

Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención

Segunda
Unidad Modular

LA CONCEPTUALIZACIÓN DE LA SALUD EN EL MODELO DE ATENCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Caja Costarricense de Seguro Social
Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud
y Seguridad Social (CENDEISSS)
Proyecto Fortalecimiento y Modernización del Sector Salud

Universidad de Costa Rica
Vicerrectoría de Acción Social
Facultad de Medicina
Escuela de Salud Pública



2004

Autoría de contenidos

Aurora Sánchez Monge

Tabla de Contenido

5	Presentación de la Segunda Unidad Modular
6	Objetivo General de la Segunda Unidad Modular
7	I. La Salud como producto social
7	A. Conceptualización de la salud
12	B. Concepto integral de la salud
17	II. Atención integral en el modelo de atención de la salud
17	A. Las características del modelo de atención y el concepto de salud.
20	III. La atención integral en las personas
20	A. El enfoque Bio-Psico-Social
23	IV. Ejercicios de auto-evaluación para el estudiante
28	V. Respuestas a los ejercicios de auto-evaluación

Claves

**Objetivo
específico**

O

Ejemplo

Ej.

**Resumen
parcial**

Res.

**Conclusión
parcial**

Concl

Presentación de la Segunda Unidad Modular

La definición del concepto de salud en el marco del modelo de atención, es un aspecto muy importante en esta experiencia de capacitación. Esta discusión es todo un ejercicio grupal que permite analizar los elementos que componen el concepto y , además , identificar las prácticas que corresponden.

Por eso en un primer apartado, se propone el análisis del concepto de salud y los principales determinantes , que contribuyen a la respectiva producción social de la salud. Se enfatiza también el concepto de atención integral, y se hace un señalamiento de las principales acciones y actividades para lograr un abordaje integral de la salud.

Un segundo apartado, analiza la atención integral en el modelo de atención en Costa Rica. Se incluyen las características de sus acciones ,así como su carácter interdisciplinario, la importancia del trabajo en equipo, la participación social, la incorporación de lo sociocultural en la atención y las respectivas alternativas que tienen los grupos sociales para cuidar su salud.

Por último, un tercer apartado analiza los elementos del enfoque biopsicosocial en la atención de la salud de las personas. Plantea como la incorporación de la esfera de lo psicológico en la organización de las intervenciones , favorece la calidad de atención a las personas.

Objetivo General de la Segunda Unidad Modular

Analizar el concepto de salud y su relación con la atención en el modelo actual de salud, para contribuir a mejorar la comprensión y orientación de las acciones en el campo de la salud.

I. LA SALUD COMO PRODUCTO SOCIAL



Analizar el concepto de la salud como producto social y sus principales determinantes

A. CONCEPTUALIZACIÓN DE LA SALUD

1. Concepto de salud

Aunque es difícil presentar un concepto de salud, que nos oriente verdaderamente una práctica de intervención, acorde con las necesidades y problemas de salud de los colectivos humanos; el siguiente concepto podría ser adecuado para introducir dicho tema de la salud como producto social

Salud (Concepto)

La salud tanto como la enfermedad son fenómenos individuales y colectivos. Son el producto de complejas interacciones entre procesos biológicos, económicos sociales y culturales, que se dan en una sociedad en un determinado momento histórico. Los diferentes colectivos sociales participan de la producción social y de la distribución de lo que se produce. Esto determina sus condiciones laborales, su acceso a la cultura, a la educación formal, etc. Pero, además, su ubicación geográfica lo relaciona con condiciones físicas como el clima, la riqueza del suelo y los recursos naturales disponibles (OPS 1999)

La salud como producto social al ser estimada como producto de la interacción de los determinantes sociales, culturales, institucionales, de los cuidados individuales y colectivos de la salud, de la políticas del Estado. Por tanto, también lo es el análisis de los determinantes en el campo de la salud, que ofrece ventajas:

En primer lugar, permite comprender la distribución desigual de la salud y la enfermedad en los diferentes colectivos sociales, aspecto muy importante en la orientación de las acciones en salud.

En segundo lugar, identifica, a los sectores sociales y a los actores que tienen responsabilidades en la atención de los problemas de salud y en su fomento.

2. Determinantes de la salud

a. Determinantes biológicos

Se incluyen en este grupo los determinantes que le dan al ser humano, la capacidad de reproducirse a través de los procesos biológicos, tales como la concepción, la embriogénesis, la gestación, el nacimiento, el crecimiento y el desarrollo. En este sustrato biológico, además, se manifiesta la capacidad inmunológica y la herencia de las personas.

El concepto de salud que solo considera lo biológico en la explicación de la salud enfermedad, localiza las causas de la enfermedad en el organismo físico, la salud es el bienestar del cuerpo y la enfermedad es el proceso que altera este bienestar (Kornblit; Lía, Méndez, Ana 2000)

Ej.

