

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018



## Factores que condicionan la práctica enfermera, en el primer nivel de atención, en los CAPS de Viedma, Río Negro

*Factors that condition the practice of nursing, at first level of care, in the CAPS of Viedma, Río Negro*

**Gladys Noemí Levandosky**

CURZA - Universidad Nacional del Comahue. Argentina

Tesina de Licenciatura en Enfermería

Directora: Silvia L. Cañón | Codirectora: Beatriz Silvana Pintos

### RESUMEN

La presente investigación se refiere a los factores que condicionan la práctica enfermera en el primer nivel de atención. Considerando que enfermería en su práctica autónoma debe brindar cuidados holísticos enfocados a la salud comunitaria, se formula el siguiente problema: “¿Cuáles son los factores que condicionan la práctica enfermera en los Centros de Atención Primaria de la salud de Viedma, Río Negro, en el último trimestre del año 2016? El tipo de estudio fue descriptivo y de corte transversal, con un enfoque cualitativo, realizándose una entrevista estructurada de preguntas abiertas, a una muestra de diez enfermeros que trabajan en los CAPS de Viedma. Los datos obtenidos se analizaron teniendo en cuenta la estrategia de la atención primaria de salud, que enfatiza el trabajo comunitario. Los resultados más relevantes indican que los enfermeros realizan escasas actividades de extensión a la comunidad, teniendo como limitantes el modelo médico hegemónico; en algunos casos poca capacitación en el área y limitada comunicación con el nivel institucional. Se concluye que existe una importante necesidad de capacitación en el primer nivel e implementación de normativas por parte de las instituciones. Si esto fuera llevado a cabo enfermería podría realizar una atención comunitaria proporcionando herramientas que empoderen a la comunidad fortaleciendo su autocuidado.

**Palabras clave:** Atención primaria de la salud; Salud comunitaria; Práctica profesional autónoma.

### ABSTRACT

The present investigation refers to the factors that condition the nursing practice in the first level of attention. Considering that nursing in its autonomous practice should provide holistic care focused on community health, the following problem is formulated: "What are the factors that condition the practice of nursing in the Primary Health Care Centers of Viedma, Río Negro, in the last quarter of 2016? The type of study was descriptive and cross-sectional, with a qualitative approach, carrying out a structured interview of open questions, to a sample of ten nurses working in the Viedma CAPS. The data obtained were analyzed taking into account the strategy of primary health care, which emphasizes community work. The most relevant results indicate that the nurses carry out scarce activities of extension to the community, having as limiting the hegemonic medical model; in some cases few training in the area and limited communication with the institutional level. It is concluded that there is an important need for training in the first level and implementation of regulations by the institutions. If this were carried out nursing could carry out community care by providing tools that empower the community by strengthening their self-care.

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

**Key words:** Primary health care; Community health; Autonomous professional practice.

## Introducción

En el sistema sanitario argentino se distinguen tres niveles de atención con la finalidad de ordenar y organizar los recursos, para satisfacer las necesidades de la población (Vignolo y otros, 2011). El primer nivel se caracteriza por iniciar el contacto con la comunidad, cuenta con recursos que permiten resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes. Tanto las actividades de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, así como procedimientos de recuperación y rehabilitación, son propios de este nivel. Los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), son los establecimientos de baja complejidad ubicados en puntos estratégicos de las poblaciones para que toda la comunidad tenga acceso a los mismos, ya que éstos son los que realizan la cobertura del primer nivel de atención.

Los CAPS deben estar orientados a brindar una atención integral, como se dijo antes, en sus componentes de promoción, prevención, y recuperación de la salud; su objetivo es brindar servicios de salud a una determinada población jurisdiccional. Es por esto que cobra importancia investigar sobre los factores que condicionan la práctica enfermera ejercida en ellos, ya que el propósito de la salud comunitaria es mejorar la calidad de vida de la población, y para esto es imprescindible conocer la situación de salud de la comunidad dependiente del CAPS.

