dentro de los objetivos específicos nos encontramos con:

1. Conocer si los docentes cuentan con una correcta formación.
2. Saber el grado de importancia que los docentes le dan a la salud en la Educación Primaria.
3. Conocer cómo se trabajan los conceptos en las aulas.
4. Saber qué proyectos de salud conocen.

El marco teórico de nuestro trabajo y nuestras experiencias previas han tenido gran influencia a la hora de plantear las siguientes hipótesis:

- Los docentes no son conscientes de la responsabilidad que tienen respecto a hábitos saludables como la alimentación.
- Los docentes no consideran que la salud mental sea un aspecto fundamental dentro de los hábitos saludables de los niños.
- Los docentes no son conscientes de la cantidad de proyectos sobre salud que existen hoy en día.
- Dentro de la asignatura de Educación Física los docentes no tienen en cuenta el criterio sobre salud y hábitos saludables.

- Los docentes carecen de formación especializada y por lo tanto no están preparados para trabajar correctamente en las aulas los aspectos relacionados con la salud en primaria.

## 2.2 Metodología

Para alcanzar estos objetivos decidimos crear un cuestionario como instrumento de investigación mediante Google Forms para conocer las experiencias, opiniones e intereses de los docentes. Lo hemos dividido en cuatro bloques (alimentación, salud mental, salud en la Educación Primaria y salud en la Educación Física) siguiendo nuestro marco teórico para de esta manera abordar todos los temas y subtemas propuestos durante el trabajo.

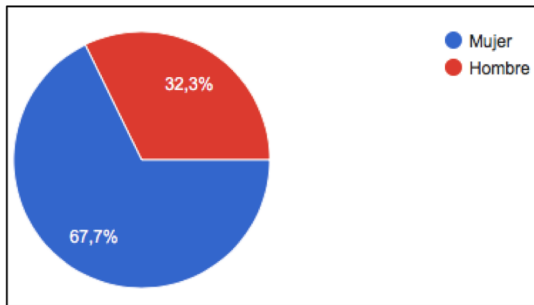
El cuestionario consta de cinco preguntas previas para conocer aspectos de los informantes como su sexo, edad, años en la docencia, en qué tipo de centro imparten clase, etc. En cada bloque se plantean entre 9 y 13 preguntas, tanto cerradas para obtener datos cuantitativos donde presentamos a los participantes distintas posibilidades de respuesta a las que deben ceñirse, como abiertas para los datos cualitativos, de esta manera pueden desarrollar sus ideas, experiencias, etc. Además de algunas con la escala de Likert para conocer el nivel de acuerdo o desacuerdo.

Mediante el cuestionario hemos obtenido 31 respuestas de docentes de diferentes edades y sexos, por lo que nos va a permitir llevar a cabo un análisis en profundidad de los resultados con el objetivo de corroborar o refutar nuestras hipótesis.

### 2.3 Análisis de resultados

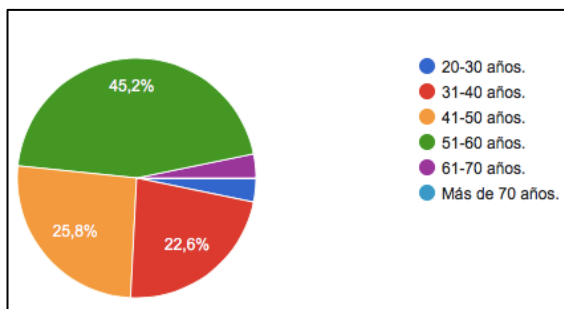
A continuación, comenzaremos a analizar las respuestas obtenidas en el cuestionario.

Figura 1. Sexo de los informantes



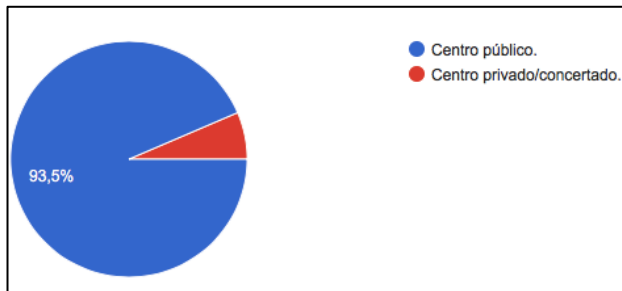
Como se puede observar en la gráfica un 32,2 % de los informantes son hombres mientras el 67,7% son mujeres.

Figura 2. Edad de los informantes



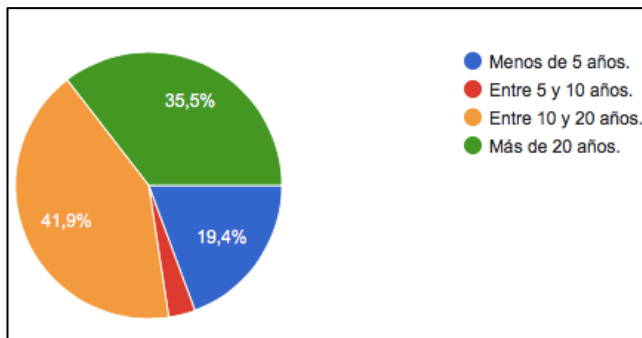
La mayor parte de los docentes que respondieron el cuestionario (45,2%) tienen entre 51 y 60 años. Los porcentajes de 25,8% y 22,6% corresponden a las edades entre 41 y 50 años y 31 y 40 años respectivamente. Finalmente, coinciden un 3,8% dos personas que pertenecen a las edades entre 20 y 30 años y 61 y 70 años.

Figura 3. Tipo de centro en el que imparten clase



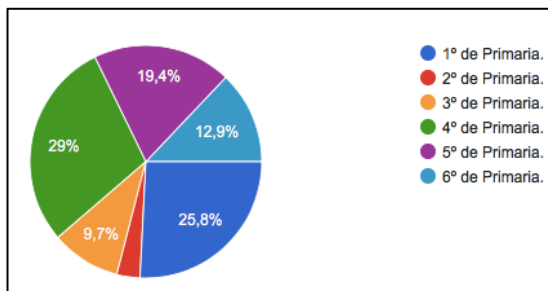
La mayor parte de los informantes imparten docencia en centros públicos, con un 93,5% de la gráfica mientras que tan solo el 6,5% que corresponde a 2 personas trabajan en un centro público/concertado.