Las personas que por las características de su patrón genético presentan cuadros alérgicos con los que tienen que cargar toda la vida, como las alergias a productos alimenticios, la rinitis, dermatosis, etc

b. Determinantes ambientales

En este grupo de factores, se considera la relación existente entre el individuo y su ambiente. Se entiende por ambiente no sólo lo físico, sino que también, el ambiente laboral, cultural, educativo, recreativo y familiar. Este último, el familiar es muy importante porque las personas establecen sus primeros vínculos que van a dotar al individuo de recursos para su salud mental.

En las comunidades latinoamericanas, generalmente se da mucha importancia al ambiente físico y con ello, al saneamiento ambiental, dados los serios problemas, existentes, entre ellos la de provisión de agua y saneamiento básico, causas de grandes epidemias, en algunos casos.

La incorporación de este determinante del ambiente, desde un concepto integral nos conduce a explicar la salud colectiva y permite orientar las acciones, no solamente para restablecer la esfera biológica, sino para modificar aquellos aspectos del

ambiente que influyen en forma negativa sobre la salud de las personas.

Ej.

Desde la perspectiva de los recursos materiales, la epidemia del cólera en la región latinoamericana, tiene como causa fundamental la contaminación de las fuentes de abastecimiento del agua, obviamente asociado a condiciones de pobreza.

Ej.

Desde la perspectiva del ambiente comunitario, en algunas comunidades de nuestro país, las organizaciones comunitarias, con el objeto de enriquecer el ambiente cultural y recreativo, organizan actividades dirigidas principalmente a los y las adolescentes, ya que asocian la falta de oportunidades recreativas, con problemas como la droga en la juventud

c. Determinantes culturales

Todas las personas tienen una forma de representarse o explicarse la realidad; estas representaciones son eminentemente prácticas, sirven para conducirse en la vida cotidiana. Para conocer su dinámica es necesario reconocer los valores, creencias, y hábitos en la cultura de los diferentes colectivos sociales

El ser humano así como el colectivo social al que pertenece, tiene una forma particular de procesar sus propias situaciones.

Ej.

Situaciones de pareja, rituales ante la enfermedad, experiencias de duelo etc., que lo hacen responder de una forma particular ante las circunstancias de su vida cotidiana

Por esa razón, las creencias sobre estar sano y enfermo, dan forma a los síntomas de una enfermedad en una cultura determinada. La cultura tiene una concepción de lo sano y de lo enfermo, que condiciona los tipos de ayuda buscada y las percepciones de las ventajas del tratamiento. Si hacemos una reflexión acerca de la diversidad regional que tiene nuestro país, nos permite suponer múltiples situaciones que reflejan la relatividad cultural de la salud y la enfermedad existente.

Ej.

Se ha observado que las mujeres en el período de lactancia, se resisten a creer que solamente con ingerir suficiente agua se reproduce la leche materna. Por esa razón sus familias les incorporan en su dieta diaria grandes cantidades de productos, como avena, cebada etc., porque existe la creencia de que estos productos son lo que favorecen la reproducción de la leche materna

d. Determinantes económicos

Las personas en edad productiva participan a través del trabajo en la producción de bienes y servicios en una sociedad. De acuerdo con sus características, tienen un lugar en la producción y distribución de estos bienes que se producen en la sociedad; o de estar en condiciones de pobreza.

Esto determina en gran medida su calidad de vida que influye en aspectos tales como: calidad de la vivienda, educación, y servicios sociales a los cuales puede tener acceso. Tales indicadores son importantes para conocer las condiciones de vida de los diferentes colectivos sociales y su relación con los patrones de salud y enfermedad.

Ej.

A pesar de que existen vacunas contra enfermedades como la tuberculosis, este padecimiento reaparece en grupos sociales económicamente deprimidos.

Ej.

El sarampión es una enfermedad que puede causar la muerte en niños de familias en condiciones económicas muy deficientes, que se encuentran excluidas de los servicios de salud y de bienestar de la sociedad, como sucede con algunos grupos indígenas.

e. Servicios de salud

Hasta mediados del siglo pasado, se creía que los servicios de salud eran los únicos responsables de la salud de la población, hoy aceptamos que existen otros determinantes y son muchos los actores e instituciones que intervienen en el estado de salud individual y colectiva.

La organización de los servicios es muy discutida por el movimiento de las reformas en los sistemas de salud”(Restrepo 2001), no hay duda sobre su importancia, pero se consideran un determinante más en la salud de las personas.

En el modelo del análisis de los determinantes de la salud de Lalonde (Restrepo 2000) los servicios de salud son un determinante más en la producción social de la salud.

Se pueden citar dentro de las características de los servicios de salud , que influyen en el nivel de salud de los colectivos sociales los siguientes aspectos (Navarro,V 1997):

- ?? Accesibilidad que se entiende como, la facilidad con la que los usuarios pueden obtener asistencia sanitaria, frente a las barreras financieras, organizativas, geográficas y culturales en una sociedad.
- ?? La cobertura es otra característica muy importante, e implica una distribución adecuada de los servicios de acuerdo a la densidad y necesidades de la población.
- ?? Equidad, que significa tener acceso a igual servicio para igual necesidad.
- ?? Por último otro aspecto a considerar es la calidad de los servicios y que incluye las características señaladas anteriormente. La calidad de los servicios se entiende como: "la atención centrada en el usuario en base a sus necesidades, aspiraciones e intereses. El concepto de calidad, está vinculado a la provisión de servicios accesibles y equitativos, con óptimo nivel técnico, calidad de las relaciones interpersonales con el usuario, teniendo en cuenta los recursos disponibles y orientada a lograr la adhesión y satisfacción del usuario (O.P.S 1999)".

