



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Gómez Polvo Marla Lisset

Nombre del tema: Información y educación sanitaria

Parcial: I

Nombre de la Materia: Psicología y salud

Nombre del profesor: Galindo Argüello Luis Ángel

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I

INTRODUCCIÓN

El tema a abordar en este presente ensayo es la información y educación sanitaria, la cual se basará en dar un buen entendimiento y un conocimiento muy amplio.

De acuerdo a Todd, Ltd, D., (s.f.) en la década de los 60 se entendía por educación en salud a la acción de poder dar una enseñanza para poder prevenir, así como también curar las enfermedades, y en ese entonces se le conocía como la educación sanitaria. Este autor menciona que la educación sanitaria va de la mano con la salud pública, ya que la educación sanitaria comprende un conjunto de actividades educativas desarrolladas a promover estilos los estilos de vida saludables (hábitos, costumbres y comportamientos) a partir de las necesidades específicas de cada individuo, familia o comunidad.

Este tema va encaminada a educar como propiamente lo dice y esto con el fin de evitar enfermedades a través de higiene básicas y apolíticas con el control de agua potable o inocuidades de algunos alimentos. La educación sanitaria a sido fundamental para que la población pueda comprender la necesidad de los programas de salud pública , que todos participen activamente en cualquier toma de decisiones para su puesta en marcha de cada individuo y así apoyen todas las medidas que comprendan. En este ensayo se pretende fomentar entendimiento para que se pueda fomentar la salud de la población a traves de conductas positivas que adopte cada individuo, grupos y colectividades, esto en relación con la alimentación, la actividad física, el estrés, el sueño, el reposo, y la utilizacion razonable del tiempo libre.

En base a esto nos cuestionamos ¿Cómo está desglosada la educación sanitaria para poder comprender cada punto que puede ser importante para que las personas puedan adquirirla de una buena manera?

El objetivo de este proyecto es reconocer puntos importantes que contempla el tema elegido, y estos puntos el más importante es saber a que se refiere el tema específicamente a partir de aportes de varios autores, siguiendo de tomar un conocimiento de que todas las personas niños, juvenes y adultos tienen el derecho de estar muy bien informados acerca de como poder prevenir enfermedades, por medio de buena higiene personal, laboral, saneamientos en hogares, etc. Apartir de esto nace el poder brindar información de quienes conforman el sistema sanitario, es decir; que tienen la capacidad de brindar la informacion sanitaria, esto con

el fin de estar al margen y poder identificar centros de atención que puedan contar con la misma información.

Otro punto importante es demostrar de que forma los modelos en la educación sanitaria se acopla dependiendo de la necesidad de cada persona, es decir; que se puedan poner en marcha campañas, vías de comunicaciones de profesionales y el que en los últimos años se ha puesto en marcha es decir; tanto campañas así como la vía de comunicación persuasiva de un profesional, en un punto de vista más específico los dos mencionados anteriormente en conjunto.

Por último se basa en describir los métodos por los cuales la información y educación sanitaria se puede lograr expandir y que todas las personas puedan lograr adquirirlas, es esas vías encontramos los métodos directos y los métodos indirectos.

DESARROLLO

1. Información y Educación Sanitaria

Es este tema se plasmaron muchas formas de verlo de acuerdo con cada autor: De acuerdo con la OMS., (1969), la educación sanitaria se basa en inducir a las personas a adoptar y mantener las costumbres de una vida sana, a utilizar razonablemente los servicios sanitarios puestos a su disposición y también a tomar decisiones, individual y colectivamente, para mejorar su estado de salud y el del medio en que habitan.

Es la ciencia y el arte de prevenir la enfermedad y la discapacidad, prolongar la vida y fomentar la salud física y mental y la eficiencia mediante esfuerzos organizados de la comunidad para el saneamiento del ambiente, control de enfermedades infecciosas y traumatismos, educación del individuo en principios de higiene personal, organización de servicios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y para la rehabilitación y el desarrollo de la maquinaria social que asegurará a cada individuo en la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud. (Toledo Curbelo, 2004, p.7).

