

Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en establecimientos de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna, 2016

Perception of health personnel on the intercultural adaptation of maternal services in establishments of the South Cone Micro Network of the Tacna Regional Health Directorate, 2016

Gladys Gloria Concori Cori¹
Leandra Herminia Llanca Ramos²
Edith Rocío Godoy Gonzáles³

1. Profesora Principal. Magister en Tecnología Educativa
2. Profesora Asociada. Doctora en Salud Pública
3. Profesora Asociada. Magister en Docencia Universitaria

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar si existen diferencias en la percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en establecimientos de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna en el 2016. **MATERIAL Y MÉTODOS:** El presente estudio es de tipo no experimental, la población objeto de estudio fue el personal profesional de salud que labora en los establecimientos de salud de la Micro Red Cono Sur de Tacna. (N: 149), constituyéndose la muestra por 108 personas que laboran en, el C.S San Francisco, el P.S. 5 de Noviembre, P.S. Vista Alegre, P.S. Viñani y P.S. Las Begonias, de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna en el 2016. **RESULTADOS:** En los establecimientos de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción poco favorable con un 50.9%, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos. En el establecimiento de Salud; C.S. San Francisco, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como poco favorable con un 71.4%. En el establecimiento de Salud; P.S. Las Begonias, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como poco favorable con un 57.1%. En el establecimiento de Salud; P.S. 5 de Noviembre, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción como favorable con un 75.0%. En el establecimiento de Salud; P.S. Vista Alegre, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción equivalente entre sus porcentajes como favorable con un 50.0% y poco favorable con un 50%. En el establecimiento de Salud; P.S. Viñani, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como favorable con un 57.1%. **CONCLUSIÓN:** en los establecimientos de la Micro Red de Cono Sur, el personal de salud en su conjunto tiene una percepción poco favorable, por ello se concluye que si existen diferencias en la percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos.

PALABRAS CLAVES: percepción, adecuación intercultural, interculturalidad, servicios maternos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine if there are differences in the perception of health personnel about the intercultural adaptation of maternal services in establishments of the Southern Cone Micro Network of the Tacna Regional Health Directorate in 2016. **MATERIAL AND METHODS:** The present study is of type not experimental, the population under study was the professional health personnel that works in the health facilities of the Micro Cone Network South of Tacna. (N: 149), the sample being constituted by 108 people who work in, C.S San Francisco, P.S. November 5, P.S. Vista Alegre, P.S. Viñani and P.S. The Begonias, from the Micro Red Cone South of the Tacna Regional Health Directorate in 2016. **RESULTS:** In the establishments of the micro-network of the Southern Cone, health personnel have an unfavorable perception with 50.9%, on the adequacy intercultural of maternal services. In the establishment of Health; C.S. San Francisco, from the micro-network of Cono Sur, health personnel have a perception in its highest percentage as unfavorable with 71.4%. In the establishment of Health; The Begonias, from the micro-network of Cono Sur, the health personnel have a perception in its highest percentage as unfavorable with 57.1%. In the establishment of Health; . November 5, of the micro network of Cono Sur, health personnel have a perception in its highest percentage as favorable with 75.0%. In the establishment of Health; . Vista Alegre, from the micro network of Cono Sur, health personnel have an equivalent perception among their percentages as favorable with 50.0% and unfavorable with 50%. In the establishment of Health; . Viñani, from the micro-network of the Southern Cone, health personnel have a perception of their highest percentage as favorable with 57.1%. **CONCLUSION:** in the facilities of the South Cone Micro Network, health personnel as a whole have an unfavorable perception, which is why it is concluded that there are differences in the perception of health personnel about the intercultural adaptation of maternal services.

KEYWORDS: perception, intercultural adaptation, interculturality, maternal services.

