



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3764 - Evaluación del desempeño pre y post capacitación sobre gestión de los equipos de Salud de la Familia Departamento de Caaguazú, Paraguay

A.F.R. Benítez García^a, D.S. Ávalos^b, M. Ogawa^c y T. Ogasawara^d

^aMédico Cirujano. Unidad de Salud de la Familia Carandaty. Coronel Oviedo. Paraguay. ^bBiólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay. ^cEnfermera. Jefa Asesora; ^dExperto en Salud Comunitaria. Proyecto Ñanduti JICA-APS. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Determinar el impacto de la capacitación sobre la Gestión de los Equipos de Salud Familiar (ESF).

Metodología: Se llevó a cabo un estudio cuasi experimental de antes (ene-feb/2015) y después (nov-dic/2015) en 36 ESF (médicos, enfermeras y agentes comunitarios). La unidad de análisis constituyó el ESF. Fue confeccionado un instrumento de evaluación de competencia procedimental aplicado pre y post intervención. La misma conteniendo 30 ítems distribuidos en 4 dominios (D) relacionados a las actividades de los ESF (D1. Ejecución de la APS basado en las personas de la comunidad por iniciativa propia; D2. Ejecución de las actividades en la USF mediante el trabajo en equipo; D3. Ejecución de los programas de salud del MSP y BS con seguridad y sin riesgo; D4. Administración y gestión de las USF basado en la visión de la APS). La intervención consistió en la aplicación de un programa de capacitación teórica-práctica, con contenidos claves para el fortalecimiento de la estrategia de APS en el marco de Cooperación del Proyecto Ñanduti JICA-APS. Se asignaron puntajes a cada ítem, dando total de puntajes para cada dominio. El análisis se llevó a cabo recurriendo a medidas de tendencia central y determinado la frecuencia de aquellos ESF con nivel bueno ? 70% de rendimiento.

Resultados: El rendimiento preintervención según dominios: Para el D1 el promedio según ESF fue $50,4 \pm 16,9\%$; el 11% con rendimiento bueno. D2 promedio = $62,7 \pm 18,9\%$, el 36% con rendimiento bueno. D3 promedio = $33,5 \pm 22,6\%$, el 8% con rendimiento bueno. D4 promedio = $40,3 \pm 17,9\%$, el 11% con rendimiento bueno. Postintervención: Para el D1 el promedio en los ESF fue de $75,9 \pm 17,7\%$; el 75% con rendimiento bueno. D2 promedio = $70,3 \pm 16,1\%$, el 44% con rendimiento bueno. D3 promedio = $61,4 \pm 28,7\%$, el 47% con rendimiento bueno. D4 promedio = $40,7 \pm 26,8\%$, el 31% con rendimiento bueno. El promedio del % de variación pre y post según dominios (D1, D2, D3 y D4) fueron: 67, 19, 213 y 139% respectivamente.

Conclusiones: La intervención llevada a cabo ha producido cambios significativos en los cuatro dominios de los ESF y en especial en el dominio 3.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud. Educación continua. Evaluación educacional.