

Reseñas

PRIORIDADES, CUESTIONES Y PROBLEMAS EN LAS INVESTIGACIONES SOBRE EDUCACION PARA LA SALUD, CON ESPECIAL REFERENCIA A LAS NACIONES EN DESARROLLO¹

Introducción

Nadie puede negar la importancia que tiene la educación para la salud en el bienestar del individuo, de la familia y de la comunidad. La salud del pueblo puede lograrse por sus propios esfuerzos y acciones. Los servicios de salud de los gobiernos, por sí solos, nunca pueden ser suficientes para promover la salud del pueblo, sino que el interés y la participación de la población son igualmente importantes pues, a menos que el pueblo esté deseoso de mejorar su propia salud, los esfuerzos que hagan los gobiernos serán inútiles. El público debe darse cuenta de que tiene la responsabilidad de cuidar de su salud así como el derecho de gozar de ella. Es por lo tanto esencial que se le enseñe cómo cuidar adecuadamente de su salud, y esto es una necesidad para todas las naciones.

En los últimos años, uno de los problemas mundiales más importantes en el campo de la salud pública es cómo propor-

cionar una adecuada atención de salud para todos. La salud es un derecho humano básico y no el privilegio de un determinado grupo que puede permitírsela. La aceptación universal de esta idea es la razón por la que el concepto de atención primaria de salud se ha extendido con tanta rapidez y amplitud en todo el mundo.

Estamos en una era de transición de la larga historia que va de la atención tradicional centrada en el hospital al criterio basado en la comunidad para mejorar el estado de salud del pueblo. En relación con este cambio mundial en el medio de los servicios de atención de salud, muchas personas involucradas en los programas de educación para la salud y de atención de salud son conscientes de las ventajas de alentar a la población de la comunidad local (normalmente receptora de la atención de salud) a convertirse en parte activa del sistema de atención de salud para definir y fijar las prioridades con objeto de solucionar sus propias necesidades de salud, y para ayudar a crear un sistema que proporcione la atención de salud basado en la comunidad, mejor adaptado a sus necesidades y sobre una base de bajo costo. Se ha llegado a considerar el compromiso y la participación de la comunidad como parte esencial de los programas de atención de

¹ Versión condensada de: *Priorities, Issues and Problems in Research in Health Education with Particular Reference to Developing Nations*. Documento HED/TF/78/5 de la OMS (mimeografiado), preparado para el Grupo Especial de Trabajo en Investigaciones sobre Educación para la Salud Orientada hacia la Familia, Ginebra, 1978. Por: Hyung Jong Park, Presidente, Instituto Coreano de Desarrollo para la Salud, Seúl, Corea.

salud. Sin embargo, los métodos elegidos para iniciar y promover mejor esa participación e involucración de la comunidad dependen en gran parte de la actitud y comportamiento del público. El apoyo del público puede conseguirse solo mediante la educación, si el público está educado para percibir lo que necesita en servicios de salud y lo que él mismo puede hacer para modificar esta necesidad, naturalmente que anhelará una vida mejor. Esto puede lograrse a través de la educación en salud pública.

Cuestiones y problemas en las investigaciones sobre educación para la salud

A pesar de las crecientes necesidades y del interés en los criterios a seguir en materia educacional para lograr una mejoría de la salud del pueblo, la educación para la salud y las investigaciones relacionadas con ella son aún consideradas como áreas de escasa prioridad en muchos países. Existen varios problemas que deben solucionarse en el futuro desarrollo de una educación para la salud eficaz y de los programas de investigación, los cuales se resumen en la forma siguiente:

a) Existe una falta de comprensión general sobre la importancia de contar con una educación para la salud organizada, especialmente en investigaciones sobre esa materia, entre los administradores, el personal de salud y el público en general. Muchos administradores piensan que la educación para la salud consiste solamente en distribuir material impreso, presentar carteles, proyectar diapositivas, dar conferencias, etc., no pueden comprender que esa educación puede influenciar y cambiar a los individuos, las familias y las comunidades en sus creencias, actitudes y comportamientos en relación con la salud.

