

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL



SECRETARÍA ACADÉMICA
COORDINACIÓN DE POSGRADO
MAESTRÍA EN DESARROLLO EDUCATIVO

***“Significaciones de los docentes sobre la obesidad
infantil en la educación primaria.
Un estudio comparativo”***

Tesis que para obtener el Grado de:

Maestra en Desarrollo Educativo

Presenta

Karen Edith Gutiérrez Cruz

Director de Tesis: **Dr. Arturo Ballesteros Leiner**

Ciudad de México

Noviembre 2018

Índice

Vivir es aprender: Introducción.....	5
Capítulo I. Obesidad Infantil qué ha significado para mí: Interés por el objeto de estudio	8
1.1 Mi infancia y la obesidad.....	8
1.1.1 El cambio comienza.....	11
1.1.2 Una difícil decisión.....	15
1.2 Un nuevo camino.....	18
1.3 Sobre la obesidad infantil en la práctica docente.....	21
1.3.1 La obesidad infantil y la voz de los docentes	23
1.4 Objetivos	25
1.5 Justificación.....	26
Capítulo II: Obesos y Gorditos en México y Colombia	29
2.1 Organismos internacionales en México y Colombia: OMS, OPS y la FAO. .	29
2.1.1 Colombia obesidad y prevención	31
2.1.2 Entre choco ramitos, Bom Bom Bum y algo de leyes en Colombia	34
2.1.2.1 Salud en el Interior de la escuela (Colombia)	34
2.2 México, obesidad y prevención.....	38
2.2.1 Entre tortas, <i>gansitos</i> y algo de leyes en México	40
2.2.2 Salud en el Interior de la escuela (México)	41
Capítulo III. Una dieta: Teórico- Metodológica.....	59
3.1 Punto de partida: Investigación cualitativa	59
3.1.1 Ingrediente principal: Los significados del otro.....	62
3.1.2 Entrevista a profundidad.....	64
3.2 Estudios comparativos	68
3.3 La voz de los docentes mexicanos	72
3.4 La voz de los maestros Colombianos.....	77
3.5 Combinación de Categorías.....	80
Capítulo IV. La voz de los docentes en México, significaciones sobre la obesidad infantil	84
4.1 Ser docente a través del tiempo.....	84
4.1.1 Docente y la salud: antes y ahora.....	89
4.1.2 Docente como ejemplo.....	92
4.1.3 El ABC de ser docente	95

4.2 Docentes en acción: programas instituidos y estrategias desde el aula	97
4.2.1 Programas y estrategias a partir de la SEP	98
4.2.1.1 “Plato del Bien Comer” en la escuela.....	100
4.2.1.2 “Ponte al cien” y “actívate”	102
4.2.2 Estrategias dentro del aula.....	104
4.3 Causas de la obesidad.....	107
4.3.1 La televisión y su publicidad	107
4.3.2 Juegos de antes y ahora	108
4.3.3 Golosinas, comida chatarra y comida en casa	110
4.4 La obesidad tiene consecuencias.....	114
4.4.1 “El gordito” y las burlas.....	114
4.4.2 Rendimiento escolar	116
4.4.3 Motricidad y otras enfermedades.....	117
Capítulo V. La voz de los docentes en Colombia, significaciones sobre la	
obesidad infantil	120
5.1 Ser docente a través del tiempo.....	120
5.1.1 Trayectoria.....	121
5.1.2 Imagen del docente actual	123
5.1.3 El docente vs. la obesidad.....	125
5.2 Docentes en acción: estrategias	129
5.2.2 Trabajo en equipo	131
5.2.3 Desde el aula	133
5.2.4 Programas fuera del plan.....	135
5.3 Causas de la obesidad.....	138
5.3.1 Medios de comunicación.....	138
5.3.2 Los alimentos de antes y ahora	139
5.3.3 Padres de familia.....	140
5.3.4 Tiempo del recreo	142
5.3.5 ¡Es tiempo de jugar!.....	143
5.4 La obesidad tiene consecuencias.....	145
5.4.1 Rendimiento escolar	145
5.4.2 Hábitos alimenticios y su desperdicio	146
5.4.3 Bullying vs. Autoestima	147
5.4.4 Nuevas enfermedades	149

Un diálogo conmigo misma y los docentes: reflexiones finales	151
Referencias Bibliográficas	169

Vivir es aprender: Introducción

La socialización es un proceso de formación del individuo que se extiende durante toda la historia de su vida y conlleva a rupturas y continuidades.
(Tardif,2004,p.53)

La vida está llena de significados. Nos construimos en las relaciones con los otros, en la interacción del día a día, cuando tomamos decisiones y hacemos comparaciones. Así, encuentro que creamos nuestra historia de vida, las diferentes formas de pensar y de creencias. En el juego de la vida encuentro que atravesamos cambios de forma constante, esto es a través de las acciones y elecciones posicionándonos en un espacio y tiempo determinado.

Sin duda, atravesé una re-construcción durante la estancia en la maestría que me llevó a formular y reflexionar sobre lo que presento en la tesis. Una parte de mí, de los docentes que participaron y de cada persona que influyó para desarrollar el texto que cambió la manera en que veo a los docentes, así como la forma de interpretar el tema de la obesidad.

Fueron dos años de construcción, de reflexión, cuestionamientos, indagación, de formación, y de toma de decisiones. La elección del trabajo que presento ahora, establece un intento por explicar lo que no me podía explicar. El camino que recorrí me llevó a experimentar diversas emociones. Alegría, tristeza, frustración, incertidumbre, un sin fin de sensaciones que formaron parte de la construcción de la indagación e impactaron en mi formación y forman parte de mí en esta re-construcción y que disfruté sin dudar El *menú* está conformado por cinco elementos básicos (capítulos) que al mezclarse forman mi comprensión acerca del significado de la obesidad infantil.

El primer ingrediente es: “Obesidad Infantil qué ha significado para mí: Mi interés por el objeto de estudio”. En él expongo cómo surge el interés por mi tema de investigación y narro las experiencias suscitadas durante estos dos años de la

Maestría en Desarrollo Educativo en el área de Prácticas Institucionales y Formación Docente. Para la comprensión más profunda del objeto estudiado, realicé un recorrido por algunas etapas; académica, laboral y personal.

En el segundo ingrediente, lo nombro “Obesos y *Gorditos* en México y Colombia”, abordé la cuestión del tema de la obesidad infantil, un panorama de la situación a partir de los organismos internacionales en ambos contextos, para después exponer las estrategias implementadas por las autoridades, así como las políticas que hablan sobre el tema de la salud y la prevención de la obesidad. Después añado una pizca de estrategias emprendidas por los docentes dentro del contexto escolar en ambos países.

Para el tercer ingrediente, se requiere “Una dieta: teórico-metodológica” en la cual, como se deduce trabajo los referentes teóricos y metodológicos que dirigen el trabajo de mi tesis. Aquí, argumento el por qué será una investigación cualitativa; retomo en mis referentes teóricos al interaccionismo simbólico; expreso cuáles son las herramientas que utilicé para mi investigación, teniendo como estrategia la entrevista a profundidad y la narrativa en dos contextos: México, Ciudad de México y Colombia, Bogotá; además, señalo cuáles fueron mis categorías a partir del análisis de las entrevistas; por lo que igualmente, abordé qué es un estudio comparativo.

Mi cuarto ingrediente, está constituido por la voz de los docentes de educación primaria de la Ciudad de México y el significado que brindan al tema de la obesidad infantil. Para ello, utilicé cuatro categorías con sus ejes de análisis: Ser docente antes y ahora, estrategias docentes al igual que causas y consecuencias de la obesidad.

El quinto ingrediente fue la voz de los docentes de Bogotá en un colegio del centro de la capital, utilicé las mismas categorías que en México lo que me permitió conocer las experiencias, las estrategias que implementan para abordar el tema de la

obesidad, lo que implementa el ministerio de educación fue lo mencionado por los maestros Bogotanos.

Por último presento mi platillo, conformado por el análisis comparativo, las conclusiones y reflexiones sobre lo que hallé en ambos contextos, así como las referencias bibliográficas que me guiaron en este exquisito guiso.

Espero que lo disfruten como yo lo hice.

Capítulo I. Obesidad Infantil qué ha significado para mí: Interés por el objeto de estudio

*Sencillamente, no sabemos ni sabremos nunca
si aprendemos la narrativa a través de la vida
o la vida a través de narraciones:
probablemente las dos cosas.
Bruner(1997:112)*

El siguiente escrito muestra el encuentro conmigo: un recorrido en torno significativo de la obesidad en los niños. Una constante reconstrucción desde mi infancia hasta la actualidad donde cruzan diferentes emociones que me han constituido. Averiguo que la transformación no termina aún. Aprendí que a partir de la relación con otros y sus mundos me redescubro.

1.1 Mi infancia y la obesidad

En mis primeros años de infancia cuando comenzó mi gusto y encanto por los dulces, chocolates y un sinfín de comida que ahora identifico, no me brindaban los nutrientes esenciales para mi desarrollo, pero ¿a qué niño no le gustan los dulces? En la etapa de la primaria compraba algún dulce o papas a la hora de la salida. Noté que mi mamá me miraba fijamente. ¿Acaso quería de mis dulces?, era la pregunta que se vino a mi mente. No fue lo que mi mamá mencionó, su comentario, al verme, porque estaba subiendo de peso. A lo que, no le di importancia porque no creía que esto de verdad estuviera ocurriendo. Sentía que mi cuerpo no tenía ningún cambio.

Durante mi estancia en la primaria mi mamá siempre me mandaba mi “lunch”, buscó la manera de que mi alimentación fuera saludable. Los alimentos que llevaba a la escuela era una fruta, sándwich y agua de sabor o algún lácteo para beber. Sin embargo, cuando era momento del recreo veía que algunos de mis amigos comían paletas, donas de chocolate o papas. Provocaba en mí el deseo de consumirlos al igual que mis compañeros. Decidí consumir a veces donas, papas o paletas de hielo

a la hora del recreo, eran deliciosas. Además, compartía con mis amigas quienes influyeron para que yo consumiera comida chatarra.

Los días transcurrían y yo seguía gozando de los dulces. El momento que disfrutaba para consumir “alimentos chatarra” era al salir de la escuela. Mi mamá iba por mi hermana y por mí a la escuela, así que a veces le pedía me comprara unas papas, chetos o zanahorias con chile; me deleitaba su sabor. Pero cuando mi papá me veía consumir estos alimentos, hacía hincapié en el daño que la comida chatarra provoca en el estómago por los ingredientes químicos que contienen, más allá de decirme en que producían sobrepeso.

Dentro de la escuela, en el tercer grado de primaria, me encontraba con mis amigas del salón platicando y un grupo de niños estaban jugando cerca de nosotros, comentaron que estaba “gordita”. Para mí no fue agradable, me molestó demasiado, pero no lo quería demostrar. Mis amigas me decían que no hiciera caso a sus comentarios, que sólo lo hacían por molestar. Una parte de mí no quería aceptarlo, no veía mi cuerpo con sobrepeso. Por ello, acudía con mi mamá para preguntarle si estaba gordita, ella decía que no, me explicaba que mi cuerpo iba a cambiar y de esta manera iba a adelgazar, era parte del desarrollo, solo debía cuidar mi alimentación.

Un día en la clase de educación física, nos pidieron hacer marometas. Me daban muchos nervios el no realizar el ejercicio de la manera como lo decía el maestro, ¡lo recuerdo muy bien! Durante la clase cada uno de mis compañeros daba la marometa al silbatazo del profesor. Cuando llegó el turno de una compañera que era gordita, un grupo de niños hicieron burlas y simulaban que se movía el piso cuando ella intentaba dar la marometa. Provocó mucho enojo en mí por un lado y por otro yo no quería que pasara lo mismo conmigo. Lo sorprendente es que el maestro no hizo nada, solo seguía dando silbatos para que pasáramos todos y cumpliera con su actividad.

Después de ese día, me incomodaba ver que mis compañeros se burlaran de quienes tenían sobrepeso. Hoy en día tengo empatía por aquellos niños con sobrepeso u obesidad (la diferencia se encuentra en el nivel de masa, donde es menor la de sobrepeso que el rango de obesidad), me preocupa que les hagan burlas o sufran algún rechazo. El semblante que notaba en mis compañeros que sufrían las burlas tanto niños como niñas era de enojo; a veces se veían fastidiados, pero algunos no respondían a las burlas. Era una impotencia por quererse defender la cuál un día me compartió, pero “al final” seguían comiendo en grandes cantidades las golosinas o el lunch que llevaban era en porciones más altas de las necesarias para un niño. Al llegar las burlas ocurrían dentro del salón, los maestros llamaban la atención a quienes agredían, enfatizando en el valor del respeto. La profesora de tercer grado ponía hacer planas a los niños burlones. Pero “cuando el maestro no estaba” los niños *gorditos* volvían a sufrir las burlas de los compañeros y se daba la confrontación entre los compañeros, o a veces los niños con sobrepeso solo ignoraban los comentarios.

En casa, mi mamá siempre nos preguntaba a mi hermana y a mí cómo nos había ido en la escuela, platicaba sobre lo aprendido en clase. Pero, un día le pregunté sobre el estado físico de los seres humanos, en específico ¿si las personas que son gorditas de niños serían gorditas de grandes?, ella creía que al crecer nuestro cuerpo cambiaría de manera física, por ello había la probabilidad de tener un cuerpo delgado y no *redondito*. La respuesta de mi mamá me brindó una esperanza al decirme que nuestro cuerpo cambia y que al desarrollarnos se estiliza, aunque también intervienen otros elementos como la genética en nuestra complejión, por otro lado, los hábitos alimenticios que tengamos y la actividad física, influye en los cambios de nuestro cuerpo. Comprendí que todo ello puede lograr grandes cambios para que un niño gordito no lo sea de adulto.

En una plática con mi mamá me planteaba que: al ingresar a la secundaria mi cuerpo cambiaría, iba a crecer y además de ello, comenzaría adelgazar, hizo una ilustración “como una bolita de plastilina cuando comienzas a estirla no solamente

crece, también se va haciendo más delgada” presté mucha, atención en su ejemplo y me propuse identificar este proceso en mi cuerpo al ingresar a la secundaria.

1.1.1 El cambio comienza

En el primer año de secundaria me percaté que adelgacé y además de ello mi estatura incrementó, justo como lo había platicado con mi mamá. Fue sorprendente para mi ver el cambio en mi cuerpo. Pasaba justo como la *barrita de plastilina*, al estirar una bolita y comienza adelgazar. Así mismo ocurre el cambio físico, busqué la forma de cuidarlo para no subir de peso con ello lograr sentirme más segura y evitar burlas de los compañeros.

Al ingresar a la secundaria comprendí que una característica de ser niño es tener prominencia en el vientre. En la clase de ética encontré la información al leer el libro “El señor de las moscas” (Golding, 1994) donde el autor menciona, dentro de la novela, la referencia para hacer el cálculo de la edad del niño de la obra considera la prominencia de su vientre como elemento para reconocer qué es un niño, por esta razón no se encuentra en la etapa de la adolescencia. Comprendí que la novela no plantea un estudio científico de la fisiología de la adolescencia, pero identifiqué el manejo del arquetipo social sobre que es “normal” que los niños tengan un poco de “pancita”.

Durante mi etapa en la secundaria aún, me seguían gustando los dulces y las papas. De hecho, notaba que mis compañeros lo consumían en grandes cantidades, pero la mayoría éramos delgados. Cuidaba con esmero mi alimentación y hacía actividad física. Entré a clases de baile, a veces acompañaba a mi mamá a clases de aerobics. Disfrutaba, el hacer actividades físicas, compartía con mis compañeras que lo hiciéramos, así, a veces íbamos juntas a clases de baile.

Una de mis amigas era *gordita* y cuando la llegaban a molestar yo la defendía, pues, sentía que las ofensas eran para mí. De hecho, buscaba exaltar sus virtudes para hacerla sentir más segura. Reconozco que fue una etapa de vanidad,

deseaba verme bien, cuidar mi cuerpo, pues comenzaba a no solo tener amigas ya los niños formaban parte de mi círculo de amistad y me gustaba esta nueva etapa con eventos nunca antes experimentada como conocer y hacer nuevos amigos.

Mi secundaria fue un momento de atinos y desatinos. Dentro del colegio, en segundo grado, en la clase de química, la maestra un día abordó el tema sobre la química en los alimentos, enfatizó en que tuviéramos la curiosidad de revisar las etiquetas de los alimentos y con ello identificar lo que contienen, así como los beneficios o lo dañino que pueden ser. En la clase indicó y reiteró que el consumo de Coca Cola provocaba un daño en nuestros órganos, información que ya había escuchado, sin embargo, no me había impactado como en ese momento. Cuando salí de la escuela platiqué con mi familia lo aprendido en clase y la importancia de no tomar refresco.

Ya en la preparatoria la enseñanza sobre el tema de la obesidad, fue de manera general en la clase de salud, donde el profesor mencionó que el, hacer actividad física ayuda para tener una buena salud. El tema lo había interiorizado a partir del cuidado de mi cuerpo, de mi salud, buscar hacer actividades recreativas. El primer año de preparatoria teníamos que elegir un taller de actividad cultural, fue que, decidí ingresar al taller de danza. Una oportunidad que no quería desaprovechar porque desde niña tenía un gusto por el baile y en ese momento deseaba representar canciones emblemáticas para México.

Mi mamá acostumbraba a, mandarme desayuno, el cual consistía en fruta y algún yogurt para beber, desayuno que fue objeto de comentarios irónicos por parte de mis amigos, porque a veces llevaba una toronja para desayunar que durante las clases limpiaba y comía. Consideraban que era una fruta muy grande para mí tan pequeña. Estaba consolidando mis hábitos de consumir mayor cantidad de frutas.

En la Universidad identifiqué que deseaba trabajar el tema de la obesidad. Era una situación que se hablaba en los noticieros, periódicos, entre los vecinos y

en pláticas con amigos. Fue en la Universidad donde vi, desde otra perspectiva, el tema de la obesidad infantil; pensaba como abordar desde la Pedagogía el tema de obesidad, un problema que avanza en México y desarrolla otras enfermedades en niños y adultos. Sentía que desde la educación se podía hacer algo, pero más allá de la educación qué podía hacer yo, para prevenir y comprender la dimensión del tema.

Al transcurrir las clases ninguna materia arribaba el problema de obesidad, parecía que no era un tema de orden pedagógico o no se podía trabajar desde lo educativo. En esos momentos pensé que estaba equivocada, que el tema quizá solo era del área de medicina y no del área educativa, de lo pedagógico. Hasta que un día en la clase de la asignatura de psicopedagogía el profesor se presentó y mencionó la dinámica que trabajaría en su clase. Consistía en lo siguiente: por equipos debíamos exponer un tema que se encontraba dentro del programa. Al revisar el programa me impacté, porque vi que se encontraba el tema de la obesidad infantil y diabetes. No podía creerlo. Me pregunté ¿podré encontrar algunas estrategias para abordar el tema?, ¿cómo abordan desde la escuela el tema?, ¿qué experiencias nos compartirá el profesor sobre el tema? Había una posibilidad de que este problema se trabajará desde lo educativo, era una oportunidad para no dejar de lado el tema y decidir si era lo que me gustaría trabajar para mi tesis.

Seleccioné la cuestión sobre la obesidad y diabetes para trabajar junto con mis compañeras y busqué la manera de convencerlas de porqué seleccionar ese tema. Uno de mis argumentos fue que no se había empleado en otras asignaturas, además se mencionaba con frecuencia en las noticias como una situación que impactaba en la salud de los niños y se encontraba en incremento. Después de mis argumentos ellas accedieron a llevar a cabo la exposición.

Cuando comencé la búsqueda de información para la exposición, encontré que, en muchos de los casos, los niños que padecen obesidad llegan a ser blancos de burlas, rechazo y como resultado llegaban a ser niños tímidos, aislados o por el

contrario eran agresivos, rebeldes y molestaban a sus compañeros en manera de autodefensa. Por otro lado, al ser un problema fundamentalmente de salud, la obesidad tiene como consecuencia otras enfermedades, principalmente la diabetes, problemas en las articulaciones y los huesos.

Al aprender más sobre el tema encontré los diferentes factores que influyen en el problema e identifiqué las áreas que trabajan para prevenirlo encontré una técnica del semáforo que tiene el objetivo que los niños reconozcan qué alimentos pueden consumir encontrados en el color verde, en el color ámbar muestra alimentos que se deben de consumir en pequeñas porciones y en rojo los que no se deben de consumir o probarlos de manera esporádica. En este momento creció mi interés por abordar el tema, en el sentido de rescatar elementos para lograr la prevención.

Para encontrar más información sobre el tema decidí acudir a la biblioteca del Museo de las Ciencias de la Universidad Autónoma de México Universum. Dentro de la biblioteca hay un espacio para que los niños pueden consultar libros y materiales. Pensé que probablemente tendrían libros sobre salud. Me dio curiosidad buscar y explorar los textos para identificar como planteaban el tema para los niños. Me di a la tarea de revisar en la biblioteca material sobre nutrición, actividad física, prevención de la obesidad y palabras clave para hallar material para mi trabajo.

En mi búsqueda, encontré un libro de recetas que establecía los pasos para preparar con los niños alimentos saludables y sencillos de elaborar con los niños. Dentro de la narrativa en el texto, la autora era maestra de kínder y enseñaba esto. Dentro del contenido del libro se rescata la preparación de los alimentos mexicanos para identificar lo saludable de nuestros alimentos.

Sin duda, existía el reto de trabajar un problema que crecía exponencialmente pero no lo podía retomar de forma exclusiva desde el área médica sino desde la educación y la salud. Ahora deseaba con mayor entusiasmo

que el tema de la obesidad no fuera únicamente para mi exposición sino se convirtiera en mi tema de investigación para la tesis. Pues, me sentía identificada con el tema y cada vez que buscaba más, información me convencía que desde la educación se podían dar grandes aportes para la prevención de la enfermedad de obesidad infantil, además compartir la información con las personas que me rodean y colocar un granito de arena para la situación de la obesidad en los niños.

1.1.2 Una difícil decisión

Mi decisión por trabajar el tema desde la pedagogía me llevó a encontrar diferentes obstáculos. Por un lado, cuando busqué un maestro para que fuera mi tutor de tesis, a quienes les compartía el tema que deseaba indagar, mis objetivos, y las razones que encontraba para abordarlo, respondían de manera negativa, no veían vinculación con el área de la educación y me aconsejaban buscar otro tema. Por otra parte, la mayoría de la información que encontré se trabajaba desde el área de medicina. Esto me desanimó. Sin embargo, deseaba seguir con mi interés sobre el tópico, creía firmemente en poder trabajarlo desde la perspectiva pedagógica.

En sexto semestre ingresé como becaria en Universum, el museo de las ciencias de la UNAM donde, sin imaginarlo, tuve la oportunidad de elaborar un proyecto para la sala de salud, la sala de salud era, uno de los nuevos proyectos del museo. Mi trabajo consistía en adaptar los contenidos para los niños cuando se dieran las visitas guiadas. Este nuevo reto me hizo reflexionar en que la salud se estaba trabajando desde diferentes áreas, lo que me impulsó a continuar con mi elección para mi proyecto de titulación. Entonces, sentí que había una luz en mi camino por ello no desistí en trabajar esa problemática.

Para llevar a cabo el proyecto en Universum comencé a revisar los libros de texto de primaria para identificar sobre, las áreas de la salud que abordan en específico acerca de la nutrición como referente del conocimiento previo que tenían los niños que visitaban el museo. Al revisar los libros de texto y los programas sobre

el plato del “Bien comer” me convencí de que es un problema que se puede trabajar desde lo educativo, dentro del aula pues la etapa escolar se obtienen diversos conocimientos que forman parte de la educación para la salud.

Mi decisión por el tema seguía presente. Después de un tiempo de explorar otras opciones de profesores que pudieran asesorarme, recordé, a la profesora Sara de primer semestre que tenía amplia experiencia en asesorar tesis. Me dirigí con ella para compartirla la estructura del proyecto y expresarle mi deseo por la investigación y en que ella fuera mi asesora. Al exponerle la idea que tenía para trabajarlo, respondió de modo positivo y accedió a asesorarlo. Fue una alegría inmensa lo que sentí, la satisfacción por la oportunidad de llevar a cabo este tema como proyecto de titulación. Sentí que uno de mis sueños se volvía realidad al trabajar lo que me apasionaba y aprender más sobre la situación que afrontaba el país en la obesidad en niños, además, tuvo mayor sentido en mi cuidado de la salud al igual el poder transmitirlo con las personas de mi alrededor.

Mi interés por no terminaba ahí ya que sentía que aún podía trabajar el proyecto, deseaba fortalecer mi área profesional y con ello, aplicarlo en donde laboraba, pues con mis compañeros de trabajo enfatizaba en comer sano y realizar ejercicio. En mi trabajo se brindaban clases de yoga, muchos lo desconocían, así que trabajé en una campaña para la difusión de deportes. Al realizar el boletín de la empresa continuamente, buscaba notas sobre el cuidado de la salud y la importancia de la actividad física. Hasta, invité a una compañera a correr al parque que se encontraba cerca de la oficina justo, a la hora de la salida. No obstante tenía el deseo de hacer algo más, mirar desde otra perspectiva, así que decido ingresar a la maestría e indagar con mayor delimitación y profundidad sobre la obesidad.

En el año del, 2016, cuando encontré la convocatoria a la maestría en Desarrollo Educativo de la Universidad Pedagógica Nacional, no lo, dudé en inscribirme, era un nuevo sueño que cumplir, me ayudaría a fortalecer mi área profesional y continuar explorando sobre la obesidad en los infantes desde lo

educativo. Realicé el examen para ingresar a la maestría en la línea de investigación de Formación Docente y Prácticas Institucionales. Con muchos nervios llegué el día del examen. Los días de espera para los resultados se me hicieron una eternidad. Cuando vi que pasaba a la siguiente etapa no lo podía creer, brinqué de alegría, la noticia influyó para que estudiará sobre el tema e ir preparada para la entrevista. El día de la entrevista llegué minutos antes de la hora indicada, pues, deseaba llegar puntual con los profesores. A pesar de los nervios los doctores Arturo Ballesteros y Concepción brindaron un ambiente relajado; conforme transcurrían las preguntas respondía de manera más fluida, segura y con el deseo de compartir mi deseo por estudiar ahí.

Cuando me aceptaron como estudiante de la maestría tomé la decisión de renunciar a mi trabajo y dedicarme de tiempo completo al estudio, era un giro en mi vida, dejaba mi rutina para cumplir mi sueño de escribir mi proyecto de investigación que se había quedado cerrado por unos años. El primer día de clases, con mi tutor, platicamos sobre mi idea de desarrollar el tema. Mi pregunta siempre fue ¿Cómo se aborda la obesidad infantil en la escuela? hablar con él me permitió mirar hacia la imagen del docente. Fue en ese momento que comprendí que el actor principal en la escuela es el docente. Por consiguiente, me planteé ¿qué significa para el docente el problema de la obesidad?, ¿encuentra el docente limitantes en su práctica para trabajar el tema de la obesidad? Y al ser consciente de que el problema de la obesidad infantil es multifactorial surgió la pregunta ¿hasta dónde el docente considera que su intervención y la de la escuela coadyuvarán en su disminución?

Además, dentro de las interrogantes surge la inquietud sobre si la trayectoria de vida del docente lo ha sensibilizado frente a la gravedad del problema o bien, existen estereotipos que reproduce culturalmente en clase sobre la obesidad infantil, que identifiqué en el ejercicio de narrativa que he hecho para este documento y que se guardaban en mi Yo (Mead, G.H, 1982, p.116) como motivación central para trabajar esta problemática tan relevante en nuestro país. Sin duda se

puede aproximar desde diferentes miradas. En particular deseo observarlo desde el área de la educación y específicamente a partir de la visión docente.

1.2 Un nuevo camino

Conforme transcurrían los días en la maestría mi objeto de estudio e interés por el tema lograba verlo desde otra perspectiva, es decir a través de identificar el significado sobre la obesidad infantil en otro país. Por un lado, identifiqué que la obesidad infantil es un problema que está afectando a la población mexicana, tanto así que durante la búsqueda de datos recientes encontré que nuestro país ocupa el primer lugar en obesidad infantil y en adolescentes de acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), quién también señala que uno de los factores que produce esta enfermedad en América es el remplazo de alimentos naturales por procesados (Juárez, 2016, p.20).

Por otra parte, en mi exploración hallé que el sobrepeso y la obesidad son enfermedades de impacto a nivel mundial y se consideran como el quinto factor de riesgo en las causas de muerte (Shaman, Amaya, y Cuevas, 2005, p. 4). Así, un día en la biblioteca de la Universidad Pedagógica Nacional, mientras revisaba las respuestas de las entrevistas que había realizado a los maestros de la primaria “Héroes de la Naval”, me cuestioné ¿cuál será la opinión de los maestros en otros países sobre el tema de la obesidad en los niños?, ¿cómo será la alimentación de los alumnos?, ¿tendrán los mismos problemas de mala nutrición, de obesidad o quizá desnutrición?

A pesar de las cifras anunciadas en el periódico acerca de que México era el país con el primer lugar en obesidad infantil, mi indagación iba más allá, porque encontré que la cuestión de la obesidad es una situación abordada de forma internacional por lo tanto me planteé, cómo se aborda éste tema en las escuelas de otro país, mi deseo se orientó hacia el significado que tienen los docentes de otro país respecto al tema de la obesidad infantil.

Por ello, comencé una travesía en mi vida. Viajé a otro país de América Latina para asemejar las respuestas de docentes de educación primaria sobre el tema de la obesidad infantil. Al surgir, este deseo, encontré que en la maestría se tenía la posibilidad de acudir a Colombia para estudiar un semestre en la Universidad Pedagógica de Bogotá, así fue como decidí emprender el viaje y preparar todo lo necesario para mudarme cinco meses a un país que no conocía.

El comienzo no fue fácil, desde reunir todos los documentos solicitados por el área administrativa hasta ver donde podría vivir allá. Lo principal y más importante fue el apoyo de mis padres para lograr emprender, un nuevo sueño. Ellos, desde el comienzo confiaron en mí, me apoyaron hasta el final. La pregunta que hicieron al darles a, conocer mi decisión fue; ¿por qué Colombia? Respondí que era parecido a México, con riqueza en diversidad, gente muy alegre, costumbres parecidas a nuestro país y se escucha que tiene un delicioso café.

Deseaba conocer si los alumnos contaban con una mejor alimentación en comparación a México, también mi curiosidad se inclinó en cómo era, la imagen del maestro, si tenían algunas limitantes frente a su profesión, pero mi pregunta mayor era ¿se sentirá desvalorizado?, entre ésta y más interrogantes me impulsaron a elegir Colombia como el país para hacer un estudio comparativo. Un nuevo giro para mi proyecto dirigirlo hacia comparar las significaciones de los docentes entrevistados en México con los entrevistados en Bogotá.

Durante el proceso de selección de algún programa de maestría en Bogotá, seleccioné la Maestría en Desarrollo Educativo y Social brindada por el Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano (CINDE), en convenio con la Universidad Pedagógica Nacional de Bogotá. Ahí, encontré el plan de estudios similar a los temas de la maestría en México con un enfoque social y humanista por la fundación de CINDE, la cual busca ayudar a niños que viven en situaciones de pobreza o violencia.

La línea de investigación en CINDE atrajo mi intención por el lado humanista que presentaba, también deseaba conocer alguno de los proyectos realizados, así como su forma de trabajo. Imaginaba que quienes trabajaban ahí tenían la sensibilidad de ponerse en el lugar del otro y lo confirme al estar ahí y escuchar algunos de los proyectos trabajados.

Después de encontrar el plan de estudios que cursaría durante mi estancia, ahora, era necesario establecer el contacto con algún profesor de la maestría quien aceptara apoyar mi proyecto durante mi estancia en Colombia. Al comienzo los correos que enviaba a los contactos encontrados en la página de la Universidad en Bogotá y el compartido por la coordinación de la maestría en México no me daban respuesta.

Llegó un momento en el que creía que ya no me iría porque no respondían los correos y se acercaba la fecha límite para entregar los documentos. Debo confesar que todos los días revisaba mi correo con la esperanza de encontrar una respuesta, hasta que un día de suerte, en la bandeja de entrada, se encontraba la respuesta de la profesora Edna Patricia directora de la Maestría en CINDE, quien me dio esperanza para continuar. Lo sorprendente fue que ocurrió una semana antes del cierre de trámites de movilidad.

En su correo agradecía el interés manifestado por la maestría, y me daba la bienvenida a ella. ¡De inmediato respondí! Además de agradecer su atención, solicité los documentos necesarios para la estancia. Pues, mi deseo por estudiar en Colombia era inmenso. Compartí con ella el requisito de asignarme a un profesor que me asesorará durante mi estancia y me fue establecida la profesora Patricia Briceño a quienes, todos con cariño llamaban Paty.

La travesía continuó cuando entablé contacto con la coordinadora del área de relaciones en CINDE, quien me compartió que tenían un lugar para quedarme, ¡no lo podía creer! Carolina, profesora de CINDE, había brindado su departamento

para vivir con ella, en un conjunto en el vecindario de Hayuelos, ubicado a cuarenta minutos de donde yo estudiaría. Esta noticia fortaleció más mi decisión de irme y comenzar el sueño de mi vida. Pues, ya tenía un lugar a donde llegar e instalarme.

Los días pasaban y cada vez se acercaba más el momento para irme a Colombia. Con gran entusiasmo el Dr. Arturo me animaba a llevar a cabo la movilidad, me deseaba suerte, por supuesto, había dado el visto bueno al plan de trabajo. Es decir, mi cronograma de actividades estaba listo para comenzar mi trabajo con los profesores de Bogotá, pero, surgió una duda ¿mi familia y mi novio estaban listos para que me separará de ellos por casi cinco meses?

Como siempre he sido muy hogareña y nunca había estado lejos de mi familia y menos sola, pedí recomendaciones a mi mamá sobre la cocina, la administración de mi dinero; me animaba y hacía que notará los aprendizajes y la gran experiencia que llevaría a cabo en otro país. Me encontraba decidida a emprender la aventura, pero antes de hacerlo deseaba pasar más tiempo con mis padres, hermanos, mi novio, amigos, para no extrañarlos tanto.

1.3 Sobre la obesidad infantil en la práctica docente

El tema de la obesidad me interesa a partir de lo que se vive en la escuela, en específico el significado que tiene para los docentes la obesidad en los niños. Averigüe que para prevenir este problema la Organización Panamericana de la Salud (OPS) propone el “Plan de Acción para la Prevención y Control de la Obesidad en Niños y Adolescentes”. Entre las medidas se encuentra el mejoramiento de los ambientes escolares para alimentación y la actividad física, así como la promoción de la alimentación saludable (OPS, 2016, p.22). Dentro de la propuesta de la OPS, las medidas establecidas se dirigen hacia el interior de las escuelas, visto como un lugar que promueve hábitos para una alimentación saludable.

Para trabajar el fomento de hábitos saludables la Secretaría de Educación Pública (SEP) ha elaborado programas pedagógicos como son: el Plato del Buen Comer y el Programa de Acción en el contexto escolar. También algunos programas a los que se ha sumado México provienen de Organismos Internacionales: Estrategia Mundial sobre la Alimentación Saludable, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006) que promovió la Actividad Física y Salud para la prevención de enfermedades crónicas (Cabello, Garza, M. L. y Villegas, 2010, p.5), México se unió en 2004.

Dentro de las estrategias nacionales encontré el Programa de Acción en el Contexto Escolar establecido por la SEP para las escuelas primarias, el cuál brinda propuestas para trabajar con los estudiantes en la escuela y con la familia en casa, y promueve una nueva cultura de salud en los alumnos de educación básica. Es en la primaria donde se encuentra el mayor nivel de obesidad infantil de acuerdo a Encuesta de Salud y Nutrición (2012). De esta me interesa centrarme en el nivel de primaria a partir de las interrogantes sobre ¿cuál es el significado que tiene para el docente este tema?, ¿cuáles son los elementos con que se apoya para impartir el tema dentro del aula?

De acuerdo con el Programa de Acción en el Contexto Escolar y los libros de texto en primaria, la intervención de la escuela en la prevención de la obesidad infantil y las estrategias establecidas para las escuelas colocan al docente en un papel esencial para llevar a cabo las propuestas, porque se encarga de transmitir los conocimientos del programa sobre la prevención de la obesidad infantil, además de la información establecida dentro de los libros de texto. Deseo acercarme a los significados que adquiere el ser docente, a través de las experiencias vividas que forman parte de sus decisiones y forman su opinión frente al tema.

Con respecto a la problemática de mi indagación, busco conocer cuáles son los significados que la práctica docente los hace ser quienes son ahora, sus

experiencias dentro y fuera del aula. Todo esto, considero, es importante atenderlo desde una perspectiva cualitativa de la investigación, a partir de un instrumento como es la entrevista a profundidad. Más adelante, en el rubro metodológico abundaré sobre ello.

También, deseo conocer si para los docentes son suficientes las estrategias realizadas en la escuela frente al problema de la obesidad infantil para abatirlo, y desde su perspectiva, qué consideran que se podría hacer; uno de los principales roles del docente es la planeación sobre lo que va a enseñar, desde la selección de temas, su estrategia, el cómo va a dirigirse a los alumnos, los retos que enfrenta con los diferentes tipos de alumnos.

Pero ¿cómo desafía el docente dichas problemáticas?, ¿qué elementos lleva a cabo para afrontarlos?, considero es el actor principal que puede mencionar la manera en que influye la escuela frente al problema de la obesidad infantil. Es decir, resulta relevante saber qué opinan los docentes sobre la práctica que se desarrolla en la escuela en torno a la obesidad infantil y con ello motivar su reflexión sobre los alcances y limitaciones de su propio saber y quehacer respecto a esa importante pandemia de la salud infantil.

1.3.1 La obesidad infantil y la voz de los docentes

Los trabajos que encontré sobre los docentes y la obesidad infantil, son los siguientes:

Una de las investigaciones que localicé, por la manera de arribar el tema de obesidad infantil, se acerca a lo que deseo trabajar es de Ruvalcaba (2015) quien indaga acerca de las disposiciones sobre la alimentación escolar emitida en 2010, en una región de Coahuila. A través de siete entrevistas a profundidad tomadas de un estudio etnográfico de siete años, construyó un relato de vida de una supervisora de cooperativas escolares. Los subtemas que identificó en las entrevistas fueron:

los hábitos alimenticios, la obesidad, la capacitación y las compañías. En su trabajo muestra que la inserción de una política determinó lo que era aceptable para la comunidad escolar sobre la responsabilidad de la obesidad y la lucha simbólica sobre lo deseable y aceptado en ella, la cual se resiste a cambiar (Ruvalcaba, 2015, p.60).

