



ARTÍCULO ORIGINAL

Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud

Role of nursing personnel in primary health care

Fabiola B. Chasillacta¹  , Fabricio R. Nuñez¹ 

¹Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Ambato, Ecuador.

Citar como: Chasillacta FB, Nuñez FR. Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. Sal. Cienc. Tec. [Internet]. 2022 [citado fecha de acceso]; 2:82. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202282>

Recibido: 22 de septiembre de 2022

Aceptado: 7 de octubre de 2022

RESUMEN

Introducción: los profesionales y servicios que se ofrecen a la organización son derivados de un modelo cuyo origen se ubica varias décadas atrás, encontrando un enfoque ligado a una concepción de la salud de tipo biopsicosocial y a una apuesta por el desarrollo de la salud comunitaria.

Objetivo: destacar e identificar la importancia de los profesionales de enfermería en las actividades que desarrollan dentro del ámbito familiar, de la comunidad e individual.

Método: la investigación es de enfoque cuantitativo-campo, debido a la participación del investigador en la recolección de información a través de una encuesta para su previa manipulación y obtención de resultados porcentuales.

Resultados: de un total de 840 votos que contribuyen en la puntuación en relación a las tareas que realiza el personal en la comunidad, se destaca el 44,7 % en la escala siempre, mientras que 791 votos se encuentran ubicados en la escala casi siempre con el valor de 44,9 %. En el ámbito familiar muestra que la escala tiene un valor positivo de 171 votos, lo que corresponde al 38,9 % en una escala de siempre, mientras que 233 votos con valoración de casi siempre se refieren a la evaluación de los partidos de afiliación alcanzando el 53 % y en el área orientada al trato del individuo, solo difieren 153 votos, lo que corresponde a un porcentaje del 46,4 % según la escala normal, mientras que en la escala casi siempre donde se pueden realizar actividades hay un valor del 42,1 %. Estos valores ayudan a conocer el grado de participación e impacto del personal de enfermería en los diferentes ámbitos.

Conclusiones: el profesional de enfermería en la atención primera de salud Primer nivel de atención centro de salud, ayuda a conocer las necesidades del paciente a tratar y no solo a enfocarse en el cuidado, sino que, siendo importante en la recuperación y seguimiento del individuo.

Palabras clave: Rol de Personal; Atención Primaria; Personal de Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: the professionals and services offered to the organization are derived from a model whose origin is located several decades ago, finding an approach linked to a biopsychosocial conception of health and a commitment to the development of community health.

Objective: to highlight and identify the importance of nursing professionals in the activities they develop within the family, community and individual spheres.

Method: the research is of quantitative-field approach, due to the participation of the researcher in the collection of information through a survey for its previous manipulation and obtaining of percentage results.

Results: out of a total of 840 votes that contribute to the score in relation to the tasks performed by the personnel in the community, 44,7 % stand out in the scale always, while 791 votes are located in the scale almost always with a value of 44,9 %. In the family area shows that the scale has a positive value of 171 votes, which corresponds to 38,9 % in a scale of always, while 233 votes with valuation of almost always refer to the evaluation of the affiliation parties reaching 53 % and, in the area, oriented to the treatment of the individual, only 153 votes differ, which corresponds to a percentage of 46,4 % according to the normal scale, while in the scale almost always where activities can be performed there is a value of 42,1 %. These values help to know the degree of participation and impact of the nursing staff in the different areas.

Conclusions: the nursing professional in primary health care First level of care health center, helps to know the needs of the patient to be treated and not only to focus on care, but, being important in the recovery and follow-up of the individual.

Keywords: Staffing Role; Primary Care; Nursing Staff.

INTRODUCCIÓN

La estructura sanitaria de la Atención Primaria, los roles de los profesionales, los servicios que se ofrecen y la organización de los mismos derivan de un modelo cuyo origen se ubica varias décadas atrás, encontrando un enfoque ligado a una concepción de la salud de tipo biopsicosocial y a una apuesta por el desarrollo de la salud comunitaria. ⁽¹⁾ A su vez destaca el modelo de Atención Primaria de Salud que pretende llegar a las variadas necesidades de salud de las personas en su entorno y enfrentar la inequidad en la salud que resulta de las desigualdades injustas y evitables, por lo que el análisis de los determinantes de la salud supone el pilar fundamental de la estrategia. ⁽²⁾

La estrategia de atención primaria en salud (APS) tiene origen en la declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de Alma-Ata citada en 1978 “Salud para todos y todas”, y surge de la necesidad de atender la población que no cuenta con recursos suficientes para acceder a servicios de salud, teniendo en cuenta dos conceptos fundamentales: promoción de la salud y prevención de la enfermedad de la persona y su entorno. ⁽³⁾

Moya ⁽⁴⁾ expone “*La Atención Primaria de Salud como una estrategia que ha mostrado resultados costo-efectivos sobre las condiciones y calidad de vida de las personas. La evaluación de los servicios de salud es un tipo de investigación que tiene como objetivo proporcionar información científica sólida a las personas que necesitan tomar decisiones basadas en un conocimiento sólido de la política y la planificación de la salud*”.