Para Gómez Arias (2002) es entendida como disciplina que previene y trata las enfermedades colectivas (biológicas o traumáticas fundamentalmente), que se amplía hacia otra disciplina más social referida al estudio o tratado de la curación de la ciudad-estado, transformándose así en multidisciplinaria y transdisciplinaria. Se refieren a la poderosa concepción liberal que hizo que la salud pública y la epidemiología se fortaleciera con una dependencia original con la medicina y se aplicaran como medicina social en las colonias de Francia e Inglaterra.

La educación sanitaria es uno de los instrumentos de promoción de la salud y de la acción preventiva. Es un instrumento que ayuda a los individuos a adquirir un conocimiento científico de los problemas y comportamientos útiles para conseguir el objetivo salud (Modolo,1981).

De acuerdo con Turner (s.f.) la educación sanitaria supone el conjunto de experiencias que contribuye a inculcar en la persona hábitos, actitudes y conocimientos útiles relacionados con la salud individual, familiar y colectiva.

1.1 Campos de acción

El campo de acción de la educación sanitaria es toda la colectividad. Cualquier persona, sea cual sea su edad, sexo, nivel de renta y lugar de residencia, y con independencia de las circunstancias de su vida personal, familiar o social, puede y debe beneficiarse de la educación sanitaria. Las necesidades de los distintos individuos y grupos sociales no son uniformes, por lo que los objetivos también son diferentes. Una primera distinción puede basarse en el estado de salud de la persona objeto de la acción educativa. Los objetivos de la educación sanitaria serán diferentes según se trate de educar individuos sanos o enfermos. Esto permite ya una primera separación de los receptores de las acciones de educación sanitaria en dos grandes grupos, los sanos y los enfermos (Enfermería Apuntes, s.f.).

En la educación sanitaria, se considera sano el individuo al que la sociedad atribuye el estatus de estar sano, el cual lleva a cabo con toda normalidad sus actividades habituales (estudio, trabajo, ocio, y se considera enfermo el individuo al que la sociedad atribuye tal estatus, el cual recibe asistencia sanitaria, bien en su domicilio, bien en el hospital u otro centro asistencial, y tiene más o menos limitadas sus actividades habituales a consecuencia de la enfermedad (Enfermería Apuntes, s.f.).

De acuerdo a Enfermería Apuntes, (s.f.), esto se desglosa en dos grupos:

- En el primer grupo, la educación sanitaria se efectuará en la escuela, como parte de la socialización secundaria; su objetivo principal será la adquisición de hábitos sanos (construcción de conductas positivas de salud) y la técnica utilizada para lograrlo será la educación, fundamentalmente.
- En el segundo grupo, la educación sanitaria se efectuará en la comunidad o en el medio laboral (en el caso de riesgos específicos condicionados por el tipo de trabajo), su objetivo será el fomento y la defensa de la salud mediante la eliminación de hábitos insanos (modificación de conductas negativas) y las técnicas utilizadas serán la comunicación persuasiva y el consejo médico, principalmente.

1.2 Composición del sistema sanitario

De acuerdo a Fernández Ballester (1987), se encuentra compuesto por todas aquellas organizaciones que se ocupan de prestar servicios de tipo sanitario, entre ellos, hospitales, profesionales especializados en la salud como ser médicos, enfermeras, entre otros, funcionarios, centros de atención de salud y los servicios de salud pública y también por

aquellos otros actores, tal es el caso de redes, sectores, ministerios, instituciones especializadas y organizaciones que ostentan una concreta y específica función e influencia en el área de la salud de una nación.

La misión primordial que cumple el sistema sanitario de una nación, independientemente de por quien este manejado, gestionado o administrado, es la promoción, mantenimiento y restauración de la salud de su país.

Este tipo de sistema presenta amplias diferencias ya sea que se encuentre en un país o en otro.

