

11226  
201.63



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Medicina  
División de Estudios de Posgrado  
Departamento de Medicina General  
Familiar y Comunitaria

"UNA EXPERIENCIA DE EDUCACION  
PARA LA SALUD CON VIDEOCINTAS  
EN EL ESTADO DE TLAXCALA 1985"

# TESINA

Para obtener el diploma universitario de especialidad  
de Medicina General Familiar

presenta

Patricia del Carmen Espinosa Ochoa



México, D. F., Febrero de 1986

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

UNAM



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

	PAGINAS
I. TITULO .....	1
II. IDENTIFICACION DEL PROYECTO.....	2
III. ANTECEDENTES Y PROBLEMA.....	3
1. Descripción .....	3
2. Razones para llevar a cabo la investigación. ....	4
3. Revisión crítica de la información..	5
4. Educación para la salud y familia...	10
IV. OBJETIVOS .....	11
V. MATERIAL Y METODO .....	11
VI. RESULTADOS Y ANALISIS .....	13
VII. CONCLUSIONES .....	17
VIII. ANEXOS .....	19
IX. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA Y REFERENCIAS..	24
X. APENDICE A .....	26

"UNA EXPERIENCIA DE EDUCACION  
PARA LA SALUD CON VIDEOCINTAS  
EN EL ESTADO DE TLAXCALA 1985"

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO

SECRETARIA  
DE SALUD

"UNA EXPERIENCIA DE EDUCACION  
PARA LA SALUD CON VIDEOCINTAS  
EN EL ESTADO DE TLAXCALA 1985"

DRA. PATRICIA DEL CARMEN ESPINOSA OCHOA.

ASESOR: DR. E. RAUL PONCE ROSAS.

### III. ANTECEDENTES Y PROBLEMA

#### 1. Descripción

Este trabajo es producto de las actividades que se llevan a cabo en el estado de Tlaxcala como parte del Programa Rural para los residentes de tercer año de Medicina General Familiar y Comunitaria de la Secretaría de Salud.

El diseño de este programa rural abarca actividades asistenciales, de promoción de la salud y de docencia e investigación, en un periodo de 4 meses, durante los cuales el médico residente vive en la Casa o en el Centro de Salud de la comunidad, lo que le permite integrarse y coordinar al equipo de salud según el grado de organización, participación y compromiso que se establece con la comunidad.

El proceso de educación para la salud es inherente al desarrollo y crecimiento del ser humano, y a través de la historia, los diferentes grupos humanos elaboran y modifican sus propios conceptos de salud, enfermedad, curación y prevención de todos los males humanos; por lo que la confrontación de concepciones entre el médico y la comunidad rural deberían ser simplemente parte de la enseñanza aprendizaje de nuestra formación como médicos y no como usualmente ocurre, generadores de angustia y actitudes de rechazo, burla, indiferencia o una falta de respeto total hacia los conceptos tradicionales de las comunidades; cumpliendo finalmente el trabajo para la salud, perdiendo la oportunidad de fomentar la participación activa de la comunidad y de dar rienda suelta a la creatividad y a la búsqueda por la optimización de los recursos educativos con que cuentan las instituciones y la propia comunidad.

Los trabajadores de la salud, para el mejor desempeño de su labor educativa, requieren primordialmente de responsabilidad, respeto, conciencia y compromiso con las comunidades; se valen de toda clase de recursos educativos como pueden ser: pláticas, carteles, pizarrón, diapositivas, sociodramas, lúteres, etc., tal como podría ocurrir con los materiales videograbados con que cuentan las instituciones educativas y de salud, que en muchas ocasiones permanecen almacenados o archivados esperando una oportunidad para salir y poder desplegar su magia, a través del dinamismo de las imágenes y de su cualidad sintetizadora que transmiten instantáneamente en conceptos, ideas, problemas o situaciones de la vida cotidiana, permitiendo la identificación inmediata del público al cual van dirigidos para contribuir así, a la reflexión por la transformación de sus condiciones de vida. (1)

Es desde luego requisito indispensable, la buena calidad de las videocintas tanto en los contenidos como en los materiales con que son elaborados, ya que si no son claros pierden necesariamente su razón de ser.

## 2. Razones para llevar a cabo la investigación.

Como educadores para la salud ponemos en práctica muchos recursos que no siempre son evaluados, convirtiéndonos en "extensionistas" de la información y no en "comunicadores" (2) que permitan el diálogo o las respuestas del auditorio como sujeto pensante y activo.

Por esta razón surgió la necesidad de buscar las respuestas del auditorio al material proyectado como una manera de lograr el acercamiento y la retroalimentación, indispensables para realizar un verdadero proceso de enseñanza-aprendizaje.

### 3. Revisión crítica de la información.

La educación se ha definido en términos generales como el acto o proceso de enseñar o capacitar y, al mismo tiempo, como la adquisición de conocimientos, aprendizaje o desarrollo que resulta de esta instrucción, capacitación o estudio.<sup>(1)</sup>

Así mismo se ha definido como un proceso social, representado por cualquier influencia que hace que el individuo modifique su comportamiento.<sup>(1)</sup>

Por lo tanto, suministrar información no es educación; se le puede considerar un proceso inadecuado de tecnología, a menos que el receptor incremente sus conocimientos o conciencia.

En el Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud,<sup>(3)</sup> la tecnología en salud se define como "una asociación de métodos, técnicas y equipo que, junto con las personas que los utilizan, pueden contribuir en gran medida a resolver el problema de salud.

Se estima que una tecnología es apropiada cuando va de acuerdo con el contexto y el público a los que está destinada, teniendo en cuenta las principales variables que intervienen en ella, tales como programación, lenguaje, cultura, costo y capacidad de ser reproducida.

