

RESUMEN

Este estudio fue realizado en el área de salud N° 4 en las unidades operativas del primer nivel de Atención. Dicho estudio fue de tipo analítico, de corte transversal con un diseño no experimental cualicuantitativo; como técnicas e instrumentos de recolección de datos se utilizó la encuesta con su respectivo cuestionario mismo que consta de 34 ítems, con preguntas abiertas y cerradas; dicho instrumento fue validado mediante juicio de expertos (Dr. Milton Andrade, Msc. Magdalia Hermosa, Lic. Mercedes Cruz y Lic. Janeth Vaca). Entre los principales hallazgos de esta investigación en el área N° 4 se pudo evidenciar que hay un alto porcentaje del personal de enfermería que conoce y aplica los objetivos del MAIS-FCI en las comunidades basándose a las guías y manuales que proporciona el Ministerio de Salud Pública. Aunque estos grupos de trabajo no cuentan con el material y los medio necesarios para la movilización y la atención extramural. En cuanto a las competencias los conocimientos y habilidades del personal de enfermería esta saber la situación de salud los problemas prevalentes en sus comunidades e identificar la barrera geográfica, económica, organizacional, sociocultural de género, étnicas, etarias y grupos sociales, ampliando la capacidad resolutive en relación a los problemas de salud prevalentes en el área. Esto nos llevo a determinar las principales funciones básicas que cumple el personal de enfermería en atención primaria como es la prevención, promoción, educación, curación y rehabilitación para la salud, el MAIS-FCI mediante el EBAS, trabaja directamente en la comunidad interactuando si es necesario con los demás niveles de atención mediante la referencia y contrarreferencia, beneficiando de esta manera en todo el proceso de atención al usuario.

ABSTRACT

This study was conducted in the health area No. 4 in the operational units of the first level of care. This study was analytical, cross-sectional non experimental design cualicuantitativo, as techniques and instruments to collect the survey data was used with its own questionnaire consisting of 34 same items, open and closed questions, the instrument was validated by expert opinion (Dr. Milton Andrade, Msc. Magdalia Hermosa, Lic. Mercedes Cruz and Lic Janeth Vaca). Among the main findings of this research in the area No. 4 was evident that a high percentage of nurses who know and apply the objectives of MAIS-FCI in communities based on the guidelines and manuals provided by the Ministry of Public Health. Although these working groups do not have the material and means for mobilization and extramural care. In terms of knowledge and skills competencies of nursing staff is to know the health status of the problems prevalent in their communities and identify the geographical barrier, economic, organizational, cultural gender, ethnic, age and social groups, increasing the response capacity in relation to the health problems prevalent in the area. This led us to identify key core functions that meet the nursing staff in primary care is the prevention, promotion, education, curative and rehabilitative health, the MAIS-FCI by EBAS, works directly in the community interacting if necessary with other levels of care through referral and, thus benefiting the entire customer service process.

INTRODUCCION

El ministerio de salud pública (MSP) buscando mejorar la salud de la población ecuatoriana ha puesto a disposición de las comunidades una serie de programas ya que en la actualidad vivimos muchos momentos de cambios sociales, de nuevos retos técnicos, científicos, culturales y económicos, que en mayor o menor medida afectan a los colectivos sanitarios, dichos programas se encuentran al alcance de los grupos de personas que lo necesiten, entre estos programas el MSP esta poniendo en práctica al nuevo Modelo de Atención Integral de Salud Familia, Comunidad, Individuo (MAIS-FCI) que mediante la aplicación de fichas familiares puede diagnosticar y dar seguimiento a las enfermedades prevalentes de los grupos poblacionales.

Para estas actividades en el primer nivel de atención, el personal de enfermería tiene una serie de conocimientos y habilidades que le permite ser parte de un equipo de trabajo y llegar a la comunidad para determinar situaciones de salud del individuo, familia, comunidad, grupos sociales y entorno natural, mediante la educación, promoción, prevención, rehabilitación y curación, ya que ha sido es y será siempre el paciente el centro de los cuidados, y en torno a el debe organizar y gestionar todas las acciones de enfermería .

