

FACTORES QUE INCIDEN EN LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICO- DEPORTIVA EN LA ESCUELA DESDE UNA PERSPECTIVA DEL PROFESORADO

Alejandro Cesar Martínez Baena, Cipriano Romero Cerezo y Manuel Delgado Fernández
Universidad de Granada

RESUMEN

El presente estudio muestra la perspectiva de 93 profesores sobre el papel que desempeña la escuela en la promoción de prácticas físico-deportivas. Hemos aplicado un estudio descriptivo de corte transversal, empleando el "Inventario de Promoción de la Actividad Físico-Deportiva en la Escuela" de 24 ítems que discriminan adecuadamente y con consistencia interna elevada. El análisis factorial, descriptivo, e inferencial muestra la importancia que se le concede al centro escolar como promotor de la actividad físico-deportiva; el papel de la Educación Física, su reorientación hacia la demanda social de salud y con una mayor franja horaria semanal; la función del profesorado para promocionar las actividades saludables. Además, se encontraron diferencias de opinión entre el profesorado tanto en la variable género como por el tipo de centro escolar

PALABRAS CLAVE

Actividad físico-deportiva, Promoción, Escuela, Profesorado.

FACTORS THAT AFFECT THE PROMOTION OF THE SPORTS AND PHYSICAL ACTIVITY IN THE SCHOOL FROM A SECONDARY TEACHER PERSPECTIVE

ABSTRACT

This study shows the perspective of 93 teachers of secondary education on the role the school plays in the promotion of sport and physical practices. We have applied a descriptive study of transversal cut, using the "Inventory of Promotion of the Sports and Physical Activity in the School" with 24 items which have adequately discriminated and with high internal consistency. The factorial, descriptive, and inferential analysis shows not only the importance granted to the school as a promoter of sport and physical activity, but also the role Physical Education plays, its reorientation towards the social demand for health and an increase in the number of teaching hours per week in the school and the function of teachers to promote healthy activities. We have also found differences of opinion among teachers both in the gender variable, and in the type of school.

KEY WORDS

Sport and Physical activity, promotion, school, secondary teacher.

Dirección de contacto: Alejandro Martínez Baena. Facultad de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Departamento de Educación Física y Deportiva. Carretera de Alfacar, S/N. 18011 Granada. acmartinez@ugr.es

FATORES QUE INCIDEM NA PROMOÇÃO DA ATIVIDADE FÍSICA – ESPORTIVA NA ESCOLA, DESDE UMA PERSPECTIVA DO PROFESSORADO

RESUMO

O presente estudo mostra a perspectiva de 93 professores sobre o papel que desempenha a escola na promoção das atividades físicas – esportivas. Aplicamos um estudo descritivo de corte transversal, empregando o “Inventário de Promoção da Atividade física Esportiva na Escola” de 24 itens que descrevem adequadamente e com consistência interna elevada. A análise fatorial, descritiva e inferência mostram a importância que o centro escolar obtém como promotor da atividade física – esportiva; o papel da Educação Física e sua reorientação para a demanda social de saúde e com maior carga horária semanal; a função dos professores para promover as atividades saudáveis. Assim mesmo, encontraram-se diferenças de opinião entre os professores, tanto na variável do gênero como por o tipo de centro escolar.

PALAVRAS CHAVE

Atividade física esportiva, Promoção, Escola, Professorado.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, es reconocida la relación existente entre la actividad física y el estado de salud (Blair y Morris, 2009; Warburton, Nicol y Bredin, 2006), habiéndose mostrado que la práctica regular de la misma ocasiona beneficios físicos, psicológicos y sociales (Daley et al. 2008; Fern, 2009; Nehrllich, 2006; Sibley y Etnier, 2003), siempre y cuando esté bien adaptada al individuo en criterios de tipo, volumen, intensidad y progresión (Blair, La Monte y Nichaman, 2004; Haskell et al. 2007). No obstante, estos beneficios no son aprovechados por la población en general, dado que los niveles reales de práctica habitual son bajos (European Commission, 2004) y las personas presentan poca perseverancia en este hábito de vida (Varo et al. 2003). Por lo tanto, se constata un descenso progresivo en los niveles de actividad físico-deportiva (Papadopoulou et al. 2003; Troiano et al. 2008), especialmente en la etapa adolescente (Currie et al. 2004; Michaud, Jeannin y Suris, 2006; Ortega et al. 2005).

En los más jóvenes, el fenómeno de la actividad física presenta una especial importancia para poder generar un estilo de vida activo en la etapa adulta (Cecchini, Méndez y Muñiz, 2002; Cervelló, Escartí, y Guzmán, 2007), evitando graves problemas de salud pública, como la obesidad (Jansen et al. 2005). En este sentido, se plantean medidas de actuación dirigidas a la promoción de salud y centradas en materia educativa (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2009). La escuela es señalada como un elemento fundamental en la promoción de la actividad físico-deportiva (Martínez-López, Lozano, Zagalaz y Romero, 2009), posicionándose en la mayoría de los países como la primera institución social responsable de buscar una mayor movilización en estos grupos de edad (Cardon y De Bourdeaudhuij, 2002). Se establece como pilar fundamental para el establecimiento de hábitos de vida saludable en niños y adolescentes, siendo necesario que docentes y responsables de la gestión de los centros establezcan las estrategias necesarias para su consecución (Pérez y Delgado, 2007).

En esta línea de trabajo, existen diversas estrategias destinadas a prevenir altos índices de obesidad existentes en los escolares (Doak, Visscher, Renders y Seidell, 2006). En un estudio realizado por Van Sluijs, McMinn y Griffin (2008) se realizó una revisión sobre programas de intervención para una mejora de la salud destinados a sujetos en edad escolar. Su búsqueda en la literatura identificó 57 estudios, 33 destinados a niños y 24 a adolescentes. Estos autores clasifican como estudios de una alta calidad metodológica únicamente a 24 del total, alcanzándose en algunos casos, mejoras de hasta 283 minutos semanales de actividad físico-deportiva.

De manera similar a la anterior, Salmon, Booth, Phongsavan, Murphy y Timperio (2007), con el fin de evidenciar la efectividad de estas intervenciones en la actividad físico-deportiva global de niños de entre 4 y 12 años y adolescentes de entre 13 y 19, realizaron una búsqueda sistemática en bases de datos electrónicas, identificando 76 intervenciones enfocadas a estos grupos de edad. Se descubrió que la mayoría de las intervenciones fueron realizadas a través de la escuela mediante la aplicación en el centro escolar, mostrándose una gran eficacia en las mismas. En cambio, intervenciones centradas en el entorno familiar demostraron ser menos eficaces.

En un marco de actuación más amplio, (Simon et al. 2004), evaluaron el impacto de seis meses de intervención en pautas de actividad física y psicológica de 954 adolescentes franceses para una modificación de conocimientos y actitudes hacia la práctica físico-deportiva dentro y fuera de la escuela. En este sentido, se demostró que el ICAPS (Intervention centred on adolescents' physical activity and sedentary behavior), que en español se traduce como intervención centrada en la actividad física y comportamiento sedentario de los adolescentes, se asocia con mejoras significativas a largo plazo en la modificación de patrones de actividad física de estos adolescentes.

En la misma línea de trabajo, Hsu y Wang (2004) aportan resultados que podrían ser utilizados por profesionales en el área de la salud escolar para promover la actividad física entre mujeres adolescentes. Incluso se comprueba la aceptabilidad, la viabilidad y la eficacia de programas de ordenador como instrumento para promocionar la actividad física en la escuela (Haerens, Deforche, Vandelanotte, Maes y De Bourdeaudhuij, 2007).

