

## Proyecto de Acción Social

### "Aula Universitaria"

Charla a cargo de la Prof. Ma. de los Angeles Echeverría

#### EDUCACION EN SALUD

El fracaso de un modelo de desarrollo propuesto para la Costa Rica de las últimas décadas, ha colocado a nuestro país en una situación que, de manera abstracta, se ha dado en denominar como "crisis". El modelo de sustitución de las importaciones demandó no solo la ejecución de grandes obras de infraestructura, sino también la profundización de los programas de seguridad social a fin de garantizar la existencia de una fuerza de trabajo, estable, saludable y, en general suficiente en sus aspectos cuali y cuantitativos. El fracaso del modelo propuesto coloca en situación de crisis a las instituciones y programas creados en función suya, provoca retroceso en el ámbito de la seguridad social (salud, educación, etc.) y condiciona el desarrollo socio-económico de la Costa Rica contemporánea.

De los Seminarios de Realidad Nacional desarrollados durante los años 83, 84, 85 y 86 sobre Salud, los estudiantes y profesores del CRO a través de sus investigaciones y análisis de algunos problemas socioeconómicos que han impactado a los sectores mayoritarios de la población costarricense, tanto en las zonas urbanas como en las rurales de la Región de Occidente; han llegado a la conclusión de la necesidad de implantar un programa de Educación en Salud que podría salir de la elaboración de diferentes proyectos de Trabajo Comunal Universitario.

La Región de Occidente cuenta con tres instituciones que podrían servir de pilares para la realización de este programa, a saber, el Ministerio de Salud con su programa de Salud Comunitaria, la C.C.S.S. a través del H.C.L. V.V. y la Universidad de Costa Rica a través del Centro Regional de Occidente.

La Salud comunitaria hace énfasis en la prevención primaria o sea en el esfuerzo por impedir que surjan problemas de salud por lo tanto no solo hay que conocer la incidencia de los problemas, sino más que todo poner en evidencia las actitudes de la comunidad hacia los problemas de salud y las

## Proy. Acción Social

características diferenciales del ambiente físico, social y mental de esa comunidad.

El rol fundamental de la salud comunitaria es intervenir en el sistema psicosocial de la comunidad. Por tales motivos se puede tomar el programa de Salud Comunitaria del Ministerio de Salud en San Ramón como uno de estos pilares.

En el mes de setiembre y octubre de 1986 algunos de los titulares más sobresalientes de nuestros periódicos fueron "Régimen de no hay en clínicas y Hospitales" (La Prensa Libre 29 set. 86); "Desorden administrativo en C.C.S.S." (La Prensa Libre 30 set. 86); "Deficiente contratación de especialistas es un peligro" (La Prensa Libre 1 oct. 86); "Terrorismo social en la Caja denuncia Dr. Miranda (La Prensa Libre 3 oct. 86); y así podríamos mencionar muchos más. Todos estos titulares se debían a la polémica que entablaron la junta de la Unión Médica Nacional y la Presidencia ejecutiva de la C.C.S.S. por la falta de material humano y físico que se ha dado en los últimos años en dicha institución, como consecuencia de la crisis económica. No podríamos defender ninguna de las dos posiciones porque creemos que la Caja es una de las instituciones que más progreso social ha dado a la Costa Rica contemporánea pero no podemos dejar de lado que en la institución ha habido poco interés por educar a la comunidad con respecto a la utilización de los Servicios Médicos, siendo esto una de las causas por las cuales se ha perdido mucho material, de ahí que por eso hemos escogido a la Caja como el segundo pilar para el programa mencionado.

Analizando pequeños trabajos realizados por nuestros estudiantes se deduce que existe poco conocimiento en nuestras comunidades de como hacer un buen uso de los Servicios Médicos que brinda la C.C.S.S., sin embargo analizando los niños de la guardería del Centro Regional que tienen edades entre 5 y 5½ años se ve que ellos ya son capaces de comprender cual es el significado de ir a recibir atención médica y para qué reciben un medicamento, entonces con una buena capacitación de sus maestros sobre Seguridad Social y Educación en Salud nuestros niños aprenderían desde pequeños la importancia de la Seguridad Social y lo más importante no caer en el abuso del uso de los medicamentos.

Como lo mencioné antes a través de nuestros Seminarios de Realidad Nacional el Centro Regional ha aportado una información muy valiosa y por eso considero que la Universidad de Costa Rica dará el instrumento necesario

para valorar adecuadamente el programa que, con miras al futuro, traerá consecuencias positivas a la seguridad social de nuestra querida Costa Rica.

Las drogas han acompañado al hombre desde sus principios, pero éstas no siempre han sido un problema grave; éste inicia cuando el hombre se habitúa a ella y la usa sin ninguna justificación.

También existieron estos males en todas las civilizaciones antiguas, pero fueron pequeños brontes que no perturbaron la marcha general de la sociedad, o fueron consecuencias inevitables de la íntima relación hombre-naturaleza. Pero hoy, que se construyen los edificios más altos y las máquinas más complicadas, que todo se agiganta hasta límites inimaginables en épocas pasadas, también el problema de las drogas ha alcanzado dimensiones sin precedentes en la historia de la humanidad.

La drogadicción es un problema social, que en Costa Rica ha aumentado desproporcionalmente, ocupando el cantón de San Ramón el III lugar del país.