Entre otras indagaciones encontradas, dos se centran en el trabajo con los docentes dentro del contexto escolar. La primera, de Olan (2012) indaga el tema de la obesidad infantil desde la perspectiva de la labor docente frente a esta problemática, buscando posibles soluciones y alternativas a partir de una buena alimentación y el desarrollo de actividades físicas para mejorar la calidad de vida física, social y emocional del niño.

Esta investigación se da un acercamiento sobre qué es obesidad y las consecuencias que tiene esta enfermedad en el niño, además de un análisis sobre la influencia que ejerce la publicidad en los alimentos industrializados. En el trabajo se retoma el Programa de Acción en el Contexto Escolar propuesto por la SEP, rescatando que el docente tiene un lugar fundamental para llevar a la práctica el fomento a una buena nutrición. Una ruta para trabajar que se propone, es el fomento de la activación física, donde considera que la escuela es el lugar propicio para generar ambientes y cambios habituales que, al ser debidamente fundamentados y profundizados por el docente, puede fomentar nuevos hábitos que contrarresten el problema.

La segunda, de Cruz (2010), pretende promover el desarrollo de hábitos alimenticios de los niños, con base en la reflexión de los educandos, padres de familia y profesorado respecto a la alimentación balanceada a través de un taller que aplica en un colegio ubicado en el Estado de México. Cabe señalar que la autora se enfrentó a algo curioso durante el proceso de su investigación. Comienza su indagación en una primaria con alumnos de segundo grado, el colegio la recibe y permite que realice el primer acercamiento, si bien, cuando explica el número de sesiones y el tiempo que llevará a cabo para el taller, el colegio no le permite continuar pues consideran que tanto padres de familia y docentes no podrán trabajar

el tiempo que desea.

En la búsqueda de concluir su proyecto termina en un preescolar donde le permiten llevar a cabo el taller con docentes, padres de familia y alumnos a partir de cuestionarios a cada uno de los participantes. Las preguntas dentro de los cuestionarios son acerca de la alimentación y la actividad física, las interpreta y concluye su diagnóstico pedagógico. Con el propósito de construir una innovación docente toma en cuenta las relaciones entre docente y alumno para analizar y conceptualizar los propósitos educativos que aplicará en el taller.

Al finalizar la indagación, realiza el taller que titula “Vivir en salud” en el cual trabaja con padres de familia, alumnos y docentes, busca el mejoramiento de sus hábitos alimenticios por medio de juegos que ayuden a reconocer los alimentos que son saludables y los que no lo son. Dentro de sus conclusiones menciona que los docentes hacían un esfuerzo por comer saludable en la hora del descanso ya que reconocían que los niños son imitadores por naturaleza. (Cruz, 2010, p.85).

Con lo anterior, a partir de este breve acercamiento a la bibliografía sobre la obesidad, me percaté que, el docente es un elemento clave, no obstante, sus experiencias se dejan de lado, únicamente se menciona la información debe conocer o brindar a los alumnos para prevenir el problema de obesidad en los niños. Quizá en este trabajo pueda dar una brecha de investigación al dar voz a los docentes, para que sean ellos quienes mencionen cuáles son las significaciones sobre el tema, los retos que enfrentan. Considero que se puede indagar sobre el problema de la salud en los niños a partir de las experiencias del docente.

1.4 Objetivos

- Dar cuenta de los significados que los docentes de educación primaria le dan al tema de la obesidad infantil en el contexto mexicano y colombiano.
- A partir de los significados de los docentes en México y Colombia, realizar un estudio comparativo de ello.

- Describir cuál es la intervención del docente para combatir la obesidad infantil en la escuela primaria
- Reconocer los factores externos que enfrenta el docente frente al problema

1.5 Justificación

Considero que el docente en su labor edifica día con día a través de la relación que tiene con las personas que laboran con él, sus alumnos, padres de familia y autoridades; es en la relación con los otros donde se crean significados (González de la Fe, 2003, p.227). Dentro de la formación del docente se encuentran los factores institucionalizados como los programas y políticas que debe seguir en su labor y aportan en la construcción de su biografía. Los significados enriquecen y construyen sus experiencias, que no solo se quedan plasmadas en el aula sino se reflejan en su vida diaria.

Mi interés sobre indagar los significados que construyen los docentes respecto al tema de obesidad infantil me lleva a abordarlo a partir de la teoría del interaccionismo simbólico el cual tiene su origen en la filosofía del pragmatismo.

Dentro de los supuestos clave del pragmatismo americano son:

1. Los seres humanos son agentes activos y creativos.
2. Las personas habitan un mundo fabricado por manos anteriores, que a su vez les indican formas de comportamiento y éstas a su vez lo rehacen.
3. El comportamiento subjetivo no surge sin tener antes una experiencia previa, ésta fluye de ella.
4. Esos supuestos que subyacen en la ciencia directa también debe guiar el análisis filosófico.
5. El examen de las cuestiones sociales y la solución de los problemas prácticos deben ser el verdadero foco de la actividad.
6. La ciencia y el idealismo deben reconciliarse.
7. La acción debe ser un objeto primordial.
8. La teoría del interés es mejor; es bueno satisfacer un interés o impulso (Reynolds, 2003, pp. 45-46) (traducido por Gutiérrez, Karen)

Opté por apropiarme y reinterpretar las primeras tres características básicas del interaccionismo simbólico. Hablar del ser humano como agente activo y creativo

es mirar al individuo que construye a través de la acción que realiza, en particular, el docente es un ser creativo, que a través de la dinámica de su labor es activo y permite que sus alumnos puedan crear y al mismo tiempo ser activos por medio de la interacción intersubjetiva e intrasubjetiva.

La segunda característica del interaccionismo simbólico, hace referencia acerca al mundo en el que nos encontramos, el cual se encuentra constituido por nuestros antepasados, donde existen normas que regulan a quienes habitan en el lugar, lo cual marca pautas en el comportamiento de los individuos. Y que todo ello forma a la persona y a su vez ella lo transmite a las nuevas generaciones, por lo tanto “la experiencia es el significado social e históricamente producido; toda experiencia se asienta en el pasado, valora el presente y anticipa el futuro” (Serrano, 2016, p.1).

La tercera característica del interaccionismo que retomaré es sobre nuestro comportamiento el cual surge de una experiencia previa. Somos seres con historia, donde cada uno de nosotros tiene un pasado que se formó a través de las experiencias vividas, del mismo modo “el período formativo de cada vida transcurre de una manera única. Cada persona, además sigue durante toda su vida interpretando lo que se encuentra en el mundo” (Natanson, 1990, p. 17).

De tal modo, el interaccionismo simbólico abarca una situación biográfica, donde de acuerdo a las condiciones en que se encuentra el individuo se construye a través de la relación con los otros, según sus motivos, aspiraciones, sus deseos e intereses, pero, a la vez se va recreando en la interacción con su mundo. La interacción es encuentro físico y al mismo tiempo estructuración de un sujeto que delibera (Serrano, 2016, p. 1). El sujeto construye e internaliza los significados de su mundo.

Es en la relación con los otros donde el docente se conforma; a partir de su pasado, se sigue transforma con lo que vive actualmente. En especial es una

reconstrucción continua. Es a partir del interaccionismo simbólico que quiero conocer las experiencias que forman al docente, lo que significa para ellos el problema de la obesidad infantil de acuerdo a su interacción social y a su biografía.

Hasta el momento he dado a conocer cómo surge mi interés por el tema de indagación a partir de las circunstancias personales y sociales que experimenté. Por ello, decidí hacer un recorrido por mi trayectoria hasta el instante en que decidí estudiar la Maestría en Desarrollo Educativo en el área de Prácticas Institucionales y Formación Docente. Y tuve la oportunidad de realizar mi estancia académica en Bogotá, Colombia que me permitió construir los objetivos y planteamientos presentados, además mirar el tema de salud desde otro ángulo. De forma paralela, reconocí que las oportunidades brindadas por la vida me construyen, le dan un sentido a todo lo hago y a quien soy y son esas oportunidades que no se pueden dejar pasar porque traen nuevos aprendizajes.

Capítulo II: Obesos y *Gorditos* en México y Colombia

A través de los siglos, los factores sociales no favorecieron la obtención de alimentos y hubo épocas, como el siglo XV, en que la obesidad quedó registrada en la pintura y escultura (Salazar, 2015, p.18)

2.1 Organismos internacionales en México y Colombia: OMS, OPS y la FAO.

El tema de la obesidad se escucha en los diferentes continentes del mundo pues la salud es vital para todo ser humano, por ese motivo diferentes organismos internacionales crean estrategias para combatir los problemas de salud en niños y adolescentes con el propósito que en la edad adulta los hábitos alimenticios permitan no tener alguna enfermedad no transmisible. Dentro de este capítulo busco exponer los datos sobre la obesidad, sobrepeso en Colombia y México desde las propuestas que tienen cada uno de los países por medio de los organismos internacionales y lo establecido en las aulas, considerando las políticas públicas en las que se basan los programas.

Para abordar lo que se elabora en Colombia y en México primero me centraré lo que se está trabajando a partir desde los organismos internacionales ya que existen programas que adopta nuestro país para la prevención de la obesidad, después abordaré el trabajo de las instituciones nacionales.

Para nuestro país el Consenso Nacional de Obesidad propone que en México se considere obeso a quien tenga un índice de Masa Corporal (IMC) mayor a 27. Cuando mayor sea el IMC se incrementa la probabilidad de desarrollar diabetes mellitus, y el riesgo de padecer hipertensión arterial aumenta en el obeso joven (Salazar, 2015, p.25). En consecuencia, la prevención es una de las herramientas para evitar que se desarrolle alguna enfermedad. Por medio de seguir las instrucciones de los especialistas se busca cambiar con, ciertos hábitos

saludables y ejercitarse son algunas de las recomendaciones para prevenir la obesidad.

Por lo mencionado en el párrafo anterior, el 22 de junio de 1946 surge la Organización Mundial de la Salud (OMS), con la finalidad de conseguir “el más alto grado posible de salud para todos los pueblos” (OMS, 2016). La OMS proporciona la cooperación técnica y asistencia a los gobiernos para fortalecer los servicios de salud, por esta razón este organismo internacional, se ha preocupado por frenar las nuevas enfermedades no transmisibles en el mundo. Donde se destaca la obesidad como una de las más preocupantes, porque se ha convertido en la principal causa de muerte a nivel mundial en la edad adulta, pero prevalece desde la infancia, con el 60% de las muertes en el mundo y el 69% en Latinoamérica (Shamah, 2015, p.30).

Desde otro punto de vista, para frenar la obesidad infantil, la OMS ha solicitado a los Estados: reducir, entre los menores, la publicidad de alimentos ricos en grasas, azúcares, ácidos grasos saturados y sal (OMS,2010).

A su vez la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se encarga de proporcionar la cooperación técnica, preparación, organización y financiamiento de servicios de salud, nutrición, tecnologías entre otras áreas, con el propósito de una mejora continua en la salud de las Américas. En la actualidad dicha organización se encarga de proporcionar colaboración técnica en diversos campos de salud pública. Se enfoca en facilitar la promoción de la salud para ayudar a los países en tratar enfermedades que son desencadenadas por la obesidad.

Actualmente la OMS y la OPS han hecho distintos foros en México donde participó done también participó Colombia como lo son:

- Foro Internacional sobre Políticas de Combate a la Obesidad, llevada a cabo en la Ciudad de México el 25 de junio de 2013

- Foro sobre los daños a la salud por el consumo de los refrescos, llevado a cabo en la Ciudad de México el 18 de octubre de 2013
- Foro Nacional sobre combate al sobrepeso, obesidad y diabetes de la CONAGO(Comisión de Salud de la Conferencia de Gobernadores), llevado en Ixtapan de la Sal, Estado de México, los días 13 y 14 de Febrero de 2014. (OMS,2016)

Ahora bien, no solo los organismos internacionales se preocupan por la situación de la salud, sino que existe una relación intrínseca de los organismos encargados de la alimentación en los estados. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación (FAO) funciona como un foro internacional donde se debaten cuestiones de agricultura y alimentación (FAO,2018).

La prevalencia de exceso de peso en niños y adolescentes hizo pasar a México del lugar 34 al 17 en un ranking de 195 naciones entre 1980 y 2015, reveló un estudio de la Universidad de Washington, dado a conocer en el Foro Anual EAT de Alimentación realizado en Estocolmo (Vitela, 2017, p.25). Las cuestiones de salud afectan a muchos países a nivel internacional, por esa razón se debe haber un compromiso en unión de los diferentes países para enfrentar a quienes tienen mayor carga de esta enfermedad. En la actualidad en México y Colombia buscan estrategias a través de las diferentes instituciones para evitar el incremento de las enfermedades no transmisibles.

2.1.1 Colombia obesidad y prevención

En los párrafos anteriores rescaté información sobre la situación de la obesidad, comenzando con el trabajo de las instituciones internacionales porque mi interés es la adopción de estrategias en los colegios y la percepción que tienen los maestros de ello. Una mirada acerca de la obesidad en Colombia se manifiesta en los resultados de la tercera Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (Ministerio De Salud y Protección Social) 2015; que muestra el aumento de

obesidad. En este estudio participaron el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud (INS), Prosperidad Social, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Universidad Nacional de Colombia. El trabajo se realizó entre noviembre de 2015 y diciembre de 2016 y se entrevistaron 151.343 personas de 44.202 hogares en 295 municipios del país.

Los resultados donde centraré mi atención son: en los niños y niñas que tienen de 5 a 12 años de edad, los cuales muestran:

- Siete de cada 100 menores en edad escolar presentan desnutrición crónica. En los indígenas, 30 de cada 100 menores presentan este problema, mientras que esta situación se extiende a 11 de cada 100 niños de los hogares más pobres del país.
- El exceso de peso en los menores en edad escolar se incrementó de 18,8% en 2010 a 24,4% en 2015.
- El tiempo excesivo frente a pantallas, aquel dedicado a actividades sedentarias como ver TV o jugar con videojuegos, afecta a siete de cada diez escolares de áreas urbanas, frente a cinco de cada diez de zonas rurales. El problema es más marcado entre la población de mayores ingresos.
- La inseguridad alimentaria redujo a 54,2% de los hogares con respecto a 2010, cuando se situó en 57,7%. No obstante, más de la mitad de los hogares colombianos continúa con dificultades para conseguir alimentos (Ministerio De Salud y Protección social, 2015, pp.8-36).

Con respecto a los resultados se identifica que el tema de la obesidad infantil ha incrementado del 2010 al 2015 un 24.4%, una tendencia que puede continuar en

ascenso si no se toman medidas necesarias para la disminución y cambios de hábitos que permitan estilos de vida saludables en los habitantes del país que logren condiciones para evitar las enfermedades no transmisibles que son la obesidad, el sobrepeso. Para disminuir las cifras de la encuesta y lograr cambios en la población, se han implementado diferentes estrategias en el país.

Es, la ruta pedagógica para la promoción de estilos de vida saludable promovida por el Ministerio de Salud y Protección Social que, tiene como propósito favorecer la transformación de hábitos alimenticios en las comunidades educativas y el incremento de la actividad física para incidir en la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles (MinSalud, OIM, CINDE, 2017, p.43).

A partir del año 2012 se fomenta un gran número de prácticas de promoción de estilos de vida saludable con el objetivo de hacerlas extensas a otros territorios. Con ello, el Ministerio de Salud y Protección Social y la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) establecieron la sistematización de dos estrategias, en los años 2013, 2014 y 2016. Las cuales buscan llevar a cabo acciones de aprendizaje escolar, donde la promoción de salud se convierte en un Proyecto Educativo Institucional, en el currículo y en las prácticas pedagógicas de la comunidad, de esta manera los niños, niñas y adolescentes son los actores fundamentales del cambio social (MinSalud, OIM, CINDE, 2017, p.32).

La estrategia que se implementa en los diferentes departamentos de Colombia, desde una propuesta de la Organización Mundial de la Salud, donde, plantea hacer frente a los retos frente a los procesos de enseñanza, con ello reconocer los saberes de los estudiantes, ocurre en dos momentos: un primer momento de implementación y un segundo de seguimiento (MinSalud, OIM, CINDE, 2017, p.32). En la primera etapa participan estudiantes, docentes, padres, madres de familias y directivos docentes, trabajando en conjunto, encuentro que como se propone en la Ruta pedagógica a los actores como cambio social y la importancia de trabajar en equipo, de la misma manera las respuestas de los profesores que

entreviste sugieren y consideran que falta fomentar el trabajo en conjunto para el cambio de los malos hábitos alimenticios.

2.1.2 Entre choco ramitos, Bom Bom Bum y algo de leyes en Colombia

La atención a la salud, nutrición y buena alimentación de los niños en Colombia es objeto de una política pública que se expresa en el Plan Decenal de Salud, a través de estrategias de aprendizajes y buenas prácticas pedagógicas en los entornos educativos. Se muestra que el programa de educación Nacional se encuentra asociado con el Plan decenal de Salud Pública 2012-2021. El Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021 se sustenta y se articula en normas y políticas nacionales e internacionales.

Dentro de las políticas se incluye la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional PSAN (Presidencia de la República de Colombia, 2008) y la Ley 1355 de 2009 de obesidad (Congreso de la República de Colombia, 2009) (MINSALUD, 2012, p.22). En estos puntos se busca el acceso básico a la alimentación y nutrición para todos los habitantes. En este plan se retoma el modelo de la OMS. Dentro de los determinantes intermediarios que menciona el modelo, me centraré en el de seguridad alimentaria y nutricional, el cual incide en la calidad, cantidad, precio y disponibilidad de alimentos, elementos que impactan de manera positiva la salud. A pesar de los factores que influyen para una buena salud, se encuentra que no se han dado los resultados favorables, pues el aumento de obesidad en muchos países se sigue manifestando, lo cual se busca trabajar comenzando con las políticas alimentarias (MINSALUD, 2012, p.60).

2.1.2.1 Salud en el Interior de la escuela (Colombia)

Para lograr una mirada sobre lo que establece el Ministerio de Educación en Colombia, identifiqué su misión la cual indica lo siguiente:

Lograr una educación de Calidad, que forme mejores seres humanos, ciudadanos con valores éticos, competentes, respetuosos de lo público,

que ejercen los derechos humanos, cumplen con sus deberes y conviven en paz. Una educación que genere oportunidades legítimas de progreso y prosperidad para ellos y para el país. (MINE, 2016, p.1)

El sistema educativo en Colombia comprende los niveles: preescolar, básica, media y superior. El nivel de básica comprende dos ciclos, el primer ciclo agrupa los grados primero a quinto y el segundo ciclo, los grados, sexto a noveno. Mi investigación se centra en el primer ciclo, con niños de edades de 6 a 12 años aproximadamente.

En los planes del Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud se encuentra el Programa de Alimentación Escolar que brinda un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes de todo el territorio nacional, registrados en el Sistema de Matrícula -SIMAT- como estudiantes oficiales. Su objetivo es contribuir con la permanencia de los estudiantes en el sistema escolar y aportar, durante la jornada escolar, macronutrientes (carbohidratos, proteínas y grasas) y los micronutrientes (zinc, hierro, vitamina A y calcio) a través de los alimentos proporcionados y así garantizar la alimentación escolar sin interrupciones en todo el territorio nacional (Ministerio de Educación, 2013, p.134).

Sobre el tema de alimentación escolar se registra en Colombia la expedición del Decreto 319 de 1941, con el cual se formaliza el aporte del Estado a los restaurantes escolares y, a su vez, el acuerdo instaurado entre el Ministerio de Trabajo Higiene y Previsión Social y el Servicio Interamericano de Salud Pública que permitió la creación en 1943 del Instituto Nacional de Nutrición, que se encargó de coordinar en 1958 el Seminario Regional Suramericano de Alimentación Escolar, el cual fue patrocinado por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y el Fondo de las Naciones Unidas para el Socorro de la Infancia (UNICEF), con el fin de mejorar en la región las condiciones nutricionales de preescolares y escolares (Secretaría de Educación del Distrito, 2017, p.10).

Con el Proyecto de Alimentación Escolar (PAE) la Secretaria de Educación, implementa acciones pedagógicas orientadas a fortalecer una cultura alimentaria conforme a las necesidades que presentan las comunidades escolares. Una de las propuestas que trabajan en los colegios de Colombia y fue mencionada por los maestros entrevistados es el Plato Saludable de la Familia Colombiana, una guía alimentaria para la población Colombiana mayor de dos años. Las instituciones participantes en la elaboración son: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Ministerio de Agricultura y Desarrollo rural, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud y Universidades de Colombia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar(ICBF), 2015, p. 147).

La estrategia del Plato de la Familia Colombiana surge a partir de la propuesta “Estrategia Mundial de Alimentación, Actividad Física y Salud” por la OMS en el 2004 que alienta a los gobiernos a formular y actualizar directrices nacionales en materia de alimentación. El país cuenta con guías alimentarias desde el año 2000, las cuales se actualizan periódicamente de acuerdo a la situación alimentaria (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2015, p. 220).

Dentro de la guía se establecen conceptos sobre alimentación, nutrición y nutrientes. Se colocan ejemplos sobre las funciones de las vitaminas, minerales, e incluye cuáles son los alimentos donde se encuentran. También contiene un apartado sobre los beneficios de consumir frutas y verduras.

El plato saludable de la familia Colombiana reúne los alimentos en 6 grupos e incluye el consumo de agua y la práctica de la actividad física para la buena salud. Los alimentos se dividen en seis grupos: cereales, raíces, tubérculos y plátanos; azúcares; grasas; carnes, huevos y leguminosas secas; leche y productos lácteos; frutas y verduras. La guía indica las porciones, los grupos de alimentos, además de ejemplos de menús de alimentos, recomendaciones de menús para prevenir la anemia, desnutrición, obesidad y sobrepeso en niños y jóvenes (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2015, p.100). El plato saludable invita a la

población a consumir los alimentos que se producen y preparan en las regiones y son parte de la cultura.

En los colegios oficiales de Bogotá por indicaciones del Ministerio de Educación se deben de implementar las siguientes actividades:

- Estrategia “5 al día” para promover en los estudiantes el consumo de frutas y verduras.
- Trabajo intersectorial en educación, salud, recreación y deporte, cultura, convivencia, entre otras, que respondan a las necesidades y expectativas de los escolares.
- Cursos de manipulación de alimentos dirigido a delegados o coordinadores de refrigerios escolares en los colegios. Durante el año 2015, fueron certificadas 415 personas en manipulación de alimentos.
- Acciones pedagógicas en los comedores escolares enfocadas a la promoción del consumo de frutas y verduras, las prácticas adecuadas de higiene, la información nutricional según la edad, el comedor escolar como espacio de convivencia y el fomento de la actividad física.
- Servicio social en el comedor escolar a cargo de estudiantes de los grados décimo y undécimo, quienes participan en las distintas estrategias relacionadas con la alimentación y el mejoramiento de la calidad de vida de los escolares.
- Reciclaje y aprovechamiento de los residuos sólidos, según el plan de manejo ambiental PRAE de las instituciones educativas (Secretaría de Educación del Distrito, 2017, p.5).

Sobre la información de las estrategias que propone el Ministerio de Educación, realicé algunas preguntas a los profesores del colegio “Jorge Soto del Corral” para reconocer el significado que tiene para ellos el tema de la obesidad y conocer las estrategias que aplican y la manera en cómo se aplica en este colegio la ruta del modelo integral propuesto, desde la política y el Ministerio de Educación. El colegio Jorge Soto del Corral, se encuentra ubicado en la localidad 3 de Santa Fe, en el centro de la ciudad de Bogotá capital de Colombia, en donde la población que asiste al colegio pertenece a los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3, aún así, es una variable que algunos profesores respondieron desde su percepción, no será un elemento para mi indagación. Las familias en su mayoría son extensas o monoparentales maternas, donde la madre es la cabeza de familia, sin embargo, al igual existen las monoparentales paternas.

2.2 México, obesidad y prevención

Un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública identificó el perfil del consumo que se tiene de los mexicanos sobre bebidas azucaradas y se dieron datos relevantes, en donde, se encontró que una cuarta parte del gasto de los hogares mexicanos está destinada a bebidas refrescantes (Kantar Worldpanel, 2017).

Otro de los resultados por el Instituto Nacional de Salud Pública y la Organización Mundial de la Salud (OMS), dan a conocer que México tiene el primer lugar en el consumo de refresco, “el mexicano promedio bebe 163 litros de refresco al año, 7.3 veces más que el promedio mundial” (Juárez, El Universal, 2017, p.10). La nota rescata lo mencionado por el director del Instituto Nacional de Salud Pública, Juan Rivera, “El consumo de bebidas azucaradas lleva a sobrepeso, obesidad, diabetes y otras enfermedades crónicas. En México el consumo de bebidas azucaradas es uno de los más altos del mundo: 163 litros por persona al año” (Juárez, El Universal, 2017, p.10), con ello puedo identificar que a pesar del estudio del 2015, el consumo de bebidas azucaradas por los mexicanos no ha disminuido; nos mantenemos en primer lugar aun cuando se han planteado algunas estrategias descritas más adelante, que buscan combatir la obesidad.

Diferentes investigaciones por (García Uriguen, 2012) reconocen que la obesidad es un problema multifactorial y su solución depende fundamentalmente de una transformación de estilos de vida. Por esta razón, su combate requiere de políticas públicas que incidan sobre los diferentes niveles de causas, tanto indirectas como directas. En este sentido, se han emprendido esfuerzos considerables, los cuales están, centrados en la Estrategia Nacional para la Prevención y Control de Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes. Las políticas que deseo destacar son: el impuesto a bebidas azucaradas y alimentos hipercalóricos, el etiquetado frontal, los lineamientos para la venta de alimentos en escuelas y la prohibición de publicidad de alimentos no saludables en horarios infantiles (INSP-SSM, 2013, p.123).

Como ya mencioné, México es el primer lugar con obesidad en niños y adolescentes. Esta problemática se ha desarrollado en algunas regiones de América. Ante ello la OPS ha lanzado un Plan de Acción para la Prevención de la Obesidad en la Niñez y la Adolescencia, con el cual busca brindar esfuerzos y apoyo a los Estados miembros por medio de una iniciativa regional de salud pública (OMS, OPS, 2014).

La presencia de la obesidad en niños es una condicionante que persiste al llegar a ser adultos. Algunos estudios demuestran la correlación, en los que el 27% de los niños de uno a cinco años, 43% de entre tres y nueve años y 86% de los púberes, continúan con un grado similar de sobrepeso al alcanzar la vida adulta. (García, 2014, p.36). A respuesta del alto número de niños con obesidad en México se han creado diferentes estrategias para combatir el tema de la obesidad en nuestro país.

Se han implementado algunos mecanismos de información a los productos poco saludables. Se puede observar en los supermercados secciones de alimentos saludables, se han implementado nuevas medidas en restaurantes, cafeterías y máquinas vendedoras sobre comidas bajas en calorías y en grasa, esto es dentro del área comercial, más adelante mencionaré sobre las estrategias que se abordan desde el contexto escolar.

En estos momentos el programa que se tiene en México es el llamado “chécate, mídete y muévete”, el cual consiste primeramente en checar el peso por la mañana. En segundo consiste en medir normalmente las grasas consumidas y azúcares; y por último el tercero consiste, en hacer actividades para mantener una vida saludable (Salazar, A., Martínez, B., et al, 2018, p.358).

Este programa abarca del 2013-2018 y busca mejorar la salud de las personas, implementando cambios para que la población mexicana reaccione ante la problemática que se vive actualmente. También surge la estrategia para la

prevención y control de sobrepeso, obesidad y diabetes impulsado por el Jefe de Gobierno de la Ciudad de México, Miguel Mancera, busca la promoción de nuevos gimnasios al aire libre. De esta manera identifiqué que la prevención de la obesidad y el cuidado de la salud se trabajan desde diferentes áreas para fomentar la actividad física y el consumo de alimentos saludables.

2.2.1 Entre tortas, *gansitos* y algo de leyes en México

La falta de ejercicio y la vida sedentaria son algunos de los factores que han propiciado el avance de esta enfermedad y en respuesta a ello en el marco de la salud pública, se crea una ley contra “la comida chatarra”, con el propósito de cambiar los hábitos de alimentación. De esta manera, las escuelas fueron centro de atención por los alimentos que venden en las cooperativas escolares y los puestos de dulces que se encuentran fuera de los colegios (Calderón, 2012, p.15).

Las políticas en salud pública han tratado de combatir la obesidad en niños, adolescentes y adultos. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) lanzó una campaña contra la obesidad para que se tomaran el índice cintura-cadera y así tomar las medidas necesarias si estaban en riesgo de sobre pasar el normo-peso. Dentro de las escuelas se impulsó una ley para eliminar la venta de “comida chatarra” a la hora del descanso. La Secretaría de Educación Pública (SEP) y la Secretaría de Salud (SSA) han sido las impulsoras. Asimismo, uno de los cambios fue que la clase de educación física tuviera más horas a la semana para que los alumnos hicieran más ejercicio y reducir el sedentarismo (Secretaría de Salud, 2011, p.102).

En el año 2008 se informó a las instituciones escolares que los índices de obesidad estaban en aumento y deberían tomar medidas para su prevención. Por este motivo, se inició un programa anti-obesidad en las primarias de tiempo completo. La puesta en marcha comenzó con el proyecto de Educación Física, que

consistía que los maestros ponían algún ejercicio a los alumnos para activarlos. La danza se convirtió en una de las formas para inducirlos al ejercicio.

El Gobierno Federal instó en enero de 2010 el Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria. Estrategia contra el sobrepeso y la obesidad, programa que se llevaba a cabo en la escuela “Héroes de la Naval” en donde realicé mis entrevistas.

El once de febrero de 2010 el Senado de la República hizo notar las recomendaciones de la OMS:

Reducir la ingesta de calorías procedentes de las grasas y cambiar el consumo de grasas saturadas al de grasas insaturadas; aumentar el consumo de frutas y verduras; reducir la ingesta de azúcares, aumentar la actividad física (al menos 30 minutos de actividad física regular, de intensidad moderada la mayoría de los días) (SEDESA, 2010, p. 11)

La presión ejercida por las industrias que venden dulces en las escuelas no permitió la eliminación total o al menos parcial de sus productos. No es sino hasta el lunes 23 de agosto de 2010, que en el Diario Oficial de la Federación se publicó y se llegó a un acuerdo en relación con los lineamientos generales para el expendio o distribución de alimentos y bebidas en los establecimientos de consumo escolar de los planteles de educación básica. Lo que se pretendía hacer con este acuerdo era regular los llamados productos “chatarra” para eliminar los alimentos que no son saludables para los escolares.

2.2.2 Salud en el Interior de la escuela (México)

Dentro del contexto escolar se lanzó el Programa de Acción en el Contexto Escolar, diseñado por la Secretaría de Salud Pública de México en conjunto con la Secretaría de Educación Pública (2011), con el objetivo de modificar los hábitos alimenticios y

fomentar la actividad física para lograr disminuir el número de niños con sobrepeso y obesidad.

El programa describe diferentes ejes para abordar el problema de obesidad, desde la escuela considerada como un espacio para brindar competencias y modificar hábitos en los alumnos, en consecuencia surge mi interés hacia el tema, que se clasifica como una cuestión de salud. Se puede ver que afecta e influye en diferentes ámbitos como el social y la educación. Desde el aula se puede abordar el tema a través de lecciones en los libros de texto, en propuestas señaladas en el programa como el plato del bien comer, además de la activación física.

Se puede ver que las estrategias antes mencionadas son una respuesta a las alarmantes cifras que colocan a México en el primer lugar de obesidad infantil, y surgen para combatir la situación de la obesidad. Algunas son enfocadas para aplicarse en el espacio escolar, así la escuela también son parte de la formación de los alumnos hacia una cultura de alimentación saludable y combate al sedentarismo.

El programa va dirigido a primaria y secundaria. Por los resultados encontrados, gran parte de los alumnos con obesidad se encuentran en primaria de la misma manera encuentro en este nivel uno de los pilares que puede prevenir la obesidad para el futuro, el cual se encuentra en el Plan 2011 que responde a la formación de un ser integral, de tal manera que dentro del mapa curricular para Educación Básica, el campo formativo de Desarrollo físico y salud, para preescolar estimula la actividad física desde la infancia para el bienestar de una vida activa. En la educación primaria se continúa el estudio con las asignaturas de Exploración de la Naturaleza y la Sociedad, en primero y segundo grado. De tercero a sexto grado de primaria la asignatura de Ciencias Naturales favorece las decisiones responsables a favor de la salud, y se propone el pensamiento crítico al elaborar un análisis sobre las situaciones establecidas, sus causas y consecuencias (SEP, 2011, pp.50-51).

El *Programa de Acción en el contexto escolar* desarrolla otros manuales que buscan guiar a los padres de familia en la preparación de los alimentos para sus hijos, guiar a los proveedores de alimentos dentro de la escuela, dar a conocer las medidas pertinentes para brindar una alimentación saludable en el entorno escolar, y guiar a los maestros y directivos en la orientación de actividades que permitan su contribución en la formación del alumno, para adquirir competencias para una cultura de hábitos saludables y fomentar la actividad física. Por medio de ello, se relacionan los tres actores principales en el trabajo para eliminar la obesidad en los niños.

La propuesta del programa surge a partir de los resultados de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 en relación con el sobrepeso y obesidad en los niños entre 5 y 11 años de edad, señala que el sobrepeso y la obesidad siguen aumentando en toda la República. Además, se reconocen los principales elementos que influyen en esta enfermedad, “generalmente se aprenden en el ambiente familiar, son modificables, ya que se asocian con la preferencia por una dieta compuesta de alimentos con alto contenido calórico” (SEP, 2010, p.7). Dentro de los factores también se encuentran que los niños y adolescentes tienen una menor actividad física y actividades sedentarias, principalmente en áreas urbanas.

En el artículo 24, la convención acerca de los Derechos del Niño reconoce el derecho del niño a disfrutar de su salud, se emprenden estrategias y colaboración de diferentes actores a través de la aplicación de la tecnología y trabajar desde el sistema educativo el desarrollo de competencias dentro del currículo que logren la promoción de una educación para la salud, la cual permita una elección de alimentos saludables dentro y fuera de la escuela.

Dentro de los objetivos y principios del programa se señala que el reconocimiento de las condiciones de salud desfavorables se encuentra en quienes tienen un menor nivel de educación. Reconoce que la escuela favorece el desarrollo

integral de los alumnos al promover una nueva cultura de la salud. Las acciones que se pretenden llevar a cabo es “la promoción y educación para la salud individual, familiar y colectiva” (SEP, 2010, p.9). Del mismo modo proporciona a las personas los medios que permitan mejorar la salud, implica la actuación activa de la comunidad para el cuidado de la salud.

Reconoce a la educación para la salud como: “los procesos permanentes de enseñanza y de aprendizaje que permiten, mediante el intercambio y análisis de la información, desarrollar habilidades y cambiar actitudes con el propósito de inducir comportamientos para cuidar la salud individual, familiar y colectiva” (SEP, 2010, p.9).

Para lograr el alcance del programa se aborda en siete ejes de acción, a partir de ellos se emprenderá el tema e indican; fortalecer la participación de docentes, padres de familia, al igual que los contenidos que permitan desarrollar competencias en los alumnos para el cuidado de la salud, regular la distribución de los alimentos dentro de la escuela y la coordinación entre dependencias gubernamentales de salud y educación, privadas y organizaciones de sociedad civil.

El programa deriva en tres componentes: Promoción y educación para la salud, fomento de la activación física regular, acceso y disponibilidad de alimentos y bebidas que facilitan una alimentación correcta (SEP, 2010, p.11). A continuación, mencionaré los principales ejes que trabaja cada uno de los componentes:

Promoción y educación para la salud. En este eje se plantea, que los estudiantes desarrollen las competencias para adoptar actitudes sobre el cuidado de la salud, de manera curricular y extracurricular, para lograr llevar una dieta saludable y realizar actividad física. La promoción y educación para la salud se orienta en la participación de docentes y padres de familia. Dentro de la escuela se propone, el modificar la gestión escolar para disminuir el sedentarismo que

presentan los alumnos, por el contrario, que adquieran conocimientos y habilidades para adoptar un estilo de vida activo y prácticas alimenticias correctas.

Del apartado anterior se desprende tres subtemas: propósito de la unidad, líneas estratégicas y acciones. El primero tiene como desarrollar competencias en los niños para el cuidado de su salud a través de las decisiones en los alimentos consumidos en la escuela, además de mantener un estilo de vida activo. Sobre el apartado de, líneas estratégicas se propone enriquecer los contenidos existentes de los libros de texto sobre el cuidado de la salud y la activación física, prácticas saludables dentro y fuera de la escuela, involucrar en las estrategias a padres, maestros, alumnos y autoridades de la educación, así como informar a integrantes de la escuela la importancia de la salud.

El subtema de acciones se organiza por diez incisos a trabajar dentro y fuera del contexto escolar. En los enunciados se puntualiza: reforzar el tema del cuidado de la salud en las asignaturas a través del currículo y libros de texto gratuito de todos los grados de primaria y secundaria; dentro de los contenidos se busca retomar el Plato del Bien Comer, consumir verduras, frutas y agua natural. Ligado a lo anterior se van a diseñar materiales sobre las consecuencias de ingerir alimentos no saludables.

Sobre las acciones que juega el maestro se reconoce, se destinan acciones a la formación continua, capacitación sobre temas relacionados con la salud, con el Plato del Bien Comer, una correcta alimentación y activación física y sugerencias didácticas para implementar. Con respecto a las acciones frente a la comunidad, busca involucrar a los padres de familia, docentes y alumnos desde el inicio del programa al brindar estrategias y orientación para el cuidado de la salud, por medio de menús equilibrados y saludables.

