



EDUCANDO PARA LA SALUD DESDE UN ENTORNO FAMILIAR

Education for health from a family environment

SENDY MELENDEZ CHAVEZ
Universidad Veracruzana, México

KEYWORDS

Education
Health
Family
Nursing
Prevention
Promotion
Careful

ABSTRACT

The objective of this work was to evaluate the results of the educational project in nursing students of reproductive health of nursing degree, period August 2021 January 2022, a mixed methodology was used, 66 students, 64 families participated. the result was that the students; They gave educational talks, addressed issues of cervical cancer prevention, breast cancer prevention, and prevention of sexually transmitted diseases, they felt confident, family members asked various questions, requested more topics of personal interest, and their experience was pleasant. teach and share information in the family environment.

PALABRAS CLAVE

Educación
Salud
Familia
Enfermería
Prevención
Promoción
Cuidado

RESUMEN

Este trabajo tuvo como objetivo evaluar los resultados del proyecto educativo en estudiantes de enfermería de salud reproductiva de licenciatura en enfermería, periodo agosto 2021 enero 2022, se empleó una metodología mixta, participaron 66 estudiantes, 64 familias. el resultado fue que los estudiantes; brindaron charlas educativas, abordaron temas de prevención de cáncer cervical, prevención de cáncer mamario y prevención de enfermedades de transmisión sexual, se sintieron en confianza, los integrantes de las familias realizaron diversas preguntas, solicitaron más temas de interés personal y fue agradable su experiencia de enseñar y compartir información en el ámbito familiar.

Recibido: 13/ 10 / 2022

Aceptado: 24/ 12 / 2022

1. Introducción

El trabajo que se realiza desde diferentes ámbitos y enfoque para promover temas de salud y prevenir complicaciones, es una creciente necesidad, misma que ha quedado comprobada en estos últimos años en lo que enfrentamos la pandemia por Covid-19.

Las políticas públicas en el sistema de salud y el sistema educativo de todo el mundo deben trabajar de forma coordinada para alcanzar los objetivos dirigidos a la sociedad, cada uno debe ofrecer y garantizar la prevención de problemas que afectan a los diferentes grupos de edad.

Los planes de estudio dirigidos al área de salud deben mejorar y considerar cambios dirigidos a los tiempos actuales, de manera global, permitiendo que quienes cursan estos programas se encuentren mejor preparados y puedan incursionar en el ámbito laboral brindando cuidado de manera holística (Rodríguez, et al, 2020, p. 2).

Si bien es cierto que la forma de vincular el trabajo enfocado hacia la salud con el sistema educativo no es un tema nuevo, es interesante reflexionar sobre la formación del recurso para la salud, desde etapas tempranas sobre todo en el aspecto relacionado con las prácticas durante la formación en ambientes reales, llevando a su vida académica las experiencias y competencias que debe adquirir para su vida laboral (Organización Mundial de la salud WHO, 2016).

Para que este proceso se dé, es prescindible establecer un trabajo enfocado al primer nivel de atención, con énfasis en el segundo y tercero, donde se brinda la atención a la población, para ello es importante considerar como el primer nivel se da por ser el más cercano a la ciudadanía y es donde se da el primer contacto con el personal de salud. Es en este nivel donde el trabajo debe ser arduo, sistematizado y dirigido a la necesidad básica, al autocuidado, a la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación. Esta forma de trabajo en el sistema de salud permite en la población evitar llegar al segundo nivel de atención que se da en los hospitales con una atención básica de pocas especialidades, en tanto que, si el problema no es resuelto en el este nivel, los usuarios requieren de un tercer nivel de atención donde esta se brinda en instituciones de salud de alta especialidad con tecnología más avanzada (Vignolo, Vacarezza, Álvarez y Sosa, 2011, p. 12).

Al analizar los niveles de atención, no se refleja un nivel de importancia como tal, sin embargo, se debe priorizar en el primer nivel para evitar al máximo, llegar al segundo y tercero, sin embargo, se le ha restado importancia y prioridad por parecer un trabajo repetitivo ya que se basa fundamentalmente en charlas, pláticas y orientación de temas sobre la salud cuando nos sentimos sanos y saludables, teniendo como respuesta una falta de interés y falta de impacto en la sociedad (Rionda, 2022, p. 7)

Así mismo la formación se debe fortalecer con miras hacia el trabajo, considerando todas las redes de apoyo incluyendo a la familia, en este proceso de crecimiento personal y profesional, en cada una de las etapas (Oliveira y Campos, 2017). También las técnicas de enseñanza y método de apoyo deben permear sobre los objetivos principales de formación profesional para aquellos que llevarán temas de salud y brindarán cuidado en los diferentes procesos de la salud y enfermedad, con énfasis en los tres niveles de atención.

