

ACCIONES EDUCATIVAS EN SALUD POR PROFESORES DE LA ESCUELA
PRIMARIA: UNA REVISIÓN DEL ALCANCE

*AÇÕES EDUCATIVAS EM SAÚDE POR PROFESSORES DO ENSINO
FUNDAMENTAL: UMA REVISÃO DE ESCOPO*

*EDUCATIONAL ACTIONS IN HEALTH BY ELEMENTARY SCHOOL TEACHERS: A
SCOPE REVIEW*



Marhla Laiane de Brito ASSUNÇÃO¹
e-mail: marhlalba@gmail.com



Luciana Pedrosa LEAL²
e-mail: luciana.leal@ufpe.br



Diego Augusto Lopes OLIVEIRA³
e-mail: diego.oliveira@ufpe.br



Cleide Maria PONTES⁴
e-mail: cleide.pontes@ufpe.br

Cómo hacer referencia a este artículo:

ASSUNÇÃO, M. L. de B.; LEAL, L. P.; OLIVEIRA, D. A. L.; PONTES, C. M. Ações educativas em saúde por professores do ensino fundamental: Uma revisão de escopo. **Revista Ibero-Americana de Estudos em Educação**, Araraquara, v. 19, n. 00, e024042, 2024. e-ISSN: 1982-5587. DOI: <https://doi.org/10.21723/riaee.v19i00.18269>



| Enviado en: 25/07/2023
| Revisiones requeridas en: 17/10/2023
| Aprobado el: 22/11/2023
| Publicado el: 27/03/2024

Editor: Prof. Dr. José Luís Bizelli
Editor Adjunto Ejecutivo: Prof. Dr. José Anderson Santos Cruz

¹ Universidad Federal de Pernambuco (UFPE), Recife – PE – Brasil. Estudiante de doctorado en Enfermería.

² Universidad Federal de Pernambuco (UFPE), Recife – PE – Brasil. Profesora del Programa de Posgrado en Enfermería, UFPE.

³ Universidad Federal de Pernambuco (UFPE), Recife – PE – Brasil. Estudiante de doctorado en Enfermería.

⁴ Universidad Federal de Pernambuco (UFPE), Recife – PE – Brasil. Profesora del Programa de Posgrado en Enfermería, UFPE.

RESUMEN: El objetivo fue identificar y mapear las estrategias utilizadas por los profesores para el proceso de educación para la salud en la escuela con estudiantes de la enseñanza primaria. Se trata de una scoping review, realizada en diciembre de 2021. Se utilizaron cinco bases de datos y la literatura gris para la búsqueda de datos. Hubo 4449 títulos encontrados y después de la lectura de títulos, resúmenes y aplicación de criterios de inclusión y exclusión, se incluyeron 10 estudios. Los resultados describen estudios epidemiológicos de varios países. Los temas recorren nutrición, salud bucal, actividad física, salud mental y autorregulación del consumo de alcohol y tabaco. Las actividades eran principalmente de integración curricular o proyectos. Los docentes siempre recibieron capacitación antes de realizar las intervenciones. Se concluye que los docentes son miembros fundamentales del proceso de educación para la salud en la escuela. Las actividades transversales son el camino hacia una intervención eficaz.

PALABRAS CLAVE: Educación en Salud. Salud pública. Educación. Educación básica.

RESUMO: *Objetivou-se identificar e mapear estratégias utilizadas por professores para o processo de educação em saúde na escola com alunos do ensino fundamental. Trata-se de uma scoping review, realizada em dezembro de 2021. Utilizou-se cinco bases de dados e a literatura cinzenta para busca de dados. Foram encontrados 4449 títulos, após leitura de títulos, resumos e aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, incluiu-se 10 estudos. Os resultados descrevem estudos epidemiológicos de vários países. As temáticas perpassam por nutrição, saúde bucal, atividade física, saúde mental e autorregulação do uso de álcool e tabaco. As atividades foram prioritariamente de integração curricular ou projetos. Os professores sempre receberam capacitação antes da realização das intervenções. Conclui-se que os professores são integrantes fundamentais do processo de educação em saúde na escola. As atividades transversais são o caminho para uma intervenção eficaz.*

PALAVRAS-CHAVE: Educação em saúde. Saúde pública. Educação. Educação básica.

ABSTRACT: *The objective of this study was to identify and map strategies used by teachers for the health education process at school with elementary school students. This study is a scoping review, carried out in December 2021. This research used five databases and gray literature for data search. 4449 titles were found, after reading the titles, abstracts and applying the inclusion and exclusion criteria, 10 studies were included. The results describe epidemiological studies from several countries. The themes cover nutrition, oral health, physical activity, mental health and self-regulation of alcohol and tobacco use. The activities were primarily curricular integration or projects. The teachers always received training before carrying out the interventions. This research concluded that teachers are fundamental members of the health education process at school. The transversal activities are the path to effective intervention.*

KEYWORDS: Health Education. Public Health. Education. Education, Primary and Secondary.

Introducción

La escuela es un entorno educativo propicio para promover la salud y el bienestar de los estudiantes, el personal y las comunidades (OMS, 2021). La incorporación del tema salud en el contexto escolar ha evolucionado de acuerdo con las reformas educativas. A partir de 1971, con la Ley N.º 5.692, el debate sobre la salud en los currículos escolares se hizo obligatorio (Brasil, 1971). Los Parámetros Curriculares Nacionales (PCN) refuerzan que los temas relacionados con la salud deben ser integrados con otros contenidos y que deben ser contextualizados desde la perspectiva de la transversalidad (Brasil, 1997).

El debate sobre la salud en la educación se refuerza en la Base Curricular Común Nacional (BNCC), documento previsto por la Constitución Federal de 1988, por la Ley de Directrices y Bases de la Educación Nacional de 1966 (LDB) y por el Plan Nacional de Educación (PNE), y presenta el tema en las diversas áreas del conocimiento, con enfoque en el bienestar y los derechos humanos (Da Silva, 2020).