Sobre el fomento de la activación física regular, se recuperan diversos componentes para fomentar en los alumnos, padres de familia y maestros la

actividad física como parte de las actividades diarias. La escuela se establece como el espacio. El alumno adquiere aprendizajes sobre el cuidado de la salud, además puede llevarlos a cabo fuera de la escuela. En el programa se buscan estrategias para que los padres de familia también fomenten la actividad física. La actividad física es definida como “cualquier movimiento corporal producido por la musculatura, con el consiguiente gasto de energía” (SEP, 2011, p.14).

En el documento la actividad física se divide en dos secciones: en estructurada y no estructurada. La segunda retoma las actividades recreativas dirigidas por el docente dentro del salón de clases, mientras la primera organiza las actividades físicas de acuerdo a lo que establece la clase de educación física. El objetivo establecido es fortalecer la promoción de la salud y mejorar la condición física en los alumnos, al impulsar la actividad física de manera constante en la escuela. Uno de los criterios centrales es, el fortalecer la autoestima por medio de la activación física y actividades lúdicas.

Se propone que la actividad física se realice al menos treinta minutos, la mayor cantidad de días de la semana, otra de la consideración es la activación en los niños, durante tres momentos en la escuela: activación física antes de comenzar las clases, dentro del salón y en el recreo llamado recreo activo, se lleven a cabo actividades recreativas, y retomar juegos tradicionales (SEP, 2010, p.15).

La Secretaría de Educación Pública, en el Programa de Escuela y Salud, realizó las Guías de Activación Física dirigidas a los docentes, las cuales incluyen rutinas sencillas para una activación física (SEP, 2010, p.16). Tienen el objetivo de que los alumnos realicen actividades físicas de acuerdo a su edad. La actividad física tiene como propósito evitar el sedentarismo y fomentar la práctica física como un hábito en los alumnos.

El último de los componentes de acción propuesto dentro del Programa es, Acceso y disponibilidad de alimentos y bebidas que facilitan una alimentación

correcta. Señala que la disponibilidad de alimentos saludables es responsabilidad del área educativa y de salud, buscan disminuir la obesidad y el sobrepeso en los niños. En este componente se rescata el tema de desnutrición, como un factor que permite al niño adquirir otras enfermedades, al señalar la mala alimentación.

Respecto al consumo de alimentos con alto contenido en grasas y azúcares, el documento establece que uno de los factores es el consumo de los productos de comida chatarra. Dentro de la escuela y la dieta familiar, los hábitos alimenticios se adquieren bajo costumbres familiares, así como, de diferentes variantes que influyen en las costumbres alimenticias de cada familia e identificadas como: el lugar geográfico, disponibilidad de alimentos en la localidad, promoción de alimentos a través de la publicidad, información que posee cada familia sobre una dieta correcta. (SEP, 2010, p.18).

Para consolidar las prácticas educativas que afronten el problema de salud, se describen a los directivos y docentes como protagonistas para fomentar buenos hábitos. El trabajo preventivo puede llevarse a cabo a través de los establecimientos de consumo dentro de la escuela, regulados por la Norma Oficial Mexicana (NOM-043-SSA2-2005) que establece los criterios para una alimentación equilibrada (SEP, 2010, p.18). Dentro del programa se encuentra, en la parte de Anexos, algunos lineamientos que marca la NOM.

Las disposiciones son punto de referencia en la escuela, que permiten una alimentación adecuada. Orientan a los responsables de los establecimientos en la escuela. De esta manera, permite que los alimentos favorezcan la salud de los alumnos y establece la disposición de agua natural. La escuela es el espacio para practicar lo aprendido sobre la salud y la alimentación. Para fomentar la práctica en la escuela, se pretende la participación de los integrantes de la comunidad escolar, al combinar la activación física y combinación sugerida de alimentos, además que tengan prácticas saludables, en las líneas de acción se propone, el referir a los niños que presenten problemas de nutrición a estancias de salud.

Respecto a los establecimientos, se emite la regulación de alimentos y bebidas permitidos. Se requiere la participación activa de los miembros de la escuela. De las acciones descritas en el programa, parafraseo las siguientes:

- La regulación de alimentos y bebidas, promuevan la salud de la comunidad escolar, a través de lineamientos para los establecimientos dentro de la escuela, sobre alimentos y bebidas para una alimentación correcta, además de brindarles capacitación.
- Conformar Consejos Escolares de Participación Social.
- Las autoridades educativas y de salud coordinen talleres hacia los proveedores, para que conozcan los alimentos sanos y supervisen la calidad de los alimentos.
- Implementar acciones que permitan retirar el comercio ambulante que no promueven una alimentación adecuada
- Para que a las escuelas se reconozcan como promotora de la salud, requiere: incluir el *Plan Estratégico de Transformación Escolar*, y la participación de los Consejos Escolares y tengan la capacitación para verificar los alimentos y bebidas consumidos en la escuela, al igual cumplir con los lineamientos para la distribución de alimentos.
- Promover la colaboración de instituciones y autoridades locales para el tema de salud y actividades comunitarias, como cocinas populares.
- Realizar reuniones regionales para la actualización sobre temas de educación para la salud.
- Diseñar innovaciones para maestros y alumnos sobre el tema de salud y prevención de la obesidad y los efectos que provoca el sedentarismo y la mala alimentación.
- Brindar seguimiento a los casos de obesidad detectados por parte del área de salud (SEP, 2010, pp.20-22).

La quinta sección del programa retoma elementos sobre la participación de las instancias de salud, con base en el Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria (ANSA). Establece que para la prevención de la obesidad se requiere acciones ligadas entre instituciones educativas, salud, empresarial, industrial y organizaciones de la sociedad civil (SEDESA, 2010, p.10). Para consolidar las prácticas educativas que afronten el problema de salud, se describen a los directivos y docentes como protagonistas para fomentar buenos hábitos. El trabajo preventivo puede llevarse a cabo a través de los establecimientos de consumo dentro de la escuela, regulados por la Norma Oficial Mexicana (NOM-043-SSA2-2005) que establece los criterios para una alimentación equilibrada. Marca el propósito de trabajar en conjunto para impulsar la promoción de una alimentación correcta y fomentar la actividad física regular.

Dentro de la quinta sección se desprende el subtema de Vinculación entre la Secretaría de Educación y la Secretaría de Salud, el cual establece que el problema de obesidad puede atenderse desde diferentes líneas, y trabajar en conjunto por medio de acuerdos, capacitación a la comunidad educativa, difusión e información a las autoridades educativas. Además, se reconoce que ambas secretarías pueden emitir disposiciones normativas.

Otra vinculación de la Secretaría de Educación es con la Comisión Nacional del Deporte, donde establece:

- Fomentar actividades recreativas y juegos tradicionales
- Impulsar la actividad física
- Implementar las Guías de Activación Física para docentes
- Diseñar y distribuir materiales para el desarrollo de actividades físicas (SEP, 2010, p.23)

Se coloca un subtema relacionado nuevamente con los criterios necesarios para tener un control de los alimentos que se distribuyen en la escuela. También desarrolla competencias en los niños que les permitan seleccionar alimentos

saludables dentro y fuera de la escuela. Además de las entidades federales y estatales, el programa menciona las funciones y responsabilidades de la comunidad en general. A continuación, sintetizo cuáles son las actividades de los participantes:

- Incluir en la planeación escolar temas vinculados con el cuidado de salud.
- Seleccionar los medios para la formación de los niños en el cuidado de su salud.
- Aplicar normas que logren una cultura de la salud y el Consejo Escolar de Participación Social y el Comité de Establecimientos de Consumo Escolar den seguimiento a su cumplimiento.
- Aplicar los lineamientos para la distribución de alimentos.
- Seguimiento de las acciones en el contexto escolar.
- Fomentar los hábitos sobre el consumo de frutas, verduras y agua natural.
- Trabajar en conjunto las familias, personal docente y directivos.
- Fomentar en los alumnos el gusto por las actividades deportivas (SEP, 2010, p.24-26).

Padres de familia:

- Involucrarse en las decisiones que tome la escuela en relación con el cuidado de la salud y trabajar de manera conjunta.
- “Favorecer acciones en el hogar que favorezca el consumo de alimentos saludables” (SEP, 2010, p.26).

Los alumnos:

- “Deben conocer las disposiciones que brinda la escuela para la prevención del sobrepeso y participar en las actividades” (SEP, 2010, p.26).

Después los *Consejos Escolares de Participación Social*:

- Los consejos construirán un comité que dé seguimiento a los establecimientos de venta de comida en la escuela.

- El comité supervisa el cumplimiento de criterios establecidos, la calidad de los productos.
- Orienta la gestión del establecimiento.
- La comunidad escolar debe notificar las irregularidades que presenten los productos.
- Vigilar se apliquen las medidas de higiene en la venta de alimentos.
- Colaborar con padres de familia, asociaciones y comunidad educativa para el fomento de una alimentación correcta.
- Impulsar capacitación para padres de familia y proveedores, con apoyo del sector salud (SEP, 2010, p.26-27).

El último planteamiento en el programa es Planeación, seguimiento y evaluación; establece que las autoridades federales y estatales son quienes designarán a los equipos de trabajo indicadores para valorar el logro de los propósitos y definir las áreas de oportunidad para combatir el sobrepeso y la obesidad desde el área educativa.

En el programa se enuncian diferentes propuestas para su seguimiento:

- En el programa participen directores, docentes, alumnos y padres de familia en el desarrollo de proyectos de salud.
- Brindar asesoría en el uso de materiales educativos para una cultura de salud.
- Acciones que garanticen que la escuela es un entorno seguro y saludable.
- Reconocer a las escuelas promotoras de la salud.
- Planes de acción a través de la intervención pedagógica, para fomentar el consumo de alimentos y bebidas saludables, también la activación física (SEP, 2010, p.28).

El programa, descrito en los párrafos anteriores, surge como respuesta al incremento de la obesidad infantil en México. Las estrategias enlistadas tienen el

objetivo de prevenir y disminuir el índice de sobrepeso y obesidad de niños dentro del país a través del ámbito escolar, por ello encuentro relación entre lo propuesto por el programa y los planteamientos señalados en el plan de estudios 2011. Incluye metas y justificaciones a corto y largo plazo, donde se propone adquirir una cultura alimentaria y fomentar actividad física.

El análisis curricular “es la aventura que busca no la comparación sino el reconocimiento de las formas ya establecidas de lo que existe, se trata de buscar la lógica inherente a lo producido” (Serrano, 1989, p.132). De este modo, examinaré los componentes que conforman el programa, para identificar las ideas que lo configuran.

En la elaboración del análisis, parto de los principios básicos de Tyler (1999), para desmenuzar los elementos del programa, e intentar deducir lo que desea transmitir el programa e igualar si se establece claramente los objetivos y cómo lograrlos, de la misma forma se describe al maestro y al alumno.

A semejo que el programa es interrelacional, porque los actores principales son los alumnos, docentes, padres de familia, directores, todos hacia un fin común, cada uno con diferentes tareas. Para trabajar con los distintos actores, cada uno de ellos requiere una orientación diferente por el entorno en donde aplicará las estrategias, así que del programa se desprenden manuales para cada uno de los actores, donde continua la temática del “Plato del Bien Comer” y fomentar la actividad física en los niños y en la familia como parte de sus actividades diarias.

Dentro del programa no se incluyen los medios por los cuales logrará los objetivos establecidos, pues solo describe el ideal de llevar a cabo las propuestas, sin embargo, no establece cuáles serán los recursos para el logro de ellos. Encuentro que una de las líneas de estrategia para trabajar el tema es por medio de los contenidos del libro de texto, de manera que el alumno adquiera competencias para tener una vida de activación física y cuidado de la salud, sin

embargo, la acción señalada es enriquecer los libros de texto con mayor contenido sobre nutrición, reforzar el tema del “plato del bien comer”, “la jarra del bien beber” así como el fomento de un desayuno saludable.

Considero lo mencionado en los párrafos anteriores son parte del currículo oficial, donde se establece esquemas de rutas, estándares y listas de objetivos. Proporciona a los profesores una base para planear lecciones y ofrecer a los directivos una referencia para supervisar a los profesores y sus prácticas (Posner, 2005, p.13) y proviene de una institución que dirige la educación básica en México. Por lo tanto, el tema de prevención de obesidad y una buena nutrición es parte del currículo escolar, del cual el maestro debe transmitir información sobre ello y formar al alumno con las competencias que permitan tomar decisiones para el cuidado de su salud.

De acuerdo a lo señalado por Tyler (1999) en el diseño de currículo, el programa establece objetivos que se enlazan con los propósitos del plan de estudios, lo que puedo encontrar a nivel de la educación básica respecto al tema de salud. Los objetivos son señalados a partir de una necesidad social, por ello considera cada uno de los factores y actores que influyen en el problema de salud. Luego los maestros y otros especialistas son quienes transmiten la información dentro de la escuela, de acuerdo a lo establecido en el plan de estudios y adicional para el tema de salud el programa se tiene para su orientación.

El análisis curricular, según Tyler (1999) surge a partir de la pregunta ¿Qué experiencias educativas deben ofrecerse para alcanzar los propósitos? El programa estructura acciones desde actividades didácticas, fortalecimiento en los libros de texto, capacitación para la formación docente, comunicación educativa para padres de familia, además de menús que guíen la alimentación dentro y fuera de la escuela. Otra de las preguntas dentro del modelo, es ¿cómo se determina si se han alcanzado los objetivos? Dentro del programa solo se establece, brindar un seguimiento para que se cumplan las actividades señaladas, a pesar de que no se

cuenta con actividades específicas que indiquen el número de niños con obesidad por escuela antes y después del programa. La alimentación dentro de la escuela únicamente puede observarse por los alimentos que llevan los niños y los que se venden ahí. Del mismo modo, el dar un seguimiento no se describe de manera específica, como se realizará y quiénes serán los encargados.

Por lo tanto, considero que el programa requiere que no solo en la escuela se lleve a cabo el abordaje del tema. Pues, el maestro requiere mayor información sobre el tema para brindar a los alumnos, además no es el único tema que se aborda dentro del aula. A pesar de que en el programa se enuncia la labor de los distintos actores, considero que se debe de brindar la información necesaria para que, tanto padres de familia como maestros, puedan difundirla con los estudiantes y más allá de la institución.

Por otro lado, dentro de las características que plantea el programa, no señala la manera en cómo se evaluará que los alumnos alcanzaron los estándares establecidos. Además, faltan las sugerencias en caso de no alcanzar las metas. Es únicamente un plan de acción con propuestas, empero, se limita a dar recomendaciones y no responder a soluciones, en caso de no cumplir con las metas. De igual manera, no se especifica cómo se llevará a cabo el seguimiento.

El apartado de Promoción y Educación para la Salud, busca un aprendizaje de competencias, ve al alumno de manera integral, por lo que, la información brindada permite que los alumnos adquieran la habilidad de tomar decisiones dentro y fuera de la escuela para alimentarse sanamente. Además, enfatiza en formar valores en los alumnos, de suerte que lograr un estilo saludable y activo para los alumnos, es el propósito principal del programa. Después, en la sección de líneas estratégicas entrelaza el trabajo de padres, maestros, alumnos y organizaciones educativas, para que en conjunto logren fomentar hábitos saludables en los diferentes espacios en los que se encuentran los niños y promover la salud solo, no se especifican las acciones a promover de acuerdo a los espacios sugeridos.

En las acciones se puntualiza trabajar sobre el tema de salud y nutrición en más de una asignatura. Lo anterior puede ayudar para que el alumno comprenda el contenido por revisar y hacer ajustes necesarios en los libros de texto gratuito y adaptación al currículo y actividades didácticas para lograr los objetivos. Para los docentes se habla de una capacitación continua, lo cual requiere de un manual para ellos.

La actividad física es una de las estrategias que se busca reforzar para contrarrestar la cuestión de la obesidad en los niños, por principio con juegos lúdicos. Por lo cual además de practicar diferentes juegos se busca sean tradicionales, así los alumnos pueden identificar que forman parte de su cultura y contexto histórico y permita comprender sobre las actividades realizadas por generaciones pasadas. En la actualidad el uso de los videojuegos y actividades sedentarias, por ejemplo; ver la televisión, juegos de aparatos electrónicos o pasar gran cantidad de tiempo en redes sociales, son uno de los principales pasatiempos de los alumnos. En una de las entrevistas que realicé con una profesora de quinto grado de primaria sobre la obesidad infantil responde lo siguiente: “nada como antes uno, que tenía la libertad de jugar al aire libre sin tanta, sin tanto estar vigilado... se la pasan en una vida sedentaria, sin ejercicio, sin actividad, más que pura pantalla” (E9, 5º).

Las actividades sedentarias son uno de los factores que influyen en el incremento de la obesidad, lo reconoce el programa analizado en el apartado de la justificación, donde se hace alusión a ver la televisión y pasar mayor tiempo en la computadora, al igual que el consumo de alimentos con alto nivel de azúcar, entre otros hábitos principalmente familiares, influidos por el sector económico, de salud, publicidad.

El consumo de alimentos que no son saludables que se encuentran en el entorno social, en cuestión de la venta de alimentos en el entorno escolar, también,

se cuenta un apartado para señalar los lineamientos que deben seguir los proveedores para proporcionar alimentos saludables a los alumnos en el contexto escolar, se ve el problema de manera integral, además se considera una de las necesidades básicas a cubrir de acuerdo a la pirámide de Maslow (1990). Para que los proveedores conozcan los alimentos que se pueden brindar a los alumnos se cuenta con el Manual para la preparación e higiene de alimentos y bebidas en los establecimientos de consumo escolar de los planteles de educación básica.

Dentro del manual se encuentra una introducción hacia el problema que se vive de la obesidad para concientizar a los lectores. Posterior, los lineamientos generales de acuerdo a los criterios nutrimentales y después como mantener el establecimiento de manera higiénica, visto como un entorno saludable. Se muestra que el programa realizó materiales para los participantes involucrados en la prevención y disminución de niños con obeso en el entorno escolar, donde cada uno de los involucrados trabaja el Plato del Bien Comer.

La estructura del contenido del programa identifico, hace referencia a los modos en que las actividades de enseñanza se relacionan con los objetivos particulares, pues de los principios que se exponen al comenzar el programa se desprenden las actividades que se llevarán a cabo para lograrlos, dividiendo los objetivos de acuerdo a los participantes involucrados para lograr un objetivo general.

Por último, considero que el tema de la obesidad es una situación transversal que diferentes ciencias buscan darle una solución a través de distintas propuestas. En palabras de Dewey “la realidad misma está en constante flujo ya que los individuos y su mundo están en constante cambio” (como se cita en Posner, 2005, p.52). Para Dewey, las asignaturas o actividades recomendadas para los alumnos deben contribuir al desarrollo intelectual y social además del personal. El programa para prevenir la obesidad, contribuye al estado de salud de cada uno de los alumnos, pero no solo a ellos, también a la familia y sociedad en general, al buscar estrategias que fomenten una actividad física y una alimentación saludable.

Los organismos internacionales crean estrategias para prevenir problemas de salud en los habitantes y fomentar hábitos saludables que logren disminuir el índice de personas con obesidad en los países involucrados como es el caso de México y Colombia. Parten de las estrategias internacionales aplicables al país y crear programas nacionales de acuerdo a las características del lugar, población, cuestión socio económica del país, variable encontrada en los dos países de mi indagación.

Otro de los elementos encontrados fueron las acciones llevadas a cabo desde la escuela. En México se tiene el Programa de Acción en el Contexto Escolar, el cual trabaja con maestros, alumnos y padres de familia, además de evitar la venta de dulces y comida chatarra dentro de los colegios. Mientras que en Colombia una de las estrategias con mayor fomento por parte de los maestros es el Plato Saludable de la Familia Colombiana, explica cuáles son los alimentos y las cantidades que debe consumir la población mayor de dos años, también la sugerencia de actividad física.

Quiero compartir que durante mi estancia en Colombia presencié los fines de semana de actividad física para la familia, donde cerraban algunas avenidas para que los habitantes anduvieran en bicicleta, corrieran, patinara o caminaran; actividades que me recordaron a México. Una diferencia dentro de las estrategias aplicadas en Colombia fue el comedor escolar obligatorio en todos los colegios del país brindando desayuno o comida a los alumnos sin tener, costo. A diferencia, en nuestro país no se brinda este beneficio en todos los colegios y en algunos tiene un costo, lo que considero limita el desarrollo de hábitos saludables, además de no apoyar en, el cuidado de la alimentación para los estudiantes.

A pesar de que en México se tiene el primer lugar de obesidad infantil, en Colombia se incrementa el número de niños obesos. “Entre el año 2005 y el 2010, hubo un incremento de cerca de 4 puntos porcentuales a nivel nacional para los

niñas, niños y jóvenes de 5 a 17 años. Los cambios más marcados se dan en niñas y niños de 8 y 9 años” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2015, p.38).

De acuerdo a, los datos anteriores muestran el incremento de los niños a tener obesidad; por ello, se requieren estrategias que fomenten la actividad física y una alimentación saludable a partir de la sensibilización en la población, además de transmitir la información alimentaria a los alumnos. Uno de los profesores que entrevisté menciona: “Pero a medida que ellos van pasando a bachillerato, con esos mismos hábitos, terminan obesos en noveno o décimo” (EC2, p.15). El docente reconoce el incremento de la obesidad en cuanto crecen los alumnos. Desde su percepción el tema de la obesidad va en aumento.

Capítulo III. Una dieta: Teórico- Metodológica

El sujeto narrativo se expresa y manifiesta en aquel conjunto de relatos y narraciones a través de las cuales nos constituimos en sujetos. Sujetos de narraciones, y sujetos “referidos” por narraciones que otros cuentan de nosotros. Nuestras vidas son relatos. Y en ese ser sujetos de narración y relato se cifra también nuestra propia dignidad.
Eugenio Trías, Ética y condición humana

Al realizar algunas lecturas durante la maestría, de diferentes autores coincido en que cada sujeto es constituido por narraciones a partir de su experiencia y la de otros. Por ello, es a partir de la voz que busco acercarme a la práctica docente. Intentaré dar cuenta de la vivencia subjetiva para entender los significados que dan a la percepción, interacción, y el trabajo para la prevención de la obesidad infantil desde la escuela. “La narrativa es tanto una estructura como método para recapitular experiencias” (Bolívar, Domingo y Fernández, 2001, p.17). Para ello colocaré las categorías encontradas en las entrevistas con los docentes en México y en Colombia.

En este capítulo enuncio los autores y metodologías para el desarrollo de mi investigación, así como la selección, además, los principios de la investigación cualitativa como punto de partida. Después, señalo una descripción introductoria de los docentes entrevistados en México y Colombia, además sintetizo el sentido de obesidad infantil que tienen, cómo abordan o no el tema desde el aula.

3.1 Punto de partida: Investigación cualitativa

La metodología propuesta en mi investigación es el método cualitativo, “la investigación cualitativa es una forma de escritura, distinta de los tradicionales informes de investigación, un modo específico de analizar y describir los datos en forma de relato” (Bolívar, Domingo y Fernández, 2001, p.18). Lo anterior muestra la

idea de que todo grupo humano constituye un proceso de formación en un mundo que ya se encuentra establecido. El ser humano da cualidades y significados a través de las experiencias que construye. El docente en su práctica va construyendo significados que llevan consigo interpretaciones de hechos pasados que conforma su experiencia que conoceré a través de la indagación. Desde lo cualitativo me centró en los participantes en relación con su contexto.

En un estudio cualitativo se obtienen datos que después se convertirán en información, los cuales son obtenidos por personas, comunidades, situaciones o procesos en profundidad. Hernández (2014) señalan que, al tratarse de seres humanos, “los datos que interesan son conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes, ya sea de manera individual, grupal o colectiva” (2014, p.394). La información obtenida permite el análisis y comprensión para responder mis preguntas de investigación orientados hacia los significados construidos por los docentes de primaria en México y Colombia.

Según Eisner (1998) los principios de una investigación cualitativa son seis y enuncian lo siguiente:

1. Enfocados: El estudio cualitativo no es manipulativo por la tanto se observa se explora al individuo en acción.
2. Yo como instrumento: Quien percibe e interpreta lo que presenta el objeto de estudio.
3. Carácter interpretativo: De acuerdo a la experiencia que se mantiene con la situación estudiada y descubrir los significados que los hechos tienen para quienes los experimentan.

4. Uso del lenguaje expresivo: Presentar a través del texto lo que mostraron los individuos estudiados y además de ello colocó parte de mí en el texto al mostrar el sentido que tuvo para mí.
5. Atención a lo concreto: Identificar e interpretar aquellos rasgos distintivos que se manifestaron en el estudio a través del texto.
6. Coherencia, intuición y utilidad instrumental: Emplea diversas formas de evidencia, una manera útil para los propósitos establecidos (pp.49 -56)

Por lo tanto, cada uno de los principios fueron guía para mi indagación ya que estoy interesada en las cualidades que los docentes brindan a su experiencia sobre el tema de la obesidad infantil, conocer las experiencias que formaron a lo largo de su trayectoria, interpretar, analizar y además de ello, mostrar lo que significó para mí el aporte educativo que se construye a partir de la información recolectada. La investigación cualitativa con base en lo señalado por Elliot (1998) se fundamenta en una perspectiva interpretativa, en el entendimiento del significado de las acciones de los seres vivos, es decir la realidad se define a través de las interpretaciones de los participantes respecto de sus propias realidades y son las fuentes de datos (p.57).

La indagación la realicé por medio de la recolección de datos al llevar acabo la entrevista a profundidad, la cual posibilita que el docente, dentro de su contexto específico pueda dar a conocer sus experiencias pasadas y vivencias presentes. Rescato la narrativa como un instrumento que me permite comprender el mundo de nuevas maneras y en palabras de Jackson (1991) nos ayuda a comunicar nuevas ideas a los demás (p, 41).

Las entrevistas, “como herramientas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo por ética o complejidad” (Hernández, 2014, p. 403). Consideré, la forma más

pertinente, para comprender los significados de los docentes de primaria en México y Colombia con respecto al tema de la obesidad infantil, el uso de la entrevista a profundidad como una de las técnicas de la investigación cualitativa. Aun cuando existen diversas técnicas de investigación como la observación, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida e interacción e introspección con grupos o comunidades. Para cumplir los objetivos de mi investigación, seleccioné la entrevista a profundidad para centrarme en el significado que los docentes han construido sobre la obesidad infantil y lograr tener más de un encuentro de acuerdo a las respuestas brindadas.

3.1.1 Ingrediente principal: Los significados del otro

Al principio de la investigación decidí emprender la búsqueda de los significados de los docentes de primaria en México y Colombia sobre el tema de la obesidad infantil, por ello opté en apoyarme en algunos referentes teóricos del Interaccionismo Simbólico.

El término de interaccionismo simbólico atañe a Blumer (1982) quien plantea “Los significados son utilizados y revisados como instrumentos para la orientación y formación del acto a través de un proceso de auto – interacción” (1982, p.4); señala que existe un proceso de significación, momento de auto-generación del significado, después de reproducción y el retorno del significado con el agregado individual y produce significados aprendidos en su experiencia social interactiva.

A continuación, enunció tres premisas del interaccionismo simbólico establecidas por Blumer (1982) que apoyaron el desarrollo de mi investigación.

La primer premisa, el ser humano orienta sus actos hacia las cosas en función del significado para él (Blumer, 1982, p.2); dentro del primer planteamiento encuentro que el sujeto se relaciona a partir de símbolos. Esta premisa forma un

elemento básico para mi posición respecto a la comprensión de los significados que sostienen los docentes a través de símbolos y los conducen a su acción social. Mead (1990) sostiene que “La simbolización constituye objetos no constituidos antes, objetos que no existirían a no ser por el contexto de relación social en que se lleva a cabo la simbolización” (p.116).

La segunda premisa de Blumer señala que “el significado...surge como consecuencia de la interacción social que cada cual mantiene con su prójimo”. (Blumer, 1982, p.2) A partir de la premisa, entiendo que la conformación de los sujetos se llevará a cabo en la relación con los otros. Para comprender los significados de los docentes, consideré lo exteriorizado por los entrevistados donde refieren a su interacción con sus pares, alumnos y padres de familia sobre el tema de la obesidad en los niños.

La tercera premisa de Blumer consiste en que los significados se manipulan y modifican mediante un proceso interpretativo desarrollado por la persona al enfrentarse con las cosas que va hallando a su paso (1982, p.2). El sujeto se apropia de los significados desde sus propósitos, así actúa hacia las cosas y los sujetos que interactúa.

Desde la comprensión de sus significados, discurro que la investigación vislumbra, a través del lenguaje de los docentes, cómo constituyen su sentido por el tema a partir de su experiencia previa, en la actualidad, en su día a día, cómo un tema social y multifactorial ha llegado a las aulas, si ha causado sentido en el docente y cómo lo aborda desde su práctica.

Para mi trabajo con los significados, cuento con material que emerge de las narraciones expresadas por los docentes en las entrevistas. De suerte que considero a los significados que surgen y se recrean por medio de las acciones sociales de cada docente. Además, de ello para el análisis, realizo una correlación

de posiciones y posibles diferencias en los significados de los entrevistados para llevarlos al plano del estudio comparativo.

El interaccionismo simbólico fue el principal fundamento teórico para mi investigación, sobre todo para dar respuesta a mi objetivo, y lograr dar la voz a los docentes y explorar sus significados construidos sobre la obesidad infantil. Al entender el significado de las experiencias y la realidad de los docentes entrevistados, puedo obtener mayor conocimiento sobre la práctica docente y la relación con la situación de la obesidad en los niños visto desde el aula.

3.1.2 Entrevista a profundidad

Una vez visto, que mi investigación se inscribió en el corte cualitativo, en el interaccionismo simbólico, me incorporo en la técnica metodológica en la entrevista a profundidad realizadas a los profesores de México y Colombia que me permitió dirigir la conversación y al mismo tiempo dar la libertad de expresión a los entrevistados.

Selecciono la entrevista a profundidad porque involucra un esfuerzo de inmersión del entrevistado frente a, o en colaboración con, el entrevistador (Tarrés, 2013, p.60). Al escuchar al otro, no solo pondré atención a sus respuestas, sino buscaré dar voz a lo que plantea y me introduciré en su relato junto con las significaciones que yo he formado, a partir de cómo el individuo es producto de una historia en la que ha llegado a ser sujeto y lo social se constituye en lo personal. Así como respetar la libertad de sus respuestas para que los significados de los entrevistados emanen y pueda analizarlos.

Para los datos biográficos los profesores cuentan su historia personal y profesional en relación con el contexto social, familiar o escolar en el que se desarrolló y se desarrolla en el presente. El entrevistado, guiado por el entrevistador, cuenta lo que ha sido su vida como una totalidad en sus dimensiones más

relevantes o en algunos momentos específicos (Bolívar, Domingo y Fernández, 2001, p.159), que tengan un orden específico.

Por medio de la entrevista en profundidad se tiene la oportunidad de plantear preguntas abiertas, lo cual me permite que la entrevista fluya y se construya de acuerdo a lo que el entrevistado expresa con sus propias palabras. Para Taylor y Bogdan (1987), la entrevista en profundidad consiste en encuentros repetidos, cara a cara, entre un investigador y sus informantes. Orientada a entender las perspectivas del entrevistado, sobre su vida, experiencia o situaciones personales (p,57). El elegir la entrevista a profundidad me ayudó a comprender el tema de la obesidad infantil desde la percepción de los docentes, dónde más allá de hacer la misma pregunta a varios participantes, mi objetivo era ahondar sobre los significados construidos y sobre respuestas que habían dado en sesiones anteriores a través de un ambiente relajado e informal.

Para entender la perspectiva del entrevistado, los encuentros tuvieron lugar de acuerdo a como fluyó la entrevista y a las características de cada sujeto, se llevó a cabo las veces que fue necesario para rescatar lo que el sujeto quiere mencionar respecto al tema. De esta forma me apoyaré en la narrativa autobiográfica se “ofrece los modos como se concibe el presente, se divisa el futuro y sobre todo se conceptualizan las dimensiones intuitivas, personales, sociales y políticas de la experiencia educativa” (Bolívar, Domingo y Fernández, 2001, p.19).

Serrano plantea que “la entrevista requiere de escucha constante para comprender lo que el entrevistado está elaborando en la relación cara a cara, requiere suspender el saber previo” (Serrano, 2015, p.278). Suspender el saber previo permite el contacto con el otro a partir de la empatía y preguntar ¿qué dice el otro?, lo que él llama *atención flotante*. Con las entrevistas es posible dar cuenta de los sentidos que los sujetos dan al mundo, cómo el sujeto se siente con otros y con él mismo.

A través de la recuperación de las experiencias vividas de los docentes, realizo un acercamiento dentro del contexto escolar a nivel primaria. De esta forma, busqué en la realidad que viven en clases, donde día a día abordan temas relacionados con lo que ocurre en la sociedad, donde sus experiencias vividas son expresadas en un relato “configuran relatos de vida buscando conocer lo social a través de lo individual” (Domínguez, 2010, p.24), lo que me ayudará, en el análisis, a organizar los acontecimientos vividos en diferentes categorías.

Como lo mencioné en el apartado de la investigación cualitativa, existen tres posiciones básicas en el enfoque de la investigación cualitativa: la tradición de interaccionismo simbólico, preocupada por estudiar los significados subjetivos y las atribuciones individuales de sentido; la etnometodología, interesada en las rutinas de la vida cotidiana, las posiciones estructuralistas psicoanalíticas, que parten de los procesos del inconsciente psicológico (Flick, 2012, p.137).

De acuerdo a mi tema de interés, trabajé el interaccionismo simbólico para rescatar los significados que construye el docente por medio de la relación con los otros como supuesto teórico de la tradición. Me basé sobre lo que menciona Blumer (1981) en la metodología de la ciencia social, mediante de formular preguntas y transformarlas, para determinar los datos de interés y los caminos a seguir para su hallazgo. Pues, es en el ambiente y en sus actividades diarias donde el individuo forma sus significados y le da un sentido a su alrededor, de esta condición las preguntas buscan obtener lo que formaron los docentes. Con las respuestas de las significaciones que mostró el docente, logré rescatar las estrategias que utiliza para abordar el tema de la obesidad infantil en el aula o fuera de ella, además de recuperar elementos pedagógicos que utiliza para enfrentar el problema.

En la investigación cualitativa, “las primeras entrevistas son abiertas y de tipo “piloto”, y van estructurándose conforme avanza el trabajo de campo. Regularmente el propio investigador conduce las entrevistas” (Hernández, 2014, p. 403). Antes de llevar a cabo las entrevistas en la primaria, apliqué una entrevista piloto con una

docente de preescolar ya que no conocía algún docente de nivel primaria que pudiera apoyarme y no quería utilizar alguno de los informantes, porque iba a perder un elemento para mi análisis final. El aplicar la entrevista piloto me ayudó a orientar mis preguntas hacia el objetivo, así como tener una escucha activa, anotar elementos necesarios para el análisis en mi diario de campo y elaborar nuevas preguntas con base a las respuestas brindadas.

El diario de campo fue otra de las herramientas de apoyo para mi investigación que se volvió como, mi diario personal, donde incluí: descripción del lugar; desde que llegué al colegio hasta terminar la entrevista, menciono y describo a las personas y la relación con cada uno de ellos. Indiqué la fecha y hora de la grabación o la visita al colegio, las secuencias de los hechos, vinculaciones entre conceptos mencionados.

En el diario de campo, se anotan todos los acontecimientos del día, con el fin de que no se olviden los detalles, las notas requieren rescatar lo esencial de los hechos (Comboni y Juárez, 2007, p.106). En mi diario hice algunas anotaciones que se relacionan con el texto escrito.

Las primeras entrevistas realizadas me acercaron a escuchar a los docentes de la Ciudad de México y la apreciación que tienen sobre el tema de la obesidad infantil dentro y fuera de la escuela. Distinguí la percepción que tienen los profesores sobre las causas y consecuencias de la obesidad y el rol que ellos desempeñan referente al tema, su estilo de vivir la cotidianidad en la escuela, la manera de ver al alumno y así mismo. Por medio de la entrevista realicé la recopilación de información y análisis. Y por último muestro los resultados que obtuve, lo que me permite dar un sentido a su experiencia y organizarla en un conocimiento práctico.

En tercer semestre experimenté una estancia académica en Colombia, donde logré entrevistar a profesores de nivel, primaria para identificar su percepción sobre el tema de la obesidad infantil. Fueron un total de diez docentes entrevistados:

siete de la Ciudad de México y cuatro de Bogotá Colombia. En ambos países los colegios fueron públicos.

3.2 Estudios comparativos

Las entrevistas realizadas a los profesores las trabajé en dos contextos de espacio y tiempos diferentes, cada uno con sus particularidades. Respecto al espacio me refiero a los lugares: Ciudad de México y Bogotá; en cuanto al tiempo, cada entrevista es un caso diferente, los entrevistados hacen referencia al tema de salud infantil y el caso de la obesidad infantil desde su perspectiva y experiencia. Por tanto, me apoyaré en el estudio comparativo para identificar lo que mencionan en los diferentes lugares. Conocer las relaciones de ambos casos, al igual que el tipo de relaciones que existen, construir las relaciones y analizarlas.

Schriewer, catedrático Alemán y uno de los principales autores sobre el tema, menciona que la comparación es un pensamiento relacional, es «conocimiento de relaciones» (Schriewer, 1990, p.83). Sin embargo, establece el diferenciar entre la comparación como forma de pensamiento humano y la comparación como método de las ciencias sociales.

Continuamente nos encontramos comparando en nuestra cotidianeidad, la comparación en tanto que, operación mental implícita en todos los aspectos de la experiencia cotidiana de los seres humanos ha de ser diferenciada de la elaboración del pensamiento comparativo como método científico-social cuyo fin es profundizar sistemáticamente los conocimientos (Schriewer, 1993, p.196). El autor señala que una forma de reconocer la diferencia entre la operación mental y el método científico-social, para la primera se debe “contemplar modelos institucionales particulares” y como método “buscar relaciones” y estructurar conscientemente a partir de problemas específicos perspectivas teóricas y esquemas generadores de expectativas (p.86).

La investigación comparada en el ámbito de la educación “se desarrolló a partir de una concepción básica de su campo de aplicación que se fue articulando y fue dando forma a su objeto paulatinamente desde finales del siglo XIX” (Schriewer, 1990, p.81), lo que establecía una problemática teórica que trascendía en los sistemas educativos y permitía explicar la estructura o funciones de los sistemas educativos.