Conocidos los problemas relacionados con los estilos de vida más sedentarios y la disminución de la práctica de la actividad física, dado que ésta última puede aportar múltiples beneficios para la salud, Romero Cerezo (2007) considera que la enseñanza obligatoria puede constituir un potencial para crear estilos de vida y hábitos saludables mediante el desarrollo de prácticas, costumbres y actitudes. Además, que los niños y jóvenes que participan en actividades físicas frecuentes tienen la probabilidad de continuar participando en la edad adulta. Así, la escuela se puede convertir en el lugar ideal donde se promueva las actividades saludables y se ofrezca la posibilidad de practicar la actividad física. Igualmente, Martínez-Vizcaíno y Sánchez-López (2008), consideran que se tienen que adoptar estrategias entre las que deben de estar las actuaciones que se hagan desde los centros educativos en programar actividades para el tiempo lectivo, de recreo y las actividades extraescolares que constituyan el medio donde se efectúe la actividad física. De lo expuesto, el interés que despierta para nuestra investigación el centro y en concreto su profesorado como agentes promotores de estilos de vida y hábitos saludables.

Por ello, parece conveniente conocer de manera previa a la elaboración de dichas estrategias, la percepción del profesorado sobre los elementos que intervienen de una manera directa en la promoción de la actividad física en los centros en la Educación Secundaria Obligatoria, como han descrito otros investigadores en otras partes del mundo (Bellows, Anderson, Gould y Auld, 2008; Cardon, Haerens, Verstraete y de Bourdeaudhuij, 2009; Hernández-Álvarez, Velázquez-Buendía, Martínez-Gorroño y Díaz, 2010).

Diversos elementos son señalados desde los que se pueden trabajar para la propagación de la actividad físico-deportiva en la etapa escolar. Entre los mismos, la utilización del centro escolar como medio de promoción, la existencia de un entorno familiar y escolar favorable y concienciado que se propicien la consecución de estilos de vida activos, la existencia de un clima motivacional elevado hacia este tipo de prácticas desde edades tempranas, un profesorado de Educación Física competente y dispuesto a desarrollar en el centro hábitos activos que repercutan en beneficios hacia la salud, etc. Según Hagger et al. (2009), la influencia de la familia, los pares y los profesores, en especial el de Educación Física, resultan factores esenciales para un incremento en la motivación e interés de los adolescentes hacia actividades físicamente activas.

Partiendo de lo expuesto e introduciendo el factor motivacional que supone para estos chicos y chicas la asistencia al centro escolar como medio ideal para su desarrollo y socialización, y con el fin de valorar las percepciones que tiene el profesorado sobre los factores que incurren en la promoción de la actividad física en la escuela, se ha construido y validado un Inventario de Promoción de la Actividad Físico-Deportiva en la Escuela (IPAFDE). Lo que nos ha permitido obtener información sobre las apreciaciones del profesorado acerca de aquellos factores que inciden en la práctica de actividad física, así como sus propuestas de mejora para la adquisición de un estilo de vida activo entre los escolares. En concreto, los objetivos de la presente investigación son:

- Establecer una escala válida y fiable para determinar los factores que inciden en la promoción de la actividad física y estilos de vida saludables en la escuela.
- Identificar los elementos que intervienen en el centro escolar de Educación Secundaria Obligatoria en la promoción de la actividad física diaria, así como comparar las diferencias existentes en las valoraciones realizadas entre profesores y profesoras y entre los diversos centros escolares estudiados.

METODO

Participantes

La muestra del estudio está compuesta por un total de 93 sujetos: 55 profesoras (59,1%) y 38 profesores (40,9 %), representantes de tres Institutos de Enseñanza Secundaria, seleccionados al azar de tres zonas de las cinco existentes en Granada y provincia. La proporción de los mismos, perteneciente a cada centro participante, se resumiría en un 35,5% (33 sujetos) representantes de un Centro Concertado del centro de Granada (C.C. Granada), un 43% (40 sujetos) de un Instituto de Enseñanza Secundaria de la periferia de Granada capital (I.E.S Granada), mientras que el 21,5% (20 sujetos) formaría parte de profesores y profesoras propios de un Instituto de Enseñanza Secundaria de la zona metropolitana de Granada (I.E.S. zona metropolitana), correspondiendo a una distribución similar al universo de cada zona.

Instrumentos

Los sujetos participantes en este estudio cumplimentaron el Inventario para una Escuela Promotora de la Actividad Físico-Deportiva durante el curso 2009/2010. Dicho cuestionario se construyó para evaluar la concepción de profesores y profesoras sobre la importancia de promocionar la actividad físico-deportiva así como para conocer sus actitudes y motivaciones para convertir el Centro Escolar en un elemento movilizador de actividades físico-deportivas relacionadas con la salud.

En la elaboración de los ítems del cuestionario se utilizó el "Informe sobre la función del deporte en la educación", del Parlamento Europeo (Schmitt, 2007) y la "Guía para una escuela activa y saludable: Orientación para los Centros de Educación Primaria" perteneciente al "Programa Perseo" (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2009).

Mediante un grupo de expertos (integrantes de diferentes Facultades de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte en materia de Actividad Física orientada a la Salud), se construyó un Inventario de Promoción de la Actividad Físico-Deportiva en la Escuela (IPAFDE) de 36 ítems. Para ello, hemos utilizado un protocolo de validación adaptado de McMillan y Shumacher (2005), con una gradación de respuesta tipo Likert de cinco opciones, donde el valor "1" representaba estar totalmente en desacuerdo, "2" en desacuerdo, "3" algo de acuerdo, "4" bastante de acuerdo y el valor "5", estar totalmente de acuerdo.

Una vez que contábamos con los ítems redactados del cuestionario pasamos a verificar la utilidad de la escala mediante el estudio que hemos desarrollado, para ello se analizaron los datos y se comprobaron su fiabilidad mediante la consistencia interna a través de los coeficientes alfa de Cronbach. Para obtener una alta fiabilidad y verificar que los ítems discriminan

adecuadamente, hemos sometido a los 36 ítems iniciales de la escala sobre el "Inventario para una Escuela Promotora de la Actividad Físico-Deportiva" la prueba de fiabilidad calculando además la correlación ítem con la suma de todos los demás (correlación ítem-total corregida) (Morales, Urosa y Blanco, 2003). Con este primer cálculo nos ha servido para desechar de manera progresiva aquellos ítems que discriminaban poco mediante la correlación ítem-total menos el ítem (Muñiz et al., 2005) y simultáneamente comprobar la fiabilidad de toda la escala si suprimíamos ítems.

Para una mayor depuración de la escala y para lograr una mayor evidencia en los resultados, se han eliminado aquellos ítems que están por debajo de .30 y que no tenían una alta significación en los niveles de confianza del 95% y de $p \leq .01$ y que a su vez, con su eliminación, aumentaba la fiabilidad de la escala. Esta circunstancia nos llevó a eliminar a 12 ítems, quedando la escala en 24 ítems.

Procedimiento

La recogida de datos en esta muestra se realizó durante 2 meses, entre septiembre y octubre de 2009. El profesorado participante fue convenientemente informado de las características del estudio, ofreciéndole las instrucciones oportunas para su cumplimentación. Se les pidió que contestasen con seriedad y máxima sinceridad, asegurándoles la confidencialidad de las respuestas. El cuestionario se cumplimentó en 15 minutos aproximadamente.

Análisis de datos

Para los cálculos del análisis de resultados se ha utilizado el paquete estadístico SPSS v. 15, además del análisis de fiabilidad mediante los coeficientes alfa de Cronbach y la correlación de cada ítem con la suma de todos los demás, se ha efectuando un análisis factorial siguiendo el método de componentes principales (con rotación VARIMAX), utilizando el método de Kaiser después de la verificación de la adecuación de los datos por el test KMO y de Esfericidad de Bartlett, confirmándose, para este estudio, que mide bien el constructo que pretendía medir.