Ej

Un ejemplo que puede ilustrar muchos de estos aspectos señalados en relación a los servicios de salud, es la atención de poblaciones rurales dispersas como es el caso de la población indígena. Por ejemplo cuando las mujeres acuden a la consulta prenatal, en algunas ocasiones tienen dificultades de comunicación no solo por las barreras del idioma, sino también por los aspectos culturales y sus condiciones económicas, que condicionan las formas de cuidar su salud. También por ser una población rural dispersa, la accesibilidad geográfica es un limitante importante.

Res.

La salud al igual que la enfermedad, no es un fenómeno que está determinado solo por los aspectos biológicos, sino que está estrechamente ligada a los modos de vida humana, a las condiciones económicas, culturales y sociales que varían de acuerdo al grupo social al que se pertenece.

Los conceptos de salud y enfermedad en una comunidad o región, así como las acciones dirigidas para su mejoramiento, están determinadas por las relaciones del individuo y de la población con la sociedad y su medio. Este aspecto es muy importante de considerar en la formulación de políticas y programas en el campo de la salud y en la reorientación de los servicios.

B. CONCEPTO INTEGRAL DE LA SALUD

La salud como producto y respuesta social, implica la concepción de la salud integral que facilite y oriente las prácticas desde esta perspectiva

1. Salud Integral (Concepto)

La atención integral consiste en abordar las necesidades y problemas de salud, en los individuos, familias o comunidades, en una sociedad concreta, que define las condiciones de vida, perfilando un determinado nivel de salud en los grupos sociales que la conforman. Por lo tanto, posee características propias del sexo, de la etnia y género; su propia historia de vida; una particular condición social y económica que caracteriza su entorno, sus condiciones de vida y desde ahí, sus particularidades necesidades de salud (Módulo de atención integral, Curso de Gestión Local, 2003)

El concepto anterior, pone en evidencia algunos ejes transversales, para desarrollar acciones integrales en la salud enfermedad, y varios serán parte de otras unidades modulares. Estos ejes son la promoción y educación para la salud, los diferentes niveles de prevención y la participación social y comunitaria.

2. Acciones principales en el abordaje integral de la atención de la salud - enfermedad.

El abordaje integral de la salud, va más allá de la atención individualizada de corte biologista, en que lo más importante es quitar los síntomas, elaborar un diagnóstico y aplicar un fármaco que cure o alivie la enfermedad. En el abordaje integral a personas o grupos, las actividades que se organizan en torno a una necesidad o problema de salud, deben incluir las siguientes acciones.

a. Acciones por incluir en la atención integral de la salud	?? Promoción de la salud
	?? Educación para la salud
	?? Prevención de la enfermedad
	?? Curación de la enfermedad
	?? Rehabilitación

La organización de la atención de la salud desde esta perspectiva, implica otros actores que deben participar en las acciones en salud; esto marca el carácter intersectorial e interinstitucional, propios de la atención integral. Estos temas se presentarán en la unidad de promoción de la salud.

Un ejemplo de atención integral , en los programas de la CCSS es el que se propone para la atención del embarazo, la maternidad y la paternidad en la adolescente embarazada en el nivel local (C.C.S.S 2002).

Ej

a En la planificación local se debe conocer la situación del embarazo en la adolescencia,

Los aspectos por considerar son:
Entre las actividades de promoción de la salud

- ?? Establecer por sectores la magnitud y características del embarazo en la adolescencia
- ?? Hacer inventario de los diferentes actores sociales que puedan participar en programar y actividades de atención de la embarazada, su pareja y su familia

b. Actividades de promoción de la salud en la etapa pregestacional

- ?? Identificar grupos de riesgo según el Análisis de Situación de Salud
- ?? Conformar un equipo intersectorial, para su atención
- ?? Implementa un programa de educación para la salud, para la madre y su grupo familiar

c. Actividades en la atención prenatal (específicamente en el EBAIS)

- ?? Detección temprana de la adolescente embarazada
- ?? Capacitación temprana de la adolescente embarazada
- ?? Información sobre las actividades de la preconsulta
- ?? Información sobre el curso de preparación del parto
- ?? Estimulación del vínculo madre hijo y padre hijo

d. Actividades de promoción de la salud atención postnatal

- ?? Controles de salud de la madre y su hijo
- ?? Consejería en salud sexual y reproductiva
- ?? Detección de situaciones de violencia
- ?? Analizar proyecto de vida del adolescente padre y de la adolescente madre (C.C.S.S 2002).

Con las actividades señaladas anteriormente, un equipo de salud puede liderar con otras instituciones y la comunidad acciones en el formato de la salud y la prevención de las enfermedades. Es el caso de la adolescente embarazada.

