

ADOLESCENTES Y POLÍTICAS PÚBLICAS IMPLEMENTADAS SOBRE HÁBITOS SALUDABLES EN LA PLATA

ADOLESCENT AND PUBLICS POLITICS IMPLEMENTED ON HEALTHY HABITS IN LA PLATA

Marco Maiori

¹ Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de
Universidad Nacional de La Plata

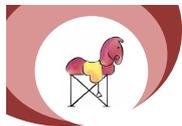
C/ 40 n° 543 La Plata, Buenos Aires, Argentina. CP 1900

e-mail: marcomaiori@hotmail.com

Resumen:

A partir del siguiente trabajo, se pretende vislumbrar el nivel de confluencia que se observa entre el grado de concienciación presente en adolescentes sobre hábitos saludables y la implementación de políticas públicas relacionadas con la temática.

Las investigaciones que se están efectuando se vinculan al adolescente escolarizado que vive en la ciudad de La Plata, capital de la Provincia de Buenos Aires, Argentina, precisamente en barrios de la periferia del llamado "casco" urbano de la ciudad, sus hábitos y costumbres de la vida diaria, profundizando el análisis sobre la situación actual en cuanto a lo que se refiere a la promoción de hábitos, primordialmente sobre la actividad física. Los alumnos forman parte de tres escuelas de gestión estatal ubicadas en los límites del casco urbano, y provienen de barrios periféricos. El motivo de la selección del recorte etario (13 a 18 años), se relaciona con cuestiones, principalmente, de prevención, reclutando y trabajando sobre dicha población, para reducir el número posible de individuos con patologías crónicas en la edad adulta, teniendo en cuenta los principios y objetivos de las políticas públicas vinculadas a conseguir el bienestar de los ciudadanos y a reducir el gasto estatal. A través del trabajo de campo, se utiliza una muestra para divisar el estado actual de la cuestión y el grado de relevancia que tienen los hábitos por parte de los adolescentes, a partir de la triangulación realizada con distintas técnicas aplicadas, destacando un análisis concreto de la situación, y luego relacionarlo con las distintas acciones de los diversos programas estatales, con el fin de observar el impacto de los mismos, que hasta el momento no parece tener buenos resultados. Al margen de la vinculación que exista con



las políticas públicas, se pone en manifiesto la escasa estimulación de la actividad física en general, complementando con una alimentación poco variada prevaleciendo, consecuente de un sedentarismo en ascenso.

Palabras clave: Adolescente, Salud, Actividad Física, Políticas Públicas.

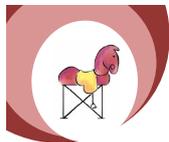
Abstract:

From the following work is to discern the level of convergence that is observed between the degree of awareness present in adolescents about healthy habits and implementation of public policies related to the theme.

Investigations are being carried out are linked to schooling teenager who lives in the city of La Plata, capital of Buenos Aires Province, Argentina, precisely in peripheral neighborhoods of the "town" urban city, their habits and customs of daily living , their analysis of the current situation regarding respect to the promotion of habits, primarily on physical activity. Students are part of state-run three schools located on the edge of town, and come from suburbs. The reason for the selection of cutting age (13-18 years), relates to issues primarily prevention, recruiting and working on that population, to reduce the possible number of individuals with chronic diseases in adulthood, taking into account the principles and objectives of public policies related to getting the welfare of citizens and reduce state spending. Through fieldwork, a sample is used to spot the current state of affairs and the degree of relevance than by habits of adolescents, from the survey, carried out with different techniques applied, highlighting a specific analysis of the situation, and then relate it to the various actions of the various state programs in order to observe the impact of the same, which so far seems to have good results. Apart from the link that exists with public policy, is underlined by the low stimulation of overall physical activity, complemented by an unhealthy varied prevail, consequential rise of a sedentary lifestyle.

Key words: Adolescent, Health, Physical activity, Publics Politics.