INTRODUCCIÓN

La complejidad cultural en el Perú determina la necesidad de abordar los problemas de salud, desde perspectivas múltiples, como la inequidad, la exclusión social, la pobreza, la interculturalidad, que permita a la sociedad en general, pero especialmente, a los profesionales sanitarios, comprender la posición y cosmovisión de los usuarios respecto a la salud y enfermedad. (1).

En este contexto, un grupo vulnerable lo constituyen las gestantes, quienes muchas veces, no acuden a los servicios de salud porque consideran que tanto la atención que brindan los proveedores y el propio sistema de salud no coincide con la concepción tradicional que ella posee y práctica, lo que evidencia una deficiente comprensión y diálogo de las prácticas culturales y sanitarias, situación que se observa en los establecimientos de salud de la Micro red Cono Sur de la Región Tacna, evidenciados por actitudes de frágil credibilidad, desconfianza, abandono de la consulta prenatal, renuencia a atenderse en el establecimiento, aunado a percepciones presumiblemente poco favorable por parte del personal de salud de institucionalizar e implementar integralmente la adecuación intercultural de la prestación de salud en el ámbito materno, lo que menoscaba la atención de calidad.

El estudio es trascendente para la sociedad, toda vez que coadyuvará al logro de objetivos y oferta de servicios, de aplicar las políticas de atención de salud intercultural en el ámbito materno, fortaleciendo la percepción positiva del personal de salud, respecto a la necesidad de adecuar culturalmente los servicios de salud maternos y coadyuvar el incremento del parto institucional, lo que sin duda, favorecería la disminución de la morbilidad y mortalidad materna perinatal. No se han reportado estudios sobre interculturalidad en el ámbito de estudio. Por consiguiente, es necesario realizar estudios desde la perspectiva de la interculturalidad. El presente estudio se realizó en el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa y comprendió al personal de Salud del Centro de Salud San Francisco, PS. Las Begonias, PS 5 de Noviembre, PS Vista Alegre y PS Viñani. Precisar cuál es la percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el C.S San Francisco, el P.S. 5 de Noviembre, P.S. Vista Alegre, P.S. Viñani, P.S. Las Begonias, de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna en el 2016.

El propósito del estudio fue determinar si existen diferencias en la percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en establecimientos de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna en el 2016.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo no experimental. Tipo de muestreo: Probabilístico, ya que la totalidad de las unidades de análisis pertenecientes a una población pueden formar parte de la muestra y estratificado porque muestra presenta variabilidad, y se pretende lograr homogeneidad al interior de cada estrato. La recolección de datos se obtuvo en el periodo de octubre a diciembre del 2016. Se aplicó una encuesta, lo que permitió conocer la percepción de la salud intercultural de los proveedores de los servicios de salud materna.

La población objeto de estudio fue el personal profesional de salud que laboro en los establecimientos de salud de la Micro Red Cono Sur de Tacna. (N: 149), constituyéndose la Muestra por n: 108 personas que laboran en, el C.S San Francisco, el P.S. 5 de Noviembre, P.S. Vista Alegre, P.S. Viñani, P.S. Las Begonias, de la Micro Red Cono Sur de la Dirección Regional de Salud Tacna en el 2016.

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario que utiliza una Escala de Lickert compuesta de 16 reactivos con opciones de respuesta de cinco alternativas (5) Muy de acuerdo, (4) De acuerdo, (3) Ni en acuerdo ni en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (1) Muy en desacuerdo. Se clasificó los puntos de corte en las siguientes categorías: 16-37 puntos (Desfavorable), 38-59 puntos (Poco favorable) y 60-80 puntos (Favorable).

Para analizar los datos obtenidos se aplicó estadística descriptiva y la prueba de Chi cuadrado, Rho de Spearman para el análisis bivariado, mientras que para el análisis multivariado se utilizó la regresión logística.

