

Abstract

Background: Chronic Diseases of lifestyle are understood to be a serious burden on the socially and economically disadvantaged population group of Southern Africa and are mainly due to a high risk behaviour profile. In order to pass on efficient knowledge and skills about behaviour change, the health care professionals need to be well informed and trained in behavioural counselling skills. In answer to these challenges newly developed health education materials for the low literacy target group on smoking cessation, healthier diet and how to integrate physical activity into a daily life routine were developed to function as part of a resource package for primary health care professionals. This education material will be handed out to patients in the counselling setting, in order to provide information about primary and secondary prevention measures on chronic diseases of lifestyle.

The pre-testing of this health education material is subject of this thesis. It was aimed to investigate the comprehensibility, acceptability and personal relevance of the education material for the target group, and how it can support in a behaviour change process. Furthermore it examined which aspects in the social environment of the target group can be understood as motivating factors or barriers.

Method: The pres-testing of the education material was conducted via the qualitative method of focus group interviews, in which the participants freely engaged into discussions about the value of the education material. The transcribed recordings of these interviews were analysed using the qualitative content analysis by Phillip Mayring (2011).

Results: The results of this qualitative investigation show that the newly developed health education material was mainly understood, accepted and useful in its content and form and found to have some personal relevance for the target group, although some literacy difficulties persisted. Furthermore the target group expressed the need for more cultural and gender specific information. The material was perceived to be motivating towards behaviour change and it could be integrated into the target group's social reality.

Conclusion: The distribution of the health education material could be more motivational if administered in a counselling setting, since difficulties in understanding are then minimised among the target group. Furthermore, the motivational elements towards behaviour change are questionable, if they only focus on the fear of disease aspects. As a main outlook the behaviour change needs to focus also on different structural and community levels and not solely on the individual behaviour change process.

Zusammenfassung

Theorie und Fragestellung: Die Prävalenz der chronischen Krankheiten in der sozial benachteiligten Bevölkerungsgruppe der südafrikanischen Bevölkerung stellt eine zunehmend problematische Entwicklung dar. Akteure im Gesundheitswesen, die Informationen über verhaltensorientierte präventive Maßnahmen weitergeben, haben oft geringe Kompetenzen auf dem Gebiet der Gesundheitsberatung und sind schlecht informiert bezüglich primär- und sekundärpräventiven Gesundheitsinformationen. Als Gegenmaßnahme wurden neue Ausbildungsprogramme für Krankenpfleger/innen und Arzthelfer/innen zur Kompetenzerweiterung entwickelt. Desweiteren wurden neue Gesundheitsbroschüren erarbeitet, die sich an die sozial benachteiligte Bevölkerungsschicht richten und Informationen über Verhaltensänderung bezüglich Raucherentwöhnung, gesunder Ernährung und Gesundheitssport vermitteln, um die Entwicklung der chronischen Krankheiten zu minimieren.

Die Evaluation dieser Gesundheitsbroschüren ist Gegenstand dieser Masterarbeit, wobei versucht wurde zu ermitteln in wie weit die Zielgruppe das neu entwickelte Material bewertet, bezüglich der Verständlichkeit von Sprache und Inhalt, der Akzeptanz der Form und des Inhaltes und der persönlichen Bedeutung für die Zielgruppe. Außerdem wurden motivierende und hemmende Faktoren, bezüglich Verhaltensveränderung, im sozialen Umfeld untersucht.

Methode: Die Evaluation erfolgte durch Fokusgruppeninterviews, da eine qualitative Methode sich als sinnvoll in Bezug auf die Ermittlung der Meinungen und Anregungen über die Gesundheitsbroschüren erwies. Die Datenauswertung ist mit der qualitativen Inhaltsanalyse nach Phillip Mayring durchgeführt worden.

Ergebnisse: Es wurde deutlich, dass das Informationsmaterial von der Zielgruppe hauptsächlich als verständlich, akzeptabel und nützlich empfunden wurde, obwohl einige Schwierigkeiten beim Lesen der Broschüren weiterhin bestehen. Desweiteren sollten die Broschüren eine stärkere kulturelle und Gender spezifische Ausrichtung haben, aber trotzdem wurde der Inhalt als lebensweltnah und tendenziell motivierend bezüglich der Verhaltensveränderung empfunden.

Fazit: Die Verbreitung der neuentwickelten Gesundheitsbroschüren könnte sich als motivierender erweisen, wenn es in dem angestrebten Beratungssetting ausgehändigt wird, da Verständnisschwierigkeiten minimiert werden könnten. Die motivierenden Aspekte erweisen sich als fragwürdig, wenn diese sich hauptsächlich auf Angstfaktoren vor Krankheit stützen. Das Hauptfazit ist, dass die Maßnahmen zur Verhaltensveränderung eine stärkere Verhältnis- und strukturelle Orientierung benötigen und sich nicht ausschließlich auf die individuelle Verhaltensveränderung stützen sollten.

