

Principales dificultades del profesional de salud encontrados durante el Serums en el departamento de Ancash, zona sierra. 2008

Principal Difficulties of the Professional of Health Found During the Serums in Ancash's Department, Zone Saws. 2008

Teresa Valencia V.¹, Bibiana León H.², Ursula Lezameta B.², María Vidal T.²

RESUMEN

El propósito fundamental del presente trabajo de investigación fue determinar las dificultades encontradas por los profesionales de salud durante el SERUMS en el Departamento de Ancash – Zona Sierra, en el año 2008.

El tipo de investigación que se utilizó fue el descriptivo, el diseño del estudio el No Experimental, Transversal, observándose situaciones ya existentes no provocadas intencionalmente y por que se recolectaron los datos en un solo momento y en un tiempo determinado.

Los resultados obtenidos fueron 76 (90%) de los profesionales serumistas refieren que las dificultades que presentaron en el campo asistencial corresponden al escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura, referente a las dificultades encontradas en la labor administrativa manifiestan al escaso conocimiento de los formatos (46,40%) y al inadecuado clima organizacional de los establecimientos de salud (27,40%), con respecto a las dificultades en la capacitación y actualización de los serumistas, la mayor dificultad que se aprecia es la escasa capacitación en el manejo de los formatos de los programas de salud (85,70%) y referente a las dificultades en el contacto con la comunidad, fue el bajo nivel cultural de la población, acompañado del desconocimiento del idioma quechua por el serumista (55%).

Palabra clave: Problemas, asistencial, administrativo, comunidad, Profesional de salud

ABSTRACT

The fundamental intention of the present work of investigation was to determine the difficulties found by the professionals of health during the SERUMS in Ancash's Department - Zone Saws, in the year 2008.

The type of investigation that was in use was the descriptive one, the design of the study Not experimentally, Cross street, already existing situations being observed not provoked intentionally and by that the information was gathered in an alone moment and in a certain time.

The obtained results were 76 (90 %) of the professionals serumistas they recount that Difficulties that they presented in the welfare field correspond to the scanty material, equipments, shortage of supplies of inputs and inadequate infrastructure, modal to the difficulties found in the administrative labor demonstrate to the scanty knowledge of the formats (46,40 %) and to the inadequate climate organizacional of the establishments of health (27,40 %), with regard to the difficulties in the training and update of the serumistas, the major difficulty that it appreciates is the scanty training in the managing of the formats of the programs of health (85,70 %) and modal to the difficulties in the contact with the community, it was the low cultural standard of the population, accompanied of the ignorance of the Quechua language for the serumista (55 %).

Key words: Problems, care, administratve, community, health professional

¹ Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo
² Obstetra, * Enfermera

INTRODUCCIÓN

El Servicio Rural Urbano Marginal de Salud (SERUMS) es un programa de servicio a la comunidad que está orientado a desarrollar actividades preventivas- promocionales en centros y puestos de salud del MINSA o en establecimientos equivalentes de otras instituciones del Sistema Nacional del Salud, principalmente en zonas rurales y urbanas – marginales consideradas de menor desarrollo.

El objetivo del SERUMS es brindar atención integral de la salud a las poblaciones más vulnerables del país, las que son seleccionadas por el Ministerio de Salud.

