

UNIVERSIDAD DE GRANADA

Facultad de Ciencias de la Educación



Salud y enfermedad: ideas previas en niños y niñas de Educación Infantil de 5 años

Inmaculada García García

Trabajo Fin de Grado

Especialidad: Grado en Educación Infantil

“SALUD Y ENFERMEDAD “:

IDEAS PREVIAS EN NIÑOS Y NIÑAS DE
EDUCACIÓN INFANTIL DE 5 AÑOS

INMACULADA GARCÍA GARCÍA

ÍNDICE

RESUMEN.....	PÁG. 2
AGRADECIMIENTOS.....	PÁG. 3
A. MARCO TEÓRICO.....	PÁG. 4
A.1 INTRODUCCIÓN/JUSTIFICACIÓN.....	PÁG. 4
B. METODOLOGÍA.....	PÁG. 8
B.1 CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA.....	PÁG. 8
B.2 RECOGIDA DE DATOS.....	PÁG. 8
C. RESULTADOS.....	PÁG. 10
D. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	PÁG. 15
E. CONCLUSIONES.....	PÁG. 16
F. REFLEXIÓN PERSONAL.....	PÁG. 17
G. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	PÁG. 18

RESUMEN:

Este trabajo de investigación se ha llevado a cabo con el objetivo principal de conocer las ideas previas que tienen los niños y niñas de 5 años de un centro de Educación Infantil, socialmente desfavorecido, sobre el concepto de salud y enfermedad.

Para ello hemos usado como método de recogida de datos el dibujo y la entrevista, obteniendo como resultados principales, entre otros, que los niños y niñas relacionan la salud con la realización de actividades lúdicas y con sentimientos positivos y sin embargo relacionan la enfermedad con la tristeza y con diferentes síntomas.

Esta investigación ha sido muy positiva desde el punto de vista educativo ya que puede ayudar a los maestros y maestras a conocer las ideas de los alumnos y alumnas y así poder realizar medidas de intervención educativas en las aulas como talleres de padres, jornadas informativas o charlas, favoreciendo así la relación familia-escuela.

PALABRAS CLAVE: SALUD / ENFERMEDAD / SÍNTOMAS / EDUCACIÓN INFANTIL / IDEAS PREVIAS

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradecer a mis compañeras de la Escuela Infantil Jesús-María su apoyo y colaboración durante la realización de esta investigación y en especial a mi gran amiga M^a del Carmen Braojos, maestra de apoyo de 5 años, por dejarme trabajar con sus niños durante varias sesiones.

A Manuela Guerrero, directora del centro donde trabajo, por su interés en esta investigación y por facilitarme siempre mi asistencia a tutorías.

A mis niños de la clase de 5, años por participar tan activamente en las sesiones de dibujo y en las entrevistas personales, por su interés y por dejarme aprender de ellos.

Como no mi agradecimiento a mi tutora del TFG por su gran implicación y ayuda, ya que ha sido mi acompañante, mi guía y mis ojos cuando el agobio no te deja ver.

La realización de este trabajo de investigación no hubiera podido llevarlo a cabo sin la colaboración de todos ellos y sin el apoyo de mi familia.

Gracias.

A. MARCO TEÓRICO

A.1 INTRODUCCIÓN/ JUSTIFICACIÓN

Los estudios e investigaciones realizados con respecto a las ideas previas que los niños y niñas de Educación Infantil tienen sobre el concepto de salud y enfermedad en España, están más unidos a una perspectiva clínica y por lo tanto relacionados con la Psicología Evolutiva y del Desarrollo. Sí existen algunos estudios llevados a cabo en otras ciudades de Estados Unidos y de Europa Occidental más centrados en estas ideas, pero realizados en edades que pasan de los 6 años de edad y llevados a cabo a través de entrevistas y cuestionarios, y no tanto usando el dibujo como método de recogida de datos.

