

Atención Primaria



www.elsevier.es/ap

ORIGINAL

Actitudes de médicos y enfermeras ante las actividades preventivas y de promoción en atención primaria



Antonio Jesús Ramos-Morcillo^{a,*}, María Ruzafa-Martínez^a, Serafín Fernández-Salazar^b, Rafael del-Pino-Casado^c y David Armero Barranco^a

- ^a Facultad de Enfermería, Universidad de Murcia, Murcia, España
- b Hospital de Alta Resolución Sierra de Segura, Agencia Sanitaria Alto Guadalquivir, Puente de Génave, Jaén, España
- ^c Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Jaén, Jaén, España

Recibido el 9 de enero de 2014; aceptado el 5 de febrero de 2014 Disponible en Internet el 25 de abril de 2014

PALABRAS CLAVE

Actitudes; Prevención; Promoción de salud; Atención primaria de salud

Resumen

Objetivo: Conocer la actitud de los profesionales de medicina y enfermería del sistema sanitario público andaluz ante las intervenciones preventivas y de promoción de salud (PPS) en el contexto de la atención primaria y la relación con las variables sociolaborales y con las competencias autodeclaradas en PPS.

Diseño: Estudio multicéntrico, observacional, descriptivo transversal.

Emplazamiento Atención primaria, comunidad autónoma de Andalucía, España.

Participantes: Se incluyeron los 282 profesionales (médicos y enfermeras) que participaron en la validación del cuestionario sobre las actitudes ante PPS en atención primaria (CAPPAP). Pertenecían a 22 centros de salud del sistema sanitario público andaluz.

Mediciones principales: Actitud de los profesionales ante las actividades de PPS, compuesta por las dimensiones: necesidad de mejora, percepción de la actitud de otros compañeros, importancia, oportunidades de mejora y obstáculos. Se utilizó el cuestionario validado CAPPAP. Se incluyeron variables sociolaborales y preguntas sobre las competencias autodeclaradas en PPS.

Resultados: Todas las dimensiones del CAPPAP superan el punto medio de la escala (2,5), oscilando sus valores entre 3,06 (DT: 0,76) en «necesidad de mejora» y 4,39 (DT: 0,49) en «importancia». Las variables sociolaborales y de competencias autodeclaradas presentan una relación estadísticamente significativa con las dimensiones de la actitud de los profesionales, excepto: años en atención primaria, formación y realización de actividades programadas de PPS.

Conclusiones: Las actitudes de los profesionales ante las actividades de PPS son aceptables y se debe trabajar en su mantenimiento. Las organizaciones sanitarias deberían implementar intervenciones adaptadas a distintos perfiles profesionales así como intervenciones que pongan en valor dichas actividades y mejoren la pericia y la seguridad en su realización.

Correos electrónicos: ajramos@um.es, antoniojesusra@gmail.com (A.J. Ramos-Morcillo).

^{© 2014} Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

^{*} Autor para correspondencia.

484 A.J. Ramos-Morcillo et al

KEYWORDS

Attitude; Prevention; Health promotion; Primary health care

Attitudes of physicians and nurses towards health prevention and promotion activities in Primary Care

Abstract

Objective: To determine the attitudes of physicians and registered nurses in the Andalusian Public Health System towards preventive and health promotion (PHP) interventions in the context of Primary Health Care and the relationship with occupational variables and self-reported competence in PHP.

Design: Multicenter, observational, descriptive study.

Location: Primary Health Care (PHC), Andalusia, Spain.

Participants: A total of 282 professionals (physicians and nurses) from 22 Healthcare centers of the Andalusian public health system and who participated in the validation of CAPPAP were included.

Principal measurements: The attitude of physicians and registered nurses towards PHP activities consisted of five dimensions: improvements necessary, perception of peers attitude, importance, obstacles, and improvement opportunities. The validated CAPPAP questionnaire was used. Occupational variables and questions about self-reported competence in PHP were also included.

Results: All dimensions of CAPPAP exceeded the midpoint of the scale (2.5), with their values varying between 3.06 (SD: 0.76) in "improvement necessary", and 4.39 (SD: 0.49) in "importance". The self-declared social, occupational, and competences variables have a statistically significant relationship with the dimensions of the attitude of the professionals except: job experience in PHC, training and implementation of scheduled PHP activities.

Conclusions: The attitudes of physicians and registered nurses towards PHP activities are acceptable, and work must be done to sustain it. Healthcare organizations should implement interventions adapted to different professional profiles. They should also increase activities to improve professional skills in order to provide the appropriate care.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En los últimos años, en los países con altos ingresos per cápita se ha conseguido un incremento muy notable de la esperanza de vida, pero esta prolongación se ha hecho fundamentalmente aumentando los años de vida con peor calidad y alta prevalencia de problemas de salud crónicos. Además, en estos países las principales causas de muerte están relacionadas con inadecuados estilos de vida y otros factores de riesgo cardiovascular¹⁻³. Sin duda, esta situación representa uno de los principales retos a los que tienen que hacer frente los sistemas sanitarios.

Los profesionales de atención primaria disponen de intervenciones preventivas y de promoción de salud (PPS) efectivas para disminuir la morbimortalidad de las causas de muerte anteriormente mencionadas^{2,3}. No obstante, existen situaciones paradójicas, como el caso del tabaquismo, en el que, a pesar de que los profesionales disponen de intervenciones efectivas para disminuir el consumo⁴, su aplicación es escasa⁵. Parece existir una separación importante entre las recomendaciones sobre PPS que ofrecen los resultados de la investigación y el comportamiento de los profesionales en la práctica clínica^{6,7}, incluso de los que están en formación⁸.

Para explicar las intenciones de comportamiento y la conducta de los profesionales de la salud, la teoría de la conducta planificada (TCP)⁹ se considera una de las más adecuadas¹⁰⁻¹². De acuerdo con ella, la intención de conducta se explica por 3 factores: a) actitudes, que hacen

referencia a la evaluación general del comportamiento y están determinadas por las creencias acerca de ese comportamiento y las percepciones sobre las consecuencias de la conducta; b) norma subjetiva, que se refiere a la aprobación social percibida sobre ese comportamiento y está determinada por las expectativas con respecto a si los grupos de referencia importantes aprobarían esa conducta, y c) control conductual percibido, que se refiere a la confianza que se tiene acerca de la propia capacidad para llevar a cabo una conducta específica y está determinado por la percepción de oportunidades, barreras y recursos necesarios para hacerlo⁹.

Distintos autores consideran las actitudes de los profesionales sanitarios de atención primaria como uno de los factores determinantes que pueden facilitar u obstaculizar la realización de actividades de PPS¹³. A pesar de ello, se sabe poco sobre las actitudes que estos profesionales tienen ante la PPS y las variables que pueden afectarlas¹⁴. Por tanto, conocerlas es un aspecto decisivo si pretendemos reducir la distancia entre las recomendaciones clínicas basadas en la evidencia y su aplicación por los profesionales sanitarios de atención primaria. A partir de estos datos y de su interpretación, desde la TCP mejoraremos nuestra comprensión de los factores que determinan el comportamiento de estos profesionales y se podrán definir intervenciones que ayuden a modificarlo.

Por ello, el objetivo principal del presente estudio fue conocer la actitud de los profesionales de medicina y enfermería del sistema sanitario público andaluz ante las

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/3457150

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/3457150

Daneshyari.com