RESULTADOS

Las características generales del personal de salud de los Establecimientos de la Micro Red Cono Sur, cuyas edades se encontraron concentradas entre los 33 a 46 años con un 58%. Correspondiendo el mayor porcentaje al sexo mujer, en un 78,7%. (Tabla Nº 2)

Siendo en su mayoría profesionales obstetras con un 36.1%. Al parecer su participación y colaboración fue, porque se sentían más identificadas con las preguntas realizadas. (Tabla N° 2)

La mayoría del personal encuestado provenía del C.S. San Francisco en un 25.9%, seguido de P.S. Las Begonias y P.S. Viñani en un 19.4%, siendo el 18.5% y el 16.7% de los P.S. 5 de noviembre y P.S. Vista Alegre respectivamente. Esto se explica por tener el C.S. San Francisco, Emergencia y Hospitalización, consecuentemente mayores servicios y consultorios, lo que demanda mayor Personal Profesional (Tabla N°2).

Los establecimientos de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción poco favorable con un 50.9%, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°1).

En el establecimiento de Salud; C.S. San Francisco, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como poco favorable con un 71.4% y no existe percepción desfavorable, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°2).

En el establecimiento de Salud; P.S. Las Begonias, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una

percepción en su mayor porcentaje como poco favorable con un 57.1% y no existe percepción desfavorable, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°3).

En el establecimiento de Salud; P.S. 5 de Noviembre, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como favorable con un 75.0% y no existe percepción desfavorable, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°4).

En el establecimiento de Salud; P.S. Vista Alegre, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción equivalente entre sus porcentajes como favorable con un 50.0% y poco favorable con un 50%, no existe percepción desfavorable, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°5).

En el establecimiento de Salud; P.S. Viñani, de la micro Red de Cono Sur, el personal de salud tiene una percepción en su mayor porcentaje como favorable con un 57.1% y no existe percepción desfavorable, sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos (Figura N°6).

TABLA Nº 1
Cuadro de frecuencia por ítems / categorías

ÍTEM	PREGUNTAS	CATEGORÍAS										TOTAL	
		MUY DE ACUERDO		DE ACUERDO		NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO		EN DESACUERDO		MUY EN DESACUERDO		Nº	%
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
1	Es necesaria una política de salud intercultural que otorgue atención especial a usuarios aymaras y/o quechuas.	53	49,1	51	47,2	2	1,9	1	0,9	1	0,9	108	100
2	Los usuarios aymaras y/o quechuas no deben tener dificultades de acceso al sistema nacional de salud.	62	57,4	43	39,8	1	0,9	1	0,9	1	0,9	108	100
3	En la atención materna se debe incorporar facilitadores interculturales.	54	50,0	50	46,3	4	3,7	0	0,0	0	0,0	108	100
4	En la atención materna es necesario incluir la lengua quechua y/o aymara.	38	35,2	60	55,6	8	7,4	2	1,9	0	0,0	108	100
5	Es necesario incluir agentes tradicionales al sistema de atención dirigido a usuarios aymaras y/o quechuas.	23	21,3	61	56,5	20	18,5	4	3,7	0	0,0	108	100
6	En la atención de salud intercultural no es necesario integrar las prácticas terapéuticas aymaras y/o quechuas.	16	14,8	26	24,1	19	17,6	43	39,8	4	3,7	108	100
7	En la atención de la mujer no se requiere necesariamente implementar el servicio de atención materna atendiendo a las preferencias culturales de la usuaria aymara y/o quechua.	7	6,5	28	25,9	24	22,2	45	41,7	4	3,7	108	100
8	Un elemento simbólico importante para desarrollar una política de salud intercultural es el conocimiento de la cultura aymara y/o quechua.	36	33,3	65	60,2	5	4,6	2	1,9	0	0,0	108	100
9	El respeto a la diversidad cultural constituye un elemento simbólico necesario para desarrollar políticas de salud interculturales.	34	31,5	67	62,0	3	2,8	3	2,8	1	0,9	108	100
10	No es relevante la participación de las organizaciones aymaras y/o quechuas en el diseño de programas de salud.	3	2,8	23	21,3	19	17,6	58	53,7	5	4,6	108	100
11	La participación de las organizaciones aymaras y/o quechuas en la ejecución de programas de salud es muy necesario.	15	13,9	74	68,5	14	13,0	5	4,6	0	0,0	108	100
12	Es necesario estrechar vínculos entre los programas de salud y la comunidad específicamente en zonas indígenas (aymaras y/o quechuas).	36	33,3	69	63,9	2	1,9	1	0,9	0	0,0	108	100
13	En el momento actual no existen barreras culturales que dificulten el acceso a los servicios de salud.	9	8,3	27	25,0	9	8,3	58	53,7	5	4,6	108	100
14	El no incorporar enfoques interculturales en salud, en las políticas de salud o en la práctica diaria de los prestadores de salud, no significa que no se incorporen los derechos humanos en salud.	9	8,3	41	38,0	26	24,1	30	27,8	2	1,9	108	100
15	En el contexto social actual es necesario fomentar competencias interculturales en el personal de salud.	31	28,7	74	68,5	3	2,8	0	0,0	0	0,0	108	100
16	Para el desarrollo de estrategias, no es necesario que aproximen de manera complementaria las acciones socio-sanitarias y el saber local utilizar una epidemiología sociocultural, ya que resulta suficiente hacerlo a través de la epidemiología clásica.	3	2,8	23	21,3	25	23,1	54	50,0	3	2,8	108	100