Instituido mediante Ley N° 23330 del 10/12/81, que establece que todo profesional de ciencias de la salud (médicos, odontólogos, químicos farmacéuticos, obstetras, enfermeras, asistentes sociales, tecnólogo médicos y nutricionistas) que aspire a "ocupar cargos en entidades públicas, ingresar a programas de segunda especialización profesional y recibir de Estado beca u otra ayuda equivalente para estudios o perfeccionamiento", debe prestar servicios profesionales en establecimientos de salud rurales y urbano marginales durante un año. Pese a su importancia, uno de los problemas de este programa es su falta de recursos para remunerar adecuadamente al profesional, así como para proporcionarle adecuadas condiciones de trabajo y otros estímulos. En el desarrollo de sus actividades los profesionales serumistas se encuentran con una serie de dificultades, tales como: Condiciones difíciles de vida (aislamiento físico, vivienda inadecuada, servicios básicos deficientes) infraestructura inadecuada, deficiente equipamiento de materiales e insumos; vías de comunicación inaccesibles; aislamiento cultural, debido a que los profesionales serumistas son en su mayoría hispano hablantes y la población es quechua hablantes; también se evidencia una incongruencia entre la formación universitaria de los profesionales de la salud con la realidad poblacional, para el manejo de la salud comunitaria y la gestión de los servicios de salud del primer nivel. Además de contar con todo el apoyo que esperaban de parte del MINSA.

Así mismo en el aspecto administrativo se enfrentan a la escasa capacitación y actualización en el manejo de formatos y programas de salud, muchas veces debido a la distancia geográfica en relación a los entes rectoras.

Por todo ello se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las principales dificultades del profesional de salud encontrados durante el SERUMS en el Departamento de Ancash, Zona Sierra. 2008"? , cuyo objetivo general fue

Los objetivos del trabajo fueron determinar las dificultades encontradas por los profesionales de salud durante el SERUMS en el Departamento de Ancash – Zona Sierra, en el año 2008. Y los objetivos Específicos. Identificar las dificultades encontradas por los profesionales de salud en su contacto con la comunidad, establecer las dificultades encontradas por los profesionales de salud en su actividad asistencial, identificar las dificultades encontradas por los profesionales de salud en la realización de investigación ,establecer las dificultades encontradas por los profesionales de salud en su labor administrativa ,conocer las dificultades encontradas por los profesionales de salud en actividades de capacitación y actualización profesional.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue descriptiva, con un diseño No Experimental, Transversal, observándose situaciones ya existentes no provocadas intencionalmente y por que se recolectaron los datos en un solo momento, en un tiempo determinado.

La población estuvo constituida por 84 Informes que presentaron los profesionales de salud que realizaron el SERUMS durante el año 2008 en la zona Sierra del Departamento de Ancash.

Cada uno de ellas conformó la unidad de análisis de la investigación

La recolección de datos, se hizo mediante la técnica de análisis y observación de los Informes que presentaron los serumistas, y como instrumentos la ficha para la recolección de información, fichas bibliográficas y hemerográficas.

Los datos obtenidos se analizaron mediante las medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y para las cualitativas, los porcentajes. Para dar la consistencia estadística a los datos con respecto a las dificultades se llevará a cabo el análisis de prueba Chi-cuadrado para determinar si los datos se distribuyen uniformemente o si las diferencias observadas no se

distribuyen al azar, para ello se plantean las siguientes pruebas de hipótesis estadísticas:

H_0 : los datos provienen de una distribución uniforme.

H_1 : los datos no se distribuyen uniformemente. Por lo tanto las diferencias observadas son estadísticamente significativas.

La condición es rechazar H_0 si $P < 0,05$.

Los datos estadísticos se procesaron para tener la más clara y rápida comprensión de los hechos estudiados, y, con ellos se construyeron cuadros de distribución de frecuencias, de tal manera que sintetizaron sus valores y a partir de ellos, extraer enunciados de índole teórica, ya sea agrupando, relacionando y/o analizando los datos.

RESULTADOS

Tabla 1. Tipo de profesión de los serumistas encuestados

PROFESIÓN	Nº	%
Enfermera	33	39.29
Obstetra	20	23.81
Médico	17	20.24
Cirujano Dentista	5	5.95
Nutricionista	3	3.57
Psicólogo	3	3.57
Químico Farmacéutico	2	2.38
Trabajadora Social	1	1.19
Total	84	100.00

En el presente cuadro observamos que hay 84 profesionales de salud que presentaron los informes de serums, de ellos 33 corresponden a enfermeros y 20 a obstetras, 17 a médicos y en menor porcentaje de otras profesiones.