Recibido: 26 de septiembre de 2013. Aceptado: 20 de noviembre de 2013



INTRODUCCIÓN

En la actualidad circula abundante información sobre problemáticas referidas al cuerpo humano y el cuidado del mismo en la Argentina. En cuanto a lo referido al nivel de concienciación que existe en las sociedades contemporáneas sobre prevenciones y tratamientos, de acuerdo a la difusión de las instituciones debería ser elevado, pero la práctica y las estadísticas pueden anunciar datos diferentes y ese sería el foco de este trabajo.

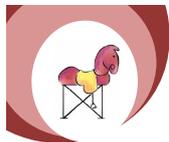
El adolescente, por su parte, se encuentra en una etapa de cambios determinantes y trascendentales, en la búsqueda de nuevos caminos relativo a la edad hace más complejo el abordaje sobre su relación con el medio y su propio cuerpo, momento en el cual el adulto, como principal referente, más allá de que cual sea el rol que este cumpliendo, debe imponerse para generar hábitos saludables en este período tan importante de la vida y que significará el ingreso posterior a la adultez.

En primer lugar, se trabajará siempre con el concepto de adolescencia, y no con el de juventud, ya que son categorías con límites indefinidos, lo que significa que muchas veces se les otorgue diferentes sentidos. Esta debilidad conceptual conduce también a que, en ocasiones, ambos términos sean usados como sinónimos. Aunque el uso de esta analogía está muy extendido, la misma es incorrecta ya que el concepto de juventud tiene un alcance más amplio que el de adolescencia. Por lo general, el término juventud es utilizado predominantemente por algunas ciencias sociales, como la Sociología; mientras que el término adolescencia es de uso frecuente en los campos de la Psicología, Medicina y la Educación.

Sin embargo, más allá de las distintas miradas disciplinares, podemos decir que los términos adolescencia y juventud comparten una característica: son construcciones sociales, es decir, se van resignificando con el paso del tiempo.

Pero también sabemos que al acercarnos a estas problemáticas estamos estudiando fenómenos complejos que suponen múltiples miradas para ser comprendidos: el dato cronológico o el biológico no bastan para dar cuenta de la adolescencia y la juventud como hechos universales (Chaves Mariana, 2007).

El grado de conocimiento sobre la actividad física, es un factor primordial a la hora de recabar en el análisis de la cuestión. "La actividad física en la adolescencia genera una serie de beneficios que incluyen un crecimiento y un desarrollo saludable del sistema cardiorrespiratorio y músculo-esquelético, el mantenimiento del



equilibrio calórico, y por lo tanto, un peso saludable¹". También contribuye a la prevención de los factores de riesgo de enfermedades crónicas, como a su vez, genera oportunidades para desarrollar cuestiones que están relacionadas con la Salud, no de forma explícita, como las interacciones sociales, sentimientos de satisfacción personal y bienestar mental. La conducta sedentaria, "Se las definen hoy como aquellas actividades que no incrementan el gasto energético substancialmente por encima del nivel de reposo. Incluyen actividades como estar sentado o recostado y conllevan un ritmo metabólico de entre 1 y 1,5 METs", unidad de medida de esfuerzo físico, REDAF², 2011) es una de las variables que se intentan visualizar con este trabajo, ya que si se incrementa con el paso del tiempo, el cuerpo humano, ya a temprana edad deja de trabajar en su conjunto, puede traer consecuencias patológicas en un futuro, adjudicando uno de los argumentos por el cual se trabaja en estas edades. "Por un lado, los efectos del reposo prolongado; se ha visto que aquellos sujetos que son sedentarios e insuficientemente activos simultáneamente tienen un mayor riesgo de padecer obesidad, síndrome metabólico y muerte prematura, y, por el otro, el estudio de la posición sedente como factor influyente en la aparición de trombosis y patologías del sistema circulatorio"(REDAF, 2011).

Luego de la postura frente a los principales conceptos que se incluyen en el trabajo, será relevante relucir el término de Salud Colectiva que utilizan ciertos autores brasileros, (Carvalho, 2001 y Fraga, 2007), para contraponerse al concepto de Salud Pública desde el lado pragmático y de acción, ya que busca generar en el individuo mejoras en la calidad de vida y primordialmente, crear autonomía y capacidad de elección en los diferentes momentos de la vida. "Se separa la idea de salud centrada en el organismo, en el físico, en lo biológico para la salud como proceso y resultado de las opciones en la vida, opciones relativas al trabajo. A medida que la Educación Física priorice la dimensión física y biológica en lo que se refiere al cuerpo, se pierde su potencia y además, su justificación puede recaer en el discurso de la ciencia" (Carvalho, 2001).