4. Incorporación de lo sociocultural en la atención de la salud

La incorporación de lo cultural en el análisis e intervención de la salud enfermedad, contribuye en gran medida al logro de los objetivos en los programas de salud y, por esa razón, es uno de los pilares de atención integral a las personas y grupos.

Cuando desarrollamos las acciones en salud, tendemos a no valorar la representación que tienen las personas acerca de sus propios fenómenos de salud.

Estas representaciones están influenciadas por:

- ? Creencias y tradiciones
- ? Hábitos, costumbres y prácticas en torno a la salud
- ? Pensamientos mágicos y religiosos
- ?? Necesidades y problema

a. Formas alternativas de atención de la salud

Las representaciones propias del individuo y su cultura lo conduce a prácticas de salud alternativas que juegan un papel muy importante en la búsqueda de su bienestar y debe ser consideradas cuando en la atención de las personas cualquiera que sea el tipo de acción que se esté realizando.

Se podría decir que el éxito de la relación usuario y un equipo de salud radica, en que las partes escuchen la forma como explican estar enfermo o tener salud.

Los programas que respetan no solo el conocimiento, sino que el sentir de las personas, tienen mayor probabilidad de cumplir sus metas.

Ej.

En los cuidados del recién nacido, confluyen muchos de estos aspectos señalados anteriormente.

En cuanto a hábitos y costumbres, todavía existe dificultad de aceptar que los niños(as) cuando tienen fiebres muy altas, hay que tenerlos con ropa liviana.

En relación a los aspectos mágico religioso, las personas creadas en la tradición católica, consideran que los niños(as) bautizados, tienen más protección ante la enfermedad.

Los cuidados de los niños(as) siempre están presentes las prácticas alternativas, como el uso de hierbas para los cólicos, o para conciliar el sueño.

La escucha de estas formas de cuidar la salud y curar la enfermedad por parte del equipo de salud, son muy importantes en la atención integral de la salud de los niños, y favorecen la aceptación por parte de las madres de la educación para la salud que le brinda el equipo.

Res

Para desarrollar la atención integral es necesario fortalecer el trabajo en equipo, así como la incorporación de los sectores sociales que desarrollen acciones en pro del bienestar del individuo y, además, de la participación de la comunidad, considerando su sistema de creencias y las formas alternativas de atender su salud.

II. ATENCIÓN INTEGRAL EN EL MODELO DE ATENCIÓN DE LA SALUD



Analizar las características de la atención integral en el modelo de atención de la salud.

En la primera unidad sobre generalidades del Sistema Nacional de Salud , fueron analizadas las características de la atención integral de la salud en el modelo de atención y en el ámbito del Sistema Nacional de Salud.

Se describen en esta unidad los principios del modelo de atención como son la: universalidad, solidaridad y equidad. Además, se enuncian las características de la atención integral en el modelo de atención. Además, se destaca la Participación Social y el trabajo en equipo como herramientas fundamentales para cumplir con el objetivo del modelo de atención, como es garantizar el derecho a la atención básica de los servicios de salud con acciones de la atención y prevención de la enfermedad y promoción de la salud.

A. LAS CARACTERÍSTICAS DEL MODELO DE ATENCIÓN Y EL CONCEPTO DE SALUD

1. El carácter interdisciplinario en la atención de la salud

La atención integral de la salud según el modelo de atención, precisa de la participación de otras disciplinas, que aporten, en la atención de la salud sus diferentes puntos de vista. Esto facilita el conocimiento de la salud y sus determinantes, así como la orientación de las intervenciones en el campo de la salud

No se puede hablar de salud integral sin integración de otras disciplinas.



En los programas de salud escolar, las acciones de educación para la salud, tanto en el ámbito individual como colectivo, se están desarrollando con la participación de los educadores, el psicólogo del área de salud y algunos miembros del equipo. En esa forma se puede atender lo escolar, en lo físico, lo mental y no solo en el área que se refiere al aprendizaje.

2. El trabajo en equipo

El equipo de salud debe tener como una de las características principales, la interdisciplinariedad, es decir” diferentes disciplinas profesionales y técnicas, cuyos conocimientos específicos, capacidades habilidades y experiencias se complementen facilitando un trabajo integral” (O.P.S 1999).

Este tema va a estar presente en toda esta experiencia de capacitación, ya que el trabajo en equipo es una condición muy importante para lograr la atención integral de la salud que propone el modelo de atención. La atención de la salud desde la perspectiva integral, necesita de acciones que van allá de la atención de la enfermedad o de los aspectos preventivos. Es necesario que los miembros del equipo de salud, conozcan los principios y propósitos del modelo de atención, para sentirse identificados con las acciones que se desarrollan.

Ej

Algunas áreas de salud en nuestro país, el fortalecimiento del trabajo en equipo favorece y enriquece las propuestas a los problemas y necesidades de la población , identificados en el Análisis de situación de Salud. También se ha comprobado que esta integración del equipo, facilita aceptación de la comunidad en la solución de los problemas de salud en el nivel local

3. La participación social y comunitaria.

Este tema va a ser tratado en una unidad modular, sin embargo es importante señalar, que para la atención integral a las personas y colectividades, es necesaria la participación social y comunitaria.

