

TENDENCIAS DE LA PRODUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA EDUCACIÓN EN LA SALUD EN BRASIL

Ana Carolina Dias Vila¹
Vanessa da Silva Carvalho Vila²

Se trata de una revisión de literatura cuyo objetivo fue identificar el concepto de Educación en Salud utilizado por investigadores en la Salud Colectiva; presentar las principales tendencias y referenciales pedagógicos discutidos en estas investigaciones y ejemplificar estudios construidos con el objetivo de promover la educación en salud a través de estrategias con la participación de la comunidad. Tras la lectura y análisis de 22 artículos encontrados en el Scientific Eletronic Library Online que atendían a los temas orientadores del estudio, han sido construidas las siguientes categorías de análisis: Educación en Salud en Brasil-aspectos conceptos conceptuales, prácticas pedagógicas en educación y salud; educación en salud aplicada a la práctica profesional. La educación es un campo imprescindible al desarrollo de una sociedad y las prácticas educativas son marcos de aplicación de los saberes destinados al crecimiento social. Se nota la importancia de las propuestas educacionales basadas en la reflexión, en la crítica, en el involucramiento y concientización, y la importancia de implantar nuevos programas educativos que atiendan a toda la población.

DESCRIPTORES: educación en salud; salud pública; enfermería

TRENDS OF KNOWLEDGE PRODUCTION IN HEALTH EDUCATION IN BRAZIL

This literature review aimed to identify the concept of Health Education used by researchers in Collective Health; to present the main trends and pedagogical references defended in these studies and to exemplify studies constructed with the objective to promote health education by means of participant strategies with the community's involvement. After reading and analyzing 22 articles searched in the Scientific Electronic Library Online that answered the study questions, the following categories of analysis were constructed: Health Education in Brazil - conceptual aspects; pedagogical practices in education and health; health education applied to professional practices. Health education is an essential field to the development of a society and educative practices are opportunities to apply knowledge directed to social growth. The importance of educational proposals based on the reflection, critique, involvement and awareness is perceived, as well as the importance of implementing new educative programs to meet the population's needs.

DESCRIPTORS: health education; public health; nursing

TENDÊNCIAS DA PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO NA EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO BRASIL

Trata-se de revisão de literatura cujo objetivo foi identificar o conceito de Educação em Saúde, utilizado por pesquisadores em Saúde Coletiva, apresentar as principais tendências e referenciais pedagógicos discutidos nessas pesquisas e exemplificar estudos construídos com o objetivo de promover a educação em saúde por meio de estratégias participativas com o envolvimento da comunidade. Após a leitura e análise de 22 artigos, levantados no Scientific Eletronic Library Online, que atendiam as questões norteadoras do estudo, foram construídas as seguintes categorias de análise: educação em saúde no Brasil - aspectos conceituais, práticas pedagógicas em educação e saúde, educação em saúde aplicada à prática profissional. A educação em saúde é um campo imprescindível ao desenvolvimento de uma sociedade e práticas educativas são espaços de aplicação dos saberes destinados ao crescimento social. Percebe-se a importância de propostas educacionais baseadas na reflexão, crítica, envolvimento e conscientização, e a importância da implementação de novos programas educativos que atendam toda população.

DESCRIPTORES: educação em saúde; saúde pública; enfermagem

¹ Enfermera, Maestría en Ciencias Ambientales y Salud, Profesor de la Universidad Salgado de Oliveira, Brasil, e-mail: carolvila@ibest.com.br; ² Enfermera, Doctorado en Enfermería, Profesor Asistente I de la Universidad Católica de Goiás, Brasil

INTRODUCCIÓN

La Salud Colectiva puede ser considerada un campo del conocimiento científico de naturaleza interdisciplinaria que "tiene como objeto las necesidades sociales de la salud; como instrumentos de trabajo los distintos conocimientos, disciplinas, tecnologías materiales y no materiales; y, como actividades las intervenciones centradas en los grupos sociales y en el ambiente"⁽¹⁾. Consiste en "el arte y la ciencia de prevenir la enfermedad y la incapacidad; prolongar la vida y promover la salud física y mental mediante los esfuerzos organizados de la comunidad"⁽²⁻³⁾. En Brasil, este campo del conocimiento tiene como referencia la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con el objetivo de ofrecer una mejor calidad de vida a la población.