Dichas investigaciones, al estar centradas principalmente en la Psicología del Desarrollo, están dirigidas a analizar cómo cambian esas ideas en función del desarrollo del niño/a, usando para ello, en algunos de los casos, la teoría de Piaget (Cristina del Barrio, 1988).

Según cita Jiménez (2012) fue Nagy (1951) quién llevó a cabo uno de los estudios pioneros sobre las ideas que los niños y niñas tienen sobre el concepto de enfermedad. Este estudio lo realizó usando como muestra a 100 niños y niñas con edades que oscilaban entre los 3 y los 12 años de la ciudad de Budapest y otra muestra de 250 niños y niñas de la ciudad de Bristol, obteniendo como resultado que los niños y las niñas pensaban que la causa de la enfermedad era la infección.

Al año siguiente esta misma autora realizó otro estudio intentando averiguar las ideas sobre la actividad de los gérmenes. Tomó como muestra a 275 niños/as de edades entre los 7 y los 11 años, también de la ciudad de Bristol, llegando a la conclusión principal de que reconocen que los gérmenes entran en el cuerpo a través de la boca, la nariz y la piel y que afectan al mismo de manera negativa.

Otros estudios llevados a cabo han querido ver si percibían la causa de la enfermedad como un castigo por mal comportamiento, llegando, autores como Brodie (1974), a concluir que la mayoría no lo veían así y que quienes lo hacían sufrían de ansiedad.

Otro estudio realizado siguiendo esta línea lo llevó a cabo Natapoff (1978) investigando las ideas de salud y enfermedad en niños y niñas. Este investigador tomó como muestra a 264 alumnos/as desde primero de primaria hasta primero de secundaria, llegando a la conclusión que los niños/as asociaban la salud a la capacidad de realizar actividades que a ellos les gustaban, y asociando la enfermedad con diferentes síntomas aunque esas concepciones cambiaban a medida que los niños y niñas eran más maduros.

Unos años después, del Barrio (1988) realizó una investigación sobre la explicación de procesos biológicos y cómo entienden la causa de la enfermedad y su curación. En el estudio participaron 100 niños y niñas de 4 a 13 años, llegando a la conclusión de que los de cuatro años no comprenden qué factores causan enfermedad y que la mayoría de los de 5-6 años dan como causa de enfermedad al contagio. En edades posteriores las ideas cambian debido a la madurez que van alcanzando progresivamente en su desarrollo.

Más adelante fueron Boruchvitch y Mednick (1997, 2000) quienes estudiaron las causas de la salud y la enfermedad en Brasil. Para ello tomaron como muestra a 96 niños y niñas de edades comprendidas entre los 6 y los 14 años de Río de Janeiro, dando como resultado que asociaban la causa de la enfermedad a virus y a la falta de higiene, y mostrando sentimientos negativos; el concepto de salud lo asociaban al autocuidado, y mostraban sentimientos positivos.

Piko y Bak (2006) realizaron un estudio con 128 niños y niñas de edades comprendidas entre los 8 y los 11 años de la ciudad de Békés (Hungría) sobre las percepciones sobre la salud y la enfermedad, llegando a concluir que la mayoría relacionaban la salud con sentirse bien y con la capacidad de realizar actividades que les gustaban, y mencionaban como causas de la enfermedad a la contaminación y a otras causas de índole ambiental.

También cabe destacar la reciente investigación que hemos encontrado sobre el tema que nos ocupa, el trabajo realizado por Jiménez Balam (2012). En ella, esta autora, realiza el trabajo de investigación tomando como muestra a 12 niños y niñas mayas de edades comprendidas entre los 6 y los 12 años, llegando a la conclusión principal de que también relacionan el concepto de salud con poder realizar actividades que les diviertan, mientras que la enfermedad la relacionan con diferentes síntomas.