A nivel mundial, estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud propone la implantación progresiva de redes de atención primaria para subsanar la falta de servicios disponibles, evidenciándolo en alto porcentaje en zonas rurales de los países más pobres, por ello en los últimos 30 años un gran número de países ha optado por esta solución. Un claro ejemplo Etiopía que despliega alrededor de 30000 extensionistas sanitarios para ofrecer a una cantidad gran de personas con un paquete reducido de intervenciones preventivas. Consensuando un despliegue progresivo de la atención primaria, distrito por distrito, a través de una red de centros de salud que dispongan del apoyo hospitalario necesario. ⁽⁵⁾

En Latinoamérica, debido a los ámbitos de cuestión social, alternancia de gobiernos democráticos y presencia de gobiernos autoritarios, dictaduras militares, procesos de transición y recuperación de las democracias, procesos de ajuste estructural y reformas del Estado, entre otros procesos a veces

divergentes, no se ha logrado el favorecimiento de la implementación de las APS. ⁽⁶⁾ En ello se destaca a los países que han implementado políticas y programas enfocados en la APS registran menores tasas de mortalidad infantil y materna, como en el caso de Chile, Costa Rica y Uruguay. ⁽⁷⁾

Chile a partir de la creación del Servicio de Nacional de Salud en el 1952 evidenció un fortalecimiento gradual y constante del primer nivel de atención, en especial en los últimos años con la implementación del modelo de salud familiar y comunitaria, ⁽⁸⁾ consolidando a la APS como una exitosa política de Estado. A partir de ello, un estudio realizado en Lima ⁽⁹⁾ sobre el conocimiento y percepción de los internos de medicina sobre atención primaria de salud con enfoque en salud familiar y comunitaria, reportó que el 54,6 % de participantes tienen un nivel de conocimiento medio y el 49,1 % presento un tipo de percepción “De acuerdo” sobre el tema APS. En otra investigación ⁽¹⁰⁾ destaca el rol de los profesionales de la salud en atención primaria en salud como la primera línea en enfrentar el modelo de atención de manera premeditada hacia un modelo de atención integral, a su vez asume objetivos comunes y desarrolla actividades propias del primer nivel de atención, con un enfoque individual, familiar y comunitario enfocándose en la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

Por ello los profesionales de enfermería con el deseo de mejorar la atención de la salud dentro de su ámbito de atención se han guiado por diversas estrategias del sistema de salud, como la personalización de la atención, la eficiencia de la atención brindada y la prestación, la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la participación comunitaria; todas estas estrategias innovadoras contribuyen a una práctica de enfermería que atiende las necesidades de la población. ⁽¹¹⁾

En Ecuador, se busca mejorar la calidad de atención de los usuarios a través de estrategias que aseguren el acceso a servicios de salud que satisfagan sus necesidades; en un estudio realizado sobre evaluación de conocimientos sobre atención primaria en salud a profesionales en el Hospital Manglaralto, de la provincia de Santa Elena se obtuvo que la cuarta parte de la población encuestada tiene conocimiento sobre el modelo de atención integral de salud con un 25 %, mientras que el 75 % tienen conocimientos insuficientes con respecto a la temática. ⁽¹²⁾

Es importante identificar que la enfermera tiene un papel clave y múltiples funciones en la atención primaria para asegurar que una atención integral conforme a las necesidades a lo largo de la vida, trabaja con cada una de los pacientes y familiares para abordar necesidades de la atención inmediata y prolongada. Por ello, Vera ⁽¹³⁾ expone *“las funciones del personal de enfermería se incluyen cinco puntos: prevención de enfermedades, protección contra virus y educación del paciente y la familia; detectar signos de alarma y complicaciones; adoptar nuevas prácticas de salud ante una pandemia; comunicación con el paciente y la familia para gestionar el aislamiento, el cuidado personal y la protección profesional”*.

El propósito de la investigación es identificar el rol del profesional de enfermería en la atención primaria en salud, ya que la enfermera comunitaria tiene un rol primordial en la visita domiciliaria, para la construcción del diagnóstico y la determinación de riesgos, así como en el establecimiento de un plan que pueda incluir actividades de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de salud. Por tanto, se pretende describir las oportunidades que brinda el cuidado del personal de enfermería en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población. Esto parte de la comprensión del cuidado del enfermero como actividad humana que va más allá de la enfermedad, se centra en la concepción del cuidado de la comunidad desde una visión integradora de los procesos biológicos, sociales, psicológicos, sociales y ambientales que favorecen al cuidado del paciente.

Atención Primaria

La Atención Primaria de salud es considerada como una estrategia efectiva para mejorar la salud de la población y reducir las inequidades en la salud media, ⁽¹⁴⁾ que con la colaboración entre usuarios y profesionales sanitarios en todos los niveles de atención se prevé solucionar y prevenir los problemas de salud, satisfaciendo las necesidades que presentan las personas. ⁽¹⁵⁾

Freire ⁽¹¹⁾ expone la Atención Primaria en Salud como un sistema operativo completo, orgánico y holístico, basado en los factores de riesgo asociados a los problemas de salud que se encuentran en los determinantes sociales, por lo que el sistema tiene como objetivo lograr metas socio-sanitarias y políticas para todos los beneficiarios. Por ello sus raíces radican en la necesidad de reducir los estratos sociales, la desigualdad y la falta de humanismo en la atención directa de las personas. La atención primaria debe ser considerada el núcleo de la atención médica sin discriminación ni limitación para todos.