Dicho análisis factorial nos permite exponer aquellos componentes que se extraen de varianzas comunes a partir de una serie de medidas que se agrupan en torno a unas ideas que conformarían los factores del Inventario. De cada uno de los factores obtenidos, se expone la fiabilidad y el peso que tiene dentro de la escala a través de la varianza explicada.

Se ha realizado un análisis descriptivo de cada una de los factores (media y desviación típica), determinando cuáles son los más valorados. Para el contraste por género, teniendo en cuenta el tamaño muestral, la prueba de Kolmogorov-Smirnov muestra una distribución normal de los datos y la prueba de Levene, varianzas desiguales. Por lo tanto, se puede decir que no se cumplen los requisitos para aplicar técnicas paramétricas, optando por las técnicas no paramétricas. Para comprobar las diferencias entre dos grupos independientes (profesores-profesoras), aplicamos la prueba de U Mann-Whitney. Para el análisis de diferencias por centro, hemos realizado la Prueba de Kruskal-Wallis, para determinar en qué sectores las medias difieren. El criterio de rechazo fue establecido en $p < .05$. Finalmente, para comprobar el tipo de relación existente entre los ítems, se ha aplicado el análisis de correlación Rho de Spearman. En todos los casos se ha exigido un valor de significación de $p < .05$.

RESULTADOS

Fiabilidad de la escala

De los 36 ítems iniciales, tras un primer análisis de correlación de cada ítem con la suma del total (ítem-total menos el ítem), se eliminaron 12 por no obtener un valor superior a .30 y no tener la máxima significación (95% y de $p \leq .01$), buscando con ello una mayor discriminación de los ítems dentro de la escala y que suba la fiabilidad de total de la escala (Tabla 1). Sometiendo

a los 24 ítems la correlación de cada con el ítem-total menos el ítem y la fiabilidad de cada uno si se elimina el elemento, podemos apreciar la alta fiabilidad de la escala y las correlaciones por encima de 0,30 para cada elemento.

Tabla 1. Valores de la consistencia interna (alfa de Cronbach) y la correlación elemento-total corregida

ÍTEMS	Número de ítems para el "Inventario para una Escuela Promotora de la Actividad Físico-Deportiva"			
	Escala de 36 ítems		Escala de 24 ítems	
	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
ITEM1	,14	,83	-	-
ITEM2	-,05	,82	-	-
ITEM3	,01	,83	-	-
ITEM4	,09	,82	-	-
ITEM5	,09	,82	-	-
ITEM6	,21	,83	-	-
ITEM7	,12	,82	-	-
ITEM8	,17	,82	-	-
ITEM9	,06	,83	-	-
ITEM10	-,03	,83	-	-
ITEM11	,23	,80	-	-
ITEM12	,31	,80	.35	.85
ITEM13	,32	,80	.31	.86
ITEM14	,32	,80	.34	.85
ITEM15	,63	,79	.68	.83
ITEM16	,51	,79	.67	.83
ITEM17	,48	,79	.63	.83
ITEM18	,56	,80	.71	.83
ITEM19	,32	,80	.36	.85
ITEM20	,18	,81	-	-
ITEM21	,32	,81	.47	.85
ITEM22	,31	,81	.45	.85
ITEM23	,15	,80	.31	.85
ITEM24	,34	,80	.43	.84
ITEM25	,39	,80	.45	.84
ITEM26	,32	,80	.34	.85
ITEM27	,56	,79	.62	.83
ITEM28	,36	,80	.38	.84
ITEM29	,34	,80	.45	.84
ITEM30	,50	,79	.61	.84
ITEM31	,63	,79	.70	.83
ITEM32	,57	,79	.62	.84
ITEM33	,35	,80	.42	.85
ITEM34	,46	,79	.53	.84
ITEM35	,37	,80	.43	.84
ITEM36	,30	,81	.38	.85
Fiabilidad (α)		.81		.85

Análisis factorial exploratorio

Se justifica un índice KMO aceptable de 0.61. La prueba de esfericidad proporciona una Chi-cuadrado de 1855.31 y muy alta significación ($p = .00$), lo que nos indica la pertinencia del análisis factorial.

Las puntuaciones de los 24 ítems se han sometido a un análisis factorial exploratorio basado en las correlaciones mutuas entre los diversos ítems, los cuales pueden sintetizarse en forma de factores o ideas subyacentes de las relaciones entre los mismos. El método de extracción mediante el análisis de componentes principales con una simple rotación de normalización Varimax ha convergido en siete interacciones, dándonos seis componentes que explican el 72.24 % de la varianza y tiene interés para la interpretación de nuestro estudio, omitiendo las cargas inferiores al valor .4.

La estructura factorial (Tabla 2) muestra un factor 1 dominante, formado por 5 ítems que explica el 27.60 % de la varianza, con todas las cuestiones de la escala con una carga apreciable (por encima de .5) y un índice de fiabilidad muy alto ($\alpha = .89$). Un factor 2, compuesto por 5 ítems que explica un 15.77 % de la varianza, con cargas superiores a .5 y muy alta fiabilidad ($\alpha = .85$). Un factor 3, compuesto por 5 ítems que explica un 9.31 % de la varianza, con una carga por encima de .5 y alta fiabilidad ($\alpha = .81$). El factor 4, compuesto por 4 ítems que explica un 7.19 de la varianza, con una carga por encima de .5 e índice de fiabilidad alto ($\alpha = .72$). Un factor 5, compuesto por 3 ítems, con menor explicación al tener 6.71 % de la varianza, con una carga por encima de .4 y menor índice de fiabilidad ($\alpha = .75$). El factor 6, compuesto por 2 ítems que explica un 5.64 de la varianza, con una carga por encima de .4 y una fiabilidad baja y poco aceptable ($\alpha = .28$), por lo que será un factor que no tendremos en cuenta para el análisis, al no ser interesante para esta población.

Tabla 2. *Matriz de Componentes (con rotación VARIMAX)*

ÍTEMS	Factores					
	1	2	3	4	5	6
ITEM17. El centro ofrece un abanico amplio de actividades relacionadas con la actividad físico-deportiva y la salud	.93					
ITEM16. En el horario extraescolar se dispone de tiempo suficiente para las actividades físico-deportivas	.90					
ITEM18. La oferta de actividades en el horario extraescolar es atractiva y de interés	.87					
ITEM15. En el centro se trabaja en la promoción de la actividad física-deportiva para los escolares	.58					
ITEM32. La asignatura de Educación Física es la que realiza tareas específicamente destinadas a promover los hábitos de actividad físico-deportiva regular en los escolares	.51					
ITEM11. Para conseguir objetivos relacionados con la salud de los escolares las dos horas de Educación Física son insuficientes		.88				
ITEM33. Los contenidos de actividad física orientada a la salud se tratan convenientemente dentro de la asignatura de Educación Física		.79				
ITEM12. El horario escolar debería garantizar al menos tres horas de Educación Física		.77				