Durante la supervisión de la parte práctica de la disciplina de Enfermería en Salud Colectiva, se observó la realidad de la atención a la clientela en una unidad municipal de atención integral a la salud; unidad responsable de la atención ambulatoria en las áreas clínica y pediátrica, así como las atenciones de emergencia a un área geográficamente definida. En este período, se observó la carencia de la clientela atendida en ese local, principalmente en los aspectos referentes a las informaciones sobre el flujograma de la atención, a los cuidados necesarios para su salud, al distanciamiento del enfermero e, inclusive a su ausencia, no participando de actividades asistenciales de su competencia, como: consultas de enfermería, grupos de orientaciones a los pacientes diabéticos, hipertensos, gestantes, adolescentes y ancianos. Es importante resaltar que la falta de información genera una mala interpretación del tratamiento prescrito, de los cuidados necesarios para rehabilitación, y propicia una falta de eficacia terapéutica.

En este sentido, se constató la demanda de la atención referente a la Educación en Salud de los individuos de esta comunidad, denotando la falta de preparación, el no priorizar la educación en salud como una estrategia de intervención para la construcción del conocimiento y, consecuentemente, para la mejoría de los cuidados a la salud del individuo y de la comunidad atendida en esta área de actuación.

Entre las actividades del Enfermero, la Educación en Salud debe ser una prioridad, principalmente en locales de atención próximos a la

comunidad. El profesional enfermero es habilitado y capacitado para cuidar del paciente y su familia, asistirlos en todas sus dimensiones existenciales, teniendo en consideración las necesidades curativas, preventivas y educativas de los cuidados en salud.

Bajo esta perspectiva, se desarrolló este estudio con el objetivo de responder a los siguientes planteamientos: *¿que es la educación en salud?, ¿Cuales son los marcos teóricos pedagógicos en educación y en salud discutidos por los investigadores de la Salud Colectiva?, ¿Que investigaciones podrán ejemplificar tendencias de prácticas educativas en salud en la comunidad?*

Este estudio contribuirá a elucidar el concepto de Educación en Salud, así como, identificar los marcos teóricos utilizados por estas investigaciones que podrán contribuir a la planificación e implementación de programas educativos que atiendan realmente a las necesidades de la comunidad.

MÉTODO

Inicialmente, fue realizado el levantamiento de la producción científica con la temática Educación en Salud Colectiva, existente en periódicos indexados, en la biblioteca electrónica del *Scientific Eletronic Library Online* (SciELO), que abarca la colección seleccionada de periódicos científicos brasileños. Por medio del levantamiento bibliográfico, se constató que entre las revistas indexadas en el banco de datos, las que más se destacaron en la publicación de esta temática fueron: Revista de Salud Pública; Cuaderno de Salud Pública, Ciencia y Salud Colectiva y la Revista Latinoamericana de Enfermería.

Estos periódicos fueron seleccionados por destacarse en el ámbito nacional e internacional, y por poseer la clasificación internacional A, B y C en el sistema Qualis (Clasificación de Periódicos, Crónicas, Periódicos y Revistas). El sistema Qualis es el resultado del proceso de clasificación de los vehículos utilizados por programas de postgrado para efectuar la divulgación de la producción intelectual de sus docentes y alumnos. Ese sistema fue concebido por la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior (Capes) para atender las necesidades específicas de la evaluación del postgrado. Los periódicos científicos son encuadrados en categorías indicativas de su calidad - A, B o C y del ámbito de circulación de los mismos (internacional, nacional o local).

El período definido para la búsqueda se relacionó con la fecha de inicio de la publicación del periódico en la biblioteca electrónica hasta el año 2005. Fueron seleccionados los artículos que tenían como palabras clave: educación en salud, salud colectiva, educación y salud y educación en enfermería. Inicialmente fueron encontrados 160 artículos científicos, como los descritos en la Tabla 1.