En Brasil, en 2007, se postuló el Programa de Salud Escolar (PSE), que articula la Estrategia de Salud de la Familia (ESF) con la escuela y propone mejorar la calidad de vida de los alumnos de la educación básica. Se estructura en cinco componentes: evaluación crítica y psicosocial de los estudiantes matriculados; acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades; la educación y formación continuada de los profesionales de la educación y la salud y de los jóvenes para el PSE; seguimiento y evaluación de la salud de los estudiantes; y el seguimiento y evaluación del PSE (Brasil, 2007).

A pesar de que existen disposiciones legales para la inclusión del tema de la salud en el ámbito escolar, existe una falta de efectividad de la misma, y esto ocurre porque el incentivo a la capacitación de los profesionales de la educación en temas de salud es incipiente, haciéndolos poco preparados y desmotivados para preparar clases sobre el tema. Sin embargo, se sabe que existe una actitud positiva de los actores escolares hacia la discusión sobre la salud en este espacio institucional (Jesús; Figueiredo, 2017).

Otra brecha está en la formación de los docentes. Esto se verificó a través de un análisis de las disciplinas de Salud Colectiva de 173 currículos de cursos nacionales de educación superior en Educación Física. Cuando las disciplinas existen, son componentes aislados, con contenidos relacionados a las ciencias biológicas, con carga de trabajo limitada, en los que no hay diálogos con los servicios de salud. Como consecuencia, no existe una visión más amplia de la salud y persiste la restricción de la atención interdisciplinaria, interprofesional y comunitaria (Barboni; Roble; Souza, 2022).

El papel del docente en la educación para la salud en la escuela es fundamental. Sin embargo, se evidenciaron varias brechas en el desempeño del docente con el PSE, ya que muchas veces las acciones ya están preestablecidas y no existe una participación conjunta de los profesionales de la salud y la educación. Este hecho se convierte en un reto al abordar estos temas de la realidad social de los escolares (Mulinari, 2018) y detona la siguiente pregunta: ¿cómo los docentes aprovechan este espacio de construcción ciudadana en la educación de niños, niñas y adolescentes?

También se afirma que la planificación de las actividades de educación para la salud en la escuela es inconexa, puntual, normativa y a menudo discutida en áreas del conocimiento centradas en cuestiones biológicas y en el modelo biomédico. Sin embargo, se resalta la necesidad de integración entre salud y educación para que las acciones de educación en salud se lleven a cabo de manera efectiva (Luquez *et al.*, 2021). Esta intersectorialidad está prevista y se basa en la Política Nacional de Promoción de la Salud (PNPS) (Brasil, 2018).

Con el cambio de paradigma del modelo de salud, ampliando el concepto de salud, que incorporó las dimensiones ambiental, social, económica y conductual, además de la biomédica, las acciones de salud requieren de la articulación con otros sectores y políticas gubernamentales. Sin embargo, es necesario establecer el límite de las competencias de los docentes y, para que la resolución de problemas en el campo de la salud sea efectiva, es necesario involucrar todas las dimensiones mencionadas (Czeresnia, 1999).

Las políticas y legislaciones sobre educación para la salud en las escuelas imponen la necesidad de investigar las estrategias de educación para la salud que son operacionalizadas por los docentes de la escuela básica, y cómo las disciplinas abordan los temas de manera transversal. En esta investigación se presentan subsidios para prácticas interdisciplinarias de salud en escuelas. El objetivo de este estudio es identificar y mapear las estrategias utilizadas por los docentes para el proceso de educación para la salud en la escuela con estudiantes de educación básica.

Método

Este es un estudio de tipo revisión exploratoria. Su objetivo es mapear y difundir, a través de un método riguroso, el estado del arte de un tema determinado, permitiendo al lector una visión descriptiva de los estudios analizados (Tricco *et al.*, 2018). El estudio se llevó a cabo

siguiendo las recomendaciones del Instituto Joanna Briggs (JBI) (2015) y siguiendo los pasos metodológicos del marco de Peters *et al.* (2020), investigador del JBI:

- Inicialmente, los objetivos y la pregunta de investigación deben definirse y alinearse;
- Luego, desarrollar y articular los criterios de inclusión con los objetivos y preguntas de la investigación;
- A esto le sigue la construcción de un enfoque planificado para la búsqueda de evidencias, la selección, la extracción de datos y la presentación de los datos recopilados;
- Después de eso, comience la búsqueda de pruebas; Selecciónelos, extraiga los datos y describa los resultados;
- Al final, se debe resumir la evidencia en relación con el objetivo de la investigación y buscar conclusiones.

Para responder al objetivo se utilizó la mnemotecnica P (Población), docentes de enseñanza básica; C (Concepto), estrategias de educación para la salud; y C (Contexto), la escuela primaria. La pregunta estructurada de la investigación fue: "¿Qué estrategias de educación para la salud implementaron los docentes con sus estudiantes de primaria?" Y como subpregunta: "¿Qué temas de salud discuten los maestros de primaria con sus estudiantes?" El protocolo de investigación ha sido registrado en el Open Science Framework (<https://osf.io/89zu6/>).

Los criterios de inclusión se establecieron con base en la estrategia mnemotécnica Población, Concepto y Contexto (PCC) para cumplir con los objetivos de la investigación, así se incluirán estudios desarrollados en todos los continentes sobre acciones de educación para la salud realizadas por docentes, estrategias de educación para la salud con estudiantes de educación básica.

Para responder a la pregunta de investigación, los artículos debían explicar las estrategias de educación para la salud en las asignaturas de la escuela básica aplicadas por los docentes. Se excluyeron los estudios que describen actividades educativas realizadas por profesionales de la salud o por el Programa de Salud Escolar (PSE), estrategias educativas curriculares, como la educación física, aunque se realizaran en escuelas básicas. Documentos como cartas al editor, resúmenes en actas de congresos, protocolos de investigación y estudios en desarrollo no se incluyeron en esta revisión.

La estrategia de búsqueda siguió tres pasos. En el primero, se realizaron búsquedas en cinco bases de datos NCBI/*PubMed*; *Scopus*; LILACS, a través de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Scielo y *Biblioteca Cochrane*. Posteriormente, se realizó una búsqueda en la literatura gris a través de Google Scholar y finalmente se analizaron las referencias de los artículos seleccionados.