Tabla 2. Tipo de establecimiento donde realizaron SERUMS

Establecimiento	Nº	%
Puesto de Salud MINSA	52	61.90
Centro de Salud MINSA	25	29.77
ESSALUD	03	3.57
Sanidad	02	2.38
Centro Médico Municipal	01	1.19
Centro y Puesto MINSA	01	1.19
Total	84	100.00

Los datos del cuadro nos indican que el tipo de

establecimiento donde realizan el serums los profesionales de la salud en mayor porcentaje son los puestos de salud en mayor porcentaje

Tabla 3. Dificultades en la labor asistencial de serumistas

Dificultades	Nº	%
Escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura	76	90.00
Falta transporte para traslado pacientes	08	10.00
Total	84	100.00

$$\chi^2 = 55,05; \quad p < 0,05$$

Se observa que de 84 serumistas, 76 (90%) de ellos refieren que las dificultades que presentaron en el campo asistencial corresponden al escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura, mientras que solo 8 (10%) indican como dificultad a la falta de transporte para trasladar a los pacientes, éstas diferencias son estadísticamente significativas por lo que las dificultades de la labor sistencial se resumen en el escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura.

Tabla 4. Dificultades en la labor administrativa de serumistas

Dificultades	Nº	%
Escaso conocimiento de formatos administrativos	39	46.40
Inadecuado clima organizacional	23	27.40
Burocracia administrativa	17	20.20
Falta de servicios básicos	05	6.00
Total	84	100.00

$$\chi^2 = 28,57; \quad p < 0,05$$

Los datos del cuadro precedente confirman que las mayores dificultades encontradas en la labor administrativa se refieren al escaso conocimiento de los formatos (46,40%) y al inadecuado clima organizacional de los establecimientos de salud (27,40%).

Tabla 5. Dificultades en la capacitación y actualización de serumistas

Dificultades	Nº	%
Escasa capacitación en el Manejo de Programas	72	85.70
Limitación en Participación en Capacitación	12	14.30
Total	84	100.00

$$\chi^2 = 42,86; \quad p < 0,05$$

Con respecto a las dificultades referentes a la capacitación y actualización de los serumistas, la mayor dificultad que se aprecia es la relacionada al escasa capacitación en el manejo de los formatos de los programas de salud (85,70%), lo que nos lleva a pensar que las universidades no prestan mucha atención sobre el manejo de los formatos en la preparación del futuro profesional en salud.

Tabla 6. Dificultades en su Contacto con la Comunidad de Serumistas

Dificultades	Nº	%
Bajo Nivel Cultural e Idiosincrasia de la pobl.	29	35.00
Inaccesibilidad geográfica y climática	21	25.00
Desconocimiento de Idioma quechua	17	20.00
Falta de apoyo /compromiso de Autoridades locales	10	12.00
Poco Interés en el cuidado de la salud de la pobl.	05	6.00
Presencia de empíricos en la comunidad	02	2.00
Total	84	100.00

Fuente: Fichas de recolección de información

$$\chi^2 = 37,43; \quad p < 0,05$$

Con respecto a las dificultades en el contacto con la comunidad, se observa que la principal dificultad se presentó en el bajo nivel cultural de la población, acompañado del desconocimiento del idioma por el serumista (55%), lo que se convierte en un problema serio para el entendimiento y comunicación con la población, también otra de las dificultades que se aprecia es el inadecuado mantenimiento a las vías de comunicación lo que se convierte en falta de accesibilidad a la población (25%).

DISCUSIÓN

En los resultados de la presente investigación se encontraron de los posibles problemas de los profesionales Serumistas, durante la permanencia en los diversos Centros y Puestos de Salud del Departamento de Ancash.