Por ello Barzola y col. ⁽¹⁶⁾ exponen que la enfermería ha tenido una evolución a largo del tiempo y cuyos roles han variado debido a los avances en conocimiento y de las tecnologías disponibles. En primer caso fueron orientados al cuidado de las personas o pacientes, pero tras la urbanización europea desde el renacimiento tienen un enfoque más protagónico en la atención y recuperación de los pacientes. ⁽¹⁷⁾

Profesional de enfermería

Suarez y col. ⁽¹⁸⁾ exponen a los profesionales de enfermería con la capacidad de poder brindar cuidados a las personas y comunidades, en función de los diferentes roles que desempeñan en el sistema de salud y el impacto en la calidad de vida de la sociedad. Mientras que, en la investigación de Seguel y col. ⁽¹⁹⁾ definen a los profesionales con la responsabilidad de estar a la vanguardia de trabajar por un objetivo institucional en común, vislumbrando claramente los temas de servicio con capacidades técnicas y humanas, en el que la construcción de un colectivo de cuidado, jugando un papel muy importante al conectar la mayoría de las actividades con el descanso del equipo médico.

Considerado el grupo más grande de proveedores de la atención de la salud que se encuentran a la vanguardia del cuidado y pasan mayor tiempo con los pacientes y sus familias, de igual manera destaca a los enfermeros que actúan en los servicios clínicos en los diferentes niveles de atención en salud tienen la responsabilidad primordial de brindar los cuidados de enfermería, sin embargo, esto está íntimamente ligado a la educación en salud, para promover el desarrollo de habilidades de enfermería en los pacientes y familiares para potenciar su autoeficacia. ⁽²⁰⁾

Por ello se considera que los profesionales, ante los riesgos laborales, provocan daños en su salud física y psíquica, manifestados por enfermedades musculoesqueléticas, trastornos digestivos, sentimientos de impotencia, frustración, tristeza, confusión del sueño, dificultades cognitivas, ansiedad, cansancio, agotamiento, irritabilidad, falta de concentración., depresión, pesimismo, incomunicación, baja productividad, falta de creatividad y síndrome de Burnout. ⁽¹⁹⁾

Debido al perfil profesional, el personal de enfermería sobresale en la generación de escenarios saludables dentro de la comunidad, realizando un manejo adecuado de los pacientes e involucrando los riesgos en cuanto a las necesidades presentadas por cada individuo. ⁽²¹⁾ Entre las dificultades que se pueden presentar tienen relación con la enfermedad del paciente, familia y comunidad, a su vez se considera el contexto en el que el individuo vive, se desenvuelve y la situación en la que le surgen sus problemas de salud, ⁽²²⁾, siendo de ayuda en que el profesional sea el encargado de aplicar las técnicas más adecuadas para el tratamiento.

Rol del profesional de enfermería en el ámbito hospitalario

Se destaca el cuidado que brinda el profesional de enfermería está centrado en la persona y su interacción con el entorno; Las metas de los profesionales son esencialmente, en beneficio de las personas, hecho que lleva su trabajo a enfocarse en ellas, sus familias y su comunidad. ⁽¹⁸⁾ Mientras que Torres y col. ⁽²³⁾ define “las funciones del personal de enfermería de atención primaria de salud en alcanzar las metas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, para brindar servicios al alcance de las personas, las familias y las comunidades, que respondan a los requisitos de salud durante todo el ciclo de vida”.

Es importante destacar que los roles que los profesionales de enfermería tienen que desempeñar en el lugar de trabajo y en la vida provocan desgaste, frustración y síndromes físicos y psicológicos, ya que

son muchos y al mismo tiempo, lo que muestra la necesidad de evaluar el lugar de trabajo para mejorar los procesos, la infraestructura y la relación de los recursos con las necesidades de atención. ⁽¹⁹⁾

Rol del profesional de enfermería en el ámbito comunitario

En esta área, se busca aplicar el conocimiento de salud pública y las habilidades prácticas de enfermería como estrategias en la comunidad para promover, mantener y restaurar la salud de los integrantes de población. ⁽¹⁸⁾ Por ello, la Universidad Peruana Los Andes en 2021, ⁽²⁴⁾ destaca que el único objetivo de los profesionales en enfermería se enfoca en que las personas y la comunidad logren comprender que el acceso a una buena salud ayuda a mejorar su desarrollo personal, económico y social, mejorando la calidad de vida de las personas.

Martínez⁽²⁵⁾ expone, como objetivo principal de las enfermeras comunitarias lograr mantener sanos a los sanos mediante la aplicación de técnicas de Educación para la Salud (EpS) en intervenciones tanto individuales como colectivas a lo largo de su vida de forma continua y permanente, tanto en Centros de Salud, en la Consulta de Enfermería, como en el domicilio, con la familia, o en la comunidad. Así Hernández y col. ⁽²⁶⁾ destacan la participación comunitaria en la mejora integral de los servicios de salud exponiendo factores como:

- Conocer las características de la comunidad, las necesidades y expectativas de la comunidad.
- Contactar a las organizaciones comunitarias y gubernamentales para sensibilizarlas y motivarlas.
- Identificar estructuras que impulsen el proceso o formar un grupo local e incorporar personas de la comunidad.
- Formar a todos los miembros del equipo, investigadores y gestores.
- Designar promotores comunitarios y capacitarlos para el autodiagnóstico.
- Elaborar un plan de acción para definir metas, realizar planes de acción, definir sus tareas y personas a cargo, y medir el nivel de cumplimiento de las metas por medio de indicadores.
- Formar grupos de autoayuda con personas afines, organizar líderes formales e informales a partir del trabajo comunitario, y apoyarse en organizaciones de masas, consejos de vecinos y de padres.