Se elaboraron estrategias de búsqueda para cada base de datos o repositorio electrónico sin restricciones en cuanto al año de publicación o al idioma. Cuando las estrategias de búsqueda se insertaron en las bases de datos, se exportaron a *EndNote Web* para excluir duplicados. Poco después, los datos se introdujeron en el software *Rayann* para que el análisis de inclusión y exclusión pudiera realizarse a doble ciego. La selección de los estudios se realizó en diciembre de 2021, de forma independiente por dos investigadoras del equipo del grupo de investigación Enfermería de Salud de la Mujer en el Contexto Familiar de la Universidad Federal de Pernambuco. En casos de conflicto, se invitó a un tercer investigador a realizar el análisis.

La estrategia de búsqueda se construyó con vocabulario controlado en salud a través de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y *Medical Subject Headings* (MeSH) de acuerdo con el PCC mnemotécnico (Cuadro 1). Para definir estos descriptores, se realizó una búsqueda amplia en las bases de datos *Pubmed* y *Google Scholar* con términos PCC, tras lo cual se seleccionaron artículos relacionados con la pregunta de investigación y se observaron las palabras contenidas en los títulos y resúmenes, luego de la selección de descriptores.

Cuadro 1 – Descriptores utilizados para la estrategia de búsqueda. Recife-PE. Año 2022

P	C	C
<ul style="list-style-type: none"> ● School Teachers ● Elementary School Teachers 	<ul style="list-style-type: none"> ● Health Education ● School Health Promotion 	<ul style="list-style-type: none"> ● elementary school ● Education, Primary and Secondary

Fuente: Elaboración propia, 2022

En la búsqueda se utilizaron los operadores booleanos *AND* y *OR*. Cabe destacar que cada base de datos tiene su particularidad, y es necesario adaptar la estrategia de búsqueda en cada una de ellas, tal y como se describe en el Cuadro 2.

Cuadro 2 – Estrategia de búsqueda utilizada para cada base de datos. Recife-PE. Año 2022

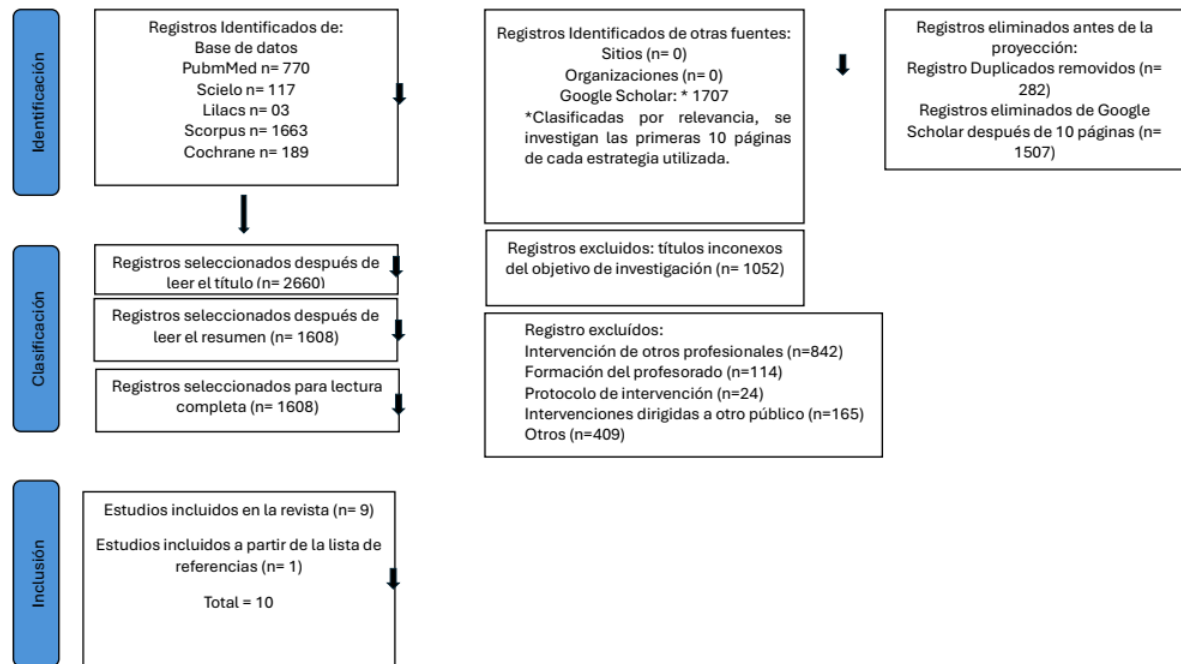
<p style="text-align: center;">Pubmed</p> <p style="text-align: center;">("School Teachers" OR "Elementary School Teachers") and ("Health Education" OR "School Health Promotion") and ("elementary school" OR "Education, Primary and Secondary")</p>
<p style="text-align: center;">Lilacs</p> <p style="text-align: center;">"Professores do ensino fundamental" and "educação em saúde" and escola "Professores do ensino fundamental" and "promoção de saúde na escola" and "educação básica" "promoção de saúde na escola" and "ensino fundamental"</p>
<p style="text-align: center;">Scopus</p> <p style="text-align: center;">"School Teachers" OR "Elementary School Teachers" and "Health Education" OR "School Health Promotion" and "Elementary School" OR "Education, Primary and Secondary"</p>
<p style="text-align: center;">Scielo</p> <p style="text-align: center;">"Professores do ensino fundamental" and "educação em saúde" and escola "professores do ensino fundamental" and "promoção da saúde na escola" and escola "promoção da saúde na escola" and "ensino fundamental"</p>
<p style="text-align: center;">Cochrane Library</p> <p style="text-align: center;">"School Teachers" OR "Elementary School Teachers" and "Health Education" OR "School Health Promotion" and "Elementary School" OR "Education, Primary and Secondary"</p>
<p style="text-align: center;">Google Scholar</p> <p style="text-align: center;">"professores do ensino fundamental" and "educação em saúde" and "escola" "professores do ensino fundamental" and "promoção da saúde na escola"</p>

Fuente: Elaboración propia, 2022

La extracción de datos se realizó con la ayuda de formularios electrónicos contruidos para que los dos investigadores fueran llenados de forma independiente, con las siguientes informaciones: tipo de estrategia de educación en salud, materiales didácticos, temas contextualizados, público objetivo de cada tema, disciplina/contenido que abordó el tema, lugar, año.