## Delimitación del problema

Teniendo en cuenta que el primer nivel es la puerta de entrada al sistema de atención médica, que solventa el 80% de los problemas comunes, sin complicaciones de los pacientes, reduciendo de esta manera la morbilidad de las patologías más frecuentes; la atención al usuario en este primer nivel se realiza con escasa tecnología y de esta manera se logra descongestionar la emergencia del/de los centros hospitalarios.

Considerando que los CAPS son los establecimientos del primer nivel de atención de salud y de complejidad, y que los mismos deben estar orientados a brindar una atención integral en sus componentes de promoción, prevención, y recuperación de la salud, corresponde plantearse si no se están perdiendo oportunidades de trabajar con la comunidad, brindándole herramientas que la empoderarían con la capacidad de desarrollar su potencial de autocuidado. Ya que el propósito de la salud comunitaria es mejorar la calidad de vida de la población, y para que esto suceda, es imprescindible que los encargados de llevar a cabo este servicio conozcan la situación de salud de la comunidad dependiente de su área programa, cabría por lo tanto preguntarse, si las instituciones y las personas encargadas de facilitar actividades con la comunidad, desarrollan planes de trabajo en el primer nivel de atención que den apertura y estímulo para el trabajo comunitario.

Se implementan y/o desarrollan planes de trabajo en el primer nivel de atención que den apertura y estímulo para el trabajo comunitario? ¿La cultura institucional, afecta de alguna forma el desempeño de la misión y función específica que deben realizar? ¿Cuál es la concepción del rol comunitario de los profesionales de enfermería que se desempeñan en el primer nivel de atención?

Con el objeto de investigar si enfermería está influenciada en su práctica por factores que condicionan su tarea, surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores que condicionan la práctica enfermera en los Centros de Atención Primaria de la salud de Viedma, Río Negro, en el último trimestre del año 2016?

Por lo antes expuesto se planteó este trabajo de investigación, que tuvo como finalidad identificar los factores que condicionan la práctica enfermera, en el primer nivel de atención, los que se dimensionaron en tres grupos: Dimensión Profesional, Dimensión Institucional y Dimensión Cultural.

## Justificación y Relevancia

Las acciones para alcanzar las metas en Atención Primaria deben ser por lo tanto integrales, es decir, dirigidas no solo a lo curativo, sino, fundamentalmente a lo preventivo por eso se la denomina:

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

prevención primaria (promoción y protección de la salud). La función específica de los Centros de Atención Primaria de Salud en nuestra comunidad debería buscar un primer contacto (atención), con continuidad (permanencia del vínculo entre el profesional y la persona); integralidad (la atención de la persona debe ser relacionada con su contexto) y coordinación entre los integrantes del equipo, la institución y la comunidad.

Para el profesional de la salud es fundamental la identificación de las características del contexto socio - cultural en el que se desenvuelve su acción, esta debe comprender los procesos sociales, económicos y culturales subyacentes a la vida de la población, que determinan el estado de salud y enfermedad, así como interpretar las demandas de los miembros de la comunidad. Para esto se requiere de un enfoque integrado que permita abordar los problemas en toda su magnitud.

### Objetivo General

- Indagar cuáles son los factores que condicionan la práctica de Enfermería en el primer nivel de atención, en los CAPS, de Viedma Río Negro en el último trimestre del año 2016.

### Objetivos Específicos

- Analizar como las políticas públicas y reglamentaciones vigentes propician la práctica enfermera a nivel comunitario.
- Indagar como se prevén los planes de trabajo a nivel institucional, teniendo en cuenta la función de enfermería.
- Conocer la opinión de los agentes enfermeros acerca de su rol actual y deseado.
- Conocer aspectos históricos culturales que determinan la situación actual en el primer nivel de atención.

### Diseño Metodológico

#### TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio de esta investigación fue descriptivo y de corte transversal, porque se estudió una población específica y lo que acontece en un lugar y tiempo determinado, con el fin de conocer y entender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor, la realidad significativa para ellos es lo que las personas perciben como importante, esto permitió una mejor comprensión y aproximación sistemática y subjetiva de cómo la/el enfermera/o construye el significado de cuidado en su práctica profesional.