Este conjunto de conocimientos y habilidades se diferencia del resto del sistema y se deberá adecuar al nuevo contexto configurado conforme a la estrategia de la Atención primaria de Salud (APS). Asimismo, el énfasis que dicha estrategia ejerce sobre la equidad de acceso y la calidad de los servicios requiere sistematizar los procedimientos y el trabajo en red, como poderosos instrumentos para aumentar la capacidad resolutive de los equipos al fomentar la coparticipación y la corresponsabilidad de sus integrantes.

Y, al mismo tiempo seguir potenciando y desarrollar al máximo el autocuidado de las personas y las familias, para lograr su máxima independencia y responsabilidad en cada proceso de salud enfermedad.

METODOS Y MATERIALES

Tipo de estudio:

Observacional, analítico, de corte transversal

Diseño de la investigación

Estudio analítico de corte transversal

Lugar de estudio

Área numero 4 en los diferentes subcentros como son: Ilumán, Peguche, Agato, La Compania, San Pablo, Gonzales Suárez, San Rafael, Eugenio Espejo, Punyaro, Quiquinche, Gualsaqui, Pataqui, Consulta Externa Hospital San Luis de Otavalo, Selva Alegre.

Variables

Independiente

Competencias en atención primaria del personal de enfermería

Dependiente

Equipos Básicos de Atención en Salud

Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se aplico el método científico con un enfoque inductivo deductivo a partir de la revisión de análisis bibliográfico y documental, así como el uso de métodos empíricos como talleres, encuestas y consulta a expertos.

Población a investigarse

La población definida para realizar dicha investigación son los miembros del Equipo Básico de Atención en Salud de los distintos Subcentros del área N° 4.

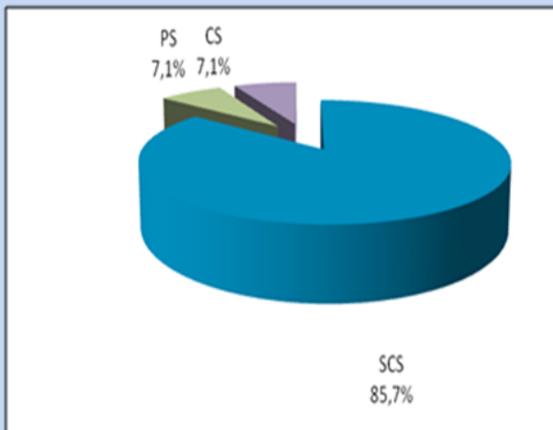
Validez y confiabilidad de la información

El instrumento fue validado mediante la revisión y análisis bibliográfica y documental, la aplicación de encuestas y la consulta a expertos.

RESULTADOS

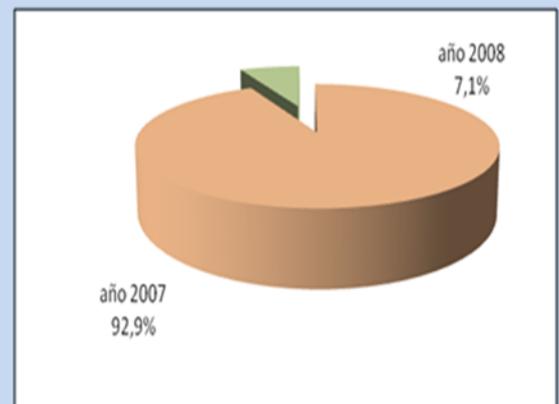
UNIDADES OPERATIVAS DONDE LABORA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Unidad Operativa	Frec	%
SCS	12	85,7%
PS	1	7,1%
CS	1	7,1%
Total	14	100,0%



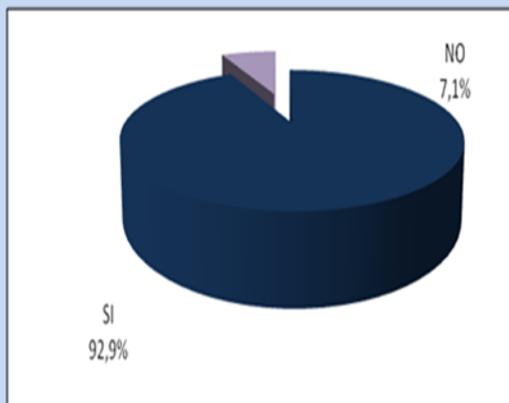
FECHA INICIO IMPLEMENTACIÓN MAIS – FCI EN LA UNIDAD OPERATIVA

Fecha inicio implementación	Frec	%
año 2007	13	92,9%
año 2008	1	7,1%
Total	14	100,0%