ITEM19. El centro recibe información desde el área de Educación Física sobre niveles de actividad físico-deportiva	.65
ITEM23. Desde el área de Educación Física se informa a los padres sobre los objetivos que se pretende y la importancia que tiene la actividad física sobre la salud de sus hijos	.56
ITEM35. El profesor de Educación Física promueve un trabajo de equipo sobre los temas de salud con profesores pertenecientes a otras asignaturas	.88
ITEM36. Una visión interdisciplinar entre el profesorado sobre la salud de los jóvenes es de gran interés para su desarrollo en el centro	.78
ITEM27. El profesorado en general, está concienciado sobre la importancia que tiene la actividad físico-deportiva en jóvenes adolescentes	.63
ITEM31. Tratamiento de la salud en el centro no debe ser sólo objeto de la Educación Física	.61
ITEM34. Es necesaria una mayor colaboración entre el profesorado y los padres para concienciar a los jóvenes de la importancia de la actividad físico-deportiva como mejora de la salud	.51
ITEM26. El profesorado de Educación física promueve actividades físico-deportivas en el centro para la participación de los jóvenes.	.70
ITEM30. El centro dispone de profesores capaces de concebir clases de Educación Física que respondan a las cuestiones de salud y que motiven a todos los jóvenes para que participen	.69
ITEM29. El centro dispone de profesores con una adecuada formación académica y profesional para impartir las sesiones de Educación Física	.68
ITEM25. El profesorado de Educación Física desarrolla actividades de orientación a los padres y madres sobre los niveles de condición física de sus hijos y sobre los múltiples beneficios que ofrece la práctica de la actividad físico-deportiva	.59
ITEM22. En el centro hay una preocupación de obtener información sobre los niveles de sedentarismo infanto-juvenil y las medidas que se deben adoptar para prevenirlo	.84
ITEM21. En el centro hay una preocupación de obtener información sobre niveles de actividad físico-deportiva infantojuvenil por los beneficios	.82

saludables que puede propiciar						
ITEM24. Los padres están informados sobre las actividades físico-deportivas que se realizan en el centro.						.47
ITEM13. Los estudiantes del centro muestran interés por practicar actividades físico-deportivas						.78
ITEM28. Los padres de los escolares están concienciados sobre la importancia que tiene la actividad físico-deportiva para la salud de sus hijos						.48
% Varianza explicada :	27.60	15.79	9.31	7.19	6.71	5.64
72.239 %						
Alfa de Cronbach	.89	.82	.81	.72	.74	.28

Factor 1: “*El centro escolar como promotor de las actividades físico-deportivas orientadas a la salud*”. Con los ítems que contempla este factor se resalta la importancia que tiene la escuela como potenciadora de la actividad físico-deportiva en función de las actividades que oferta, el tiempo disponible para ellas, atiende al interés de los participantes y el área de Educación Física asume un papel importante para dinamizar dichas actividades.

Factor 2: “*Importancia de la función de la Educación Física para la salud de los jóvenes*”. Los ítems de este factor contemplan la idea de que una Educación Física orientada a la salud es de gran interés para conseguir que los escolares puedan conformar hábitos y estilos de vida más saludables y menos sedentarios, para ello habría que ofertar al menos, tres horas reales de clase de EF por alumno. Igualmente, debe considerarse el papel determinante desde esta área curricular, en la información a los padres para que puedan tomar conciencia del valor educativo de la actividad físico-deportiva.

Factor 3: “*El trabajo colaborativo entre el profesorado del centro*”. Para la promoción de la salud y de la práctica de la actividad físico-deportiva en el centro es necesaria la contribución de todo el profesorado. La salud de los escolares debe ser una preocupación y una dedicación de los docentes a partir de un trabajo interdisciplinar y de equipo.

Factor 4: “*El profesorado de Educación Física como el principal promotor de la prácticas de la actividad físico-deportiva en el centro*”. Para la promoción de la actividad físico-deportiva en el centro se debe disponer de un profesorado en Educación Física competente para promover y desarrollar actividades físico-deportivas en el centro, realizando sus clases de manera interesante que motivan al alumnado a participar y crean la necesidad de la práctica deportiva e informa a los padres de los niveles de condición física de sus hijos y la repercusión que tiene sobre la salud.

Factor 5: “*Información disponible en el centro sobre la importancia de la práctica físico-deportiva para la salud*”. El centro muestra una preocupación hacia el problema de la inactividad físico-deportiva y grado de sedentarismo de los jóvenes, como elemento fundamental implicado en el buen funcionamiento del sistema escolar y medio de dotación de información relevante hacia los padres.

Valoración de los factores que inciden en la promoción de la actividad física en la escuela

Fijándonos en las medidas de tendencia central y atendiendo a los resultados expuestos en la tabla 3, podemos apreciar que las medias de cada uno de los sectores del colectivo estudiado oscilan entre 3.14 (Factor 3) a 3.95 (Factor 4) en los profesores y de 2.72 (Factor 3) a 4.00 (Factor 2) en las profesoras. En base a ello, podemos decir que en la mayoría de los casos se efectúan valoraciones positivas con respecto a los factores específicos, situándolos por encima del punto central de la escala (que en esta escala sería el 3).

Tabla 3. *Medidas de tendencia central según género: media y desviación típica*

Factores	COLECTIVO					
	Profesores (n=38)		Profesoras (n=55)		Total (n=93)	
	Media	Desv. típ.	Media	Desv. típ.	Media	Desv. típ.
Factor 1	3.78	.99	3.44	.77	3.58	.88
Factor 2	3.86	.83	4.00	.50	3.94	.66
Factor 3	3.14	.80	2.72	.59	2.89	.71
Factor 4	3.95	.55	3.80	.64	3.86	.61
Factor 5	3.78	.99	3.44	.77	3.58	.88

En el total, entre los profesores y las profesoras, podemos apreciar el grado de importancia que estos agentes estudiados dispensan hacia las diferentes componentes del cuestionario construido, existiendo una coincidencia común al ubicar el factor 2, *“Importancia de la función de la Educación Física para la salud de los jóvenes”* (3.94), como el más valorado, muy por encima de la mediana del promedio general, produciéndose una diferencia en el colectivo estudiado, mientras las profesoras lo consideran en primer lugar (4.00), los profesores lo ubican en un segundo lugar (3.86). A continuación, a nivel general, se ubica el factor 4, *“El profesorado de Educación Física como el principal promotor de la prácticas de la actividad físico-deportiva en el centro”* (3.86). Siendo el primer factor a considerar por los profesores (3.95) y el segundo en las profesoras (3.86).

En un segundo orden de importancia en el total, el factor 1 y el factor 5 tienen una misma valoración. El factor 1, *“El centro escolar como promotor de las actividades físico-deportivas orientadas a la salud”* (3.58) (3.78 en los profesores y 3.44 en las profesoras) y el factor 5, *“Información disponible en el centro sobre la importancia de la práctica físico-deportiva para la salud”* (3.58) (3.78 en los profesores y 3.44 en las profesoras).

El componente menos valorado en el total sería el factor 3, *“El trabajo colaborativo entre el profesorado del centro”* (2.89) (3.14 en los profesores y 2.72 en las profesoras).

Diferencias entre el profesorado y el tipo de centro respecto a los factores

Aplicando la Prueba de Mann-Whitney, se evidencian diferencias significativas ($p < .05$) en la percepción de profesores y profesoras respecto al factor 1 y el factor 3 (Tabla 4).

Tabla 4. *Prueba de Mann-Whitney para muestras no paramétricas*

	FACTOR1	FACTOR2	FACTOR3	FACTOR4	FACTOR5
U de Mann-Whitney	765.50	905.50	717.50	897.00	907.00
W de Wilcoxon	2305.50	1646.50	2257.50	2437.00	2447.00
Z	-2.20	-1.10	-2.58	-1.17	-1.10
Sig. asintót. (bilateral)	.03	.27	.01	.24	.27

Los profesores valoran más que las profesoras al *“El centro escolar como promotor de las actividades físico-deportivas orientadas a la salud”* (Factor 1). También valoran más que ellas, el *“El trabajo colaborativo entre el profesorado del centro”* (Factor 3).

Además, en la comparación de las medias obtenidas y aplicando la Prueba de Kruskal-Wallis para determinar en qué centros se dan, evidencia que hay diferencias significativas ($p < .05$), en cuatro, de los cinco factores estudiados (Tabla 5), poniéndose de manifiesto diferencias entre centros de enseñanza concertada y centros de enseñanza pública.