TABLA Nº 2

Características del personal de salud de los establecimientos de la micro red cono sur de la Dirección Regional de Salud Tacna, 2016

CARACTERÍSTICAS GRUPO ETÁREO (AÑOS)	N°=108	%=100,0
27 a 32	20	18,5
33 a 39	31	28,7
40 a 46	32	29,6
47 a 53	20	18,5
54 a 70	5	4,6
SEXO		
Hombre	23	21,3
Mujer	85	78,7
PROFESIÓN		
Médico	14	13,0
Obstetra	39	36,1
Enfermera/o	29	26,9
Odontóloga/o	8	7,4
Químico farmacéutico/a	4	3,7
Nutricionista	1	0,9
Técnico/a de enfermería	13	12,0
ESTABLECIMIENTO DE SALUD		
C.S. San Francisco	28	25,9
P.S. Las Begonias	21	19,4
P.S. 5 de Noviembre	20	18,5
P.S. Vista Alegre	18	16,7
P.S. Viñani	21	19,4

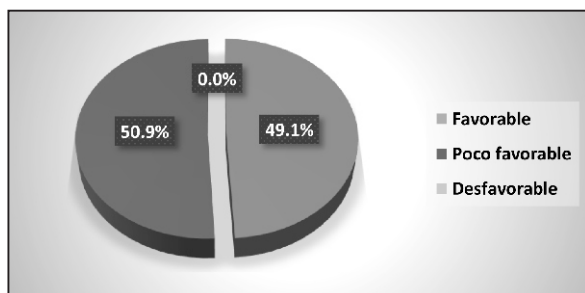


Figura 1.

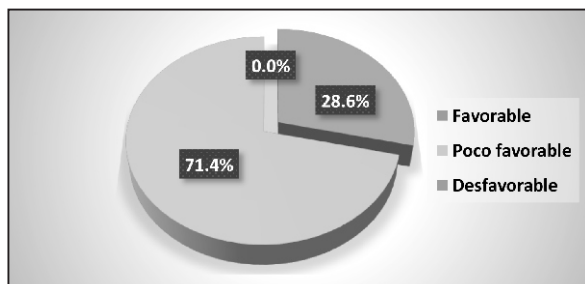


Figura 2. Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el C.S. San Francisco, 2016.