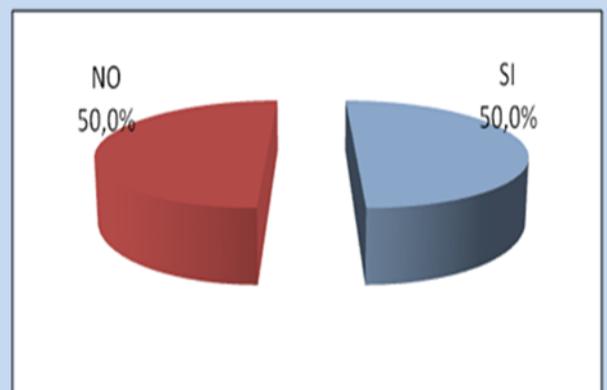
**CONOCIMIENTO DEL OBJETIVO
DEL MAIS-FCI EN PERSONAL DE
ENFERMERÍA**

Objetivo MAIS	Frec	%
SI	13	92,9%
NO	1	7,1%
Total general	14	100,0%



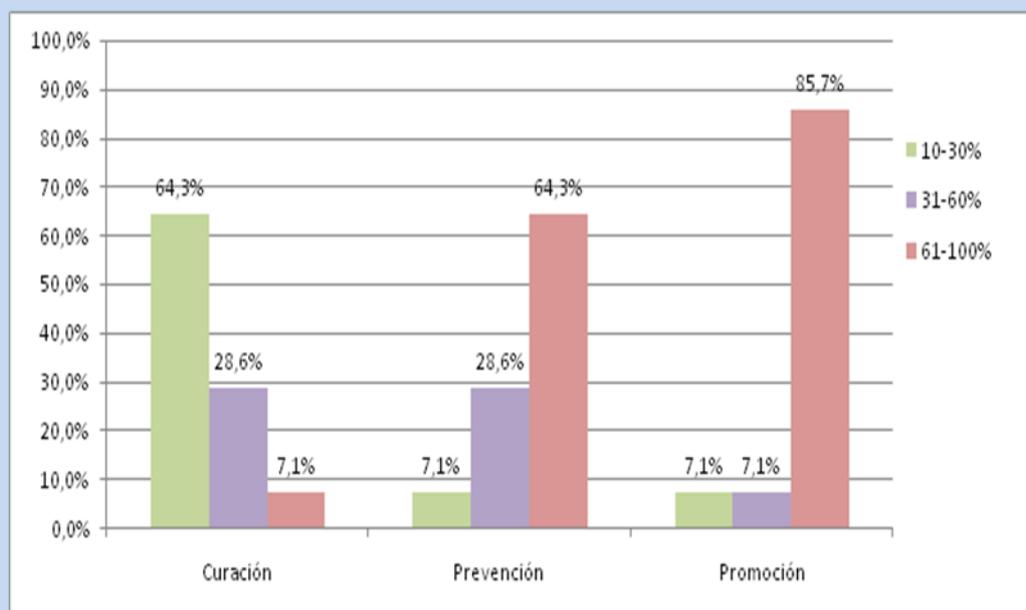
**ELABORACION DE
SALA SITUACIONAL Y
MAPA PARLANTE**

Fue capacitado	Frec	%
SI	7	50,0%
NO	7	50,0%
Total	14	100,0%



ACCIONES DEL EBAS EN CUANTO A PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CURACIÓN.