Las comunidades a través de las organizaciones tienen el derecho y el deber, de plantear sus necesidades y problemas de salud. Es decir, hacer salud, partiendo de las necesidades sentidas por las comunidades.

La participación de las comunidades en la elaboración y discusión del Análisis de Situación de Salud, es fundamental para que este, sea un instrumento que aporte la información sobre las necesidades reales de la población y de esa forma realizar una planificación de las acciones en salud partiendo, de la realidad de la población.

Las juntas de salud son una forma de participación de la comunidad en los servicios de salud

Ej.

Algunas comunidades en nuestro país, están haciendo planteamientos importantes en temas de saneamiento ambiental y seguridad ciudadana.

Lo importante es que los grupos organizados de las comunidades identifican recursos y plantean acciones, que el sector salud y otras instituciones por no conocer las necesidades de las poblaciones son incapaces de plantear.

Un ejemplo que puede contribuir a comprender la atención integral de la salud es una experiencia en el presente año (2004) en la Región Chirripó Cabecar

Ej.

Al EBAIS de Chirripó, que atiende la población Chirripó-Cabecar, se le asignó la tarea de conformar un área de salud, orientada por los principios de la atención integral de la salud. Se plantean las siguientes tareas para la conformación del equipo de salud

- ?? Reconocer sus competencias y de sus necesidades e intereses como equipo.
- ?? Identificar las funciones prioritarias del equipo en esta etapa en esta etapa en la conformación del área de salud
- ?? Caracterizar y describir de forma integral los diferentes grupos de la población, identificando sus condiciones socioeconómicas y las características culturales.
- ?? Fortalecer la participación de los grupos de la población
- ?? Fortalecer la acción intersectorial, para lo que se ha convocado al Ministerio de salud, Ministerio de Educación, y el de Agricultura y Ganadería, entre otros.
- ?? Conocer e incorporar en el modelo de atención integral, las prácticas de la salud de este grupo de población
- ?? Fortalecer la acción comunitaria en la definición de los problemas y necesidades de esta región, para lo cual se han dado la tarea de incorporar a los principales líderes de la región.

III. LA ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS PERSONAS

0

Analizar las características de la atención integral en las personas

A. EL ENFOQUE BIO-PSICO-SOCIAL

Unas de las primeras definiciones que se plantearon en torno al concepto de salud, es el de la Organización Mundial de la Salud en 1946: “Salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente ausencia de enfermedad” (Polaino –Lorente 1987)

El concepto tiene limitaciones, las cuales no es preciso discutir en este momento; lo importante es destacar la incorporación de los elementos de lo biopsicosocial, en la comprensión integral de las personas.

1. Concepto de Salud

Enfoque biopsicosocial (Concepto)

“Introducir el concepto de “bienestar” hizo salir a las intervenciones en salud del binomio salud--enfermedad de lo puramente biologicista y abrió el camino a una relación hombre ambiente distinta de aquella que sólo veía microbios, gérmenes y virus como la única amenaza para la salud”. (Organización Panamericana de la Salud 1999)

Los aspectos novedosos de esta concepción de la salud implican acciones de los servicios de salud, en el campo de la salud mental y el reconocimiento de las condiciones que influyen en la salud individual y familiar.

En la atención de la salud de las personas, la mayoría de los problemas o necesidades aparentemente relacionados con el ámbito biológico, están asociadas con aspectos psicológicos; por esa razón no hay que perder de vista que "los síntomas o necesidades en salud siempre confluyen en un punto central la persona" (Colomer 2000)

La esfera psicológica permite comprender, como las personas perciben estar sanas o enfermas. Estas sensaciones de desequilibrio o bienestar, sentidas y descritas, se relacionan con las características psicológicas y de la historia de vida de las personas.

La forma como un paciente expresa su sentir en relación con su estado de salud, en algunas ocasiones no concuerdan con el diagnóstico que el profesional de salud le está indicando, lo que se convierte en muchas ocasiones en un obstáculo, en la relación de la persona con el que la atiende.

Ej

En algunos problemas de salud, relacionados con la actividad ocupacional, los hombres principalmente interpretan su padecimiento como una debilidad personal y tienen enorme dificultad de relacionarlo con las condiciones de trabajo. Lo que dificulta, el cumplimiento de la recomendaciones que le hace el médico, o algún miembro del equipo para el cuidado de la salud

Para cumplir con la atención integral y fortalecer la relación entre los miembros del equipo de salud y las personas, se tienen que incluir los aspectos psicológicos y capacitar a los equipos a escuchar el sentir de las personas.

Ej

En el control de una madre embarazada, el sistema de salud controla la tecnología relacionada con la reproducción, que le permite identificar el riesgo a nivel físico. Pero si atendemos el embarazo desde la perspectiva biopsicosocial, surgen otras interrogantes como; ¿ Qué significado tienen ese embarazo para el grupo familiar? ; ¿Es aceptado o rechazado por la madre?; ¿Cómo se siente la madre con los cambios en su cuerpo?.