Tabla 5. Prueba de Kruskal-Wallis para muestras no paramétricas

	CENTROS									
	I.E.S Granada		C.C. Granada		I.E.S. Zona metropolitana		Prueba de Kruskal-Wallis			
	Medi a	Desv. típ.	Medi a	Desv. típ.	Medi a	Desv. típ.	Chi-cuadrado	gl	Sig. asintót.	
FACTOR1	3.42	.55	4.13	.83	3.18	.86	19.95	2	.00	
FACTOR2	3.64	.58	3.97	.69	4.14	.61	8.19	2	.02	
FACTOR3	2.97	.64	3.06	.82	2.67	.60	5.59	2	.06	
FACTOR4	3.76	.59	4.11	.55	3.70	.62	8.27	2	.02	
FACTOR5	3.11	.53	2.75	.75	2.34	.62	20.70	2	.00	

Los profesores y profesoras del C.C. Granada, valoran mucho más que los profesores y profesoras de los I.E.S Granada e I.E.S. Zona metropolitana (Enseñanza Pública) “*El centro escolar como promotor de las actividades físico-deportivas orientadas a la salud*” (Factor 1) y “*El profesorado de Educación Física como el principal promotor de la prácticas de la actividad físico-deportiva en el centro*” (Factor 4).

En cambio, el profesorado del I.E.S. Zona metropolitana, valoran más, “*Importancia de la función de la Educación Física para la salud de los jóvenes*” (Factor 2), lo que implicaría que le otorgan más importancia al papel que puede desempeñar esta área curricular para los objetivos relacionados con la salud y puedan dar una mejor respuesta a la demanda social.

Entre el profesorado del I.E.S. Granada, se otorga mayor relevancia que en los demás centros, “*Información disponible en el centro sobre la importancia de la práctica físico-deportiva para la salud*” (Factor 5).

Relaciones entre los factores que promueven la actividad físico-deportiva en el centro

Para determinar el tipo de relación entre los distintos factores, hemos calculado los coeficientes de correlación de Rho Spearman, con ello hemos comprobado que existen correspondencias de interés y que son significativas (al nivel .05), de modo bilateral, en algunos casos.

Al probar las correlaciones entre los factores que conforman el Inventario de Promoción de la Actividad Físico-Deportiva en la Escuela (IPAFDE), comprobamos que para que el centro escolar sea promotor de las actividades físico-deportivas deportivas, tiene que darse una implicación y colaboración general entre el profesorado del centro (Factor 1 respecto al factor 3 con $r = .55$; $p = .00$) y que el profesorado de Educación Física sea el principal promotor de este tipo de actividades (Factor 1 respecto al factor 4 con $r = .58$; $p = .00$).

Asimismo, para que se disponga en el centro de una información importante y disponible para la comunidad educativa sobre la práctica de la actividad físico-deportiva para la salud, es determinante la contribución de todo el profesorado mediante un trabajo interdisciplinar y de equipo (factor 5 respecto al factor 3 con $r = .51$; $p = .00$) y que el centro escolar sea promotor de este tipo de actividades a través de la oferta que se hace al alumnado (factor 5 respecto al factor 1 con $r = .45$; $p = .00$).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En el presente estudio, hemos construido y validado una escala que nos ha permitido determinar los factores que inciden en la promoción de la actividad física y estilos de vida saludables en la escuela. Se parte de un cuestionario inicial de 36 ítems que contaba con la validación del contenido, de una alta consistencia interna, y correlaciones aceptables entre la

puntuación de cada ítem y la total obtenida en la escala (Morales, Urosa y Blanco, 2003). Para una mayor discriminación estadística de los ítems (Muñiz et al., 2005) y poder lograr una mayor consistencia interna (Carretero-Dios y Pérez, 2005), se han eliminado doce ítems, a los que se le ha sometido de nuevo el coeficiente de correlación corregido entre la puntuación de cada ítem y la total de la escala menos el ítem. Lográndose una escala que discrimina adecuadamente y que cuenta con una alta fiabilidad o consistencia interna para determinar cuáles son los factores para una Escuela Promotora de la Actividad Físico-Deportiva.

Atendiendo a ello, el profesorado perteneciente a centros escolares de nivel de Educación Secundaria Obligatoria, tanto en la enseñanza pública como en la concertada, valora positivamente el hecho de contar en nuestros días con una escuela que fortalezca las estrategias enfocadas a la promoción de la salud de los más jóvenes. De esta forma, corroboramos lo dicho por Flodmark, Marcus y Britton (2006) y Villard, Ryden y Stahle (2007) en anteriores investigaciones, donde evidenciaron la posibilidad de prevenir la obesidad en niños y adolescentes a través de programas llevados a cabo en la escuela, combinando la promoción de hábitos alimentarios saludables y de actividad físico-deportiva. En este sentido, podemos apreciar como dicho profesorado, se muestra totalmente concienciado de lo que Khunti et al. (2007), señalaron como una necesidad urgente por parte de los responsables de salud de los jóvenes, incluidos los profesores, de emprender intervenciones eficaces para estimular el aumento de los niveles de actividad física entre los escolares. En esta línea, no podemos olvidar que en estudios como el de Katz (2009), se demostró claramente que las intervenciones basadas en la escuela tienen efectos significativos en la disminución del peso corporal de estos jóvenes y en la mejora de la salud.

En relación a esta escuela potenciadora de la salud, debemos resaltar la enorme importancia que dicho colectivo otorga a la Educación Física como medio de promoción de hábitos de vida saludables dentro de la misma (Cecchini et al. 2008).

En cambio, sí se atisba una preocupación por parte de estos profesores sobre la necesidad de una reconexión de la asignatura de Educación Física para una mejor respuesta a la demanda social en cuestiones de salud, recalcada por Penney y Jess (2004). Una inquietud igualmente mostrada por Hernán, Ramos y Fernández (2001), cuando apuntaron lo determinante de desarrollar un currículum con contenidos de salud apoyado en orientaciones didácticas para el impulso de relaciones interpersonales saludables en la comunidad escolar.

Se hace hincapié en la búsqueda de una mayor franja horaria semanal a nivel curricular para un mejor tratamiento de la salud, lo que concuerda con la inquietud mostrada por el Parlamento Europeo acerca de la reducción de la disponibilidad de Educación Física en los centros escolares (Schmitt, 2007), así como en la obtención de clases de mayor interés para los jóvenes. En relación a esto, podemos apreciar como es el propio profesorado el que incita a contar con clases de una Educación Física más moderna y alejada de la perspectiva tradicional para poder reinvertir la falta de inquietud por practicar actividad física y el aumento en las tasas de deserción escolar en este tipo de actividades por parte de los jóvenes. Una preocupación ya mostrada por Hardman (2008) en su evaluación sobre la situación de la Educación Física en la escuela a nivel mundial.

Dicho profesorado destaca, en la línea de Tirado y Ventura (2009), que se debe buscar una Educación Física que provoque la posibilidad de contar, en un futuro próximo, con alumnos capaces de adoptar una actitud crítica respecto al propio cuidado del cuerpo y hacia el tipo de actividad físico-deportiva realizada en el actual contexto social.

Para ello, y de manera curiosa, es el propio profesorado el que justifica la demanda de una mayor disponibilidad de profesores de Educación Física preparados para formar parte de un centro escolar promotor de actividad físico-deportiva. En relación a esto, el interés se centra en la capacitación del profesor de Educación Física para organizar sesiones promotoras de hábitos saludables para toda la vida, dando a su vez respuesta a la necesidad actual de diversidad y

motivación en los escolares (Granda, Barbero y Montilla, 2008; Gutiérrez, Pilsa y Torres, 2007), siendo capaces de conjugar lo que Penney, Clarke y Kinchin (2002) precisaron como potencial del deporte y de la educación, dando de esta forma respuesta a la fuerte influencia actual del deporte y los medios de comunicación entre los jóvenes (Lines, 2007).

Por lo tanto, apreciamos una cierta impaciencia entre el colectivo docente analizado respecto a dos aspectos de ingente candencia actual. Por un lado, la reducción horaria de la Educación Física, y por otro, una posible deficiente formación de los futuros docentes en los temas relacionados con la actividad física y salud. Ambos como factores potencialmente desfavorables para el tratamiento integral de los jóvenes, pudiendo incidir esta situación negativamente en sus patrones de actividad físico-deportiva y como consecuencia en la adopción de estilos de vida activos y saludables.