Quiero retomar la descripción de Sartori y Molino (1994) sobre qué es comparar, “Comparar es confrontar una cosa con otra”, lo que permite reconocer elementos descriptibles de los hechos observables a comparar, el autor establece que comparar es una actividad humana natural “que sensatamente nos interese sea entre entidades que poseen atributos en parte compartidos (similares) y en parte no compartidos (y declarados no comparables)” (1994, p.35). Para el autor lo esencial es cuestionar lo comparable ¿en qué aspecto?

Para establecer los aspectos a comparar retomo uno de los elementos para llevar a cabo un estudio comparativo. Lo señalado por, Bartolini “sugiere que la configuración de la comparación se organice a través de una matriz de datos que permita especificar con mayor rigor tanto las dimensiones temporal y espacial elegidas” (citado en Sartori y Morlino, 1994, p.25). Lo sugerido por el autor lo apliqué al elaborar el análisis de la información obtenida por los profesores y, a través de matrices, elaboré categorías y subcategorías obtenidas en los dos contextos ya que la clasificación guía a establecer similitudes y diferencias como elemento de la comparación, e identificar relaciones en lo que dicen los participantes.

Otra de las preguntas a responder en el estudio comparativo es ¿cómo comparar?, Requiere contar con una estrategia para llevar a cabo la comparativa a aplicar “A veces subrayará las similitudes, a veces prestará atención a las diferencias en los contextos que son similares, o buscará analogías en sistemas

diferentes” (Sartori y Morlino, 1994, p.40), encontrar similitudes, después diferencias que permitan establecer variables para la investigación.

El estudio comparativo como método científico social, de acuerdo a Schriewer (1993) tiene como fin profundizar sistemáticamente en los conocimientos, a diferencia de la comparación como operación mental que de forma implícita se refiere a los aspectos de la experiencia cotidiana, “se dirigen, primero, a buscar sus manifestaciones empíricas, las cuales pueden ser observadas en forma de grupos co-variantes de fenómenos situados dentro de varios contextos socio-culturales” (Schriewer, 1993, p. 198).

Schriewer realiza cuestionamientos sobre el método comparativo, acerca de la utilidad que se le llega a dar sobre teoría y explicación “aparece como un procedimiento de crítica a la teoría [...] o de querer utilizar la comparación, para sacar provecho explicativo de los contenidos examinados” (1990, p.87). El investigador cuenta con elementos para lograr que el estudio comparativo logre explicar el objeto estudiado, pero es necesario que los elementos encontrados permitan comprender el fenómeno educativo.

El método comparativo implica “mostrar, en suma, la identificación de similitudes (o el establecimiento de series graduadas) y la exploración sistemática de diferencias desempeñan distintas funciones en relación con las comparaciones simples y complejas” (Schriewer, 1993, p. 202). Existen técnicas de comparación simples o de único nivel y complejas o de multi-nivel. De lo simple y lo complejo permite graduar a partir de una lógica lo mencionado por los entrevistados en México y Colombia, permite distinguir las similitudes y diferencias al pensar comparativamente las entrevistas. Entiendo se pueden hacer diferentes tipos de niveles, se puede hacer multi-niveles por el término de comparación.

Las técnicas de comparación simples relacionan los objetos de la comparación entre sí, “las afirmaciones resultantes se sitúan en un nivel de

información básicamente descriptivo y no tienen en sí mismas un valor evidente en tanto que argumentos relativos a proposiciones teóricas, hipótesis o modelos explicativos” (Schriewer, 1993, p.197), pueden servir como punto de partida para investigaciones más avanzadas.

Las técnicas complejas o de multi-nivel, Schriewer señala, “No buscan relacionar fenómenos culturales entre sí en lo que concierne a su contenido fáctico [...]; la comparación no consiste en relacionar hechos observables sino en relacionar relaciones o incluso modelos de relaciones entre sí” (Schriewer, 1993, p.198). De acuerdo a lo mencionado por el autor entiendo que se requiere una profundización histórica, las variantes se estudian en los factores condicionantes de su realización histórica, aplicable en el contexto de estudio.

Con lo revisado sobre estudios comparativos entiendo que un estudio como éstos busca distinguir semejanzas y diferencias para dar explicaciones que constituyen una búsqueda y construcción del saber que en la práctica educativa ayuden a la organización y a la investigación. Supone un pensamiento relacional, implica un conocimiento de relaciones que dé cuenta de los cambios, contradicciones y problemas por los que pasa el objeto de comparación.

Referente a mi trabajo, el estudio comparativo entre el tema de la obesidad infantil que tienen los docentes tanto en la Ciudad de México como en Bogotá, me gustaría contribuya para investigaciones más avanzadas. Mi trabajo cuenta con número diferente de entrevistas en México y Colombia, pues en México logré entrevistar a siete profesores mientras en Colombia a cuatro. Además de ello, en la Ciudad de México tuve la oportunidad de entrevistar más de una vez algunos de los profesores para profundizar en sus respuestas, en Colombia no tuve la misma facilidad y por ello el número de entrevistas y encuentros es menor. Quiero mencionar que esto no es un elemento de relevancia para mi investigación ya que es de orden cualitativo y busco rescatar lo que los actores definen en sus significados sobre la obesidad infantil.

Mi estancia académica en Bogotá, Colombia duró un semestre, donde, realicé entrevistas en un colegio público que se encuentra ubicado cerca del centro de la capital, mientras en la Ciudad de México apliqué también, entrevistas en una primaria pública ubicada en la delegación Álvaro Obregón. Aun cuando mi eje de comparación es la percepción sobre la obesidad infantil retomo algunos elementos que surgieron durante las entrevistas respecto al tema de investigación como: la imagen del docente antes y ahora, los juegos de antes y ahora, causas y consecuencias de la obesidad en los niños y estrategias para abordar el tema. Estas categorías me ayudaron a comprender de forma más completa el sentido de la obesidad infantil. Por eso, busco alcanzar un primer nivel comparativo que quizá me consienta abrir nuevas líneas de investigación para un mejor conocimiento y conciencia de los problemas y los límites que se pueden tener.

3.3 La voz de los docentes mexicanos

Los maestros viven en relatos (Bolívar, Domingo y Fernández,), por ello para dar la voz a los docentes y reconocer los significados que han construido sobre el tema, apliqué entrevistas a profundidad. Previamente diseñé un cuadro de categorías y subcategorías. A partir de su experiencia, conocer su mundo, pues los investigadores indagan y orientan con sus preguntas, las historias, se llega a conocer el mundo del aula y saber cómo son los profesores y el pasado es recreado a partir de lo que dicen (McEwan y Egan, 2005, p.60). Desde las que surgieron algunas preguntas de mi interés sobre el tema, asociadas a la información que encontré previamente, a partir de la investigación biográfico- narrativa, para emplear de modo sistemático los datos encontrados y lograr apoyar la argumentación desarrollada.

Al construir mi instrumento de entrevista, apliqué una prueba piloto a una maestra, después transcribí la entrevista, hice un análisis de ella para identificar si hacía alguna modificación al instrumento. Por lo cual, hice algunos cambios en las

preguntas y agregué unas nuevas, también re-elaboré el cuadro de categorías construido.

Con el permiso y apoyo del director de la escuela primaria “Héroes de la Naval” turno matutino, apliqué diez entrevistas a profundidad, tuvieron una duración de veinte a cuarenta minutos, todas fueron audiograbadas con la autorización de cada uno de los entrevistados. Al llevar a cabo las primeras entrevistas y después escucharlas, planteé nuevas preguntas y apliqué en un nuevo encuentro con algunos de los maestros. En algunos casos estructuraba de forma diferente la pregunta para transmitirla más específica al entrevistado.

Por otra parte, me apoyé con el diario de campo para hacer anotaciones de acuerdo a lo que observaba, antes, durante y después de la entrevista. Esto me ayudó en el momento de mi análisis a describir el entorno y gestos que manifestaba el docente al responder las preguntas. Después de realizar las entrevistas, comencé la transcripción, obtuve un resultado de 208 hojas con toda la información brindada por los maestros, la cual fue registrada en un cuadro, donde incluí lo siguiente: nombre del docente, tiempo de experiencia laboral, número de la entrevista, fecha en que se aplicó, el tipo de grabación, duración, descripción del entorno.

Para el análisis de las entrevistas utilicé el formato que incluía la transcripción, agregué una columna con observaciones donde retomaba información mencionada por los entrevistados con el objetivo de apoyarme en ella si deseaba citarla, colocaba un título a la idea de lo que respondían. Cada registro de análisis lo concluí con una tabla de categorías y la página donde se encontraban. De tal forma elaboré un cuadro final de categorías encontradas de todas las entrevistas analizadas y el contenido de cada una. Revisé nuevamente el análisis de las entrevistas para identificar si colocaba una nueva categoría.

Realicé entrevistas a siete maestros de la primaria “Héroes de la Naval” del turno matutino. Seis de los entrevistados se encargan de brindar clases en un grado

específico y el séptimo es el maestro de educación física, quien imparte clases a todos los alumnos de primero a sexto grado de primaria. Las entrevistas ejecutadas fueron a profundidad, por ello se llevó a cabo más de un acercamiento hacia un mismo docente. El aplicar entrevistas a los maestros de los seis grados, me permitió analizar la representación que tienen sobre el tema de la obesidad infantil, de acuerdo a su experiencia y el trabajo con el grado en el que se encuentran.

Elegí entrevistar a un maestro por grado porque el mayor número de niños con obesidad se encuentran entre los 5 y 11 años (ENSANUT 2016, p.112). Para identificar los significados que tiene cada maestro de acuerdo a su respectivo grado, ya que los temas respecto a la salud y nutrición son distintos en cada grado. Al momento de realizar las entrevistas me apoyé de un diario de campo, donde anotaba los detalles que surgían alrededor de la entrevista, observaciones y gestos antes, durante y después de la entrevista, lo que me permitió conocer, desde la perspectiva del docente, la apreciación sobre el tema de la obesidad, dentro y fuera de la escuela, en relación con los alumnos, padres de familia y compañeros. Así mismo entender su visión para enfrentar desde su profesión esta enfermedad y las consecuencias que desprende. Bajo la idea de la atención flotante seguí la noción “estar atento a la cadena de significantes y localizar el significado” (Serrano, 2015, p.278) como parte de la entrevista.

Al acercarme a los docentes y escucharlos, hablaron sobre su trayectoria, donde, comentaban sobre el surgimiento de ser docentes, la mayoría coincidió en que su elección se vio influida por seguir el ejemplo de sus padres o de algún familiar. Retomo la narrativa, porque “La narrativa es un arte profundamente popular, que manipula creencias comunes respecto de la naturaleza de la gente y de su mundo” (Bruner, 2002, p.126) y es posible construir y reconstruir o reinventar lo que se vive.

A continuación, presento la caracterización de los docentes entrevistados.

Profesores entrevistados de educación primaria en la Ciudad de México.

Nombre	Años de experiencia laboral	Grado que imparte
Víctor Manuel	10 años	Maestro de Educación Física
Miguel Uriel	9 años	Primer grado
Jenny Torres	15 años	Segundo grado
Teresa	40 años	Tercer grado
Margarita Vidal	7 años	Cuarto Grado
Jocabet	12 años	Quinto grado
Sandra Itzel	2 años y medio	Sexto grado

Víctor Manuel profesor de Educación Física tiene diez años de experiencia brindando clases en nivel primaria, preparatoria y universidad. Menciona que respecto al tema sobre la obesidad infantil aplica el programa de activación física “Ponte al Cien” en conjunto con los docentes. Considera que el problema de la obesidad existe porque en casa no hay hábitos alimenticios o no se práctica alguna actividad física.

Miguel Uriel, actualmente es, profesor de primer grado de primaria, lleva nueve años de experiencia únicamente en nivel primaria. El profesor comentó que ha leído algunos programas sobre la prevención de la obesidad infantil propuestos por la Secretaría de Educación Pública (SEP), de los cuales trabaja el “Plato del Bien Comer” y rescata el tema de la alimentación en sus clases a partir de las experiencias compartidas por los niños.

Jenny Torres es profesora de segundo grado de primaria y tiene quince años de experiencia brindando clases en primaria. Considera que el tema de la obesidad infantil es parte del trabajo del docente para prevenirla ya que el docente es un ejemplo para el niño. Ella aborda el tema para prevenirlo a través del “Plato del Bien Comer” y propuestas sobre hábitos alimenticios.

Teresa cuenta con cuarenta años en la labor docente en nivel primaria. Comentó que cuando comenzaba su trabajo profesional, los programas consideraban el tema de salud en forma integral y en la actualidad se revisa una parte. Para sus clases referente al tema en prevención de la obesidad infantil, aborda el concepto de la alimentación ideal y, dentro sus dinámicas, creó una ensalada con la participación de todo el grupo. Conjuntamente, proporciona folletos sobre el tema de nutrición, elaborados por la escuela.

Margarita Vidal es docente del cuarto grado de primaria con siete años de experiencia. Durante la entrevista compartió que antes de ser docente trabajó en el área de informática y por cuestiones personales se dedica a la enseñanza donde le gusta trabajar con niños. Sobre la obesidad en los niños respondió que no conoce algún programa nacional o internacional para su prevención, sin embargo, retoma la campaña de tomar agua natural (establecida por el colegio). Para ella, el fomentar hábitos saludables requiere de un trabajo constante con los niños en la escuela.

Jocabet, profesora de quinto grado, es egresada de la Normal de maestros, tiene doce años de experiencia en dar clases a nivel primaria. Sobre la obesidad infantil ella comentó que es una situación para abordar dentro de la escuela y una de las causas de la obesidad es la falta de actividad física. Durante sus clases realiza dinámicas que consiste en el análisis de etiquetas de algunos alimentos, pero lo más importante es relacionar las experiencias de los niños con los temas en clase.

Sandra Itzel tiene asignado el sexto grado de primaria, cuenta con dos años y medio de experiencia en nivel primaria. Respecto al tema de obesidad señala que la mala alimentación repercute en el rendimiento escolar. Igualmente, los malos hábitos alimenticios mostrados en la escuela provienen de casa. Como estrategia para trabajar el tema establece cuidar y no lastimar la autoestima de los niños. Enfatiza en ingerir un desayuno saludable. Adicional, en clase aborda el tema del “Plato del Bien Comer”.

Es con la narrativa, que constituí una estrategia de construcción de datos donde encontré en sus respuestas los significados acerca de la obesidad infantil y las estrategias que implementan para abordar el tema desde el aula vinculando a padres de familia y apoyándose con sus colegas.

3.4 La voz de los maestros Colombianos

Para el trabajo en Bogotá apliqué entrevistas a tres profesores del colegio “Jorge Soto del Corral” de los grados tercero, cuarto y quinto, turno matutino y vespertino. Realicé una cuarta entrevista a la orientadora escolar, ya que los tres profesores en sus respuestas mencionan que recurren con ella para abordar los temas de salud, psicopedagógicos, y otros que involucran la intervención de los padres de familia. Las entrevistas fueron audiograbadas, en promedio duraron 40 minutos. También utilicé el diario de campo para describir detalles que observaba antes, durante y después.

Las entrevistas se llevaron a cabo dentro del colegio con autorización del rector. Los profesores estuvieron atentos durante el tiempo de la entrevista. En su mayoría los espacios fueron favorables con respecto al sonido y el lugar, de esta manera, se desarrollaron entrevistas a profundidad, semi estructuradas.

Logré equiparar que, desde del interaccionismo simbólico, los seres humanos son agentes activos y creativos, a partir de las estrategias para afrontar los temas del mundo que los rodea, en un mundo fabricado por manos anteriores, que a su vez les indican formas de comportamiento y éstas a su vez lo rehacen. También en las respuestas que tenían sobre su decisión para ejercer la profesión y sus juegos de infancia interviene uno de los principios que habla sobre el comportamiento subjetivo, el cual no surge sin tener antes una experiencia previa, ésta se ve reflejada en el presente (Reynolds, L, 2003, pp. 45-46).

De esta manera, es la voz del docente un elemento de mi indagación que utilizo para mostrar cómo encara un problema de salud por medio de su experiencia, de su historia de vida, la forma en que influyó su contexto en sus significaciones, la influencia de sus colegas, alumnos, y así mostrar las significaciones que él crea a través de sus prácticas.

Retomo la narrativa para enmarcar el pasado y el presente, estableciendo una consistencia entre lo que el narrador era y es, organizar su experiencia. Por ello rescato que “el lenguaje no se limita a representar la realidad, sino que la construye, en los modos como los humanos dan sentido a sus vidas y al mundo” (Bolívar, Domingo y Fernández, 2001, p.21). De este modo lo que externalizan los docentes son como, unos textos a interpretar que permiten comprender cómo dan sentido a lo que hacen.

A continuación, presento la caracterización de los docentes entrevistados.

Profesores entrevistados de educación primaria en Bogotá.

Nombre	Años de experiencia laboral	Grado que imparte
Jairo Bolivar	20 años	Quinto grado

Efraín Monroy	10 años	Cuarto Grado
Silvia Parada	10 años	Tercer grado
Azucena del Pilar	17 años	Orientadora Escolar

Jairo Bolivar brinda clases en quinto grado de primaria. Tiene veinte años de experiencia de impartir clases en nivel primaria y licenciatura. Sobre el tema de obesidad infantil, comenta que se trabaja desde la nutrición ya que el Gobierno de Colombia tiene asignado un refrigerio escolar nutritivo y gratuito para los alumnos. Reconoce que la alimentación sana y balanceada genera en los estudiantes entusiasmo para trabajar y estudiar. En clase, para llevar a cabo el tema, utiliza lecturas y se apoya con la orientadora escolar.

Efraín Monroy estudió Pedagogía y Lingüística; ha impartido clases en primaria y bachillerato, tiene diez años de experiencia. Referente al tema de obesidad, cree que es necesario que los alumnos conozcan sobre, el tema de hábitos alimenticios ya que en casa comen alimentos poco saludables. Son los maestros quienes deben de, retomar el tema de salud para prevenir la obesidad.

Silvia Parada es docente de tercer grado de primaria con diez años de experiencia en niveles: jardín, primaria y bachillerato. Es licenciada en Ciencias Naturales y Educación Ambiental. Sobre el tema de la obesidad infantil brinda *tips* para el cuidado de la salud. Aun cuando no se encuentra establecido en el programa, hace recomendaciones de consumir frutas y alimentos saludables en lugar de alimentos procesados.

Azucena del Pilar es licenciada en psicología con diecisiete años de experiencia, es la orientadora escolar en la primaria. De acuerdo al tema de la obesidad infantil trabaja con los padres de familia y en contacto con el hospital local para brindar platicas a los padres de familia y alumnos. Los maestros canalizan con

ella a los niños con problemas de obesidad para que lo asemejen con los papás y el niño a través de pláticas.

Como se observa, el referente institucional para México, se expresa cuando los maestros mencionan programas de la Secretaría de Educación Pública (SEP) para combatir el problema, mientras en el caso de Colombia los maestros entrevistados no mencionan los referentes institucionales del país y que son: “El Plato Saludable de la Familia Colombiana” que contiene guías para orientar a la población sobre la alimentación. Finalmente, la estrategia “5 al día” consiste en promover el consumo de frutas y verduras.

3.5 Combinación de Categorías

Conforme transcurrían las entrevistas, me hacía consciente de, mi modo de ser, lo aprendido por mi trayectoria de vida y profesional. Al escuchar a los docentes, podía verme en ellos. Así re-construí mi significado, no solo sobre el tema, sino de los diferentes elementos que señalaban en sus respuestas. Posterior a esto, al transcribir, leer y volver a leer las narraciones, terminé el análisis de la mitad de los entrevistados y obtuve una primera matriz de categorías y subcategorías de las respuestas de los docentes de México.

Al revisar el primer cuadro de categorías, mi tutor me ayudó a reconocer la importancia de cuidar cada una de las palabras de los participantes y seguir las narraciones, lo cual me condescendió revisar si cuidaba, el discurso de mis entrevistados, como señala Blumer (1982) “mirar al significado como un producto social, que emana de las actividades de los individuos a medida que interactúan” (Blumer, 1982, p.4).

Realicé un nuevo cuadro de categorías rescatando el análisis de todas las entrevistas aplicadas. La nueva matriz estaba conformada por seis categorías que nombre: trayectoria docente, obesidad antes y ahora, causas, consecuencias, imagen del docente frente a los alumnos y programas para prevenir la obesidad. El

cuadro resultó, para mi tutor y para mí, extenso, lo que dio como resultado un análisis muy amplio de los significados y demasiadas variables para el estudio comparativo. Así correlacioné las categorías, revisé el análisis de las entrevistas y reorganicé las categorías.

Después, al llevar a cabo las entrevistas en Colombia, realicé el mismo proceso para el análisis de las narraciones de los docentes colombianos. En cada una de las entrevistas obtuve categorías de acuerdo a las respuestas de los docentes. Con ello elaboré una matriz de categorías de las cuatro entrevistas. Ahora tenía un cuadro con categorías de los docentes mexicanos y otra para los docentes colombianos.

La información brindada por cada profesor la presento en el siguiente capítulo. La manera de citarlo es con la letra *E* y enseguida un número para referirme al número que corresponde en la transcripción y el orden en que fueron entrevistados los participantes. Posterior, sigue la letra *M* o *C*, *M* para señalar que es un profesor de México y *C* para indicar que es de Colombia, al último incluyo la página de la transcripción donde obtengo la cita. Por ejemplo, al colocar *E3M*, p.12, significa que la información a la cual hago referencia se encuentra en la tercer transcripción de la entrevista de México en la página doce.

Las categorías obtenidas en el análisis de las entrevistas las muestro en la siguiente tabla, junto con la información a la que se refieren.

Tabla de categorías ejes para México y Colombia

Categoría	Contenido
Estrategias docentes	En esta categoría retomo lo mencionado por los docentes, sobre las propuestas y temas que llevan a cabo dentro y fuera del aula para prevenir la obesidad infantil.

Docente antes y ahora	Rescato la imagen del docente sobre su percepción histórica del tema de la obesidad. Retomo lo que mencionan cuando eran niños, la manera en que se abordaba el tema de la salud, la obesidad, cómo lo vivieron o no. Para identificar si en la actualidad son sensibilizados o no y de qué manera.
Causas	Abordo los posibles factores mencionados por los docentes, y que han provocado la obesidad.
Consecuencias	Trabajo en esta categoría lo mencionado por los docentes entrevistados, acerca de las repercusiones de la obesidad en los niños.

Las categorías propuestas son guía para el estudio comparativo acerca de los significados que mencionan los docentes de México y Colombia. Fue construido después de semejar los elementos en común y diferencias en las respuestas de los participantes, ya que, en un primer intento, realicé un cuadro al concluir el análisis de las entrevistas en México. Posterior elaboré un cuadro con categorías y subcategorías de Colombia. Al concluir ambos cuadros esboqué uno donde confluyen ambas categorías con elementos encontrados en lo señalado por los docentes sobre la obesidad infantil.

Con lo expuesto en el capítulo, he nombrado la perspectiva teórico-metodológica que orientó mi investigación. Al comienzo de mi capítulo reconocí el orden cualitativo en donde se encuentra inmersa mi indagación, apoyándome en la entrevista y la narrativa que me acercaron a la comprensión y sentido que tiene para los docentes de primaria el tema de la obesidad infantil. Retomo los estudios

comparativos como un eje guía para la investigación, contextualizaré cada uno de los entornos donde llevé a cabo mi investigación en el capítulo cuatro.

Capítulo IV. La voz de los docentes en México, significaciones sobre la obesidad infantil

La realidad es un manojo de poemas
sobre los cuales nadie reclama derechos de autor.
Mario Benedetti

Un punto de partida para mi investigación son los docentes, los actores encargados de llevar a cabo las actividades de enseñanza y aprendizaje, realizan su práctica de determinada manera para los niños que asisten a la escuela. Ahora su voz será la que permita al lector conocer lo que mira dentro del aula, saber más allá, sobre su pensamiento, sus ideas, su sentir, su construcción en lo individual y en lo colectivo, no solamente lo que dicta en clase. Por ello, rescato la voz del docente en las siguientes páginas, a partir de lo citado durante las entrevistas realizadas en México y Colombia, sobre sus significaciones acerca de la obesidad infantil, para acercarme a comprender el sentido que otorgan a uno de los temas actuales de impacto social: la obesidad infantil.

A través de, las categorías establecidas fueron guía para ordenar, estructurar y clarificar el tema expuesto por los maestros. Las categorías son: ser docente antes y ahora, estrategias docentes, causas y consecuencias. En el capítulo anterior expliqué las ideas centrales de cada una.

4.1 Ser docente a través del tiempo

Con las lecturas realizadas durante la maestría, las entrevistas con los docentes reconocía que la práctica docente implica escuchar y construir lo que los entrevistados piensan no solo del ser docente y la práctica sino, comenzar en rescatar su acercamiento a ser docentes, percepción y reflexión entre el antes y ahora del ser docente de acuerdo a sus experiencias, el modo en que la sociedad los veía, las dificultades que detectan en su práctica para mejorarla, los retos que enfrentan en su labor, el trabajo con los alumnos y padres de familia.

Entre los docentes mexicanos entrevistados se presentan ideas sobre lo que los motivó a llevar a cabo su profesión, lo que desean lograr en sus alumnos, es a partir de, su concepción sobre el impacto que tiene el docente en los alumnos, sobre lo que desean desarrollar, el rol del docente en la sociedad, así como las responsabilidades que se le atañen. Identifiqué que el ser docente tiene influencia dentro del entorno familiar, del deseo de compartir con los demás el conocimiento.

Para, Víctor, el maestro de educación física, el entrevistado uno, con diez años de experiencia como docente, comentó que su decisión por brindar clases sobre algún deporte, fue porque en su niñez practicaba basquetbol y disfrutaba llevar a cabo actividad física la mayor parte del tiempo. En sus palabras: “desde muy pequeño, he practicado deporte. Entonces, una de las cosas a las que, de las que siempre quise dedicarme, es a enseñarle a niños a practicar diferentes actividades, como el deporte” (E1M, p.2). Su gusto por la actividad física lo impulsó a compartir a los demás el realizar actividades físicas y deportes.

Para Teresa, la imagen de su padre como docente fue fundamental para su elección como docente. Mencionó lo siguiente: “mi padre enseñó a leer a todo su pueblo sin recibir absolutamente nada, él se ganó el título de maestro solo por dar clases... Y él fue quien influyó mucho por ese amor al magisterio, y el amor a dar un poquito de lo que uno tiene, compartirlo con los demás” (E6M, p.4). La influencia del contexto familiar es una variable para elegir sobre, la profesión que desea llevar a cabo; conjuntamente, el entusiasmo con el que fue mencionado mostraba la satisfacción por el trabajo que hace.

Su decisión por ser docente tiene que ver con la motivación de lograr un impacto en sus alumnos:

el verdadero estímulo del maestro es el haber hecho algo por alguien, impartido todos sus conocimientos, ¡compartido con ellos!, enseñarlos a crecer, ¡hacerlos unos seres humanos increíbles! Ese es el verdadero

sentido y el amor que lo tiene el maestro, un maestro tiene que ser alguien ¡que ame su profesión!, ¡que ame a los niños! (E10M, p.26)

Teresa menciona que la docencia involucra, el amor y aporta en los demás, conocimientos y herramientas que permiten hacer cambios. Rescata el sentido del amor que tiene el maestro para lo que hace y hacia los demás.

un maestro solo se puede sentir satisfecho si logra una transformación y un cambio en ellos. Y de hecho la responsabilidad del maestro, es hacer que ellos cambien, y con dos niños, de todos los miles que tiene, que sean transformadores de esto y portadores de esos mensajes que tiene su maestro, ¡cambia todo! (E10M, p.27)

Su decisión de ser docente se encuentra inmersa en el impacto y en la formación hacia sus alumnos; pues, considera que el rol del docente contribuye al cambio en la sociedad, ya que el docente es un ejemplo para sus alumnos “cuando el niño dice, ¡quiero ser maestro!, porque quiero ser como tú, o sea ¡ahí esta!, es nada más el ejemplo” (E10M, p.30).

Otro de los docentes entrevistados que menciona su decisión por ser docente y que fue influida por el contexto familiar, es Miguel, profesor de primer grado con nueve años de experiencia, quien compartió: “se podría decir que de familia y pues, la mayoría de mis tíos mi mamá, bueno, ¡en paz descanse! Ella fue maestra y mis tías, todas y mis tíos” (E2M, p.2). Quien influyó de manera directa fue su mamá, al presenciar sus clases “principalmente al ver a mi mamá y yo estuve, cuando nos llevaba a la escuela, cuando no tenía con quien dejarnos, pues la veíamos... inclusive pues lo jugábamos entre hermanos también” (E2M, p.2). La familia del docente fue un referente importante para decidir su vocación.

Los tres profesores anteriores mencionaron que el deseo de ser docentes tuvo una clara influencia en el contexto familiar y por ello trasladar ese interés a sus alumnos a través de los aprendizajes por brindar. El acercamiento de Víctor fue a partir del gusto por practicar deportes y su deseo por compartirlo con los niños, un deseo que surgió desde pequeño. Teresa tuvo como referente al trabajo altruista de

su papá, además considera la labor del maestro como ejemplo para los niños que pueden hacer grandes cambios. Miguel reconoció que creció en una familia de docentes, donde tíos, primos y su mamá ejercían la profesión, en especial su mamá quien lo motivó para desempeñar lo mismo que ellos.

En las respuestas de los docentes Teresa, Víctor y Miguel se encuentra implícito que su decisión se ve influida por el contexto familiar en el que se encuentra. Identifico que su acercamiento desde la niñez al entorno laboral donde ahora se desarrollan fue motivo para su elección de ser docente, adicional el deseo de compartir con los demás sus ideas y gustos por lo que ellos conocen.

La influencia de la familia en la decisión por la docencia también se ve reflejado en las respuestas de Margarita de cuarto grado. Su elección tiene relación con en su contexto familiar. considera que es una tradición: “es una tradición familiar, y mis padres, bueno mi padre, principalmente, fue el que me, me orientó, para que estudiará la vocación de maestra” (E3M, p.1).

Sandra, profesora de sexto grado, también asocia su elección con su entorno familiar. “A través del gusto, del contacto con pequeños, en este caso me incline mucho porque mis hermanos son menores que yo, entonces este, nace el gusto de esta parte de querer, pues enseñar” (E5M, p.2). Su gusto y deseo por la enseñanza involucra el gusto por los niños al tener hermanos menores.

Jenny, por otro lado, a pesar de que comenzó por estudiar Medicina, fue el ejemplo de su mamá, al ser maestra, quién creó un deseo por ser docente, y el contexto educativo era una de sus preocupaciones,

me preocupaba la educación en México, pues era una de mis tentativas de ejercer la carrera. Desde chiquita me llamo la atención, el ser maestra. Mi mamá era maestra, entonces tenía el gusanito de ejercer esa carrera (E7M, p.1).

Empecé a estudiar Medicina, y sentí que no me gustaba tanto...Deje pasar ese ciclo escolar, hice mi examen para la Nacional y me quedé. ¡Creo que fue la mejor decisión que pude haber tomado! (E7M, p.2)

Jenny tuvo diferentes factores que determinaron su elección por ser docente. Muestra el contexto familiar al ver a su mamá ejercer la profesión, además de ello su preocupación por la educación del país, el contexto social en el que vive. De la misma forma reconoció que la carrera de Medicina no era a lo que realmente se quería dedicar. El apoyo de sus padres la ayudo a terminar de estudiar en la Normal para maestros.

Para Jocabet el acercamiento por, la docencia consiste en llevar a cabo, ser maestra como última opción, “¡fue la única opción (en la que) me quedé para (ríe) ser docente! Hice examen para, licenciaturas, pero, ¡no me quedé. La única opción (en la) que me quedé fue en la Normal” (E4M, p.1). El apoyo de sus compañeros ayudó para disfrutar la escuela y encontrar el gusto por la docencia, porque algunos maestros no llenaban las expectativas que tenían “algunos docentes ¡no!, no me llenaban... suficiente mi perspectiva que tenía para docente. Había cosas que (comienza a reírse) ¡mejor con los compañeros aprendía yo! (E4M, p.2).

La selección de los profesores la represento en la siguiente gráfica.



La elección por la docencia en la mayoría de los maestros entrevistados muestran que el contexto familiar influyó en su decisión, al igual del deseo de cambio y querer compartir el conocimiento. Solo Jocabet consideró, como la última opción, estudiar en la Normal, pero al final de su escolaridad encontró el gusto por lo aprendido, por la práctica.

En las respuestas de los docentes encuentro lo mencionado por Mead, “la actitud de la comunidad hacia nuestra reacción se internaliza en nosotros en términos de la significación de lo que estamos haciendo” (Mead, 1990, p.221). La relación con los otros influye en la construcción de la significación que se ha constituido.

4.1.1 Docente y la salud: antes y ahora

Sobre la percepción del docente de cómo trabajaba antes, el tema referente al cuidado de la salud, dieron respuestas desde lo vivido en su infancia como antecedente del tema. Miguel comenta, cuando iba a la primaria, “antes me acuerdo que los ejercicios que nos ponían en las primarias, pues eran un poquito más pesados y los hacíamos (asienta con la cabeza y sonrío). Ahora les cuesta muchísimo trabajo el brincar, el poder correr porque ya se agitaron” (E2M, p.12). Miguel reconoce que sus alumnos tienen mayor dificultad para hacer los ejercicios a diferencia de él, quién, en su infancia, lograba hacerlos sin dificultad, aun cuando considera, requerían mayor esfuerzo.

Víctor, desde el área de educación física, también reconoce algunas diferencias en las actividades físicas, los juegos que practicaban cuando era niño y ahora:

en mi generación, (...) con los niños que jugábamos era, practicar mucho deporte, jugar básquetbol, futbol, béisbol, este juego eran (...), ¡eh!, policías y ladrones, escondidas, encantados (...) mi generación (en que) me tocó vivir, pues que es parte de la actividad física que los niños teníamos de esa generación. (E8M, p.2)

Víctor enfatizó que las actividades que realizaba se han perdido por una cuestión cultural:

se han perdido la verdad, (...) los juegos que ellos o que normalmente hacen, la verdad son muy pasivos, (...), sino, es que no juegan, porque están muy pendientes de los juegos electrónicos que es en el celular, en

el ipad, en la computadora y obviamente ha ido cambiando culturalmente.
(E8M, p.2)

Ante los ejercicios que reconocen Miguel y Víctor, surge la pregunta sobre ¿qué actividades realizan los niños?, ¿cuáles son los factores que influyen para que se lleven a cabo otras actividades?, ¿es un factor para la obesidad infantil? O como dijo Víctor ¿es un cambio cultural?

Teresa identifica que las actividades de ahora están permeadas por la cuestión de que los niños no salen a jugar:

Había muchos juegos de hecho el bote, se jugaba solo con un bote. Pero ¡eran muy divertidos!, realmente lo que hacía que el juego fuera muy divertido, es que habían muchos niños que se nos permitía salir a jugar, cosa que actualmente, no sucede. (E10M, p.2)

Además de las diferentes actividades llevadas a cabo en su infancia de Teresa y ahora, reconoce que los temas de salud transmitidos por sus maestros eran más completos, “en el afán de modernizar o dar algo diferente, se han dejado a lado muchos temas y uno de los temas es precisamente el tema de salud” (E6M, p.4).

Para Margarita la escuela después del hogar es la institución encargada para trabajar el tema sobre salud. “Debería de ser en primer lugar el ámbito familiar, pero este, nosotros como somos una, una ¡evidentemente una educación formativa!, pues tenemos obligadamente que tocar ese tema” (E3M, p.11). El profesor tiene la responsabilidad de abordar temas de salud en cuestión formativa e integral para los estudiantes, conjuntamente de lo inculcado en casa.

Jocabet coincide con Margarita acerca de trabajar el tema de, una formación para la salud desde la escuela, “trabajar el tema de la obesidad desde la escuela, ¡desde luego!, es la base fundamental, para mmm, pues el desarrollo de nuestra sociedad, que se lleve a cabo” (E9M, p.18). Reconoce que, para algunos, la escuela es el único espacio con acceso a información sobre su entorno, para informarse,

sobre lo que ocurre y cómo abordarlo de acuerdo al entorno donde viven; “es el único espacio que algunos tienen nada más acceso, para la parte educacional. Hay centros de salud que dan información, pero a veces por pereza, no lo hacen (ríe) o porque no tienen tiempo a lo mejor” (E4M, p.14).

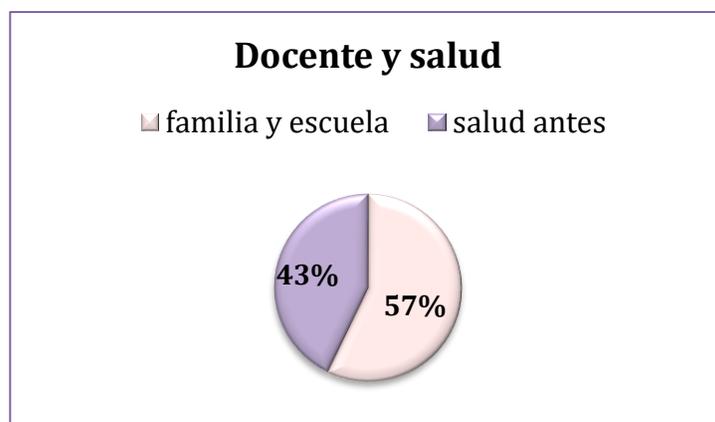
Resume Jocabet tres áreas que se deben trabajar desde la escuela, como responsabilidad de la misma son las siguientes: “nuestra alimentación, de nuestro bienestar físico y mental, eso es la función en parte de, de la escuela. Pero en parte, no en todo (E9M, p.12) y reconoce que el trabajo en conjunto no solo es responsabilidad de la escuela. Concuerta con Margarita en trabajar en unión con los padres de familia.

Sandra, al igual que Jocabet y Margarita, responde que la formación de los alumnos no es desde cero, “vamos a formar parte de, porque obviamente no los vamos a formar desde cero, ya traen un patrón, un hábito de alimentación desde casa, entonces es como orientarlos, y no esta desligado de la educación” (E5M, p.12) pero considera, no es un trabajo que sea solo del docente.

pues como se dice a veces ¡nos echan la bolita! - ¡Ay es que no te enseñaron nada! Yo creo que es complemento, de la educación que también se da como padre y es una orientación que podemos dar a través de clases o aquí como escuela también. (E5M, p.17)

Jenny comparte que la alimentación que llevaban los niños para consumir dentro de la escuela cuando ella era niña es diferente ahora “Yo me acuerdo la escuela era agua y simple y aquí traen refresco y les decimos que traigan agua simple. Les digo que ni les quita la sed y los pone más inquietos” (E7M, p.17). En su última frase enfatiza en que los alumnos deberían de consumir agua natural como se hacía antes. Cuando le pregunto acerca de considerar trabajar el tema de la salud como parte de la labor del docente lo supone parte de su trabajo y tiene como referente el libro de texto, “es parte del trabajo y como a veces vienen contenidos que se abordan esos temas, pues ya está como parte del trabajo diario” (E7M, p.18).