Los conocimientos teóricos durante el proceso de formación deben ser sistematizados, se deben articular con habilidades, actitudes, aptitudes en las diferentes áreas para brindar cuidado a través de la atención, gestión, investigación, prevención, promoción y educación para mejorar la salud, respondiendo a las necesidades actuales y futuras en las esferas biopsicosocial del ser humano, además dimensionada contemplando las "las dimensiones de la diversidad biológica, subjetiva, étnico-racial, de género, orientación sexual, socioeconómica, política, ambiental, cultural" de manera responsable, solidaria y con principio éticos (Peixoto, Jesús, Carvalho y Assis, 2019, p. 10).

Es importante considerar los microambientes al educar para la salud, de manera tal que al avanzar se promoverán medidas de prevención y se promocionará el cuidado en macro ambientes, de esta manera los y las estudiantes en formación en salud podrían iniciar con grupos muy pequeños es decir en sus aulas, con sus familiares y personas cercanas, posteriormente se extienden los mensajes de salud a grupos más grandes en ambientes reales como grupos en centros de atención, hospitales, centros comunitarios y centros escolares (Oliveira, 2020).

Al hablar de prevención es enfocarse al profesional de Enfermería como un ente primordial en la promoción y cuidado de la salud, su presencia histórica y actual ha dejado clara la importancia de su trabajo, además representa al grupo más grande para brindar atención en salud, pasar gran parte del tiempo con los pacientes, apoyar a las familias exponiendo su propia salud, a pesar de este gran trabajo que realiza el profesional de Enfermería enfrenta diversas barreras al promocionar y educar en salud de forma eficaz con resultados trascendentes, ante esto se resalta una vez más la imperante necesidad del proceso enseñanza como un principio básico para alcanzar el impacto en el aprendizaje y llevar a cada usuario educación en salud de manera eficaz (Karimi, Emami y Mirhaghi, 2016, p.139).

Desde la formación temprana se debe desarrollar acciones de prevención con el grupo en formación con la finalidad y el mismo nivel que a la función asistenciales, de gestión, de investigación para evitar restarle importancia y afectar al nivel primario de salud el cual está basado en la educación y promoción del cuidado

como herramienta básica para generar cambio en la conducta de nuestro cuidado (Soto, Masalam y Barrios, 2018, p.298).

La educación en salud con enfoque en la familia es primordial desde etapas tempranas, conocer las políticas en salud de cada área geográfica y país, los programas de salud que antecedieron y los actuales ya que esto dará la pauta a nuevos programas (Ximenes, Pessoa, Santos, et al, 2022. P.3).

El presente trabajo versa sobre la importancia que tiene la enseñanza para la salud, sobre todo en el ámbito familiar, con un enfoque de prevención, con énfasis en la promoción de cuidado en estudiantes de la experiencia educativa de salud reproductiva, en aislamiento social, situación que les limitó salir a realizar actividades en ambiente real como una estrategia de aprendizaje, misma que se ha implementado en los últimos años al impartir esta cátedra con resultados extra ordinarios, sin embargo ante esta condición de tomar clases online y estar en resguardo llevo a implementar un proyecto de brindar los temas en casa con las familias y conocidos, de forma personal y en algunos casos online, promoviendo al máximo una cultura de cuidado y prevención.

El objetivo de este trabajo fue evaluar los resultados del proyecto educativo “aprendiendo en aislamiento social: desde un ambiente familiar” en estudiantes de enfermería de salud reproductiva de licenciatura en enfermería, donde las estrategias fueron dirigidas y supervisadas en todo momento.

2. Metodología

El presente trabajo tuvo una metodología mixta, donde la primera parte fue cuantitativa y se empleó una encuesta para conocer si los estudiantes estaban de acuerdo en implementar las técnicas propuestas de por el docente y que las actividades de promoción de salud formaran parte del trabajo académico.