En el estudio de Reeve y Bell (2009), se pretendía conocer el concepto de saludable y no saludable en niños y niñas de 9-10 años de Londres. Llegaron a la conclusión de que relacionaban el concepto de no saludable con el aumento de peso, los gérmenes y las bacterias, y con la comida en mal estado. El concepto de saludable lo relacionaban con la capacidad de realizar cosas que les gustaban y con la ausencia de enfermedad.

Campbell (1975) investigó el concepto de salud y enfermedad en niños y niñas que habían estado hospitalizados o que habían tenido experiencias de familiares cercanos en esta situación. Este estudio fue realizado con el objetivo de conocer el significado de estar enfermo, y para ello tomó como muestra a 264 niños y niñas de entre 6 y 12 años de la ciudad de Washington que estuvieron hospitalizados durante poco tiempo, llegando a la conclusión de que relacionaban la enfermedad con diversos síntomas y malestares.

Como se puede observar en la bibliografía, los estudios reseñados aquí, se encuentran principalmente en revistas de ámbito sanitario y en gran parte de ellos no se usa el dibujo como método de investigación. Por ese motivo en esta investigación hemos usado el dibujo como principal método para obtener información ya que a esta edad es el símbolo máximo de expresión del niño. Por tanto, si estos estudios son útiles para los profesionales de la salud, también lo son para maestros y maestras porque:

- Se pueden identificar problemas personales y familiares del alumnado que pueden requerir intervención profesional

- Se pueden realizar programas educativos de Educación para la salud como una actividad dentro del aula (jornadas de salud, talleres de madres/padres...)

Así que este trabajo de investigación se ha llevado a cabo con el objetivo principal de:

- Conocer, a través de la representación gráfica del dibujo, las ideas previas sobre el concepto de salud y de enfermedad que tiene el alumnado de 5 años, de un colegio de Educación Infantil de un pueblo de la provincia de Granada.

Finalmente, de acuerdo con los estudios previos mencionados anteriormente creemos que:

- Las ideas previas del alumnado de este centro de Infantil sobre dichos conceptos estarán marcados por experiencias vividas en ellos mismos y en familiares cercanos.
- La mayoría de participantes en esta investigación relacionarán el concepto de salud con aspectos alegres, positivos y con actividades lúdicas, y sin embargo relacionarán el concepto de enfermedad con pena y soledad.
- La mayoría conocerán síntomas relacionados con la enfermedad, así como las personas o cosas que hacen que se curen.

Cabe destacar en esta justificación que ha sido de gran dificultad poder documentar este trabajo de forma bibliográfica, ya que existen muy pocos estudios sobre este tema y de todos los consultados sólo dos usan, entre otros, el dibujo como método de investigación.

B. METODOLOGÍA

B.1 CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

En esta investigación han participado un total de 20 estudiantes, de los cuales 8 son niños y 12 son niñas. La edad del grupo muestra está entre los 5 y los 6 años dependiendo de su edad cronológica, existiendo un diferente nivel madurativo.

Según la etnia, 8 alumnos son gitanos, 6 alumnos son payos y 6 alumnos son mestizos.

La mayoría de los padres no tienen estudios primarios, están en paro, son jornaleros del campo o viven del hurto y la venta de drogas. Sólo una niña pertenece a una familia cuyo nivel socioeconómico es muy alto, 3 alumnos pertenecen a una familia de nivel socioeconómico medio y el resto, 16 alumnos, pertenecen a una familia de nivel social y económico bajo-muy bajo.

B.2 RECOGIDA DE DATOS

Para la recogida de datos e información hemos empleado los siguientes instrumentos:

- Realización de Dibujos.