Por tanto, se destaca que la atención primaria en salud, debe estar sometida a un estudio previo de la comunidad (socio económico, demográfico, productivo y de salud), esto antes de establecer los principales problemas de salud que enfrenta la comunidad, para así planificar su atención. ⁽¹⁴⁾

Actividades de salud

Entre las actividades que pueden cumplir los profesionales de enfermería según Hanna y col. ⁽²⁷⁾, destacan la valoración física, remisión y control de síntomas, admisión de pacientes al servicio, administración de tratamientos, orientación a los familiares acerca de la salud de los pacientes, cuidados relacionados con la higiene y alimentación, preparación del paciente para intervenciones, actualización de historias clínicas, revisión de ordenes médicas, vigilancia epidemiológica, acciones de rehabilitación, actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. ⁽¹⁸⁾ Por ello en el área de atención, las actividades se encuentran relacionadas con: valoración física, derivación y manejo de síntomas, labores de rescate, ingreso de usuarios, triage, monitoreo de signos vitales, administración de tratamiento, cuidados relacionados con la higiene y nutrición, así como la preparación de instalaciones en centros de desinfección para operaciones, entre otros servicios. ⁽¹⁹⁾

La Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud en 2018, expone ciertos elementos claves en el manejo de las actividades de salud en correspondencia a la atención primaria, destacando ciertos puntos: ⁽²⁸⁾

- Primer contacto: Nivel donde las actividades se llevan a cargo entre los profesionales y la familia, constituyendo el 80 % y 90 % el escenario de resolución.
- Accesibilidad: Imprescindible la eliminación de limitaciones financieras, geográficas, socioculturales y discriminativas.

- Atención integral e integrada: Constituye la prestación de servicios esenciales para la atención y problemas de salud presentados por el paciente.
- Continuidad: Mecanismo centrado en la atención sucesiva de eventos dentro del Sistema de Salud.
- Coordinación: Coordina la integración necesaria de recursos disponibles logrando ofrecer eficacia y calidad en la atención.
- Orientación familiar y comunitaria: Soporte de tensión dentro de los familiares e introducción terapéutica según el caso.
- Énfasis en promoción y prevención: Fortalecer la prevención y el autocuidado a través de la educación del individuo y la familia.
- Atención apropiada: Aplicación de medidas tecnológicas y recursos en cantidad y calidad suficientes para garantizar los objetivos de la salud, de igual manera tener juicio en evidencia de casos anteriores.
- Recursos adecuados y sostenibles: Recursos conforme al análisis situacional de salud comunitario.

Actividades Educativas

La educación es un componente esencial del rol del profesional de enfermería, se concibe como una función sustantiva dentro del rol, por lo que se considera al enfermero como un educador por naturaleza. ⁽²⁰⁾ De igual manera estudios realizados por la Universidad Internacional de Valencia en 2018, expone a la educación para la salud como un proceso mediante el cual se enseña a los individuos y grupos a comportarse de una manera que promueva, mantenga o restaure la salud implicando dos factores muy importantes: la persona que educa y la persona que aprende convirtiéndose en un agente activo. ⁽²⁹⁾ Por ello se destaca lineamientos para el desarrollo procesos de educación y comunicación para la promoción de salud en los cuales se establece:

- Estar libres de estereotipos por razones de género, pertenencia étnica, curso de vida, condición social, creencias religiosas, situación de movilidad humana.
- Traer implícitos la participación social destinada a incidir positivamente sobre los determinantes ambientales y sociales de la salud a través de investigaciones participativas y el desarrollo de proyectos de promoción de la salud.
- Tener como propósito fortalecer la autonomía individual y colectiva para reconfigurar sus prácticas de vida, modificar sus entornos sociales y ambientales y afectar los determinantes de la salud.
- Fortalecer competencias cognitivas, afectivas y actitudinales de los individuos para transformar la realidad y alcanzar mejores niveles de bienestar. ⁽³⁰⁾

Se considera un factor muy importante las herramientas metodológicas en las actividades que puede emplear en la educación y comunicación para la promoción de la salud, ⁽³¹⁾ entre las cuales se puede detallar ciertas herramientas como:

- Proyectos participativos de promoción de la salud
- Acciones de aprendizaje cooperativo y talleres de promoción de la salud
- Eventos de promoción de la salud que promueven la interacción entre expertos en una temática específica y actores sociales
- Acciones de enseñanza-aprendizaje basadas en resolución de problemas
- Acciones de reflexión basadas en el juego, el arte y la recreación
- Desarrollo de material didáctico participativo para la promoción de la salud

Planes de educación y comunicación para la promoción de la salud. ⁽³⁰⁾

MÉTODO

Se diseñó un estudio de tipo cualitativo, observacional, ya que no hay manipulación de las variables, sino que el fenómeno se estudia tal como ocurre, a través de la técnica de recolección de datos y aplicación de una encuesta para evaluar el impacto de del personal de enfermería en la atención primaria de salud. Con el fin de identificar el rol que cumple el profesional de enfermería en la atención primaria en salud, se presenta en el apartado de resultados los datos obtenidos por medio de la encuesta aplicada a la población de 110 personas clasificadas por el enfoque al que se limitan tanto en comunidad, familia e individuo.

