

50.

**LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD, ROL DE ENFERMERÍA,
APLICADO A LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA.**

HEALTH EDUCATION, NURSING ROLE, APPLIED TO SCIENCE AND
TECHNOLOGY.

Lic. Yuday Morejón Rosales.

Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río. <http://orcid.org/0000-0003-2996-413X>. yully@infomed.sld.cu

Lic. Yaicel García Benítez.

Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río. <http://orcid.org/0000-0000-0002-3613-7274> yaicelgb@gmail.com

Lic. Pedro Acosta Candelaria.

Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río. <http://orcid.org/0000-0000-0001-6861-4461> pedroyaicel@gmail.com

Lic. Ivón Yudit Martínez Valdés.

Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río. <http://orcid.org/0000-0000-0001-5489-0537> ivonyudit72@nauta.cu

RESUMEN:

La enfermería es una ciencia que requiere de destrezas intelectuales, interpersonales y técnicas aplicadas a través de un método científico, con carácter teórico y filosófico. Una de las áreas de desarrollo profesional en enfermería es la atención comunitaria o atención primaria de salud. La promoción de salud, constituye una de las herramientas fundamentales del trabajo en la atención

primaria de salud, dentro de sus estrategias está la Educación para la salud individual y colectiva, la cual tiene como uno de sus principales artífices el profesional de enfermería, para satisfacer los requerimientos que desde la enfermería se pretende en la educación para la salud se necesitan: conocimientos científicos, aplicación de tecnologías novedosas y habilidades en las relaciones humanas. **OBJETIVO:** Valorar la educación para la salud desde el rol de enfermería aplicando la ciencia y la tecnología. **MÉTODO:** Se realizó revisión narrativa, integrativa y sistemática, para la obtención de la información se emplearon técnicas de Análisis: Observación, entrevista, revisión documental, los datos obtenidos a través del pensamiento inductivo y deductivo permitieron reflejar la posición actual de los entrevistados y autores citados con respecto a las diferentes categorías analizadas. **CONCLUSIONES:** Lograr una práctica profesional en educación para la salud independiente, eficiente, con alta eficacia y mayor satisfacción de la población.

Palabras clave: Educación para la Salud; enfermería; rol

Abstrac: Introduction: Nursing is a science that requires intellectual, interpersonal and technical skills that are applied through a scientific method, with a theoretical and philosophical nature. One of the areas of professional development in nursing is community care or primary health care, Health promotion, constitutes one of the fundamental tools of work in primary health care, within its strategies is Education for individual health and collective, which has as one of its main architects the nursing professional, to satisfy the requirements that nursing is intended in health education are needed: scientific knowledge, application of new technologies and skills in human relations. Objective: To value health education from the role of nursing applying science and technology. Conclusions: To achieve an independent, efficient professional practice, with high efficiency and greater satisfaction of the population.

Keywords: Health Education; Nursing; role.

INTRODUCCIÓN.

El conocimiento de la realidad en torno a la salud y los factores que inciden en ella es motivo de interés para las personas, pues permite conocer el nivel de salud

y la percepción que sobre la misma tiene cada individuo. En Cuba, la salud es un derecho garantizado a la sociedad y para ello se ha desarrollado una concepción integral sobre su atención. Existe una fuerte voluntad política para seguir mejorando la salud de la población, expresada en los niveles de desarrollo actual de la atención primaria de salud, cuya célula fundamental la constituyen el médico y el enfermero. Estos profesionales necesitan de apropiarse constantemente de nuevos conocimientos que les sean útiles para el perfeccionamiento de sus modos de actuación y a la vez contribuyan al desarrollo de la ciencia.¹

La enfermería es una ciencia que requiere de destrezas intelectuales, interpersonales y técnicas que se aplican a través de un método científico, con carácter teórico y filosófico. El modelo cubano de formación de profesionales en Enfermería ha variado de acuerdo a las necesidades propias del país desde sus inicios, luego del triunfo revolucionario se han desarrollado diferentes modelos de formación, sin embargo en cada uno de ellos se ha mantenido su objetivo fundamental el cual ha continuado siendo la formación de un profesional integral, competente, capaz de integrar el sistema de valores de la profesión a su quehacer profesional, con un alto grado de humanismo y responsabilidad, que brinde cuidados a todas las personas, garantizando su bienestar y su seguridad y preservando la salud individual y colectiva.²

La promoción de salud, constituye una de las herramientas fundamentales del trabajo en enfermería en la atención primaria de salud, dentro de sus estrategias está la Educación para la salud individual y colectiva, para satisfacer los requerimientos que desde la enfermería se pretende en la educación para la salud se necesitan: conocimientos científicos, aplicación de tecnologías novedosas y habilidades en las relaciones humanas.³