A pesar de ello, podemos asegurar, en la línea de estudios como el de Ha, Wong, Sum y Chan (2008), en la que la receptividad de los profesores de Educación Física para la reforma curricular resulta al menos significativa, a la espera de conocer su capacidad real para llevar a cabo los cambios evidenciados y propuestos por ellos mismos.

En cuanto a las diferencias en las valoraciones realizadas por el colectivo estudiado, se ha podido verificar que los profesores muestran una mayor preocupación que las profesoras por contar con un centro escolar promotor de actividades físico-deportivas orientadas a la salud, a pesar de que Kastnerova, Kovacova, Kotrbova y Velikovsky (2007), comprobaron que la red de escuelas promotoras de salud ha aumentado desde 1990 en los países europeos. Por ello, atendiendo a lo manifestado por la Organización de la Salud para Europa, el Consejo de Europa y la Comisión de la Unión Europea, dichos profesores se muestran partidarios de seguir ampliando los esfuerzos hacia la promoción de la salud. En esta línea están de acuerdo Petrakova y Sadana (2007), en la necesidad de equilibrar la descompensación existente entre diversos países europeos respecto a cantidad de recursos para hacer frente a los problemas de salud. Evans (2009), señala el amplio consenso existente de concebir las escuelas como dispositivos poseedores de un formidable potencial para realizar una contribución fundamental en el progreso de la salud pública a lo largo del siglo XXI. Además, destacan la Educación Física como elemento fundamental dentro de la escuela para el logro de un mayor compromiso respecto a la actividad físico-deportiva por parte de los jóvenes. Según las mismas, este mayor compromiso repercutiría, en la línea de lo apuntado por Chow, McKenzie y Louie (2009), en un mayor desarrollo de la aptitud física, habilidades de movimiento y promoción de la salud entre los escolares.

También los profesores inciden en la relevancia de un mayor trabajo colaborativo entre el profesorado del centro en lo que a la Educación para la Salud se refiere, como bien se apunta en el trabajo de Wiegerova y Rehulka (2007). Sobre esto, en un estudio realizado por Strelec, Kratka y Rehulka (2007), se pone de manifiesto la importancia atribuida a dicha salud, así como la cabida de la misma en actividades educativas de formación para el alumno en las clases impartidas por parte de estos agentes. De esto último, podemos extraer la idea de que los profesores demandan una interdisciplinariedad de los temas de salud entre las diversas asignaturas. Exponen que lo ideal sería la realización de esfuerzos comunes para promover la actividad física en los centros escolares en forma de programa global, donde se diera un trabajo de colaboración entre el profesor de Educación Física y los profesores de otras asignaturas para una mejora de la salud de los adolescentes.

Al contrastar las diferencias en función del tipo de centro, hemos hallado que la necesidad de promoción de la actividad físico-deportiva para obtener estilos de vida saludables, así como la disponibilidad de profesores de Educación Física preparados, es más valorada en unos centros que en otros. En este sentido y en la línea de Fee y Bu (2007), se demuestra que los modelos de educación en salud pública difieren en función del contexto de actuación y las necesidades del mismo. Moreno y Hellin (2002) comprobaron que los alumnos de los centros

públicos, frente a los centros concertados, tienen una mayor valoración sobre la utilidad de la Educación Física sobre la práctica deportiva orientada a la salud de los escolares. Por su parte, Torre, Cardenas y García (2001) encontraron que los centros privados y concertados propician más una práctica deportiva con un enfoque más orientado a la competición.

La correlación existente entre los factores, pone de manifiesto que la obtención de un centro escolar promotor de salud iría unido a un trabajo colaborativo entre el profesorado del centro, así como a un profesorado de Educación Física lo suficientemente competente y concienciado en la promoción de actividad físico-deportiva de los jóvenes. De esta forma, concienciación, participación y competencia, posibilitarían una buena elección de estrategias de actuación para la adquisición de estilos de vida saludables en los escolares. Esta asociación se justifica en lo explicado por Peterson, Cooper y Laird (2001), según los cuales, la capacitación de un buen profesor de Educación Física dependerá de la obtención, interpretación y buen entendimiento de los contenidos relacionados con la salud, unida a una adecuada competencia al utilizar dicha información para la mejora del aprendizaje de conceptos y habilidades de los estudiantes.

Asimismo, la relación existente entre la información que el centro educativo debe disponer de medios adecuados para dar a conocer la importancia de la práctica de la actividad físico-deportiva para la salud y el trabajo colaborativo que debe desarrollar en este sentido el profesorado del centro. Romero Cerezo (2009), puso de manifiesto que la influencia de la actividad física en la salud, no debe ser un contenido exclusivo del área de Educación Física sino como tema transversal en el que están conexas las diferentes áreas curriculares y sus respectivos profesores.

En conclusión, el presente estudio muestra las valoraciones positivas que efectúan el profesorado sobre la escuela como promotora de la actividad físico-deportiva y el enfoque saludable que se puede hacer desde el desarrollo de este tipo de actividades en el centro. La Educación Física constituye un área curricular idónea para promover hábitos y estilos de vida saludables, requiriendo una mayor dedicación horaria, una reorientación para una mejor respuesta a la demanda social existente y la disponibilidad de profesores preparados para formar parte de un centro escolar promotor de hábitos saludables. Las inquietudes de los jóvenes, resultan como los elementos más valorados para un trabajo de promoción de la actividad físico-deportiva eficaz en el alumnado de Educación Secundaria Obligatoria, generando de esta forma información que deberá servir para crear mejores acciones que puedan dar respuesta a los grandes desafíos que fueron identificados por la Organización Mundial de la Salud, las Naciones Unidas y diversas organizaciones internacionales para una mejor promoción de la salud en la escuela. Se destaca la necesidad de seguir construyendo experiencias prácticas en salud escolar, la importancia de mejorar la aplicación de procesos de transferencia óptima, y el desafío permanente de mejorar la cooperación entre los diferentes sectores y organizaciones.

En cuanto a las nuevas líneas de investigación y prospectivas de futuro sobre este estudio, a pesar de que el instrumento que hemos validado y que ha resultado fiable para determinar cuáles han sido los factores que inciden la promoción de la actividad físico-deportiva en la escuela desde una perspectiva del profesorado, entendemos que es necesario realizar nuevas investigaciones que aborden este ámbito desde un mayor número de contextos y zonas educativas y una muestra mayor, incluyendo nuevas posibilidades de análisis estadístico.

Además, siguiendo con nuestro análisis, dado que para los profesores y profesoras estudiados, la concienciación de padres y madres sobre la importancia de la actividad físico-deportiva en la salud de sus hijos resulta un elemento primordial como paso previo a una promoción de actividad físico-deportiva eficaz, sería de gran interés efectuar un estudio en esta población para determinar su coincidencia o diferencias con respecto al profesorado. Como antecedentes, resaltamos los trabajos ya realizados por Benjamin, Haines, Ball y Ward (2008), Murnan, Price, Telljohann, Dake y Boardley (2006) o Crawford et al. (2008), donde fue mostrada

la percepción de distintos padres y madres acerca de la actividad física orientada a una mejora de la salud realizada por estos escolares en horario escolar, así como el papel de la misma en la prevención del sobrepeso infanto-juvenil. Se descubre por tanto la denuncia por parte del profesorado, en la línea de lo destacado por Jackson, Crawford, Campbell y Salmon (2008), de pedir una mayor atención a las creencias parentales, destacando el desafío que supondría para la salud pública el aprovechar estas preocupaciones y traducirlas en medidas activas.