No es posible considerar la educación en salud como un programa en sí mismo, sino más bien como una serie de actividades que forman parte de un programa global.

Para lograr motivar a la población que escuche, aprenda, cambie o participe, se requiere que los problemas que se tratan de resolver con las actividades de la educación en salud, coincidan con las necesidades que la comunidad considera imperiosas.

De esta manera si un grupo de personas de una comunidad se preocupa por la falta de sanidad y la relaciona con problemas de salud y bienestar inmediatos de la población es muy probable, que se inicien algunos esfuerzos por sanear el medio ambiente, esto a su vez puede llegar a generalizarse dentro de la población, caso contrario será, si personas respetadas de la comunidad creen que X vacuna que se está aplicando en el Centro de Salud local en realidad, es un medio de esterilizar a la población, muy probablemente los demás individuos considerarán este hecho como peligro duradero.

La educación para la salud por lo tanto, debe tomar en cuenta las creencias de los dirigentes para fomentar la salud. (1)

Se ha demostrado que el éxito de un programa se relaciona directamente con la medida en que se dirige a las necesidades de la población. (1,4)

Los educadores para la salud que han tenido más éxito, son los que han hecho el mayor esfuerzo por ayudar a la gente, no solo a comprender, sino también a evaluar nuevas ideas y alternativas; trabajan junto a los líderes con acciones más encaminadas a la comunidad que al sistema de salud en sí. (1,2)

Con el fin de que este proceso educativo sea estimulante, debe ser dinámico y cambiante, en relación con el público, el sujeto y el entorno; lo que dependerá en gran parte del ingenio del dirigente de la actividad. (1)

Las técnicas de propaganda y publicidad tienen un éxito considerable en el estímulo de cambios de comportamiento. Sin embargo, aún en países desarrollados se ha demostrado que se requiere de un bombardeo de mensajes constante, para que perdure el cambio de comportamiento; la razón de esto es que la motivación para efectuar la transformación proviene de una fuente externa y

no exige ningún pensamiento real ni proceso de razonamiento por parte del individuo receptor; en consecuencia, por lo general no se internaliza la modificación del comportamiento, de tal manera que cuando cesa el estímulo externo, también termina la reacción generada por el mismo.

Sin embargo, la comunicación a través de los medios masivos presenta un sinnúmero de ventajas con respecto a otras formas de comunicación, siempre y cuando se diseñe y emplee de manera apropiada.

Los programas bien planificados y realizados, pueden incrementar los niveles de conciencia de la comunidad y suelen otorgar respetabilidad a las ideas nuevas.

La comunicación a través de los medios masivos puede servir de base a reuniones y discusiones de grupo sobre temas de salud que interesen a todos los miembros del mismo; lo anterior se puede hacer cuando hay un aparato emisor en la plaza central de la población o si un centro de salud cuenta con televisor, video grabadora o radio. Muchas personas del continente americano son analfabetas, por tanto, estos medios masivos son más adecuados que los materiales impresos.

El Centro de Orientación Familiar de Costa Rica ha creado un programa de radio sobre "Paternidad planificada y responsable" y "Sexualidad humana" conducidos por un trabajador social, un psicólogo, un médico y un sacerdote que se transmite en todo el país. La retroalimentación obtenida de la audiencia ha demostrado que es de gran aceptación porque trata problemas que interesan realmente a los oyentes y cuenta con la colaboración de profesionales preparados y respetados que hablan en términos accesibles.

Lo mismo sucede con un programa de radio en Haití, llamado Doctor Radial que se transmite inclusive en las salas de espera de la clínicas de salud, junto con materiales impresos y visuales. (10)

Todos estos recursos han resultado muy convenientes para la difusión y comprensión de los temas de salud, además de que, el hecho de presentar dichas cintas y grabaciones en los Centros de atención médica, refuerza la actitud de la gente que acude pre-dispuesta mentalmente a captar información relacionada con su bienestar biopsicosocial, al mismo tiempo permite a las personas hacer preguntas específicas mientras se encuentran en la clínica.

Otro ejemplo es el de las plantaciones de café en Colombia, donde se emplean cintas grabadas dirigidas a las mujeres que se reúnen diariamente para lavar ropa y recoger agua. Los mensajes se refieren a problemas generales de salud, incluyendo nutrición, atención infantil y cría de animales. Los guiones y las grabaciones son preparados por miembros de la comunidad, logrando así interesar aún más a la población.

La ventaja de las grabaciones es que, se emiten ante una audiencia cautiva y el mensaje se repite durante todo el día, incrementando así la posibilidad de recordarlo. (1)

Diversos programas de televisión mezclan el entretenimiento con la educación en un intento por fomentar mejoras en los hábitos de salud, tal es el caso que nos ocupa.

Cuanto mayor sea el número de medios utilizados para transmitir el mensaje, mejores resultados se obtendrán. La combinación de medios masivos y comunicación interpersonal, ha tenido mucho éxito cuando se trata de crear o cambiar actitudes muy arraigadas. (1)

El uso de la televisión para informar e influir en la educación fué largamente ignorado en los altos niveles gubernamentales a pesar de los estudios que han demostrado el poder de la televisión para informar y educar al público en general. (9)

En un estudio que se hizo en los Estados Unidos de Norteamérica se observó lo siguiente:

- Provee al público de un foro para discutir diferentes tópicos dando opción a múltiples perspectivas.
- Permite la participación del público en el proceso a través de la identificación con el tema y la presentación del testimonio.
- Permite introducir un amplio rango de evidencia.
- Provee un foro que incluye percepciones y juicios que pueden incidir en un momento dado en la política y toma de decisiones.