Se ha pedido a los niños y niñas que hagan cuatro dibujos, cada uno con un enunciado diferente:

- 1. Haz un dibujo de ti cuando estás malito/a (concepto de enfermedad)
- 2. Haz un dibujo de ti cuando estás bueno/ sano (concepto de salud)
- 3. Haz un dibujo de quién o qué cosas hacen que te pongas bueno/a
- 4. Haz un dibujo de las cosas que hacen que te pongas malo/a

Hemos usado este método porque a esta edad, el dibujo es el símbolo máximo de expresión del niño. Nuestro estudio es de tipo cuantitativo descriptivo y en él hemos tratado de conocer qué elementos de los dibujados se repiten más o nos han llamado significativamente la atención en todos los dibujos. Las categorías identificadas en los dibujos se han establecido tras la revisión de los mismos por expertos. Antes de la generación de categorías se informó al comité de expertos sobre las interpretaciones que daba el alumnado a sus dibujos. Finalmente se realizó un análisis de distribución de

frecuencias para dichas categorías. En todos los casos la suma de los porcentajes es superior a 100 ya que casi en todos los dibujos se pueden identificar más de una categoría.

Cada uno de los dibujo se ha realizó durante sesiones de una hora, y se ha hecho en grupos de cinco niños para evitar que las ideas de cada persona fuesen copiadas por otras.

Antes de comenzar se hizo una asamblea para hablar de lo que se iba a dibujar y para poner a los niños y niñas en contexto. Después les dejamos dibujar libremente.

- Entrevista personal.

Después de cada sesión, se cogió cada dibujo y se preguntó a cada autor qué cosas o qué elementos se habían dibujado.

C. RESULTADOS

Resultados del análisis de los dibujos titulados: Haz un dibujo de ti cuando estás malo/a (Concepto enfermedad)

n= 20

<u>CATEGORÍAS</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>% DE LA MUESTRA</u>
No uso de medicación	20	100%
Se pintan tristes	16	88%
Se pintan llorando	10	50%
Pintan síntomas	13	65%

Como se ve en el análisis de frecuencias, el total de la muestra no pinta ningún uso de medicación, la mayoría se pintan tristes aunque no todos se pintan llorando, y la mayoría pintan o manifiestan en la entrevista síntomas como dolor de barriga, diarrea, mocos, etc. (ver figura 1).