La educación para la salud como disciplina se constituye formalmente, según Perea, como materia autónoma en 1921 con el primer programa de Educación para la Salud que impartió el Instituto de Massachusetts, en 1950 se funda la Unión Internacional de Educación para la Salud (UIES), hoy Unión Internacional de Promoción y Educación para la Salud (UIPES) (UIPHE. Sitio de la organización: <http://www.iuhpe.org>) una de las más antiguas asociaciones en este campo.⁴

En el contexto actual de nuestra sociedad en que el surgimiento de enfermedades transmisibles y el incremento de estas y de las no transmisibles se hace necesario desde la enfermería como ciencia adoptar estrategias que proporcionen profundización de los conocimientos para mejorar la práctica de la educación para la salud en el actuar de enfermería y por consiguiente mayor calidad del cuidado brindado a las personas familia y comunidad.

Objetivo: Valorar las brechas de la educación para la salud desde el rol de enfermería aplicando la ciencia de la enfermería y la tecnología.

MÉTODO:

Se realizó revisión narrativa, integrativa y sistemática, para la obtención de la información se emplearon técnicas de Análisis: Observación, entrevista, revisión documental, los datos obtenidos a través del pensamiento inductivo y deductivo permitieron reflejar la posición actual de los entrevistados y autores citados con respecto a las diferentes categorías analizadas.

DESARROLLO

Las transformaciones necesarias del Sector Salud, la reorganización de los servicios y el rescate de los conceptos fundacionales del programa del médico y la enfermera de la familia como idea de nuestro Comandante en Jefe en 1984, nos brindan un contexto apropiado para la identificación de las debilidades del rol de enfermería en educación para la salud y direccionar el trabajo para solucionar estas dificultades que lejos de constituir debilidades se convierten en puntos centrales sobre los cuales estarán dirigidas acciones encaminadas a lograr una educación para la salud desde el rol de enfermería con un profesional que aporte las herramientas del conocimiento adecuadas al individuo la familia y la comunidad.⁵

La educación para la salud a la persona, a la familia y a los colectivos, es una de las actividades que ejecuta el profesional de enfermería, constituyen ellos el primer eslabón y el punto de contacto más sólido, entre el sistema y las personas desde el rol de enfermería actual existe tendencia en la educación para la salud de la información por encima de la educación y resumiendo ambas; información, educación con predominio de lo procedimental sobre lo actitudinal.⁶

Las brechas que repercuten en el desarrollo exitoso de la educación para la salud teniendo en cuenta el rol del profesional de enfermería existen, responden a nuestra realidad y valdría la pena analizarlas, han sido clasificadas de acuerdo a las funciones: asistenciales, docentes, administrativas e investigativas.

A-Asistenciales

- Insuficiencia de recursos humanos de enfermería, al evaluar esta dificultad encontramos dentro de sus causas el abandono de la profesión hacia otros sectores, diferentes modelos de formación que en la actividad asistencial tienen igualdad de funciones y la no correspondencia entre las funciones que realizan y la remuneración monetaria recibida. Al comparar estos resultados con investigaciones referentes al tema en el área de las Américas existe similitud, aunque también se agrega el pluriempleo el cual no fue predominante en los profesionales entrevistados en esta investigación,⁷

-Falta de Autonomía, el actuar profesional del enfermero no se limita solo al cumplimiento de las indicaciones médicas esta acción es tendente en las respuestas de los profesionales entrevistados y ven como algo complejo, difícil de implementar acciones dependientes, interdependientes e independientes, que enriquezcan el plan de cuidados, favorezcan el desarrollo del método científico de enfermería a través del proceso de atención de enfermería, y desarrollen un programa educativo eficiente con resultados apreciables y constatables, la autonomía es la capacidad de tomar decisiones y ejecutar actos de cuidado, donde el profesional de enfermería no requiere la supervisión de otro profesional del equipo interdisciplinario, para cumplir con su labor y tener la libertad para actuar en lo que se sabe con conocimiento científico, holístico, y general de los campos de acción de la profesión *Trivino Vargas y Barría* afirman este planteamiento y acotan en su estudio un elevado porcentaje de profesionales de enfermería que reconocen la autonomía en las actividades de educación para la salud, aunque aún insuficiente para el logro de las metas trazadas⁸