Se aplicó una encuesta de 20 preguntas que permitió identificar el impacto del rol de enfermería en varios ejes: actividades que cumple el profesional de enfermería dentro del ámbito familiar, actividades que puede llevar a cabo el profesional de enfermería en el ámbito del individuo y valoración de las acciones que puede llegar a cumplir el profesional de enfermería en el ámbito de la comunidad. Para ello se emplea una escala tipo Likert con valores de cinco opciones de respuesta: “Siempre”, “Casi siempre”, “A veces”, “Casi nunca”, “Nunca”.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestra los resultados de las preguntas referentes al impacto en el ambiente familiar. Para ello se emplearon 4 preguntas con el fin de identificar la atención directa del rol del profesional de enfermería dentro de las familias y a su vez la educación que brinda a todos los integrantes.

Tabla 1. Resumen de valoración de impacto del rol de enfermería en el ámbito familiar

Ítems	S	CS	A	CN	N
1. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería participar en actividades de seguimiento, control y vigilancia a la familia?	33	69	5	3	0
2. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería brindar sesiones educativas (charlas), en el hogar?	23	70	16	0	1
3. ¿Alguna vez ha observado que el profesional de enfermería brinde sesiones educativas de acuerdo con la necesidad de la familia?	46	53	8	3	0
4. ¿Alguna vez ha observado que las sesiones educativas brindadas por el profesional de enfermería han generado cambios en la familia?	69	41	0	0	0

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca.

Clasificadas por ámbito individual, se centra en identificar la atención directa del personal de enfermería dentro del cuidado propio del individuo, con el fin de generar el cuidado autónomo en él y para lograr identificar dicho impacto se presenta las tres preguntas detalladas en el tabla 2, que ayudan a cumplir con el propósito.

Tabla 2. Resumen de valoración del impacto del rol de enfermería en ámbito del individuo

Ítems	S	CS	A	CN	N
1. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería participar en actividades de seguimiento, control y vigilancia al individuo?	37	62	5	6	0
2. ¿Alguna vez ha observado que el profesional de enfermería brinde sesiones educativas de acuerdo con la necesidad del individuo?	40	51	19	0	0
3. ¿Alguna vez ha observado que las sesiones educativas brindadas por el profesional de enfermería han generado cambios en el individuo?	76	26	8	0	0

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca.

Clasificadas por ámbito de la comunidad, se centra en identificar la atención directa del personal de enfermería dentro de los integrantes que componen una sociedad, con el fin de conocer la atención de salud pública, cuidados de los individuos, familia y comunidad. Para ello se utiliza un total de 13 preguntas que ayudan a conocer dicho impacto.

Tabla 3. Resumen de valoración de impacto del rol de enfermería en el ámbito de la comunidad

Ítems	S	CS	A	CN	N
1. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería participar en la formación de escenarios saludables en la comunidad?	52	47	9	2	0
2. ¿Con qué frecuencia ha observado al profesional de enfermería participar en la formación de escenarios saludables en la familia de las comunidades?	41	57	9	3	0
3. ¿Con qué frecuencia ha observado al profesional de enfermería participar en la formación de escenarios saludables en las escuelas, de la comunidad?	46	52	12	0	0
4. ¿De las siguientes actividades de salud, señale con qué frecuencia, ha observado al profesional de enfermería participar en:					
a) Programas de vacunación	35	75	0	0	0
b) Sesiones educativas en salud	44	66	0	0	0
c) Campañas de prevención de Enfermedades de transmisión sexual.	57	48	5	0	0
d) Campañas de prevención de escuelas saludables en instituciones educativas de la comunidad?	49	50	10	1	0
5. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería participar en actividades de seguimiento, control y vigilancia a la comunidad?	45	61	0	4	0
6. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería visitar los hogares de los miembros de su comunidad?	71	24	15	0	0
7. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería gestionar proyectos de desarrollo en salud (canastas familiares, presupuesto participativo) en beneficio de su comunidad?	36	55	10	7	2
8. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería brindar sesiones educativas (charlas), en el centro de salud?	77	31	2	0	0
9. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería brindar sesiones educativas (charlas), en los colegios?	39	54	11	6	0
10. ¿Alguna vez ha observado al profesional de enfermería emplear medios audiovisuales (rotafolio, trípticos, infografías, videos, etc.) y demostraciones prácticas durante las sesiones educativas?	84	20	6	0	0
11. ¿Alguna vez ha observado que el profesional de enfermería brinde sesiones educativas de acuerdo con la necesidad de la comunidad?	49	55	4	2	0
12. ¿Alguna vez ha observado que las sesiones educativas brindadas por el profesional de enfermería han generado cambios en la comunidad?	57	49	4	0	0

13. ¿Alguna vez ha observado que el profesional de enfermería capacite y acompañe a los agentes comunitarios de salud (promotores) en su comunidad y/o barrio?	58	47	5	0	0
--	----	----	---	---	---

58	47	5	0	0
----	----	---	---	---

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca.