De acuerdo a Enfermería Apuntes (s.f.), son agentes de educación sanitaria todas aquellas personas de la comunidad que contribuyen a que los individuos y los grupos adopten conductas positivas de salud. Muchas de ellas no tienen la educación sanitaria como actividad principal, pero en su trabajo diario encuentran múltiples oportunidades de transmitir mensajes de salud. Se trata de personal sanitario, especialmente en atención primaria, y de personal no sanitario, que realiza tareas educativas (maestros) o de comunicación (periodistas).

- Los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, farmacéuticos) ejercen una gran influencia en los conocimientos, actitudes y conductas de la población. Su contribución es doble: como modelos o ejemplos y como agentes de educación sanitaria, tanto en la comunidad como en los servicios de asistencia sanitaria, Las conductas de salud de los profesionales sanitarios constituyen importantes experiencias educativas informales para la población.
- los profesionales de los medios de comunicación en la educación sanitaria actual, especialmente en la difusión de mensajes informativos y persuasivos a través de los medios de comunicación de masas. Todo este personal necesita recibir una formación adecuada a su nivel de actuación y de responsabilidad para poder llevar a cabo con eficacia su labor educativa.

1.3 Modelos en la educación sanitaria

De acuerdo a Enfermería Apuntes (s.f.), se dividen en:

a) Modelo de creencia de salud:

El modelo contempla la necesidad de algún tipo de estímulo a la acción o detonante para que la nueva conducta se ponga en marcha, Estos estímulos (campañas en los medios de comunicación de masas, consejo de otras personas) harían salir a la luz las percepciones,

sentimientos e intenciones relacionados con la medida preventiva recomendada. Estas creencias de salud se han incorporado a los diversos modelos psicológicos ideados para explicar las decisiones tomadas por el paciente en relación con la promoción y el restablecimiento de su salud.

Según el modelo original, el hecho de que un individuo siga o no las recomendaciones preventivas de las autoridades sanitarias está en función de las siguientes percepciones:

- Susceptibilidad personal a la enfermedad que se pretende prevenir.
- Gravedad probable (clínica y social) de la enfermedad.
- Beneficios potenciales de la medida preventiva recomendada (eficacia en prevenir o reducir la susceptibilidad personal a la enfermedad o su gravedad).
- Obstáculos o dificultades encontrados en la adopción de las medidas preventivas recomendadas (coste económico, molestias físicas o emocionales, incomodidad, etc.).

b) Modelo de comunicación persuasiva:

Este modelo, en su concepción tradicional, se conoce en la bibliografía científica especializada como modelo KAP. Una fuente de comunicación (generalmente un profesional) se dirige a la población y le transmite la mejor información posible con los mejores métodos auxiliares disponibles. El trabajo finaliza cuando se ha proporcionado la información. Según este modelo, bastaría con proporcionar a individuos, grupos y colectividades una información veraz y comprensible con objeto de cambiar los conocimientos, lo cual iría seguido del cambio de actitudes, al que, a su vez, seguiría el cambio del hábito o la adopción de uno nuevo.

c) Modelo Pragmático

Contiene aportaciones de los modelos basados en la comunicación persuasiva y del enfoque crítico (modelo basado en la política económica). Este modelo, con nombres diversos, es el adoptado en los últimos años por la mayoría de los educadores sanitarios y por los gobiernos, los cuales, al desarrollar las campañas o programas de promoción de la salud, no sólo inciden sobre los individuos mediante comunicaciones persuasivas, informativas y motivadoras, sino que también inciden, mediante leyes aprobadas por los parlamentos, sobre el medio ambiente físico, psicosocial, sociocultural y socioeconómico, con el fin de convertirlo en favorable al cambio de conducta preconizado.