Por otra parte, dichos autores hacen referencia a la necesidad de fortalecer la imagen del profesor en Educación Física inmerso en temáticas referidas a la Salud:

"De nuestro punto de vista, la presencia de las actividades corporales ligadas a la Educación Física en el sistema de salud es todavía incipiente, pudiendo ampliarse significativamente, tanto en el

¹ Módulo 3 de la Capacitación "Entornos Saludables" a Docentes del programa "Armando salud" del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Argentina.

² REDAF: programa de actividad física llevado a cabo por el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación Argentina.



área de prevención como de recuperación de la salud. Los espacios físicos necesarios no precisan reclutarse en los reconocidos centros de salud, pudiendo utilizar espacios públicos alternativos, como patios, plazas y jardines” (Fraga, 2007).

A partir de la lectura de bibliografía española: La medicina preventiva le ha dado relevancia a la Educación Física y a través del Ministerio de Educación de España han modificado parte de la Curricula Escolar, introduciendo más horas curriculares como estrategia de reducir gastos estatales (Devís y Peiró, 1993).

OBJETIVOS

En un principio es analizar hábitos de los adolescentes escolarizados en la ciudad de La Plata, tomando como muestra a los alumnos que pertenecen a tres escuelas de gestión estatal, mediante la utilización de técnicas tales como la encuesta semi-estructurada, entrevista y observación participante y no participante en clases de Educación Física y Construcción de Ciudadanía.

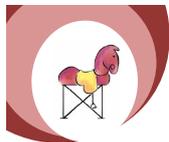
De forma simultánea, como segundo objetivo, a través del uso de la revisión de bibliografía y datos estadísticos indagar las distintas estrategias e intervenciones estatales de los distintos referentes estatales donde estén vinculadas las actividades de promoción, “Promoción de la Salud alude a la ganancia de bienestar como un todo es un concepto positivo, no se preocupa por una enfermedad específica sino en ganar en salud independientemente de que se esté sano” (Programa “Armando Salud”, 2010).

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio, en este caso, es prospectivo analítico Cualitativo y Cuantitativo y de intervención. La población objetivo son los adolescentes escolarizados que concurren a las escuelas medias públicas de gestión estatal ubicadas en los suburbios por fuera y en los límites del casco urbano, las cuales son: Secundaria nº 46, Media nº 31 y Secundaria Básica nº 3.

Se espera poder analizar la rutina de actividades y hábitos saludables en los adolescentes, experimentar el rol de las instituciones públicas gubernamentales, y mostrar esta experiencia y estos estudios como un modelo a seguir cuestionando por las instituciones y el impacto de sus planes y programas.

Se aplicaron tres instrumentos para la recolección de datos sobre el contexto situacional. En primera instancia se efectuaron 308 encuestas tomando a la población objetivo, adolescentes entre los trece (13) y dieciocho (18) años de edad, de los cuales el 90%



estaban entre los catorce (14) y dieciséis (16) años, y el 60 % fueron mujeres. Las encuestas eran semi-estructuradas, con preguntas cerradas y abiertas, y realizadas en las escuelas anteriormente mencionadas, de las cuales se hizo un análisis interpretativo cualitativo de las preguntas abiertas donde se pueden observar algunos indicios sobre ciertos hábitos y estilos de vida que tienen, y a su vez, se sustrajeron datos cuantitativos de las preguntas cerradas. Fueron creadas por el propio investigador, en conjunto con su directora y equipo de trabajo de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata. La Directora y su equipo fue quien la validó para que sean entregadas a los diferentes alumnos con el objetivo de poder ver, de forma general, ciertas costumbres que tienen los adolescentes sobre el movimiento y la actividad física, la alimentación y su vida diaria, como pilares de una buena calidad de vida y hacer un pequeño análisis del mismo.