Figura 4. Años en la docencia



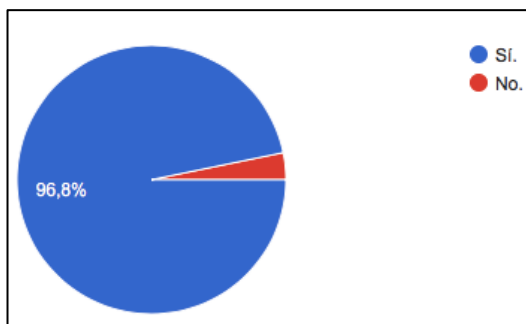
En la siguiente gráfica podemos observar la cantidad de años que llevan los informantes impartiendo clase. Un 41,9% lleva entre 10 y 20 años en la docencia y un 35,5% más de 20 años. El 19,4% de los docentes lleva menos de 5 años ejerciendo como tal. Por último, el 3,2% corresponde a una persona que ha ejercido entre 5 y 10 años.

Figura 5. Curso al que imparten clase



El mayor porcentaje de la gráfica nos indica que un 29% de los docentes que respondieron imparte clases en 4º de Primaria, un 25,8% en 1º de Primaria, seguidamente un 19,4% en 5º de Primaria, un 12,9% de los profesores dan clases en 6º de Primaria, y, por último, 3º y 2º de Primaria son los cursos con menos porcentaje.

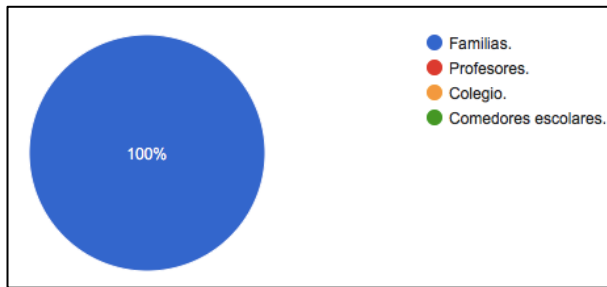
Figura 6. ¿Consideras que una buena alimentación influye en el desarrollo de los niños?



Comenzamos con el primer bloque de preguntas relacionadas con la alimentación. Esta pregunta fue formulada con el fin de conocer cuál era la opinión del profesorado respecto a la relación que hay entre la alimentación y el desarrollo de los niños. Un 96,8% considera que una buena alimentación influye en el desarrollo de los niños, mientras que un 3,2% opina lo contrario.

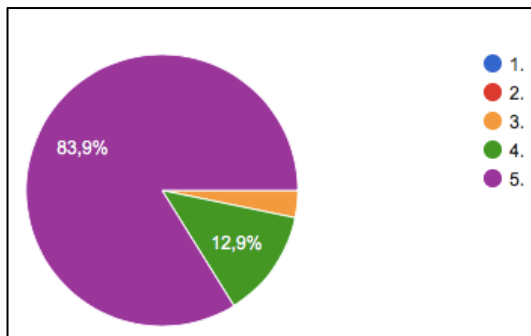


Figura 7. ¿Qué factores crees que influyen en la alimentación de los niños?



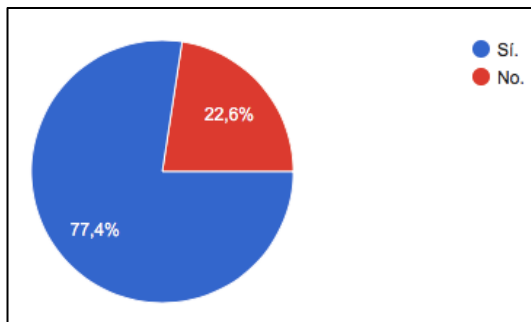
Con esta pregunta, buscábamos el factor predominante que influye en la alimentación de los niños. Para nuestra sorpresa, todos los informantes coinciden en que la familia es el factor que más influye en la alimentación de los niños.

Figura 8. En una escala del 1 al 5 siendo 5 “muy de acuerdo” y 1 “poco de acuerdo” ¿Cuánta importancia crees que tiene el hecho de que las familias y los centros colaboren para que los alumnos adquieran hábitos de vida saludables como la alimentación?



Con esta pregunta pretendíamos saber en una escala de Likert el grado de acuerdo o desacuerdo sobre la importancia de la colaboración entre las familias y los centros escolares para la adquisición de hábitos saludables en los niños. Un 83,9% marcó el 5 como respuesta, es decir, están muy de acuerdo en dicha colaboración, mientras que un 12,9% le da un poco menos importancia ya que marcaron el 4. Por último, solo un 3,2% marcó el 3 como opción, por lo que en general, los docentes están de acuerdo con la pregunta planteada.

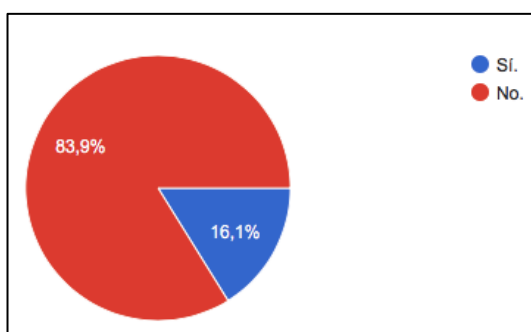
Figura 9. ¿Crees que los profesores tienen responsabilidad en los hábitos saludables de los niños?



Con esta pregunta pretendíamos saber si los docentes consideran que tienen responsabilidad en los hábitos saludables de los niños.

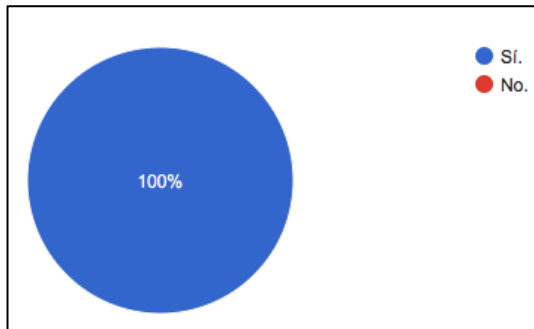
En caso afirmativo a dicha pregunta, les pedimos que indicaran el por qué. Un 77,4%, como se puede observar en la gráfica, considera que sí son responsables. 20 de los informantes que expusieron el motivo de su respuesta afirmativa consideran que el profesor es un ejemplo a seguir para los niños, por lo que deben inculcarles la importancia de una buena alimentación, ya que forma parte de su desarrollo integral. 3 de las respuestas estaban centradas en que la educación para la salud es fundamental en los cursos de Educación Primaria.