En una investigación realizada en Estados Unidos con dos grupos de niños (de 6½ a 8 años y de 9 a 10½ años respectivamente) y un grupo de adultos, se comparó el impacto producido por una historia radial y otra televisiva (ambas historias con el mismo contenido, voz y estilo narrativo), encontrándose que la historia del radio estimuló a los niños más pequeños para usar su conocimiento pragmático y del mundo en general por inferencias, sin embargo, la edad no influyó para que se expresaran ideas ajenas a la historia; en cambio el conocimiento personal de los niños mayores fue suprimido posiblemente debido a que ellos percibieron la situación como si se les estuviera examinando, no obstante se expresaron ampliamente acerca de la historia, incluyeron mayor número de caracteres específicos, diálogo directo, acciones, lenguaje expresivo y no expresivo.

En relación a los adultos usaron niveles más específicos de la historia textual y manifestaron menos caracteres típicos de la historia visual.

Se concluyó entonces que, las imágenes visuales incrementan la retención de los detalles no verbales y la retención auditiva es mejor estimulada por las emisiones radiales. <sup>(11)</sup>

#### 4. Educación para la salud y familia.

Las observaciones del comportamiento familiar pueden usarse como un mapa o rejilla selectora para determinar en dónde puede ofrecerse con toda precaución la educación de la salud con óptimos beneficios, minimizando los efectos adversos que propician la falta de iniciativa y constancia de la propia familia para contribuir a su salud.

Será necesario determinar dónde y cómo la educación para la salud puede ayudar a las familias a funcionar con mayor eficacia en su beneficio. <sup>(5)</sup>

El estilo familiar de salud probablemente ha incorporado muchas técnicas científicas, pero también puede asumirse que tiene su propio repertorio nativo e idiosincrático de conceptos y procedimientos de salud que son eficaces.

La educación para la salud proviene de muchas fuentes, entre las cuales se destacan los amigos, los parientes, la familia y el entorno. Los estudios han mostrado también que los profesionales de la salud son una fuente relativamente secundaria de datos. <sup>(5,6)</sup>

Toda la información sobre la salud externa a la familia se somete a juicio dependiendo cual sea la importancia, la credibilidad de la fuente, la eficacia y las posibilidades psicosociales, culturales y económicas de la misma. <sup>(7)</sup>

La felicidad familiar no siempre resulta de la ausencia de enfermedades; tampoco puede asegurarse que una familia sana (libre de enfermedades) sea una unidad socialmente capaz y vital en el sentido de que sus miembros crezcan, logren objetivos, contri  
buyan al bienestar social, sean creativos, estén satisfechos y logren autoprotegerse.

Los educadores para la salud de la familia tendrán que pres  
tar más atención a la formulación de políticas, lo cual requerir  
á también ciertos cambios importantes de actitud, por lo que se requiere de un intercambio mayor de ideas sobre las posibles fun  
ciones del gobierno y de los profesionales de la salud.

Se obtienen mejores resultados en términos de promoción y educación para la salud cuando el enfoque es familiar o comunita  
rio y no individual.<sup>(8)</sup>

Aunque el médico puede educar en el consultorio a un indi  
duo, revisten mayor trascendencia los recursos que se dirigen a la comunidad y a la familia.

#### IV. OBJETIVOS

1. Comparar el contenido de las videocintas con los conceptos vertidos por el auditorio a través de encuestas aplicadas in  
mediatamente después de las proyecciones.
2. Comparar entre sí las respuestas de los grupos estudiados.

#### V. MATERIAL Y METODOS

Se proyectaron 25 videocintas a 1684 personas en 3 comunida  
des rurales y 2 escuelas urbanas y 1 rural del estado de Tlaxcala

durante los meses de mayo y junio de 1985. Se eligieron 3 películas para ser analizadas, (por ser de las más proyectadas) dos de ellas sobre el tema de la rabia en la ciudad y en el campo y la otra relacionada a la génesis y evolución del resfriado común (esta última de dibujos animados).

Se aplicaron 307 cuestionarios de los cuales 145 correspondieron al tema de la rabia y 162 al del resfriado (dichos cuestionarios no fueron probados antes de aplicarse y todos ellos se contestaron inmediatamente después de las proyecciones).

El auditorio se dividió en 4 grupos: el grupo A correspondió a los alumnos de primaria con un total de 210 cuestionarios (92 sobre la rabia y 118 sobre el resfriado) aplicados en la escuela del pueblo de San Francisco Atecatzingo. El grupo B, formado por alumnos de preparatoria, con un total de 44 cuestionarios (22 sobre la rabia y 22 al resfriado) que se aplicaron en el Colegio de Bachilleres de Apizaco. El grupo C pertenece a los maestros de telesecundaria con un total de 44 cuestionarios (22 referentes a la rabia y 22 al resfriado) efectuados en la Escuela Normal para Maestros de Tlaxcala; y el grupo D constituido por 9 amas de casa que respondieron al cuestionario sobre la rabia en el pueblo de Morelos (ver cuadro No.1).

Las preguntas que se formularon en relación con la rabia son:

1. ¿Cómo se ve la rabia en los perros?
2. ¿Qué se debe hacer con un perro con rabia?
3. ¿Qué se debe hacer con una herida por mordedura de perro?
4. ¿La rabia se puede curar?
5. ¿Cada cuando se debe vacunar a los perros?

Las preguntas sobre el resfriado son:

1. ¿Cómo se contagia el resfriado?