Los hallazgos de esta revisión se informaron utilizando la extensión PRISMA para revisiones exploratorias PRISMA-ScR (Tricco *et al.*, 2018). Para describir los resultados de la búsqueda y selección de los estudios, se utilizó el diagrama de flujo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses), como se muestra en la Figura 1.

Figura 1 – Fluxograma PRISMA-ScR* de inclusión dos manuscritos



Fuente: Elaboración propia, 2022

Resultados

A partir de las bases de datos y repositorio, las estrategias de búsqueda permitieron identificar 2742 publicaciones y 1707 de la literatura gris, totalizando 4449 títulos. Después de aplicar los criterios de inclusión, se seleccionaron 54 registros para lectura completa, de los cuales nueve fueron elegidos para formar parte del estudio, más un estudio seleccionado a partir del análisis de las referencias de los artículos listados.

En esta revisión se pudo identificar que todos los estudios son epidemiológicos, publicados entre 2007 y 2021: uno observacional (Menezes *et al.*, 2020) y nueve experimentales (Carraway-Stage *et al.*, 2016; Brennan *et al.*, 2021; Hawkins *et al.*, 2021; Shum *et al.*, 2019; Habib-Mourad *et al.*, 2020; Naidu; Nandlal, 2017; Brandstetter *et al.*, 2012; Panunzio *et al.*, 2007; Parker *et al.*, 2014). En cuanto al lugar donde se realizó la investigación, Estados Unidos de América destacó con tres estudios (Carraway-Stage *et al.*, 2016; Brennan *et al.*, 2021; Hawkins *et al.*, 2021) y los otros países con uno cada uno, China (Shum *et al.*, 2019), Líbano (Habib-Mourad *et al.*, 2020), India (Naidu; Nandlal, 2017), Alemania (Brandstetter *et al.*, 2012), Brasil (Menezes *et al.*, 2020) e Italia (Panunzio *et al.*, 2007). En uno de los estudios (Parker *et al.*, 2014), no se encontró el lugar donde se desarrolló (Cuadro 3).

Cuadro 3 – Caracterización de los artículos incluidos en esta revisión. Recife, PE, Brasil

Autor/Año/ País/Revista	Objetivo	Dibujo
1. CARRAWAY-STAGE, V. et al/2016/ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA/American journal of health education	Examinar o efeito do Food, Mathematics, and Science Teaching Enhancement Resource (FoodMASTER) Intermediate (FMI)	Cuasiexperimental
2. PARKER, A E et al./2014/ NÃO FOI DESCRITO/ <i>Advances in school mental health promotion</i>	Llevar a cabo una evaluación de la viabilidad y eficacia de un nuevo programa de educación de atención plena y prevención del abuso de sustancias para alumnos de 4º y 5º grado.	Experimental
3. SHUM et al./2019/CHINA/ J Med Internet	Determinar la efectividad de Las aventuras de DoReMiFa	Cuasiexperimental
4. MENEZES K M et al./2020/ BRASIL/Revista de Educação Popular	Analizar el proceso de construcción de una propuesta de enseñanza-aprendizaje basada en proyectos e investigar los aportes de esta propuesta a la educación para la salud en la escuela primaria.	Longitudinal y prospectiva, con un enfoque cualitativo y cuantitativo.
5. BRENNAN S. F. et al/ 2021/ ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA/ International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity	Evaluar la mejora de la calidad de vida, el bienestar, el conocimiento de los alimentos y los hábitos alimentarios relacionados con la salud de los niños a través de dos intervenciones multicomponentes.	Diseño factorial controlado al azar
6. HABIB-MOURAD, C et al./2020/LÍBANO/ BMC Public Health	Describe la eficacia de una intervención basada en la escuela cuando es realizada por un especialista no nutricional (maestros de escuela capacitados) en comparación con un especialista en nutrición.	Ensayo clínico aleatorizado
7. HAWKINS, M. et al./2021/ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA/	Examinar la viabilidad y la eficacia de una serie de desarrollo profesional en el primer año del programa para mejorar la autoeficacia de los maestros y la alfabetización nutricional de los estudiantes.	Cuasiexperimental
8. NAIDU, J.; NANDLAL, B.;/2017/INDIA/ J Int Soc Prev Community Dent	Evaluar la eficacia de un Programa de Educación Preventiva Primaria sobre Salud Bucal llevado a cabo para niños de 6 a 12 años de edad en la escuela primaria de la ciudad de Mysore.	Estudio de intervención
9. BRANDSTETTER S et al./2012/ALEMANHA/ Obesity facts	Informar sobre los efectos de URMEL-ICE sobre el IMC (resultado primario) y otras medidas de la masa grasa, ya que una intervención eficaz debería retrasar los	Ensayo controlado aleatorizado por conglomerados

	Incrementos de todos los parámetros antropométricos en el grupo de intervención.	
10. PANUNZIO, Michele F. et al./2007/ITALIA/ Nutrition Research	Evaluar la efectividad de una intervención en el aula por parte del maestro o maestros en comparación con una intervención de nutricionistas en la promoción del consumo de frutas y verduras en niños de primaria.	Ensayo controlado aleatorizado por conglomerados

Fuente: Elaboración propia, 2022

El rango de edad de los estudiantes que participaron en las intervenciones osciló entre los tres y los 12 años. Se incluyeron varias asignaturas en las intervenciones: ciencias, matemáticas, lengua inglesa y educación física, sin embargo, cinco estudios no presentaron asignaturas específicas (Parker *et al.*, 2014; Hawkins *et al.*, 2021; Naidu; Nandlal, 2017; Brandstetter *et al.*, 2012; Panunzio *et al.*, 2007) y tres lo mencionaron como multidisciplinar o multicomponente (Shum *et al.*, 2019; Menezes *et al.*, 2020; Brennan *et al.*, 2021). En todos los estudios, se evidenció que, previo a la intervención, hubo capacitación con el docente, realizada por profesionales de la salud, sobre el tema que se abordaría. En el Cuadro 4 se presenta la descripción de las estrategias implementadas por los docentes con sus estudiantes, las disciplinas involucradas, el aporte teórico utilizado por los autores y el tema contextualizado.

