



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA
SALUD SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS
ATRIBUTOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE
SALUD EN LIMA CENTRO 2019**

Autor : M.C. José Antonio Fasanando Siccha

Asesor : Dra. María Sofía Cuba Fuentes

Lima – Perú

2019

RESUMEN

El propósito de estudiar acerca de los atributos enfocados en la Atención Primaria, fueron ya planteados desde hace muchos años, el Perú tiene un modelo de Atención que es Integral y está basado en la Familia y comunidad que aún no se ha desarrollado como tal y presenta estas funciones o atributos como pilares importantes para fortalecer sus establecimientos en el primer nivel. El complejo modelo mencionado propone atributos que son esenciales en el marco de la atención primaria tales como el acceso en el primer contacto, la coordinación y la integralidad de los servicios, la atención continuada. El IA PCAT - PE es un cuestionario diseñado para estudiar los atributos de la APS. El principal objetivo del presente estudio será determinar la percepción que tienen los profesionales de la salud sobre el cumplimiento de los atributos de la Atención Primaria de Salud en los establecimientos de la red Lima Centro. Será un estudio no experimental, descriptivo y correlacional. La población del estudio estará constituida por profesionales de salud (Medicina, enfermería y obstetricia). El estudio comprenderá dos fases. La primera fase, consta de la valoración por expertos en el tema frente al instrumento IA PCAT y pase del comité de ética. En la segunda fase del estudio, se aplicará la encuesta a los profesionales de la Salud; La técnica de recolección de datos será a través de una encuesta usando el instrumento ya validado en una prueba piloto.

Palabras claves: PCAT, Atributos de atención primaria, Atención Primaria de Salud

INTRODUCCIÓN

La atención Primaria de la Salud – APS, es un concepto común a muchos sistemas sanitarios en diferentes partes del mundo, quienes lo han adoptado como una estrategia de organización para llevar a cabo una atención de salud integral e integrada basada en redes y centrada en la persona (1). B. Starfield define a la APS como “un sistema de salud que sea accesible a lo largo del tiempo de todo problema y necesidad de la población centrada en la persona más que en la enfermedad, y que logra coordinar e integrar la atención de sus servicios en otros lugares incluyendo a otros profesionales (2). El concepto de la APS se traslada también al cumplimiento de funciones que son esenciales y desarrolladas en el primer nivel de atención. Estas funciones o atributos, forman parte de un modelo que define la forma de organizarse de todos aquellos actores y escenarios que debe conformar un sistema basado en APS (3). La APS tiene las siguientes funciones, el primer contacto (que involucra el acceso), la continuidad en la atención, la integralidad y la coordinación (4).

En la actualidad existen unas herramientas que evalúan modelos o programas sanitarios con enfoque de la Atención primaria de la salud para ver el cumplimiento de los atributos; nombradas comúnmente con las siglas en inglés PCAT; esta herramienta involucra a un conjunto de cuatro cuestionarios y que están diseñados para estudiar en un margen amplio los atributos o las funciones de los modelos sanitarios con enfoque APS (4,5). Este instrumento, cuya autora es B Starfield, es uno de los más completos porque ha sido desarrollado sobre la base de modelos sanitarios completos y que han permitido obtener diferentes perspectivas de diferentes niveles de sistemas de salud; informando coherentemente sobre las funciones que deben cumplirse en la APS.

Diversos países alrededor del mundo vienen realizando intervenciones y nuevas transformaciones intentando fortalecer sus modelos de atención en base a la APS y la forma en que se organizan los diferentes sistemas sanitarios (6). Nuestro sistema de salud, parece no estar dirigiendo sus recursos de manera adecuada frente a las necesidades de salud de la población, y ello se ve reflejado en los modelos de atención no reforzados en los principios y funciones de la Atención Primaria de Salud y desde este punto se justifica el desarrollo de este estudio.

Muchos estudios han demostrado que aquellos países que tiene modelos de atención con enfoque en atención primaria de la salud, presentan una menor proporción de incidencias en sus problemas de salud disminuyendo los años de vida perdidos, incrementando las expectativas y esperanzas de vida y mejorando el entorno y la calidad de vida. Los estudios también mencionan que sus recursos están mejor distribuidos y son más equitativos; en su mayoría los servicios de salud son mejor llevados por el gobierno que por la parte privada, y de esta manera son mejor evaluados por las poblaciones, ya que tienen una extensa red de servicios orientados a la familia (7,11). En resumen, muchos estudios demuestran buenos resultados respecto al control del gasto en salud y su mejora de calidad en la población (OPS). El documento de la APS Renovada refiere que la atención primaria resulta ser una de las vías más eficientes y por no decir equitativas para organizar un sistema”. Es por ello que su instalación requiere de organizar los servicios en base a las necesidades tanto estructurales como operativas, y estos en relación a los principios, funciones y atributos de la APS,

incluyendo la longitudinalidad, reforzando la adecuación y sostenibilidad de los recursos y comprometiendo la política (8,10).