-Incumplimiento de roles asignados en el equipo básico de salud. Trabajo en equipo. El enfermero debe propiciar y contribuir a crear un entorno saludable de trabajo, tener habilidades de resolución de conflictos, trabajar en equipo, participar

en la toma de decisiones y facilitar la resolución de conflictos éticos; se identificaron dificultades receptivas en el personal de enfermería por ineficiencias en el cumplimiento de tareas asignadas en el equipo básico de salud para el desarrollo de actividades de educación para la salud, con escasa planificación y predominio de la improvisación; si tenemos en cuenta la visión de *Virginia Henderson* en la relación enfermera - equipo de salud en la cual se muestra que el profesional de enfermería trabaja en forma independiente con respecto a otros profesionales de la salud sin embargo la ayuda mutua de todos en el equipo para completar el programa de cuidado al paciente contribuye al éxito del programa sin que los miembros del equipo realicen tareas ajenas, *Andrada, Martín y Suarez* plantean la tesis de que existe una escasa participación del personal de Enfermería en los equipos interdisciplinario estos los relacionan con factores de origen laboral y personal tales como sobrecarga horaria, relación enfermero-paciente y los de origen personal como la falta de interés o compromiso e inseguridad personal siendo coincidentes estos con los resultados de nuestro estudio.⁹

B- Administrativas

- Carencia de liderazgo, los profesionales de enfermería, proponen y ejecutan los planes de cuidado y son capaces de involucrar y guiar a otros en el proceso. No obstante esto no siempre es valorado por la sociedad y por el propio equipo de salud, en respuestas dadas por los profesionales de enfermería refieren limitaciones en iniciativas que parten de ellos, siendo juzgados por la comunidad restándole credibilidad, subvalorando capacidades y conocimientos científicos, siendo aceptadas estas iniciativas solamente bajo confirmación médica, *Benavides Couto*, reconoce la existencia de diques en el liderazgo en enfermería y plantea la necesidad urgente de liderar desde la perspectiva de los valores y el arte del cuidado.¹⁰

- Brechas en la participación comunitaria y social, en Cuba existe un trabajo sistemático que permite el fortalecimiento de la participación comunitaria a través de la organización de la comunidad, con protagonismo de la población en la identificación de problemas y su resolución, sin embargo aun persisten dificultades para involucrar a la comunidad en tareas educativas para el cambio de modos,

estilos de vida y en el entorno medioambiental esto fundamentalmente se presenta en comunidades con predominio de personas de bajo nivel cultural y escaso liderazgo de enfermería. *Sanabria Ramos* en su estudio se refiere a la participación social y comunitaria que se limita a la modalidad de la cooperación y a la utilización de los individuos como fuerza de trabajo destacando también la existencia de localidades donde la dinámica social que se ha creado trasciende los límites o fronteras del territorio y son divulgadas tanto en los medios masivos como en diversos congresos y espacios de discusión.¹¹

C-Docente

-Formación de profesionales con limitación de recursos para enfrentar actividades de educación para la salud, que afecta la calidad en su desempeño profesional. La formación de profesionales de enfermería vincula el estudio con el trabajo e incorpora la formación en investigación, a juicio de la autora, opiniones de entrevistados y análisis curriculares se identifican aspectos en la formación de los profesionales de enfermería que afectan la calidad en su desempeño profesional, en aristas relacionadas con la educación para la salud, incrementar la intencionalidad en los planes de estudio dirigidos hacia la educación para la salud, no solo como una acción independiente de enfermería que es aplicable para todas las afecciones sino brindándole al educando los aspectos teóricos de la educación para la salud y pueda realizar una práctica de la misma que corresponda con las necesidades de salud y con lo que el paciente o la comunidad espera de su educador. Por otra parte la superación personal, debe ser una práctica diaria, sin embargo la falta de motivación, el desconocimiento, la sobrecarga de trabajo y la falta de compromiso atentan contra la superación profesional de enfermería. *Ocampo-Rivera y Arango-Rojas* se refieren a la situación de los modelos curriculares en Colombia donde los componentes de Educación para la salud solo están presentes en el curso de promoción y prevención en salud, en el tercer semestre de formación.¹²

- Deficiencias en las habilidades comunicativas, dificultades que corresponden al: diálogo y la comunicación, que responden a carencia de expresión oral, a limitaciones en la habilidad comunicativa al no inspirar confianza y credibilidad en los oyentes,

al mostrar escasos recursos para explicar procesos y dar respuestas a interrogantes planteadas, a inadecuado lenguaje extraverbal y dificultades en el uso de herramientas empleadas como soporte en actividades educativas, a la alfabetización informativa de los profesionales de enfermería pues necesita desarrollar nuevas habilidades que constituyen una herramienta en la educación para la salud y para la comunicación, estas dificultades responden a criterio de los entrevistados a la edad, los recursos disponibles y la iniciativa personal. *Arandojo Morales y Martín Conty* refieren en su estudio que ante estos nuevos retos, los enfermeros se plantean dudas y resistencias relacionadas con las habilidades y los conocimientos que se necesitan para el manejo de las nuevas tecnologías, cuestión que puede actuar como barrera, pero que puede superarse mediante formación y la participación en el proceso de quienes deben utilizarlas. La formación, además de capacitar para el desempeño de sus competencias, facilita la implicación, la responsabilidad y la participación de los profesionales que van a utilizar estos recursos.¹³

-Evaluación, toda actividad educativa lleva una comprobación para el cumplimiento de sus objetivos, debe extenderse a la evaluación formativa y de resultados, la sistematicidad del control de los resultados a obtener en educación para la salud dependientes del profesional de enfermería no es sistemática ni inclusiva y a criterio de los entrevistados carente de seguimiento a largo plazo.