b) En muchas ocasiones los educadores de salud han sido criticados por los administradores y otros colegas profesionales por el hecho de que la educación para la salud se ha desarrollado y ejecutado con independencia de los

programas de los servicios de salud. Por otra parte, con frecuencia, se prescinde de los educadores de salud para el proceso de planificación y ejecución de los programas de servicios de salud y, al mismo tiempo, el personal médico y administrativo no es capaz de perfilar programas educacionales como parte integrante de los programas de servicios completos. Como resultado de esto, los educadores de salud tienden a trabajar independientemente, aislándose de los programas de servicios en acción. Obviamente debería existir cierto tipo de mecanismo para coordinar el trabajo más estrechamente entre los administradores, los servicios profesionales y los educadores de salud.

c) Muchos países en desarrollo se han enfrentado con dificultades para obtener y mantener educadores de salud calificados, especialmente en investigación. En muchos casos, la educación para la salud no ha sido reconocida como una profesión y existen por lo tanto menos oportunidades de promoción así como de desarrollo profesional, puestos de trabajo limitados para especialistas en educación para la salud, falta de reconocimiento por sus colegas y por el público en general, etc., que son las razones principales para la elevada rotación de los expertos existentes. No hay programas adecuados de reclutamiento, capacitación y desarrollo de educadores de salud, especialmente para investigadores en esta rama.

d) La baja prioridad acordada a la educación para la salud en los servicios de salud se refleja en el presupuesto y asignación de los recursos disponibles para esta materia. La mayoría de los programas educativos se llevan a cabo sin tener el apoyo financiero adecuado y los programas de educación para la salud se hallan frecuentemente en la lista de actividades sin asignación presupuestaria. Para empeorar aún más la situación, el sector de salud está perdiendo a sus expertos en educación para la salud e investigación a favor de otros sectores de nuevo desarrollo, como la economía, la asistencia social, el seguro social, las comunicaciones, etc., en donde los programas se amplían con rapidez y pueden ofrecer mayores incentivos y prestigio.

e) Existen más problemas específicos y dificultades asociados con el desarrollo de las investigaciones sobre educación para la salud, ya que esta es un área relativamente nueva que aún no está bien desarrollada en muchos países. Existen solamente unas cuantas personas que están adiestradas como investigadores en educación para la salud con suficientes conocimientos tanto en la tecnología de la investigación como de la salud en relación con el comportamiento

humano. Como consecuencia, las investigaciones sobre educación para la salud pueden caracterizarse por lo siguiente: 1) baja calidad; 2) escasa importancia; 3) poca utilización y 4) insuficientes en cantidad. Para ser un investigador competente en educación para la salud, una persona debe tener conocimientos suficientes de la teoría y la capacidad necesaria como investigador, además de una experiencia en servicios de salud y de práctica en educación para la salud. Existen escasos estudios y poca investigación sobre educación para la salud de calidad suficiente para ser comparados con otras investigaciones biomédicas o de ciencias sociales. Se ha creado una especie de círculo vicioso entre la baja calidad de las investigaciones y la escasa prioridad acordada a la investigación y educación para la salud. Por lo tanto es urgente romper este círculo vicioso reclutando investigadores calificados en esa especialidad.

Muchas investigaciones emprendidas por educadores de salud han sido criticadas por los administradores debido a su poca importancia para las actividades actuales del servicio, a pesar de que cualquier actividad de servicios de salud debe incluir la educación en esa esfera como una parte integral del programa. El efecto de los servicios, cualquiera que sea el tipo de los mismos, puede mejorarse mediante el uso apropiado de la educación. Las investigaciones en educación para la salud, por lo tanto, deberían planificarse y diseñarse para ayudar a los administradores a comprender el comportamiento humano en relación con las prácticas de salud, para conocer qué mensaje es eficaz y a quién debe dirigirse, a saber, cómo comunicarlo a fin de lograr un efecto directo y cómo motivar al público y, por lo tanto, cómo cambiar las actitudes de este y su comportamiento.

La baja utilización de los descubrimientos de la investigación por un programa de salud nacional no es un fenómeno único de las investigaciones sobre educación para la salud, sino que también puede aplicarse a otras actividades en este sector, incluida la investigación biomédica y de servicios de salud. Debe existir algún mecanismo para

facilitar la comunicación entre los administradores y los investigadores, debiendo establecerse un sistema de retroinformación de manera que los descubrimientos obtenidos por los investigadores puedan reflejarse inmediatamente en los programas nacionales de salud y viceversa. Para su completa utilización existe también una necesidad en los países, así como internacionalmente, de establecer un mecanismo para el intercambio de información sobre investigaciones en educación para la salud para ponerlo a la disposición de todos los interesados, incluidos tanto investigadores como administradores.