Figura 10. ¿Consideras adecuada la incorporación de máquinas expendedoras en los centros escolares?



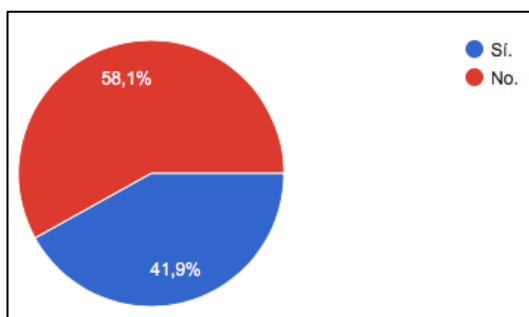
El 83,9% de los informantes opinan que no es adecuada la incorporación de máquinas expendedoras en los centros escolares. Por el contrario, el 16,1% creen que si es adecuada.

Figura 11. ¿Enseñas a tus alumnos la importancia de tener hábitos saludables?



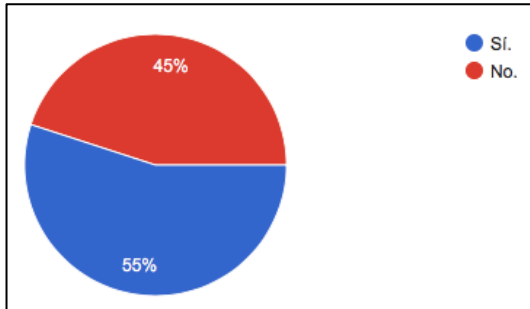
El 100% de los informantes enseñan a sus alumnos la importancia de tener hábitos saludables. Sin embargo, como pudimos ver en una de las preguntas anteriores, no todos consideran que tienen responsabilidad en ello. A continuación, les pedimos que indicaran de qué manera enseñan la importancia de estos hábitos y obtuvimos 29 respuestas, 13 estaban relacionadas con los desayunos que llevan los niños a los centros los cuales deben ser saludables e incorporar piezas de fruta, 6 de las respuestas de los informantes indicaron que enseñan estos hábitos mediante asignaturas como Educación Física o Ciencias Naturales. Por último 9 de los docentes nombraron los proyectos del centro y charlas educativas como medio para enseñar estos aspectos.

Figura 12. ¿Conoces el frutómetro?



La finalidad de esta pregunta era saber si los informantes conocían el frutómetro, a lo que 13 docentes contestaron que sí y 18 que no.

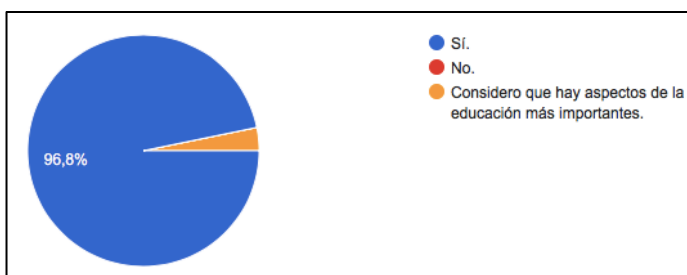
Figura 13. En caso afirmativo ¿lo utilizas en clase?



A pesar de que en la anterior pregunta únicamente 13 docentes conocían el frutómetro obtuvimos 20 respuestas. Un 55% de los informantes lo utilizan en las aulas mientras que el 45% no.

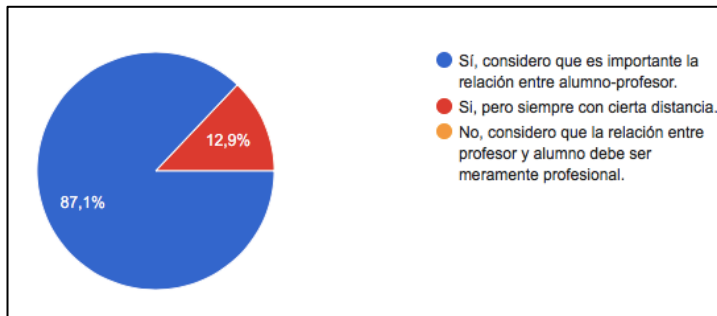
A continuación, comenzaremos el segundo bloque de preguntas: salud mental.

Figura 14. ¿Consideras importante la salud mental en los niños de primaria?



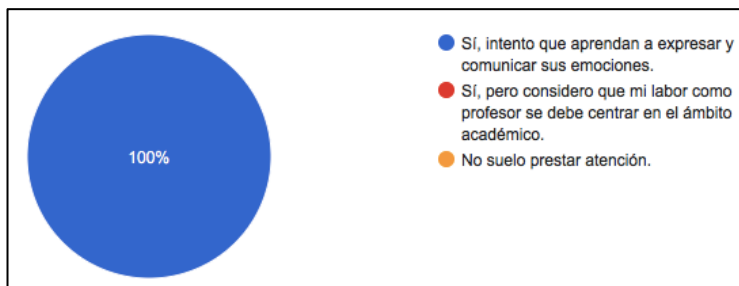
El 96,8% de los informantes consideran importante la salud mental en Primaria. El 3,2% restante la consideran importante pero piensan que hay aspectos de la educación más relevantes.

Figura 15. ¿Tienes un trato cercano con el alumnado?



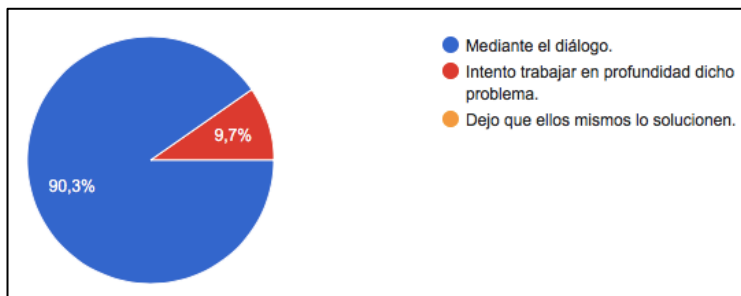
Un 87,1% de los docentes tiene un trato cordial con el alumnado y considera que es importante una buena relación entre el profesor y los alumnos. Por otro lado, un 12,9% tiene un trato cercano aunque mantenga cierta distancia. Ningún informante consideró que la relación entre el profesor y el alumno deba ser meramente profesional.