2. ¿Qué es lo primero que se debe hacer cuando una persona se enferma de resfriado?
3. ¿Qué consecuencias puede tener un resfriado mal cuidado?

#### VI. RESULTADOS Y ANALISIS

En el grupo A se obtuvieron un 82% del total de respuestas que coinciden con el concepto planteado en la película sobre el resfriado, y 99% y 100% para los grupos B y C respectivamente (ver cuadro No.2).

El porcentaje de coincidencia para la respuesta No.1 fue solo del 88% para los niños de primaria (Grupo A) probablemente por el grado de dificultad de la pregunta, ya que el 10% no comprendieron y el 2% no contestaron.

100% de respuestas correctas para los grupos B y C, por lo que se deduce que para estos grupos es claro que el resfriado es contagioso, lo cual concuerda con las situaciones que la película dedica a este hecho de una manera muy graciosa y divertida, a juzgar por las exclamaciones de agrado que manifestaba el auditorio.

En el grupo A a pesar de que se obtuvo un 12% de respuestas incorrectas, probablemente por la dificultad para la comprensión del término "contagiar", fue el único grupo que hizo comentarios acerca de las representaciones visuales de la película, en relación a los mecanismos de transmisión del resfriado. Lo cual coincide con los resultados de otros estudios en lo relacionado con la mayor retención del lenguaje no verbal que se presenta en los niños.

En relación a la pregunta No. 3 (consecuencias de un resfriado mal cuidado) se obtuvo un porcentaje de coincidencia del 64% para el grupo A, esto se debe probablemente al grado de dificultad que representa para los niños de primaria, ya que el 23% no la contestaron, sin embargo dentro de las posibles respuestas que planteaba la película, como podrían ser: enfermar de bronquitis, de pulmonía y diseminar la enfermedad a toda una comunidad. Sólo en este grupo se encontraron respuestas relativas a la diseminación en toda una comunidad, lo que puede interpretarse como un impacto mayor de la película sobre la retención visual.

La pregunta que se refería a la diseminación de la enfermedad hacia las vías respiratorias bajas, se expresaron como bronquitis y neumonía en los grupos B y C, a diferencia del grupo A en que las respuestas fueron con palabras más sencillas.

En la película todos estos cuadros nosológicos se representaron con sus nombres en forma verbal y por escrito, sin embargo, el resultado de las respuestas se puede interpretar como que no hubo la suficiente retención en el grupo A, tal vez por la introducción de palabras desconocidas para ellos.

Esta película fue realizada por la empresa Kleenex cuyo objetivo es vender pañuelos desechables; el 25% de las respuestas a la pregunta No. 2 sobre ¿Qué es lo primero que se debe hacer cuando una persona se enferma de resfriado?, mencionaron entre otras cosas el uso de los pañuelos desechables; lo que reviste una observación digna de ser analizada para evitar la publicidad de dicho producto.

Los resultados de los cuestionarios aplicados sobre la rabia, para la primera pregunta ¿Cómo se ve la rabia en los perros? obtuvo el 96% de coincidencia para el grupo A y el 100% para los grupos B, C y D. (Ver cuadro 3A).

Para la pregunta No. 2 acerca de ¿Qué se debe hacer con un perro con rabia? el porcentaje de coincidencia fue del 52% para el grupo A y el 48% restante mencionaron categóricamente que debía matarse al perro, a pesar de que en las películas varias veces se insiste en mantenerlo en observación y no matarlo, pero también se representa con mucha vehemencia el coraje de un padre que ve mordido a su pequeño hijo. En la otra película (nosotros los perros) el amor de los niños hacia su perro y el temor de dar aviso por ignorar la suerte que correría. En estos fragmentos de la película el sonido y la imagen son deficientes y se observó que los niños se distraían constantemente, recobrando la atención cuando la música y las escenas enfatizaron las partes trágicas.

El porcentaje de coincidencia para los otros grupos fue del 99%, 82% y 100% respectivamente, por lo que se consideró suficientemente comprendido el mensaje.

La pregunta No. 3 (¿Qué se debe hacer con una herida por mordedura de perro?), el grupo A contestó el 66% correctamente, el 33% restante se consideró como respuestas incompletas para ser clasificadas como correctas. En los grupos B, C y D se obtuvo el 100% de respuestas correctas, se infiere la asimilación del contenido.

La pregunta No. 4 (sobre si la rabia se puede curar) resultó prácticamente la mitad de respuestas correctas, el resto estuvieron equivocadas para los cuatro grupos (ver cuadro 3B); básicamente las respuestas mencionaban que la rabia es curable si se atiende a tiempo, lo cual nos permite hacer notar el grado de confusión entre los conceptos de prevenir y curar la rabia; no obstante en la película se menciona claramente que "la rabia es incurable y mortal" haciendo énfasis en las medidas precautorias para "evitar un desenlace fatal".

Para aclarar estos conceptos, será necesario complementar la proyección con los comentarios verbales del educador y las reflexiones del auditorio.

La pregunta No. 5 (¿Cada cuando se debe vacunar a los perros?), en el grupo A respondieron correctamente el 52%, las respuestas incorrectas variaron entre "cada mes" hasta "cada vez que llegue Salubridad".

Los grupos B, C y D respondieron correctamente en un 99.5, 99.5 y 77 por ciento respectivamente, lo cual indica que no revistió mayor dificultad de comprensión.

#### Breve reseña de las películas.

EL RESFRIADO ("Cómo pescar un resfriado").- Duración 17 minutos, excelente versión tragicómica con dibujos animados acerca de la génesis y evolución del resfriado común; didáctica y divertida, transmite muy claramente lo esencial de la enfermedad, los mecanismos de diseminación, las medidas preventivas y de erradicación. Técnicamente hay pequeñas fallas de sonido pero el lenguaje, la narración y el colorido son adecuados; está hecha con fines comerciales por lo que debe tomarse en cuenta, ya que al proyectarla se hace publicidad a los pañuelos desechables.