En relación a los hallazgos se puede afirmar que 76 (90%) de los profesionales serumistas refieren que las dificultades que presentaron en el campo asistencial corresponden al escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura, siendo estadísticamente significativas ($p > 0,05$), hallazgos similares a los encontrados en el Informe del Primer Taller de Evaluación del Proyecto, SERUMS, 1989-1990 en Departamento de Cuzco

Referente a las dificultades encontradas en la labor administrativa los profesionales serumistas manifiestan al escaso conocimiento de los formatos (46,40%) y al inadecuado clima organizacional de los establecimientos de salud (27,40%), siendo estadísticamente significativas ($p > 0,05$) resultados similares a los encontrados en el Informe del Primer Taller de Evaluación del Proyecto, SERUMS, 1989-1990 en Departamento de Cuzco¹.

Con respecto a las dificultades referentes a la capacitación y actualización de los serumistas, la mayor dificultad que se aprecia es la relacionada a la escasa capacitación en el manejo de los formatos de los programas de salud (85,70%), obteniéndose ($p > 0,05$), de lo que se deduce que las universidades no prestan mucha atención sobre el manejo de los formatos en la preparación del futuro profesional en salud, hallazgos similares a los obtenido por MOTTA 1992.

Referente a las dificultades en el contacto con la comunidad, se observa que la principal dificultad se presentó en el bajo nivel cultural de la población, acompañado del desconocimiento del idioma quechua por el serumista (55%), presentando un ($p > 0,05$) lo que se convierte en un problema serio para el entendimiento y comunicación con la población, resultados comparables a los encontrados por MOTTA 1992.² en la que refiere que en las universidades no se da una preparación orientada a la realidad en la que van a desempeñar su labor: realidad que muchas veces contrasta con la extracción socio-cultural del profesional y dificultad

una adecuada comprensión y comunicación con su población.

CONCLUSIONES

Del análisis de los resultados se concluye que:

1. La mayoría de los serumistas presentaron dificultades en el campo asistencial correspondiente al escaso material, equipos, desabastecimiento de insumos e inadecuada infraestructura.
2. Los problemas administrativos más frecuente identificados por lo profesionales serumistas fueron el escaso conocimiento de los formatos y el inadecuado clima organizacional de los establecimientos de salud.
3. Las dificultades en el contacto con la comunidad, se debió al bajo nivel cultural de la población, así como del desconocimiento del idioma quechua por el serumista.
4. Referente a la capacitación y actualización la mayor dificultad es la relacionada al bajo nivel de conocimientos en el manejo de los formatos de los programas de salud.

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento a la Dirección Regional de Salud por habernos proporcionado los informes de los Serumistas. A la Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Manolo, por el apoyo financiero para el logro de los objetivos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

PSCTA. Informe del Primer Taller de Evaluación del Proyecto, SERUMS, 1989-1990.

En:http://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/epidemiologia/v04_n1/programa.htm

Motta F. Frisancho A. 1992. La experiencia SERUMS y la Formación Profesional. Cusco. Mayo

Ley Nro. 23330 del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS de fecha 10 de Diciembre de 1981 y su Reglamento aprobado por DS. 005-97-SA de fecha 20 de Junio de 1997;

Ley N° 27657 - del Ministerio de Salud, del 19 de noviembre del 2002, que en su artículo 32° crea el Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH); DS. 005-2003-SA de fecha 21 de Febrero del 2003, se aprueba el Reglamento de reorganización y Funciones del IDREH;

Resolución Ministerial N°. 179-2004/MINSA de fecha 13 de Febrero del 2004 transferencia de plazas, personal, recursos, equipos y acervo documentario del SERUMS al IDREH.

Directivas Administrativas que regulan los sorteos SERUMS 2006-I, 2006-II y 2007-I

Gilbert J. 1987. Educational Handbook for Health Personnel. WHO offset publication NQ 35.

Lip Q Lazo O, Brito P. El trabajo Médico en el Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Publicación OPS.

Jumpa M. El Programa SERUMS. Documento Interno, PSCTA.

CORRESPONDENCIA:

valenciavera@yahoo.es