El Perú tiene un modelo de Atención que es Integral y está basado en la Familia y comunidad que aún no se ha desarrollado como tal, pero presenta estas funciones o atributos como pilares importantes para fortalecer los establecimientos del primer nivel. Es por ello, la importancia de hacer una evaluación sobre las percepciones que tienen los profesionales de salud respecto a estos atributos o funciones, van demostrar de manera científica, información indispensable y necesario para tomar decisiones importantes en políticas de salud, que refuercen acciones ya propuestos en nuestro país con normativas como el plan que fortalece el Primer Nivel de Atención (9).

Nuestro sistema sanitario peruano, necesita de un enfoque mejor estructurado en la Atención Primaria y ella también depende de cómo los profesionales de salud acepten su importancia y nos brinden sus experiencias sobre estos atributos para crear conciencia que estas características deben ser cumplidas al margen de las deficiencias, en los establecimientos del primer nivel y así poder lograr mejores resultados en los indicadores sanitarios como parte esencial de mejora, y es frente a esta premisa que surge nuestra pregunta, ¿cuál es la percepción que tienen los profesionales en salud sobre el cumplimiento de los atributos de la Atención Primaria de Salud en Lima Centro, 2019?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

- Determinar la percepción de los profesionales de la salud sobre el cumplimiento de los atributos de la atención primaria de salud en Lima Centro 2019

Objetivos Específicos

- Determinar el cumplimiento de los atributos de la atención Primaria de Salud desde la perspectiva de los profesionales de la salud de Lima Centro 2019
- Evaluar el primer contacto de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019
- Evaluar la longitudinalidad de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de Salud, Lima Centro 2019
- Evaluar la integralidad de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de Salud, Lima Centro 2019
- Evaluar la coordinación de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019

- Determinar las funciones secundarias de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de Salud, Lima Centro 2019

MATERIAL Y MÉTODO

a) Diseño del estudio:

Diseño de estudio: No experimental

Transversal, ya que la información será recolectada en un solo momento.

Tipo de estudio: descriptivo

Se identificará y evaluará los atributos de la APS en base a la percepción y expectativa de los profesionales de la salud.

b) Población:

La población del estudio estará constituida por profesionales de salud (Medicina, enfermería y obstetricia), que laboran dentro de uno de los establecimientos de salud de la red Lima Centro, en la ciudad de Lima en el 2019

La unidad de análisis: Profesionales de la salud de la DIRIS Lima centro.

Criterio de inclusión:

- Profesional que voluntariamente acepte participar en el estudio.
- Profesional de salud que este laborando por un periodo no menor a 1 año, con contrato CAS y/o Nombrado en una IPRESS (establecimiento de salud) de la DIRIS Lima Centro.
- Profesional de salud que tenga atención directa de pacientes en consultorio (asistencial)
- Los profesionales de salud deben ser de Medicina, enfermería y/o obstetricia,

Criterios de Exclusión:

- Profesional de salud que no acepte participar en el estudio de forma voluntaria.
- Profesionales de salud de establecimientos de la DIRIS Lima centro que tengan menos de un año laborando y/o que no tengan un contrato CAS y/o nombrado
- Profesionales de salud que no sean asistenciales

c) Muestra

La muestra será calculada de toda la población que con cumpla con las características mencionadas en el ítem b; y que deseen participar, firmen el consentimiento y logren responder el cuestionario. Para ello, se coordinará con recursos humanos de la red

integrada de salud de Lima Centro para el análisis de datos de los profesionales de salud y la posterior convocatoria por vía telefónica y correo electrónico.

Se utilizará la fórmula para las poblaciones finitas, a fin de cuidar que la muestra sea representativa.

$$N_0 = \frac{Npqz^2}{(N-1)d^2 + z^2pq}$$

Donde:

N: Es el tamaño de la toda la población

P: Es la proporción de la población que presenta la característica descrita

q: Es la Proporción de la Población que no presenta la característica

Z: Distribución normal inversa

d: Error de estimación

d) Definición operacional de variables:

Variable: Atributos de la Atención Primaria de Salud

Consiste en los funciones de la Atención Primaria de Salud (APS) y que son evaluados desde la perspectiva de un profesional de la salud en los diferentes establecimientos de salud (IPRES) de la red Lima centro mediante la herramienta IA PCAT- profesionales.