En la figura 1 y figura 2 y la tabla 4 se exponen los valores porcentuales con respecto a las actividades que pueden realizar en el ámbito de la comunidad el personal de enfermería, obteniendo como un valor mínimo de 31,8 % de repuesta siempre, donde se ha podido observar la participación del personal de enfermería en programas de vacunación. Es importante destacar como punto más alto en que los profesionales emplean medios audiovisuales (rotafolio, trípticos, infografías, videos, entre otros) y demostraciones prácticas con un porcentaje de 76,4 %.

Figura 1. Representación de actividades en el ámbito de la comunidad

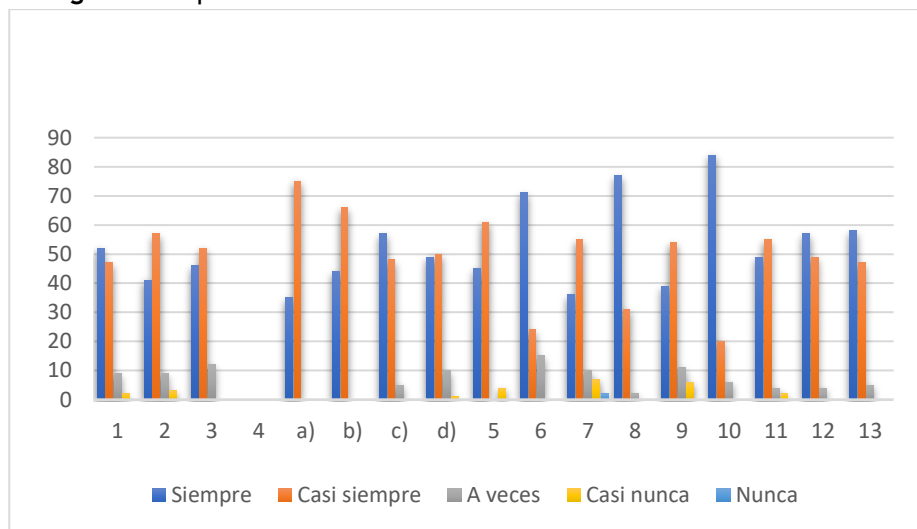


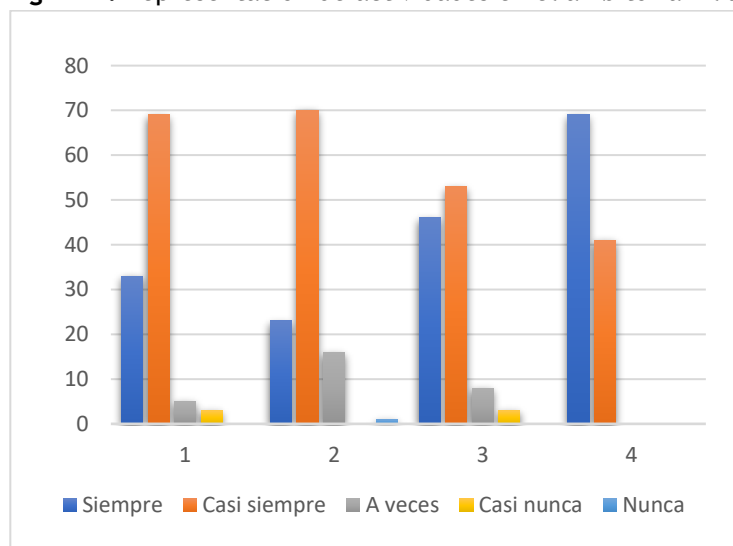
Tabla 4. Porcentajes del ámbito de la comunidad

Ítems	S	CS	A	CN	N
1	47,3	42,7	8,2	1,8	0
2	37,3	51,8	8,2	2,7	0
3	41,8	47,3	10,9	0	0
4					
a)	31,8	68,2	0	0	0
b)	40,0	60,0	0	0	0
c)	51,8	43,6	4,5	0	0
d)	44,5	45,5	9,1	0,9	0
5	40,9	55,5	0	3,6	0
6	64,5	21,8	13,6	0	0
7	32,7	50,0	9,1	6,4	1,8
8	70,0	28,2	1,8	0	0
9	35,5	49,1	10,0	5,5	0

10	76,4	18,2	5,5	0	0
11	44,5	50,0	3,6	1,8	0
12	51,8	44,5	3,6	0	0
13	52,7	42,7	4,5	0	0
Total, votos 1760	840	791	102	25	2
%	47,7	44,9	5,8	1,4	0,1

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca

Figura 1. Representación de actividades en el ámbito familiar



Frente al ámbito familiar se destaca el valor mínimo con un porcentaje de 20,9 % con respuesta de siempre, en el que el personal brinda sesiones educativas (charlas), dentro del hogar, acentuando un valor máximo sobre la utilidad de las sesiones educativas impartidas por el profesional de enfermería que han logrado generar cambios dentro de la familia con un valor del 62,7 %. Expuesto de manera detalla en tabla 5.