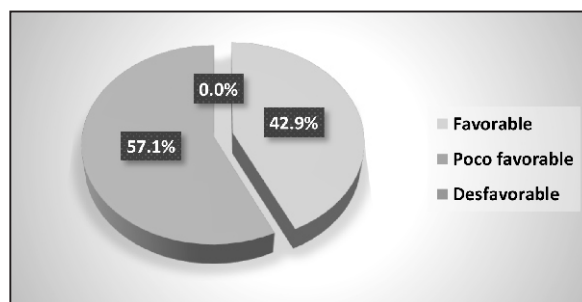


Figura 3. Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el P.S. Las Begonias, 2016.

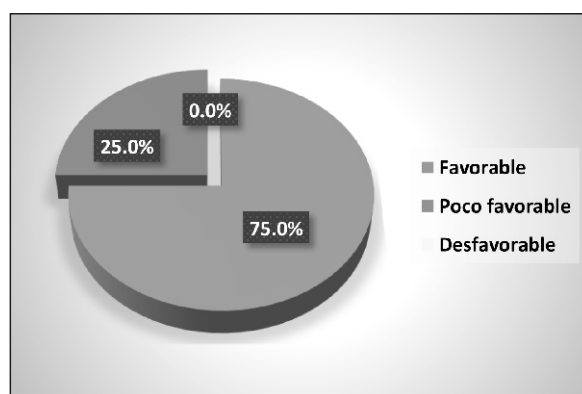


Figura 4. Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el P.S. 5 de Noviembre, 2016.

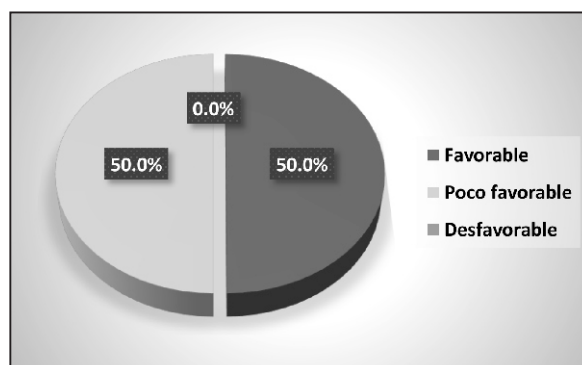


Figura 5. Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el P.S. Vista Alegre, 2016

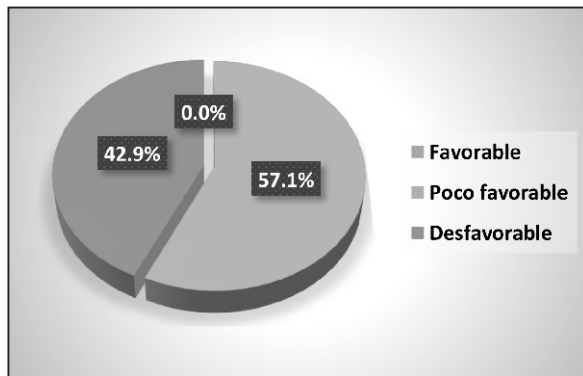


Figura 6. Percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos en el P.S. Viñani, 2016.

DISCUSIÓN

Nuestro estudio comparado con el realizado por García T.(2) en el 2014, sobre la tesis de Maestría de la Universidad de Concepción, denominada Estudio de Caso de Salud Intercultural del Centro de Salud Mapuche Huinkul Lawen de Puerto Saavedra. Región de la Araucanía, busca también tener la información relevante que permita satisfacer, todas las necesidades propias de la cultura, para que se implemente, modelos de atención de salud Intercultural (2). Así tenemos que en el C.S. San Francisco y en el P.S. Las begonias, los resultados en ambos han sido Poco Favorable, la percepción que tiene el personal sobre la Adecuación Intercultural de los servicios Maternos, no siendo así en los P.S. 5 de Noviembre y P.S. Viñani, donde los resultados han sido Favorables para ambos establecimientos. La percepción que tiene el personal de salud, sobre la Adecuación Intercultural de los servicios maternos, nos permitirá revisar, que condición falta en los establecimientos que mencionan, Poco Favorables y con ello será posible mejorar la atención y puede modificarse la percepción del personal de salud.