Tabla 1 - Producción científica con la temática Educación en Salud Colectiva, publicada en periódicos indexados, en la base de datos del *Scientific Eletronic Library Online*, en el período de 1986-2005

Periódicos	Qualis- Capes	Período	Número de estudios
Revista Latino-Americana de Enfermería	Internacional B	1999-2005	54
Cuaderno de Salud Pública	Internacional A	1990-2005	54
Revista de Salud Pública	Internacional A	1986-2005	34
Ciencia & Salud Colectiva	Internacional C	2000-2005	18
Total			160

* levantamiento inicial de resúmenes con las palabras clave

A partir de este levantamiento inicial, se definió como criterios de inclusión: estudios referentes a la Educación en Salud Colectiva, tendencias pedagógicas utilizadas por profesionales de salud, estudios que denotan prácticas pedagógicas en Educación y Salud. A partir de la lectura de los resúmenes de esos artículos fueron seleccionados 75 para ser analizados completamente, resultando en una selección final 22 artículos, que fueron las referencias guía de este estudio, como descrito en la Tabla 2.

Tabla 2 - Producción científica con la temática Educación en Salud Colectiva seleccionada para el estudio, en la base de datos del *Scientific Eletronic Library Online*, en el período de 1986-2005

Periódicos	Qualis-Capes	Período	Número de estudios
Revista Latino-Americana de Enfermería	Internacional B	1999 - 2005	12
Cuaderno de Salud Pública	Internacional A	1990-2005	6
Revista de Salud Pública	Internacional A	1986-2005	3
Ciencia & Salud Colectiva	Internacional C	2000-2005	1
Total			22

* resultado final obtenido a partir de la lectura completa de 75 artículos y selección según criterios de inclusión y exclusión

Fueron excluidos los artículos que no abordaban la educación en salud aunque hicieran referencia a la Salud Colectiva. A partir de la lectura de estos artículos fueron construidas las categorías de análisis bibliográfico referente a la producción del

conocimiento sobre Educación en Salud como referencial para Salud Colectiva. Estas categorías son: educación en salud en Brasil aspectos conceptuales; prácticas pedagógicas en educación y salud; educación en salud aplicada a la práctica profesional, las que se presentan y discuten a continuación.

EDUCACIÓN EN SALUD EN BRASIL ASPECTOS CONCEPTUALES

A partir de la revisión crítica de los estudios levantados, se verificó que la educación en salud es comprendida como un campo multifocal en el cual convergen diversas concepciones, tanto en el área de la educación, como en el área de la salud, las cuales contienen diferentes comprensiones del mundo, del hombre y de la sociedad; es un instrumento que posibilita al individuo comprender lo que ocurre en la sociedad, ampliando la visión del mundo en el que está insertado. Por medio del incentivo a la educación y a la salud será posible transformar, desarrollar ideas, crear medios y subsidios para el crecimiento y el desarrollo de una sociedad⁽⁴⁻⁶⁾.

La educación en salud es comprendida como un medio de intercambiar informaciones y de desarrollar una visión crítica de los problemas de la salud y no como un proceso limitado de transformación de informaciones⁽⁴⁾; se puede concebir como un hecho social, que integra factores y aspectos subjetivos; también se puede considerar como una práctica social, porque es actitud, es actuación, es vivencia, es algo que ocurre a cada instante.

La Educación en Salud tiene como objetivo incentivar la participación de la comunidad en los programas de salud, incluir políticas públicas, promover transformaciones conceptuales en la comprensión de la salud, relacionar propuestas libertadoras comprometidas con el desarrollo de la solidaridad y de la ciudadanía orientándose hacia acciones cuya esencia está en la mejoría de la calidad de vida. El educar exige que el educador tenga dominio de los conocimientos científicos, técnicos, pedagógicos, investigativos, interdisciplinarios y culturales⁽⁷⁾. Practicar la educación en salud es practicar la socialización, porque es algo producido por lo social, por una acción orientada a la actividad humana.

En el contexto de la enfermería, practicar educación en salud es proporcionar al individuo,

condiciones para que el mismo busque, exponga, cuestione, viva, experimente, cree, contribuya, rescate, conquiste su lugar en la sociedad, alcance sus objetivos e ideas y transforme sus sueños en realidad; es reconocer al hombre como sujeto responsable por su realidad⁽⁵⁾. Esta no es una tarea muy fácil, pues exige dedicación, empeño y voluntad por parte del educador y del educando, pero con seguridad es una tarea muy placentera.