Figura 16. ¿Te preocupan las emociones de los alumnos?



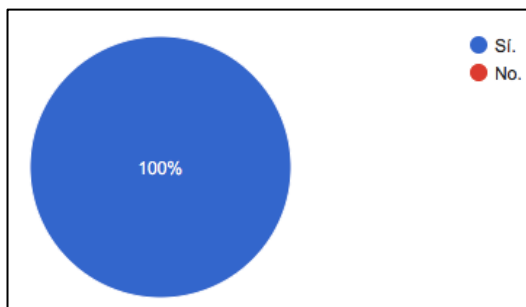
El 100% de los docentes se preocupan por las emociones de sus alumnos e intentan que aprendan a expresar y comunicar dichas emociones.

Figura 17. Cuando hay un problema entre los alumnos ¿cómo lo solucionas?



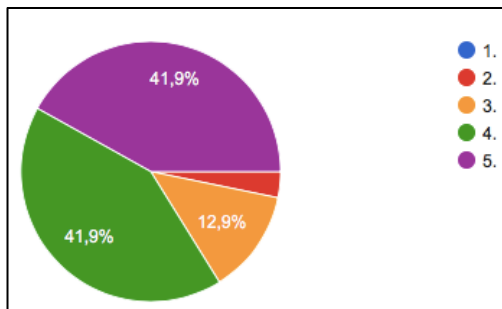
El 90,3% de los informantes consideran que los problemas entre los alumnos se deben solucionar mediante el diálogo, mientras que sólo un 9,7% intentan trabajar en profundidad el problema.

Figura 18. ¿Te involucras en el estado de ánimo de tus alumnos?



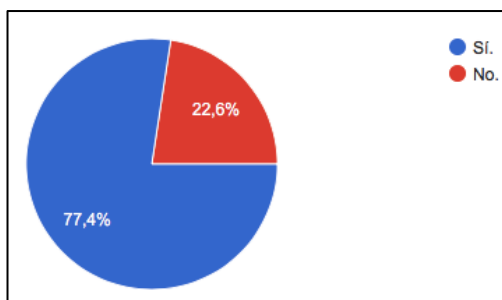
El total de los informantes se involucran en el estado de ánimo del alumnado. A continuación, si su respuesta fuese afirmativa, debían responder de qué manera se involucran en las emociones de sus alumnos. A pesar de que los 31 informantes contestaron que sí a la primera pregunta, sólo 27 explicaron de qué manera se involucran. 15 docentes se involucran en las emociones del alumnado mediante la observación, el diálogo y la escucha. El resto, mediante la creación de un ambiente de confianza, mostrando interés, apoyándolos y estando pendiente de ellos.

Figura 19. En una escala del 1 al 5 siendo el 5 "totalmente de acuerdo y 1 "muy en desacuerdo" ¿consideras que el trabajo de las emociones es un objetivo de la educación?



Un 41,9% de los informantes están totalmente de acuerdo con que el trabajo de las emociones es un objetivo de la educación, ya que marcaron el número 5 como opción. El mismo porcentaje de docentes, marcó el número 4, por lo que se puede considerar que también están de acuerdo respecto a la pregunta planteada. El 12,9% marcó el 3 como opción y un 3,2% el número 2. Lo que nos deja claro que un pequeño porcentaje de docentes consideran que el trabajo de las emociones no es un objetivo principal de la educación.

Figura 20. Actualmente la asignatura de Educación Emocional cuenta con dos horas semanales, ¿Te parece suficiente?

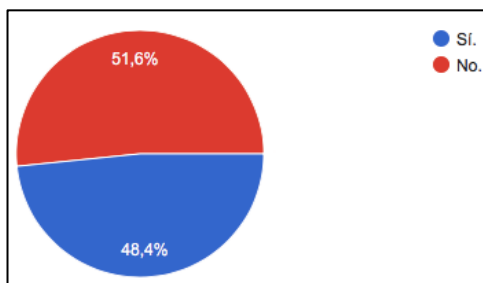


El 77,4% de los informantes opina que 2 horas de la asignatura de Educación Emocional a la semana son suficientes. Por el contrario, el 22,6% restante considera que son pocas horas.

Les preguntamos el motivo de su respuesta en la siguiente pregunta y obtuvimos 31 datos. 16 de los informantes consideran que las emociones se trabajan de manera interdisciplinar en las

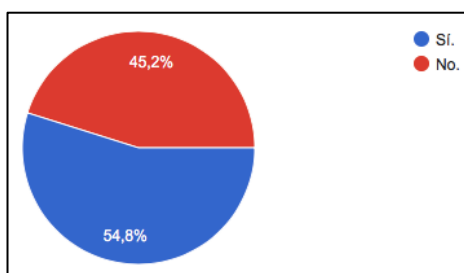
demás horas lectivas por lo que las horas establecidas de esta asignatura son las correctas. 5 docentes opinan que las familias son las responsables de trabajar estas emociones. Por otro lado, 4 de ellos manifiestan que las horas establecidas semanalmente son adecuadas ya que las demás asignaturas tienen el tiempo justo. Uno de los informantes considera que esta asignatura no debería de existir. Por último, 6 de los docentes que respondieron la pregunta piensan que las emociones son importantes porque influyen directamente en el rendimiento y la formación del alumnado.

Figura 21. ¿Impartes o has impartido clase de esta asignatura?



El 51,6% de los informantes no ha impartido clase de la asignatura de Educación Emocional. Por el contrario, el 48,4% si lo ha hecho alguna vez. Los docentes que sí han impartido clases de Educación Emocional debían explicar cómo abordan los contenidos del currículo. 9 de los informantes trabajan estos contenidos mediante actividades motivadoras como películas, vídeos, cortos animados, fichas dinámicas, etc. 3 con el desarrollo de la empatía y las emociones y los 2 restantes utilizando ejemplos prácticos.

Figura 22. A lo largo de tu docencia ¿te has formado de alguna manera respecto a la Educación Emocional?