Tabla 5. Porcentajes en el ámbito familia

Ítems	S	CS	A	CN	N
1	33,6	56,4	4,5	5,5	0
2	36,4	46,4	17,3	0	0
3	69,1	23,6	7,3	0	0
Total, votos 330	153	139	32	6	0
%	46,4	42,1	9,7	1,8	0

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca

En el ámbito del individuo se destaca el valor mínimo con un porcentaje de 33,6 % con respuesta siempre, en el que el profesional de enfermería participa en actividades de seguimiento, control y vigilancia del

paciente encargado, destacando el porcentaje máximo en que las sesiones educativas brindadas por el profesional de enfermería han generado cambios en el individuo con un valor de 69,1 %. Presentado de manera detalla en la tabla 6.

Figura 2. Representación de actividades en el ámbito del individuo

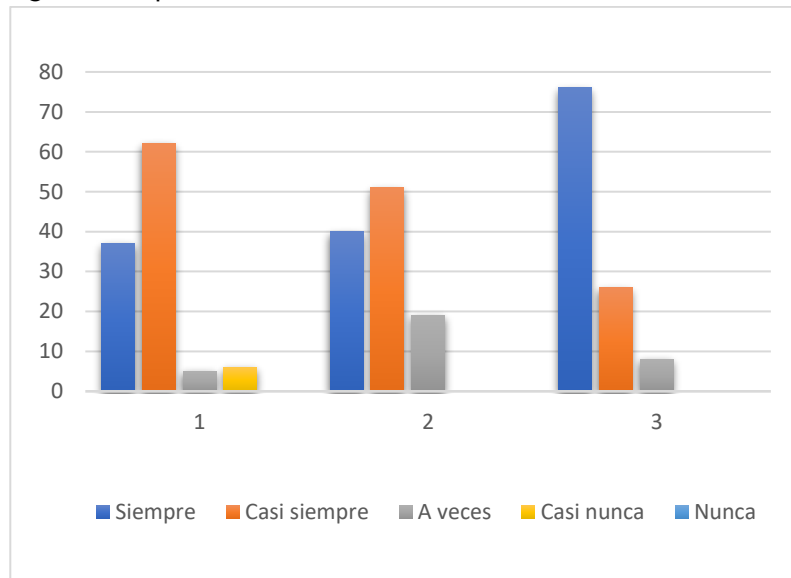


Tabla 6. Porcentajes en el ámbito del individuo

Ítems	S	CS	A	CN	N
1	30,0	62,7	4,5	2,7	0
2	20,9	63,6	14,5	0	0,9
3	41,8	48,2	7,3	2,7	0
4	62,7	37,3	0	0	0
Total, votos 440	171	233	29	6	1
%	38,9	53,0	6,6	1,4	0,2

Abreviatura: S: Siempre. CS: Casi Siempre. A: A veces. CN: Casi Nunca. N: Nunca

DISCUSIÓN

La valoración del desempeño de las enfermeras en la atención primaria de salud y teniendo en cuenta las diferentes áreas de sus responsabilidades, resulta que un total de 840 votos contribuyen en la puntuación en relación con las tareas que realiza el personal en la comunidad, que corresponde al 44,7 %, mientras que 791 votos se encuentran ubicados en la escala casi siempre con el valor de 44,9 %. Al hacerlo, se puede confirmar la importancia del papel de los profesionales dentro de la comunidad a través de actividades que cumple como; de supervisión y control, el uso de recursos audiovisuales (rotafolios, folletos, infografías, videos, etc.) y demostraciones prácticas durante la educación que emplea el profesional al círculo cercano del paciente.

El porcentaje en el ámbito familiar muestra que la escala tiene un valor positivo de 171 votos, que siempre se refiere a las actividades que el personal de enfermería puede realizar, lo que corresponde al 38,9 %, mientras que 233 votos con valoración de casi siempre se refieren a la evaluación de los partidos

de afiliación alcanzando el 53,0 por ciento. Las actividades que se pueden realizar incluyen: participación en las actividades de control y seguimiento familiar, realización de sesiones educativas (entrevistas), manejo del comportamiento en el hogar y los eventos de las sesiones dentro de la familia, tratamiento de los familiares con atención médica y atención primaria.

En el área orientada al trato del individuo, solo difieren 153 votos, lo que corresponde a un porcentaje del 46,4 % según la escala normal, mientras que en la escala casi siempre donde se pueden realizar actividades hay un valor del 42,1 %, estos evaluados por el personal de enfermería de la siguiente manera: participación en las actividades, control y seguimiento de la persona, realización de sesiones adaptadas a las necesidades del paciente y la repercusión en el tratamiento.

CONCLUSIONES

La participación del profesional de enfermería en la atención primaria de salud Primer nivel de atención centro de salud tipo A ayuda a conocer las necesidades del paciente a tratar y no solo a enfocarse en el cuidado, sino que, siendo importante en la recuperación y seguimiento del individuo, de esta forma puede tratar de mejorar los tratamientos conforme al estado en el que se desenvuelve dentro de la comunidad generando escenarios más saludables para las personas. Se puede concluir que el profesional de enfermería enfocado a la atención primaria en salud, no tiene un rol específico, sino que subyace en la ayuda de varios ámbitos relacionados al individuo, familia y comunidad.

Las actividades de salud con las que cumplen el profesional de enfermería ayudan a tanto en la atención, recuperación del paciente y seguimiento post-recuperación, pero cabe destacar que si no se desarrolla dentro de un ámbito de óptimas condiciones puede contraer problemas de salud como estrés, agotamiento entre otros.