De estos aspectos internos de la familia va a depender la salud del niño y de la madre, por esa razón, " en un enfoque biopsicosocial el equipo que atiende a una embarazada, seguirá el desarrollo intrauterino del bebé, pero desde esta perspectiva la persona que la atiende, también debe preguntarse, cómo se está estructurando la "placenta familiar "que alojará al recién nacido y a su madre", (De la Fuente, Estela, 1987).

Res.

La atención integral en salud solo se logra con el fortalecimiento del trabajo en equipo y la participación de otros sectores, capaces de hacer una tarea conjunta con los sectores sociales que tengan responsabilidades sobre el bienestar de las personas y grupos sociales.

El abordaje de los problemas y necesidades en salud, desde una perspectiva integral, significa que deben considerarse en la valoración de la salud, los diferentes aspectos que la determinan . Además, de lo anterior se debe incorporar la participación de las comunidades e instituciones relacionadas con el bienestar social, en el análisis y propuestas de intervención para las personas y su contexto.

Sólo de esta manera se puede ir cumpliendo con el objetivo central del modelo de atención de salud, que es "atender en forma apropiada y oportuna los problemas locales de salud, con servicios integrales de amplia capacidad resolutoria, participación activa de la comunidad y racionalización del gasto público".

IV. EJERCICIOS DE AUTOEVALUACIÓN PARA EL ESTUDIANTE

1. Pareo

Relacione los enunciados de la columna B con los de la columna A

Determinantes culturales	()	1. Don Manuel a pesar de que se ha realizado muchos tratamientos, nunca ha podido evitar las crisis asmáticas cuando se expone al polen.
Determinantes biológicos	()	2 En la comunidad de Santa Rosa , están muy satisfechos con la construcción del polideportivo y con la llegada del profesor de educación física, ya que ha mejorado el ambiente recreativo de los jóvenes
Determinantes económicos	()	3 Una madre lleva a su niña de dos meses al EBAIS. En la consulta le dice a la enfermera, que el niño tiene una salud delicada: se resfría mucho, pero que eso cambiará cuando lo bautice, porque eso los pone más sanitos
Determinantes de los servicios de salud	()	4 En la comunidad de Santa Bárbara, tres niños han tenido muchos problemas con el sarampión, como dice el ATAPS, “en la situación económica de esas familias hasta una gripe se los lleva ”
Determinantes ambientales	()	5 Las complicaciones por parto, han disminuido notablemente en Higuito, desde que el área de salud ha desarrollado programas de prevención para mujeres embarazadas, en donde participan personas de la comunidad y la maestra de la escuela

2. Preguntas de desarrollo

1. Explique con un ejemplo una de las acciones en el abordaje integral de la salud

2. Repase el concepto de salud integral, y las actividades que se deben desarrollar en la atención integral . Identifique tres características y, analícelas tomando como ejemplo, la atención de la madre adolescente embarazada en la visita domiciliar.

3. En el apartado dos de la unidad modular , se analizan las características del modelo de atención, identifique cuales se cumplen en la propuesta para la construcción del área de Chirripó Cabecar.

4. Una madre de 30 años con 6 meses de embarazo, casada, con dos Niñas, de 5 y 2 años acude a la consulta prenatal del EBAIS, y manifiesta que no se siente bien dice que no tienen muchas ganas de comer y que solo quiere estar en la casa y no salir.

El médico le dice , que no se preocupe, pues él no encuentra nada de peligro en el embarazo Su marido está preocupado por su estado de ánimo, y también le preocupan las niñas, porque tienen que pasarse encerradas en la casa, excepto el domingo ocasión que él las saca a pasear.

Basados en el apartado sobre el enfoque biopsicosocial; ¿Como abordaría esta situación en la visita domiciliar ?

3. Análisis de un caso:

El EBAIS del Carmen de Cartago, tiene interés en desarrollar un programa de promoción de la salud, para adolescentes embarazadas.

Las edades de este grupo de adolescentes oscila entre 15 y 19 años. El tamaño del grupo es de aproximadamente 15 adolescentes.

¿Qué motivó el proyecto?

Todas estas jóvenes al quedar embarazadas han tenido que dejar sus estudios, y no tienen ninguna formación que les permita dedicarse a alguna actividad que les ayude a su sobrevivencia.

Por esa razón, se ha planteado este proyecto denominado “Por un nuevo proyecto de vida”.

En la planificación del proyecto se plantean las siguientes etapas:

Hacer un diagnóstico de la situación de salud de este grupo considerando los siguientes aspectos:

- ?? Condiciones de salud de la madre y el niño, para identificarlos factores de riesgo.
- ?? Conocer las características de la vivienda, y número de miembros en la familia.
- ?? Apoyo social familiar a la joven embarazada.
- ?? Conocer la situación de la joven, en lo que respecta a su relación de pareja, sobre todo si el padre del niño(a), está presente o si hay una situación de abandono.

Otro objetivo del proyecto, es buscar apoyo de otras instituciones. Para esto se ha contactado con el programa de género del Instituto Tecnológico, que tiene una experiencia muy importante con adolescentes embarazadas y madres adolescentes.