Por otra parte, se han realizado ocho (8) entrevistas a doce (12) alumnos de las mismas escuelas, con el objetivo de cuestionar las mismas inquietudes planteadas en las encuestas con la diferencia que fueron efectuadas fuera del ámbito escolar, en la búsqueda de otro tipo de respuesta al quebrantar la relación contextual que los une al profesor y al alumno dentro de la escuela. Intentar que surjan respuestas nuevas o modificadas, con el fin de fortalecer el resultado de las encuestas, efectuando cuatro (4) de forma individual y cuatro (4) en duplas de amigos y amigas, siempre con el fin de percibir diferencias en las respuestas.

La última técnica aplicada, fue la Observación tanto Participante en las clases, dentro del aula, de Construcción de Ciudadanía, como No Participante, en las clases de Educación Física, donde se observaron los contenidos trabajados y con qué estrategias, y la vinculación de los alumnos con las temáticas que se están investigando, a través de los diálogos, participación en clase, realización de trabajos y prácticos, actitudes propias, acciones frente a los compañeros y los docentes, siempre analizando el trasfondo de lo planteado en los objetivos anteriormente mencionados.

En simultáneo, siempre se está observando y cuestionando los diferentes programas estatales que tienen impacto en la ciudad de La Plata. Hay programas que surgen de los Ministerios de Salud y de Desarrollo Social de la Nación. En este momento participando como miembro activo de uno de ellos, "Argentina Saludable" y obteniendo bibliografía e información de los distintos actores de los demás donde no hay una acción concreta. Además existen programas que nacen desde los Ministerios de Salud y de Desarrollo Social de la Provincia de Buenos Aires, formando parte de uno de ellos, "Armando Salud" como capacitador y organizador de jornadas abiertas. Luego los



programas de la Municipalidad de La Plata también se incluyen pero son sólo analizados desde sus catálogos e informaciones.

RESULTADOS

Hasta el momento se puede observar entre otras cosas, que aproximadamente el 30 % sólo realizan actividad física en la actualidad, de los cuales el 74 % de los que hacen actividad, son varones y por lo general suelen ser variadas aunque predomina el fútbol con más del 60 %, luego más atrás deportes como el basquet, handball, artes marciales con un crecimiento notable del kick boxing, boxeo, taek-wondo, en relación a años anteriores. Por el lado de las mujeres, sí se encuentran aún más diversas las actividades como las danzas, las gimnasias y algunos deportes como el vóley y el handball, estos dos últimos abarcando un 40 %.

Al cuestionar sobre las actividades que realizan sus respectivos grupos primarios, tanto acerca de las familias como de las amistades más íntimas, realizan menos que la población objetivo, un 26 %, demostrando una falta de estímulo dentro del círculo más íntimo. La que es preponderante y supera el 50 % es el fútbol por parte de los amigos, con menos de un 10 % en danzas, artes marciales y otros deportes como el vóley, handball y el básquet. Pero después para los padres y abuelos, se reparten entre el gimnasio, los trabajos aeróbicos (correr, caminar) y la bicicleta, en lugares públicos como plazas y parques.

No solamente preocupa la falta de actividad de física, sino varias otras costumbres que se relacionan con la situación que se desea investigar. Hay una crecida conducta sedentaria con muchas horas dentro de la casa. De ahí las preguntas siguientes se enfocaron en la tecnología que poseen y su respectiva utilidad; más del 70 % tiene computadora, y de ese número, se conectan por un promedio 4 hs. 30 min. por día. Poseen celular arriba de un 80 % hoy en día, de los cuales se usan para diversas acciones y por ende, la cantidad de tiempo utilizado es prácticamente durante todo el día. Lo usan para conectarse a internet, facebook, escuchar música, mensajes, filmar y sacar fotos.

Otra variable que fue cuestionada, fue sobre las ingestas en general. De las cuatro comidas que acostumbramos a tener en nuestra sociedad, un 45 % mencionó que las disfruta. Por otra parte, la cena fue la única que siempre estuvo presente, mientras que en repetidas ocasiones la merienda y el desayuno solían faltar. Ya en menor cantidad, el almuerzo, más que nada en los alumnos del turno tarde.