Acciones EBAS	10-30%		31-60%		61-100%		Total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Curación	9	64,3%	4	28,6%	1	7,1%	14	100,0%
Prevención	1	7,1%	4	28,6%	9	64,3%	14	100,0%
Promoción	1	7,1%	1	7,1%	12	85,7%	14	100,0%



MEJORAR COBERTURAS DE LA UNIDAD OPERATIVA

Conocimientos Mejorar coberturas	Medianamente e Imp.		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Situación salud-.barreras	1	7,1%	1	7,1%	12	85,7%	14	100,0%
Estrategias -emergencias	2	14,3%	1	7,1%	11	78,6%	14	100,0%
Técnicas- intra extra mural	0	0,0%	1	7,1%	13	92,9%	14	100,0%
Red funcional	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%

Habilidades Mejorar coberturas	Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Aplicar estrategias - reduce barreras	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%
Captar necesidades del individuo	3	21,4%	1	7,1%	10	71,4%	14	100,0%
Ampliar- capacidad resolutiva	2	14,3%	2	14,3%	10	71,4%	14	100,0%
Promover- autocuidado	2	14,3%	1	7,1%	11	78,6%	14	100,0%

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Conocimientos Prevención y Promoción	Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Conocer y apl. Metodologías	2	14,3%	3	21,4%	9	64,3%	14	100,0%
Herramientas	0	0,0%	3	21,4%	11	78,6%	14	100,0%
Prácticas	2	14,3%	3	21,4%	9	64,3%	14	100,0%
Promover	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%
Planificación	1	7,1%	0	0,0%	13	92,9%	14	100,0%

Habilidades Prevención y Promoción	Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Iniciativas	2	14,3%	2	14,3%	10	71,4%	14	100,0%
Atención	3	21,4%	3	21,4%	8	57,1%	14	100,0%
Identifica pruebas	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%
Realiza entrevistas	2	14,3%	1	7,1%	11	78,6%	14	100,0%
Define responsabilidades	1	7,1%	0	0,0%	13	92,9%	14	100,0%

FAVORECER LA ACCESIBILIDAD A LA UNIDAD OPERATIVA

Conocimientos Favorecer accesibilidad	Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Establece puerta entrada	0	0,0%	4	28,6%	10	71,4%	14	100,0%
Conocer rol	2	14,3%	2	14,3%	10	71,4%	14	100,0%

Habilidades: Favorecer accesibilidad	Poco importante		Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Dar trato digno	0	0,0%	0	0,0%	1	7,1%	13	92,9%	14	100,0%
Desarrollar comunicación	0	0,0%	1	7,1%	1	7,1%	12	85,7%	14	100,0%
Organizar servicio	1	7,1%	3	21,4%	2	14,3%	8	57,1%	13	92,9%
Promover autonomía	0	0,0%	3	21,4%	0	0,0%	11	78,6%	14	100,0%

PRACTICA APLICADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Conocimientos: Desempeño laboral	Poco importante		Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Roles y responsabilidades	0	0,0%	3	21,4%	2	14,3%	9	64,3%	14	100,0%
Procesos capacitación	0	0,0%	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%
Red de servicios	1	7,1%	0	0,0%	7	50,0%	6	42,9%	14	100,0%
Necesidad actualizar	0	0,0%	1	7,1%	4	28,6%	9	64,3%	14	100,0%
Metodología	1	7,1%	2	14,3%	1	7,1%	10	71,4%	14	100,0%

Conocimientos: Desempeño laboral	Poco importante		Medianamente importante		Importante		Muy importante		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Roles y responsabilidades	0	0,0%	3	21,4%	2	14,3%	9	64,3%	14	100,0%
Procesos capacitación	0	0,0%	1	7,1%	2	14,3%	11	78,6%	14	100,0%
Red de servicios	1	7,1%	0	0,0%	7	50,0%	6	42,9%	14	100,0%
Necesidad actualizar	0	0,0%	1	7,1%	4	28,6%	9	64,3%	14	100,0%
Metodología	1	7,1%	2	14,3%	1	7,1%	10	71,4%	14	100,0%

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La mayor concentración del personal de enfermería en el área N° 4 corresponde en 85.7% a los Subcentros de Salud; y el 7.1% a los centros de salud.