Cuadro 4 – Estrategias de educación para la salud llevadas a cabo por docentes de enseñanza básica, a partir de los artículos incluidos. Recife, PE, Brasil 2022 - Rove.me

Descripción de las estrategias	Disciplinas involucradas	Marco teórico	Tema tratado
1. El FMI se implementó como complemento del currículo de 4º grado. Consta de 10 capítulos con 24 lecciones prácticas de ciencias de 45 minutos que cubren conceptos básicos relevantes para la educación alimentaria y nutricional: Medición; seguridad alimentaria; verduras; Frutas; leche y queso; carnes, aves y pescados; huevos; Grano; grasas y manejo de comidas. Cada capítulo contiene al menos un experimento práctico en el aula que ilustra un estándar o concepto científico relacionado con la alimentación y la nutrición. A los maestros se les proporcionó un manual, cuadernos de trabajo para los estudiantes, acceso en línea a materiales curriculares, equipos (por ejemplo, tostadoras, placas eléctricas), suministros de cocina, alimentos perecederos y tarjetas de regalo para comprar alimentos perecederos	Ciencias y Matemáticas	No descrito	Educación nutricional

requerido para las clases durante el año escolar.			
2. Programa de educación mindfulness integrado en el plan de estudios, centrado en la prevención del abuso de sustancias para estudiantes de primaria. El programa incluye cinco ingredientes clave: respiración consciente, viajes conscientes, movimientos conscientes, aplicaciones en el mundo real y práctica diaria; Todos trabajaron en colaboración para proporcionar a los estudiantes habilidades únicas para usar en su vida cotidiana.	No descrito	No descrito	Autorregulación del consumo de alcohol y tabaco
3. The Adventures of DoReMiFa fue un programa de mejora de la salud mental basado en juegos digitales.	Multidisciplinar	Abordaje terapéutico cognitivo-conductual y psicología positiva.	Salud mental
4. Grabación en vídeo de las observaciones de los escolares. Pregunta orientadora: ¿Puede la comida influir en mi salud? Recuerdo de alimentos (tarea individual; Abordaje de temas específicos a través de conceptos científicos; Aproximación a la realidad: hacer pirámides alimenticias; Encuesta sobre el estilo de vida y los hábitos alimenticios de los padres; Pregunta problematizante: "¿Cómo puedo tener una vida más saludable? Elaboración de folletos informativos; Presentación de las pirámides alimenticias	Idiomas (Educación Física y Lengua Portuguesa) y Ciencias Naturales (Ciencias)	Aprendizaje basado en proyectos	Alimentación saludable y actividad física
5. Práctica pedagógica curricular titulada "Nutrir" y "Comprometer". "Nurturing" fue una intervención destinada a cambiar el entorno alimentario de toda la escuela, proporcionando experiencias relacionadas con la alimentación y la exposición a alimentos producidos localmente. 'Engage' fue una intervención educativa transversal y apropiada para la edad sobre alimentos, agricultura, ciencias de la nutrición y carreras relacionadas.	Multicomponentes	No descrito	Ciencia de la alimentación y la nutrición
6. La intervención constó de tres módulos coordinados. La primera consistió en doce sesiones de aula culturalmente apropiadas con actividades divertidas e interactivas, incorporadas al currículo escolar y realizadas una vez a la semana para abordar el determinante del conocimiento y la autoeficacia que influyen en el comportamiento individual. El segundo, un módulo familiar formado por reuniones, ferias	Ciencias	Teoría Cognitiva Social	Conducta alimentaria y actividad física

Paquetes de salud e información enviados a casa, con recetas y muestras de alimentos. En tercer lugar, una intervención de servicio de alimentos se centró en las tiendas escolares y las loncheras enviadas por las familias. El modelaje de otras personas significativas y la disponibilidad de opciones saludables en el hogar y la escuela fueron los principales factores ambientales abordados por el programa. Se compartió con los profesores formados un conjunto completo de herramientas que consistía en planes de clase detallados y material educativo (carteles, folletos, folletos, etc.).			
7. Los docentes de las escuelas de intervención participaron en una serie de desarrollo profesional (PD) en cinco sesiones, diseñadas para dotarlos de las habilidades, conocimientos, actitudes y materiales necesarios para enseñar conceptos de nutrición en las asignaturas básicas.	No descrito	Modelo ecológico social	Educación nutricional
8. Los profesores de educación física y los profesores de las clases participantes recibieron formación sobre salud bucodental. Los profesores participantes fueron instruidos en el uso metódico del material didáctico estandarizado. Los maestros de educación física educaron a los niños regularmente, quincenalmente, durante las clases de entrenamiento físico utilizando los rotafolios y modelos para la demostración del cepillado, mientras que los maestros de clase fueron instruidos para realizar lecturas regulares de la clase de salud bucal durante el período cero/ciencias morales.	No descrito	No descrito	Salud Bucal
9. La intervención URMEI-ICE consiste en material para un año escolar, que incluye 29 unidades didácticas (cada una de 30-60 min), dos bloques cortos de ejercicios de actividad física por día (cada uno de 5-7 min), seis tareas familiares (tareas que no puede realizar el propio niño sin la ayuda de uno de los padres) y materiales para la formación e información de los padres.	No descrito	Teoría Cognitiva Social	actividad física, tiempo frente a la televisión y consumo de refrescos
10. Inicialmente, los profesores fueron formados por nutricionistas. Durante las siguientes 12 semanas (segundo período) los docentes participaron en 12 encuentros de dos horas basados en los mismos temas, haciendo énfasis en materiales didácticos de nutrición como afiches, canciones,	No descrito	No descrito	Alimentación saludable

poemas y cuentos, simulando así las lecciones para los estudiantes.			
---	--	--	--

Fuente: Elaboración propia, 2022

Discusión

A pesar de que las estrategias de educación para la salud en las escuelas son recomendaciones internacionales (Langford *et al.*, 2015), aún están restringidas y poco difundidas, lo que puede dificultar el proceso de replicación en otras instituciones. En Brasil, el vínculo entre la educación escolar y la educación para la salud es establecido por el PSE, cuyas estrategias de adhesión son muchas veces externas a la escuela y a la planificación del profesor. Esto puede dificultar acciones efectivas (Mulinari, 2018).