Es importante destacar que cerca de un 50 % de los alumnos no le agrada la clase de Educación Física en la escuela. Por un lado la



ADOLESCENTES Y POLÍTICAS PÚBLICAS IMPLEMENTADAS SOBRE HÁBITOS SALUDABLES EN LA PLATA

mayoría dice que la actividad física hace bien, nombran a la salud en relación pura con el funcionamiento del organismo, pero a la mayoría le aburre y no les gusta ir, y comentarios como por ejemplo “según el noticiero la actividad física hace bien”. Por último, y relacionado con las políticas instauradas, casi el 95 %, o sea, la mayoría de ellos no están insertos en ningún programa que apunte a la obtención de una buena calidad de vida.

En cuanto a lo trabajado con los diferentes planes y programas públicos que tienen, o deberían tener impacto en la ciudad de La Plata, y analizar sus fundamentos y objetivos en relación a los resultados obtenidos y a la convocatoria, entre otras cosas más específicas. En un comienzo se observan los planes y programas vigentes, algunos desde el 2010-2011 y otros que han surgido durante el último año.

Argentina Saludable es un programa nacional de salud que estimula la buena alimentación, la vida activa y alejarse del vicio del tabaco, y lanza mucha información para mejorar las actividades personales, como así también está el de Cuidarse en Salud, mayormente vinculado a la atención primaria. PROSANE es un programa que se introduce en las escuelas a trabajar sobre los chicos, controlarlos y crear situaciones de prevención ante la hipotética aparición de alguna patología a futuro. Salud y Adolescencia es un programa nacional que apunta a la integridad del joven y que sea discernir de lo bueno y lo malo y al mismo tiempo, tener en cuenta los cuidados de su cuerpo.

También existen programas del ministerio de Desarrollo Social de la Nación, como Nuestro lugar, Enviñón y Clubes de Barrio que trabajan más sobre la socialización, el espacio en común y la identidad, más que temas vinculados con la salud propiamente dicha. También existe el REDAF, una red que intenta articular a los profesionales en la actividad física con los sujetos que necesitan aprender ella sobre los beneficios que conlleva.

El Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, se caracteriza por presentar al programa de Salud Activa, objetivando entre otras cosas, la obligatoriedad a que los empleados tengan treinta (30) minutos de actividad situado en el medio de la jornada laboral de forma gratuita. Como así también Armando Salud que viene hace tiempo tratando de promover la actividad de profesional en distintos lugares que se necesiten estas formaciones básicas. Con el fin de promover el desarrollo de entornos saludables en las escuelas a través de los docentes y responsables. Se realizan jornadas abiertas, proyectos internos en las instituciones y cursos de capacitación docente.

Para nombrar algunos de los que se están observando, a nivel Municipal, hay programas como Clubes Saludables, Ciudad Saludable,

Promotores Comunitarios, Prevención del Paciente Diabético. Tanto el de Prevención del Paciente Diabético y el de Clubes Saludables, apuntan a detectar las patologías a temprana edad y a empezar el determinado tratamiento, el primero trabajando en los distintos centros de salud mientras que el otro apunta a evaluar los niños que van a los diferentes clubes barriales. El de Promotores Comunitarios intenta generar aún más profesionales e idóneos de la salud y la atención primaria; mientras que el de Ciudad Saludable, intenta promocionar hábitos saludables en la población, como por ejemplo mediante la actividad física convocando a la gente a participar en diferentes espacios abiertos como plazas y parques. La política que prevalece es que se están ampliando los espacios públicos como plazas y parques para promover la actividad física como un medio de obtención de "buena salud" implementando la infraestructura suficiente para realizar una actividad física sistemática. Donde en determinados horarios se encuentran idóneos de la actividad que intervienen en la enseñanza de la asimilación de las prácticas. Además los adolescentes tienen la posibilidad de realizar actividad en centros preparados para diferentes prácticas como ocurre con el skate, roller, kangoo-jump, entre otras. A continuación gráficos que demuestran algunos de los resultados:

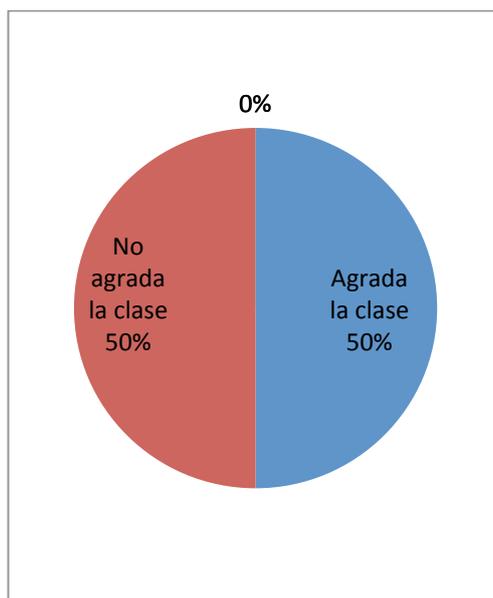
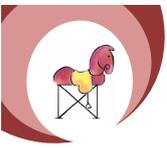


FIGURA 1. AGRADO SOBRE LA CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA.



ADOLESCENTES Y POLÍTICAS PÚBLICAS IMPLEMENTADAS SOBRE HÁBITOS SALUDABLES EN LA PLATA

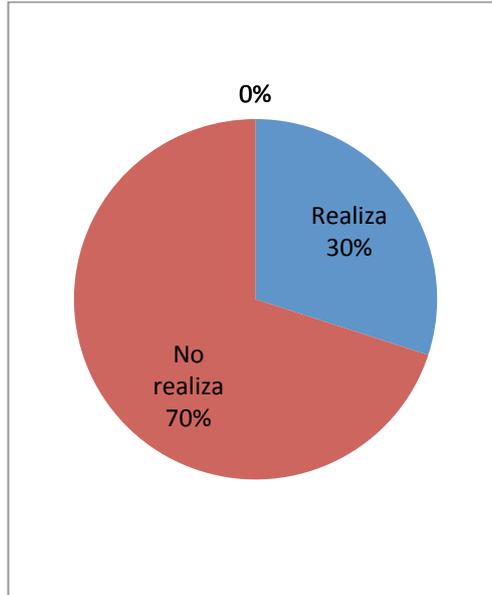


FIGURA 2. PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA.

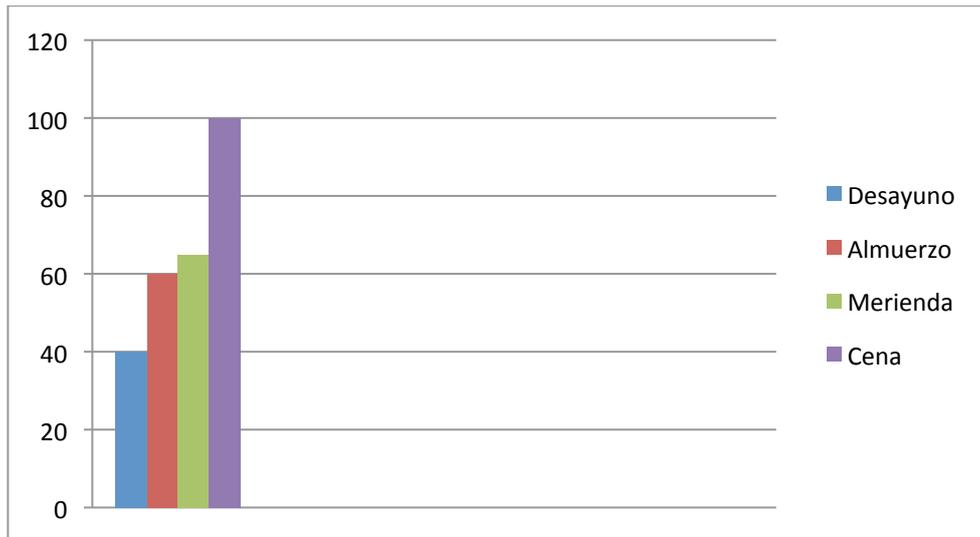


FIGURA 3. PORCENTAJE DE LAS CUATRO COMIDAS DIARIAS.