#### MÉTODO

El estudio fue de enfoque cualitativo ya que tuvo como objeto recoger información tal como se presentó en un determinado marco histórico - social, los datos no fueron cuantificables, por esta razón la población de estudio fue reducida. Se pretendió poner en relieve si el personal de enfermería se ve afectado en su tarea por factores que condicionan su desempeño y el grado de adecuación de estos, al brindar los cuidados a las familias y comunidad. Se ha optado por este tipo de estudio ya que el mismo servirá como inicio de posteriores investigaciones y proporcionará información acerca del comportamiento del personal de enfermería.

#### POBLACIÓN Y MUESTRA

El universo de estudio estuvo constituido por el personal de enfermería, se investigó acerca de las actividades que desempeñó en el CAPS, durante los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2016. La población fue el total de los agentes de cada uno de los CAPS estudiados.

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

#### FUENTE DE INFORMACIÓN

La fuente de información que se utilizó fue primaria, dado que los datos se obtuvieron directamente de los informantes claves, en este caso enfermeros que trabajan en los CAPS.

#### TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como técnica para recolectar los datos, una entrevista estructurada con preguntas abiertas. En este tipo de entrevista las preguntas se elaboran de antemano y se plantean con un orden determinado, es de rápida recogida de datos y el investigador debe tener un alto conocimiento de información previa del tema que se está investigando. Las mismas fueron dirigidas al personal de enfermería que desempeña su labor en los CAPS (Anexo II).

#### ANÁLISIS DE LOS DATOS

Una vez que la información fue recolectada, transcrita y ordenada, la primera tarea consistió en darle sentido (Álvarez-Gayou, 2005). El reto fue simplificar y encontrarle sentido a toda la complejidad contenida en las notas de campo y las transcripciones textuales (Patton, 2002). Para ello, fue necesario utilizar un proceso de codificación que permitió desarrollar una clasificación manejable o sistema de códigos (Patton, 2002). Para el resumen y análisis de datos se utilizó el programa IBM SPSS 24 Statistic Subscription.

#### DISCUSIÓN Y ASPECTOS RELEVANTES

El 70% de los enfermeros respondió que nunca ha realizado una capacitación organizada por el Nivel Central. Para un 50% la Institución informa sobre cambios de reglamentaciones y leyes vigentes solo sobre el calendario de vacunación. Un 50% cree que la Institución no tienen en cuenta el primer nivel, un 20% cree que solo le interesa lo asistencial, un 10% afirma que no les interesa, un 10% cree que si les interesa y el 10% restante no responde.

Actividades con la comunidad: Desarrollo Social, CAMU (Municipalidad), Juntas Vecinales etc. que los enfermeros solo acompañan. Esto pone en evidencia que existe una carencia importante de actualización profesional en lo referido a APS, no solo desde lo personal sino de parte de la institución también. Lo que lleva a generar un interrogante, sobre si existe una conciencia crítica de las oportunidades que se pierden al no trabajar en pos de propiciar la práctica enfermera a nivel comunitario, perdiendo de esta forma espacios muy significativos, al no trabajar en conjunto con las instituciones mencionadas y otras tales como iglesias, escuelas o con REDES existentes en los barrios, ya que los enfermeros "solo acompañan".

Esta investigación intenta aumentar en los enfermeros la motivación para que vean los aspectos positivos de trabajar en APS, con el fin de aprovechar al máximo los recursos con los que se cuenta, y así brindar una atención acorde a los avances que atraviesan tanto las familias, comunidades y grupos poblacionales cada vez más diversos. Como así también incentivar en el personal de enfermería el deseo de desarrollo y capacitación a nivel personal, utilizando las instituciones requeridas para lograrlo, o la tecnología que facilita el acceso a estudios de diferentes maneras, y la posibilidad de actualización en el tema.