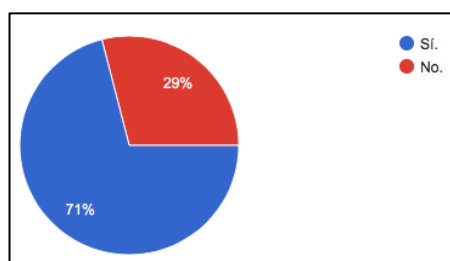




El 54,8% de los informantes se han formado de alguna manera en Educación Emocional. El 42,2%, no han realizado ningún tipo de formación. Los docentes que sí han recibido formación, debían decir de que manera. 10 informantes han obtenido formación mediante cursos de la Consejería de Educación, 1 persona realizó un máster, otra nombra la formación del profesorado en la universidad y, por último, un docente mencionó que se formó por su cuenta.

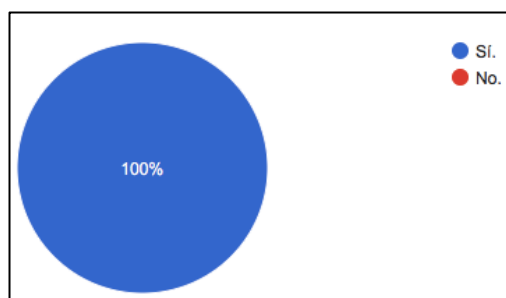
A continuación, comenzamos con las respuestas obtenidas en el bloque de salud en la Educación Primaria.

Figura 23. ¿Conoces algún proyecto de salud dentro de las aulas en Canarias?



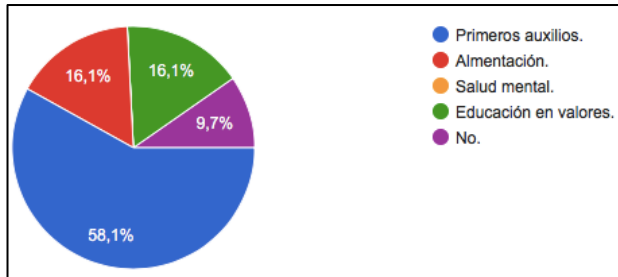
El 71% de los docentes contestaron que sí conocen algún proyecto de salud, mientras que un 29% de los informantes no conocen ninguno. Los docentes que sí conocen algún proyecto debían decir cuál o cuáles. Obtuvimos 20 respuestas, dos menos de las esperadas ya que el 71% que contestaron que sí en la anterior pregunta corresponde a 22 personas. 8 personas conocen el proyecto de desayuno saludable, 6 nombraron la Red canaria de “Escuelas promotoras de salud”, 3 aludieron al programa “Cepillín, Cepellán” y 2 al plan promoción de salud y bienestar.

Figura 24. ¿Te gustaría conocer más proyectos de salud?



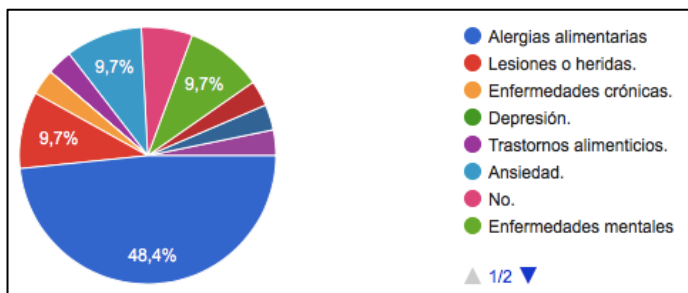
Al total de los docentes les gustaría conocer más proyectos sobre salud.

Figura 25. Respecto a tu formación, ¿has recibido algún tipo de formación orientada a la salud?



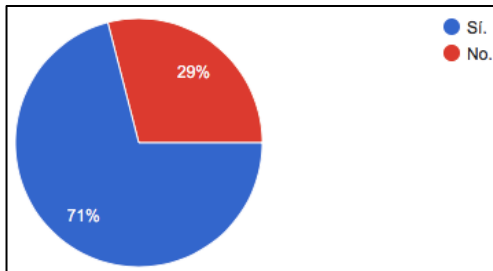
El porcentaje más alto (58,1%) ha recibido formación orientada a primeros auxilios, un 16,1% relacionada con la alimentación, otro 16,1% respecto a la educación en valores y un 9,7% no ha recibido formación de ningún tipo.

Figura 26. ¿Alguna vez has presentado algún tipo de problema en el aula relacionado con la salud?



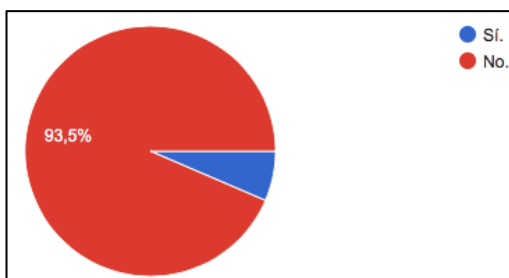
El 48,4% de los informantes han tenido problemas relacionados con la alimentación en el aula, un 9,7% con lesiones o heridas, otro 9,7% con la ansiedad y el último 9,7% con enfermedades mentales. Por otro lado, vemos que un 3,2% ha tenido problemas relacionados con trastornos alimenticios, otro 3,2% con enfermedades crónicas, un 6,4% marcó varias opciones y un 6,5% no han presentado ningún tipo de problema.

Figura 27. ¿Consideras importante que los docentes estemos formados para saber actuar ante cualquier situación sanitaria que se pueda presentar en el aula?



El 71% de los docentes considera importante una formación para saber actuar ante cualquier situación sanitaria, mientras un porcentaje más bajo (29%) considera que no es importante esta formación. Les preguntamos a los informantes el motivo de su respuesta y obtuvimos 31 resultados. 11 docentes consideran que no es su trabajo encargarse de ningún tipo de situación sanitaria y por lo tanto no requieren formación al respecto. Por otro lado, 20 informantes opinan que es importante conocer aspectos básicos para saber actuar ante cualquier situación.

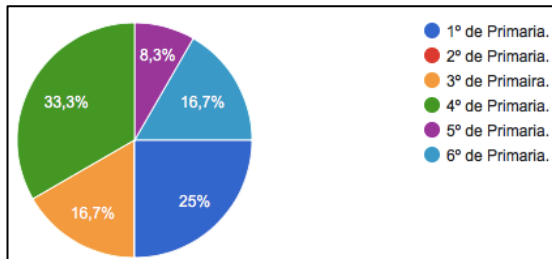
Figura 28. ¿Conoces proyectos que trabajen la salud a través de la gamificación?