LA RABIA.- Duración 30 minutos, melodrama de los años cincuenta; resulta larga y aburrida en algunas partes, sin embargo tiene momentos muy bien logrados que presentan claramente lo esencial sobre la rabia en el medio rural.

"Nosotros los perros".- Duración 20 minutos, tragicomedia que intenta transmitir el sentir de los perros que contraen esta enfermedad. La idea es interesante, pero la cinta se encuentra deteriorada tanto en imagen como en sonido, no entendiéndose las partes

donde se explican las medidas sanitarias y los riesgos de los casos expuestos.

El tema de la rabia se logra cubrir con estas dos películas que son complementarias.

## VII. CONCLUSIONES

1. En general se observó una relación directamente proporcional entre la comprensión de los contenidos y el grado de escolaridad de los grupos estudiados, lo mismo sucedió con las preguntas de los cuestionarios, por lo que será necesario corregirlos y aplicar pruebas piloto para cada grupo estudiado, así como buscar otros instrumentos de evaluación para los casos de analfabetismo.
2. Es recomendable que se lleven a cabo las emisiones en lugares adecuados para el público, reduciendo al máximo los distractores y se logre el aprovechamiento óptimo del material videograbado.
3. Las videocintas no sustituyen la labor del educador para la salud, pues la comunicación circular sigue siendo imprescindible para evitar que el auditorio se convierta en receptor pasivo, renunciando a la participación grupal.
4. Los mensajes y el comportamiento que se promueven, tendrán más sentido si forman parte de un programa continuo y no de una campaña masiva de "un solo día de duración".
5. Cuanto más a menudo se reuna un grupo, más unido se volverá y por lo tanto, aumentará el poder que tiene sobre sus miembros y su capacidad para transformar el entorno.

Se sugiere la creación periódica de materiales educativos que a la larga resultan ser una inversión en beneficio de la salud "para todos" y no solamente para "los marginados".

6. Se propone la participación activa de las comunidades en la fabricación de los materiales videograbados, no solo con su presencia física, sino aportando argumentos, conceptos y soluciones concretas, para lograr mayor alcance y credibilidad a los contenidos.
7. En una gran cantidad de países en desarrollo se ha visto obstaculizado el empleo eficaz de auxiliares de salud y auxiliares rurales, por la falta de materiales didácticos y de conocimientos técnicos educativos. Se sugiere se de mayor impulso a la fabricación de videocintas, que al mismo tiempo que educan capacitan.
8. Esta experiencia se presenta como una contribución con resultados favorables, sin ser definitivos para utilizar las videocintas como un recurso relevante en la labor de comprender y analizar los problemas de salud en el medio rural.
9. Será necesario realizar más investigaciones funcionales que sometan a prueba las tecnologías de educación para la salud nuevas y flexibles.

## VIII. ANEXOS

CUADRO 1. No. de cuestionarios aplicados por grupo y por tema.

GRUPOS	LA RABIA	EL RESFRIADO	TOTAL
A Alumnos de primaria	92	118	210
B Alumnos de preparatoria	22	22	44
C Maestros de telesecundaria	22	22	44
D Amas de casa	9	0	9
T O T A L E S	145	162	307

Fuente: Encuesta realizada para la evaluación del programa de educación para la salud con videocintas, en tres comunidades del Estado de Tlaxcala. 1985.

CUADRO 2. Número y porcentaje de respuestas correctas e incorrectas por grupo, sobre el tema del RESFRIADO.

GRUPO	RESPUESTA 1		RESPUESTA 2		RESPUESTA 3		PORCENTAJE TOTAL DE ACIERTOS
	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	
A	104	14	111	7	76	42	82%
	88%	12%	94%	6%	64%	36%	
B	22	-	20	2	22	-	99%
	100%	-	99%	1%	100%	-	
C	22	-	22	-	22	-	100%
	100%	-	100%	-	100%	-	

\* FUENTE: Encuesta realizada para la evaluación del Programa de Educación para la Salud con videocintas en tres comunidades del Estado de Tlaxcala, 1985.

CUADRO 3A. Número y porcentaje de respuestas correctas e incorrectas por grupo sobre el tema de la RABIA. (1a. parte).

GRUPO	RESPUESTA 1		RESPUESTA 2		RESPUESTA 3	
	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto
A	89	3	48	44	6	31
	96%	4%	52%	48%	66%	33%
B	22	-	20	2	22	-
	100%	-	99%	1%	100%	-
C	22	-	1	4	22	-
	100%	-	82%	18%	100%	-
D	9	-	9	-	9	-
	100%	-	100%	-	100%	-

FUENTE: Encuesta realizada para la evaluación del Programa de Educación para la Salud con videocintas en tres comunidades del Estado de Tlaxcala, 1985.

CUADRO 3B. Número y porcentaje de respuestas correctas e incorrectas por grupo sobre el tema de la RABIA. (2a. parte).

GRUPO	RESPUESTA 4		RESPUESTA 5		PORCENTAJE TOTAL DE ACIERTOS
	Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto	
A	46	46	48	44	63
	50%	50%	52%	48%	
B	9	13	21	1	87
	40%	60%	99.5%	0.5%	
C	11	11	21	1	86
	50%	50%	99.5%	0.5%	
D	3	6	7	2	82
	33%	66%	77%	23%	

FUENTE: Encuesta realizada para la evaluación del Programa de Educación para la Salud con videocintas en tres comunidades del Estado de Tlaxcala. 1985.