Se trabajó con 66 alumnos, 35 del grupo uno y 31 del grupo dos, se atendieron a 64 familiar de manera presencial y dos grupos de amigos online.

Se trabajó con la plataforma institucional eminus 3, de la Universidad Veracruzana y a través de Microsoft Teams, en horarios de la clase y en horarios extra clase, primero se abordaron los temas en el grupo, posteriormente se trabajaron los materiales y estrategias de apoyo, se revisó el tema y se programaron las actividades en el núcleo familiar sin fijar un número de participantes.

Se trabajó con la bitácora col de 40 estudiantes que colgaron su documento y aceptaron participar en la plataforma, notas de observación durante la actividad de 20 estudiantes y con un grupo focal de 6 estudiantes, se trabajó con preguntas detonadoras y dirigidas.

se obtuvieron cuadros y graficas con Excel y se trabajó análisis de contenido temático, se identificaron categorías y subcategorías del dialogo emitido por los participantes, todo el trabajo bajo consentimiento informado, guardando el anonimato en todo momento, con apego a la normatividad vigente en México para investigaciones.

3. Resultados

Tabla 1. Datos personales

	Característica	Frecuencia	Porcentaje
Edad	19 años	34	52
	20 años	32	48
Genero	Femenino	51	77
	Masculino	13	20
	Otro	2	3
Semestre	Tercero	62	93
	Quinto	4	7

Fuente(s): elaboración propia.

La tabla uno presenta los datos personales de los estudiantes de salud reproductiva de los dos grupos, donde se puede observar; estudiantes muy jóvenes, en su mayoría mujeres, siendo esta una característica de la carrera de Enfermería, en la cual desde su ingreso predomina el género femenino, así mismo predominó el tercer semestre lo que indica que están iniciando su formación.

Del total de estudiantes el 100% respondió estar en acuerdo de participar en el proyecto impartiendo charlas educativas sobre temas de salud reproductiva, dirigidas a miembros de su familia o personas cercanas, de forma segura sin ponerse en riesgo.

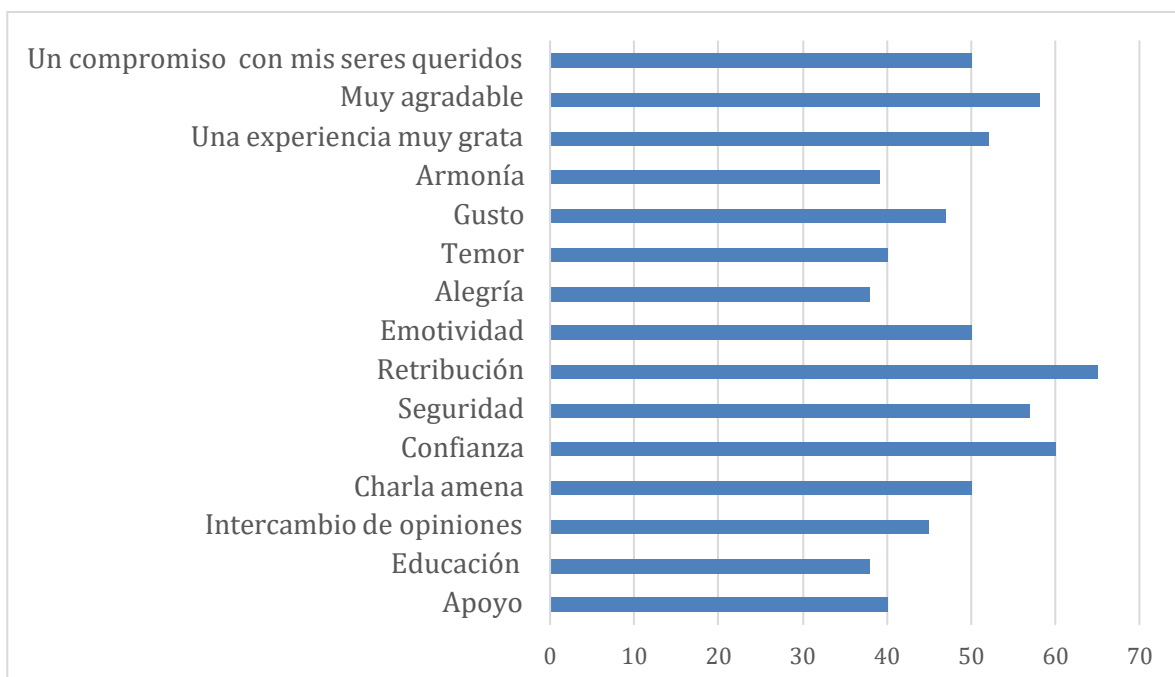
Figura 1. Técnica de detección oportuna de cáncer mamario



Fuente(s): Carpeta de salud reproductiva Eminus 3, Universidad Veracruzana, 2021.