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	VARIABLES	DIMENSIONES	ESCALA	INSTRUMENTO
¿Cuál es la percepción de los profesionales de la salud sobre el cumplimiento de los atributos de la Atención Primaria de Salud en Lima Centro 2019?	Determinar la percepción de los profesionales de la salud sobre el cumplimiento de los atributos de la Atención primaria de salud en lima centro 2019	<p>Determinar el cumplimiento de los atributos de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva de los profesionales de la salud de Lima Centro 2019</p> <p>Evaluar el primer contacto de la atención primaria de salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019</p> <p>Evaluar la longitudinalidad de la atención primaria de salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019</p> <p>Evaluar la integralidad de la atención primaria de salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019</p> <p>Evaluar la coordinación de la atención primaria de salud desde la perspectiva del profesional de salud, Lima Centro 2019</p> <p>Evaluar las funciones secundarias de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva del profesional de salud de Lima Centro 2019</p>	<p>Funciones y/o Atributos</p> <p>Esenciales</p> <p>-Primer contacto</p> <p>-Continuidad</p> <p>-Coordinación</p> <p>-Integralidad</p> <p>Secundarias</p> <p>-Enfoque familiar</p> <p>-Orientación Comunitaria</p> <p>-Competencia Cultural</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estructural • Proceso <p>*Uno por cada atributo</p>	Ordinal Escala de Likert 1-4	PCAT providers validada (prueba piloto)

Definición operacional de la variable

Atributos de la APS:

Condiciones necesarias para cumplir con la organización de un sistema sanitario con enfoque en Atención primaria de salud desde el primer nivel de atención

Primer contacto:

Es la primera atención frente a una necesidad de atención sin barreras estructurales ni funcionales.

Longitudinalidad

Atención que se brinda al usuario a lo largo del tiempo y en todo tu curso de vida

Coordinación:

Es la acción de integración de la salud en redes que presten servicios integrales e integrados de salud a la población y que incluya otros profesionales.

Continuidad

Es la atención de salud que brinde servicios al usuario en todas sus necesidades

Enfoque familiar:

Es la atención de las personas que involucre tanto a sus familias como a su ambiente.

Orientación comunitaria:

Son todos los servicios sociales y de la salud que son prestados dentro de los contextos sociales y culturales entorno a la familia y el individuo.

Competencia Cultural:

Es la atención de salud que integra a diferentes grupos sociales sobre una población asignada.

e) Procedimientos y técnicas

El estudio va a tener dos fases. La primera fase, consta de la valoración por expertos en el tema frente al instrumento Ibero-Americano PCAT – providers, para profesionales de la salud (IA PCAT PE) que tendrá una prueba de confiabilidad y validez a través de una prueba piloto. Se hará una coordinación previa para obtener el permiso del instrumento si así lo requiera y el pase del comité de ética de la Universidad y de DIRIS Lima Centro para poder trabajar en sus IPRESS.

En la segunda fase del estudio, se aplicará la encuesta a los profesionales de la Salud; para ello, se coordinará con recursos humanos de la DIRIS para obtener información de contacto sobre los profesionales que si cumplan con todos los criterios de inclusión. Se contactará con los profesionales de salud seleccionados vía telefónica y/o correo. De ser aceptados en este primer contacto se enviará adjunto el consentimiento informado. Aquellos que necesiten de mayor información y/o ayuda, se coordinará una fecha y hora con un encuestador para finalizar la encuesta. Posterior a la segunda fase, se realizará el ingreso a la base de datos y su respectivo análisis e interpretación de datos.

La técnica de recolección de datos será a través de una encuesta con la herramienta Primary Care Assessment Tools - Provider (PCAT PROVIDERS). Se utilizará una versión extensa para profesionales de salud del grupo IBERO AMERICANO IA PCAT, que será adaptada en el siguiente estudio por medio de una prueba de confiabilidad y validez por profesionales expertos en el tema, posteriormente se aplicará una prueba piloto con una muestra representativa de la población. Esta herramienta IA PCAT ha pasado por un proceso de armonización de 9 países latinoamericanos que tenían instrumentos PCAT ya validados. Actualmente están terminando la fase de comprensión dentro del cual Perú forma parte del estudio, para finalmente culminar con la fase de validación. Este es el motivo principal por la cual se tendría que hacer una prueba piloto en nuestro medio. El IA PCAT evalúa cuatro funciones (atributos) esenciales como ya se había mencionado: el Primer contacto, la continuidad, la coordinación y la integralidad; así como tres funciones secundarias: el enfoque familiar, la orientación comunitaria y la competencia cultural. Las preguntas del IA - PCAT son respondidas en una escala ordinal de cinco opciones, en base a la existencia o no de cierto rasgo.

f) Aspectos éticos del estudio:

El proyecto antes de ejecutarse debe ser aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Asimismo, se emitirá un documento de permiso y aprobación de ética a la DIRIS Lima centro para su aprobación por el director encargado.

g) Plan de análisis:

Los datos que serán recolectados se tabularán a través de los programas informáticos de Excel y SPSS 25-2018. Se realizará un análisis cualitativo y cuantitativo y se tomará en cuenta el Valor $p > 0.05$, como referente para hallar el nivel de significancia. Para la prueba piloto se usará el análisis de alfa de cron Bach.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zurro M, Cano J. Atención Primaria, conceptos, organización y práctica clínica. Tercera Edición. Barcelona: España; 1994.
2. Colaboración Iberoamericana para la investigación en atención primaria de la salud. Hacia promoción de la Salud [Internet]. 2014 Dic [citado el 29 de Abril 2019]; 19(2): 9-11. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772014000200001&lng=en.
3. Centro de investigación epidemiológica en servicios de salud [internet]. Cordova: Colaboración IA PCAT; c2019 [citado el 18 de abril del 2019]. CIESS; [alrededor de 4 pantallas]. Disponible en: <http://ciess.webs.fcm.unc.edu.ar/instrumentos-pcat-aps/orientacion-para-su-implementacion/>
4. Giraldo-Osorio A. Instrumentos que valoran las funciones de la atención primaria de salud: perspectiva de los usuarios. Rev. Salud Pública 2018. 20 (4): 498-504
5. Franco-Giraldo A. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS). Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2015; 33(3): 414-424. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v33n3a11
6. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Chicago: Día Mundial de la Salud, Atención Primaria de Salud; c2019 [citado el 2 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2016/es/>
7. Mukiapini, S., Bresick, G., Sayed, A, Le Grange, C. Medidas de referencia sobre el funcionamiento del equipo de atención primaria de salud y el desempeño general de la atención primaria de salud en Du Noon Community Health Center. *Revista africana de atención primaria de salud y medicina familiar, 2018: 10* (1), e1-e11. doi: 10.4102 / phcfm.v10i1.1458.
8. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Documento de Posición: La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. Washington, OPS: 2007 Julio 48 páginas
9. Nebot C, Rosales C, Borrell RM. Curso virtual para el desarrollo de competencias en atención primaria de salud. Rev Panam Salud Publica 2009; 26(2):176–83.
10. Rodríguez-Villamizar LA, Ruíz-Rodríguez M, Acosta-Ramírez N. Evaluación de un modelo de atención primaria en salud en Santander, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2016; 34(1): 88-95. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v34n1a11
11. Nebot C, Rosales C, Borrell RM. Curso virtual para el desarrollo de competencias en atención primaria de salud. Rev Panam Salud Publica 2009; 26(2):176–83.

PRESUPUESTO

Materiales	Costo en soles
Block de papel blanco (2 paquetes)	300.00
Impresiones	500.00
Lapiceros, lápices, fólder	50.00
Otros (engrapador, perforador, borrador)	50.00
Pasajes	500.00
Estadista	1000.00
Pagos Universidad – trámites	1000.00
Encuestadores	1000.00

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Abril 2019	Mayo 2019	Junio 2019	Julio 2019	Agosto 2019	Setiembre 2019	Octubre 2019	Noviembre 2019	Diciembre 2019	Enero 2020
Elaboración de proyecto	X	X								
Primera fase										
Coordinación de autoría del PCAT			X	X						
Coordinación para comité de ética				X	X					
Segunda fase										
Aplicación del instrumento PCAT – P – y prueba piloto						X	X	X	X	
Análisis e interpretación de datos								X	X	
Presentación de resultados									X	
Informe final										X

Encuesta

Esta encuesta es absolutamente anónima, por favor responda con la más amplia libertad y veracidad posible. La encuesta está dedicada a medir los atributos de la Atención Primaria de Salud desde la perspectiva que usted tiene como trabajador de un establecimiento de Salud del primer Nivel de Atención.

Número de caso

Nombre del Encuestador

Hora de inicio de encuesta

Hora de término de la encuesta

Fecha de la encuesta:

¿Es este un buen momento para conversar con usted?

1...Si (ir al consentimiento informado)

2...No (responder la siguiente pregunta)

¿Cuándo sería un buen momento?

Gracias por su tiempo, lo llamaré el día y la hora CITADA

1 Escriba su profesión por favor ¿tiene alguna especialidad?

¿Cuánto tiempo tiene de graduado?

2 Fecha de Nacimiento

3 Sexo Masculino Femenino

4 ¿qué tipo de contrato tienes?

5 ¿en qué consultorio trabajas?

6 ¿en qué establecimiento de salud laboras?

7 ¿Dónde está ubicado?

8 ¿Desde hace cuánto tiempo trabaja allí?

IA – PCAT PROFESIONAL DE SALUD

Se hará referencia al Centro de salud como Servicio de Salud.

Se mostrarán los ítems a responder desde la C hasta la H, en los 7 atributos respectivamente. (Previo solicitud de la misma a la colaboración iberoamericana)