Un 93,5% no conoce proyectos que trabajen la salud a través de la gamificación y solo un 6,5% conoce alguno. En caso afirmativo debían decir qué proyectos conocían. Obtuvimos 2 respuestas. Una relacionada con la Educación Física, otra con el desayuno saludable y finalmente el programa “Cepillín, Cepillán”.

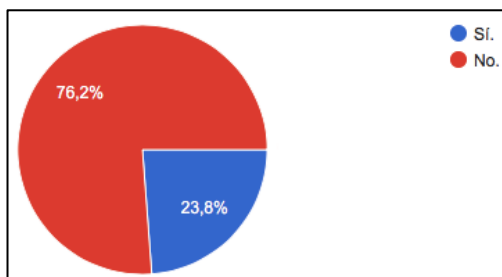
Por último, analizaremos las respuestas obtenidas en el cuarto bloque de preguntas. La salud en la Educación Física.

Figura 29. ¿A qué cursos impartes clase de Educación Física?



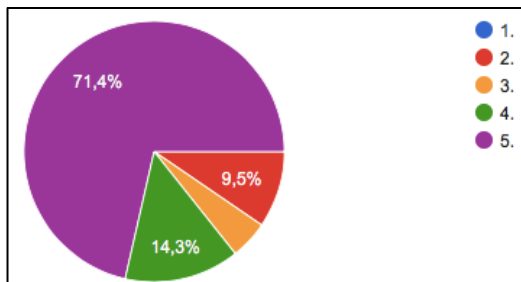
El mayor porcentaje de la gráfica nos indica que un 33,3% de los docentes imparten clase de Educación Física en 4º de Primaria, un 25% en 1º de Primaria, un 16,7% corresponde a 6º de Primaria, otro 16,7% a 3º de Primaria y por último un 8,3% a 5º de Primaria.

Figura 30. ¿Consideras la Educación Física como la única asignatura encargada de promover hábitos saludables?



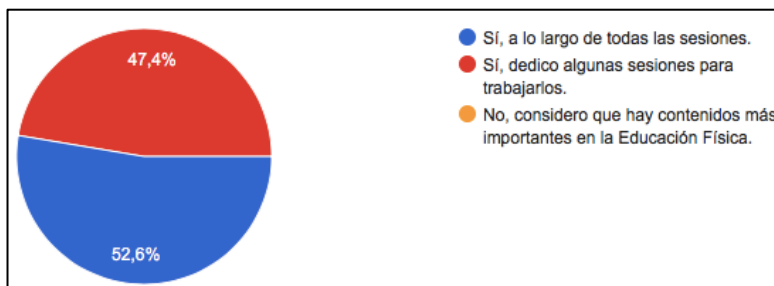
El 76,2% de los informantes considera que la Educación Física no es la única asignatura encargada de promover hábitos saludables, mientras que el 23,8% considera que sí.

Figura 31. En una escala del 1 al 5, siendo 1 "muy poco", y 5 "bastante", ¿cuánta importancia le das a la salud como criterio del currículo de Educación Primaria?



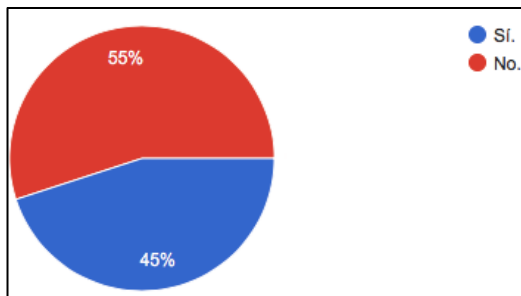
Tal y como indica la gráfica para la mayor parte de los docentes piensa que es importante incluir la salud como un criterio de Educación Primaria. Un 71,4% marcó el 5 como opción y el 14,3% eligió el número 4 de la escala por lo que también le da bastante importancia. Por otro lado, el 4,8% y el 9,5% opinan que no se le debe dar tanta importancia.

Figura 32. ¿Intentas trabajar los contenidos relacionados con la salud?



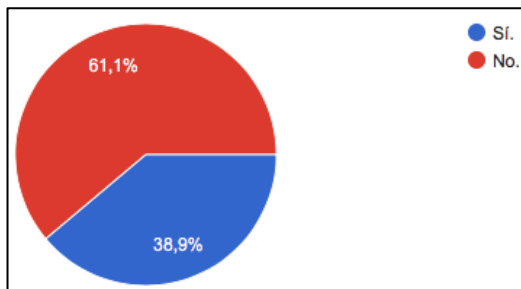
El 52,6% trabaja los contenidos relacionados con la salud en todas las sesiones de Educación Física mientras que el 47,4% dedica solo algunas sesiones para llevarlo a cabo. Sin embargo, ningún informante marcó la tercera opción “no considero que hay contenidos más importantes en la Educación Física”, por lo que podemos considerar que el 100%% trabaja los contenidos relacionados con la salud.

Figura 33. ¿Consideras que dos horas semanales es suficiente para abordar todos los contenidos del currículo?



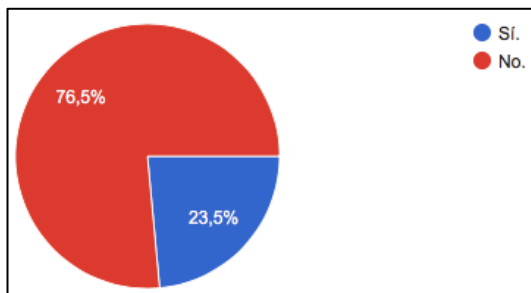
Un 55% de los informantes consideran que dos horas semanales de esta asignatura no son suficientes. Sin embargo, el 45% de los informantes opinan que sí. En el caso de respuesta negativa, debían decir cuantas horas consideraban que eran las adecuadas. 5 personas consideran que 3 horas serían suficientes, 3 opinan que lo ideal son 4 y por último, 4 docentes que lo mejor sería 1 hora.

Figura 34. ¿Añadirías algún contenido sobre salud en el currículo?



Un 61,1% no añadiría ningún contenido sobre salud en el currículo de Educación Física mientras que un 38,9% sí. En caso de respuesta afirmativa, debían aclarar cuál añadirían. 3 de las personas que contestaron indicaron que debían añadirse la alimentación y los hábitos saludables, otras dos pensaban que la higiene postural era una buena aportación, otra persona creía recomendable incluir los elementos cuantitativos para medir la actividad física y una última veía necesario integrar los primeros auxilios.