## IX. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA Y REFERENCIAS.

- (1) Rire, Marilyn, "Educación en salud, cambio de comportamiento, tecnologías de comunicación y materiales educativos. Bol. Of Sanit Panamá 98 (1), 1985, pp. 65-78.
- (2) Freire, Paulo. "¿Extensión o comunicación?" y "La educación como práctica de la libertad". Ed. Siglo XXI. 1979.
- (3) OMS/Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Alma Alta 1978. Atención primaria en salud. Ginebra 1978 (serie Salud para todos 1)
- (4) Lazes, P.M. (ed.) The Handbook of Health Education. Germantown, M.D. 1979.
- (5) Versión condensada y adaptada de Research in Health Education within the Perspective of Family Health. Documento HED/TF/78/4 de la OMS. Ginebra 1978 por: Lowell S. Levin. (Bol. Of Sanit Panamá Jun. 1980 pp. 537-542).
- (6) National Analysis, Inc. A Study of Health Practices and Opinions. Springfield, Virginia: National Technical Information Service, EUA 1972.
- (7) Rosenstock, I.M. Prevention of Illness and Maintenance of Health. En: John Kosa, et all. Poverty and Health: A Sociological Analysis. Cambridge, Massachusetts; Harvard Univ. Press, 1969, pp. 168-190.
- (8) Gil, J.; Pérez, H. Repercusión de la atención del médico familiar en el medio rural. Comparación de tres enfoques diferentes: individual, familiar y comunitario. Rev. Med. IMSS (mes.) 1984, 22:207-211.

- (9) Shoemaker, J.S.: "Who's Keeping Score?"; Using television to clarify Educational Issues. Contemporary Education: A Journal of Reviews Spring 1982, Vol. 1, No. 1, pp. 35-43.
- (10) American Public Health Association (APHA). Salubritas 2(2): 1978.
- (11) Beagles-Ross, J. and Gat, I: "Specific impact of radio and television on children's story comprehension". Journal of Education.
- (12) Schuster, C.A.: "La educación en salud. Base para el desarrollo integral del niño". Bol. Of Sanit Panam 98 (6), 1985, pp. 513-527.
- (13) Lynn, P.P. The effects of visual and visual/verbal organizers on learning unfamiliar information. Baywood Publishing Co. Inc. 1981, Int'L. J. Instructional Medic, Vol. 8(1), 1980-1981, pp. 349-353.
- (14) O'Rourke IV, J.: "A little plain talk about television: Are you sure it's what you're looking for?". Int'L. J. Instructional media, Vol. 8 (3), 1980-81, pp. 213-219.
- (15) Wodarski, S.J. "The use of closed circuit T.V. to provide social work education in rural areas. Int'L. J. Instructional media, Vol. 8 (1), 1980-81, pp.21-25.

## X. APENDICE A

PROGRAMACION DE TEMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD  
 CON VIDEOCINTAS EN COMUNIDADES DEL ESTADO DE TLAXCALA.  
 EXHIBIDAS DEL 22 DE MAYO AL 27 DE JUNIO.

PRIMERA PARTE (mes de mayo)

<u>LUGAR Y FECHA</u>	<u>TITULOS</u>	<u>AUDITORIO</u>
Col. Morelos 22-05-85	Sembrando Salud Porqué Nosotros los perros	30 señoras 20 niños
Centro de Salud de Sn. Fco. Atexcatzin go.- (sala de espe- ra).- 2 exhibiciones	El resfriado La contaminación Sembrando Salud Porqué Nosotros los perros	12 señoras 8 niños
Secundaria Técnica Cd. de Apizaco 24-05-85	Sífilis Contaminación La segunda contaminación Exceso de población	120 alumnos de 3er. año.
Agencia Municipal Sn. Fco. Atexcatzin go. 25-05-85	S u s p e n d i d a	
Agencia Municipal Sn. Fco. Atexcatzin go. 25-05-85	Sembrando salud Porqué El resfriado Los que no saben llorar	8 señoras 3 señores 40 niños
Reunión mensual de Pasantes en Apizaco	La contaminación ambiental	20 pasantes 5 residentes 10 personal del Centro de Sa lud.
Centro de Salud de Sn. Fco. Atexcatzin go.- (Sala de esperā) 28-05-85	El resfriado Cuidados del preescolar La rabia	4 señoras 6 niños

<u>LUGAR Y FECHA</u>	<u>TITULOS</u>	<u>AUDITORIO</u>
Col. Morelos 29-05-85	La rabia Cuidados del Preescolar El resfriado	24 mujeres 11 niños
Centro de Salud de Sn. Fco. Atexcatzin gō. (sala de espera) 30-05-85	Nosotros los perros La rabia Los que no saben llorar Sembrando salud	10 mujeres 7 niños 3 jóvenes
Centro de Salud de San Fco. Atexcatzin gō. (sala de espera) 31-05-85	Cuidados del preescolar Un niño va a nacer La contaminación ambiental	5 señoras 3 señores 2 jóvenes 3 niños

## SEGUNDA PARTE (mes de junio)

Centro de Salud de San Fco. Atexcatzin gō. (sala de espera) 4-06-85	Concepción y contracepción El resfriado Nosotros los perros Cuidados del Preescolar	20 señoras 2 niños
Col. Morelos	La reproducción humana Concepción y contracepción Sífilis La respuesta Exceso de población	20 señoras 17 niños
Centro de Salud de San Fco. Atexcatzin gō. (sala de espera) 6-06-85	Los que no saben llorar Adiós compadre El resfriado El carro nuevo Sífilis	10 señoras 3 jóvenes 7 niños
Escuela Secundaria, Centro de Salud de Sta. Cruz Tlaxcala. 7-06-85	Reproducción humana Concepción y contracepción El resfriado La función de la menstruación. Amibiasis	160 alumnos 10 maestros 16 pacientes 2 enfermeras y 4 alumnas
Agencia Municipal de Sn. Fco. Atexcat-	Exceso de población Los que no saben llorar El resfriado El pan de cada día Un enemigo al acecho	60 personas

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

29.