Se concluye la gran importancia que tiene la educación dentro del ámbito de atención primaria, ya que si se imparte de forma concisa y adecuada por parte de los profesionales de enfermería. Logran concientizar al círculo que rodea al individuo generando una colaboración en el cuidado del paciente además se inculca el autocuidado. A través de los resultados obtenidos por parte del estudio desarrollado se concluye que en gran porcentaje las personas destacan las labores de los profesionales de enfermería, ya que no solo queda en palabras las charlas, campañas, conferencias entre otras, si no que responden de forma positiva en la mejora de la relación en el ámbito familiar, en la comunidad e individual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado R. El trabajo social en el ámbito de la salud: su posición dentro del paradigma biopsicosocial. Madrid: Universidad Computense de Madrid; 2018.
2. Darias C. ESTRATEGIA DE SALUD PÚBLICA 2022 Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022.
3. Organización Mundial de la Salud. Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata. Washington, D. C; 2019.
4. Moya C. Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la conducta suicida. España; 2022.
5. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo. Ginebra; 2018.
6. Scott L, Claudio A. Universal Health Coverage: A Political Struggle and Governance Challenge. American Journal of Public Health. 2018;; p. 638.
7. Almeida G, Artanza O, Donoso N, Fábrega R. La atención primaria de salud en la Región de las Américas a 40 años de la Declaración de Alma-Ata. RPSP. 2018;; p. 3.

8. Dois A, Ojeda I, Larrea M, Quiroz M. ORIENTACIONES PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA. Chile;; 2012.

9. Rosales A. Knowledge and perceptions of medical interns about primary health care with a focus on family and community health. Scielo. 2018;; p. 99.

10. Zárate R, Ostiguín R. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS)*. México; 2020.

11. ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD COMO GARANTÍA AL ACCESO DE LOS SISTEMAS DE SALUD. Machala: UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD; 2018.

12. Zavala J. EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A PROFESIONALES DEL HOSPITAL MANGLARALTO Y PROPUESTA DE UN MODELO DE GESTIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA. Tesis. Guayaquil: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL; 2018.

13. Jiménez H. Enfermería en la educación para la prevención del covid 19. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2021.

14. Pincay V, Vélez M, Hernández N, Franco M. Importancia de la atención primaria de la salud en la comunidad. RECIAMUC. 2020.

15. Lowe D, Ryan R, Schonfeld L, et al. Efectos de la colaboración entre usuarios y profesionales sanitarios en la planificación, prestación y evaluación de los servicios de salud. Cochrane Iberoamérica. 2021;; p. 6,7.

16. Barzola A, Bustamante R, Montenegro M, Martínez M. EL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN ECUADOR. ISNN. 2019;; p. 140,141.

17. Foucault M. Fortalecimiento de las capacidades estatales en la Revolución Ciudadana, período 2007-2017. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar; 2021.

18. Del Carmen O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud. 2018.

19. Seguel F, Valenzuela S, Sanhueza O. EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REVISIÓN DE LA LITERATURA. SCielo. 2018;; p. 12,13.

20. Soto P, Masalan P, Barrios S. LA EDUCACIÓN EN SALUD, UN ELEMENTO CENTRAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA THE HEALTH EDUCATION A CENTRAL ELEMENT OF NURSING CARE. ScienceDirect. 2018;; p. 290.

21. Pastuña R, Jara P. DESAFÍOS PARA LA FORMACIÓN DE ENFERMERAS EN SALUD GLOBAL. In (Enfermería Investiga); 2020; Ambato: Universidad Técnica de Ambato. p. 54,55.

22. Romero M. Importancia de la carga de enfermedad debida a factores ambientales. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. 2018;; p. 149,150.

23. Torres M, Dandicourt C, Rodríguez C. Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. ENSAP. 2019;; p. 3,4.
24. Andes UPL. Enfermería comunitaria y cómo acceder a ella. Perú;; 2021.
25. Martínez J. Qué papel desempeñan las enfermeras comunitarias en el marco de la Atención Primaria de salud. Elseiver. 2018;; p. 2,3.
26. Hernández L, Caballero B, Muñoz C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. Scielo. 2019;; p. 219,220.
27. Hanna M, Villadiego M. La administración de enfermería en el área clínica y sus implicaciones en el cuidado. Revista Colombiana de Enfermería. 2018;; p. 67,68.
28. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Atención Primaria en Salud: Actividades de la APS. Bogotá; 2018.
29. Universidad de Valencia. Educación para la salud: definición y métodos fundamentales. Valencia;; 2018.
30. Ministerio de Salud Pública. Educación y comunicación para la promoción de la salud. Ecuador;; 2019.
31. Gerrero J, Rodríguez A, Facuy J. Herramientas pedagógicas para un proceso de enseñanza innovado Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018.
32. Starfield B, Shi L, Macinko J. Contribution of Primary Care to Health Systems and Health. WILEY. 2005;; p. 459.
33. Osorio G, Vélez A. La atención primaria de salud desde la perspectiva de los usuarios. Scielo. 2014;; p. 232-233.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Curación de datos: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Análisis formal: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Investigación: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Metodología: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Administración del proyecto: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Recursos: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Redacción - borrador original: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Redacción - revisión y edición: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Supervisión: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Validación: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.

Visualización: Fabiola B. Chasillacta, Fabricio R. Nuñez.