Figura 35. ¿Conoces proyectos que promuevan la salud de manera innovadora?



El 76,5% de los informantes contestaron que no conocían ningún proyecto que promoviera la salud de manera innovadora y un 23,5% que sí conocían. En caso de respuesta afirmativa, debían aportar qué proyecto o proyectos conocían. Obtuvimos dos respuestas relacionadas con los desayunos saludables.

## 2.4 Conclusiones

Finalmente, el análisis de datos de nuestro instrumento de investigación nos ha permitido comprobar las hipótesis planteadas.

En primer lugar, la mayoría de los docentes confirman tener cierta responsabilidad respecto a la alimentación de sus alumnos y trabajan en el aula la importancia de adquirir hábitos saludables. Solo un porcentaje muy bajo, considera que es un aspecto que no corresponde a la labor de los profesores.

Respecto a la salud mental, un alto porcentaje de los informantes sí la consideran como un aspecto dentro de los hábitos saludables. Muchos de ellos dejaron reflejada la importancia de trabajar con el alumnado tanto en la asignatura de Educación Emocional mediante el desarrollo de actividades motivadoras como en las demás áreas de manera transversal.

La mayor parte de los docentes conocen al menos un proyecto sobre la salud en la Educación Primaria y el total manifestó interés por conocer más. Por otro lado, un gran porcentaje de ellos ha tenido algún alumno que ha presentado problemas relacionados con la salud en el aula. Sin

embargo, no todos consideran relevante una correcta formación en este ámbito, justificándose en que son profesores y no personal sanitario.

Por último, en cuanto al bloque de la salud en la Educación Física, obtuvimos un porcentaje a partes iguales en cuanto al trabajo de los contenidos relacionados con la salud. Por un lado, la mitad de los informantes trabajan estos contenidos a lo largo de todas las sesiones y por el contrario, la otra mitad solo le dedica algunas sesiones. Además, un porcentaje alto de informantes considera que no es necesario añadir algún contenido de salud en el currículo, podemos pensar que está relacionado con la idea de que muchos docentes no creen que sea su labor o que los que existen ya son suficientes.

Gracias al análisis de estas respuestas, hemos podido refutar las hipótesis planteadas al inicio de la investigación. Nos hemos dado cuenta de la gran importancia que tiene la salud en la educación y de la implicación que hay por parte de los docentes.

### 3. Referencias bibliográficas

Bruguera Busquets, J., & Corbí León, María Elena. (2010). *Autonomía personal y salud infantil*. Macmillan Iberia, S.A. <https://elibro-net.accedys2.bbt.ull.es/es/ereader/bull/43264>

Charro, E. (2018, 15 mayo). Formación del profesor de primaria en educación para la salud. Universidad de Valladolid. [https://www.researchgate.net/publication/320422302\\_Formacion\\_del\\_profesor\\_de\\_primaria\\_en\\_educacion\\_para\\_la\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/320422302_Formacion_del_profesor_de_primaria_en_educacion_para_la_salud)

Colomer-Revuelta, C., Colomer-Revuelta, J., Mercer, R., Peiró-Pérez, R., & Rajmil, L. (2004). La salud en la infancia. *Gaceta sanitaria*, 18, 39-46.

Cubero, J., Calderón, M., Costillo, E., & Ruiz, C. (2011). LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR. *PUBLICACIONES*, 41. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/publicaciones/article/view/2194>

Franquet, M., Palma, C., & Cahuana, A. (2009). Nutrición y alimentación en la infancia del siglo XXI. *Odontol pediátr*, 17(2), 105-15. [https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/05/137\\_original3172.pdf](https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/05/137_original3172.pdf)

Guerra, G, N, Williamson, A, A, Lucas-Molina, B. (2018). *Desarrollo Normal Infancia y Adolescencia*. <https://iacapap.org/content/uploads/A.2.-Desarrollo-Spanish-2018.pdf>



Lemes et al., (2014). *Recursos para la Educación Emocional y para la creatividad*. Consejería de Educación. [http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/campus/doc/doc/publicacion\\_emociones\\_creatividad.pdf](http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/campus/doc/doc/publicacion_emociones_creatividad.pdf)

Menárguez, A. T. (2019, 2 abril). Canarias, la primera comunidad que hace obligatoria la educación emocional en los colegios. *EL PAÍS*. [https://elpais.com/sociedad/2019/03/26/actualidad/1553627291\\_428563.html#:~:text=Canarias%20fue%20la%20primera%20comunidad,educaci%C3%B3n%20emocional%20en%20la%20escuela](https://elpais.com/sociedad/2019/03/26/actualidad/1553627291_428563.html#:~:text=Canarias%20fue%20la%20primera%20comunidad,educaci%C3%B3n%20emocional%20en%20la%20escuela)

Morán Rivera, L. A. (2015). Alimentación en comedores escolares. *Nutrición Clínica en Medicina, IX*, 205-207. <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5031.pdf>

Moreno, G. A. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107.

Organización Mundial de la Salud (2018). Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>

Perpiñán Guerras, S. (2013). *La salud emocional en la infancia*. Madrid: Narcea Ediciones

*Programa de Ecocomedores escolares de Canarias*. (s.f.). Gobierno de Canarias. <https://www.gobiernodecanarias.org/educacion/web/programas-redes-educativas/programas-educativos/en-colaboracion/programa-de-ecocomedores-escolares-de-canarias/index.html>

*Programa Escuela y Salud*. (s.f.). Gobierno de Canarias. [https://www.gobiernodecanarias.org/educacion/web/programas-redes-educativas/programas-educativos/escuela\\_salud/](https://www.gobiernodecanarias.org/educacion/web/programas-redes-educativas/programas-educativos/escuela_salud/)

*Red de Escuelas Promotoras de Salud*. (s.f.). Gobierno de Canarias <https://www.gobiernodecanarias.org/educacion/web/programas-redes-educativas/redes-educativas/rceps/>

Saldaña Hernández, A. (2011). Campañas de prevención de la obesidad infantil: una revisión. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 2(2), 78-86.

Sánchez, B, F. (1996). *La Actividad Física orientada hacia la salud*, Madrid, Biblioteca Nueva.