<u>LUGAR Y FECHA</u>	<u>TITULOS</u>	<u>AUDITORIO</u>
Agencia Municipal Sn. Fco. Atexcatzin go. 9-06-85	La rabia Sembrando salud Porqué La contaminación ambiental Los que no saben llorar La basura Nosotros los perros	40 personas
Centro de Salud de Sn. Fco. Atexcatzin go. (sala de espera) 2 exhibiciones. 10-06-85	Parto en rinconera Partera empírica Cuidados del preescolar Nace un niño El resfriado Adiós compadre Un enemigo al acecho	15 señoras 18 niños
Centro de Salud de Sn. Fco. Atexcatzin go. (sala de espera) 2 exhibiciones. 11-06-85	La respuesta Sífilis La contaminación ambiental Sembrando salud Porqué	6 señoras 4 niños
Col. Morelos 12-06-85	El resfriado La rabia Los que no saben llorar Cuidados del preescolar El pan de cada día	40 señoras 18 niños
Escuela Primaria Sn. Fco. Atexcatzin go. 15-06-85	La función de la mestrua El resfriado La rabia Nosotros los perros	90 niños
Escuela Secundaria Sta. Cruz Tlaxcala 15-06-85	Amibiasis Reproducción humana	160 alumnos 4 alumnas de Prim. Aux.
Escuela Secundaria Sta. Cruz Tlaxcala 14-06-85	Función de la menstruación Reproducción humana Concepción y contracepción	100 alumnos 20 padres de familia.

<u>LUGAR Y FECHA</u>	<u>TITULOS</u>	<u>AUDITORIO</u>
Escuela Primaria Sn. Fco. Atexcatzingo 18, 19, 20 y 21 06-85	La función de la mestruación. La basura El resfriado La rabia Nosotros los perros Exceso de población	360 alumnos 12 maestros
Escuela para maestros de Telesecundaria, Cd. de Tlaxcala. 26-06-85	El resfriado La rabia Nosotros los perros La contaminación ambiental	30 alumnos
Colegio de Bachilleres. Cd. de Apizaco 27-06-85	La contaminación ambiental La segunda contaminación El resfriado La basura La rabia Adiós compadre	100 alumnos

## BREVE RESEÑA DE LAS PRINCIPALES VIDEOCINTAS

"SEMBRANDO SALUD" y "PORQUE".

Tragicomedias realizadas por la Secretaría de Salud y el Programa Nacional de Atención Materno-Infantil. Presentan algunos problemas de salud en la vida cotidiana del medio rural y las funciones de una promotora de salud. En general agradaron mucho, sobre todo a las señoras debido a que son buenas las actuaciones y el lenguaje accesible permite de inmediato la identificación, además se tratan con tacto y respeto los conceptos tradicionales de salud-enfermedad que se maneja en el argumento. Tiene buena edición, sonido, música y color.

La película PORQUE es buena, muy dramática, buen argumento y música pero la imagen es un poco deficiente y el sonido francamente malo, pero en lo esencial la gente capta el mensaje y se cumple el propósito de la película. Las señoras llegaban a solicitarla.

"LA CONTAMINACION AMBIENTAL" (TRATESE CON CUIDADO).

Buen documental combinado con dibujos animados, el lenguaje, la narración, el sonido, la música y los colores en perfecto estado, solamente algunos términos técnicos no son muy bien comprendidos para las personas en general. El mensaje de la importancia del tema en sí es claro; solamente se presentan una o dos gráficas que no se alcanzan a ver por el tiempo de exposición y por la letra muy pequeña.

### "LA SEGUNDA CONTAMINACION"

Es una cinta eminentemente técnica que muestra los medios tecnológicos para el control de la contaminación en Estados Unidos; la imagen y el sonido son buenos, pero sí es monótona y larga; noté que el auditorio se distraía con mucha facilidad.

### "LA BASURA"

Es una cinta brasileña doblada al español de dibujos animados divertida y muy demostrativa, presenta una buena alternativa para el control doméstico de la basura y las plagas; es corta, con buen sonido e imagen. Muy recomendable para comunidades rurales.

### "EL RESFRIADO" (COMO PESCAR UN RESFRIADO)

Película realizada por la empresa de Kleenex, cuyo objetivo es vender pañuelos desechables, pero es una excelente versión en caricaturas de la Historia Natural del catarro común, además, educativa y divertida; aunque se refiere al medio urbano, se capta lo esencial de la transmisión de la enfermedad, cómo evitarla y erradicarla. Técnicamente hay partes sin sonido y algunas en donde no se oye bien, el lenguaje y la narración son buenos, así como los colores; los niños la solicitaban mucho.

### "NOSOTROS LOS PERROS"

Tragicomedia sobre la rabia desde el punto de vista de los perros (es decir, en un momento de la película se interpreta lo que puede estar sintiendo un perro con rabia en un intento por explicar su conducta agresiva). La idea es buena, lástima que se

encuentra en muy mal estado de imagen y sonido y no se entienden las partes que explican las medidas que se deben de tomar en casos expuestos; la gente se distraía mucho en estas partes y sólo se captaban los momentos trágicos.