La construcción e implementación de estrategias de educación para la salud en la escuela con la participación del docente fortalece el logro de los objetivos propuestos. Esta revisión mostró en todos los estudios que la participación del docente en el proceso de construcción promovió su adhesión a la ejecución de actividades de educación para la salud. En este sentido, es obligatorio que el desarrollo de las prácticas se realice de manera conjunta entre los profesionales de la salud y de la educación.

La participación y el desempeño de los docentes en el proceso de educación en salud es efectivo, ya que, además del vínculo establecido en la relación profesor-alumno, estos profesionales, cuando están calificados, generan resultados. En la India, se recomendó la implementación de programas de salud bucal por parte de estos profesionales en la escuela, ya que los recursos humanos en los países en desarrollo son limitados, y esta mano de obra calificada ofrece una alternativa viable y costo-efectiva que ha sido subutilizada hasta la fecha (Naidu; Nandlal, 2017). La misma proposición fue hecha por Habib-Mourad *et al.* (2020) en acciones de educación para la salud en el área de nutrición.

Los maestros capacitados, en comparación con los profesionales de la nutrición, ofrecen intervenciones efectivas. La participación de los docentes en la implementación de temas de nutrición puede apoyar la prevención de la obesidad en el ámbito de la escuela primaria (Hawkins *et al.*, 2021). Esto se debe a que el profesor tiene más oportunidades de integrar los conceptos de alimentación y nutrición en todas las clases y actividades del aula, en comparación con una breve lección impartida por un nutricionista (Panunzio *et al.*, 2007).

Esta necesidad de cualificación es una constante en los estudios incluidos, ya que los profesores expresaron muchas veces que no estaban preparados para abordar los problemas de

salud en sus clases. Por lo tanto, cuando se trata del debate sobre la salud con los escolares, es fundamental contar con una formación previa para el profesor.

El desarrollo de la Educación para la Salud desde una perspectiva pedagógica, que contribuya a la alfabetización científica, requiere de la formación docente y de reflexiones teórico-metodológicas, tanto en la construcción del conocimiento docente como en su práctica interdisciplinaria (Venturi, 2018). No hay, por tanto, forma de planificar y buscar resultados favorables sin una previa cualificación docente, con estrategias dialógicas y contextualizadas.

La intersectorialidad, ampliamente abordada en el PSE, se practica de manera periférica y superficial. Las acciones de salud en la escuela suelen estar fragmentadas y centralizadas por los profesionales de la salud. Existe poca articulación entre los sectores de salud, educación, gestión y gobierno, así como la formación continua de los profesionales involucrados para que las acciones tengan un marcado protagonismo y se hagan efectivas (Rockenbach; Schmitt; Fassina, 2021). En Brasil, las estrategias intersectoriales y la participación de diversos componentes ya son una prioridad del PSE y deberían implementarse de manera más efectiva (Brasil, 2007).

Las acciones de salud en el ámbito escolar requieren de una estrategia coherente con el público objetivo. En los resultados de esta investigación, que se centró en estudiantes de primaria, ninguna de las estrategias ocurrió de forma aislada. Para temas relacionados con alimentación saludable y nutrición, se utilizaron kits con materiales en línea, equipos, materiales de cocina (Carraway-Stage *et al.*, 2016); preguntas desencadenantes: "¿Cómo puedo tener una vida más saludable?"; preparación de folletos informativos; presentación de pirámides alimenticias; experiencias y exposición de los alimentos regionales producidos (Brennan *et al.*, 2021); La participación de las familias y el análisis de las meriendas ofrecidas por la escuela y las enviadas por las familias también formaron parte de las estrategias (Habib-Mourad *et al.*, 2020); el análisis de conceptos de nutrición (Hawkins *et al.*, 2021) y materiales educativos como carteles, canciones, poemas y cuentos (Panuzio *et al.*, 2007).

El tema de la salud mental se abordó con la ayuda del programa DoReMiFa a través de juegos digitales y encuentros cara a cara con los estudiantes (Shum *et al.*, 2019). Por otro lado, para el consumo de alcohol y drogas entre los estudiantes, la práctica diaria de la respiración, los viajes y los movimientos conscientes fue instituida por los docentes (Parker *et al.*, 2014). Por otro lado, cuando el foco está puesto en la actividad física, la práctica deportiva se convierte en una estrategia efectiva (Naidu; Nandlal, 2017; Brandstetter *et al.*, 2012).

Las estrategias lúdicas tuvieron un efecto positivo en el proceso de educación para la salud y son coherentes con el grupo etario del público objetivo. Las acciones educativas con características interdisciplinarias y multiprofesionales con la participación de profesionales de la salud y la educación fueron exitosas. La interdisciplinariedad debe trascender las paredes de la escuela para abarcar a las familias y a toda la comunidad escolar.

A pesar de que en los resultados de esta investigación hubo programas y estrategias insertados en el currículo, no existe seguimiento y continuidad de las acciones, en la mayoría de los casos. Las escuelas reciben diferentes proyectos con resultados positivos, pero no se aprovechan. Los planes llegan y terminan insertándose en el horario escolar, siempre pensando en el tiempo de clase de los docentes, sin que la construcción de la propuesta sea verdaderamente interdisciplinaria (Schneider; Magellan; Almeida, 2022). Por lo tanto, la gestión de proyectos y la construcción colectiva son fundamentales para el éxito de los objetivos propuestos.

La elaboración, revisión y aplicación del currículo (incluidos los contenidos y las estrategias pedagógicas) y la asociación con instrumentos (por ejemplo, evaluación, planes de estudio, audiovisuales) para promover la salud y el bienestar en todas las áreas temáticas (todos los ámbitos escolares) son estrategias propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura (UNESCO) “*Making every school a health-promoting school: Implementation guidance*” (WHO, 2022).

Como limitación de esta revisión exploratoria, se destaca el incipiente número de estudios a nivel nacional e internacional, a pesar de la amplitud de los criterios de inclusión establecidos. En algunos de estos estudios, no fue posible identificar la articulación entre la disciplina y la estrategia pedagógica implementada, lo que dificulta la profundización del análisis. Otro aspecto limitante fue la heterogeneidad de las metodologías y estrategias utilizadas por los docentes, lo que impidió realizar comparaciones entre los estudios de esta revisión.