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

## Referencias

- Álvarez-Gayou Jurgenson, J.L. 2005. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodologías. *Innovación Educativa*, vol. 5, núm. 27, p. 63. Instituto Politécnico Nacional. Distrito Federal, México.
- Ase, I. y Burijovich, J. 2009. La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud? *Salud colectiva*, 5(1), 27-47.
- Declaración de ALMA-ATA. 1978. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS. *El Derecho a la Salud en Río Negro. Fortaleciendo el Sistema de Salud Rionegrino. Etapa 2014-2015*. Pág. 45.
- Haggerty, J. L., Yavich, N., Báscolo, E. P. 2009. Un marco de evaluación de la atención primaria de salud en América Latina. *Rev. Panamericana de Salud Pública*. 26(5), 377-384.
- Hernández Vergel, L. L. y Miranda Guerra, A. de J. 2006. Imagen social de la enfermería en Cuba y en Belice. *Revista Cubana de Enfermería*, 22(2).
- Leininger, M. 1991. *Cultura de la diversidad y la universalidad de atención: una teoría de la enfermería*. New York: National League for Nursing Press.
- Ley N° 2.999. 1998. Reglamento del Ejercicio de la Enfermería. Provincia de Río Negro. Argentina. Ley 24.004. 1991. Reglamentada en 1993. Entrevistado 5: Ley nacional del ejercicio de la enfermería.
- Matamoros Quesada, K., Obando Godínez, N., Rivera Volio, S., Romero Guillén, D., Torres Acuña, C., Guzmán Aguilar, A. marzo 2007. Percepción de los usuarios y usuarias sobre el quehacer de enfermería en el primer nivel de atención. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*. N°12.
- Menéndez E. L. 1988. Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria. *Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud*. Buenos Aires. Pág. 451-464.
- Ordenanza 1031/12 del Consejo Superior de la Universidad Nacional del Comahue.
- Organización Mundial de la Salud. 1979. Consejo Internacional de Enfermeras. *Formulación de Estrategias con el fin de alcanzar la salud para todos en el año 2000*. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud. 1985. Executive Board Emphasises Key Role of Nurses in Primary Health Care, Press Release. Ginebra.
- Patton, M.Q. 2002. *Dos décadas de desarrollos de investigación cualitativa: una perspectiva personal y experiencial*. Union Institute and University, USA. Traducción: Erwin Pablo Luchtenberg. Título original: *Two Decades of Developments in Qualitative Inquiry A Personal, Experiential Perspective Qualitative Social Work (QSW)*, Vol. 1(3): 261-283, Sage Publications, London, Thousand Oaks, CA y Nueva Delhi. [www.ceil-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2015/10/Patton.doc](http://www.ceil-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2015/10/Patton.doc)
- Resolución 745/86. Normatiza y establece las estructuras del área programa de la Provincia de Río Negro. Consejo Provincial de Salud Pública.
- Resolución N°497/98 del Ministerio de Salud y Acción Social (Buenos Aires 28 de Julio de 1997) Aprobación del Plan Nacional de Área Tipo para la Atención Primaria de Salud – pág. 13 renglón 11.
- Resolución N°851/12 Ministerio de Salud de Río Negro “Manual Organización y Funcionamiento del Primer Nivel de Atención”.
- Santos Popper, M C. 2013. Autopercepción del personal de enfermería de atención primaria de la salud sobre su rol, las intervenciones que realizan y la adecuación de su formación en la práctica diaria. *Revista Uruguaya de Enfermería (RUE)*, 8(2): 1 – 10.
- Torres Esperón, M., Dandicourt Thomas C. y Rodríguez Cabrera, A. 2005. Funciones de Enfermería en la Atención Primaria de Salud. *Revista Cubana de Medicina General e Integral*. Vol. 21, N° 3-4

Viedma. 14, 15 y 16 de agosto de 2018

Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C. y Sosa, A. 2011. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch

Med Interna XXXIII (1):11-14. Prensa Médica Latinoamericano.

Zurro, M.A. y Sola. OMS. (1978) Definición de Atención Primaria de Salud  
<http://www.fmed.uba.ar/depto/medfam/bibliografia/Martin-Zurro.pdf>, s.f.p.)