Las maestras Jocabet, Margarita, Jenny y Sandra más allá de mencionar sobre el estilo en que se abordaba el tema de salud antes y como se hace ahora, enfatizan en que se debe trabajar desde la escuela, desde las aulas, pero de la mano con los padres de familia, no dejarlo únicamente en las manos del docente, sino crear un trabajo en conjunto para lograr cambios. Lo expongo en la siguiente gráfica que muestra mayor porcentaje en las respuestas de los docentes expresan que antes se enseñaba sobre el cuidado de la salud y ahora se explica de manera muy breve.



4.1.2 Docente como ejemplo

En, las respuestas de los entrevistados muestran a la figura del docente como un ejemplo para sus alumnos, para la sociedad quienes aportan al cambio en su entorno. Miguel reúne los elementos de ser ejemplo para los alumnos, sobre el cuidado de la alimentación practicar al mismo tiempo lo que enseña

llevar tu cereal, tu leche - ¡Ay mira el maestro si está comiendo lo del plato del bien comer! Luego me han comentado –¡Toma agua! Por ejemplo, trato de tomar mucha agua, para que ellos también y pues si es un ejemplo para ellos. (E2M, p.21)

Víctor señala que la figura del maestro de educación física es imitada por los niños, ya que, considera, es una clase donde se divierten, “tenemos este, la fortuna de que los niños nos siguen mucho. Porque es donde se divierten, se olvidan de

todas las clase que tiene los grupos, este nos quieren mucho” (E8M, p.7). Identifica que los niños tratan de imitar a los profesores de educación física al ser una imagen destacada en las escuelas:

la imagen de nosotros es muy fuerte en las escuelas, (...) si nos tratan de imitar (sonríe) eh, somos un modelo a seguir para ellos en muchos aspectos de formación de valores, de este, de imagen nada más, si nos siguen mucho y nos respetan demasiado y aparte este, influimos mucho en ellos como maestros de educación física. (E8M, p.7)

Por otra parte, Jocabet encuentra que la imagen del docente se ha demeritado desde el área social al pasar del tiempo. Señala que antes, la imagen del maestro era de respeto, ahora se culpa al maestro por los problemas educativos.

Lamentablemente no es como antes, que éramos ¡ay el maestro todo el respeto! llegabas a la comunidad y te apoyaban en todos los sentidos, pero ahora ¡no!, son indiferentes, al contrario, te acusan, te reclaman. Ya se ha a demeritado mucho el papel del maestro. (E9M, p.11)

Parte de la desvaloración de los docentes viene desde el área política y quienes dirigen la educación en el país, “como lo ha manejado el gobierno, que somos los culpables de que los niños no tengan un mejor nivel académico. Nosotros somos los culpables de que no funcionen los modelos educativos” (E9M, p.10).

Teresa concuerda que el papel del maestro ha cambiado a través del tiempo, de la misma manera que Jocabet, señala, existe una “demeritación” hacia el docente en la actualidad “en las generaciones anteriores, el maestro jugaba un papel importante en la sociedad, actualmente se ha deteriorado muchísimo, pero no deja de ser importante” (E6M, p.3). Rescata que a pesar de la desvalorización en cómo se ve al docente en la actualidad, es de importancia para la sociedad. Al igual que Miguel y Víctor, para ella el, ser docente se relaciona con el ejemplo para los demás, es quien produce cambios. A través del ejemplo del docente se puede intervenir para fomentar hábitos saludables “la maestra toma agua, y si ven ellos que toma agua van ellos y toman agua” (E6M, p.16).

El docente como ejemplo para los demás conlleva la posición de lograr influir en el entorno donde se encuentra, aun cuando Margarita no menciona de forma específica el rol del docente como ejemplo, señala que un cambio de la obesidad se puede lograr a través del trabajo que desempeña, desde sus actividades diarias, “yo creo que, a través de nosotros, los maestros con clases más específicas. Esa es la única forma, en la que yo veo que lleguemos a los niños para combatir la obesidad” (E3M, p.12). Abordar los temas de salud también es cuestión de capacitación y preparación de los docentes sobre el tema.

Para Sandra, el docente es una pieza “influyente” en la educación a quién sus alumnos imitan

somos una figura muy influyente en su educación, porque obviamente son, están en la edad en la que veo e imito. Entonces igual si nos vieran con un libro o si nos vieran tomando agua, o realizando algún ejercicio por decirlo también de esta manera, este, pues ellos se despierta la curiosidad, porque inclusive hay versiones de niños que dicen- ¡Es que yo hago como mi maestra! (...) si nos vieran con ¡eh!, consumiendo algo o algunos alimentos sanos, pues ellos empezarán a optar por consumir eso. (E5M, p.21)

Por tanto, de acuerdo con los entrevistados, el ser docente tiene que ver con la idea de ser ejemplo, quien influye en los aprendizajes y cambios de sus alumnos; aun cuando consideran que se ha deteriorado la imagen, no deja de ser importante e “influyente” en los demás, lo que permite se pueda trabajar desde ellos el tema de prevención de la obesidad, a partir de fomentar el cuidado de la salud con los ejemplos y hábitos que ellos llevan a cabo dentro de la escuela.

Recupero la frase de Jenny, que exterioriza sobre los docentes como ejemplo para los alumnos. “Pues yo creo que somos su ejemplo, un niño te ve perfectamente ¡todo!, si estás, si trajiste algo nuevo, pues si totalmente” (E7M, p.20). El docente como ejemplo, es el papel que reconocen los entrevistados en su profesión.

4.1.3 El ABC de ser docente

La pregunta que surge es ¿cuáles son las funciones del docente respecto al tema de la salud? Dentro de las respuestas de los docentes se encuentra el compromiso por lograr en sus alumnos un deseo por realizar actividades físicas, cuidar su alimentación y que estos hábitos trasciendan el aula e impacten en su vida.

Teresa ve en el papel del maestro una imagen que crea cambios, pero requiere trabajar con otras instituciones:

porque realmente yo soy una convencida de lo que quiero, lo que hace los cambios es el ejemplo, pero lo que cambia realmente un comportamiento es la manera, de que se da y aquí juega un papel muy importante el maestro, los padres de familia y las instituciones también. (E6M, p.18)

El trabajo del docente dentro de la escuela es insuficiente sino no tiene el apoyo de la sociedad, ¿acaso el docente se siente limitado? “los maestros somos capaces de hacer cambio, pero sin una sociedad que nos está limitando...tenemos que fomentar, hacer el cambio, somos, en primero los maestros, somos capaces de hacer cambio, pero sin una sociedad que nos está limitando” (E10M, p.22).

Según Sandra, el maestro trabaja con las herramientas que tiene para lograr cambios, además discurre en que cada uno de los docentes aporta en la constitución de los alumnos.

como maestros pues trabajas desde lo que tienes, las herramientas que uno posee y de ahí lo que uno pueda lograr. Con un granito de arena poco a poco va formando una playa ¿no? (ríe) entonces si pues los cambios van poco a poco con cada uno de los maestros con los que va pasando el alumno y pues se lleva algo de nosotros. (E5M, p. 29)

La profesora Sandra establece que se debe trabajar el tema de la obesidad desde la infancia por medio de la educación para prevenir las consecuencias que trae, “empezar obviamente con los pequeños en su educación, porque ya algunas

personas adultas es muy difícil erradicar, las ideas que traen, entonces yo creo que un niño es más fácil de moldear” (E5M, p.28).

En la respuesta de Margarita se visibiliza como el aprendizaje que tiene el niño provoca cambios y llega a permear en los padres de familia en el momento que los alumnos comparten la información con sus papás, “el profesor, el docente ¡debe, tenemos la obligación de tratarlo más ampliamente! ¿no? Y bueno los niños generalmente platican con sus papás sobre lo que vieron” (E3M, p.6). Ella reconoce estos actos en la campaña de beber agua natural “de hecho los papás no les mandan refrescos y jugo, están mandando agua, agua pura. Significa que, aunque yo no haya hablado de forma directa con ellos. A través de los niños, ellos están haciendo caso de la recomendación” (E3M, p.7).

Víctor desea “enamorar” a sus alumnos en el sentido de realizar actividades físicas, es el fin de su trabajo “lo más importante sería enamorarlos, inculcarles una actividad física que vayan por gusto y que no los llevemos por fuerza, se sientan plenos y que ellos lo practiquen diariamente y por convencimiento propio” (E8M,p.12), no obstante, solo son algunos que desean llevar a cabo esta profesión por la cuestión económica “este tipo de actividades no son remuneradas adecuadamente, entonces por lo cual muchas personas pues no se quieren dedicar a esto (E8M, p.13).

A pesar de los obstáculos que atraviesa el docente, como la falta de apoyo por los padres, la remuneración o falta de materiales, encuentro que, el amor por lo que hacen. El deseo de cambio forma parte de la motivación en su trabajo diario. Jenny menciona como a pesar de que afuera de la escuela no se proporcionen los alimentos que deben consumir los alumnos, ella busca desde su trabajo brindar información y recomendaciones para sus estudiantes.

Aquí en la escuela tratamos de tener los alimentos saludables, pero salen de la escuela y se compran un montón de golosinas, está un poco complicado el asunto. Pero trato de siempre hacerle la recomendación a los niños, que son con quienes siempre trabajamos. (E7M, p.5)

Miguel coincide en que se trabaja el tema desde la escuela, aunque, el trabajo contra la obesidad debería ser constante y no solo cuando lleguen los programas por las dependencias educativas:

¡A veces vienen todos los programas o actividades que debemos de realizar con los niños! y ¡no!, sino que constantemente, año con año, cada ciclo escolar que venga, este, seguirlo, implementando que quede ya como, como una actividad permanente... para ir disminuyendo esa parte de la obesidad. (E2M, p.24)

Jocabet encuentra que dentro de sus acciones está el, transmitir información a los niños y que ellos deciden si aplican el conocimiento o no, “mi función, de decirles, de enseñarles, -niños esto no es correcto-, -niños esto es lo mejor- y ¡hasta ahí!” (E9M, p.13). Ella indica que parte de su función como docente al trabajar el tema es informar a los niños, pero por otra parte, al finalizar la entrevista. Respondió que, además de informar, busca “tratar de concientizar de su alimentación, la alimentación correcta que debemos de tener, mmm, si lo nutrimental que debemos de consumir” (E4M, p.20).

Los maestros tienen el compromiso de ir más allá de brindar solo información. Desean concientizar a sus alumnos de la dimensión del problema para fomentar hábitos que sean parte de su vida. Por medio de su ejemplo y preparación sobre los hábitos saludables y cuidado de la salud y llevan a la escuela herramientas para afrontar los temas sociales, para ello, crean diferentes estrategias dentro de clases para hacer cambios.

4.2 Docentes en acción: programas instituidos y estrategias desde el aula

Antes de realizar su clase el docente lleva a cabo su planeación de clase, busca los materiales para transmitir la información deseada a sus alumnos, toma en cuenta los diferentes tipos de aprendizaje y busca las dinámicas y estrategias para lograr los objetivos en planteados en el programa y “crear un cambio” en ellos.

En los encuentros con los docentes, respondieron a la pregunta ¿cuáles son las estrategias que llevan a cabo para abordar temas que previenen la obesidad? Dentro de las respuestas indican algunas apoyadas en los libros de texto, materiales de la SEP y otras son propuestas por ellos. Quiero comenzar por las estrategias brindadas por la SEP.

4.2.1 Programas y estrategias a partir de la SEP

Miguel hace referencia que los programas que conoce y aplica son los proporcionados por la SEP, y los temas contenidos en el libro de texto, “los que nos proporciona la SEP, son pues los que hemos leído, para poder también transmitírselos a los niños, lo que es el plato del bien comer” (E2M, p.4). El profesor indica que también se llevan a cabo estrategias en la escuela como el control de los alimentos de venta en la cooperativa escolar, “en la cooperativa también. Están supervisando los productos que sean de buena calidad, y también que sean sanos más que nada, que no perjudiquen la salud del niño” (E2M, p.11).

Para Jenny abordar temas de salud es parte de su trabajo, retoman los contenidos del libro para hablar sobre los hábitos que deben llevar a cabo los alumnos “a veces vienen contenidos que se abordan esos temas, pues ya está como parte del trabajo diario. Vimos el plato del buen comer, hábitos de alimentos, mmm, básicamente es eso de la alimentación” (E7M, p.18).

Jenny y Miguel utilizan los temas del libro de texto para compartir con sus alumnos acerca del tema de salud. Los dos retoman el “Plato del Bien Comer” es decir que, en primer y segundo grado se habla acerca de las porciones que deben de consumir. Teresa no menciona como tal el programa del Plato del Bien Comer, empero, rescata que dentro del salón de clases revisan los temas que señala el libro de texto para brindar información y enseñanza a los estudiantes acerca de la alimentación; “trabajo el tema de acuerdo al programa, pido traer materiales al

salón, por ejemplo: ensaladas, que traigan los ingredientes y puedo abarcar varios temas y mezclas ahí también se toma la alimentación y lo han recibido de muy buena manera” (E6M, p.5). Teresa crea estrategias para aplicar en clase lo que encuentran en los textos.

En el cuarto grado de primaria la docente Margarita se encuentra convencida que el trabajo sobre el tema del cuidado de la salud no es una carga adicional, es parte del trabajo docente. “Es parte de, de la temática, entonces este, ¡no!, no se podría considerar como una carga extra” (E3M, p.12) para ello contribuye desde sus actividades a la campaña de la escuela sobre tomar agua natural, “estamos con la campaña de tomar agua pura, de no tomar agua azucarada” (E3M, p.3); trabaja el tema con los niños en el salón de clases y explica en que consiste “la jarra del bien beber” con estrategias de aprendizaje,

Trabajo “la jarra del bien beber”. Entonces ahí explica, explica a los niños de forma gráfica mediante colores, ¡eh!, que el agua, el agua la deben de tomar de forma abundante, y ya después que, pues jugos naturales menos, y lo que de plano si está casi prohibido son, los este, refrescos. (E3M, p.5)

Encuentro que Jocabet retoma los temas indicados por Margarita, Jenny, Miguel y Teresa, desde “La Jarra del Bien Beber”, “El Plato del Bien Comer”, esta profesora propicia el aprendizaje de los estamos apoyándose de diferentes materiales.

“El Plato del Bien Comer”, lo hacemos ya sea, con papel reciclado, con plastilina, o dibujado, en esa parte. También “la jarra del buen beber, “la jarra del buen beber” (hace énfasis), ¡pues es lo que implementamos! Del plato del bien comer ahí ya extraemos, analizamos lo que se refiere a cada división, lo que son las proteínas, las leguminosas, este los azúcares, los vegetales, las frutas. Los componentes del plato del bien comer y ya comentamos cuales porciones son las que debemos de consumir al día, para no pasarnos, también la pirámide nutricional. (E4M, p.10)

La profesora Jocabet trabaja los temas antes mencionados y agrega el análisis de las etiquetas en los alimentos. Ella crea sus estrategias que considera, los niños pueden apropiarse de lo aprendido.

en una parte del libro trae que analicemos las etiquetas, cuanta azúcar trae cada producto, cuantas calorías. Entonces ya este, comparamos, y hasta entre ellos se, (hace énfasis) se sorprenden dicen- ¡Ay este jugo trae mucha azúcar! (risas) - ¡A ver el refresco!

Entonces pues si trato de que sea lo más real posible de lo que vivimos. Si me dicen ellos- ¡No maestra, es que esto si es chatarra! O esto me gusta mucho, o el mole me gusta, pero lleva mucho condimento, así me comentan. (E4M, p.7)

Con de las dinámicas que realiza Jocabet, relaciona los temas con sus experiencias vividas e identifica que los niños mencionan como aplican lo aprendido en su vida cotidiana, al momento de indicar los alimentos que no brindan los nutrientes necesarios.

Sandra, cuando comparte los temas sobre nutrición y salud, busca ser sutil para no ofender a los alumnos que tengan condiciones de sobrepeso u obesidad, “trato de abordar temas de nutrición, también no agredir esta parte de su ¡eh!, de su autoestima” (E5M, p.7). Al igual que sus compañeros, dentro del aula comparte con sus alumnos el tema sobre “El Plato del Bien Comer”. Comparte que su estrategia es retomar el tema a partir de los alimentos que consumen, y de ahí indica los beneficios o daño que otorgan los alimentos consumidos.

Enseño “el plato del bien comer”, empezamos desde que, - ¿qué desayunaron el día de hoy? Este, que si creen que es importante. Empezar a balancear, depende de los alimentos que ellos hayan mencionado, que es lo que pueden aportarle de manera ¡eh!, en beneficio de su salud o si les puede perjudicar. (E5M, p.8)

4.2.1.1 “Plato del Bien Comer” en la escuela

En algunas respuestas de, los entrevistados compartieron que la actividad del “Plato del Bien Comer” realizada a nivel escuela, con participación de padres de familia,

alumnos y docentes. Consideraron que, fue significativa porque los alumnos, durante las clases, rescataban lo aprendido en la actividad y los alimentos saludables que deben consumir. Para los docentes también fue una experiencia de aprendizaje y satisfacción al ver a sus alumnos y padres de familia aprender de un tema que es para su salud.

Miguel comparte la experiencia de cómo se organizaron:

El plato del bien comer, nos organizamos los maestros, trajeron su fruta, verdura o algunos alimentos de origen animal, pero en pocas proporciones, para hacerles ver, esta esa parte, de poder ser, que se pudiera consumir...incluso hasta los padres- ¡No, pues maestro!, la actividad que hicieron si nos dejó en claro, sí que tienen que comer más frutas, verduras para poderlo, pues este tratar de que en nuestra familia sea esto ya así. (E2M, p.20)

En su respuesta habla sobre el impacto que causó en los niños la actividad llevada a cabo en la escuela, que los niños y padres de familia deseaban implementar el tipo de alimentación aprendida en su casa. Por otra parte, señala el trabajo en equipo y la organización que tuvieron los docentes para lograr el objetivo de llevar a cabo la actividad e ir más allá de las aulas con el tema de la nutrición.

Por su parte, Jocabet comparte lo que causó la experiencia de realizar la actividad con sus colegas, alumnos y padres de familia. “A nivel escuela, nos organizamos por grupo y cada quien trajo su este, lo que le tocaba del plato del bien comer, entonces, ¡pero si fue muy bonita esa actividad!, ¡si fue muy vivencial!” (E9M, p.13). La actividad se relaciona con las estrategias que ella utiliza en clase, sobre rescatar lo vivencial para que los alumnos encuentren un sentido a lo aprendido.

Sandra recupera de la actividad, la participación y respuesta que tuvieron los padres de familia para realizar la dinámica “los chicos fueron pasando y tomaban la porción más adecuada del alimento, del grupo que correspondía, con respecto a esto hubo participación de los padres de familia” (E5M, p.16). En la actividad hubo respuesta favorable de los padres de familia “y sí afortunadamente aquí sí (hace énfasis) si ha habido respuesta favorable con actividades con respecto a esa cuestión, pero si te llegas a encontrar padres que realmente lo dejan a la deriva”

(E5M, p.17). Aun cuando ha encontrado padres que no responden favorablemente a las actividades, en la aplicación “del Plato del Bien Comer” los papás accedieron a llevar a cabo la actividad y contribuir con los alimentos solicitados.

La actividad mencionada por la profesora en el párrafo anterior, desató diferentes percepciones en los docentes. Jenny identificó el factor vivencial al igual que Jocabet; apreció el interés mostrado por los alumnos y el impacto en los papás. “A nivel escuela hicimos una dinámica donde se involucraron los papás, se interesaron, ¡estuvo muy bonita!, y a los niños creo que se les quedó más vivencial esa parte” (E7M, p.18).

Margarita y Teresa no compartieron su experiencia sobre la actividad del “Plato del Bien Comer”, si bien, Teresa asemeja que la escuela trabaja para combatir el tema de la obesidad apoyándose entre compañeros “La escuela hace su parte, la parte formativa, la parte informativa, pero la escuela no puede hacer el papel que les corresponde realizar a los padres de familia, ni tampoco el gobierno (E10M, p.18), pero no es la única institución que debe centrarse en trabajar el tema.

4.2.1.2 “Ponte al cien” y “actívate”

Víctor habla sobre dos programas, uno que lleven a cabo en la escuela y otro que se va a implementar:

se implementó hace tiempo es; sobre la activación física que se debe de realizar dentro de las escuelas (E2M, p.3) El programa de activación física, se lleva en conjunto con todos los docentes de grupo. Cada vez que les toca una guardia, se pone uno a hacer una activación física, es un día por semana. Esto es, con el objetivo de fomentar la participación de toda la escuela en las actividades físicas. El programa de “Ponte al cien”, es el primer ciclo que se va a llevar a cabo, a nuestra escuela todavía no llega, porque debe ser con un kit de material, que ellos tienen. Se miden, se pesan, se les toma presión, signos vitales, este, y se hacen diferentes pruebas físicas. Esto es, con el objetivo de tener una evaluación del niño, de acuerdo a su edad y a sus capacidades físicas. (E1M, p.4)

Miguel habla sobre el programa de en la escuela “con programas, por ejemplo, el de *activación física*, que no solamente estén aquí en la escuela, sino que también en casa hay que salir a hacer ejercicio, o ahí mismo en casa” (E2M, p.12). “El trabajo para la actividad física no debe realizarse solo en la escuela también es parte del trabajo en casa, un trabajo en conjunto para fomentar la actividad física” (E2M, p.12).

Otro de los docentes habla sobre, el programa de “ponte al cien” es Jocabet, quien conoce sobre el programa de acuerdo a lo platicado, por el maestro de educación física.

actualmente, es el de “ponte al cien”. Me comentó el maestro de educación física, que es un cuestionario que llenan los papás acerca de todo, de los niños. Ya posteriormente con el maestro hacen actividades para completar ese cuestionario y ya mandarlo, y en base a ello, me dijo que allá los de la SEP, bueno que los de ese programa iban a reenviar un menú que sería el correcto para que se redujera esta parte de la obesidad. (E4M, p.8)

Lo que conoce sobre el programa es por lo platicado con el profesor de educación física, el cual aún no se implementa en la escuela. Y el referente de los programas en los docentes, son los emitidos por instituciones gubernamentales.

Sandra menciona el conocimiento que tiene sobre los dos programas de “ponte al cien” y “activación física” y describe en qué consiste y cómo la ejecución de éste, repercute en el rendimiento de los estudiantes en las actividades de educación física:

“Ponte al cien” se llama inclusive este, ahorita están haciendo todo este tipo de encuestas con los padres, desde cuantos vasos de agua se toman al día, cuantas veces consumen verduras a la semana, a lo mejor cuantas veces consumen carne y que obviamente los papás sean específicos porque a partir de ahí sacan que grasa hay en el cuerpo, cuánta agua y para ver el rendimiento porque todo ello repercute en la clase de educación física, que a veces no aguantan las, los ejercicios lúdicos que les ponen.(E5M, p.11)

Sobre el programa de “activación física”, el día de la entrevista, ella llevó a cabo la dirección del programa para todos los alumnos de la escuela en el patio. Tuve la oportunidad de presenciarlo y ver como los maestros de cada grupo replicaban los movimientos de Sandra para animar a sus alumnos al ritmo de la música. Ella platica en que consiste:

en la mañana, estamos llevando a cabo lo que es la activación física, pero pues bueno, eso también son diez minutos ¡no es mucho! Pero bueno, estamos despertando esa parte de que los chicos a través del baile, o de ejercicios lúdicos este, motrices perdón, vayan tratando este gusto por el ejercicio, por moverse más que nada. (E5M, p.12)

La actividad es por diez minutos antes de comenzar las clases. Sandra cree que es una aportación para lograr que los niños se interesen por realizar actividades físicas.

Aun cuando la escuela lleva a cabo el programa de activación física y el profesor de educación física habló sobre el programa de “ponte al cien” solo tres maestros los tienen como referente de las estrategias implementadas en la escuela. Los programas señalados involucran la participación de todos los docentes de la escuela para motivar a los niños a iniciar actividades físicas sencillas. Por otro lado, el programa “ponte al cien” requiere de materiales especiales para tener el control de la salud en los alumnos, y un registro general de su condición física.

4.2.2 Estrategias dentro del aula

Cada uno de los docentes explicó las estrategias que implementan en su clase para trabajar con los niños temas que prevengan la obesidad y puedan involucrar a los padres de familia. Las estrategias retoman el tema del “Plato del Bien Comer” y otras son con información que ellos brindan o es recopilada por los niños.

Por ejemplo, a Miguel le gusta realizar trípticos para que los alumnos pueden compartir con sus padres o alguien más información sobre los hábitos saludables.

“Me gusta elaborar mucho e implementar trípticos, o exposiciones de la información que nos dieron, e involucrar a padres de familia para que también estén enterados y vengan a conocer lo que se consume en la escuela, la activación física” (E2M, p.12).

Teresa trabaja a partir del movimiento para fomentar actividades y dejar a lado el sedentarismo. Los ejercicios los realiza en clase para lograr captar la atención de los alumnos “me gusta realizar ejercicios cuando ya veo que están. - ¡A ver se ponen de pie y hacemos, esto y esto! - para darle un poquito de movilidad al trabajo o cambiamos de actividad” (E10M, p.15).

Cada uno de los profesores indaga sobre actividades que permitan la reflexión sobre él, llevar a cabo actividad física o el, comer saludablemente. Jocabet también tiene algunas estrategias que implementa con sus alumnos. “Hacemos cuestionarios, exposiciones, alguna investigación, leemos en libros. Incluso en el libro marca, que debemos de hacer menús, menús nutritivos” (E9M, p.12). De lo implementado también se apoya por lo señalado en libro de texto.

De la misma manera, Jenny dentro del aula, trabajó el “Plato del Bien Comer” con materiales que tenían los niños para identificar los alimentos saludables, “En esa ocasión hicimos el plato del bien comer con plastilina, los niños identificaron cuales son los alimentos, a que grupo pertenecen” (E7M, p.18). Entre otras estrategias que implementa, busca que sean fuera de la escuela, como actividades físicas “a veces vemos algunas actividades que realizan ellos. A lo mejor no tanto que realicen aquí en la escuela sino lo que hacen afuera de la escuela, algún deporte” (E7M, p.4). Retoma las actividades que llevan a cabo los niños fuera de la escuela y busca, reflexionen la importancia de llevar a cabo actividades físicas.

Margarita busca el apoyo de sus compañeros para crear estrategias que ayuden a los alumnos en cualquier tema, “nosotros el colegiado, siempre nos preguntamos de este, y de cualquier tema ¿no? Este que dinámicas, podemos, este,

podemos utilizar ¿no? O, sino que para ampliar en internet ¡hay muy buena información!” (E3M, p.9). El apoyo que brindan sus colegas permite crear dinámicas y fomenta el trabajo en equipo, además de apoyarse con las tecnologías. Con ello aborda los temas pedagógicamente con los alumnos, “le platico de manera pedagógica, los inconvenientes de consumir azúcar en exceso (énfasis en la entonación de la frase)” (E3M, p.6). Pero con los padres de familia no lo trabaja ya que pueden creer, no es una situación que corresponda al maestro, “pero este, con los papás, eso la verdad, no lo, no lo he abordado, porque pueden ellos considerar (titubeando) que me estoy metiendo en ámbitos personales” (E3M, p.6).

Sandra hace una reflexión sobre cómo se trabaja el tema y ahora ella lo que, rescata para trabajar con sus alumnos y hacerlos “conscientes” del tema:

La educación ha venido cambiando las formas de enseñanza, porque a lo mejor, como te digo yo que recuerde así una clase específico y como te comentaba que he visto que está implementando la SEP actividades y demás, pues no jamás llegó un programa de esa índole y pues creo que falta esa parte de hacerlos más conscientes de esta situación (E5M, p.24).

Para trabajar en clase, busca abordar temas que engloben la nutrición ya que considera, es un tema que se debe de trabajar desde niños “trato de abordar temas de nutrición” (E5M, p.7). Platica porqué es relevante trabajar el tema cuando son niños que de adultos “Es importante porque, pues obviamente son niños ahorita pero más adelante pues van hacer las generaciones futuras y pues todo esto va a acarrear problemas de salud que nos va a llevar a cuestiones de mortalidad” (E5M, p.26).

Sandra visualiza hasta dónde puede repercutir la situación de la obesidad si no se previene y controla. Es necesario trabajar desde pequeños y concientizar acerca de la importancia de tener hábitos saludables y actividad física. De la misma forma, Jenny considera que la información referente al tema se debe brindar ahora, de pequeños para lograr una mayor conciencia del tema “desde chiquitos creen la conciencia de consumir alimentos saludables” (E7M, p.23).

Cada uno de los docentes, al hablar sobre las estrategias implementadas, muestran dos categorías, por un lado, llevar a cabo actividad física dentro y fuera de la escuela, por otro lado, el cuidado de la alimentación, que los alimentos consumidos sean saludables y en las cantidades indicadas, son los elementos reconocidos para prevenir la obesidad en los niños. La pregunta que surge ahora es ¿cuáles son las causas de la obesidad? A continuación, señalo como conciben los entrevistados las diferentes causas que provocan la obesidad infantil.

4.3 Causas de la obesidad

Una de las preguntas que surgió durante las entrevistas fue acerca de ¿cuáles son los factores que influyen para que se origine la obesidad?, dentro de las respuestas de los docentes mencionaron algunos factores en común, los cuales agrupo en las siguientes categorías: la televisión y su publicidad, juegos antes y ahora, golosinas, comida chatarra y comida en casa. ¿Qué dicen respecto a ello?

4.3.1 La televisión y su publicidad

Miguel concibe que los comerciales en televisión promueven el consumo de alimentos que no son saludables, “los comerciales, lo que vemos también en la tele, se llega a antojar lo que vimos, y vamos a la tienda” (E2M, p.11). Los comerciales incitan a consumir lo mostrado. Jenny opina que no solo la televisión promueve el consumo de alimentos no saludables, en general, los medios de comunicación promueven el, comprar y comer golosinas, “los medios de comunicación los invade de golosinas y también la edad en la que están difícil que un niño deje de comer eso” (E7M, p.15). Adicional los comerciales por los medios de comunicación, reconoce que influye la edad de los niños por el gusto en los dulces y el azúcar.

La publicidad impacta en los alimentos que prefieren los niños, Margarita menciona sobre, que el consumo de alimentos no saludables es promovido por la mercadotecnia de los productos. Los niños en ocasiones desean adquirir el producto por el obsequio que brindan, “yo creo que es ahí muy fuerte las campañas

publicitarias, para que los niños conozcan los productos y los quieran comprarlos, ya sea por el producto en sí mismo o por el muñequito que trae” (E3M, p.10).

Según Sandra establece la relación que tiene el consumo de alimentos chatarra con la información que promueve la televisión sobre ellos, “desde la televisión (ríe) nos bombardean con este, este, alimentos chatarra ¿no?, el primer atractivo” (E5M, p.17); con lo anterior distingo la asociación que constituyen el consumo de dulces y comida chatarra con la información publicitaria que brinda la televisión y atrae a los niños a su ingesta

4.3.2 Juegos de antes y ahora

En esta categoría indico los elementos mencionados por los profesores sobre los juegos e inactividad que presentan los niños como factor que contribuye a la obesidad, con la comparación que hacen sobre los juegos que practicaban de niños. Así las faltas de actividades físicas forman parte de los factores para la obesidad.

Víctor identifica que los niños pasan mayor tiempo junto a sus aparatos tecnológicos en lugar de practicar algún juego que implique movimiento, “pues te digo que los juegos ya no, pues ya no tienen movimiento los niños, ya no hacen actividad física, este, normalmente se la pasan horas pegadas al ipad, a la televisión, al celular. Entonces esto impide que hagan ejercicio” (E8M, p.3) Hace referencia a los juegos de la actualidad, y que no implican movimiento, y de manera específica, son los aparatos tecnológicos que influyen para la inactividad. Los espacios que tienen los niños son reducidos e impiden el movimiento:

los medios tecnológicos como es; el celular, ipad, computadora, este, los videojuegos que tienen los niños, este, muy, muy arraigados, eh, dentro de sus hogares y que este, esto les impide ya no hacer actividades físicas, juegos tradicionales. Eso es un aspecto, el cual influye mucho, para que el porcentaje de obesidad este, incremente. Otra pues, son los espacios que se tienen en las casas, que son muy reducidos. (E1M, p.6)

La poca actividad física que llegan a tener los niños se ve influenciada por cuestión de los padres, el tiempo que tengan destinado para fomentar actividades

físicas o juegos de movimiento con sus hijos “otro es que, este, pues mucho, los papás ambos trabajan, el tiempo que le dedican a sus hijos pues no es de calidad, en base a una actividad física” (E1M, p.6).

Víctor hace una reflexión sobre el factor de seguridad que permitía en su niñez jugar fuera de su casa y tener mayor actividad física y, ahora muchos niños no juegan fuera de casa por la inseguridad del país, lo cual influye a crear juegos pasivos.

en tiempo atrás no había el problema de seguridad y que los niños tuvieran algún riesgo, obviamente siempre existen riesgos (levanto el tono de voz), pero no era tanto el riesgo de que los fueran a robar o secuestrar o algún accidente fuerte. Entonces creo que ese tipo de cosas si han influido mucho en estos cambios (E8M, p.3).

Identifico, en lo mencionado por Víctor, que nuestro contexto influye de cierta manera para no poder, realizar actividad física. Y él lo compara con el período cuando era niño y señala el incremento del riesgo de seguridad que tienen los niños al estar solos fuera de casa.

Al preguntar a Teresa sobre los juegos que se practicaban antes y ahora, relaciona sobre como las recreaciones en la actualidad influyen en la inactividad de los niños ya que ahora no juegan en las calles o lugares destinados para realizar ejercicio. En su reflexión relata lo siguiente: “Había muchos juegos muy divertidos, realmente lo que hacía que el juego fuera muy divertido, es que había muchos niños que se nos permitía salir a jugar, cosa que actualmente, no sucede” (E10M, p.2)

Al igual que Víctor, explica la falta de juegos fuera de casa. Teresa considera que la inactividad es factor para producir e incrementar la obesidad, “lo que está causando ahorita la obesidad es realmente la inactividad. Ósea, el hecho de que este inactivo el niño y viendo televisión” (E10M, p.5).

En relación con los comentarios de Víctor y Teresa, para Jocabet, el factor de realizar poca actividad física, es la falta de espacio ya que lo relaciona con el momento de su infancia y los juegos que efectuaba, “no la pasábamos jugando y haciendo ejercicio (levanta el tono de voz) ahora los niños comentan: -¡No maestra pues aquí tenemos pocos espacios para hacer ejercicio!-” (E4M, p.7).

Equipara que los aparatos que tienen en casa influyen en tener un estilo de vida sedentario. “los niños tienen Play, y demás. Ósea se pasan más tiempo allí. Entonces lejos de ayudarlos, pues les perjudica, porque se la pasan en una vida sedentaria, sin ejercicio, sin actividad, más que pura pantalla” (E9M, p.6).

Respecto a la comparación de los juegos practicados por los docentes y los que llevan a cabo los niños, Sandra comenta lo siguiente:

teníamos más libertad de realizar juegos de manera, por decirlo de manera al aire libre ¿no? Y ahora pues esta cuestión de tecnología nos ha venido a arrastrar este tipo de consecuencias. - ¡Que me como mi torta y me siento y veo la tele! - Inclusive como padres a veces para entretener a los hijos pues le damos que la Tablet, que el celular, que un juego en la compu (sic). (E5M, p.24)

Distingo que los juegos mencionados por los docentes en su niñez implicaban mayor esfuerzo físico. Consideran los elementos de espacio y seguridad que ahora carecen los niños repercute en las actividades, ahora son de menor esfuerzo relacionado con el uso de aparatos tecnológicos, producen mayor inactividad lo que influye a la obesidad.

4.3.3 Golosinas, comida chatarra y comida en casa

Unos de los factores expuestos por los profesores, es el consumo de alimentos no saludables por parte de los niños. Consideran que la elección de estos alimentos depende de los hábitos de los papás o la falta de tiempo para elaborar los alimentos en casa.

Miguel se encuentra convencido que la alimentación de sus alumnos depende de sus padres y los hábitos que fomenten sobre la alimentación. Además, uno de los elementos para seleccionar comida rápida es la falta de tiempo por los padres, “depende de la alimentación que le den sus papás. No, pues por el tiempo, a veces por decidía también porque como ya se van acostumbrando, por lo mismo también a que ¡los jueves es de pizza (ríe) o papas, o acompañarlo con papas!”(E2M, p.10).

Son hábitos fomentados desde casa, aun cuando los padres tienen conocimiento que no son nutritivos encuentran el gusto por ellos “la mala costumbre de comprar todo en tiendas de comida rápida -pues ya vete por unos tacos, ya (comienza a reír) por un sope -, ¡que sabemos que si son sabrosas! (asiente con la cabeza) pero tienen, ¡mucha grasita!” (E2M, p.11). Miguel identifica que los hábitos de consumir alimentos no saludables provienen en casa, aun cuando la escuela pretende lo contrario, afuera de las escuelas se encuentran y los consumen “afuera de la escuela venden productos que luego aquí nosotros no les vendemos o no les permitimos que traigan y allá afuera los vienen comprando igual” (E2M, p.11).

Jenny opina de igual manera que Miguel, al señalar que los papás a veces no tienen tiempo para preparar los alimentos en casa y por ello otorgan alimentos no saludables “el tiempo de los papás, que muchos no se dedican a prepararles los alimentos que deben de ser, y preparan lo más práctico” (E7M, p.15). En la voz de los dos profesores se muestra la influencia de los padres de familia en la buena o mala alimentación de sus hijos.