También se ha solicitado colaboración a programas como, Paniamor, a la Municipalidad de Cartago y a las organizaciones religiosas. Estas últimas han colaborado en otras ocasiones en la convocatoria de grupos de jóvenes, que es uno de los aspectos más difíciles de lograr.

El programa tiene como objetivo dar capacitación a las jóvenes en artesanía, computación, costura, entre otros . Además, se plantea aprovechar las reuniones para formar un grupo de apoyo o de ayuda mutua, según dicen los miembros del equipo “ hablar también ayuda y hasta cura”.

En este proyecto, manifiestan algunos miembros del equipo , no solo es difícil convocar a los jóvenes si no que también a los miembros del equipo, pero muchos de ellos no están muy motivados

Basados en los contenidos de la unidad modular comente los siguientes aspectos.

1. En la conceptualización de la salud de este grupo jóvenes , ¿Cuáles son los determinantes que se incluyen ?

- 2 ¿Que acciones desde la perspectiva de la atención integral , piensan aplicar ?

- 3 ¿Que sectores y actores identifican como contribuyentes en la producción colectiva de la salud de joven embarazada la embarazada?

4. ¿Cómo proponen trabajar los aspectos biopsicosociales ?

V. RESPUESTAS A LOS EJERCICIOS DE AUTOEVALUACIÓN

1. Pareo

Relacione los enunciados de la columna B con los de la columna A

Determinantes culturales	(3)	1 Don Manuel a pesar de que se ha realizado muchos tratamientos, nunca ha podido evitar las crisis asmáticas cuando se expone al polen
Determinantes biológicos	(1)	2 En la comunidad de Santa Rosa , están muy satisfechos con la construcción del polideportivo y con la llegada del profesor de educación física, ya que ha mejorado el ambiente recreativo de los jóvenes
Determinantes económicos	(4)	3 Una madre lleva a su niña de dos meses al EBAIS. En la consulta le dice a la enfermera, que el niño tiene una salud delicada: se resfría mucho, pero que eso cambiará cuando lo bautice, porque eso los pone más sanitos
Determinantes de los servicios de salud	(5)	4 En la comunidad de Santa Bárbara, tres niños han tenido muchos problemas con el sarampión, como dice el ATAPS, “en la situación económica de esas familias hasta una gripe se los lleva ”
Determinantes ambientales	(2)	5 Las complicaciones por parto, han disminuido notablemente en Higuito, desde que el área de salud ha desarrollado programas de prevención para mujeres embarazadas, en donde participan personas de la comunidad y la maestra de la escuela

2. Preguntas de desarrollo

1. Explique con un ejemplo una de las acciones en el abordaje integral de la salud

Puede escoger, la promoción o educación para la salud, , prevención, curación de la enfermedad o rehabilitación del individuo

2. Repase el concepto de salud integral, y las actividades que se deben desarrollar en la atención integral. Identifique tres características y, analícelas tomando como ejemplo, la atención de la madre adolescente embarazada en la visita domiciliar.
 - a. Magnitud del embarazo en el área
 - b. Identificación del embarazo de alto riesgo
 - c. consejería en salud sexual y reproductiva

3. En el apartado dos de la unidad modular , se analizan las características del modelo de atención, identifique cuales se cumplen en la propuesta para la construcción del área de Chirripó Cabecar.

Aspectos por señalar que incorporan en la organización de las acciones

- ?? Trabajo en equipo
- ?? Participación social y comunitaria
- ?? Incorporación de las formas alternativas de atención

4. Una madre de 30 años con 6 meses de embarazo, casada, con dos Niñas, de 5 y 2 años acude a la consulta prenatal del EBAIS, y manifiesta que no se siente bien dice que no tienen muchas ganas de comer y que solo quiere estar en la casa y no salir.

El médico le dice , que no se preocupe, pues él no encuentra nada de peligro en el embarazo Su marido está preocupado por su estado de ánimo, y también le preocupan las niñas, porque tienen que pasarse encerradas en la casa, excepto el domingo ocasión que él las saca a pasear.

Basados en el apartado sobre el enfoque biopsicosocial; ¿Como abordaría esta situación en la visita domiciliar ?

Respuesta

Posibles opciones de investigación

- a. indagar si se trata de un embarazo no deseado, ya sea por ella o por el esposo
- b. Indagar si ha tenido algún problema, en la familia o con su pareja
- c. Indagar si le preocupa la situación económica del hogar

3. Análisis de un caso:

El EBAIS del Carmen de Cartago, tiene interés en desarrollar un programa de promoción de la salud, para adolescentes embarazadas.

Las edades de este grupo de adolescentes oscila entre 15 y 19 años. El tamaño del grupo es de aproximadamente 15 adolescentes.

¿Qué motivó el proyecto?

Todas estas jóvenes al quedar embarazadas han tenido que dejar sus estudios, y no tienen ninguna formación que les permita dedicarse a alguna actividad que les ayude a su sobrevivencia.

Por esa razón, se ha planteado este proyecto denominado “Por un nuevo proyecto de vida”.