La enfermería debe ser vista como una práctica social dirigida hacia la comunidad y para el ser humano; es el eslabón que une al individuo, a la sociedad, a la salud y al ambiente. El enfermero está íntimamente unido a la práctica e intervenciones educativas, pues está, cada vez más, preparado para desarrollar su papel de educador.

PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS EN EDUCACIÓN Y EN SALUD

Con relación a las prácticas educativas en salud, los investigadores refieren que estas son espacios de producción y aplicación de los conocimientos destinados al desarrollo humano y deben favorecer el proceso de la enseñanza y el aprendizaje por medio de la adopción de marcos teóricos pedagógicos que propicien la reflexión crítica y la participativa de los sujetos⁽⁶⁾.

Entre las prácticas pedagógicas discutidas en la literatura se destacan la pedagogía tradicional o condicionada y la pedagogía crítica o renovada⁽⁶⁾. En la pedagogía tradicional o condicionada, las acciones están dirigidas al conocimiento del profesor. El profesor asume la función de vigilar los alumnos, corregir pruebas y enseñar la materia; él es visto como la autoridad máxima en la sala de clases, el único conductor del proceso. En esta práctica pedagógica, el educando recibe pasivamente los conocimientos, tornándose un depósito de las informaciones ofrecidas por el educador, también esta práctica es denominada "educación bancaria". Se educa para archivar lo que se deposita, o sea, "se piensa que cuanto más se da, más se sabe"⁽⁸⁾.

La pedagogía crítica o renovada, también conocida como "pedagogía de la problematización y/o libertadora"; tiene sus orígenes en los movimientos de educación popular que ocurrieron en los años 50. Define a la educación como una actividad en que los profesores y los alumnos son mediatizados por la

realidad que aprenden y de la cual extraen el contenido del aprendizaje, alcanzan un nivel de conciencia de esa realidad, posibilitando la transformación social. La educación libertadora cuestiona la realidad de las relaciones del hombre con la naturaleza y con otros hombres, con el objetivo de transformarla^(4,9-11).

La educación problematizadora trabaja en la construcción de conocimientos a partir de la vivencia de experiencias, apoyada en los procesos de aprendizaje descubiertos, en oposición a los de recepción⁽¹²⁾. A partir del autoconocimiento y autoreflexión, el individuo se vuelve más consciente de sus responsabilidades y de sus actos, lo que ciertamente, facilita el aprendizaje⁽⁵⁾. En este sentido el aprendizaje ocurre por medio de una acción motivadora; lo que es aprendido no sucede por la imposición o memorización, y si por el nivel crítico de conocimiento al cual se llega por los procesos de comprensión, reflexión y crítica.

Los estudios analizados indican que las prácticas educativas orientadas por la pedagogía problematizadora son las más adecuadas para la educación en salud, pues además de valorizar el conocimiento del educando, lo instrumentaliza para la transformación de su realidad y de sí mismo, hace efectivo el derecho de la clientela a obtener las informaciones de manera de establecer su participación activa en las acciones de la salud⁽⁷⁾.

La educación debe llevar al educando a una toma de conciencia y actitud crítica en el sentido de obtener cambios de la realidad, debe ser considerada como parte de la calidad de vida y no puede ser segmentada: o se obtiene una transformación total del hombre y de su proyecto de vida o nada se transformará.

Educar no significa simplemente transferir conocimientos, este es un proceso educativo que considera las representaciones de la sociedad y del hombre que quiere transformarse. Por medio de la educación las nuevas generaciones adquieren otros valores culturales. La educación basada en la reflexión, en el diálogo y en el intercambio de experiencias entre educador/educando y profesional/cliente, permite que ambos aprendan juntos, por medio de un proceso de emancipación.