De forma concreta, al preguntarle a Teresa, respondió sin dudas que la obesidad se ha desarrollado por la manera de alimentarse en casa. “La obesidad es problema de alimentación y el problema de alimentación viene de casa, que le echamos la culpa a la escuela” (E10M, p.18). Así como el consumo de productos procesados “¿por qué hay obesidad?, porque vamos a comprar los productos ya

procesados” (E10M, p.30). En su respuesta establece que la escuela no es la culpable de la mala alimentación, pero es vista como si lo fuera.

El, consumir alimentos no saludables se vincula con la cuestión económica. Teresa menciona que llegamos a consumir lo más “barato” aún, cuando no llegue a ser nutritivo, “también tiene la otra parte, que es la parte económica, ¿qué consumimos?, pues lo que es más barato, aunque no nos proporcione nutrientes, o lo que encontramos de paso” (E10M, p.32). La economía es un elemento para la selección de los alimentos de acuerdo con Teresa, por ello, las familias, en México, llegan a consumir productos no nutritivos porque son económicos.

Jocabet coincide con Teresa al reconocer que la economía influye en la alimentación que a veces no es saludable o llega a ser insuficiente:

la parte económica es también muy importante, porque, que más quisieran, pues tenerles bien sus comidas como deben de ser, las colaciones para la escuela, pero ¡pues no! (ríe) Hay niños que me han dicho, este, –Maestra estos cinco pesos que traigo es para mí taco. Entonces si tiene que ver mucho lo económico (E4M, p.12).

De la misma manera de la economía, influyen las costumbres familiares de los papás para que los niños consuman lo que preparan en casa y en ocasiones no son saludables, pero crean la idea que es común hasta convertirlo en un hábito.

También la cultura que tienen los padres, lo que han vivido, pues si lo que hemos consumido. Hay veces que se les hace normal el que traigan una coca cola diario, el que consuman diario refresco, eso ya es normal, cuando sabemos de antemano que tiene demasiada azúcar. (E4M, p.12)

Los profesores conciben que los alimentos consumidos influyen en el incremento y desarrollo de la obesidad, ocasionado por los alimentos, brindados en un principio, por los padres.

En la opinión de Sandra, las golosinas les “encantan a los niños” y son los papás quienes las proporcionan “les encantan los dulces obviamente (ríe) este,

mucha azúcar, ¡eh!, chocolates, a veces traen, porque los meten o galletas, jugos que también los lunch que les ponen los papás” (E5M, p.20). Identifico con lo mencionado por Sandra, asemeja el sinónimo de niños con golosinas, los consumen y los padres son quienes los proveen, a pesar que en la escuela no se vende comida chatarra los papás si, envían dulces a sus hijos para consumir en la hora del recreo.

Margarita inquiriere que los niños consumen golosinas por toda la variedad de productos que encuentran ahora. Y, resalta cuando era niña había menor variedad de golosinas “ahorita que hay demasiada información de comida chatarra y este, eso ha favorecido que los niños consuman ese tipo de productos. Yo me acuerdo de que, cuando era niña había un círculo más reducido de productos” (E3M, p.10). Margarita dice que los cambios en la alimentación de los niños de su generación y en la actualidad, equipara mayor consumo ahora que antes por la diversidad de productos.

Al hablar del consumo de dulces, Sandra comenta en su reflexión que el consumo de dulces no es malo, sino la cantidad y frecuencia, pues, cree que la mayoría hemos probado una golosina:

Obviamente (ríe) ¿quién no ha comido una golosina o algo? (risas) Pues yo creo que sí es, este, falta esa parte de explicarles ¡eh!, o de darnos cuenta que ¡eh!, a lo mejor, como mencionaba no es malo el consumo de los productos, sino en que cantidad o en qué medida lo vas hacer. (E5M, p.19)

En la respuesta de Sandra aprecio el compromiso del docente sobre el tema que no solo que no solo niega el consumo de golosinas o algún alimento sino requiere brindar el por qué en la selección de alimentos para concientizar en los alumnos que los lleve a adquirir hábitos saludables de manera consciente.

Ahora presento las respuestas sobre las consecuencias de la obesidad en los niños que los docentes perciben y el impacto a futuro.

4.4 La obesidad tiene consecuencias

Lo que respecta a las consecuencias que trae la obesidad en los niños, los docentes expresaron diferentes cuestiones que desata el tema, con base en su experiencia y perspectiva. Para organizar las respuestas de los entrevistados, clasifiqué las respuestas en las siguientes subcategorías: “*el gordito*” y las burlas; rendimiento escolar; motricidad y otras enfermedades.

4.4.1 “*El gordito*” y las burlas

El título para este subtema lo recobro de las respuestas que mencionan los docentes sobre las frases que les dicen a los niños que tienen sobrepeso u obesidad, aquí, rescato lo expresado por los docentes sobre las burlas que han escuchado de los alumnos durante la interacción de los infantes.

Miguel, al ver a los niños jugar, percibe que al niño con sobrepeso lo discriminan y le hacen burla, “los mismos niños, ¡aunque se trata esto!, pero pues, no hay que –¡el gordito que él no juega! (retoma lo que dicen los niños), y empieza la discriminación” (E2M, p.12). Ante la respuesta del profesor, interrogué sobre como evita las burlas; y su estrategia consiste el trabajo con valores para impulsar el respeto a las diferencias, “Llevamos, un calendario de valores por mes y bueno a raíz de eso empezamos hacer actividades o lecturas que vienen en ese calendario y las palabras mágicas, “¡por favor, gracias y disculpa!” y si me han funcionado” (E2M, p.16).

Margarita, al igual que Miguel, hermana en la relación entre los niños, que, quien tiene sobrepeso u obesidad es susceptible a las, burlas de sus, compañeros, “en otros grupos que he tenido, siempre no falta el niño que lo llame ¡gordo!, o entre otras cosas ¿verdad? Entonces pues el otro niño siempre se pone a la defensiva (E3M, p.13). Distingo que el término *gordo* es utilizado por los alumnos de Miguel y Margarita para burlarse de los niños que no son delgados. Señalan que, a quienes realicen las burlas buscan implementar límites. La profesora utilizó el fomento de valores para que la base de la interacción entre los alumnos fuera el “respeto”.

Los comentarios que realizan los alumnos llegan a ser hirientes. De acuerdo a lo que Jocabet distingue, “Luego dicen ¡No pues el gordito!, ¡mira la gordita!, si sus comentarios son muy hirientes. Obviamente los regaño, les digo ¡ojigan no se llamen así!, o discúlpate eso no es correcto, evítate esos comentarios” (E4M, p.16). Utiliza la autoridad que tiene para regañarlos y no permitir las burlas entre sus alumnos.

Sandra al igual que los docentes antes mencionados, marca que las consecuencias no solo se ven en el rendimiento académico sino en la interacción de los alumnos que llegan a sentirse rechazados por la complejión de su cuerpo. Ella tuvo la experiencia con uno de sus alumnos a quien busco incluir con sus compañeros y no aislarlo de las actividades, “no solo es en lo académico, sino que obviamente de manera personal, porque se sienten rechazados, pues este, poderse integrar. Inclusive me toco atender a un alumno donde sentía mucha pena el poderse poner un short en educación física” (E5M, p.13).

La manera en que trabaja el aislamiento entre los niños es por medio del fomento de actividades de inclusión para todos y de pláticas con los alumnos, quienes “se aíslan, que no quieren, pero en ciertas actividades y se trata también de hacer la inclusión en este tipo de situaciones o casos que se llegan a dar” (E5M, p.22).

En cuanto a las respuestas de los entrevistados, puedo distinguir que en la interacción de los alumnos se presenta el rechazo y las burlas hacia los niños con sobrepeso y obesidad, ya sea al jugar o al hacer actividades físicas. Para evitar las burlas y avivar una interacción de respeto, los docentes practican diferentes estrategias entre las que están el fomento de los, valores, platicas con los alumnos y los regaños. El docente interviene en temas sociales y de salud en su día a día con sus grupos, al animar la ética y promover una vida saludable desde su lugar de trabajo.

4.4.2 Rendimiento escolar

El tema de la obesidad influye en el rendimiento escolar que presentan los alumnos, según los comentarios de los entrevistados pues, a veces los alimentos que consumen los niños propician la hiperactividad y falta de atención, ellos buscan primero cubrir la necesidad básica de alimentarse y después el estudio.

Antes de iniciar las clases, Miguel ha observado a alumnos que ingresan comiendo chocolates o alimentos que los mantienen muy activos, y él busca estrategias para atraer su atención y no distraigan a los demás del grupo, “a veces vienen comiendo barritas de chocolate, pues de cierta manera también están un poquito a veces como alterados porque quieren hacer algo, pues si, pues si de repente hay que ponerlos halla a pararse, a repartir material” (E2M, p.14).

Miguel busca bajar el nivel de energía en el niño para lograr su atención en clase. Jenny si, cree que el tema de la obesidad o mala alimentación influye en el aprovechamiento de los alumnos “Yo creo si influye en el rendimiento escolar (E7M, p.10).

Por su cuenta, Teresa desarrolla, con mayor énfasis el tema de la alimentación y el impacto en el rendimiento escolar; “el exceso de azúcar hace que los niños se activen, el comer dulces, chocolates antes de tener un alimento en el estómago hace que ellos se vuelvan hiperactivos, entonces para lograr ese control si, si influye en el aprendizaje” (E6M, p.12). Con lo expresado por Teresa distingo el elemento de buscar orden en la clase ya que los niños que consumen dulces se muestran activos y es difícil lograr su atención.

Las palabras de Jocabet indican que el rendimiento escolar se relaciona con una buena nutrición de los alumnos, “no tiene un buen rendimiento escolar, porque indudablemente se necesita estar bien nutrido para dar un buen rendimiento...pues les preocupa el lunch ¿no? en lugar de que estén pensando en las asignaturas” (E4M, p.17).

De entre los profesores entrevistados, cuatro fueron los que distinguieron la relación entre la mala alimentación y su influencia en un bajo rendimiento académico. Este grupo destaca que los alimentos que consumen contienen un alto nivel de azúcar ocasionando hiperactividad y poca atención en los temas, además ocasiona la distracción de sus compañeros y son los docentes quienes buscan tácticas para atraer su atención. Veo que el tema de la obesidad influye en la escuela, la interacción con los demás y cuestión de salud. Abordaré las repercusiones sobre la salud que enunciaron los docentes.

4.4.3 Motricidad y otras enfermedades

En los enunciados, cinco de los docentes indicaron que una de las consecuencias que trae la obesidad es el desarrollo de otras enfermedades y el impacto en la motricidad, lo observan al momento de realizar las actividades de educación física donde a veces no coordinan o hacen los ejercicios con dificultad.

Dentro del desarrollo de consecuencias que tiene la obesidad, Miguel enuncia que encuentra que al dificultarse las actividades físicas puede traer lesiones en el cuerpo:

influye porque alguna caída, un esguince o una fractura. Es lo que comentamos anteriormente te caías y pues nomás era el golpe y ya, la alimentación era más sana y ahora como que ya, ya es, ya los ponen de cierta forma más débiles. (E2M, p.13)

La relación que realiza Miguel es a partir de la comparación de cuando era niño y sus alumnos. Donde antes la alimentación era más saludable y permitía tener los nutrientes necesarios para que en las actividades un accidente no tuviera consecuencias severas y ahora ya producen lesiones más graves. También distingue “algunas, actividades que hacen se les dificulta” (E2M, p.12).

El tema de la obesidad repercute si no se atiende y se mantienen hábitos que perjudican la salud, no solo en la niñez sino perjudican, hasta el momento de ser adultos:

vamos creciendo con esos malos hábitos también que a la larga ocasionan lo que es la diabetes en los niños, y ya en los adultos, o ya enfermedades del corazón, triglicéridos altos, (énfasis) y es lo que hace que uno también no este concentrado en las actividades, o este, sea discriminado. (E2M, p.17)

Miguel enuncia diferentes enfermedades que son desatadas por la obesidad, con ello relaciona que también se produce un rechazo hacia las personas obesas. Al igual que Miguel, Víctor expresa que la obesidad tiene repercusión en las actividades físicas. De acuerdo a lo que observa durante sus clases, reconoce la falta de habilidad motriz, “son muy, este, propensos a tener poca habilidad motriz, por el mismo problema de obesidad...Obviamente cuando una actividad se les complica, pues, se trata de corregir, de animarlos, para que todas las actividades puedan ser realizadas por ellos” (E1M, p.2). Al presentar el niño dificultades en alguna actividad, Víctor busca alternativas de ejercicios para que los alumnos las puedan llevar a cabo.

Sobre la motricidad que manifiesta el niño con obesidad, Margarita encuentra que se les dificulta moverse no solo en las actividades físicas, pero, también se les obstaculiza desplazarse en el salón:

Un niño obeso ¡mmm!, le cuesta más trabajo, moverse de forma más libre, dentro del mismo salón, ¿por qué?, porque pues su volumen es mayor, y, y sus movimientos no son tan ágiles como el de los demás niños...son a veces lo que más dificultad tienen para realizar los ejercicios (E3M, p.5).

En la respuesta de Margarita, incluye los elementos sobre la complejidad de los alumnos la cual entorpece sus movimientos al realizar ejercicio. Mientras que en la reflexión de, Teresa encuentra que la obesidad es una consecuencia de la mala alimentación que afecta al organismo, “la obesidad nada más es una parte de todas las consecuencias que tiene el mal funcionamiento del organismo” (E6M, p.15).

Puedo mencionar que la obesidad no solo trae consecuencias en la salud sino es una consecuencia en sí, ocasionada por malos hábitos de alimentación y falta de actividad física. Son los factores mencionados de manera principal.

Sandra coincide con los profesores anteriores en que la obesidad trae problemas de salud y son originados por una mala alimentación:

por lo mismo de la obesidad (ríe) o así, si tenían problemas de salud, sobre todo se enfermaban a veces del estómago, pero también a veces yo creo que tiene que, bueno todo esto se acarrea a través de la alimentación, los malos hábitos de casa (E5M, p.5).

Sandra repite que la mala alimentación proviene de casa y las consecuencias que trae se ven reflejadas en la escuela al igual que en el surgimiento de otras enfermedades.

Hasta aquí, presenté la voz de los docentes de la Ciudad de México. Mostré sus ideas, pensamientos y reflexiones en torno a cuatro categorías: Ser docente antes y ahora (trayectoria, tema sobre salud antes y ahora, el docente como ejemplo); estrategias dentro y fuera del aula (a partir de la SEP y otras instancias públicas, temas sobre alimentación y “el plato del bien comer”); causas de la obesidad (la televisión y la publicidad, los juegos de antes y ahora, la alimentación) y, consecuencias (burlas, rendimiento escolar y otras enfermedades). Ahora, ¿qué mencionan los docentes de Bogotá? En el siguiente capítulo daré voz a los docentes entrevistados en Colombia.

Capítulo V. La voz de los docentes en Colombia, significaciones sobre la obesidad infantil

“El arte no tiene ningún poder de mover nada.
El arte tiene poder en el tiempo, de recuerdo y de testimonio”
Botero

Un viernes por la mañana en Bogotá la gente camina de prisa para llegar al trabajo, a citas, a la escuela, etc., a citas, o al colegio. Al dirigirme al Colegio “Jorge Soto del Corral” comienza el acercamiento con los docentes, al colegio, a su diario vivir. Llegué de manera puntual pues no quería hacer esperar al profesor Jairo, quien sería mi primer docente entrevistado en Colombia. El entusiasmo y el, nerviosismo eran parte de las emociones presentadas en el momento.

Para hallar el colegio pregunté a las personas que vivían cerca, ya que aún con las referencias dadas por mi compañera, no ubicaba la zona. Al llegar y verlo, mi alegría aumentó, ¡estaba dentro de una escuela en Bogotá! Mi compañera me recibió, me mostró parte del plantel antes de comenzar la entrevista. Escuchaba las voces de los niños en los salones por los que pasábamos; unos estaban en clase de educación física. En instantes me asomaba a las ventanas de los salones para observar al maestro brindando la clase y la actuación de los niños.

Ahora en este capítulo, daré voz a tres docentes y a la orientadora escolar de la escuela “Jorge Soto del Corral” en Bogotá. Donde, la pregunta clave fue ¿cuál es el significado que tienen sobre la obesidad infantil? Las categorías que me utilicé como guía, para comprender el significado que le dan a la obesidad son: ser docente antes y ahora; estrategias; causas y, consecuencias de la obesidad infantil. En cada una incluyo subcategorías que me ayudan, para ampliar la comprensión de lo que mencionan.

5.1 Ser docente a través del tiempo

Para comprender la práctica de los docentes entrevistados respecto al tema de la

obesidad, la imagen que consideran de ellos mismos en la actualidad, en esta categoría, retomaré los discursos, interpretaciones, posiciones y visiones en torno a la práctica docente a partir de la recuperación de sus experiencias compartidas y trayectoria.

5.1.1 Trayectoria

¿Cómo es que eligieron la profesión que tienen? Es una de las preguntas realizadas a los entrevistados para conocer sobre su trayectoria, los factores que influyeron para su elección. Jairo y Silvia respondieron que el contexto familiar formó parte de la decisión.

Jairo habla sobre ello “Primer término, en mi familia. De mis tíos, mi madre ¡eh!, eran docentes, entonces, me llamaba, me llamaba la atención, en primer lugar fue eso” (EC1, p.2), Así como la cuestión familiar también identificó que desde la profesión podía ayudar al aprendizaje del niño y en su orientación “Me gustaba, me gustaba compartir, como orientar ¡eh!, la forma de actuar de los niños, la forma de orientar , la forma de aprender, o sea, prácticamente me gustaba de que el niño aprenda, ¡que sepa cosas!” (EC1, p.3). La imagen del docente, de acuerdo con Jairo, es una participación para guiar y construir a las futuras generaciones.

De la misma manera, Silvia responde que fue su mamá quien influyó para elegir ser docente:

uno de niño sueña con, con una cantidad de cosas y (sonríe al describir), y la verdad que en mis deseos no pensaba llegar a ser profesora, docente. Pero vengo de, tengo sangre como dicen de docente, de maestra. Soy hija de maestra y parte de mi familia también es docente y yo creo que mi mamá influyó mucho en eso, en la decisión, de tomar ese camino. (EC3, p.3)

Al recordar, Silvia distingue que al ser niños soñamos con llevar a cabo diferentes profesiones y entre esos sueños no vislumbraba ser docente. Sin embargo, con el paso del tiempo cambió su decisión. Y, reconoce que es la imagen de su mamá influyó para decidir ser docente. Al verla dedicarse a ello, Silvia siente “tengo sangre como dicen de docente” visto como una cuestión heredada.

Para Efraín no estaba planeado ser docente, su elección tuvo origen al tener una experiencia de brindar clases en una primaria; y de, ahí tuvo el gusto por llevarlo a cabo.

¡No tenía pensado ser profesor!, realmente quería ser como investigador de, de lenguaje o de filosofía del lenguaje, pero empecé a trabajar por una casualidad, ser un remplazo (hace énfasis) en primaria. Entonces me quedó como gustando, porque era como interesante, porque ¡rinde muchísimo con los niños! y como que, en Colombia dicen “tener como el palito”, que es como tener vocación, que les caes bien a los niños y los niños le caen bien a uno. Entonces decidí concursar y entré hace diez años al magisterio. (EC2, p.3)

Efraín, a partir de una experiencia, identificó un gusto e interés por dar clases a los niños. Además, menciona que tenía la, vocación para hacerlo, por eso dispone concursar para ser docente. Comparte, ya son diez años que lleva de impartir clases.

Para Azucena, el tomar la decisión por trabajar con niños en una escuela, surge al percibir que en los colegios se requiere la imagen de un psicólogo que oriente a los estudiantes. “Decidí ser orientadora desde que comencé a estudiar psicología creí que lo idóneo es que un psicólogo estuviera en un colegio. Pero desde muy jovencita lo decidí cuando estaba en noveno de bachillerato” (EC4, p.2). Señala que desde joven decide ser psicóloga y trabajar de manera directa con estudiantes, porque reconoce que la imagen del docente es indicada para el trabajo con los alumnos.

Los entrevistados compartieron acerca de su elección por su profesión a partir de sus experiencias. Durante las respuestas recupero la cuestión de ser docente en la actualidad, ¿cómo se percibe al docente en la actualidad?, ¿ha cambiado la imagen del docente antes y ahora? El siguiente apartado me permitirá construir como perciben la imagen del docente.

5.1.2 Imagen del docente actual

La mayoría de las respuestas por los docentes refieren a la imagen del docente en la actualidad como “demeritado”, “no valorado” o visto como “niñero”. Entre estas y otras respuestas son las expresadas por los docentes, además, hacen alusión de tiempo atrás donde se veía al docente como una imagen de autoridad.

Jairo opina que es desafortunado el cambio que ha sufrido la imagen del docente por la sociedad “Infortunadamente el maestro ya no se le mira como hace unos años atrás. Actualmente, también es cuestión de los padres de familia, nosotros en la mayoría de los casos ¡somos cuidadores!, ya no somos profesores” (EC1, p.10). Distingo en su respuesta la cuestión sobre, la imagen del docente ahora, como un “cuidador” y se vincula con la percepción de los padres de familia, al ser ellos los principales quienes han creado esta imagen. También agrega su percepción sobre la escuela, ya no vista como un centro de formación, sino una instancia para cuidar niños “¡esto parece una guardería a veces! y no un centro de formación o por lo menos de instrucción pedagógica o intelectual de los niños” (EC1, p.25).

A pesar de la visión que reconoce ahora, es el docente, expresa la labor que tiene el profesor a través del ejemplo para sus alumnos “nosotros enseñamos académicamente, ¡claro que fortalecemos los valores, mediante el buen modelo del profesor!” (EC1, p.11). Es el ejemplo una forma de enseñanza para sus alumnos.

Silvia, así como Jairo habla y responde que la imagen del docente se ha desvanecido a comparación de antes y se ve un individuo más dentro del aula:

la imagen del profesor se ha desvanecido un poco de lo que era antes, antes era el docente, o el profesor era respetado, era, era él, el que, el que impartía un conocimiento...ahora ya somos del común, ya la situación o la, la influencia del internet y de los demás medios nos han llevado a que, a que ¡somos alguien más en el salón! (EC3, p.21)

Uno de los elementos mencionados por Silvia es el internet, que ha influido para que el maestro no se vea como quien imparte el conocimiento, como años atrás. En sus palabras, ahora son vistos “del común” el acceso a la información por medio del internet y los medios de información impactan en ver de distinta forma la imagen del docente, como si ahora no posee el conocimiento y la información se puede encontrar en otras fuentes.

Respecto al elemento de los medios de información, Efraín también han influido para cambiar el rol del docente y la imagen a los demás:

Muchos papás dicen - “Yo no lo traigo acá porque lo que usted está diciendo profesora o profesor, yo lo encuentro en internet o YouTube”-. ¿Qué diferencia entonces sería, entre un profesor físico de carne y hueso y YouTube o un YouTuber en sentido general o ir a la biblioteca? (EC2, p.10)

Los padres de familia son quienes distinguen que la imagen del docente se ha transformado ahora, con los medios de información. Donde se puede tener el acceso a la información de cualquier tema. Efraín menciona que son los padres quienes demandan las funciones del profesor “los papás son muy críticos con respecto a todas esas necesidades que, que ellos observan que deben ser suplidas por un profesor” (EC2, p.9). En la respuesta del entrevistado encuentro que el profesor es quien debe cubrir lo que el alumno requiere, los problemas manifestados de manera social trabajarlos dentro del aula. Por ello los alumnos y padres de familia solicitan que lo enseñado sea aplicado en su diario vivir “ahora lo que ellos reclaman, es, que primero, que el profesor, el conocimiento lo aplique a la realidad de ellos” (EC2, p.6) mantener una relación entre lo aprendido y lo vivido, vista la escuela como una preparación para el futuro y para enfrentar lo que acontece.

Por otra parte, Efraín encuentra que la imagen del docente es respetable. “La imagen del profesor siempre, en Colombia, Bogotá, ¡es respetable!, es respetado, también” (EC2, p.9). A diferencia de los docentes anteriores, Efraín reconoce que la

imagen del docente proyecta respeto a pesar de las exigencias por los padres de familia.

Azucena, como orientadora, expresa que la imagen del docente no es la misma, de acuerdo a su institución, es visto como “un cuidador”. “El profesor actualmente en nuestra institución, el maestro no se ve como maestro, está siendo visto como un cuidador, entonces no se le da la importancia al maestro como se hacía antes” (EC4, p.7). Considera que ver al maestro como alguien que debe de cuidar a los niños origina que no se le dé la importancia como antes. Azucena al igual que Jairo y Silvia señalan el cambio de la imagen del docente a través de los años.

Efraín agrega que el rol del maestro no solo debe estar dentro del aula, la labor del docente va más allá de brindar información “lo que se necesita es un profesor, más un profesor tutor, un profesor guía, que un profesor que dicte la clase y llene el tablero, porque eso se encuentra, ¡eso se encuentra fácilmente en internet!” (EC2, p.10). El docente sea un guía necesita orientar a los estudiantes con toda la información a la que se tiene acceso para aplicarla en su contexto y abordar los temas que impactan en su alrededor. Ahora abordaré las respuestas dadas por los profesores en relación con el tema de la salud y si lo consideran como un tema en clase.

5.1.3 El docente vs. la obesidad

El, hablar sobre el cuidado de la salud para los estudiantes puede ayudar a prevenir diferentes enfermedades. Por consiguiente, deseo indagar si, ¿los docentes abordan temas sobre salud, nutrición para prevenir la obesidad durante sus clases?, y si, ¿consideran que deben hacerlo? Las respuestas muestran que algunos de los entrevistados tienen conocimientos sobre el tema a partir de su formación.

Enseñar sobre el tema de salud a los niños de primaria es parte del trabajo docente, es lo que comparte Jairo, “Bueno el tema de salud prácticamente en la

primaria de alguna o de otra manera, ¡nos toca a nosotros afrontarlo! Porque como vivimos frente a frente la problemática del no aprendizaje, o del aprendizaje” (EC1, p.25). De manera, que el tema sobre los hábitos saludables es parte de los temas que debe considerar el docente. empero, específica que no es solo la responsabilidad del maestro “¡más no es que sea nuestra responsabilidad! (levanta el tono de voz) como tal, pero si ser partícipes del proceso” (EC1, p.25). Distingo que el profesor contribuye para abordar la cuestión de la salud, pero debe involucrar a otros actores.

Silvia expresa que la cuestión de salud no se encuentra dentro del programa, a pesar de ello, busca profundizar los temas relacionados con los hábitos saludables.

no están dentro del, dentro ¡no! Pero ahí en Ciencias Naturales lo que ven más que todo es sobre el agua, ven el aparato digestivo, el aparato respiratorio, ciertas cosas como muy por enzimita, pero uno pues con el conocimiento que tiene uno trata de profundizarles. (EC3, p.11)

Dentro del tema de Ciencias Naturales los docentes abordan temas relacionados con la salud y el cuerpo humano. Gracias a su formación como Licenciada en Ciencias Naturales y Educación Ambiental profundiza en los temas relacionados con la salud y su cuidado.

Efraín recuerda que al estudiar el bachillerato tenía una asignatura relacionada con la salud y la nutrición, que ahora fue fusionada en la asignatura de Ciencias Naturales se revisan solo algunos temas de manera resumida.

Estudí en el bachillerato una asignatura que se llama: ¿salud y nutrición o nutrición?, una cosa así. ¡Sí!, que era sobre la alimentación, sobre higiene, sobre cuidado del cuerpo, sobre como cepillarse los dientes y eso ¡sí que hace falta!, ¡eh!, ¡eh! Creo que esa fue reducida o atomizada en otras asignaturas como las ciencias naturales, pero se queda allí (EC2, p.13).

Explica que los colegios deben brindar la orientación a las familias y a los niños sobre la salud y alimentación; es parte de sus funciones, considera importante hablar del tema.

es importante que retorne este, de higiene y de cuidados de sí mismo y de la alimentación, que se pudiera hacer al interior de los, de los colegios. Siento que esa es la razón de ser también de un colegio, dar una orientación a las familias y a los niños, sobre todo obviamente de cómo sería la salud, como sería la alimentación idónea para ellos. (EC2, p.22)

De la respuesta de Efraín reparo a la escuela como un espacio donde se orientan a las familias sobre temas de interés, de acuerdo a las necesidades, para una vida saludable. Efraín añade que las personas esperan que el tema de salud sea abordado por los docentes y no solo quede en las manos del médico; descubre que el docente tiene varios años que no retoma el tema.

Si te digo por ahí de unos veinticinco años que no se trata el tema de la alimentación balanceada, de la higiene, de la salud en los niños y en los jóvenes y se ha dejado digamos para el criterio de los médicos o del pediatra...Pero muchas personas esperan que de primera mano lo diga el profesor y digamos de problemas que se dan en Colombia de salubridad y de contaminación de alimentos. (EC3, p.24)

El hecho de que no se llegue a hablar sobre alimentación o cuidado de la salud se debe a que no se encuentra en el plan de estudios, los maestros no lo enseñan.

(...) esto de higiene y de salud y del cuidado de sí mismo y de alimentación y de enseñar esas cosas! ocurre que, si no está en el plan de estudios y fue retirado a su vez de manera expresa, fue retirado por el ministerio de educación, pues el profesor no se ve obligado. (EC, p.21)

Con lo mencionado por Efraín veo que el docente no llega a abordar el tema sobre nutrición y salud porque no se encuentra en el programa, entonces no lo señala el Ministerio de Educación, así que el docente no se ve obligado a impartir el tema. Pese a que, Efraín habla que el docente debe tratar el tema de la alimentación con los niños y jóvenes. Así mismo, Azucena considera es, importante

que el docente retome el tema sobre la salud y es desde la escuela donde se puede, trabajar la salud para prevenir enfermedades; y cree que lo hacen dentro de su aula.

Creo que es muy importante que el profesor retome el tema de salud, pero también estoy segura que los profesores lo manejan a diario, no solamente en el comedor comunitario o en el comedor escolar, sino también los trabajan desde su salón, el no comer tantas golosinas, tantos dulces, sino el cuidado de la alimentación eso lo veo a diario con los profesores del colegio. (EC4, p.14)

El docente explica sobre nutrición desde el aula y al momento de la comida, es lo identificado por Azucena, al ver el trabajo que realizan los docentes. Por ello cree es importante que ella retome el tema para tener cuidado de los alimentos que consumen los alumnos durante las sesiones con los niños. “Los docentes encargados de cada curso se encargan en sus clases de fomentar hábitos saludables tanto de alimentación como de cuidado personal” (EC4, p.18).

Quiero resumir que la imagen del docente se ha demeritado, no obstante, tienen el compromiso de ser ejemplo para sus alumnos. Recupero las palabras de Silvia sobre el compromiso y deseo de impactar la vida de sus estudiantes.

quisiera uno como aportar más, pero en sí, el diario vivir...uno debería de estar haciendo otras cosas, que pueden servirle más para el futuro de esa niña o de ese niño, y no encasillarlo en cosas que uno verdaderamente dice, pero, - ¿qué va a ser este niño o esta niña con esto que le estoy enseñado? (EC3, p.24)

El, ser docente impacta en el futuro de sus alumnos por medio de su ejemplo y las enseñanzas que brinda, las cuales deben ser en todas las áreas de su vida, en este caso la salud. Ahora conozcamos cuáles son las estrategias que llevan a cabo los maestros para abordar el tema de salud y nutrición para prevenir la obesidad en los niños.

5.2 Docentes en acción: estrategias

Los profesores entrevistados compartieron, como parte de las estrategias implementadas, el espacio del comedor y el refrigerio otorgado a los alumnos. Recupero su trabajo dentro del aula, así como los programas que conocen para afrontar el tema de nutrición y fomentar hábitos saludables por parte del Ministerio de Educación y otras empresas. Para agrupar las ideas expresadas las divido en cuatro vertientes: refrigerios y comedor, trabajo en equipo, desde el aula, programas fuera del plan.

5.2.1 Refrigerios y comedor

Jairo dice que en Colombia se otorga un refrigerio dentro del horario escolar a los alumnos de manera gratuita, “los pelados, aquí en Colombia, en Bogotá tienen por parte del gobierno nacional asignado un refrigerio, que consta de un menú; de un jugo, unas galletas, o unas frutas, que diariamente se les entrega a los estudiantes de manera gratuita” (EC1, p.13). En la respuesta de Jairo hallé que el menú otorgado a los estudiantes contiene alimentos sanos y nutritivos.

Añade que además del refrigerio, los estudiantes de la otra sede del colegio cuentan con restaurante escolar, donde también se les brinda comida gratuita “El colegio en la otra sede tiene un restaurante escolar donde les dan comida caliente, o sea, es un almuerzo y al igual un desayuno, comida caliente: su arroz, huevos, papas, o sea, ¡lo normal, un almuerzo normal!” (EC1, p.14). Al brindar desayuno y almuerzo a los alumnos, contribuyen a la alimentación de los niños y el cuidado para que tenga que comer y pueda ser de manera saludable.

Los menús otorgados en los colegios se encuentran bajo la supervisión de la Secretaría de Salud y el Ministerio de Educación, Jairo comenta lo siguiente sobre los menús “entiendo que los menús tanto de la secretaría de educación, como los

que se entregan a nivel nacional están avalados, o están bajo la supervisión de personal del ministerio de salud para que cumplan con todas las normas y requisitos” (EC1, p.17). Los alimentos cumplen normas establecidas para que se ingieran en las porciones adecuadas.

Efraín reconoce que, a pesar de que a los estudiantes se les brinda una comida balanceada, sino tienen los hábitos desde casa no van a consumir lo que se les sirve.

Es una empresa privada, que es la que provee los alimentos. Ellos pueden ¡eh! proveerla y servírsela al niño o al joven de bachillerato, pero a su vez si ellos no tienen el hábito de la casa, ¡es muy difícil que se la coman! (EC2, p16)

Para Efraín el, consumir alimentos saludables proviene desde los hábitos formados en el hogar, no solo se requiere la estrategia del comedor escolar sino trabajar en conjunto con los padres de familia.

Azucena comenta que los encargados de preparar los alimentos del comedor escolar también realizan talleres dentro del colegio “Dos veces al año la entidad encargada de preparar los alimentos del comedor escolar en el almuerzo hace campañas, talleres entre otros sobre hábitos alimenticios saludables para promover una alimentación sana” (EC4, p.5).

La Secretaría de Educación promueve la alimentación saludable en los colegios, en las, palabras de Azucena dice,

Hay un apoyo a la escuela para que los niños coman más saludablemente y la secretaria de educación les brinda alimentación más saludable y balanceada, no contiene dulces más bien contiene fruta, contiene jugos naturales y contiene todos los ingredientes que contiene un menú en todas las proporciones idóneas y preparado por la gente idónea. (EC4, p.26)

Los alimentos ofrecidos contienen las porciones necesarias para la edad escolar y dejan de lado el consumo de golosinas para cambiarlas por frutas. Con base en lo puntualizado por los docentes el comedor escolar es un espacio donde los alumnos consumen alimentos nutritivos y fomenta hábitos saludables al ingerir alimentos de beneficio para el cuerpo.

Los docentes también participan en la dinámica de los refrigerios y en el comedor escolar al repartir los alimentos, en palabras de Jairo:

en ocasiones que nos toca a nosotros, por ejemplo, repartir los refrigerios, entonces, por ejemplo, eso debería de hacerlo otra persona, y allá en la, en el comedor escolar son los docentes los que son encargados de hacer la fila con los niños, los encargados de ver la disciplina con los niños y verdaderamente eso lo deberían de hacer otros profesionales. (EC1, p.26)

El docente también tiene participación en el comedor, pero su actuación es en el control de la disciplina, una función que Jairo considera, debe realizarla otro profesional. Tres de los entrevistados hacen referencia en cómo el comedor escolar y el refrigerio forman parte de las estrategias para fomentar hábitos saludables que disminuya la obesidad o desnutrición en el país.

5.2.2 Trabajo en equipo

La interrogante que surge es ¿trabajan en equipo para crear estrategias que disminuya la obesidad?, ¿al tener dudas sobre el tema lo comparten con sus colegas?, ¿cómo lo resuelven? ¿se requiere trabajar entre docentes para abordar el tema? Es la voz de, los docentes quienes, responden a estas preguntas y señalan la forma ideal para trabajar entre compañeros.

Silvia discurre en que el trabajo en la escuela debe ser interdisciplinario. Desea que se trabaje en equipo y se involucre al profesor de educación física para abordar el tema de salud.

¡Yo he insistido!, en que el trabajo debería ser coordinado, interdisciplinario con el profesor de educación física, pero lamentablemente no nos dan los espacios, o no nos hemos puesto de acuerdo, o no me he hecho a entender... ¡todos deberíamos estar en continua comunicación para que la labor del docente, de todos los miembros de la comunidad educativa! (EC3, p.21)

La entrevistada señala que no ha logrado trabajar en conjunto aun cuando ella busca que se haga y, fomentar el trabajo de manera colaborativa para lograr una comunicación permanente, y apoyarse unos con otros para su trabajo.

Al responder Efraín sobre el trabajo en equipo acerca de hábitos saludables, salud, nutrición, su respuesta coincide con Silvia de que no se trabaja de manera conjunta, “Hasta el momento no, pero, y no se ha trabajado” (EC2, p.21). Agrega que el apoyo que se tenía era que desde la asignatura de educación física también se veían temas sobre el cuidado de la salud, “Antes educación física, creo que también, trabajaban allí y ponían la nota para, para hacer en cierta situación de trabajo sobre el cuidado del cuerpo y de higiene y de, y cuidado de sí mismo, de la salud” (EC2, p.22). Las respuestas de los dos docentes muestran la falta de trabajo en equipo y cada uno de los profesores aborda los temas de acuerdo a las estrategias que encuentran de manera individual.

Jairo dice que el trabajo de los docentes no se hace de manera directa, pero la orientadora y el profesor de educación física fortalecen el tema sobre cuestión del cuidado de la salud, “la profesora de educación física, ella trabaja mucho lo que es el cuidado personal y también lo trabaja orientación, lo trabaja orientación mediante, en su charla con la escuela de padres” (EC1, p.16). La orientadora escolar implementa reuniones con los padres de familia y gestiona las visitas del personal del hospital para trabajar de manera directa con los padres de familia sobre el tema de nutrición.