#### "LA RABIA"

Esta película forma parte de una serie televisiva "Decisión", de hace aproximadamente 30 años de realizada, por lo que resulta aburrida y cursi; según algunos comentarios del auditorio, es sumamente larga para los fines, pero sí es clara cuando se tratan las medidas que se deben tomar en los casos expuestos, y la tragedia del final conmueve mucho a la gente, ya que se escuchaban exclamaciones del auditorio; combinada con la de "Nosotros los perros" se complementa mejor, pero la gente se cansa.

#### "ALCOHOLISMO" (A SU SALUD, 99 BOTELLAS, ADIOS COMPADRE, EL CARRO NUEVO, UN ENEMIGO AL ACECHO).

En general, son buenas películas, pero extranjeras y chicas, por lo que algunas personas comentaban que sería mejor tratar la realidad mexicana. Sin embargo, se pueden rescatar la de "Adiós compadre", por los momentos divertidos y el recorrido que se hace en la película de otras épocas, además, la obstinación del protagonista por manejar habiendo tomado alcohol se puede extrapolar a la realidad mexicana, solamente que en el medio rural pocos tienen coche y entonces no hay identificación con el tema, lo mismo sucede con la cinta del "Carro nuevo"; solamente que además se muestra algo sobre el machismo y la liberación femenina, el tema se desarrolla en cualquier frontera de México con EEUU; resulta amena, pero no muy recomendable para el medio rural.

### "CONCEPCION Y CONTRACEPCION" y "REPRODUCCION HUMANA"

Son dos excelentes películas muy recomendables para cualquier medio y para todo público; juntas, dan una buena concepción de la función reproductora y el modo de acción de los métodos anticonceptivos; la primera es francesa, de dibujos animados y sin sonido, pero muy educativa y se presta a complementarla con explicaciones a lo largo de la proyección; la segunda película usa términos técnicos, que no siempre los aprende la gente en general, pero sí se entiende, es bueno el sonido y la imagen.

### "EXCESO DE POBLACION"

Buena cinta de dibujos animados con narración argentina, divertida, demostrativa, aunque con un mensaje ideológico con el que no muchos están de acuerdo; realizada por la Organización Internacional del Trabajo, buen sonido, imagen y color, se expone la situación de los alimentos y el desempleo en la ciudad y en el campo. Los niños la solicitaban mucho.

### "LA RESPUESTA"

Es una película mexicana de hace 20 años, que trata el problema de la sífilis; la trama es adecuada y clara, se desarrolla en una familia joven del medio urbano; buen sonido, buena imagen y lenguaje, en blanco y negro, quizás un poco larga, pero sí gustó a la gente en general.

### "SIFILIS"

Tragicomedia de la serie "Decisión", que tiene el enorme defecto de no decir nunca de que enfermedad se trata; mantiene

la atención como cualquier telenovela, pero es tanto el suspenso que la gente se queda sin saber cómo se llama la enfermedad; cumple su función de transmitir la importancia de tratarla a tiempo, porque uno de los protagonistas interpreta las alteraciones ópticas y psicóticas de una manera muy impactante. Se complementa bien con la RESPUESTA, siempre y cuando se aclare de qué enfermedad se trata, también fué hecha hace 20 a 30 años y se insiste mucho en la moral, hasta lo cursi, y el tratamiento ya cambió en la actualidad.

#### "LA FUNCION DE LA MENSTRUACION"

Dibujos animados, realizada por la empres Kotex; divertida, tierna, con buen sonido, imagen y colores; es muy ilustrativa y les gusta mucho a los niños y niñas.

#### "EL PAN DE CADA DIA"

Documental cómico mexicano, muy recomendable para manejadores de alimentos porque se aboca sobre todo a las consecuencias de la falta de higiene y demuestra muy bien los mecanismos de transmisión, además revisa someramente los contenidos nutritivos de los alimentos y las recomendaciones para una dieta completa.

#### "PARTO CON RINCONERA" y "PARTERA EMPIRICA"

Pelicula francesa, narración en francés con imágenes muy bonitas y demostrativas, pero no rebasa en muchas partes la barrera del lenguaje; se aprovecha parcialmente.

### "LOS CUIDADOS DEL NIÑO EN LA EDAD PREESCOLAR"

Es amena, ilustrativa y aunque se trata de una familia urbana de clase media, se aprovechan las explicaciones narradas sobre los cuidados higiénico-dietéticos y las etapas de desarrollo de los niños a esta edad. Les gustó a las madres en general.

### "LA AMIBIASIS"

Se trata el tema de una manera sencilla y comprensible, muy adecuada para niños de primaria y secundaria; quizá un poco árida para el público en general, buena imagen y sonido.

### "LOS QUE NO SABEN LLORAR"

Tragicomedia mexicana sobre los factores familiares del pandillerismo; buena realización y actuaciones; es un poco vieja en cuanto a la fecha en que se filmó, pero el mensaje se adapta a la actualidad; personalmente me parece que se culpa demasiado a la familia y esto puede ser delicado y podría resultar contraproducente. Esta película les encantó a los jóvenes y adolescentes, la solicitaban casi siempre, pero algunos salían hablando como el protagonista y opino que deben verla los padres más que los hijos. En buen estado, imagen, sonido y blanco y negro.

Omití el comentario de las demás películas por considerarlas de poca importancia para los fines de este programa.

Los comentarios que hice de la aceptación-rechazo de las cintas por parte del auditorio fueron hechos con base en las

observaciones personales durante las proyecciones, pero los resultados de las encuestas realizadas se tratarán más adelante.