Como ejemplo de la necesidad de inserción de la educación problematizadora en la formación de profesionales de salud, se destaca el artículo titulado - *El curso de enfermería de la Universidad Estatal de*

Londrina en la construcción de una nueva propuesta pedagógica⁽¹³⁾. Este estudio tuvo como objetivo, levantar la historia del Currículo de Enfermería de la Universidad Estadual de Londrina desde la implantación del curso, en 1972, hasta el currículo actual, implantado en 2000. La autora refiere que el currículo de enfermería de esta institución pasó por cinco cambios a lo largo de su implantación, todas ellos realizados con el objetivo de mejorar la calidad de la enseñanza y de la prestación de servicios de salud a la población.

En el artículo se destaca el currículo vigente en la institución caracterizado como "Currículo Integrado", basado en una concepción crítica social y en la pedagogía problematizadora. La autora enfatiza que la adopción de este marco teórico pedagógico rompió con la enseñanza tradicional, basado en la reproducción de conceptos y atendió la necesidad de formación de un nuevo perfil del enfermero con una visión holística y no fragmentada del ser humano, capaz de actuar en las áreas asistenciales, en la gerencia, en la enseñanza y en la investigación.

Se destacó como resultado de este proceso de cambio integrado, una nueva propuesta pedagógica fundamentada en la afirmación de que el alumno es sujeto activo en el proceso de construcción del conocimiento, tomando el profesor la conducción de los procesos de enseñanza y aprendizaje por el permanente desafío del raciocinio del alumno, y por la integración de nuevos conocimientos a las experiencias previas.

Se percibe que este trabajo incluyó discusiones sobre principios, valores y creencias que orientan la formación del enfermero para atender las exigencias del mercado y del trabajo, sin perder la capacidad crítica, reflexiva y de acción⁽¹⁴⁾.

Otros estudios también discuten las cuestiones curriculares que contemplan la formación de los profesionales de la salud utilizando el marco teórico de la educación problematizadora como método de enseñanza que propiciará la formación de profesionales críticos y reflexivos capaces de lidiar con la realidad social en que viven⁽¹¹⁾.

EDUCACIÓN EN SALUD APLICADA A LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Fueron seleccionadas tres investigaciones^(4,14-15), tomadas como ejemplos de posibles Acciones

Educativas en Salud que denotan la importancia de la búsqueda de marcos teóricos participativos, utilizando una pedagogía que le permite al individuo/comunidad describir su conciencia crítica, dialogada, reflexiva y constructora, basada en el trabajo educativo colectivo⁽⁸⁾.

El primer estudio seleccionado fue *Intervención comunitaria y reducción de la vulnerabilidad de mujeres a las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), SIDA, en San Pablo*⁽¹⁴⁾. Se trata de un estudio de intervención de base comunitaria, con el objetivo de desarrollar y evaluar un conjunto de acciones preventivas de las ETS y del SIDA dirigidas a disminuir la vulnerabilidad de la población femenina de baja renta.

El estudio fue realizado en el estado de San Pablo; fueron desarrolladas acciones como: entrenamiento de profesionales de la salud del ambulatorio local; disponibilidad de preservativos (femenino y masculino); creación de grupos educativos; distribución de materiales educativos y realización de programas en la radio comunitaria.

El estudio contó con la participación comunitaria, integrada por: mujeres, hombres, adolescentes y profesionales de la salud. Los autores destacaron como resultados: mayor búsqueda para prevención de las ETS y SIDA, gran posibilidad de desarrollar estrategias sobre la salud sexual y reproductiva y la efectividad de la educación en salud colectiva por medio de la participación comunitaria.

Las actividades educativas eran programadas conforme la disponibilidad de la comunidad. Los temas discutidos durante la realización del trabajo fueron: sexualidad y ETS, gravidez y contracepción. Las autoras notaron que las estrategias correspondientes a las demandas y a los intereses específicos de la cultura local, tuvieron éxito en las acciones educativas y preventivas; la sobrecarga de los profesionales de salud del ambulatorio local fue el límite para una acción preventiva sustentada. Por medio de este estudio, el equipo de la salud y la comunidad participante notaron el gran impacto producido por las prácticas educativas y participativas dentro de la comunidad, y que, por medio de la educación, de la participación y del interés de cada uno, es posible transformar y educar a la población.

El segundo estudio se titula *Cartilla educativa para la orientación materna sobre los cuidados con un bebé prematuro*⁽⁴⁾. El estudio tuvo como objetivo desarrollar un material didáctico e institucional, de

fácil comprensión, dirigido al entrenamiento materno para preparar el alta hospitalaria del bebé prematuro.