Consideraciones finales

A pesar de que las publicaciones sobre intervenciones de educación para la salud realizadas por docentes son restringidas, existen diferentes estrategias enfocadas en el currículo integrado, multidisciplinario y multicomponente. En Brasil, estas estrategias son perspectivas para la salud escolar.

Los temas de salud discutidos por los profesores siguen estando relacionados a las conductas de salud, con énfasis en la nutrición y la actividad física. Por lo tanto, es necesario que los profesionales de la salud y de la educación conozcan conjuntamente la realidad en la que se inserta la escuela y que los temas generadores se implementen desde una perspectiva colectiva, incluyendo la participación de los estudiantes.

Ya no es aceptable que la planificación de las acciones de educación para la salud sea indicada solamente por el profesional de la salud y que se realice en la escuela. Para su éxito, es fundamental construir un diálogo con los docentes y que estas acciones sean implementadas por ellos. Sin embargo, es fundamental que exista una formación previa de estos docentes por parte de los profesionales de la salud. En esta revisión, los estudios seleccionados presentaron lagunas en cuanto a la evaluación y el efecto a largo plazo de las acciones de salud realizadas por los docentes. Por lo tanto, es necesario realizar más estudios centrados en el efecto de la educación para la salud y la evaluación de la autoeficacia de los estudiantes que participaron en acciones de educación para la salud.

REFERENCIAS

BARBONI, V. G. de A. V.; CARVALHO, Y. M. de; SOUZA, V. H. de. A formação em saúde coletiva nos currículos de educação física: um retrato atual. **Movimento**, [S. l.], v. 27, 2022.

BRANDSTETTER, S.; KLENK, J.; BERG, S.; GALM, C.; FRITZ, M.; PETER, R.; PROKOPCHUK, D.; STEINER, R. P.; WARTHA, O.; STEINACKER, J.; WABITSCH, M. Overweight prevention implemented by primary school teachers: a randomised controlled trial. **Obesity facts**, [S. l.], v. 5, n. 1, p. 1-11. 2012.

BRASIL. **Lei n. 5692, de 11 de agosto de 1971**. Fixa Diretrizes e Bases para o ensino de 1º e 2º graus, e dá outras providências. Ensino de 1º e 2º grau. Brasília, DF: MEC, 1971. Disponible en: <https://www2.camara.leg.br/legin/fed/lei/1970-1979/lei-5692-11-agosto-1971-357752-publicacaooriginal-1-pl.html>. Acceso en: 11 mayo 2022.

BRASIL. **Parâmetros Curriculares Nacionais: primeiro e segundo ciclos: meio ambiente, saúde**. Brasília, DF: MEC/SEF. 1997. Disponible en: <http://portal.mec.gov.br/seb/arquivos/pdf/livro091.pdf>. Acceso en: 11 mayo 2022.

BRASIL. **Decreto nº 6.286, de 5 de dezembro de 2007**. Institui o Programa Saúde na Escola - PSE, e dá outras providências. Brasília, DF: Presidência da República, 2007; Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2007/decreto/d6286.htm Acesso em: 25 junho 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Política Nacional de Promoção da Saúde: PNPS: Anexo I da Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017**, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do SUS/ Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

BRENNAN, S. F.; LAVELLE, F.; MOORE, S. E.; DEAN, M.; MCKINLEY, M. C.; MCCOLE, P.; HUNTER, R. F.; DUNNE, L.; O'CONNELL, N. E.; CARDWELL, C. R.; ELLIOTT, C. T.; MCCARTHY, D.; WOODSIDE, J. V. Food environment intervention improves food knowledge, wellbeing and dietary habits in primary school children: Project Daire, a randomised-controlled, factorial design cluster trial. **International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity**, [S. l.], v. 18, n. 1, p. 1-18, 2021. Disponível em: <https://ijbnpa.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12966-021-01086-y>. Acesso em: 30 dic 2021.

CARRAWAY-STAGE, V.; ROSENO, A.; HODGES, C. D.; HOVLAND, J.; DIAZ, S.; DUFFRIN, M. W. Implementation of a Food-Based Science Curriculum Improves Fourth-Grade Educators' Self-efficacy for Teaching Nutrition. **American journal of health education**, [S. l.], v. 47, n. 3, 2016. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5380141/>. Acesso em: 30 enero 2022.

CZERESNIA, D. The concept of health and the difference between prevention and promotion. **Cadernos de saúde pública**, [S. l.], v. 15, p. 701-709, 1999.

DA SILVA, M. S. Base Nacional Comum Curricular: uma análise sobre a temática saúde. **Revista Electrónica de Enseñanza de las Ciencias**, [S. l.], v. 19, n. 2, p. 320-345, 2020. Acesso em 29 de out 2023. Disponível em: <https://www.4.educacioneditora.net/index.php/REEC/article/view/45>. Acesso em: 30 enero 2022.

HABIB-MOURAD, C.; GHANDOUR, L. A.; MALIHA, C.; AWADA, N.; DAGHER, M.; HWALLA, N. Impact of a one-year school-based teacher-implemented nutrition and physical activity intervention: main findings and future recommendations. **BMC Public Health**, [S. l.], v. 20, n. 1, p. 1-7. 2020.

HAWKINS, M.; BELSON, S. I.; MCCLAVE, R.; KOHLS, L.; LITTLE, S.; SNELLING, A. Healthy Schoolhouse 2.0 Health Promotion Intervention to Reduce Childhood Obesity in Washington, DC: A Feasibility Study. **Nutrients**, [S. l.], v. 13, n. 9, p. 2935. 2021.

JOANNA BRIGGS INSTITUTE (JBI). **JBI Reviewers Manual: Methodology for JBI-Scoping Reviews** [Internet]. Australia: JBI; 2015. Disponível em: http://joannabriggs.org/assets/docs/sumari/Reviewers-Manual_Methodology-for-JBI-Scoping-Reviews_2015_v2.pdf. Acesso em: 30 enero 2022.

JESUS, R.A; FIGUEIREDO G.O. Percepção de professores do ensino fundamental sobre educação em saúde na prática pedagógica de uma escola pública. *In: ENCONTRO NACIONAL DE PESQUISA EM EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS*, 11., 2017. **Anais [...]**. [S. l.: s. n.], 2017.