La figura uno muestra como estudiantes de salud reproductiva brindan temas de promoción de salud a integrantes de su familia, en un contexto de confianza y empatía, en la que a través de materiales y recursos con los que cuentan en casa llevan mensajes de salud y promueven prácticas de autocuidado con enfoque de prevención, sin limitarse a compartir los temas vistos en clase y replicarlos en ambientes reales, aun encontrándose en aislamiento social por la pandemia de covid-19. Así mismo el interés que la familia muestra y recibe los beneficios de la prevención de problemas que pueden ser detectados de forma oportuna, así mismo se hace visible lo que aprenden los y las estudiantes durante su formación relacionándolo con la práctica y vinculando las acciones con el ámbito laboral a futuro.

Figura 2. Las frases más representativas de la interpretación de su experiencia al brindar charlas.



Fuente(s): elaboración propia.

La Figura dos muestra las 15 frases más representativas de expresión al comentar como se sintieron al brindar charlas de promoción en salud a su familiares y personas cercanas, predominando el de retribución, confianza y que fue una experiencia muy agradable. Seguido de sentir un compromiso con sus seres queridos, de haber vivenciado una experiencia muy grata, además de sentirse en un ambiente de seguridad y el de emotividad entre otros.

Los estudiantes participantes expresaron diálogos como los siguientes; *“Me siento contento de ver como mi familia aprende conmigo, fue una gran experiencia...” “...es muy grato preparar un tema y explicarles a mis padres como prevenir el cáncer, me dieron mucha confianza y me gusto esta forma de aprender.” Cuando empecé me dio un poco de temor, pero después me sentí emocionada y quería que me preguntaran sobre el tema, pero mi hermana me abrazo y me sentí emocionada.” “... mostrar lo que estoy aprendiendo y enseñarles a mis seres cercanos pues fue un gran reto para mí, pues al final son los mejores jueces de mi trabajo y retribuirles en el algo me hizo sentir muy chido...”*

Los estudiantes compartieron sentirse en confianza y se emocionaron con esta actividad, mencionaron tener el apoyo de sus familiares, vivir gratas experiencias a través de compartir los temas que aprenden en clases y llevarlos a sus familiares.

Esta es una forma de aprender y enseñara en ambientes reales, además de vivir una experiencia que fortalece su aprendizaje y les permite desarrollar habilidades para la enseñanza, siendo esta una de las principales acciones en el primer nivel de atención, que todo profesional de salud debe desarrollar en el ámbito laboral.

A pesar de la pandemia los estudiantes lograron vivir esta experiencia que en otros momentos viven en escuelas o centro de salud con diversos grupos de edad y en estos momentos se ha realizado en ambientes familiares, con grupos pequeños y con medios que están a su alcance en el hogar.

3. Discusión y conclusiones

El trabajo en primer nivel de atención es sin duda prioritario para avanzar en el tema de salud, sin embargo en un ambiente de familia resulta interesante, los temas que más se brindaron fueron los de; prevención de cáncer mamario, prevención de cáncer cervical, enfermedades de transmisión sexual, esquema de vacunación complementario y métodos de planificación familiar.

Como lo menciona Ximenes, Pessoa, Santos, et al, (2022) que la salud con un enfoque familiar es fundamental, desde la formación profesional en etapas tempranas y no dejar la educación continua con este mismo enfoque cuando ya se está en el campo de trabajo.