Todos los interesados en la educación para la salud son conscientes de la falta de una investigación adecuada respecto a esta actividad en comparación con otras áreas. La educación para la salud, por su naturaleza, ha dependido mucho del desarrollo de ciencias afines como las sociales y del comportamiento, y muchos estudios sobre el tema son dirigidos por científicos sociales. En el futuro la investigación sobre esta materia se debe fomentar y apoyar con más fuerza para que la profesión pueda contribuir activamente a mejorar la salud en un país.

La atención primaria de salud y las investigaciones sobre educación para la salud

El tema más importante de salud mundial en la actualidad es la introducción de un nuevo concepto de atención primaria en los servicios nacionales de salud. En el pasado, de acuerdo con el sistema tradicional, el hospital era el centro de la atención médica, y los doctores y enfermeras representaban los papeles principales en el sistema. Sin embargo, a pesar de los adelantos actuales en la tecnología médica, el alcance y disponibilidad de los servicios ampliados y los beneficios reales para el pueblo en la comunidad se han reducido

inevitablemente. Esto se debe a los elevados costos médicos, la mala distribución de los recursos y del personal de salud, la sobreespecialización en las ciencias médicas y las ramificaciones operativas de la tecnología de los servicios de salud. Por lo tanto, los problemas de la atención de salud para los grupos de bajos ingresos, tanto en los sectores urbanos como rurales, permanecen sin solucionar. El mundo está adelantado ahora para aplicar el nuevo criterio de atención primaria de salud, dirigido a proporcionar servicios equitativos de atención a todos los que tengan necesidad a nivel de la comunidad. En el pasado, un individuo en la comunidad era considerado solamente como un "consumidor de atención de salud", o "derecho-habiente". Pero el nuevo criterio de atención primaria de salud requiere que la población también asuma el papel de "proporcionador" de atención de salud y trabaje junto con los que la procuraban tradicionalmente, los doctores y las enfermeras. Con objeto de proporcionar salud, la comunidad debe entender el significado de "buena salud", reconocer su propia responsabilidad para satisfacer las necesidades de salud de la comunidad, participar en la planificación del programa de atención destinado a cubrir las necesidades de salud y participar directamente en los sistemas de prestación de atención de salud, especialmente en el financiamiento del costo, mediante la organización de un consejo de salud de la comunidad, la movilización de los recursos de personal para ayudar en las actividades de salud a nivel de la comunidad, etc.

En el pasado, los programas de educación para la salud explicaban los conceptos de "buena salud" y las medidas curativas y preventivas básicas. Sin embargo, el concepto de atención primaria de salud ha creado muchos nuevos aspectos de la educación para la salud que merecen nuestra atención. Para que sean eficientes, deben enseñarse nuevos conceptos, actitudes y criterios tanto a los residentes en la comu-

nidad (que serán los profanos que proporcionarán dicha atención) como a los profesionales que prestan la atención de salud.

Por ejemplo, para cambiar el concepto de "paciente-consumidor" en "residente en la comunidad-proveedor", incorporando el concepto de responsabilidad individual, se requiere que los profanos interesados en la comunidad comprendan la responsabilidad de esta en la atención de salud, la organización comunitaria, el mecanismo de financiamiento de la atención de salud (como los planes de pagos previos y de seguro de enfermedad), en cómo determinar las necesidades de salud y en cómo tratar con la jerarquía médica establecida. En forma similar, debe enseñarse a los profesionales que proporcionan la atención de salud el valor de esta participación más amplia de la comunidad en el mecanismo de su prestación y presionarles para que la estimulen.

La mejor forma para lograr estos objetivos educacionales es el tema del cual nos ocuparemos a través de la nueva investigación sobre educación para la salud. Deben continuar llevándose a cabo las investigaciones sobre esta actividad en el área de la motivación, los valores, las creencias, las tradiciones y las normas humanas relacionadas con el comportamiento hacia la salud, pero ahora teniendo presente las consideraciones surgidas del enfoque de la atención primaria, que hace hincapié en el papel de responsabilidad y participación de la comunidad.