Con respecto al autor Antonin M.(3) en el 2009, quien realizó la tesis doctoral La Mediación Intercultural en el sistema de Salud de Cataluña. Tiene entre las principales conclusiones: a) Los mediadores interculturales en salud facilitan el acceso a los recursos, servicios y dispositivos asistenciales mejorando la comunicación lingüística y especialmente cultural. Entiende como mediadores culturales, a personas que nosotros denominamos Agentes tradicionales, quienes pueden interpretar a la usuaria que acude al establecimiento y que habla el

Quechua o Aymara, que son lenguas provenientes de la región de la Sierra del Perú especialmente de los departamentos de Puno y Cusco, departamentos muy cercanos a nuestra ciudad de Tacna, hoy en día esta barrera Lingüística se ha venido acortando, por el mayor acceso que se tiene a los medios de difusión, acceso físico y educación. Sin embargo, aún persiste la presencia de esta barrera en menor grado por supuesto, dada la alta migración que hay hacia la ciudad de Tacna, por ser ciudad de frontera (3).

Creemos ser parte importante en la atención de la usuaria que acude al establecimiento de salud, encontrarse satisfecha de la calidad de servicio recibido, incluyendo ello la Adecuación Intercultural que demande de los servicios maternos, y con ello lograr disminuir aún más las tasas de Morbilidad y Mortalidad Materna, asimismo incrementar la incidencia de parto institucional y reducir las complicaciones obstétricas que ocasionan la muerte materna y neonatal.

En Chile, Hasen N. (5) afirma que “integrar el enfoque intercultural a los programas de salud y salud mental, en especial en las zonas de alta concentración de pueblos originarios, resulta fundamental para la implementación de estrategias que consideren la visión de mundo de los usuarios.”(5) necesidad similar a la nuestra, ya que en la Región Tacna y en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, en la que se ubican los establecimientos de salud comprendidos en el estudio, se evidencia que constituyen claramente espacios pluriétnicos, caracterizados por la presencia de pacientes de grupos étnicos distintos, no sólo físicamente sino también por sus diferentes concepciones culturales, que determina formas también diferentes de enfrentar la vida en todas sus manifestaciones, entre ellas la salud y la enfermedad.

En conclusión, en los establecimientos de la Micro Red de Cono Sur, el personal de salud en su conjunto tiene una percepción poco favorable, por ello se concluye que si existen diferencias en la percepción del personal de salud sobre la adecuación intercultural de los servicios maternos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica para la atención vertical con adecuación intercultural. 2005, Lima.
2. García T. Estudio de Caso de Salud Intercultural del Centro de Salud Mapuche Huinkul Lawen de Puerto Saavedra. Región de la Araucanía. 2014. Tesis de de Maestría de la Universidad de Concepción [En línea] Recuperado de repositorio.udec.cl/handle/11594/1616
3. Antonin M. La mediación intercultural en el sistema de salud de Cataluña. Tesis doctoral de la Universitat Rovira I Virgili, ISBN 978-84-693-9438, Cataluña, 2009.
4. Winkler L. Un acercamiento a partir del caso mapuche en el Consultorio Poniente de Pudahuel. Tesis de titulación de la Universidad de Chile. 2010 [En línea] Recuperado de http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2010/cs-winkler_l/pdfAmont/cs-winkler_l.pdf
5. Hasen F. INTERCULTURALIDAD EN SALUD: COMPETENCIAS EN PRÁCTICAS DE SALUD CON POBLACIÓN INDÍGENA. Cienc. enferm. [Internet]. 2012 [citado 2016 Ago 05]; 18(3):17-24. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000300003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532012000>

Correspondencia

Gladys Gloria Concori Cori
gconcori@hotmail.com

Fecha de recepción: 19 de mayo de 2017

Fecha de aceptación: 20 de junio de 2017