Apenas el 28.6 % de Enfermeras que conforman el EBAS cuentan con nombramiento y 71.4% es decir el mayor porcentaje es a contrato con un tiempo laboral máximo de un año

Entre el año 2007 y 2008 se completo la implementación de MAIS-FCI en el área, existiendo un mínimo porcentaje del personal que no conoce los objetivos del programa y no disponen un manual informativo representado por un 7.1%.

El 100% de la población refiere conocer el paquete de prestaciones básicas del MAIS-FCI, existiendo un 28.6% que refiere no haber sido evaluado con metas e indicadores por parte de la coordinación del área

Se puede evidenciar que el 92.9% del personal a tenido información y difusión del MAIS-FCI.

Entre las competencias predominantes que debe realizar el EBAS podemos citar que para el 100% es fundamental el análisis de riesgos.

La capacitación para desarrollar competencias relacionadas con el manejo de la sala situacional y los instrumentos como el mapa parlante, para el 50% del personal no fue difundida.

Otra competencia común esta relacionada con el trabajo extramural evidenciando el 100% que lo realiza, aunque el tiempo asignado tiene variabilidad que son de una a once horas, también podemos ver que se da mayor énfasis al numero de fichas familiares que a la calidad de atención que debe prestar el EBAS.

Entre otras competencia se puede notar que 64.3% corresponde a prevención, promoción 85.7% y actividad curativa tienen un porcentaje del 7.1%

La gestión de las competencias cuenta con una matriz de programación existiendo el 14.3% que no tiene orientación para el trabajo dentro de los EBAS.

Entre los factores que limitan las acciones extramurales se encuentra la falta de medio de transporte.

COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL MAIS-FCI

Entre otras competencias para evaluar las coberturas percibidas por el personal de enfermería se encuentra la identificación de barreras geográficas, económicas, organizacionales, socioculturales, de género, Étnicas, etarias, grupos sociales, quienes consideran muy importante el 78.6% siendo la habilidad aplicar estrategias para reducir barreras de acceso y ampliar coberturas para lograr un consenso considera muy importante el 78.6% .

Sobre la promoción y prevención en las unidades operativas el conocer y aplicar metodologías y herramientas para identificar la situación de salud, evaluar las actividades de prevención de la enfermedad y promoción de salud discurre que es muy importante el 64.3% siendo la habilidad participar en las iniciativas de promoción y prevención basadas en las necesidades de la comunidad corresponde al 71.4% que es muy importante.

Otro conocimiento es favorecer la accesibilidad en las unidad operativas donde 71.4% es muy importante el momento de establecer una puerta de entrada al sistema de salud garantizando un buen acceso a todos los servicios. Mediante la habilidad el respeto el trato digno hacia el individuo, familia y comunidad hacer que se desarrolle una buena comunicación es muy importante para el 92.9%.

CONCLUSIONES

El trabajo de investigación realizado por las autoras en el área N° 4 de Imbabura (Otavalo) permitió definir las competencias en atención primaria del personal de enfermería en los equipos básicos, lo que permitió establecer las siguientes conclusiones:

- La presente investigación permitió determinar las competencias que requiere el personal de enfermería dentro de los equipos básicos en atención en salud.
- Mediante la investigación pudimos estipular las principales funciones básicas que cumple el personal de Enfermería en atención primaria es la prevención, promoción y educación para la salud siendo estas las principales.
- En el trabajo realizado identificamos que el EBAS trabaja directamente con la comunidad es decir en el primer nivel de atención.
- La ejecución de la investigación nos demostró que el personal de enfermería para la mejor atención del usuario pone en práctica todo su potencial en cuanto a la aplicación de conocimientos, habilidades y actitudes.
- Los resultados de la investigación establece que el personal de enfermería de los distintos Subcentros si realizan curaciones y la vez promocionan la salud en las comunidades, lo que influye directamente con la prevención.
- Se dedujo que los profesionales de enfermería conocen como se deben desempeñar dentro del EBAS.
- El EBAS no cuentan con ningún medio de transporte para movilizarse y realizar el trabajo extramural. Lo que disminuye el tiempo para realizar las visitas domiciliarias y hace mas difícil el acceso de llegada a la comunidad.
- El trabajo realizado determina que en el área N° 4 la mayoría de Subcentros disponen de un manual de normas donde se especifica los aspectos conceptuales operativos y estratégicos para el trabajo dentro de los EBAS.