Decimos que es un problema social, porque es producida por la misma sociedad y afecta a sus miembros. Los afecta de tal forma, que una persona que haya consumido drogas, es señalado por la sociedad, se le margina, y así las oportunidades de recuperación son muy pocas, como las de superación de problema. Dicha persona ya no podría ser el miembro activo que la sociedad necesita, su rendimiento será menor, no será comprendido por su familia, se le calificará de delincuente, etc.; es por eso que este aumento de la drogadicción debe preocuparnos hondamente, porque hemos logrado observar en nuestras investigaciones, que es la misma sociedad, con sus múltiples exigencias y tensiones las que en definitiva originan el problema, así el individuo será presa fácil de los "amigos" que consumen las drogas, así como serán atraídos por el mundo de fantasías que les ofrece las mismas.

Existe en la región de Occidente un instrumento preventivo-educativo que nos ayudaría a contrarrestar este mal y es el "Programa de atención integral al adolescente, conocido también como clínica del Adolescente.

QUE SON LAS CLINICAS DEL ADOLESCENTE

Desde 1943 con la fundación de la Caja Costarricense del Seguro Social en la evolución de la seguridad social se han detectado algunos aspectos negativos y entre ellos se contempla el no seguimiento de la continuidad, de la atención en el proceso de salud en el individuo, para las edades comprendidas entre los 7 y los 18 años, en forma aproximada.

Los servicios que brinda la Caja Costarricense del Seguro Social en la actualidad comienzan desde el momento en que se inicia el embarazo en la madre, continuando con la atención del individuo de los 0 a los 7 años. Este proceso se interrumpe en esta etapa no reiniciándose de nuevo, sino hasta la edad de los 18 años, esto probablemente incide en que muchas de las actividades en que ha participado nuestro sistema de salud pueden haberse visto afectadas por la inmadurez, en cuanto a los aspectos de prevención de las enfermedades. Dado esto, posiblemente nuestro sistema se ha dedicado a la medicina curativa, dando resultados obviamente costosos que si por el contrario pudiéramos aplicar este sistema y la prevención.

Además con el objetivo de salud para todos en el año 2.000 y el cubrir esta población pre-adolescente y adolescente es que la presidencia ejecutiva de la C.C.S.S apoya la apertura en 1982 del plan piloto "Programa de atención integral al adolescente, conocido también como: Clínica del Adolescente, en el Instituto de Alajuela, bajo la dirección de la Región Central Norte.

Este programa preventivo-educativo pretende abarcar todo este sector de la sociedad costarricense para lograr dentro de un lapso de tiempo considerable obtener una mejor salud del costarricense en general, todo esto basado, además, de la prestación de servicios médicos, en una educación que cubra las tres poblaciones involucradas en el programa: estudiantes, profesores y padres de familia, todo esto con el apoyo del Ministerio de Educación.

Desde 1982 en que se inició el programa se ha ido extendiendo a otros cantones además del Cantón de Alajuela abarcando actualmente instituciones de 3° y 4° ciclo en diversos cantones. Estos cantones son: Alajuela, Palmares, Valverde Vega, Grecia, Orotina, San Ramón y Naranjo

El programa está financiado únicamente por la C.C.S.S. y se considera ~~dado pues los resultados no se notan inmediatamente sino que será en un~~

~~se piensa no solo extenderlo a nivel nacional sino también ampliarlo cuando el 1° y 2° ciclo de enseñanza primaria.~~

El plan piloto de Clínica de Adolescencia trae consigo toda una programación educativa, que debe cubrir un grupo o al estudiante por separado. Así la información elaborada por la asistencia médica y el área de investigación, contribuirán a la aplicación de los métodos educativos, como son: las charlas con los estudiantes, charlas con los padres de familia con el fin de concientizarlos de la situación en que se encuentran sus hijos. La comprensión y educación del grupo familiar, más la educación brindada por el equipo de Clínica de Adolescencia, lograrán guiar al joven estudiante como un adolescente de pensamiento y sentimientos nobles; ya que recibirán información, cuidados, estimas y otros que lo llevarán probablemente por un camino con un porcentaje alto de ideales de superación.

Además de ésta atención educacional la clínica de la Adolescencia imparte también boletas, cuestionarios, así como la presencia de afiches educativos dentro de la institución.

El ambiente educacional por parte de Clínica de Adolescencia integrada a la educación que se le brinda al joven en el ambiente familiar será un motivo de estimulación para seguir viviendo ya que estará desarrollando en forma positiva una formación adolescente íntegra.

Por tales motivos considero que este modelo educacional de la Clínica del Adolescente con que contamos en la Región de Occidente debe de ser tomado en cuenta en la elaboración de este programa.

#### CONCLUSIONES

Creemos que un buen programa de Educación en salud puede nacer en nuestra Región de Occidente conformando un equipo de profesionales en diversas disciplinas como Trabajo social, Ciencias de la Salud, Psicología y Educación, tomando como base las 3 instituciones mencionadas antes: Universidad de Costa Rica, Ministerio de Salud y Caja Costarricense de Seguro Social pero sin dejar de lado instituciones como el INS, Ministerio de Educación, Municipalidades, Clubes de Servicios, y todas aquellas que de una y otra manera puedan ofrecer Servicios con programas específicos sobre educación para la salud. Este programa se debería de empezar desde la edad preescolar ya que como mencioné antes niños de 5 años ya pueden empezar a comprender el concepto de salud y enfermedad; luego continuando con la etapa de la adolescencia que va desde los 13 a 18 años para darnos así un adulto sano que cumpla con el objetivo de "salud para todos en el año 2.000".