Igualmente, no sólo sería de interés conocer la relevancia a la concienciación de padres y madres sobre la importancia de practicar actividad físico-deportiva por sus hijos, también habría que ver cuál es la tendencia actual y motivaciones de los jóvenes adolescentes hacia este tipo de actividades, así como a su predisposición para seguir practicando de manera regular en el futuro.

REFERENCIAS

- Bellows, L., Anderson, J., Gould, S.M. y Auld, G. (2008). Formative research and strategic development of a physical activity component to a social marketing campaign for obesity prevention in preschoolers. *Journal of Community Health*, 33 (3), 169-178.
- Benjamin, S.E., Haines, J., Ball, S.C. y Ward, D.S. (2008). Improving nutrition and physical activity in Child Care: What Parents Recommend. *Journal of the American Dietetic Association*, 108 (11), 1907-1911.
- Blair, S., La Monte, M. y Nichaman, Z. (2004). The evolution of physical activity recommendations: how much is enough?. *Am J Clin Nutr*, 79, 913-920.
- Blair, S.N. y Morris, J.N. (2009). Healthy Hearts and the universal benefits of being physically active: physical activity and health. *Annals of epidemiology*, 19 (4), 253-256.
- Cardon, G.M. y De Bourdeaudhuij, I. (2002). Physical education and physical activity in elementary schools in Flanders. *European Journal of Physical Education*, 7 (1), 5-18.
- Cardon, G.M., Haerens, L.L., Verstraete, S. y de Bourdeaudhuij, I. (2009). Perceptions of a School-Based Self-Management Program Promoting an Active Lifestyle Among Elementary Schoolchildren, Teachers, and Parents. *Journal of Teaching in Physical Education*, 28 (2), 141-154.
- Carretero-Dios, H. y Pérez, C. (2005). Normas para el desarrollo y revisión de estudios instrumentales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5, 521-551.
- Cecchini, J., Gonzalez, C., Méndez, A., Fernández-Río, J., Contreras, O. y Romero, S. (2008). Metas sociales y de logro, persistencia-esfuerzo e intenciones de práctica deportiva en el alumnado de Educación Física. *Psicothema*, 20 (2), 260-265.
- Cecchini, J., Méndez, A. y Muñoz, J. (2002). Motivos de práctica deportiva en escolares españoles. *Psicothema*, 14, 523-531.
- Cervelló, E., Escartí, A. y Guzmán, J. (2007). Youth sport dropout from the achievement goal theory. *Psicothema*, 19, 65-71.
- Chow, B., McKenzie, T. y Louie, L. (2009). Physical Activity and environmental influences during secondary school physical education. *Journal of teaching in physical education*, 28 (1), 21-37.
- Crawford, D., Timperio, A., Campbell, K., Hume, C., Jackson, M., Carver, A., Hesketh, K., Ball, K. y Salmon, J. (2008). Parent's views of the importance of making changes in settings where children spend time to prevent obesity. *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*, 17 (1), 148-158.
- Currie, C., Roberts, C.H., Morgan, A., Smith, R., Settertobulte, W., Samdal, O. y Rasmussen, V.B. (2004). *Young People's Health in Context. Health Behaviour in Schoolaged Children (HBSC) study: international Report from the 2001/2002 survey*. Copenhagen: World Health Organization.

- Daley, A.J., Bassi, S., Haththotuwa, H.R., Hussain, T., Kathan, M. y Rishi, S. (2008). Doctor, how much physical activity should I be doing?: how knowledgeable are general practitioners about the UK Chief Medical Officer's (2004) recommendations for active living to achieve health benefits?. *Public health*, 122 (6), 588-590.
- Doak, C.M., Visscher, T.L.S., Renders, C.M. y Seidell, J.C. (2006). The prevention of overweight and obesity in children and adolescents: a review of interventions and programmes. *Obesity Reviews*, 7 (1), 111-136.
- European Commission (2004). *Special Eurobarometer. Citizens of the European Union and Sport*. Recuperado el 22 de febrero de 2009, de ec.europa.eu/publicopinion/archives
- Evans, D. (2009). The role of schools of public health: learning from history, looking to the future. *Journal of public health*, 31 (3), 446-450.
- Fee, E. y Bu, L. (2007). Models of public health education: choices for the future?. *Bulletin of the world health organization*, 85 (12), 977-979.
- Fern, A.K. (2009). Benefits of physical activity in older adults. Programming modifications to enhance the exercise experience. *ACSM Health and Fitness Journal*, 13 (5), 12-16.
- Flodmark, C., Marcus, C. y Britton, M. (2006). Interventions to prevent obesity in children and adolescents: a systematic literature review. *International Journal of Obesity*, 30 (4), 579-589.
- Gutiérrez, M., Pilsa, C. y Torres, E. (2007). Perfil de la Educación Física y sus profesores desde el punto de vista de los alumnos. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*. 8(3), 39-52. <http://www.cafyd.com/REVISTA/00804.pdf>
- Granda, J., Barbero, J.C. y Montilla, M. (2008). Orientaciones de Meta y Compromiso Físico-Motor en Educación Física. Un estudio en alumnos de 4º de Educación Primaria. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*. 11 (4), 29-41. Recuperado el 28 de mayo de 2009, de <http://www.cafyd.com/REVISTA/01103.pdf>.
- Ha, A., Wong, A., Sum, R. y Chan, D. (2008). Understanding teachers' will and capacity to accomplish physical education curriculum reform: the implications for the teacher development. *Sport Education and Society*, 13 (1), 77-95.
- Haerens, L., Deforche, B., Vandelanotte, C., Maes, L. y De Bourdeaudhuij, I. (2007). Acceptability, feasibility and effectiveness of a computer-tailored physical activity intervention in adolescents. *Patient Education and Counseling*. 66 (3), 303-10.
- Hagger, M., Chatzisarantis, N., Hein, V., Soós, I., Karsai, I., Lintunen, T., et al. (2009). Teacher, peer and parent autonomy support in physical education and leisure-time physical activity: A trans-contextual model of motivation in four nations. *Psychology and Health*, 24 (6), 689-711.
- Hardman, K. (2008). Physical Education in schools: a global perspective. *Kinesiology*, 40 (1), 5-28.
- Haskell, W., Lee, I.M., Pate, R., Powell, K., Blair, S.N., Franklin, B., Macera, C., Heath, G., Thompson, P. y Bauman, A. (2007). Physical Activity and Public Health: Updated Recommendation for Adults from the American College of Sports Medicine and the American Heart Association. *Med. Sci. Sports Exerc*, 1423-1434.
- Hernán, M., Ramos, M. y Fernández, A. (2001). Revisión de los trabajos publicados sobre promoción de la salud en jóvenes españoles. *Revista Española de Salud Pública*, 75, 491-504.
- Hernández-Álvarez, J. L., Velázquez-Buendía, R., Martínez-Gorroño, M.E. y Díaz del Cueto, M. (2010). Creencias y perspectivas docentes sobre objetivos curriculares y factores determinantes de actividad física. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 10 (38), 336-355. Recuperado el 12 de junio de 2009, de <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista38/artcreencias160b.htm>