RECOMENDACIONES

El trabajo de investigación realizado en el área N° 4 de Imbabura (Otavalo) permitió definir las competencias en atención primaria del personal de enfermería en los equipos básicos, lo que permitió establecer las siguientes recomendaciones:

- El talento humano que desempeña las funciones de enfermería en el área N° 4 de Imbabura (Otavalo) debe aplicar todos los conocimientos, habilidades, actitudes, que posee para poder intervenir dentro de cada una de las comunidades.
- El personal de enfermería en el desempeño dentro del EBAS debe poner especial énfasis en cuanto a promoción, prevención y educación.
- Los directivos del hospital San Luis De Otavalo acogiéndose a las políticas de la institución deben mantener un programa de capacitación y educación continua acerca del EBAS.
- Se deberá mantener un manual de normas actualizado que permita mejorar la atención del individuo, familia y comunidad.
- La coordinación del Hospital San Luis de Otavalo en su gestión deberá poner en ejecución un plan de intervención encaminados a dar seguimiento y evaluación a los procesos de atención que cumple el personal de enfermería.
- Se debería realizar gestión que se necesite para poder dotar un medio de transporte a cada uno de los EBAS con ello se aumentaría la producción.
- Los directivos del área N° 4 tienen como responsabilidad cumplir con socialización y difusión, dando como relevancia la importancia de la aplicación del EBAS beneficiando de esta manera en todo el proceso de atención al usuario.
- El personal de salud debería capacitarse en el idioma quichua para que sea esto una barrera de acceso a las comunidades.

BIBLIOGRAFIA

1. Ministerio de Salud Pública, Subsecretaría de Extensión de la Protección Social en Salud, Modelo de Atención Integral en Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural.”GUIA DE OPERACIONALIZACION” ABRIL 2008.
2. Ministerio de Salud Pública Subsecretaría de Extensión de la Protección Social en Salud Modelo de Atención Integral en Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural “FICHA FAMILIAR” ABRIL 2008.
3. Ministerio de Salud Pública, Subsecretaría de Extensión de la Protección Social en Salud, Modelo de Atención Integral en Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural “PROGRAMACIÓN LOCAL EN EL NIVEL DE ATENCIÓN BÁSICA” ABRIL 2008.
4. Ministerio de Salud Pública, Subsecretaría de Extensión de la Protección Social en Salud, Modelo de Atención Integral en Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural “VISITA DOMICILIARIA”. ABRIL 2008.
5. Organización Panamericana de la Salud “Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS” Washington, D.C.: OPS, © 2008
6. OPS/OMS: “La Renovación de la APS en las Américas”, 2007
7. MSP, “Manual del Modelo del MAIS-FCI”, 2009
8. OPS/OMS: “La Renovación de la APS en las Américas”, 2007
9. MSP, “Manual del Modelo del MAIS-FCI”, 2009.

LINCOGRAFIA

1. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-363408&lng=en&nrm=iso
2. <http://Equiposalud.blogspot.com/>
3. <http://clamedalliance.org/span/glossary.html>
4. <http://guajiro.udea.edu.co/Eva/Cursos/Salud%20Publica/GLOSARIO%20DE%20SALUD%20PUBLICA%20Y%20EPIDEMIOLOGIA.pdf>
5. http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/libros/medicina/salud_comun/sacomu.pdf
6. http://espanol.pandemicflu.gov/pandemicflu/enes/24/_www_flu_gov/glossary/index.html
7. <http://www.mi-carrera.com/Enfermeria.pdf>
8. http://www.atsdr.cdc.gov/es/es_glossary.html
9. educacionmedica@ub.edu
10. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132003000400004
11. <http://www.sedem.org/glossary.pdf>
12. http://www.sinim.gov.cl/archivos/centro_descargas/Glosario%20Terminos%20Salud%20Municipal.pdf
13. <http://www.radioecca.net/cursos/consejosdesalud/esquemas/glosario.pdf>
14. <http://www.binasss.sa.cr/libros/atencionprimaria.pdf>