En la planificación del proyecto se plantean las siguientes etapas:

Hacer un diagnóstico de la situación de salud de este grupo considerando los siguientes aspectos:

- ?? Condiciones de salud de la madre y el niño, para identificarlos factores de riesgo.
- ?? Conocer las características de la vivienda, y número de miembros en la familia.
- ?? Apoyo social familiar a la joven embarazada.
- ?? Conocer la situación de la joven, en lo que respecta a su relación de pareja, sobre todo si el padre del niño(a), está presente o si hay una situación de abandono.

Otro objetivo del proyecto, es buscar apoyo de otras instituciones. Para esto se ha contactado con el programa de género del Instituto Tecnológico, que tiene una experiencia muy importante con adolescentes embarazadas y madres adolescentes.

También se ha solicitado colaboración a programas como, Paniamor, a la Municipalidad de Cartago y a las organizaciones religiosas. Estas últimas han colaborado en otras ocasiones en la convocatoria de grupos de jóvenes, que es uno de los aspectos más difíciles de lograr.

El programa tiene como objetivo dar capacitación a las jóvenes en artesanía, computación, costura, entre otros. Además, se plantea aprovechar las reuniones para formar un grupo de apoyo o de ayuda mutua, según dicen los miembros del equipo “ hablar también ayuda y hasta cura”.

En este proyecto, manifiestan algunos miembros del equipo , no solo es difícil convocar a los jóvenes si no que también a los miembros del equipo, pero muchos de ellos no están muy motivados

Basados en los contenidos de la unidad modular comente los siguientes aspectos.

1. En la conceptualización de la salud de este grupo jóvenes , ¿Cuáles son los determinantes que se incluyen en el análisis de sus condiciones de salud ?

En la respuesta los estudiantes deben identificar los determinante económicos ,ya que se trata de la situación socioeconómica de la joven embarazada.

Además, tienen que incluir los determinantes biológicos , ya que se trata de identificar factores de riesgo en el embarazo y, en general, la situación de salud del grupo.

- 2 ¿Que acciones desde la perspectiva de la atención integral , piensan aplicar?

Prevención, porque el control del embarazo y además identificar situaciones de riesgo en el contexto familiar promoción de salud, con el programa que piensan desarrollar sobre proyecto de vida

- 3 ¿Que sectores y actores identifican como contribuyentes en la producción colectiva de la salud de joven embarazada la embarazada?

La acción intersectorial está presente en el proyecto en la medida en que están convocando , a otras instituciones y a la comunidad.

4. ¿Cómo proponen trabajar los aspectos biopsicosociales?

Interesa sobre todo, que se refieran a la en la conformación del grupo de ayuda mutua y en el trabajo sobre proyecto de vida, ya que en este espacio las jóvenes pueden hablar de cómo vive cada una su maternidad , y otros aspectos de su vida.

Bibliografía:

Berezovsky de Chemas, Colaboradores. Temas de Familia y Pediatría. EUDEBA. 1987.

Blanco A, colaboradores. Psicología y sociedad. Publicaciones de Real Sociedad Económica de amigos del país valenciano. 2000.

Castillo Martínez. A , Quirós R. I, Sancho M. X. Módulo Tres. La gestión en la Atención Integral de la Salud. C.C.S.S, CENDEISSS, 4 CR. 2003.
CENDEISSS, 4. C 12. 2000.

Caja Costarricense de Seguro Social. Manual de Atención Integral del Embarazo la Maternidad y la Paternidad en la Adolescencia, 2002.

Caja Costarricense de Seguro Social. Programa de Atención Integral de la Adolescente en Costa Rica , 2002

Colomer C, Dardet C. Promoción de la Salud y cambio social. Editorial Masson. 2000.

Ehrenreich. Brujas, Comadronas y enfermeras. Tercera Edición. Editorial Horas y Horas. 1998.

Guzmán Hidalgo, M Y otras. Módulo Tres. Atención Integral en Salud. Curso Especial de Posgrado, C.C.S.S.

Kornblit L, Méndez A. La salud y la enfermedad: aspectos biológicos y sociales. Editorial Eique. 2000.

Ministerio de Educación y Ciencia Deputación. Organización Panamericana de Salud. General de Aragón. Programa Experimental de Educación para la Salud en la escuela. Serie No.2.

Ministerio de Salud, Ministerio de Educación Pública, CCSS Propuesta Nacional de Promoción de la Salud en el ámbito escolar. 1998.

Ministerio de Salud. Organización Panamericana de Salud. Desarrollo y Salud de los pueblos indígenas de Costa Rica. 2003.

Morales C, F. Introducción a la Psicología de la Salud. Pardos. 1999.

Navarro L, V. Cap 42. Sistemas de Salud en los países desarrollados. Salud Pública. Editorial Mc Graw Hill. 1998

Noceth J. Psicoanálisis de las relaciones familiares. Editorial Torres Agüero. 1993.

Organización Panamericana de la Salud. 100 años de Salud en Costa Rica. 2003.

Organización Panamericana de la Salud. Planificación Participativa. Metodologías para la Promoción de la Salud en las Américas. 1999.

Polaino A.. Educación para la Salud. Editorial Herder. 1987.