En relación con el criterio de atención primaria de salud, es necesario que las investigaciones sobre educación para la salud cubran los siguientes temas importantes:

- a) Actitudes generales de la población, así como de grupos profesionales, hacia el nuevo concepto de atención primaria de salud, que dará una mayor importancia a la responsabilidad y el papel de la comunidad.
- b) Proceso capaz de conseguir la participación de la comunidad en los servicios de salud.
- c) Papel y efectos de diversas organizaciones

de la comunidad para estimular y apoyar los programas de salud a nivel básico.

d) Eficacia comparativa de diversos métodos educacionales y soluciones aplicables a las comunidades rurales y urbanas de bajos ingresos.

e) Papel e influencia de los esfuerzos gubernamentales en comparación con los del sector privado en el desarrollo del criterio de atención primaria de salud en la comunidad.

f) Actitudes de la población hacia las prácticas médicas tradicionales de los nativos en comparación con la moderna tecnología médica.

g) Barreras socioculturales a la introducción de un sistema de servicios de salud.

h) Posibilidad y aplicabilidad de trabajadores voluntarios del pueblo como informadores de salud en la comunidad con el apoyo técnico de educadores de salud capacitados.

i) Método eficaz de capacitación de personal de salud y trabajadores del pueblo en educación para la salud en relación con el enfoque de la atención primaria de salud.

Áreas sugeridas para mejorar las investigaciones sobre educación para la salud

En vista de la reciente importancia que se ha dado al criterio educacional en los servicios nacionales de salud, especialmente en la organización de los programas de atención primaria de salud, se deberá prestar más consideración a reforzar la educación para la salud y las actividades de investigación relacionadas. Se sugiere mejorar las siguientes áreas:

a) El intercambio de información entre los investigadores en educación para la salud se practica de manera inadecuada y ciertos mecanismos para este intercambio necesitan ser desarrollados para facilitar el flujo de la información actual sobre las actividades de investigación dentro del país así como a nivel internacional. Toda la información pertinente a las actividades de investigación sobre educación para la salud deben estar a disposición de los investigadores de forma tan completa y eficaz como sea posible.

b) En muchos países falta personal calificado con experiencia en investigación y, por lo tanto, las actividades de investigación resultan seriamente obstaculizadas. Debe existir algún programa de reclutamiento y capacitación para

nuevos graduados que se conviertan en investigadores en educación para la salud, y un plan de recursos de personal debería asegurar el empleo, una remuneración adecuada y un ambiente favorable para llevar a cabo esas actividades.

c) Se deben hacer esfuerzos especiales para fomentar en las escuelas de salud pública y en otros institutos de capacitación el establecimiento de programas para posgraduados con objeto de preparar investigadores en educación para la salud.

d) En vista de la escasez de investigadores en esta disciplina, habría que esforzarse para estimular y animar a los investigadores en ciencias sociales, educación y otras materias afines a que dirijan su atención e interés a la investigación relacionada con el comportamiento humano en salud. Debe invitárseles a participar en investigaciones conjuntas como miembros de un equipo que lleve a cabo actividades de investigación en educación para la salud.

e) Las actividades promocionales para investigación en educación para la salud deben llevarse a cabo ampliamente para estimular y fomentar el interés en la investigación entre los estudiantes posgraduados y aún no graduados, administradores, planificadores, educadores para la salud y otros trabajadores profesionales para que entiendan las necesidades y la importancia de las investigaciones en esta materia.

f) Sería también deseable organizar actividades en colaboración para investigaciones entre países, mediante la elección en cada país de puntos focales para coordinar el trabajo y la preparación de un registro de institutos de investigación, investigadores, y proyectos de investigación que estén en ejecución, en proceso o programados para el futuro.

g) Pueden hacerse esfuerzos especiales para establecer proyectos de investigación en educación para la salud estimulando diversos organismos financiadores, tanto privados como públicos, de alcance nacional e internacional. Debe documentarse muy bien la necesidad y la importancia de este tipo de investigación para el mejoramiento de servicios eficaces de salud, y darles amplia difusión para informar a los medios gubernamentales y conseguir su apoyo.

h) Debe aconsejarse a la OMS que desempeñe un papel más activo en la creación y fortalecimiento de las actividades mundiales de investigación en educación para la salud movilizándolo todos los esfuerzos posibles para ayudar a los Estados Miembros a desarrollar una capacidad nacional en este campo.