Así mismo Soto, Masalam y Barrios (2018) comparten como se debe buscar un balance al momento de formar recurso para la salud en todos los ámbitos de desarrollo profesional, sin darle más importancia o restarle relevancia a alguno sobre todo cuando de educar a la población se trata, aunque el reconocimiento sea poco y el trabajo sea complejo, se debe trabajar en generar conductas saludables. En lo que al tema de salud reproductiva respecta, se han realizado acciones de educar y promover en los grupos familiares, con la finalidad de promover en los estudiantes la cultura de la prevención en la población, sin limitarnos aun en estos tiempos de pandemia, donde la mayor información en los medios era para prevenir el covid-19, descuidando los demás programas como lo fue el de salud reproductiva, en tanto que algunas charlas se dieron con amigos online, con algunos estudiantes que así lo programaron.

Tal vez el aporte no parece ser mucho, pero en el primer nivel de atención no se trabaja siempre con grandes grupos y los cambios no se dan en poco tiempo, el trabajo debe ser continuo y ante ello los estudiantes sembraron una semilla en sus familias que se espera se continúe.

Como bien lo menciona Karimi, Emami y Mirhaghi (2016), los profesionales de Enfermería son quienes mayor parte del tiempo pasan con los pacientes, por ende, en este tiempo se promueve el cuidado y se previenen complicaciones, se trabaja con los pacientes, pero también con los familiares, lo que representa que cada momento es considerado por las enfermeras y enfermeros cuando de promocionar y educar se trata.

Si el trabajo en las aulas durante su formación es bueno, los resultados se darán durante su desempeño como trabajadores y sobre todo en el ámbito familiar, esto evita que gran parte de la población enferme y los hospitales colapsen con pacientes. La forma de enseñar va cambiando, pero estar en ambientes reales desde etapas tempranas apoya en mucho el proceso enseñanza aprendizaje.

4. Agradecimientos

Se agradece a cada estudiante de salud reproductiva de la Facultad de Enfermería de la Universidad Veracruzana, por apoyar estos proyectos, participar y compartir sus aprendizajes. Se agradece a Marisol de Jesús Velázquez ex becaria Conacyt, por el apoyo brindado en el presente proyecto.

Referencias

- Karimi H, Emami A, y Mirhaghi A. (2016). Patient education among nurses: Bringing Evidence into clinical applicability in Iran. *Invest Educ Enferm*. 34(1): 137-151. DOI: 10.17533/udea.iee.v34n1a16. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28569983/>
- Oliveira MM, y Campos GWS. (2017). Formação para o Apoio Matricial: percepção dos profissionais sobre processos de formação. *Physis*. <https://doi.org/10.1590/S0103-73312017000200002>
- Oliveira, SS. (2020). Em busca do elo perdido entre saúde, família e educação; in search of the lost link between health, family and education ; en busca del enlace perdido entre salud, familia y educación. *Anais Educon. São Cristóvão/SE*, v. 14, n. 16, p. 1-13. <https://www.coloquioeducon.com/>
- Peixoto MT, Jesús WLA, Carvalho RC, y Assis MMA (2019). Formación médica en la Atención Primaria de la Salud: experiencia con múltiples abordajes en las prácticas de integración enseñanza, servicio y comunidad. *Interface (Botucatu)*. 23(Supl. 1): e170794 <https://doi.org/10.1590/Interface.170794>
- Rionda, A. (2022). The appropriateness of health education. Biannual Publication, Mexican Bioethics *Review ICSa*, Vol. 3, No. 6 pp:6-10. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/MBR/index>
- Rodrigues DC, Pequeno AMC, Pinto AGA, Carneiro C, Machado MFAS, Magalhães Jr AG, et al. (2020). Permanent education and matrix support in primary health care: family health routine. *Rev Bras Enferm*. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0076>
- Soto, P., Masalam, P., y Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Rev. Med. Clin. Condes*; 29(3) 288-300. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864018300543>
- Vignolo, J., Vacarezza, M., Alvarez, C., y Sosa, A. (2011). Levels of care, prevention, and primary health care. *Archives of Internal Medicine*, 33(1), 7-11. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es
- World Health Organization WHO. (2016). Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250368/9789241511131-eng.pdf?sequence=1>
- Ximenes, FRG., Pessoa, CV., Santos, FD., Lourenção, LG., Vasconcelos, LFQ., Oliveira, EN., et al (2022). Gestão da educação de enfermeiros da Estratégia Saúde da Família. *Journal Health NPEPS*. jan-jun; 7(1) <http://dx.doi.org/10.30681/252610106296>