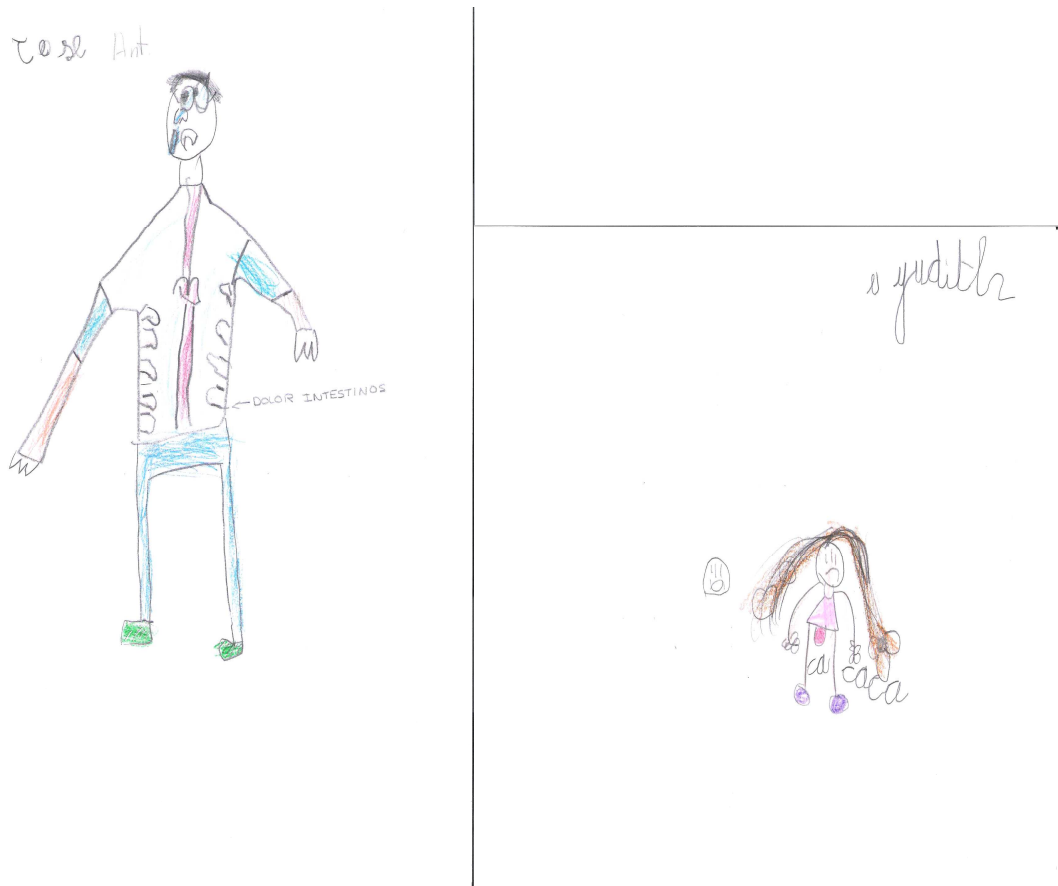


Figura 1: Dibujo de ti cuando estás malito

Resultado del análisis de los dibujos titulados: Haz un dibujo de ti cuando estás bueno (Concepto salud)

n=20

<u>CATEGORÍAS</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>% DE LA MUESTRA</u>
Se pintan sonriendo	18	90%
Pintan el sol	16	80%
Pintan actividades lúdicas	16	80%
Se pintan acompañados	18	90%

Según el análisis de los datos y las entrevistas personales, la mayoría ante el concepto de salud se pintan sonriendo y con el día soleado, realizan actividades lúdicas, recreativas y deportivas, y la gran mayoría de la muestra realiza estas actividades acompañados por amigos y familiares (ver figura 2).



Figura 2: Dibujo de ti cuando estás bueno

Resultado del análisis de los dibujos titulados: Haz un dibujo de quién o qué cosas hacen que te pongas bueno/a (Salud)

n=18

<u>CATEGORÍAS</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>% DE LA MUESTRA</u>
Dibujan la cara alegre	6	33%
Dibujan al médico/a	10	55%
Dibujan a familiares	16	88%
Pintan medicamentos	8	44%
Pintan la consulta médica	5	27%

Como se ve en el análisis de frecuencias y en las entrevistas mantenidas, el alumnado pinta en porcentajes iguales la cara alegre y triste en este dibujo. También relacionan la cura de la enfermedad con los cuidados de sus padres y algunos dibujan a

su doctor o doctora y también la consulta del médico (ver figura 3). Una parte del alumnado relaciona la cura de la enfermedad con el uso de medicamentos.