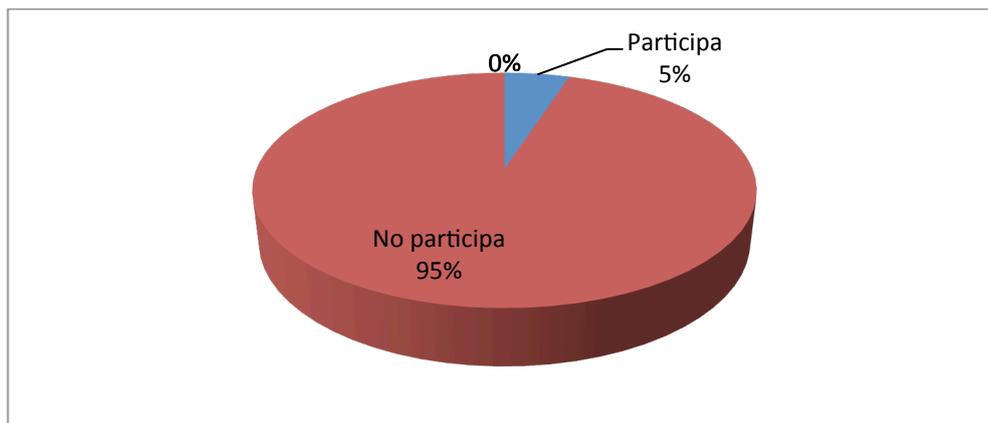
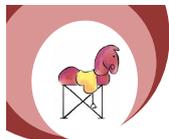


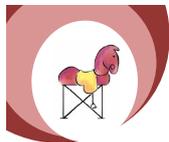
FIGURA 4. PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS ESTATALES.

DISCUSIÓN

A partir de este apartado, empezar a debatir más en profundidad sobre el estado actual de la situación que se vive en la ciudad de La Plata. Los resultados de las distintas técnicas aplicadas, informa datos por debajo de lo que se estimaban previamente, y preocupa en la medida que el tiempo siga agudizando estas estadísticas. Debido a eso, se cree relevante la presencia del Estado en gran medida y con gran compromiso. Hasta el momento se observan distintas estrategias utilizadas mediante planes y programas, pero no se visualizan grandes transformaciones por parte de los mismos. El enfoque de derechos en políticas públicas orientadas a la adolescencia no puede limitarse a la simple mención de los instrumentos nacionales e internacionales, sino que debe concretizarse en acciones y reformas institucionales concretas que permitan asumir los mencionados tratados como herramientas dinámicas para la construcción de ciudadanía (Liwski, 2005).

Aquí donde se debe discutir el funcionamiento real de las políticas públicas en esta temática que alberga al presente y futuro de una sociedad, una temática que tiene que estar presente en la agenda cotidiana de los distintos gobiernos. Al parecer, dichos programas no están presentes concretamente dentro de los sectores que más lo necesitan, ya que un 5 % de los adolescentes no está participando de los mismos. O realmente las estrategias para reclutar adolescentes que precisan de estos cambios, no son lo suficientemente abarcativas o congruentes, como algunas de las cuestiones que quedarían para seguir analizando estos desfases entre lo teórico, preestablecido, y lo que se refleja en el campo de la práctica.

Por otra parte, por más que sea preponderante el camino dirigido por los gobiernos, también debe haber una influencia por parte del propio adulto familiar, referente o del contexto del



adolescente. Suena algo extraño ver que dentro del grupo primario (más de una persona) realizan menos actividad física que el porcentaje de los alumnos encuestados. Son cuestiones que no deberían quedar a un costado y se debe hacer hincapié, desde la escuela, en este caso, como puede ser en el club, etc estimulando a los grupos primarios que conciernen al adolescente, para así tener una red de motivación entorno a la actividad.