Las autoras utilizaron la metodología de participación, que favoreció el intercambio de experiencias, de cuestionamientos, de informaciones y de humanización en el grupo. Participaron del estudio dos enfermeras, dos auxiliares de enfermería y cuatro madres de bebés prematuros internados en la unidad hospitalaria.

Fueron realizados cuatro encuentros con los participantes de la investigación, en los cuales se discutió la propuesta de la confección de un material didáctico e informativo para las madres, así como se hicieron sugerencias sobre el material. Se decidió confeccionar una cartilla educativa ilustrada, de fácil comprensión, que pudiese ser llevada para casa y que contuviera asuntos como: cuidados diarios del bebé, alimentación, higiene, cuidados especiales y relaciones familiares.

La utilización de la metodología participativa y crítica, posibilitó a las participantes de la investigación, el intercambio de experiencias, la exposición de dudas y el compartir los problemas vivenciados en lo cotidiano. La versión final de la cartilla educativa fue validada por los participantes y constituyó un instrumento creativo para auxiliar en las actividades de educación en salud dirigida a la clientela. Se percibe que esta experiencia propicia el desarrollo de actividades de la educación en salud, de manera simplificada, creativa y coherente con las necesidades de la comunidad⁽⁴⁾.

El tercer estudio seleccionado fue *Promoción del juego en el contexto de la hospitalización infantil como acción de salud*⁽¹⁵⁾. Tuvo como objetivo explorar los significados de la promoción del juego en la hospitalización infantil para los profesionales de salud que trabajan directamente o indirectamente con esta propuesta.

Los autores consideran la hospitalización infantil como una experiencia potencialmente traumática, que aleja al niño de la vida cotidiana, del ambiente familiar, del enfrentamiento con el dolor, que limita físicamente generando sentimientos de culpa, castigo y miedo de la muerte.

El estudio fue realizado en tres hospitales de internación pediátrica, localizados en diferentes regiones brasileñas (noreste, sureste y sur). Fueron entrevistados 33 profesionales de esas instituciones que participaban de la actividad lúdica.

En relación a la organización del juego, los tres hospitales se preocupaban en utilizar el método

lúdico; dos hospitales ya utilizaban la ludoterapia como forma de intervención terapéutica y, una institución, no tenía acciones de promoción del juego; los profesionales mencionaron que la institución se encontraba en el proceso de incluir las acciones lúdicas.

Sobre el sentido de la promoción del juego, los autores relacionan lo lúdico como algo que da placer, que trae alegría y rescata la condición de ser niño; identifican el juego como un medio que facilita la interacción entre los profesionales de la salud, los niños y sus acompañantes; analizan el juego como un espacio más democrático, en que ocurre la valorización de las experiencias individuales y la posibilidad de escoger y la libre expresión del niño y ven al juego como una terapia en la medida en que se configura como una posibilidad de elaboración de experiencias relativas a la hospitalización, permitiendo la reducción de la angustia y la reorganización de sentimientos.

Los autores apuntan para la posibilidad de la promoción del juego en el espacio de la hospitalización infantil como el medio que facilita la dinámica de interacciones que da un nuevo significado al modelo tradicional de intervención y cuidado de niños hospitalizados.

El estudio muestra al juego como una forma de recreación terapéutica, que trae beneficios al niño y actúa como un vehículo de comunicación y educación que lleva la información relacionada con la enfermedad y con el tratamiento, en un lenguaje accesible al paciente y a la familia y también, identificó a la promoción del juego como un medio que facilita la interacción y el vínculo entre el profesional, el niño y la familia.

Como enfermeras, reconocemos que estudios relacionados a prácticas educativas en salud son importantes, y que promover la educación en salud es posible, una vez que, los buenos profesionales de la salud están insertados en el mercado de trabajo, promoviendo una asistencia humanizada y diferenciada; están preparándose y capacitándose para practicar educación.