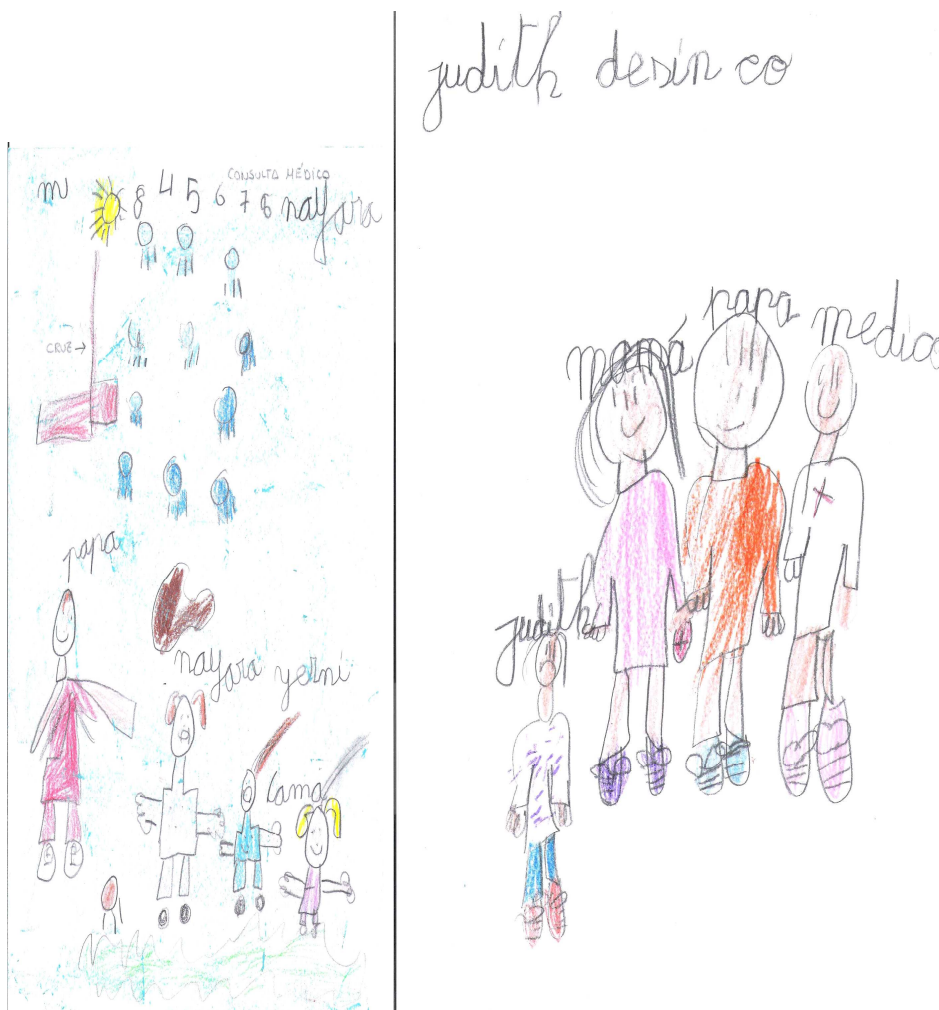


Figura 3: Dibujo de lo que hace que te cures

Resultado del análisis de los dibujos titulados: Haz un dibujo de las cosas que hacen que te pongas enfermo/a (Enfermedad)

n=18

<u>CATEGORÍAS</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>% DE LA MUESTRA</u>
Pintan virus	6	33%
Pintan bacterias	1	5%
Dibujan bichos	3	16%
Pintan cosas frías	9	49%

Como se puede observar, las causas de enfermedad son variadas, aunque lo más repetido son los virus que ellos relacionan con la garganta o la barriga (ver figura4) y el agua y los helados, relacionándolos con cosas o alimentos fríos (ver figura 5). Ha llamado nuestra atención que tres alumnas relacionan la enfermedad con la alergia al olivo y una de ellas con el embarazo.



Figura 4: Dibujo de las cosas que hacen que te pongas malito/a



Figura 5: Dibujo de las cosas que hacen que te pongas malito/a

D. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Tras los resultados obtenidos en el análisis de esta investigación, vemos que la mayoría de los niños y niñas relacionan el concepto de salud con actividades lúdicas y deportivas que son de su agrado, lo que coincide con los resultados anteriores (Jiménez, 2012; Natapoff, 1978; Piko y Bak, 2006). También relacionan la salud con sentimientos positivos de alegría al igual que en los resultados de la investigación de Boruchvitch y Mednick (1997, 2000).

Por el contrario, relacionan el concepto de enfermedad con sentimientos de tristeza y, sobre todo, con la muestra de una gran diversidad de sintomatología, al igual que ocurre en las investigaciones de otros autores (Campbell, 1975; Jiménez, 2012; Natapoff, 1978). La capacidad de los niños y niñas para relacionar la enfermedad con los virus, también las observaron Boruchvitch y Mednick (1997, 2000). La salud también la relacionan con la presencia del sol, de otros niños o de los adultos, generalmente los padres, y con la realización de actividades al aire libre, bien sea en la playa, en el campo o en la calle donde viven.