LANGFORD, R.; BONELL, C.; JONES, H.; POULIOU, T.; MURPHY, S.; WATERS, E.; CAMPBELL, R. The World Health Organization's Health Promoting Schools framework: a Cochrane systematic review and meta-analysis. **BMC public health**, [S. l.], v. 15, n. 1, p. 1-15. 2015.

LUQUEZ, T. M. de S.; SABOIA, V. M.; MEIRELES, A. C. M.; MOURA, C. F.; RIBEIRO, C. R. B.; SILVEIRA, A. L. D. da. Health promotion actions in brazilian schools: an integrative review. **Research, Society and Development**, [S. l.], v. 10, n. 1, 2021. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12112>. Acceso en: 28 sept. 2022.

MENEZES, K. M.; RODRIGUES, C. B. C.; CANDITO, V.; SOARES, F. A. A. Educação em saúde no contexto escolar: construção de uma proposta interdisciplinar de ensino-aprendizagem baseada em projetos. **Rev. Ed. Popular**, [S. l.], p. 48-66, 2020. Disponible en: <https://seer.ufu.br/index.php/reveducpop/article/view/53255>. Acceso en: 05 enero 2022.

MULINARI, G. **O papel dos professores e profissionais de saúde no Programa Saúde na Escola: uma análise dos documentos de referência a partir da educação em saúde**. 2018. 107 f. (Dissertação de Mestrado) – Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2018. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/193611/PECT0365-D.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>. Acceso en: 01 jun. 2022.

NAIDU, J.; NANDLAL, B. Evaluation of the effectiveness of a primary preventive dental health education programme implemented through school teachers for primary school children in Mysore city. **Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry**, [S. l.], v. 7, n. 2, p. 82. 2017.

PANUNZIO M. F.; ANTONICIELLO, A.; PISANO, A.; DALTON, S. Nutrition education intervention by teachers may promote fruit and vegetable consumption in Italian students. **Nutrition Research**, [S. l.], v. 27, n. 9, p. 524-528. 2007.

PARKER, A. E.; KUPERSMIDT, J. B.; MATHIS, E. T.; SCULL, T. M.; SIMS, C. The impact of mindfulness education on elementary school students: Evaluation of the Master Mind program. **Advances in School Mental Health Promotion**, [S. l.], v. 7, n. 3, p. 184-204, 2014.

PETERS, M. D. J.; GODFREY, C.; MCINERNEY, P.; MUNN, Z.; TRICCO, A. C.; KHALIL, H. CHAPTER 11: Scoping Reviews (2020 version). *In: AROMATARIS, E.; MUNN, Z. (ed.). JBI Manual for Evidence Synthesis*. [S. l.]: JBI, 2020.

ROCKENBACH R, SCHMITT M, FASSINA P. Intersetorialidade e percepção dos profissionais da saúde e educação sobre o programa saúde na escola. **Revista Destaques Acadêmicos**, [S. l.], v. 13, n. 3, 2021. Disponible en: <http://www.univates.br/revistas/index.php/destaques/article/view/2991/1908> Acceso en: 30 marzo 2022.

SCHNEIDER, S. A.; MAGALHÃES, C. R.; ALMEIDA, A. do N. Percepções de educadores e profissionais de saúde sobre interdisciplinaridade no contexto do Programa Saúde na Escola. **Interface - Comunicação, Saúde, Educação**, Botucatu, v. 26, 2022. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/icse/a/dr4YJSfvkxChHWzNfNgGDL/?lang=pt#>. Acesso em: 20 enero 2023.

SHUM, A. K.; LAI, E. S.; LEUNG, W. G.; CHENG, M. N.; WONG, H. K.; SO, S. W.; LAW, Y. W.; YIP, P. S. A digital game and school-based intervention for 12, 19in Hong Kong: quasi-experimental design. **Journal of medical Internet research**, [S. l.], v. 21, n. 4. 2019.

TRICCO, A. C; LILLIE, E.; ZARIN, W.; O'BRIEN, K. K; COLQUHOUN, H.; LEVAC, D.; MOHER, D.; PETERS, M. D. J.; HORSLEY, T.; WEEKS, L.; HEMPEL, S.; AKL, E. A.; CHANG, C.; MCGOWAN, J.; STEWART, L.; HARTLING, L.; ALDCROFT, A.; WILSON, M. G.; GARRITTY, C.; LEWIN, S.; GODFREY, C. M.; MACDONALD, M. T.; LANGLOIS, E. V.; SOARES-WEISER, K.; MORIARTY, J.; CLIFFORD, T.; TUNÇALP, Ö.; STRAUS, S. E. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. **Ann Intern Med.**, [S. l.], v. 169, n. 9, p. 467-473, 2018. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178033/>. Acesso em: 12 dic. 2022.

VENTURI, T. **Educação em Saúde sob uma Perspectiva Pedagógica e Formação de Professores**: contribuições das Ilhotas Interdisciplinares de Racionalidade para o desenvolvimento profissional docente. 2018. 301 f. Tese (Doutorado em Educação Científica e Tecnológica) – Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2018.

WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). **Making every school a health-promoting school**: Implementation guidance. [S. l.: s. n.], 2021. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240025073>. Acesso: 15 jun. 2022.

CRedit Author Statement

Reconocimientos: No hay acuse de recibo;

Financiación: No hay financiación;

Conflictos de intereses: No hay conflicto de intereses.

Aprobación ética: No aplicable.

Disponibilidad de datos y material: No aplicable.

Contribuciones de los autores: Marhla Laiane de Brito Assunção: Desde la concepción del manuscrito, recolección de datos, análisis de datos y redacción del texto; Luciana Pedrosa Leal: concepción del manuscrito, análisis de los resultados y redacción del texto; Diego Augusto Lopes Oliveira: recolección de datos, análisis de datos y redacción del manuscrito; Cleide Maria Pontes: Desde la concepción del manuscrito, la recogida de datos, el análisis de datos y la redacción del texto.

Procesamiento y edición: Editora Iberoamericana de Educación - EIAE.
Corrección, formateo, normalización y traducción.