Estos estudios contribuyen a reflexionar sobre nuestras conductas prácticas, para repensar el tipo de profesionales que somos y cual es nuestro papel delante de nuestro cliente. No podemos olvidar que, promover la educación en salud, exige conocimientos técnicos y científicos, compromiso, condiciones favorables de trabajo, tiempo por parte del profesional

y de la comunidad y continuidad de las acciones, pues, trabajamos con seres humanos, individuos capaces de enfrentar sus problemas y buscar soluciones para los mismos. En el momento en que practicamos la educación en salud, todos nosotros (profesionales, familia, comunidad y alumnos) ganamos.

CONSIDERACIONES FINALES

Por medio de la realización de este estudio se encontraron conceptos, investigaciones, marcos teóricos pedagógicos, ejemplos y propuestas posibles para promover la educación en salud. Se percibió como la Educación en Salud, en Brasil, y las prácticas pedagógicas están siendo aplicadas en la práctica

profesional; y, como el profesional de la salud, está cada vez más, preparado y habilitado para practicar la educación en salud.

Con base en los marcos teóricos analizados, se destaca la necesidad de presentar nuevas propuestas educacionales basadas en la percepción crítica, en el análisis reflexivo, en el diálogo, en el compromiso, en el respeto y en la concientización. Se percibe que son imprescindibles nuevos estudios que contribuyan con la implementación de programas educativos que atiendan a toda la comunidad; nuevas propuestas de cambios curriculares que adopten el marco teórico participativo y problematizador; nuevas investigaciones relacionadas a la educación en salud, una vez que, ciertamente, contribuirán a intermediar la relación entre la teoría y la práctica de los profesionales de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paim JS, Filho NA. A crise da saúde pública e a utopia da saúde coletiva. Salvador (BA): Casa da Qualidade Editora; 2000.
2. Barreto ML. A pesquisa em Saúde Coletiva no Brasil. Cad Saúde Pública 2003 março-abril; 19(2):354-5.
3. L'Abbatte S. A análise institucional e a saúde coletiva. Ciência & Saúde Coletiva 2003; 8(1):265-74.
4. Fonseca LMM, Scochi CGS, Leite AM. Cartilha educativa para orientação materna sobre os cuidados com o bebê prematuro. Rev Latino-am Enfermagem 2004 janeiro-fevereiro; 12(1):65-75.
5. Fernandes CNS. Refletindo sobre o aprendizado do papel de educador no processo de formação do enfermeiro. Rev Latino-am Enfermagem 2004 julho-agosto; 12(4):691-3.
6. Pereira ALF. As tendências pedagógicas e a prática educativa nas ciências da saúde. Cad Saúde Pública 2003; setembro-outubro; 19(5):1527-34.
7. Freire P. Pedagogia da autonomia dos saberes necessários à prática educativa. 29ª ed. São Paulo: Editora Paz e Terra; 2004.
8. Freire P. Educação e Mudança. 24ª ed. Rio de Janeiro: Editora Paz e Terra; 2001.
9. Freire P. Educação como prática da liberdade. Rio de Janeiro (RJ): Paz e Terra; 1983.
10. Berdel NAN. Metodologia da problematização: fundamentos a aplicações. Londrina (PR): UEL; 1999.
11. Cardoso CP, Cocco MIM. Projeto de vida de um grupo de adolescentes à luz de Paulo Freire. Rev Latino-am Enfermagem 2003 novembro-dezembro; 11(6):778-85.
12. Cyrino EG, Pereira MLT. Trabalhando com estratégias de ensino-aprendizado por descobertas na área de saúde: a problematização e a aprendizagem baseada em problemas. Cad Saúde Pública 2004 maio-junho; 20(3):780-8.
13. Godoy CB. O curso de enfermagem da Universidade Estadual de Londrina na construção de uma nova proposta pedagógica. Rev Latino-am Enfermagem 2002 julho-agosto; 10(4):596-603.
14. Figueiredo R, Ayres JRCM. Intervenção comunitária e redução da vulnerabilidade de mulheres às DST/Aids em São Paulo-SP. Rev Saúde Pública 2002; 36(4 Supl):96-107.
15. Mitre RM, Gomes R. A promoção do brincar no contexto da hospitalização infantil como ação de saúde. Ciênc Saúde Colet 2004; 9(1):147-54.