D-Investigativa

La investigación es el procedimiento principal que enriquece el cuerpo de conocimientos de la Enfermería. La vinculación del profesional de enfermería en el ámbito de la investigación, se ha hecho con el fin de generar la práctica de enfermería basada en la evidencia, se generan nuevos conocimientos que permiten el desarrollo de la ciencia, a pesar de los logros obtenidos, aún son insuficientes las investigaciones tributarias al desarrollo de la educación para la salud desde el rol de los profesionales de enfermería, las principales áreas abordadas son en el área de la asistencia y la docencia tributarias a investigaciones descriptivas por lo que es un reto el desarrollo de más investigaciones en la enfermería cuyo objeto de estudio sea la educación en salud desde todas sus aristas .

CONCLUSIONES

Existe un enorme desafío partiendo de este análisis interaccional, pues la práctica de la enfermería en educación para la salud debe ser cada día más cercana a la comunidad y con mayor participación de esta. con la implementación de recursos innovadores, desde el punto de vista humano y técnico, que permita el desarrollo del conocimiento científico y tecnológico teniendo en cuenta los modos de actuación de enfermería innovadores, la participación social y comunitaria y los roles de los diferentes actores del proceso para lograr una practica profesional en educación para la salud independiente, eficiente con alta eficacia y mayor bienestar en la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1- Colectivo de autores. "Programa del médico y la Enfermera de la familia". Editorial Ciencias Médicas.MINSAP,2011
- 2- Zubizarreta Estévez Ma. Magdalena, Cabrera Solís Elsa, Fernández García Luisa, Durán García Francisco A. Experiencia cubana en la formación de recursos humanos de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2005 Abr [citado 2021 Nov 19] ; 21(1): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100004&lng=es.
- 3- Sanabria Ramos G. El debate en torno a la Promoción de Salud y la Educación para la Salu. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2007 Jun [citado 2018 Jun 19] ; 33(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200004&lng=es
- 4- Perea Quesada R. Educación para la salud. Reto de nuestro tiempo. <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXX1/article/view/361/314>.
- 5- Ojeda Morales R, et al. Transformaciones en el sistema de salud en Cuba y estrategias actuales para su consolidación y sostenibilidad. Revista Panamericana de Salud Pública [online]. 2018, v. 42 [Accedido 17 Noviembre 2021], e25. Disponible en: <<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.25>>. Epub 03 Mayo 2018. ISSN 1680-5348.

- 6- Paz Soto, P Masalan, S Barrios. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. Revista Médica Clínica Las Condes, Volumen 29, Issue 3, 2018, Pages 288-300, ISSN 0716-8640. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.05.001>.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>.
- 7- Altamirano, M. . (2020). Consecuencias del pluriempleo en la salud de los enfermeros del Hospital Dr. Arturo Oñata-Salta . Crear En Salud, (14). Recuperado a partir de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/31473>
- 8- Triviño-Vargas, R.M. Barría, Nivel de autonomía de enfermeras en la práctica pediátrica. Una experiencia chilena, Enfermería Universitaria, Volumen 13, Issue 4, 2016, Pages 216-225, ISSN 1665-7063, <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.09.002>.
(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300434>)
- 9- Andrada L, Martin L, Suarez E. Factores que condicionan la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario de salud, San Martín 2012.
- 10- Benavides Couto A. Liderazgo en enfermería, una necesidad actual. Medisur [Internet]. 2017 Abr [citado 2021 Nov 19]; 15(2): 178-179. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000200005&lng=es
- 11- Sanabria Ramos G. Participación Social y Comunitaria: Reflexiones. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2001 Dic [citado 2021 Nov 19]; 27(2): 89-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662001000200002&lng=es
- 12- Ocampo-Rivera DC, Arango-Rojas ME. La educación para la salud: “Concepto abstracto, práctica intangible”. Rev Univ. salud. 2016;18(1):24-33. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/07/692139/2720-8707-1-pb.pdf>.
- 13- Arandojo Morales M I, Martín Conty J L. Las TIC en la enfermería docente. Ene. [Internet]. 2017 [citado 2021 Nov 19]; 11(2).