Utiliza como herramienta las reuniones de escuela de padres, donde ella tiene una forma directa de hablar con los padres, acerca de esos temas, a veces vienen también mediante la gestión de orientación escolar, personal del hospital de aquí de Guavío. Viene personal del hospital a

hablar con los padres de familia para hablar acerca de una nutrición balanceada y todo eso. (EC1, p.17)

Es desde su área donde trabajan la orientadora y la profesora de educación física sobre la salud y nutrición, pero se dirigen hacia los alumnos y los padres de familia; no lo hacen en conjunto con los docentes. El tema para la prevención de la obesidad lo trabaja cada docente al cumplir el programa. De esta manera la orientadora lo aborda porque aparece en el programa del colegio y como apoyo a la institución, debe llevarlo a cabo. Es decir, dentro del trabajo en equipo no se hace a partir de acuerdos sino cada uno desde sus funciones.

5.2.3 Desde el aula

En el apartado anterior revisé lo que dicen los docentes sobre el trabajo en equipo. Ahora deseo conocer las estrategias que implementan para abordar tópicos sobre la prevención de la obesidad o de qué manera trabajan con niños que tienen sobrepeso u obesidad.

Efraín expresa la necesidad de fomentar hábitos saludables para que no se enfermen los estudiantes, “Los niños necesitan reconocer también unos hábitos para que ¡no sé! No se enfermen y entre esos hábitos no solamente que son alimenticios, que son hábitos de mantener su cuerpo sano, en sentido general tanto por dentro como fuera ¡obviamente!” (EC2, p14). El docente habla sobre el fomento de hábitos saludables, pese a que, no expresa cómo llevarlo a cabo o si él lo implementa dentro del aula.

Silvia, al contrario que Efraín, explica la manera en que orienta a sus alumnos para impulsar hábitos saludables y el cuidado de la salud.

Yo les doy como unos tips de [eso], yo soy además de la parte académica, soy de la parte de salud. Entonces siempre les estoy diciendo, este, del lavado de las manos, absolutamente les estoy hablando de salud casi todo el tiempo, de lo, de lo que comen, comida sana, ¡eh!, ¡por favor las frutas, las verduras!, siempre cambiemos, cambiemos un paquete de papas por un banano, por una manzana. (EC2, p.9)

Silvia se apoya del conocimiento que tiene como profesora de Ciencias; ofrece información a sus alumnos sobre cambiar sus hábitos de consumir golosinas, comida empaquetada, comida chatarra por frutas y verduras. Diario, Silvia comparte consejos sobre el cuidado de la salud, un contenido que no deja de lado y busca trabajarlo constantemente:

Estoy haciendo como unas motivaciones, unas pequeñas motivaciones en clase de quince minutos digamos algo así, sobre la limpieza diaria, sobre cómo le digo, sobre él, el venir bien presentado al colegio también es parte, el alimentarnos, el, ¡bueno!, todo lo que se refiere a tratar con salud. (EC3, p.10)

Ocuparse de la situación de salud con los niños es importante porque puede ayudarles a prevenir futuras enfermedades.

(...) los primeros años ¡es más importante!, hablar de salud, ¡claro! ¡claro que sí! Y ellos además le cuentan a uno, le dicen – Mi abuelita está enferma de tal cosa, mi papá está enfermo, y les digo desde ahorita, desde la edad de ustedes tienen que empezar a comer bien, a comer saludable, que no les vaya a pasar lo que a mí me paso a estas alturas, ya con la tercera edad, como dicen, que de pronto si, si no comen frutas desde niña, eso me va a afectar para ahorita. (EC3, p.13)

Utiliza las experiencias que comparten los alumnos para recordarles la importancia de tener hábitos saludables, cuidar su cuerpo para que no vayan a pasar por las mismas enfermedades de sus abuelos. Así, los niños pueden asemejar la necesidad de cuidar su salud al verlo en sus propias familias. Concluye Silvia, “con los conocimientos que yo les he dado...ellos ya saben que, si se están comiendo un cheto, lo que están comiendo es caucho” (EC3, p.20). La información que brinda les, ayuda a los estudiantes a aplicarlo en su vida cotidiana.

Azucena como orientadora, trabaja directamente con los niños que tienen sobrepeso u obesidad. Ella menciona: “Con estos alumnos yo trabajo únicamente a su visión, a su autoestima, los otros temas los trabajan directamente con la EPS (Entidades Prestadoras de Salud), ellos son los que tienen diferentes programas

para atención” (EC4, p.25). Azucena solo trabaja con los niños canalizados el sobre la autoestima y la EPS es quien los atiende a través de los programas que posee. Solo Silvia expresó la manera en cómo promueve los hábitos saludables desde el aula. Efraín habló acerca de lo que se deben trabajar y Azucena solo trabaja la autoestima con los alumnos con sobrepeso y obesidad canalizados al espacio de orientación educativa.

5.2.4 Programas fuera del plan

Algunos docentes entrevistados compartieron algunos programas que conocen, se llevan a cabo para el cuidado de la salud y fomentan una buena alimentación. Algunos pertenecen al Ministerio de Educación u otras instituciones. Pero Efraín indico que no conocía ningún programa que se trabajará desde la institución encargada de la educación en Colombia.

Jairo nota la implementación del comedor comunitario como parte de las estrategias que implementadas para acceder a poseer una alimentación balanceada y apoyar a quienes no tienen recursos “¡hay muchos comedores comunitarios! (alza la voz) en el sector. Por ejemplo, los niños y las personas de bajos recursos pueden ir alimentarse allá, ¡hay muchos niños de aquí que van a esos comedores comunitarios! Esos son los programas” (EC1, p.23), es un programa que no se lleva a cabo dentro del colegio, pero considera el docente que apoya para una alimentación saludable y evita problemas de salud.

Silvia expresa que, dentro de las estrategias externas, se implementan talleres, pero son, de manera esporádica:

aquí solamente, digamos una campaña al año. Uno, ¡eso debería de ser mensualmente!, es decir los talleres, deberían de hacerse los talleres mensualmente. Yo creo que los niños, ¡eh! Aprenderían mejor alimentarse, pero esto es muy escaso, esto es, como dicen ¡si es una vez al año es un milagro! (EC3, p.18)

Opina que los talleres deberían realizarse continuamente y así los niños revisan los temas frecuentemente para que no se revise solo una vez. Silvia

menciona que los talleres comparten lo que significa una comida saludable. “Los talleres consisten en cuál es la comida saludable y cuál no es la comida saludable” (EC, p.19). Que respondieron los docentes ayuda para la prevención de enfermedades.

Azucena también refiere a los talleres que se realizan en el colegio, “nosotros tenemos un programa de salud que es apoyado por la red centro oriente que es del distrito y ellos vienen y dan talleres, de nutrición y nos visitan periódicamente al colegio” (EC4, p.13). Al igual que Silvia, discrepa que la realización de los talleres es esporádica y son enfocados al área de la nutrición.

Sobre la cuestión de la alimentación, se venden frutas y verduras dentro de la escuela, pero no se promueve el, quitar de, la venta de las, golosinas aun cuando la Secretaría de Educación ha buscado promover esta estrategia.

Se venden frutas verduras, pero es claro que hay mayor venta de productos poco saludables: paquetes, dulces chicles entre otros. La Secretaria de Educación ha tratado de promover dicha estrategia, pero hace falta mayor promoción de la misma...preocupación de la secretaria y por ende otros proyectos por una alimentación más saludable desde el año pasado, exigiendo a los colegios no deben vender estos productos o por lo menos de una forma no tan evidente para los niños y jóvenes. (EC4, p.3)

En la respuesta de Azucena reconoce que en el colegio se encuentra una diversidad de productos que pueden consumir los niños y aun cuando se venden frutas y verduras no las consumen tanto, como las golosinas. Más, el no vender alimentos no saludables, se ha quedado como una propuesta por la Secretaría de Educación, pero no se ha implementado.

Efraín asemeja que no existe algún plan, por parte de las instituciones gubernamentales, que promuevan una alimentación saludable pedagógicamente.

No hay un plan pedagógico, ni un plan de contingencia de la institución, ni de la empresa que provee los alimentos para educar en ese hábito, un

hábito de consumo de frutas y verduras en todo, lo que es ese problema que tenemos en la institución. (EC2, p17)

Efraín, lo ve como un problema que se tiene, el no contar con programas que eduquen sobre el tema hábitos saludables; señala que debe ser un programa estructurado de manera pedagógica para enseñar a los estudiantes como deben alimentarse. El impacto de no contar con programas de fomento a la salud puede convertirse en un problema en el país.

¡No hay un plan!, no hay un proyecto, ni el instituto Distrital de estudios pedagógicos, que depende de la Secretaría de Educación, ni de educación, ni el ministerio de salud, ni el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar. Ninguno ha puesto cuidado en ese problema, ¡que si en realidad es un problema!, ¡que puede convertirse en un problema de salud pública! (EC, p.18)

Las instituciones dirigidas al estudio de la salud y de educación no cuentan con proyectos para brindar a los colegios sobre el cuidado de la misma. Lo que expresa Efraín es un problema que se puede agravar.

Los docentes mencionaron algunos programas o falta de programas referentes a la alimentación, pero Azucena expuso algunas propuestas establecidas para el fomento de realizar actividades deportivas “la secretaria de salud y el IDRDR el Instituto de Recreación y Deporte realizan actividades donde invitan a los niños a realizar actividades deportivas, se realizan igualmente campeonatos para incentivar el juego en equipo como: fútbol, voleibol, basquetbol, entre otros” (EC4, p.5).

Como parte de, los programas mencionados por los docentes se centran en la alimentación y en el cuidado de los hábitos que se deben fomentar desde pequeños. Silvia expresaba hacerlo constante para que sea parte de los temas aprendidos por los alumnos. Azucena es la única en responder que en los programas para la alimentación también se llevan a cabo actividades para el fomento del deporte organizado por instituciones especializadas en ello.

Hasta aquí muestro las respuestas brindadas por los entrevistados sobre las estrategias que retoman dentro y fuera del aula, la información previa que retoman para brindar a sus alumnos, los programas que conocen y desconocen propuestos por las instituciones gubernamentales.

5.3 Causas de la obesidad

Entre las interrogantes realizadas a los docentes surgió ¿cuáles son los factores que influyen para que se origine la obesidad? A partir de su experiencia, su diario vivir, encuentran diferentes elementos que influyen para que el niño no se encuentre sano. Uno de ellos es el contexto familiar donde se desenvuelve y adquiere hábitos para su alimentación. También los docentes narran la manera en cómo se alimentaban, jugaban y cómo ha cambiado en la actualidad.

5.3.1 Medios de comunicación

En la voz de, los docentes incurren sobre la influencia que tienen los medios de comunicación en lo que consumen los estudiantes. Efraín encuentra que los medios de comunicación producen que los alumnos deseen consumir los alimentos “chatarra” que anuncian los medios:

Estamos afectados obviamente por los medios de comunicación y por los medios de comunicación siempre llegan esos mensajes de la pizza hut y la hamburguesa ¡no sé qué! Y entonces la hamburguesa y las pizzas, y toda esa serie que se conoce como comida chatarra y ellos ven eso como algo delicioso. (EC2, p.14)

Azucena coincide con Efraín sobre la influencia de los medios de comunicación en la alimentación de los alumnos, “ellos están muy influenciados por los medios de comunicación, las redes sociales entre otros” (EC4, p.17). Solo dos de los entrevistados encuentran como causa de la obesidad y la mala alimentación el predominio en el uso de las tecnologías y los medios de información, al igual que

la promoción que hacen a los alimentos “chatarra” no nutritivos que consumen los niños.

5.3.2 Los alimentos de antes y ahora

Los docentes ¿consideran que la alimentación ha cambiado de cuando ellos eran niños a la actualidad?, ¿de qué manera?, ¿cuáles creen que son los elementos por los que se origina el cambio? Azucena y Silvia expresaron los cambios que identifican en los alimentos actuales y la forma de alimentarse en su infancia.

Silvia externa en que comía las frutas y verduras cuando era niña y ahora los químicos que les colocan a los alimentos dañan nuestro organismo y no se consumen de modo natural:

Cuando yo fui niña, ¡eh!, el ambiente era menos contaminado, el ambiente era más sano. Uno podía tomar la fruta del árbol y comérsela, podía tomar un, una hoja de repollo, de lechuga y comérsela tal como la cogió de la planta. Ahora hay que lavarla, hay que hacerle un tratamiento especial, porque ya, ¡mejor dicho!, ya ni los, ya ni los, ni los elementos con que la fumigan acaban con esas, con esas plagas, que de pronto que si nosotros lo hacemos directamente van hacia nuestro organismo es ¡algo fatal! (EC3, p.13)

Durante la niñez, de Silvia, recuerda que podía consumir las frutas de manera directa del árbol. Y ahora con la contaminación del ambiente: las (plagas): se debe fumigar las plantas. Por lo cual, en la actualidad los químicos contenidos en los alimentos pueden ocasionarnos enfermedades.

Azucena nota que la calidad de los alimentos esta en descenso a comparación de cuando ella era niña; además, los padres de familia estaban al pendiente de los alimentos que consumían:

pero claramente la alimentación ha ido en declive, no solamente en cantidad sino en calidad. La alimentación que nosotros teníamos cuando éramos niños, era más saludable venía con menos químicos, venía mucho mejor preparada, nuestras mamás estaban mucho más pendientes de nosotros y no teníamos tanto acceso a dulces y a golosinas. (EC4, p.18)

Al hacer la comparación, Azucena menciona el acceso que tienen los niños a las golosinas que antes no se tenía; asimismo considera que los alimentos estaban preparados sin tantos químicos, lo que beneficiaba el cuerpo, ahora los niños pueden enfermar y no tener una buena nutrición por los alimentos consumidos. Al igual, establece el cuidado de los padres hacia la alimentación que se ha reducido. Por ello los docentes responderán acerca del rol de la familia y su influencia en los buenos o malos hábitos de sus hijos.

5.3.3 Padres de familia

Los cuatro entrevistados coinciden que los padres de familia influyen en los alimentos que consumen los niños, y enfatizan en que de fomentar actividades físicas es el primer núcleo donde sociabiliza el niño y los guía en su formación. Las respuestas expresan el rol del padre de familia en la salud.

Jairo establece que los padres de familia, en el colegio, necesitan trabajar para lograr alimentar a sus hijos. Y, en ocasiones con los recursos que generan no logran alimentar a sus hijos de modo saludable.

el exceso de trabajo, por falta de recursos de los padres. Ellos por salir a buscar su plática (se refiere al dinero) ¡no les alcanza!, ¡su dinero no les alcanza a comprar verdaderamente las cosas necesarias!, (hace énfasis) para el mercado, ¡no les alcanza a mantener de una forma adecuada la alimentación! o llevar una alimentación balanceada, ¡de tal manera que sea satisfactoria para los niños! (EC1, p.23)

La entrevista identifica dos por un lado la ausencia de los padres por el tiempo que requieren en el trabajo, es decir el elemento de la economía que no alcanza para las necesidades básicas y, por otro lado, los alimentos que brindan a los niños no contienen los nutrientes necesarios o no llegan a ser los adecuados, lo que puede traer como consecuencia desnutrición u obesidad.

Azucena concuerda en que los padres de familia tienen una amplia jornada laboral y no pueden dedicarle atención a sus hijos sobre los cuidados que requieren,

“la mayoría de padres de familia trabajan el cien por ciento y por ende no pueden dedicarles el apoyo suficiente a sus hijos, entonces es complicado trabajar en ese sentido” (EC4, p.10). El tiempo de trabajo por parte de los padres de familia implica que lleguen a descuidar la alimentación de los hijos y otras áreas, lo que complica el trabajo en la escuela para apoyar a los alumnos con problemas.

Efraín encuentra que muchas veces lo que se llega a consumir dentro de los hogares puede ser “comida rápida”, por el ahorro de tiempo que conlleva la preparación, “al interior de las casas esa comida, pues es la que tiene la mamá de pronto en un momento dado, ¡eh! a la mano para darle a la propia familia. Entonces, ellos consideran que esa comida rápida, es, pues ¡rica!” (EC2, p.15). Por ahorro de tiempo y por el gusto a la comida rápida, en casa no se tienen hábitos saludables que reflejen en la escuela los alumnos.

Silvia encuentra otro factor en el que influyen los papás, no solo en la alimentación sino en el llevar a cabo actividades físicas:

pues el papá o la mamá, tampoco se preocupan porque el niño tenga otro tipo de, de actividad ¿no?, es muy poco el que se interesa de- ¡vamos al parque, vamos en familia, vamos almorzar, vamos hacer, un, un digamos una tarde, de, digamos de recreación y llevar el almuerzo y compartirlo en el parque y eso! (EC3, p.23)

Por tanto, Silvia encuentra que el padre de familia ha descuidado el fomento de actividades físicas y recreativas que permitan hacer ejercicio. Y, sugiere el almuerzo sea preparado por ellos, permite cuidar lo que ingieren. Pero, es un trabajo que viene desde casa. El rol de los padres de familia influye en los buenos o malos hábitos de la familia, esto es de acuerdo a las respuestas de los entrevistados. Así mismo, el factor de la economía se ve reflejado en la necesidad por los padres en trabajar y consumir alimentos de bajo costo que muchas veces no son los, nutritivos. Ahora surge la duda ¿en la escuela manifiesta el niño los hábitos que adquiere en casa? Los docentes hablan sobre los alimentos consumidos a la hora del recreo y su idea acerca de ello.

5.3.4 Tiempo del recreo

El tiempo del recreo es un momento donde el niño juega y convive con sus compañeros, elige que alimentos desea consumir y disfrutar ese tiempo libre para divertirse, hacer amigos, es como Jairo percibe el recreo.

a la hora del descanso, donde el niño juega y todo eso. Y donde vive plenamente su, su infancia; ¡con dulces, con bombones!, con esas cosas, o sea, lo que venden en la tienda más bien es como un complemento de su, su juegos, de sus cosas, de sus golosinas. (EC1, p.14)

Con base en la respuesta de Jairo, identifico que relaciona el tiempo del recreo con un momento donde el niño disfruta la etapa en la que vive al jugar con sus compañeros y asocia la infancia con el consumo de dulces, al verlo como un complemento de su alimentación, es en el recreo donde consumen dulces. Azucena identifica que es en el recreo donde los niños consumen una alta cantidad de dulces comprados en la cooperativa escolar, “en el recreo los niños consumen una cantidad de dulces muy alta y una cantidad de harinas igualmente muy alta. Además estas son muy dañinas tienen una alta cantidad de conservantes, eso hace que dañe la salud de los niños” (EC4, p.9).

Los alimentos consumidos por los niños en el momento del, recreo son dañinos para su salud, es lo expresado por Azucena, observa, los consumen en altas cantidades, tanto golosinas como productos basados en harina, los cuales pueden influir en el peso de los niños y en otras enfermedades.

Efraín encuentra que los alimentos consumidos en el recreo no son frutas y verduras, es reflejo de los hábitos en el hogar, además considera se vende en la escuela lo que el alumno prefiere consumir no lo que necesita.

Lo que comen en casa se ve reflejado también en lo que ellos comen en el colegio, o lo que ellos compran en la tienda o lo que las mismas personas le ofrecen, ¡claro!, si ellos no les gusta, ¡qué sé yo!, si no les gusta frutas y verduras, pues obviamente nadie les va a ofrecer y a su vez si nadie les ofrece, pues ellos les van a gustar menos. (EC2, p.16)

Los alimentos vendidos dentro del colegio son los que les gustan a los alumnos. Dentro de sus preferencias no se encuentran las frutas y verduras, se les ofrece en menor cantidad por no ser lo que compran menos o dejan en el refrigerio. Efraín distingue que entre menos se promuevan estos alimentos se mantendrá el desagrado por parte de los niños, añade que son hábitos que traen desde el hogar y los manifiestan en lo que consumen en la escuela.

Los cuatro entrevistados encuentran en el tiempo del recreo el consumo de golosinas. Ahora, otra de las causas mencionadas son los juegos que practican ¿son diferentes los juegos realizados en su infancia a los que realizan los niños? ¿el contexto donde vive les permite realizar actividades al aire libre? ¿el impacto de los aparatos tecnológicos influye en la selección de juegos? A continuación, trabajaré sus respuestas.

5.3.5 ¡Es tiempo de jugar!

Efraín y Silvia hablan acerca de los juegos que realizan en la actualidad los infantes, expresan que algunos llevan a cabo los mismos que ellos realizaban y otros prefieren actividades por medio de sus aparatos tecnológicos lo cual influye al sedentarismo o solo unos cuantos puedan ejecutar recreaciones que impliquen constante movimiento de acuerdo a su entorno.

Silvia habla acerca del sedentarismo de los niños en la actualidad, considera que cada época ha cambiado las actividades que practican:

Ahora, ¡el niño no quiere moverse!, ¡no quiere entrar en una actividad física!, los niños entran en una apatía y en un sedentarismo...Por ejemplo pueden estar al frente del computador dos, tres horas, entonces, ¡han cambiado las épocas!, ¡han cambiado las épocas! (levanta el tono de voz), ¡sí! El niño ya no quiere hacer un ejercicio de saltar, de correr, de, ¡de un estiramiento físico!, digámoslo así. (EC3, p.22)

Silvia encuentra que el niño ya no desea hacer ejercicio y pasa mayor tiempo frente a la computadora. Añade que la relación entre pares influye en la selección de los juegos que llevan a cabo.

El amigo ya le, le dice – ¡vamos al internet, vamos a jugar xbox! Entonces es como influencia, ¡es una influencia! Cuando nosotros, cuando yo era niña había influencia de otras cosas; a ir al río, a ir al parque, a montarse uno en los árboles, ¡no había columpios!, se montaba era uno en los árboles, uno hacía las mecedoras ahí en los árboles, ¿sí?, y esto, ¡improvisadas! Y no había lo que ¡hoy hay!, hoy el internet ha absorbido a ese niño o a esa niña, y por eso, pues, también, ¡eh!, también influye en la alimentación. (EC3, p.23)

En la respuesta de Silvia encuentro que los amigos son influencia para las decisiones sobre las actividades a realizar. Narra que de niña iba con sus amigos a lugares con árboles y montañas, donde las actividades implicaban saltar, correr, es decir, mayor movimiento y ahora el internet a impactado en el cambio de actividades que realizan los alumnos en conjunto o individual.

Efraín, por el contrario, encuentra que algunos juegos se mantienen aun cuando los estudiantes prefieren actividades con aparatos electrónicos. Encuentra que al barrio en, donde se desarrolle el niño, le va a permitir o impedir realizar actividades fuera del hogar.

La mayoría de juegos todavía se mantienen, otros pues obviamente la tecnología es evidente en la utilidad de los niños, entonces, ellos me reclaman que los deje entrar a la sala de informática para sus juegos. Sé que en otros barrios la actividad física se reduce, porque viven en edificios, viven en espacios más protegidos, cerrados, vigilados, ¡no es el caso de este barrio!, y es de los pocos barrios donde todavía se ve al niño jugando en el parque, o en la calle, ¿sí? Y es de los pocos casos que ves el niño jugando, subiéndose al árbol, bajándose, ¡bueno lo que uno hacía de niño! Hay otros barrios que el niño no conoce un árbol, ¡y no los dejan! (EC2, p.20)

El barrio donde se ubica el colegio les permite a los niños jugar en la calle o en el parque, identifica que el subirse a los árboles también lo realizaba de niño. Puedo distinguir, a lo expresado por Efraín, en, el entorno donde se encuentra el

colegio los infantes tienen la posibilidad de llevar actividades que realizaban generaciones anteriores, empero, señala que no ocurre lo mismo en otros entornos donde viven en edificios o lugares cerrados lo, que imposibilitan la actividad física.

Para ambos profesores, los juegos que practican los niños requieren menor movimiento e influyen en el sedentarismo, rescatan que el contexto donde se encuentra influye para que puedan o no realizar juegos fuera de la casa, expresan que utilizan los aparatos tecnológicos para su tiempo de entretenimiento.

La influencia de los medios de comunicación, los hábitos transmitidos desde casa, la falta de tiempo por los padres para realizar alimentos nutritivos, la gran cantidad de golosinas consumidas en el recreo por los niños y la reflexión sobre los alimentos y actividades recreativas comparadas con las realizadas en la infancia de los entrevistados, fueron las respuestas expresadas por los docentes que consideran son causantes de la obesidad y otras enfermedades en torno a la salud.

5.4 La obesidad tiene consecuencias

Durante la entrevista pregunté a los docentes sobre ¿cuáles son las consecuencias que encuentran, tiene la obesidad o el sobrepeso en los niños? ¿en qué áreas de su vida repercute el tener obesidad o sobrepeso? Dentro de las respuestas brindadas por los entrevistados encuentro algunos ejes que me ayudan al análisis los cuales son: rendimiento escolar, Bullying vs autoestima, hábitos alimenticios un desperdicio y nuevas enfermedades.

5.4.1 Rendimiento escolar

El consumo de alimentos no saludables provoca en el niño tener mayor energía y estar activo. Jairo habla acerca del consumo de las golosinas por parte de los niños sin especificar que sean obesos.

Después de la golosina, hay niños que el azúcar los hace más activos y otros no...afortunadamente en mi caso, yo trabajo mucho con los tics, tengo la posibilidad de acceder a internet, a videos, a fotocopias de sopas de letras, trabajo mucho la pintura en artes, manejo mucho lo que son los, las mándalas de colores y todo eso. (EC1, p.15)

La respuesta brindada por, Jairo identifica el tema del consumo de golosinas como un detonante para que los niños se encuentren más activos y busca algunas estrategias para captar su atención a través del uso de mándalas o actividades por medio de las tecnologías de la información.

Efraín señala que el consumo de alimentos no saludables disminuye el rendimiento de los alumnos durante la clase, “ellos no rinden al interior de clase, porque si observamos están comiendo papas fritas, frituras, dulces y con eso están sufriendo, porque como han dejado todo el almuerzo” (EC2, p.19). Distingo que en las respuestas de, los docentes señalan, el consumo de golosinas y frituras impacta en el rendimiento escolar, en la atención a la clase, la mala alimentación e influyen en los bajos niveles de aprovechamiento escolar. Conjuntamente del tiempo de recreo, los alumnos consumen alimentos en el comedor escolar, y su refrigerio, ¿los alimentos brindados por las autoridades educativas contienen los nutrientes necesarios?, ¿los alumnos consumen los alimentos brindados en el comedor escolar?, ¿cuáles son los hábitos alimenticios que muestran los niños en el colegio?

5.4.2 Hábitos alimenticios y su desperdicio

Dos de los docentes encontraron que el sobrepeso y la mala alimentación trae consigo el problema del desperdicio de los alimentos. Efraín explica que se da un alto desperdicio de alimentos por parte de los alumnos durante el tiempo del comedor.

(...) por un lado ¡eh!, el sobrepeso de los niños que están mal nutridos, llenarse con arroz y con papas, ¡eso no es comer!, con jugo y con eso ¡y, ya!, ¡eh! y. Por otro lado es el desperdicio tan terrible de alimentos, es

numeroso para un estado...Entonces se pierde cerca del 70 al 80 % de frutas y verduras diarias. (EC2, p.18)

El que los niños tengan sobrepeso u obesidad y tengan malos hábitos alimenticios influye en el desperdicio de frutas y verduras que son las que no comen los niños, lo cual impacta al país de modo general. Además, conforme crecen mantienen esos hábitos y lleva a incrementar el número de alumnos con sobrepeso u obesidad, “cuando ellos van pasando a bachillerato, con esos mismos hábitos, terminan obesos en noveno o décimo, hasta tanto así que al comedor del colegio ¡que es público obviamente!, le dicen “el engordadero”, porque terminan (ríe) ¡enserio!, todos en sobrepeso” (EC2, p.16).

De la misma manera que Efraín, Azucena platica que tiene alumnos con sobrepeso y obesidad que no comen de manera saludable y no hay quien los oriente. “Tengo algunos con sobrepeso y obesidad, precisamente porque comen muy mal y no tienen una persona presente que les pueda colaborar con ese tipo de situaciones y puede aumentar el problema” (EC4, p.21). A partir de la respuesta de la orientadora que los hábitos no saludables los pueden mantener los niños al no tener alguien que los fomente a comer sano y si no se atiende la obesidad puede ir en aumento. El niño con obesidad ¿de qué manera se relacionan los niños con obesidad con sus compañeros?, ¿cómo abordan los docentes las situaciones de burlas entre los niños relacionado con su apariencia? A estas preguntas dieron respuestas los docentes.

5.4.3 Bullying vs. Autoestima

Azucena, durante su trabajo con los estudiantes, identifica que los niños con obesidad sufren de burlas, “los niños sufren de burlas cuando tienen obesidad, ¡mucho y muy seguido! Y se afecta su autoestima, se ven de una manera negativa” (EC4, p.8). Las burlas llegan a ser constantes y dañan la autoestima de los alumnos, uno de los tópicos que trabaja y busca fortalecer Azucena con ellos.

Silvia y Jairo encuentran que el tema de bullying se presenta en el colegio a los niños con obesidad, pero el docente es responsable de buscar estrategias para contrarrestar las ofensas. En la voz de, Jairo encuentra que se presenta con frecuencia la burla entre los niños, “porque el otro es “gordito”, porque el otro es “flaco”, porque el otro es de otro color de piel, o porque alguno tiene alguna necesidad educativa especial. Entonces siempre a veces se presentan las burlas” (EC1, p.20).

Para sensibilizar a los alumnos y no se ofendan, comparte que “todos somos iguales” y por ello debemos aceptarnos.

Pues haciéndoles entender a los pelados que todos somos las mismas personas, que todos vivimos en una misma isla llamada planeta tierra, que a pesar de que vivimos en un país que se llama Colombia, pero todos vivimos en un solo planeta que se llama tierra, y que ¡somos iguales! (EC1, p.20)

Jairo utiliza el hablar con sus alumnos para entender que somos iguales y no deben existir las burlas hacia los demás, aun cuando las características sean diversas. Reparo que su respuesta como docente ante la relación entre alumnos es buscar una convivencia de respeto, reconoce que no solo el hecho de ser *gordito* es motivo de burla, diferentes características entre los niños ocasionan las burlas.

Silvia encuentra que el docente puede prevenir que el niño con obesidad no sufra de, bullying:

Si el docente ha hablado de esas situaciones y ha, y hace que ese niño, o esa niña sea bien aceptado y sea mirado como algo normal, ¡no hay ningún problema!, pero si el mismo docente, da pautas para que ese niño, para que a ese niño le hagan bullying. (EC3, p.22)

A través de la imagen del docente al frente de los alumnos tienen la oportunidad de orientarlos hacia para evitar el problema de bullying entre los alumnos y fomentar que el niño con obesidad sea aceptado. Silvia muestra que el

rol del docente puede influir para que los niños mantengan una relación de respeto o por el contrario puede ocasionar relaciones irrespetuosas. La obesidad también trae consigo otras enfermedades. Algunos docentes mencionaron sobre las que han identificado.

5.4.4 Nuevas enfermedades

Azucena y Silvia localizan que el tema de la obesidad provoca otras enfermedades en los niños o afecta alguno de los órganos del cuerpo.

Referente que ese tema es demasiado delicado porque no solo se afecta su forma de verse, también se afecta sus pulmones, riñones, hígado, en fin. Uno de esos niños tiene un problema en el corazón y no puede hacer deporte y no lo pueden operar por el sobrepeso. (EC4, p.20)

Azucena comparte el caso de uno de sus alumnos que tiene sobrepeso y tiene un problema en el corazón, pero al no poder hacer deporte mantiene el sobrepeso, entonces parece un ciclo sin fin, necesita bajar de peso para ser operado, pero no baja de peso al no poder hacer algún deporte. Un ejemplo del impacto que, tiene el sobrepeso en otras partes del cuerpo ocasionando nuevos malestares.

Silvia también comparte la situación que tiene una de sus alumnas con sobrepeso.

Tengo una niña que inclusive ha sido operada como dos veces, ella sufrió una lesión de cadera desde nacimiento, Me ha tocado exigirle que baje de peso, decirle ...el sobrepeso, otra vez va a lesionar lo que, la situación o la cadera que fue la que estuvo, por la cual te operaron, y ese sobrepeso te va a llevar a una lenta recuperación o de pronto va afectar en otro sentido. (EC3, p.15)

Silvia se preocupa por su estudiante y el daño del sobrepeso en otra parte de su cuerpo o su lenta recuperación en su cadera, ella le exige que baje de peso para que no continúe con daños físicos o pueda agravarse el problema de salud.

En este quinto capítulo abordé lo que los profesores de Bogotá, Colombia piensan y expresan en torno a las categorías y sus ejes de análisis: ser docente antes y ahora (trayectoria, imagen del docente actual, docente vs. la obesidad), estrategias (refrigerio y comedor, trabajo en equipo desde el aula, programas fuera del plan), causas (medios de comunicación, los alimentos de antes y ahora, padres de familia, tiempo del recreo, ¡es tiempo de jugar!, consecuencias (rendimiento escolar, hábitos alimenticios y su desperdicio, nuevas enfermedades). En el próximo apartado final, presentaré los hallazgos a través de los argumentos comparativos sobre la temática en relación a lo expresado por los docentes entrevistados en México y Colombia.

Un diálogo conmigo misma y los docentes: reflexiones finales

“En verdad, mi papel como profesor, al enseñar el contenido a o b, no es solamente esforzarme por describir con máxima claridad la sustantividad del contenido para que el alumno lo grabe. Mi papel fundamental, al hablar con claridad sobre el objeto, es incitar al alumno para que él, con los materiales que ofrezco, produzca la comprensión del objeto en lugar de recibirla, integralmente, de mí”
Paulo Freire

Ahora que realicé un recorrido por mi trayectoria, recordar el comienzo por mi interés por el objeto de estudio, las interrogantes surgidas, los propósitos, posturas teórico metodológicas que guiaron mi investigación para el contexto de México y Colombia, cifras e información sobre la obesidad infantil además las voces de los docentes en la Ciudad de México y Bogotá. Ha llegado el turno de compartir mis reflexiones a modo de conclusión al igual que mis construcciones de argumentos explicativos desde una perspectiva comparada sobre el tema. Este trabajo, me propuse dar voz a los docentes de primaria en escuelas públicas de dos contextos, para conocer y comprender el significado que otorgan a la obesidad infantil.

Todo lo mencionado por los docentes durante las entrevistas me ayudaron en mi camino de reflexiones en torno al tema de la obesidad infantil visto desde su rol en la escuela, dentro del aula, los factores que encuentran influyen en el problema, en como lo abordan, los programas que existen y las estrategias que crean para abordar desde el aula, que me permiten comprender el significado que tiene para ellos de manera más profunda. Retomo lo establecido por Mead “el reconocimiento de los otros y el reconocimiento de nosotros en los otros. No podemos realizarnos a nosotros mismos sino en el grado en que reconocemos al otro en su relación con nosotros” (Mead, 1990, p.220). En este sentido, de acuerdo con el autor, la persona se realiza en su relación con otras personas. Los docentes y alumnos en su relación continua, igualmente de otros actores involucrados otorgan el reconocerse.

Para constituir mis reflexiones finales he elegido trabajar desde ejes, los cuales son: los saberes docentes: experiencias y práctica; programas institucionales para la salud; obesidad infantil y, por último, acerca de mi proceso de investigación.

Los saberes docentes: experiencias y práctica

Tanto los profesores de la ciudad de México como de Bogotá expresaron sobre su pasado y reflexionaron sobre su hacer en el presente a través de enlazar sus decisiones con su biografía. En las narraciones que comparten los profesores sobre las razones del ser docentes distingo, en la mayoría de los casos, la influencia del contexto familiar, la influencia del Otro que funcionó de manera simbólica para determinar su elección. Fue en ocasiones la mamá, los tíos, hermanos quienes guiaron su deseo para ser docentes, retomando a Schütz citado en González: “yo encuentro evidencia de los otros, evidencia de que mi situación biográfica única nunca es producto sólo de mis propias acciones, sino cada uno nace en un mundo históricamente dado que es a la vez natural y sociocultural” (González, 2003, p.229). La situación biográfica se ve permeada por la relación con los otros en un mundo sociocultural, es parte de lo que expresaron los docentes en su decisión por su profesión.

El docente durante lo expresado en las entrevistas, establece que en su actuación profesional reflexiona sobre el trabajo que se lleva a cabo en generaciones anteriores sobre su práctica pedagógica para mejorarla y fortalecerla, elabora nuevos conocimientos al enfrentarse a situaciones en el aula que se relacionan con lo vivido en la sociedad. También reconoce el papel que juega frente a sus alumnos. Varios de ellos dijeron que se miran a sí mismos como “ejemplo”. Parte de sus estrategias para la enseñanza son desde lo que hace para que el niño pueda guiarse en la actividad del docente. El juego de roles se distingue en la voz de los maestros de acuerdo al comportamiento que consideran, deben tener para ser ejemplo de los alumnos, “la institucionalización del comportamiento requiere la construcción de tipologías de roles, pues las instituciones se encarnan en la

experiencia individual a través de los roles...Al desempeñar “roles” los individuos participan en un mundo social” (González, 2003, p.242), el rol que se desempeña implica que el actor en este caso el docente entrevistado se defina en su contexto.

Cual fuere el motivo por el cual eligieron ser docentes, a través de su experiencia, su práctica y su formación, es como se hacen docentes. Algunos docentes mencionaron que encuentran desvalorizado el trabajo que llevan a cabo, pese a que, disfrutan lo que hacen y pueden hacer cambios desde su trabajo, retomo un extracto de la respuesta de Teresa, docente de México, “yo soy una convencida de lo que quiero, lo que hace los cambios es el ejemplo, pero lo que cambia realmente un comportamiento es la manera, de que se da y aquí juega un papel muy importante el maestro” (E6M, p.18). El ser docente se construye y reconstruye al reflexionar sobre su actuar y el impacto que tiene.

Experiencias y prácticas

La entrevista fue dirigida a partir de las experiencias de los docentes, relacionadas con la cuestión de la obesidad infantil, ¿Es realmente un tema que debe abordar el docente desde la escuela?, ¿Tiene información respecto al tema?, ¿Los temas que se abordan en el programa de primaria permiten orientar al alumno a adquirir hábitos saludables? De las experiencias, las reflexiones de su infancia y los niños en la actualidad me permitieron identificar que el trabajo con el cuidado de la salud previene la obesidad en los niños se debe llevar a cabo en la escuela, pero no como se realiza en la actualidad, además, al ser un problema multifactorial requiere de otros actores que apoyen al docente desde otras áreas, por otro lado, también señalan que la temática se requiere trabajar más allá del área médica.