La enfermedad la asocian con el llanto, con diversos dolores y, sobre todo, se pintan solos. Reconocen como causas de enfermedad el agua fría y los helados, y la presencia en la naturaleza de algunos árboles que provocan alergia como el olivo, como ocurre en los resultados obtenidos por Piko y Bak (2006) en la cual atribuyen a causas ambientales, entre otras, la presencia de enfermedad.

E. CONCLUSIONES

Después de llevar a cabo esta investigación, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

- Documentar esta investigación ha sido difícil, ya que los estudios e investigaciones previas son pocas y algunas centradas en la Psicología del Desarrollo.
- Nuestras expectativas iniciales respecto a los resultados que íbamos a encontrar se han cumplido, ya que el alumnado dibuja su idea de salud y enfermedad basada en su propia experiencia y en lo que ven en su contexto más cercano.
- El alumnado conoce perfectamente a la persona que los cura (médico/a), y el sitio al que acuden (centro de salud) acompañados, generalmente, por los padres; además conocen el nombre de algunos medicamentos pediátricos.
- Saben de oídas que las enfermedades las provocan los virus, aunque ha sido de gran dificultad para ellos dibujarlos ya que son organismos que ellos no ven físicamente, lo que ha hecho que los dibujen como animales (bichos) que conocen (insectos, gusanos, etc.).
- Las diferentes ideas puestas de manifiesto en el estudio se podrían aprovechar por los maestros y maestras de Educación Infantil para poder realizar proyectos, talleres, charlas, u otras actividades sobre este tema tan de uso médico y no tanto educativo.
- Resultó una investigación muy novedosa para la maestra, la cual se interesó mucho por la forma de realización y los resultados de la misma, hasta el punto de proponer una futura investigación sobre hábitos higiénicos básicos en la infancia, con el fin de poder realizar actividades encaminadas a adquirir y mejorar estos hábitos en su clase.

F. REFLEXIÓN PERSONAL

Después de finalizada esta investigación pienso que:

- Ha sido una investigación muy interesante desde el punto de vista educativo, ya que ha supuesto una actividad novedosa que ha propiciado un cambio en su ritmo de clase diario, y ha fomentado el interés sobre este tema. Hemos observado un aumento en la atención que se reflejó en una continua participación en la que preguntaban sobre aquello en lo que dudaban o les interesaba.

- Ha favorecido la implicación de las familias, lo que usualmente no sucede. Al comentar en casa lo que se hizo, las familias se interesaron por saber lo que se estaba haciendo en el aula. Al tratarse de una temática de interés social, como es la salud, es importante la participación de toda la comunidad educativa, de ahí el valor de esta investigación.

- Como profesional en activo, y viendo el proceso y los resultados de esta investigación, me gustaría seguir investigando sobre otros temas con estos niños y también usando el dibujo como una forma de recogida de datos. Creo que me podría animar en el futuro a realizar una investigación sobre hábitos de higiene, el tema que la maestra de esta clase me propuso. Conocer que ideas o hábitos tienen sobre este tema, puede llevarte, como educadora, a poder realizar medidas de intervención para mejorarlos o cambiarlos, implicando más activamente a las familias en este proceso, y favoreciendo una relación familia-escuela en un contexto social tan desfavorecido como el de este centro.

- La maestra de estos niños ha estado muy interesada desde el principio en esta investigación ya que ella misma comentaba que es bueno conocer las ideas que tienen sus alumnos sobre algunos temas, pero que no siempre se tienen los recursos humanos y el tiempo necesarios para poder realizarlos. Esta dificultad también queda patente en la investigación de Talavera y Gavidia 2007).

G. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Boruchovitch, E., y Mednick, B. (1997). Cross-cultural differences in children's concepts of health and illness. *Revista de Saúde Pública*, 31, 448-456.