- Hsu, L.F. y Wang, R.H. (2004). The effectiveness of an intervention program to promote physical activity among female adolescents in a vocational nursing school. *Journal of Nursing*, 51(5), 27-36.
- Jackson, M., Crawford, D., Campbell, K. y Salmon, J. (2008). Are parental concerns about children's inactivity warranted, and are they associated with a supportive home environment?. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 79 (3), 274-282.
- Janssen, I., Katzmarzyk, P.T., Boyce, W.F., Vereecken, C., Mulvihill, C., Roberts, C., Currie, C. y Pickett, W. (2005). Comparison of overweight and obesity prevalence in school- aged youth from 34 countries and their relationships with physical activity and dietary patterns. *Obes Rev*, 6, 123-132.
- Kastnerova, M., Kovacova, D., Kotrbova, K. y Velikovsky, Z. (2007). Health promoting schools in the region of South Bohemia. *School and health*, 21 (2), 83-90.
- Katz, D. (2009). School-Based Interventions for Health Promotion and Weight Control: Not Just Waiting on the World to Change. *Annual review of public health*, 30, 253-272.
- Khunti, K., Stone, M.A., Bankart, J., Sinfield, P.K., Talbot, D., Farooqi, A. y Davies, M.J. (2007). Physical activity and sedentary behaviours of South Asian and white European children in inner city secondary schools in the UK. *Family Practice*, 24 (3), 237-244.
- Koelen, M., Vaandrager, L. y Wagemakers, A. (2008). What is needed for coordinated action for health?. *Family practice*, 25, 125-131.
- Lines, G. (2007). The impact of media sport events on the active participation of young and some implications for PE pedagogy. *Sport Education and Society*, 12 (4), 349-366.
- Martínez-López, E.J., Lozano, L.M., Zagalaz, M.L. y Romero, S. (2009). Valoración y autoconcepto del alumnado con sobrepeso. Influencia de la escuela, actitudes sedentarias y de actividad física. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, 17 (5), 44-59. Recuperado el 10 de junio de 2009, de <http://www.cafyd.com/REVISTA>
- Martínez-Vizcaíno, V. y Sánchez-López, M. (2008). Relación entre actividad física y condición física en niños y adolescentes. *Revista Española de Cardiología*, 61(2), 108-111.
- McMillan, J. y Shumacher, S. (2005). *Investigación Educativa* (5th.Ed ed.). Madrid, España.
- Michaud, P.A., Jeannin, A. y Suris, J.C. (2006). Correlates of extracurricular sport participation among Swiss adolescents. *European Journal of Pediatric*, 165 (8), 546-555.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (2009). *Guía para una escuela activa y saludable: Orientación para los Centros de Educación Primaria*. Recuperado el 12 de julio de 2009, de http://www.perseo.aesan.msps.es/docs/docs/guias/escuela_activa.pdf.
- Morales, P., Urosa, B. y Blanco, A. (2003). *Construcción de escalas de actitudes tipo Likert*. Madrid: La Muralla.
- Moreno, J.A. y Hellín, P. (2002). ¿Es importante la Educación Física? Su valoración según la edad del alumno y el tipo de centro. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 2 (8), 298-319. Recuperado el 12 de diciembre de 2009, de <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista8/artedad.htm>.
- Muñiz, J.; Fidalgo, A.M.; García-Cueto, E.; Martínez, R., y Moreno, R. (2005). *Análisis de los ítems*. Madrid: La Muralla.
- Murnan, J., Price, J.H., Telljohann, S.K., Dake, J.A. y Boardley, D. (2006). Parents perceptions of curricular issues affecting children's weight in elementary schools. *Journal of School Health*, 76 (10), 502-511.
- Nehrich, H.H. (2006). Health benefits of physical activity. *Canadian medical association journal*, 175 (7), 773.
- Ortega, F.B., Ruiz, J.R., Castillo, M.J., Moreno, L.A., Gonzalez-Gross, M., Warnberg, J. y Gutierrez, A (2005). [Low level of physical fitness in Spanish adolescents. Relevance for future cardiovascular health (AVENA study)]. *Rev Esp Cardiol*, 58, 898-909.

- Papadopoulou, S.K., Papadopoulou, S.D., Zerva, A., Paraskevas, G.P., Dalkiranis, A., Ioannou, I. y Fahantidou, A. (2003). Health status and socioeconomic factors as determinants of physical activity level in the elderly. *Medical Science Monitor*, 9 (2), 79-83.
- Penney, D., Clarke, G. y Kinchin, G. (2002). Developing physical education as a "connective specialism": Is sport education the answer?. *Sport Education and Society*, 7 (1), 55-64.
- Penney, D. y Jess, M. (2004). Physical education and physically active lives: A lifelong approach to curriculum development. *Sport Education and Society*, 9 (2), 269-287.
- Pérez, I. y Delgado, M. (2007). Mejora de los conocimientos, procedimientos y actitudes del alumnado de secundaria tras un programa de intervención en educación física para la salud. *Motricidad. European Journal of Human Movement*, 18, 61-77.
- Peterson, F., Cooper, R. y Laird, J. (2001). Enhancing teacher health literacy in school health promotion: A vision for the new millennium. *Journal of school health*, 71 (4), 138-144.
- Petrakova, A. y Sadana, R. (2007). Problems and progress in public health education. *Bulletin of the world health organization*, 85 (12), 963-970.
- Romero Cerezo, C. (2007). Delimitación del campo didáctico de la Educación Física y de su actividad científica. *Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado*, 11 (2). Recuperado el 18 de mayo de 2009, de <http://www.ugr.es/~recfpro>
- Romero Cerezo, C. (2009). Definición de módulos y competencias del maestro con mención en Educación Física. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 9 (34), 179-200. Recuperado el 22 de abril de 2009, de <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista34/artcompetencias124.htm>.
- Salmon, J., Booth, M.L., Phongsavan, P., Murphy, N. y Timperio, A. (2007). Promoting physical activity participation among children and adolescents. *Epidemiologic Reviews*, 29, 144-59.
- Schmitt, P. (2007). Informe sobre la función del deporte en la educación (A6-0415/2007) (2007/2086(INI)), Ponencia en la Comisión de Cultura y Educación del Parlamento Europeo, en la sesión de 30.10.2007. Recuperado el 16 de abril de 2008, de <http://www.oei.es/deporteyvalores/ES.pdf>.
- Torre, E., Cárdenas, D. y García, E. (2001). Las percepciones que se derivan de las experiencias recibidas en las clases de educación física y su repercusión en los hábitos deportivos en el alumnado de bachillerato. *Motricidad*, 7, 95-112.
- Sibley, B.A. y Etnier, J.L. (2003). The relationship between physical activity and cognition in children: a meta-analysis. *Pediatric Exercise Science*, 15, 243-256.
- Simon, C., Wagner, A., DiVita, C., Rauscher, E., Klein-Platat, C., Arveiler, D., Schweitzer, B. y Tribby, E. (2004). Intervention centred on adolescents' physical activity and sedentary behaviour (ICAPS): concept and 6-month results. *Journal of the International Association for the Study of Obesity*, 28 (3), 96-103.
- Strelec, S., Kratka, J. y Rehulka, E. (2007). Class teachers views on the methods to influence pupils health. *School and health*, 21 (2), 183-194.
- Tirado, M.A. y Ventura, C. (2009). Proposals for the development of critical competence in Physical Education. *Cultura y Educación*, 21 (1), 55-66.
- Troiano, R., Berrigan, D., Dodd, K., Masse, L., Tilert, T. y McDowell, M. (2008). Physical activity in the United States measured by accelerometer. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, 40 (1), 181-8.
- Van Sluijs, E.M., McMinn, A.M. y Griffin, S.J. (2008). Effectiveness of interventions to promote physical activity in children and adolescents: systematic review of controlled trials. *British Journal of Sports Medicine*, 42 (8), 653-7.
- Varo, J., Martínez González, M., Sánchez-Villegas, A., Martínez Hernández, J., de Irala, J. y Gibney, M.J. (2003). Attitudes and practices regarding physical activity: situation in Spain with respect to the rest of Europe. *Aten Primaria*, 31, 77-84.

- Villard, L., Ryden, L. y Stahle, A. (2007). Predictors of healthy behaviours in Swedish school children. *European Journal of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation*, 14 (3), 366-372.
- Warburton, D., Nicol, C. y Bredin, S. (2006). Health benefits of physical activity: the evidence. *Canadian medical association journal*, 174 (6), 801-809.
- Wiegerova, A. y Rehulka, E. (2007). Teachers and health education. *School and health*, 21 (2), 91-102.