Encontré que, los docentes en México hablaron sobre estrategias que emplean dentro del salón de clases para abordar la situación de la salud y nutrición con base en el libro de texto gratuito mientras que en Colombia se trabaja sin tener como referencia algún programa institucional, se apoyan de conocimientos previos

y de su formación. “El docente tiene que desarrollar su sabiduría experiencial y su creatividad para afrontar las situaciones únicas, ambiguas, inciertas y conflictivas que configuran la vida del aula” (Díaz, 2006, p.98).

Dentro de sus prácticas los docentes buscan informarse sobre el tema para guiar a sus alumnos y lograr resolver las dudas que surjan, aun cuando reconocen, tienen el acceso a internet y encuentra la información solicitada. El rol como docente, señalaron, es llevar a la práctica la información que se le otorga, partir su aprendizaje desde la experiencia que tienen, después de nuevo conocimiento adquirido aplicarlo a su vida diaria. “Lo que se necesita es un profesor, más un profesor tutor, un profesor guía, que un profesor que dicte la clase y llene el tablero, porque eso se encuentra, ¡eso se encuentra fácilmente en internet!” (EC2, p.10). La imagen del docente se muestra como un guía. Aun cuando el alumno tiene acceso a la información, el docente lo ayuda para aplicar en su vida el conocimiento y además saber hacer uso de las fuentes que localiza.

El sentir que la situación de la obesidad infantil se debe abordar desde la escuela y en conjunto con los padres de familia y los alumnos. Encuentro en los entrevistados una preocupación por responder a problemas que involucran a la sociedad, por responder lo que esperan los padres de familia, las autoridades, pero se siente que se ha dejado el trabajo en sus manos sin contar con apoyo y a veces se demerita su trabajo. Fue mencionado por los docentes de ambos contextos. ¿Qué es lo que esperamos del docente?, ¿Qué espera la sociedad de ellos? ¿Es responsabilidad del docente abordar cada uno de los temas que ocurren en la sociedad? “Podemos decir que el profesorado ocupa una posición estratégica, aunque socialmente devaluada, entre los diferentes grupos que actúan, de una o de otra manera, en el campo de los saberes” (Tardif, 2004, p.31); aun con los obstáculos que encuentra en su profesión, me parece que los docentes hallan en su labor la dicha de aportar a los demás para un cambio, así como la preocupación por responder a lo que ocurre dentro y fuera de la escuela. Veo el ejemplo con los docentes entrevistados de la Ciudad de México al realizar la dinámica del “Plato del

Bien Comer” involucrando a los padres de familia y todos los maestros del colegio y alumnos, expresaron su alegría por la dinámica y el impacto en los alumnos. En Bogotá se mencionan los talleres brindados por autoridades externas, pero no alguna propuesta llevada a cabo por los docentes del colegio. Es la orientadora escolar quien organiza se realicen, los talleres que hablan sobre el cuidado de la salud y la nutrición, los cuales son de manera esporádica.

¿Qué es lo que requieren los docentes para prevenir la obesidad infantil dentro del aula? ¿Cuáles son los temas que requieren dar a los alumnos? ¿Quiénes deben apoyar al docente para combatir el tema de la obesidad? Detecté que los profesores en México hablaban acerca del apoyo por parte de familia y trabajo por las autoridades para que el docente tenga la capacitación y puedan trabajar en conjunto temas sobre hábitos saludables, nutrición y fomento a la actividad física, considerados como elementos para prevenir la obesidad en los niños. Los maestros hablan a partir de su experiencia con sus alumnos y lo observado en sus actividades. A pesar de no ser expertos en el área médica tienen la noción de los factores que intervienen en el sobrepeso y la obesidad. La Organización Mundial de la Salud menciona las dos áreas de intervención para prevenir la obesidad, “la prevención de sobrepeso y obesidad es posible gracias a intervenciones basadas en estilos de vida y entornos saludables, particularmente intervenciones en alimentación y actividad física” (OMS, 2008, p.8).

Por parte de, los docentes en Colombia proponían que los talleres se dieran con mayor frecuencia. Y, uno de los docentes entrevistados consideraba el deber incluir temas sobre nutrición y cuidado de la salud para revisar en nivel primaria, porque se veían de manera muy resumida. Señalaban que el docente cuando no encuentra un tema en el programa no lo brinda en clase, recuerdan que en su infancia si incluían áreas sobre la salud en las clases. “El saber docente es, por tanto, esencialmente heterogéneo: saber plural, formado por diversos saberes provenientes de las instituciones de formación, de la formación profesional, de los currículos y de la práctica cotidiana (Tardif, 2004, p.41).

Otro de los elementos que observo en las respuestas de los entrevistados, es la relación entre teoría y práctica. Mayor número de los docentes entrevistados en la Ciudad de México, responden que durante sus clases parten de las experiencias de los niños y después buscan que la información expuesta la apliquen en su cotidianidad; un caso de ello, fue Jocabet al señalar que en clase aprendieron a revisar las etiquetas de los alimentos, después los estudiantes lo replicaron en casa y participaban diciendo qué alimentos contenían mayor número de calorías, cuáles eran preferibles consumir y cuáles no, el por qué. Por su parte, los profesores Bogotanos expresaron que el conocimiento podía lograr cambios en los alumnos, no especificando en el tema de salud sino como una mejor sociedad, es decir, los conocimientos adquiridos les ayuden a ser mejores personas para lograr una mejor sociedad. Lo anterior lo relaciono con lo mencionado por Mead sobre la autorrealización, “el proceso en el que un sujeto desarrolla las capacidades y cualidades sobre cuyo específico valor para el entorno social puede ser convenido en conexión con las reacciones de reconocimiento de sus compañeros de interacción” (Mead, 1990.p.108).

Obesidad infantil

Los maestros de ambos contextos coincidieron que el tema referente a la obesidad infantil se debe emprender dentro del contexto escolar como parte del trabajo docente. A pesar de ello, en primera instancia, son los padres de familia quienes generan los buenos o malos hábitos alimenticios y de actividad física en los niños y es el docente quien orienta hacia los buenos hábitos, busca la reflexión y crea estrategias para abordar el tema con o sin el apoyo de la familia. Las respuestas se estructuran en las causas y consecuencias que encuentran tiene el tema de obesidad en los niños.

Por medio de las respuestas de los entrevistados encontré que la obesidad es multifactorial, las causas expresadas en ambos contextos fueron entre la

alimentación, falta de actividad física, el impacto de la tecnología así como la gran variedad de golosinas y “comida chatarra” que tienen acceso. Los docentes en México encuentran que los padres de familia son los primeros en orientar la alimentación de los niños y muchas veces por falta de tiempo o dinero otorgan alimentos poco saludables, al igual los docentes en Colombia encuentran que la ausencia por los padres de familia fomenta que los niños no se alimenten adecuadamente. Aunque, el acceso al refrigerio y comedor en la escuela permite suplir algunos alimentos que no fueron ingeridos. Me explicó una profesora que muchas veces los estudiantes no consumen las frutas del refrigerio por los malos hábitos que tienen y ella les explica que deben consumirlos para prevenir enfermedades futuras.

En ambos contextos los maestros señalaron que los juegos han cambiado en comparación con su infancia, algunos se mantienen, pero otros se suplieron con los videojuegos y aparatos tecnológicos. Encuentro en las respuestas que los juegos que practicaban los docentes implicaban mayor movimiento e interacción con los demás, ahora las actividades son más sedentarias. En la Ciudad de México expresaron los maestros que las actividades ahora son dentro del hogar a causa de la inseguridad que se vive, también el hecho de que ambos padres trabajan no se permite al niño estar solo fuera del hogar. En el contexto de Bogotá solo uno de los docentes comentó que algunos niños no realizaban actividades al aire libre a causa por las construcciones de edificios que se tienen y no permiten llevar a cabo los ejercicios. Quiero aclarar que en mi estancia en Colombia encontré un alto número de parques para que las familias puedan llevar a cabo actividades deportivas, una opción para quienes no tienen espacio en sus hogares.

Tanto profesores de México como de Colombia ven como un factor para la obesidad la cantidad de dulces y “comida chatarra” ingerida por los alumnos, que es promocionada en la televisión para su consumo. Una de las profesoras de la Ciudad de México cree que ahora se encuentra más variedad de dulces que su infancia, la publicidad y la alta variedad de golosinas ocasionan su alto consumo. En Colombia uno de los docentes entrevistados dijo que el consumo de las

golosinas a la hora del recreo es parte de la infancia, que los dulces son parte de la niñez. El docente construye el concepto a partir de sus experiencias de vida. Los profesores en su narrativa comparaban las causas que intervienen en la obesidad de los niños como elementos que antes no se veían.

Algunos docentes en México comentan que los alimentos con alto nivel de azúcar consumidos por los infantes impactan en su aprendizaje, en México lo distingue como consecuencia de la obesidad que el alumno no ponga atención en la clase o piensen en el consumo de las golosinas, mientras que un docente en Colombia mencionó que el niño que no desayunó en casa por falta de alimentos no puede concentrarse y tiene dificultades en clase y desea cubrir la necesidad del alimento. Para los docentes cualquiera de las dos cuestiones que aparecen sobre la alimentación impactan en el aprendizaje y la atención de los niños en el colegio y son los profesores quienes buscan estrategias para atraer la atención como: el activarlos con dinámicas, ponerlos a repartir material, realizar mándalas. Conuerdo con que “enseñar es emplear determinados medios para alcanzar ciertas finalidades” (Tardif, 2004, p.91), de acuerdo al fin que tengan los docentes, crean e implementan estrategias.

Otra de las consecuencias que trae la obesidad en los niños es el tema de las burlas o mencionado por los entrevistados el *bullying*. En ambos contextos coincidieron en señalar que los niños con complexión robusta padecen de burlas por sus compañeros y que les digan “gorditos”, ante la agresión responden y se defienden. En la interacción con sus compañeros, un docente en México observó que, al realizar educación física, son los últimos a quienes eligen cuando hacen equipos porque creen que no van a realizar adecuadamente los ejercicios y van a provocar que pierda su equipo. Es decir, que los niños con obesidad encuentran un rechazo por parte de sus compañeros. En como resuelven esta situación los docentes en México es por medio de fomentar el tema de los valores y hablar con los alumnos que hacen burla y fomentar la empatía. En cuanto a Colombia los docentes canalizan al niño que tiene obesidad con la orientadora escolar para que

trabaje la autoestima, adicional a ello se dirige con sus padres de la misma manera con los niños que originaron las burlas, trabajan sobre aceptar las diferencias de cada uno y lograr convivir de manera respetuosa. La autoestima es una de las áreas que afecta la obesidad, “el estigma que supone la obesidad y el sobrepeso hace que muchas personas vean deteriorada su autoestima, se echen la culpa de la forma de su cuerpo y puedan sentirse ansiosas o deprimidas” (Amigo y Errasti, 2006, p.25). En ambos contextos señalaron que cuidan la autoestima de los alumnos con problema de obesidad y sobrepeso.

Dentro de las consecuencias comentadas por los docentes de la Ciudad de México fueron sobre las enfermedades que produce la obesidad, desde la dificultad al realizar ejercicios en la clase de educación física hasta la diabetes. Una profesora y la orientadora escolar en Colombia compartieron los casos de alumnos que por el tema de la obesidad no podían ser operados, que la recuperación de uno de ellos era paulatina por la complexión de la alumna que se había lastimado la cadera. Los docentes logran identificar la dimensión y el impacto que conlleva la obesidad en sus alumnos, “el sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes representan dos de los problemas de salud más difíciles de manejar, en parte por las múltiples causas que los originan” (Salazar, 2015, p.12). Un tema a trabajar para prevenir el desarrollo de nuevas enfermedades. El problema es multi-causal como lo distinguen los docentes aun cuando ellos no son formados para cuestiones de salud, logran apreciar la dimensión de impacto de la obesidad y el sobrepeso en los niños.

Programas Instituidos

¿Cuáles son los programas de apoyo para prevenir el tema de la obesidad desde el aula?, ¿Los docentes conocen sobre estos?, ¿Los llevan a la práctica? ¿Consideran es un trabajo extra a sus funciones?, ¿Las instituciones gubernamentales orientan al docente para trabajar temas sobre salud, alimentación y actividad física dentro de

la escuela? Hacían referencia a los programas y temas que abordaban para prevenir la obesidad y fomentar hábitos saludables como la actividad física, algunos de ellos hacían referencia a los establecidos de forma institucional y otros que provenían de agentes externos.

Los docentes del contexto mexicano hicieron referencia a cuatro programas que son de apoyo para trabajar dentro del aula y con toda la escuela, provienen por parte del organismo de educación en el país y la comisión de deportes, dos de los programas son base para el desarrollo de clases sobre la alimentación y el cuidado de la salud.

Uno de los programas que implementan es el “Plato del Bien Comer”, los abordan dentro del aula de primero a sexto de primaria y comentaron que el director del colegio implementó una dinámica para involucrar la participación de padres de familia, alumnos y al grupo de maestros para llevar a la práctica el “Plato del Bien Comer”. “A nivel escuela, nos organizamos por grupo y cada quien trajo, lo que le tocaba del plato del bien comer, entonces, ¡si fue muy vivencial!, ¡fue muy bonita esa actividad!... ¡si respondieron bien los papás!” (E9M, p.14). Los maestros llevan a cabo los temas establecidos dentro del programa, los señalados por el libro de texto y crean actividades para aplicar los conocimientos adquiridos y los alumnos encuentren sentido de lo aprendido, en este sentido “la actividad educativa no se ejerce sobre un objeto, un fenómeno que hay a que conocer..., sino en una red de interacciones con otras personas” (Tardif, 2004, p.38). Rescato lo mencionado por los docentes de acuerdo a la cita anterior, los padres de familia deben involucrarse en las actividades. La dinámica establecida permitió su participación por lo que la mayoría de los entrevistados señalaron que les agradó la experiencia y fue significativa para los alumnos.

El contexto de Colombia también cuenta con un programa para la alimentación el “Plato Saludable de la Familia Colombiana” al igual que el “Plato del Bien Comer”, es una guía para la alimentación de frutas, verduras y alimentos saludables, brindada a la población “desde el año 2000 con Guías Alimentarias para

la población colombiana menor y mayor de dos años” (Instituto Colombiano, 2015, p.10). El Ministerio de educación se encuentra involucrado en la elaboración y difusión de las guías. Sin embargo, los docentes Colombianos entrevistados no hicieron referencia al programa sobre conocer alguno que se aplique en las escuelas y por otro de aplicarlo dentro del colegio, uno de ellos mencionó que desconocía el trabajo propuesto por el Ministerio de educación:

¡no hay un plan!, no hay un proyecto, ni el Instituto Distrital de estudios pedagógicos, que depende de la Secretaría de Educación, ni de educación, ni el ministerio de salud, ni el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar. Ninguno ha puesto cuidado en ese problema, ¡que si en realidad es un problema!, ¡que puede convertirse en un problema de salud pública! (EC2, p.18)

Los maestros miran hacia las instituciones encargadas de la salud y educación en sus contextos como referencia para trabajar que impacten socialmente. En el caso colombiano, veo se desconocen los programas establecidos para afrontar el problema de la obesidad infantil, solo la orientadora escolar menciona algunos pero que aún no se imparten en el colegio. Por otra parte, en el caso mexicano su punto de partida para trabajar el tema sobre la salud es con los programas establecidos y el libro de texto. Cabe señalar que en Colombia los docentes no cuentan con libros de texto gratuito para los alumnos, así que de acuerdo a la planeación que les solicitan a los profesores se apoyan de los recursos que tienen por medio de otros libros, internet.

Otro de los programas retomados por los docentes en México es la “Jarra del Buen Beber” donde se indica la cantidad de agua que debemos ingerir, así como otros líquidos que podemos beber en menores cantidades. A partir del ejemplo, es como enseñan a los alumnos el beber agua natural y se encuentran en campaña de tomar solo agua natural y así promueven a sus alumnos no consumir bebidas azucaradas. En clase de educación física el profesor enfatiza en tomar agua natural después de realizar las actividades para hidratarse, pero hay que aún hay alumnos que llevan bebidas colorantes y azucaradas y consideran que son los

padres los responsables de ello. Por otro lado, los docentes en Colombia hacen referencia al comedor escolar y al refrigerio brindado a los estudiantes como parte de los programas instituidos en apoyo de la alimentación saludable, donde se proporcionan frutas, verduras, carne, arroz, pertenecientes a los diferentes grupos de alimentos básicos y saludables.

Respecto a la actividad física solo los entrevistados en México mencionaron dos programas: “activación física” y “ponte al cien”. La activación física se lleva a cabo para toda la escuela. Antes iniciar las clases, se otorgan diez minutos para que un maestro dirija a los alumnos sobre movimientos que deben realizar al ritmo de la música seleccionado por el docente encargado. Los maestros que se encuentran con sus alumnos los motivan a moverse y a replicar lo que hace el docente guía, “son diez minutos ¡no es mucho! Pero bueno, estamos despertando esa parte de que los chicos a través del baile, o de ejercicios lúdicos este, motrices perdón, vayan tratando este gusto por el ejercicio, por moverse más que nada” (E5M, p.12). Promueven el interés por las actividades físicas a partir de algunos minutos antes de iniciar las clases para fomentar el gusto por las actividades físicas.

El programa de “Ponte al Cien” aún no se implementa, el profesor de educación física ha solicitado a los padres de familia que llenen los cuestionarios sobre los alimentos que consume su hijo para después medirlo, pesarlo y se van hacer pruebas físicas para tener una evaluación de los infantes de acuerdo a su edad y las capacidades físicas que presenta.

Las actividades físicas no fueron mencionadas por los entrevistados en Colombia como parte de los programas implementados, empero, dentro del “Plato Saludable de la Familia Colombiana” se incluye un apartado sobre las actividades físicas que pueden realizar los niños como parte del cuidado de la salud. En las respuestas de, la orientadora escolar rescata que el fomento a actividades deportivas es por medio del Instituto de Recreación y Deporte quienes invitan a los alumnos a formar parte de las actividades deportivas, “el IDR el instituto de

recreación y deporte realizan actividades donde invitan a los niños a realizar actividades deportivas, se realizan igualmente campeonatos para incentivar el juego en equipo como: futbol, voleibol, basquetbol, entre otros” (EC4, p.5), a diferencia del caso Mexicano, no es un programa que se lleve a cabo de manera continua.

Localicé que también se promueven lineamientos para el consumo de la venta de alimentos en la cooperativa como parte de las tácticas que se crean en el contexto mexicano, donde los productos que se brindan a los niños son frutas verduras y alimentos de acuerdo al “Plato del Bien Comer” dejan de proveer golosinas y alimentos chatarra como parte de la estrategia contra el sobrepeso y la obesidad.

En los lineamientos se proponen las características de una alimentación correcta y los criterios nutrimentales que deben cumplir los alimentos y las bebidas que consuman niñas, niños y adolescentes, a fin de coadyuvar desde el contexto escolar a contrarrestar la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en esta población. (SEP y SEDESA, 2010, p.7)

Los establecimientos cuentan con lineamientos específicos para la venta de productos que ayude a evitar la obesidad. En el caso de Colombia, la orientadora identifica que los alumnos consumen una alta cantidad de golosinas en el momento del recreo lo cual puede perjudicar su salud y a pesar de que no localizan un alto número de niños obesos en el colegio, el consumir demasiada azúcar puede provocar nuevas enfermedades, también agrega que el Ministerio de Educación propuso dejar de vender golosinas dentro del colegio, pero, no se ha llevado a cabo la propuesta. Los programas educativos de cada contexto incluyen aspectos formativos e integrales para la promoción de la salud, la alimentación y actividad física como componentes básicos para combatir la obesidad y el sobrepeso.

A pesar de que las estrategias metodológicas están presentes para cambiar los hábitos en los alumnos, no hay una formación para los profesores para poderlas trabajar dentro del aula; percibo una incongruencia entre los programas, los planes

establecidos y la manera en que se lleva a la práctica por parte de las autoridades escolares. Conuerdo con lo mencionado por uno de los profesores mexicanos:

a veces nada más vemos, o ya dijeron las noticias que tenemos el primer lugar en sobrepeso, y ya ¡ahí vienen todos los programas o actividades que debemos de realizar con los niños! y ¡no!, sino que constantemente, año con año, cada ciclo escolar que venga, este, seguirlo, implementando que quede ya como, como una actividad permanente. (E2M, p.24)

El trabajo para evitar la obesidad infantil percibo que cada profesor, de acuerdo a sus experiencias, lo interpreta y lo aborda a partir de las herramientas que le otorgan las autoridades. Hablar sobre temas que impactan en la sociedad lo sienten como parte de su trabajo y responsabilidad. Aplican sus conocimientos previos sobre el tema y también reconozco que son autodidactas al buscar información para brindar a los alumnos, que no llegan a conocer. Para hablar sobre el tema de alimentación y salud crean estrategias que fomenten hábitos saludables. Se ven a sí mismos como un ejemplo, por lo que adquieren los hábitos que desean transmitir. Su labor no se queda solo en el aula, sino que transforma al alumno y llega a influir a los padres de familia con los nuevos conocimientos adquiridos, en el caso del tema de la alimentación para que los padres adquieran los nuevos hábitos que son aprendidos por los estudiantes.

Mi proceso de investigación

El llegar a estas líneas me hace mirar hacia atrás en el camino que he llevado a cabo, recordar el día en que se publicaron los resultados sobre los aceptados en la maestría, la emoción inmensa de ver mi nombre, iniciaba uno de mis grandes sueños y anhelos, estudiar una maestría. Lo que no imaginé ni dimensioné, fue el gran esfuerzo que implica ser estudiante de la Maestría en Desarrollo Educativo en la UPN. Cada día era un compromiso conmigo misma, en aprender lo compartido por mis profesores, por los compañeros y conocerme a mí misma.

Mi proyecto tiene un antes y un después, sobre la obesidad infantil lo trabajé como proyecto de tesina en la licenciatura orientado hacia los padres de familia y deseaba continuar con el mismo tema porque actualmente afecta a nuestro país y como buena pedagoga creo que la educación puede influir para evitar el aumento del problema. No obstante, no encontraba la manera de desarrollarlo, hacia dónde encaminarlo. Gracias al apoyo de, mi asesor me permitió mirar hacia el protagonista de mi investigación, el docente. Es decir, quien lleva a la práctica los programas sobre salud, tiene el contacto con los niños y sus hábitos, también se relaciona con los padres de familia y dentro del colegio desarrolla los temas relacionados con la problemática que deseaba investigar. Los docentes entrevistados me permitieron ver de manera diferente su labor, crea admiración en ellos y por todo ello agradezco que hayan dejado una parte de ellos en mi trabajo y al igual de manera personal.

A través de la narrativa logré ver que mi trayectoria personal y escolar como pedagoga se encuentra ligada a lo que elegí, que no había reflexionado antes, después de ello deseaba conocer el por qué seleccionamos los temas de investigación de nuestro interés, al considerar la trayectoria como factor de las decisiones que tomamos, creo que al ser consciente de ello, me brinda las posibilidades para seguirme conociendo y seguir explorando, que me gusta como punto de partida para los futuros trabajos que vaya a realizar. Entendí que todo tiene un punto de partida donde surge el interés sobre lo que hacemos.

Debo confesar que la maestría fue una aventura, llena de emociones, nuevos aprendizajes, descubrir diferentes posturas teóricas y lo más valioso convivir con personas que ahora forman parte de mi vida, de mis experiencias, de mi historia, por lo que después de estos dos años ya no soy la misma. Disfruté el acercamiento con docentes de dos contextos diferentes y en unos minutos lograron responder muchas de las dudas sobre mi investigación. Me siento agradecida porque expresaron las vivencias de su niñez, al ver su sonrisa cuando me platicaban sobre su recorrido profesional, las actividades que llevaban a cabo en su infancia, los alimentos que consumían. Todo esto, me permitió ver al docente no solo en la

imagen que proyecta en el aula sino como un ser humano que su trayectoria lo ha marcado sobre como ver el mundo y la relación con los otros lo va formando y transformando.

Durante estos dos años experimenté diversas emociones, porque hubo atinos y desatinos al momento de ir construyendo mi tesis. En ocasiones tuve dificultades para plasmar y organizar mis ideas, a veces sentía que no lograba tener claridad. Si bien, en los seminarios hacían comentarios que me permitían tener claridad sobre estructurar e incorporar la información que tenía, mi asesor siempre me dio la libertad para expresar las ideas que tenía y me orientaba cuando comenzaba a desviarme, por ello se logró la estructura de los cinco capítulos y las reflexiones finales sobre la investigación. La oportunidad que me brindó la maestría para irme a otro país y continuar el desarrollo de mi investigación, es un hecho que me permitió conocerme a mí y a saber que los límites no existen, por el contrario, dejar la comodidad potencializa las habilidades. En el ámbito de lo académico, aprendí en los seminarios sobre cuestiones de la infancia en Colombia. Tuve la oportunidad de estar en un colegio de Bogotá, ver a los niños en su convivencia diaria, aprendí sobre lo observado y de mis compañeros de maestría que me recibieron con los brazos abiertos y me compartían sobre su cultura y además me ayudaban a las dudas que surgían en clases.

En mi proceso de introducción a la investigación, aprendí sobre lo que implica este trabajo: desde plantear el problema, las preguntas que surgen y orientan la indagación, diseñar objetivos (encontrar el verbo que exprese lo que quiero lograr), el estado del arte (desconocido en un principio por mí), los referentes teóricos y metodológicos (uno de los apartados que tuve mayor dificultad para su elaboración). Después vino el estudio de campo. Aprendí a realizar una entrevista, mantener una escucha activa y poner mi atención en la persona entrevistada, para continuar con la transcripción de las entrevistas de ambos contextos. La lectura de lo referido por cada profesor, organizar lo mencionado para elaborar un resumen por cada

entrevista y con ello realizar diferentes cuadros de categorías para presentar la información obtenida, un trabajo que no había realizado antes.

Comprender al otro para comprenderme a mí, fue una de las cuestiones que significó más en mi camino. Sobre la obesidad infantil a partir de la voz de los docentes es multi-causal donde la escuela es el espacio principal donde se trabaja. Se tienen a los docentes como protagonistas para transmitir la información solicitada por las autoridades para la prevención, a pesar de que no tienen la formación en específico sobre la salud. Logré distinguir en los docentes el compromiso con su labor vista como un ejemplo para los demás, por lo que desean dejar una huella en sus alumnos para hacer un cambio, aun cuando la escuela es un espacio para la formación, ellos consideran que el trabajo se debe realizar en conjunto con los padres de familia.

En este sentido, creo que para trabajar mejor se requiere el trabajo en equipo docentes, padres de familia y alumnos pues los factores que influyen en la obesidad no provienen solo desde la escuela. Los maestros durante el tiempo de clases no solo abordan cuestiones referentes a la salud. Durante el tiempo que tienen asignado para esto crean estrategias para que el alumno reflexione sobre sus hábitos. El docente continúa reforzándolo a través de las campañas del colegio, la alimentación de sus alumnos en la hora del recreo y los consejos que otorgan los docentes a los alumnos e información que brindan para los padres de familia.

Mi manera de mirar al docente no es la misma después del trabajo realizado, admiro su labor, tengo mayor comprensión hacia lo que realizan y quiero compartir lo mismo con los demás, valorar la profesión de quien se encuentra frente a las aulas y deja en cada uno de nosotros una enseñanza. Deseo que los alumnos lleven a la práctica lo aprendido por los docentes y se despierte la curiosidad y el cuestionar lo que ocurre en el mundo.

El trabajo de explicaciones argumentativas y comparativas me permitió comprender lo más complejo y global una determinada cuestión, en este caso el significado que tiene para los profesores la obesidad infantil. Logré reconocer varias perspectivas del tema. Identifiqué que la investigación comparativa no solo consiste en una simple comparación, sino en explicaciones para entender lo que se busca (Sartori y Morlino, 1994, p.45), la comparación permite conocer y comprender, idea que me apropié. Durante el trabajo del estado del arte, encontré pocos textos que presentan la voz de los docentes respecto al tema. Aportan elementos teóricos en su mayoría. Me parece que en este aspecto mi tesis puede contribuir a futuras investigaciones.

Ahora, ¿Qué continua? Con los conocimientos y habilidades generadas y desarrolladas después de estos dos años de maestría me gustaría contribuir a los docentes con cuestiones sobre una intervención que permita la investigación y no solo se quede en un escrito sino, en un futuro, elaborar una intervención pedagógica para alguna primaria que me permita actuar y tomar en cuenta los elementos mencionados, como el contexto, los padres de familia y alumnos para continuar y crear una propuesta de beneficio para los actores inmersos.

Creo que aún hay muchos retos por delante, como un análisis a mayor profundidad de ambos contextos, continuar mi aprendizaje del estudio comparativo, así como la lectura sobre el interaccionismo simbólico, la obesidad en ambos contextos. Mi estancia en Colombia me dio la oportunidad de sentirme parte del país. Por lo anterior, quiero concluir que mi preparación continúa, al igual que los retos y el aprendizaje y por ello quiero terminar con la frase de John Dewey que influyó en mi trayectoria. “La educación no es preparación para la vida; la educación es la vida en sí misma”, mi vida es la educación.

Referencias Bibliográficas

- Amigo, L. Errasti, J. (2006) ¡Quiero chuches! Los 9 hábitos que causan obesidad. España: Desclée De Brouwer.
- Benedetti, M. (2014) *Vivir adrede*. México: Alfaguara.
- Blumer, H. (1981). *El Interaccionismo Simbólico: perspectiva y método*. Barcelona, España: Biblioteca Hora.
- Bolívar, A., Domingo, Fernández, M. (2001) *La investigación biográfico-narrativa en educación. Enfoque y Metodología*. Madrid: La Muralla.
- Cabello, M., Villegas, S. (2010). *Obesidad y prácticas alimentarias: Impactos a la salud desde una visión multidisciplinaria*. México: Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Calderón, D. (2012). La representación de la obesidad desde la mirada infantil: un estudio de caso en una primaria del Distrito Federal. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Camboni, S., Juárez, M. (2007). *Introducción a las técnicas de investigación*. México: Trillas.
- Cruz, R.M. (2010) *Una estrategia Pedagógica para combatir la obesidad infantil en edad preescolar*. (Tesina de licenciatura). Ciudad de México: Universidad Pedagógica Nacional.
- Díaz Quero, *Formación docente, práctica pedagógica y saber pedagógico* Laurus, vol. 12, núm. Ext, 2006, pp. 88-103 Universidad Pedagógica Experimental Libertador Caracas, Venezuela Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=761099>
- Eisner, E. (1998). *¿Qué hace cualitativo a un estudio? En Eisner, Elliot. El ojo ilustrado*. (pp. 43-58). Barcelona: Paidós.
- Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Morata.
- García, B. (2014). *La obesidad infantil: estudio de los discursos de niños de 8 a 11 años y de especialistas. Implicaciones para una campaña de comunicación institucional*. Barcelona: University Pompeu Fabra Barcelona.
- García Urigüen, (2012). *La alimentación de los mexicanos. Cambios sociales y económicos, y su impacto en los hábitos alimenticios*, Cámara Nacional de la Industria de Transformación, México.

González de la Fe, T. (2003). El interaccionismo simbólico. *En Giner, Salvador. Teoría sociológica moderna.* (pp.167-218). Barcelona: Ariel.

Hernández, R., Fernández, Baptista M. (2014). *Metodología de la Investigación*, 6a. Edición, México: Mc Graw Hill.

INSP-SSM (2012) *Encuesta de Salud y Nutrición.* México: Instituto Nacional de Educación Pública. Recuperado de:
<http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012Resultados-Nacionales.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, et al. (2015). *Plato Saludable de la Familia Colombiana. Guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana mayor de 2 años.* Colombia: ICBF.

Juárez, B. (18 de febrero de 2016). *México, primer lugar mundial en obesidad en niños: OPS.* La Jornada en línea. Recuperado de:
<http://www.jornada.unam.mx/ultimas/2016/02/18/mexico-primer-lugar-mundial-en-obesidad-de-ninos-afirma-la-ops-3119.html>

Kantar Worlpanel. (18 de marzo de 2017). *Informe Anual de México 2017.* Industria Alimenticia. Recuperado de:
<https://www.industriaalimenticia.com/articles/89054-informe-anual-de-m%C3%A9xico-2017>

Maslow, A. H. (1990) *La amplitud potencial de la Naturaleza Humana.* México, Trillas.

Mead, G.H. (1990). *Espíritu, persona y sociedad.* México: Paidós.

Mc Ewan, Egan K. (2005) *La narrativa en la enseñanza, el aprendizaje y la investigación.* Buenos Aires: Amorrortu editores.

Ministerio De Salud y Protección social. *Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia.* Colombia: (2015). Recuperado de:
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-presenta-Encuesta-Nacional-de-Situaci%C3%B3n-Nutricional-de-Colombia-ENSIN-2015.aspx>

Ministerio de Educación Nacional. *Programa de Alimentación escolar (2017)*
Recuperado de: <http://www.mineducacion.gov.co/1621/article-235135.html>

Ministerio de Educación Nacional. *MINEDUCACIÓN (2016).* Recuperado de:
<http://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-89266.html>

MINSALUD, OIM, CINDE. (2017). *Ruta pedagógica de Escuela de Puertas Abiertas y estrategias de movilización social para la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables. Dirigido a Comunidades Educativas y Jóvenes de Grupos Semilleros*. Colombia: Ministerio de Salud.

MINSALUD. (2012). *Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021. La salud en Colombia la construyes tú*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>

Natanson, M. (1990). Introducción. En Schultz, Alfred. *El problema de la realidad social*. Buenos Aires: Amorrortu.

OMS, OPS (2016). *Plan de Acción para la Prevención y Control de la Obesidad en Niños y Adolescentes*. Recuperado de: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11373%3Aplan-of-action-prevention-obesity-children-adolescents&catid=4042%3Areference-documents&Itemid=41740&lang=es

OMS. (2010). *Conjunto de recomendaciones sobre la promoción de alimentos y bebidas no alcohólicas dirigida a los niños*. Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44422/9789243500218_spa.pdf;jsessionid=A86B1655F6D9141D87F9116DD91F9FDB?sequence=1

Posner, G., (2005). *Análisis del Currículo*. México: Mc Graw- Hill Interamericana.

Ramos, J., Serrano J. (2014). *Boceto del espacio biográfico-educativo en México (2003-2013)*. RMIE, 19, (62), pp. 831-858.

Reynolds, L. (2003). *Intellectual Precursors. En Reynolds, Larry y Herman-Kinney, N. (eds). Handbook of Symbolic Interactionism*. (pp. 44-52). California: Altamira Press.

Ruvalcaba, T. C. (2015) *Nuevas Disposiciones para la alimentación escolar vistas desde la supervisora regional*. XIII Congreso Mexicano de Investigación Educativa, Chihuahua, México. Recuperado de: <http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v13/doc/2579.pdf>

Secretaría de Salud(SEDESA) (2010). *Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria. Estrategia contra el sobrepeso y la obesidad*. México: Secretaría de Salud.

SEP, SEDESA. (2010). *Programa de Acción en el Contexto Escolar*. México: Secretaría de Educación Pública, Secretaría de Salud. Recuperado de: http://www.sep.gob.mx/work/models/sep1/Resource/635/1/images/programadeaccion_sept.pdf

Salazar, B., Salazar, M., Pérez T. (2015) *¿Gorditos o enfermos? La obesidad en niños y adolescentes*. México: Fondo Cultura Económica.

Sartori, G., Morlino, L. (1994). *La comparación en las ciencias sociales*. Madrid: Alianza Editorial.

Schriewer, J. (1990). *Comparación y explicación en el análisis de los sistemas educativos*. Revista de educación, N° extra, 79-127.

Schriewer, J. (1993). El método comparativo y la necesidad de externalización: criterios metodológicos y conceptos sociológicos. En Schriewer, J., Pedró, F. (Eds.), *Manual de educación comparada*, (pp. 189-246). Barcelona: Universitas-37.

Secretaría de Educación del Distrito. (2017) Recuperado de: <http://www.educacionbogota.edu.co/es/temas-estrategicos/alimentacion-escolar>

SEP. (2011). *Plan de estudios 2011*. México: Secretaría de Educación Pública.

SEP. (2010). Programa de Acción dentro del contexto escolar. México: Secretaría de Educación Pública, Secretaría de Salud.

Salazar, A., Martínez, B., et al. (2018). Conocimiento y nivel de comprensión de la campaña Chécate, Mídete, Muévete en adultos mexicanos. *Salud Pública de México*. 60 (3).

Recuperado de: saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/8826/11498

Shamah, T., Amaya, M. A. y Cuevas, L. (2015). *Desnutrición y obesidad: doble carga en México*. Revista Digital Universitaria. 16 (5). Recuperado de: <http://www.revista.unam.mx/vol.16/num5/art34/art34.pdf>

Serrano, J.A. (2000). *V Congreso Nacional de Investigación Educativa*. Conferencias Magistrales COMIE. Universidad de Colima.

- Serrano, J. A. (1989, mayo). *Elementos de análisis curricular*. En Revista de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón. México: UNAM.
- Serrano, J.A. (2015). “La entrevista: entre zozobras y salir victorioso en la indagación” (p. 261-284). En Souza, Elizeu C. (org) *(Auto)biografías e documentação narrativa: redes de pesquisa e formação*. Salvador de Bahia: EDUFBA.
- Serrano, J. A. (2016). *Interaccionismo simbólico*. En A. Salmerón, et al (Coords.) Diccionario Iberoamericano de Filosofía de la educación. México: UNAM. Recuperado de: <http://fondodeculturaeconomica.com/dife/index.aspx>
- Tardif, M. (2004) *Los saberes del Docente y su Desarrollo Profesional*. Madrid: Narcea.
- Tarrés, M. (2008). *Observar, escuchar y comprender. Sobre a tradición cualitativa en la investigación social*. México: Colegio de México y FLACSO.
- Tyler, R. (1999). *Lecturas comprometidas a cuarenta años de “Principios básicos del currículo”*. México: UNAM.
- Vitela, N. (20 de Marzo de 2017) Agrava en el País la Obesidad infantil. Reforma en línea. Recuperado de: <https://www.reforma.com/aplicacioneslibre/articulo/default.aspx?id=1136973&md5=44ea84b9198476cdf0551ac543e4a8b3&ta=0dfdbac11765226904c16cb9ad1b2efe>