Torres-García, M., & Santana-Hernández, H. (2017). La Educación para la Salud en la formación de maestros desde el Espacio Europeo de Educación Superior. *Revista Complutense de Educación*, 28(4), 1084–1085. <https://doi.org/10.5209/rced.51536>

#### **4. Anexos**

##### 4.1 Anexo 1. Preguntas del cuestionario

###### 1. Sexo

- Mujer
- Hombre

###### 2. Edad

- 20 - 30 años
- 31 - 40 años
- 41 - 50 años
- 51 - 60 años
- 61 - 70 años

###### 3. ¿En qué tipo de centro impartes docencia?

- Centro público
- Centro privado/concertado

###### 4. ¿Cuántos años llevas en la docencia?

- Menos de 5 años
- Entre 5 y 10 años
- Entre 10 y 20 años
- Más de 20 años

###### 5. Actualmente, ¿en qué curso impartes clase de Educación Primaria?

- 1º de Primaria
- 2º de Primaria
- 3º de Primaria
- 4º de Primaria
- 5º de Primaria
- 6º de Primaria.

## Bloque I. Alimentación

6. ¿Consideras que una buena alimentación influye en el desarrollo de los niños?

- Sí
- No

7. ¿Qué factores crees que influyen en la alimentación de los niños

- Familias
- Profesores
- Colegios
- Comedores escolares

8. En una escala del 1 al 5 siendo 5 “muy de acuerdo” y 1 “poco de acuerdo” ¿cuánta importancia crees que tiene el hecho de que las familias y los centros colaboren para que los alumnos adquieran hábitos de vida saludables como la alimentación?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

9. ¿Crees que los profesores tienen responsabilidad en los hábitos saludables de los niños?

- Sí
- No

10. En caso afirmativo de la anterior pregunta. Indica el por qué

11. ¿Consideras adecuada la incorporación de máquinas expendedoras en los centros escolares?

- Sí
- No

12. ¿Enseñas a tus alumnos la importancia de tener hábitos saludables?

- Sí
- No

13. En caso afirmativo de la anterior pregunta, ¿de qué manera enseñas la importancia de tener hábitos saludables?

14. ¿Conoces el frutómetro?

- Sí
- No

15. En caso afirmativo ¿lo utilizas en clase?

- Sí
- No

## Bloque II. Salud mental

16. ¿Consideras importante la salud mental en los niños de Primaria?

- Sí

- No
- Considero que hay aspectos de la educación más importantes

17. ¿Tienes un trato cercano con el alumnado?

- Sí, considero que es importante la relación entre alumno - profesor
- Sí, pero siempre con cierta distancia
- No, considero que la relación entre profesor y alumno debe ser meramente profesional

18. ¿Te preocupan las emociones de tus alumnos?

- Sí, intento que aprendan a expresar y comunicar sus emociones
- Sí, pero considero que mi labor como profesor se debe centrar en el ámbito académico
- No suelo prestar atención

19. Cuando hay un problema entre los alumnos ¿como lo solucionas?

- Mediante el diálogo
- Intento trabajar en profundidad dicho problema
- Dejo que ellos mismos lo solucionen

20. ¿Te involucras en el estado de ánimo de tus alumnos?

- Sí
- No

21. En caso de respuesta afirmativa ¿de qué manera?

22. En una escala del 1 al 5 siendo el 5 "totalmente de acuerdo y 1 "muy en desacuerdo", ¿consideras que el trabajo de las emociones es un objetivo de la educación?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

23. Actualmente la asignatura de Educación Emocional cuenta con dos horas semanales, ¿Te parece suficiente?

- Sí
- No

24. Respecto a la anterior pregunta ¿por qué?

25. ¿Impartes o has impartido clase de esta asignatura?

- Sí
- No

26. En caso afirmativo, ¿cómo abor das los contenidos del currículo?

27. A lo largo de tu docencia ¿te has formado de alguna manera respecto a la Educación Emocional?

- Sí
- No

28. En caso afirmativo a la anterior pregunta, ¿de qué manera?

### Bloque III. Salud en la Educación Primaria

29. ¿Conoces algún proyecto de salud dentro de las aulas en Canarias?

- Sí
- No

30. En caso afirmativo, ¿cuál?

31. ¿Te gustaría conocer más proyectos de salud?

- Sí
- No

32. Respecto a tu formación, ¿has recibido algún tipo de formación orientada a la salud?

- Primeros auxilios
- Alimentación
- Salud mental
- Educación en valores
- No

33. ¿Alguna vez has presentado algún tipo de problema en el aula relacionado con la salud?

- Alergias alimentarias
- Lesiones o heridas
- Enfermedades crónicas
- Depresión
- Trastornos alimenticios
- Ansiedad
- No

- Enfermedades mentales

34. ¿Consideras importante que los docentes estemos formados para saber actuar ante cualquier situación sanitaria que se pueda presentar en el aula?

- Sí
- No

35. Respecto a la anterior pregunta, ¿por qué?

36. ¿Conoces proyectos que trabajen la salud a través de la gamificación?

- Sí
- No

37. En caso afirmativo, ¿cuáles? Te invito a conocer este proyecto. Podrás encontrar más información en el apartado de “gamificación”: <https://efcompetencial.com/proyecto-healthy/>

Bloque IV. Salud en la Educación Física

38. ¿A qué cursos impartes clase de Educación Física?

- 1º de Primaria
- 2º de Primaria
- 3º de Primaria
- 4º de Primaria
- 5º de Primaria
- 6º de Primaria



39. ¿Consideras la Educación Física como la única asignatura encargada de promover hábitos saludables?

- Sí
- No

40. En una escala del 1 al 5, siendo 1 "muy poco", y 5 "bastante", ¿cuánta importancia le das a la salud como criterio del currículo de Educación Primaria?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

41. ¿Intentas trabajar los contenidos relacionados con la salud?

- Sí, a lo largo de todas las sesiones
- Sí, dedico algunas sesiones para trabajarlos
- No, considero que hay contenidos más importantes en la Educación Física

42. ¿Consideras que dos horas semanales es suficiente para abordar todos los contenidos del currículo?

- Sí
- No

43. En caso de que la respuesta haya sido que no, ¿cuántas horas consideras que serían suficientes?

44. ¿Añadirías algún contenido sobre salud en el currículo?

- Sí
- No

45. En caso afirmativo, ¿cuál y por qué?

46. ¿Conoces proyectos que promuevan la salud de manera innovadora?

47. En caso afirmativo, ¿cuáles?