



UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS).

DOCENTE: DRA. ITZEL CITLALHI TREJO MUÑOZ.

ALUMNA: EVELIN SAMIRA ANDRES VELAZQUEZ.

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.

MATERIA: SALUD PÚBLICA.

TEMA: EDUCACIÓN SANITARIA.

EDUCACIÓN SANITARIA.

Educación sanitaria, conceptos y métodos.

La educación sanitaria es el proceso a través del cual la gente aprende sobre su salud y, más específicamente, sobre cómo mejorarla.

Muchas personas distintas ofrecen educación sanitaria y hay muchos modos distintos en que se imparte la educación sanitaria, basados en varios modelos de cambio de conducta.

La educación sanitaria es de importancia crítica para mejorar la salud de las comunidades y los individuos

Educación sanitaria: es un proceso que promueve los estilos de vida saludables para las necesidades específicas del individuo o comunidad.

Se llevará a cabo como un conjunto de actividades educativas desarrolladas en dos procesos, formal e informal.

En 1974, Mare Lalonde (ministro de Canadá), propuso el modelo clásico de salud pública, definiendo que la salud se va a ver basada en 4 factores:

1. Medio ambiente: contaminación (física o química) y sociocultural, se considera como alteración.
2. Estilo de vida: conductas de salud, se considera como alteración.
3. Biología humana: genética, se considera modificable.
4. Sistema de asistencia sanitaria: hospitales, se considera como alteración.

Según la OMS el objetivo es la vigilancia de comportamientos por medio del conocimiento y la modificación de actividades.

El conocimiento se basa en los servidores de la salud.

La modificación de actividades se basa en la población en general.

Existen los campos de acción:

1. Población en general → infantil, adolescentes, hombres, mujeres, adultos.

2. Población enferma-> crónicos, agudos, familiares enfermos.

Hay que identificar las necesidades educativas, realizando un diagnóstico y actividades útiles.

Actividades útiles -> diseño educativo (pláticas, campañas, etc.); logro del objetivo (estudio, observaciones); logro de la ejecución; evolución y evaluación.

Agentes: van a contribuir a la adaptación de conductas positivas de la salud.

Personas:

Personas sin educación profesional sanitaria-> promotores, representantes de programas públicos, parteras, etc.

Personas con educación profesional sanitaria-> médicos, enfermeros, modelos de salud (más eficientes).

Bases científicas de la modificación de los comportamientos de salud.

- Cumplimiento de la prescripción médica->cambios de comportamiento.
- Modelos de creencia de salud-> modelos psicológicos, va a explicar el porqué de su decisión tomada por el paciente: tenemos que ver si es por falta de conocimiento (el medico sea pasante o no sea efectivo) y por falta de promoción (no campañas).

Modelo de comunicación persuasiva (modelo KAP).

Nos va a ayudar a transmitir la mejor la información posible con los mejores métodos auxiliares, según este método se basa con informar a individuos, grupos, colectividades, brindando únicamente información veraz y confiable, con eso habrá un cambio de conocimientos, cambios de actitudes, cambios de hábitos o adopción de uno nuevo. Habrá una motivación, que suele tener un fallo actual, mecanismo de defensa de los receptores de comunicación: ¿por qué? Actualmente ya tenemos una, exposición selectiva, percepción selectiva y retención selectiva.

Modelo basado en la política económica.

Se basa en salud y recursos-> desigualdad de distribución, se va a ver el cambio con el paso del sistema capitalista a un sistema marxista basado a un político que busca que seamos iguales.

Modelo pragmático.

Deduces necesidades de adaptar un enfoque multifactorial, el cual va a buscar no solo ir sobre el individuo sino también cambiar el medio ambiente.

Va a avanzar parte de la base de que las comunidades persuasivas son necesarias, pero no suficientes, exposición al individuo con mensajes persuasivos que sean informativo-motivador, lo cual va a generar un cambio de actitudes.

Metodos y medios de educación sanitaria.

- Directos: dialogo (consejo educativo), clase o aula, charla, discusión grupal, etc.
- Indirectos: medios visuales (carteles, folletos, prensa), medios sonoros (radio) y medios mixtos audiovisuales (cine, videos, televisión, internet).

Educación sanitaria en el ámbito clínico asistencial.

Consejo médico, se basa en un trípode de técnicas.

1. Educación sanitaria.
2. Inmunizaciones preventivas
3. Los cribados.

Los tres:

- Medicina clínica preventiva (que se basa para personas sanas).
- Responsables.
- Profesionales sanitarios (modelos), conocimiento y actitud pasiva o activa.
- Ámbito clínico asistencial.
- Atención primaria

La educación sanitaria tiene como objetivo aumentar el conocimiento acerca del tema.

Un aumento en el conocimiento sobre el tema conduce a un cambio en las actitudes sobre las conductas saludables y no saludables.

Este cambio de actitud conduce idealmente a un cambio de conductas no saludables por conductas saludables, lo que lleva a una mejoría en la salud, lo que es el objetivo final de la educación sanitaria.