1.4 Métodos y medio de educación sanitaria

De acuerdo a Enfermería Apuntes (s.f.), la educación sanitaria tiene como objetivos principales modificar los hábitos o conductas insanas y promover las conductas positivas de salud. Para conseguir estos objetivos, los agentes de educación sanitaria deben elaborar mensajes informativos y educativos, y hacerlos llegar a la población. El proceso mediante el cual el mensaje alcanza al o a los educandos es lo que se conoce como método de educación sanitaria. Se clasifican en:

a) Métodos directos:

En los métodos directos existe contacto directo entre el agente de educación sanitaria y los educandos. La principal ventaja de los métodos directos radica en que el contacto directo del educador y el educando facilita la aclaración de aquél de las dudas o problemas que puedan presentársele a éste.

- Diálogo
- Clase o aula
- Charla discusión en grupo

b) Métodos indirectos:

Los indirectos se emplean en la educación de grupos y colectividades. Utilizan la palabra hablada o escrita, o la imagen, pero interponen entre los educandos y los educadores una serie de medios técnicos: los medios de comunicación de masas.

- Medios visuales: carteles, vallas, folletos, cartas circulares y prensa.
- Medios sonoros: Radio
- Medios mixtos audiovisuales: cine, video, televisión e internet.

CONCLUSIÓN

En conclusión, la educación sanitaria es una herramienta fundamental para la captación y motivación de cada individuo (familiares y comunidades), esto ayudará a conseguir prevenir las enfermedades, y que se logre promover la salud y el autocuidado en cada persona.

La educación en promoción a la salud abarca las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que son una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluyendo la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la prevención de enfermedades individual y de la comunidad.

Gracias a esto, ha sido como una estrategia en la educación sanitaria ya que se ha constituido en una forma de enseñanza que pretende conducir al individuo y a la colectividad a un proceso de cambio de la actitud y de conducta, que parte de la detección de las necesidades y así intenta redundar en el mejoramiento de cada una de las condiciones de salud en el individuo.

Un elemento importante para que los objetivos anteriormente mencionados será la misma es decir reconocer las actitudes, pues sobre la base de ellas es que lograrán cada una de las modificaciones en los estilos de vida y para la cual es fundamental la motivación que se alcance a desarrollar en los individuos y en poblaciones.

Se constata que el sector sanitario, fundamentalmente trabajan acorde de vías es decir para que cada individuo pueda acoplarse a ellos, es muy admirable como esta información se puede persuadir en cada una de las vías ya que por ser un aspecto en salud y antes mencionado pues se refiere mas a como una forma de salud pública por el simple hecho de tener la forma de mantener al tanto a las personas de prevención y control de enfermedades-

La licenciatura en enfermería se ve muy apegada ya que es una de las principales conformaciones del sector salud, y una perspectiva fundamental es la de mantener informada y educada a todas las personas en cuestión a la salud. Optativamente manteniendo cada uno de las vías de comunicación para lograr que esa información pueda llegar a cada uno de los individuos. Es necesario entender los derechos de una buena educación para la salud así como la impartición de estrategias complementando ambas materias para la buena salud de todo individuo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- E. Top. (s.f.). Educación sanitaria. Conceptos y métodos. Disponible en <https://enfermeria.top/apuntes/salud-publica/educacion-sanitaria/#campos-de-acci%C3%B3n>
- Fernández Ballesteros, R. (1987). Salud y Comportamiento. El país. Disponible en https://elpais.com/diario/1987/09/12/sociedad/558396002_850215.html
- Gómez Arias, R.D. (2002). La Noción de Salud Pública: Consecuencias de la polisemia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 20(1) [Las páginas de la versión electrónica no están numeradas]. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/120/12020109.pdf>
- Modolo, M.A. (1981). Educación sanitaria, comportamiento y participación. Extraído de Educaciones sanitarias en la escuela. Peruggia.
- Organización Mundial de la Salud, (1969). Sr Informe Tec, p.7
- Turner, C. E. (s.f.). Planteamiento de la educación sanitaria en la escuela. Barcelona, UNESCO/Teide y OMS.
- Toledo Curbelo, G. (2004). Fundamentos de Salud Pública. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Todd, Ltd, Daniel. (s.f.). Historia de la educación para la salud. Disponible en <https://www.timetoast.com/timelines/historia-de-la-educacion-para-la-salud>