Recuperado de: www.rsp.fsp.usp.br/mensagem/pub/bemvindo.php?tipo=0

- Boruchovitch, E., & Mednick, B. (2000). Causal attributions in Brazilian children's reasoning about health and illness. *Revista de Saúde Pública*, 34, 484-490.

Recuperado de: www.rsp.fsp.usp.br/mensagem/pub/bemvindo.php?tipo=0

- Brodie, B. (1974). Views of healthy children toward illness. *American Journal of Public Health, Health*, 64, 1156-1159.

Recuperado de: <http://ajph.aphapublications.org/action/doSearch?displaySummary=true&Contrib=brodie&Title=&AllField=&Abstract=&PubIdSpan=&filter=&AfterMonth=&AfterYear=&BeforeMonth=&BeforeYear=>

- Campbell, J. D. (1975). Illness is a point of view: The development of children's concepts of illness. *Child Development*, 46, 92-100.

Recuperado de: <http://www.jstor.org/discover/10.2307/1128837?uid=3737952&uid=2129&uid=2&uid=70&uid=4&sid=21104137656417>

- Del Barrio C. (1988). El desarrollo de la Explicación de procesos biológicos: cómo entienden los niños la causa de una enfermedad y su curación, *Infancia y Aprendizaje*, 42, 81-95.

Recuperado de: <http://www.fia.es/revistas/infanciayaprendizaje/home>

- Jiménez, D. (2012). Concepciones Infantiles sobre el proceso de salud-enfermedad en una Comunidad maya de Quintana Roo. *Tesis de Maestría*. Universidad Autónoma de Yucatán, Mérida, Yucatán.

Recuperado de: http://www.academia.edu/6314898/Concepciones_infantiles_sobre_el_proceso_salud-enfermedad_en_una_comunidad_maya_de_Quintana_Roo

- Nagy, M. (1951). Children's ideas of the origin of illness. *Health Education Journal*, 9, 6-12.

Recuperado de:
http://hej.sagepub.com/search/results?fulltext=Nagy+1951&submit=yes&journal_set=sphaj&src=selected&andorexactfulltext=and&x=8&y=9

- Nagy, M. (1952). Children's ideas on the activity of germs. *Health Education Journal*, 10, 15-20.

Recuperado de:
http://hej.sagepub.com/search/results?fulltext=Nagy+1951&submit=yes&journal_set=sphaj&src=selected&andorexactfulltext=and&x=8&y=9

- Natapoff, J. (1978). Children's views of health : A development study. *American Journal of Public Health*, 68 , 995-1000.

Recuperado de:
<http://ajph.aphapublications.org/action/doSearch?displaySummary=true&Contrib=brodie&Title=&AllField=&Abstract=&PubIdSpan=&filter=&AfterMonth=&AfterYear=&BeforeMonth=&BeforeYear=>

- Piko, B., y Bak, J. (2006). Children's perceptions of health and illness: images and lay concepts in preadolescence. *Health Education Research*, 21, 643-653.

Recuperado de:
http://her.oxfordjournals.org/search?submit=yes&submit=Search&pubdate_year=2006&volume=21&firstpage=643&doi=&author1=&author2=&title=&andorexacttitle=and&titleabstract=&andorexacttitleabs=and&fulltext=&andorexactfulltext=and&fmonth=&fyear=&tmonth=&tyear=&flag=&format=standard&hits=10&sortspec=relevance&submit=yes

- Reeve, S., y Bell, P. (2009). Children's self-documentation and understanding of the concepts "healthy" and "unhealthy". *International Journal of Science Education*, 31, 1953-1974.

Recuperado de: http://www.tandfonline.com/toc/tsed20/31/14#.U5fvOToU_Mw

- Talavera, M. y Gavidia, V. (2007). Dificultades para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela. Opiniones del profesorado. *Didáctica de las Ciencias Experimentales y Sociales*, 21, 119-118.

Recuperado de: <http://ojs.uv.es/index.php/dces/article/view/2569/3315>