CONCLUSIONES

Este lineamiento de investigación está dirigido al nivel de concienciación que existe en la comunidad de La Plata, sobre prevenciones y tratamientos y su articulación con la información que puede asimilarse a través de las políticas públicas implementadas.

Hasta el momento se observa en los adolescentes que han sido utilizados para la muestra, la escasa participación en lo que respecta a realizar actividad física dentro de un programa estatal y poseer conocimientos sobre conceptos básicos en cuanto a lo que significaría "tener hábitos saludables" según lo establecen y promulgan los distintos referentes del gobierno. Al margen de la vinculación que exista con las políticas públicas, se trastorna disminuida la actividad física en general, alimentación poco variada prevaleciendo los hidratos de carbono como nutriente principal y donde aparece un excesivo sedentarismo. Estos atenuantes pueden generar factores de riesgo que pueden derivar en patologías a temprana edad como Diabetes, Obesidad, Síndrome Metabólico, Enfermedad Cardiovasculares, Hipertensión, entre otras Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT).

Sería de gran importancia continuar y fomentar constantemente la instalación de rutinas de actividades y hábitos saludables en dicha población, darle un rol activo a las instituciones barriales y centros de salud, a través de las delegaciones municipales, coordinar los esfuerzos actuales en pos de lograr una mejora en la condición física de los adolescentes, y sobre todo, de su calidad de vida.

La necesidad de promover a través de las políticas públicas el trabajo sobre hábitos saludables en edades tempranas y reducir el número de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. La categoría Actividad Física es utilizada en la política de salud para denominar a las prácticas corporales. Esta categoría asume distintos sentidos en cada uno de los programas, aunque siempre se encuentra relacionado con las definiciones de salud y de la demanda para su calidad de vida, debiendo ser adjudicado fuertemente por la Educación Física para instaurarse responsable y coherentemente en el equipo de Salud, formándose en aspectos vinculados con la prevención y rehabilitación complementando la visión pedagógica como lazo fundamental con el



adolescente. Es importante fomentar el trabajo y la figura relevante del Profesor en Educación Física en las distintas acciones del Estado como parte del equipo interdisciplinario, a través de las distintas políticas públicas, como así también por las mismas instituciones.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

Bagrichevsky, M. (2009). "Del "cuerpo saludable" que se (des) constituye". *Revista brasileira de Ciências do Esporte*. Autores Associados. Brasil.

Carvalho Y. (2001). Atividade física e saúde: onde está. E quem é o "sujeito" da relação? *Revista brasileira de CBCE*. Campinas, Brasil.

Carvalho, Y. (2006). Saúde, sociedade e vida. Um olhar da educação física. *Revista brasileira de CBCE*. Campinas, Brasil.

Chaves, M. (2005). Juventud negada y negativizada: Representaciones y formaciones discursivas vigentes en la Argentina contemporánea. *Revista Ultima Década* N°23, CIDPA Valparaíso, Chile.

Chaves, M. (2005). La juventud en la escuela. Proyecto: Las instituciones educativas y los adolescentes. *Documento de Trabajo de la Dirección de Psicología y Asistencia Social Escolar, Subsecretaría de Educación*. Dirección General de Cultura y Educación. Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Devís, J y Peiró, C (1993). La Actividad Física y la Promoción de la Salud en niños/as y jóvenes: la Escuela y la Educación Física. Dossier. *Revista de Psicología del Deporte*. Madrid. España.

Fraga, A. (2007). Educação Física e Saúde Coletiva. Políticas de Formação e Perspectivas de Intervenção. Editora UFRGS, Rio Grande do Sul, Brasil.

De Francisco, F. (2012). El dispositivo saludable y la definición de la salud. El ejemplo del Plan Nacional de Vida Saludable. *Educación Física y Ciencia*. Departamento de Educación Física, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, Argentina.

Levoratti, A. (2008). Las prácticas corporales en políticas socio educativas. Estudio del programa "Patios Abiertos en las Escuelas. *Tesina de Licenciatura en Educación Física*. La Plata. Argentina.

Liwski, N. (2005). El adolescente, sujeto de derechos. *Anales de la Educación común*. Publicado de la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires. Argentina.