

DESEMPEÑO DE LA PSICOLOGÍA EN CENTROS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN- EN TÉRMINOS DE AUTOPERCEPCIÓN, DE LA OPINIÓN DE OTROS PROFESIONALES, LA CONDUCCIÓN DE ESTOS CENTROS Y DE LA POBLACIÓN CONSULTANTE.

Paula Mercedes Romero*¹

* Becaria doctoral CIC- Comisión de Investigaciones Científicas.

Resumen

Este trabajo se propone conocer el desempeño de la psicología en los equipos de salud mental de los Centros de Atención Primaria de la Salud de la ciudad de Mar del Plata, en términos de autopercepción, de la opinión de profesionales de otras disciplinas concurrentes, directivos de estos centros y de la población consultante. Para alcanzar este objetivo se utilizarán técnicas de recolección de datos cuantitativas y cualitativas, destinadas a recabar información relevante acerca del desempeño de la psicología en el Primer Nivel de Atención de la salud. El universo de estudio estará compuesto por 21 CAPS de un total de 34 CAPS del contexto local, y la selección de los sujetos participantes será intencional, buscando entrevistar a personas relevantes en relación con los objetivos del estudio.

Los resultados del presente trabajo permitirán visibilizar el desempeño actual de la psicología en el primer nivel de atención y conocer sus características, para poder generar recomendaciones a las universidades y a los centros de salud que favorezcan el desarrollo de un desempeño profesional acorde a los requerimientos de las instituciones de salud en las que posteriormente se inserte el psicólogo.

Palabras clave: Desempeño- Psicología- autopercepción- Primer Nivel de Atención- salud.

¹ Contacto: paulamercedesromero@gmail.com

Desempeño de la Psicología en el Primer Nivel de Atención de la salud, percepción de los profesionales y la importancia de la formación universitaria en la práctica profesional.

Según diversos autores, la formación universitaria del psicólogo tiene una importancia relevante en su posterior desempeño profesional. En Argentina los estudios más destacados sobre formación universitaria del psicólogo comienzan en la década de 1990 (Courel & Talak, 2001; Dagfal, 1998; Vilanova & Di Doménico, 1999; Klappenbach, 2003; Piacente, Compagnucci, Schwartz & Talou, 2000) y han permitido visibilizar ciertas características de la formación que luego reaparecen en el ejercicio profesional de la psicología: un sesgo hacia lo práctico, con un perfil profesionalista con predominio de la formación clínica, una hegemonía teórica principalmente psicoanalítica ... (Moya, Di Doménico & Castañeiras, 2009).

Contrariamente a este perfil profesionalista con predominio de la formación clínica, desde los organismos nacionales e internacionales encargados de la salud como el campo disciplinar y profesional representado por la Psicología Comunitaria han enfatizado la importancia de la estrategia de la Atención Primaria de la Salud (en adelante, APS) y señalan que el abordaje de la salud mental desde la mencionada estrategia demanda trabajar en y con la comunidad; por lo que el modelo de atención clínica individual predominante en la formación de psicólogos en nuestro país ha sido considerado entonces como reduccionista desde esta perspectiva.

Desde la conferencia de ALMA ATA en 1978, donde se proponía el lema “salud para todos en el año 2000”, el panorama mundial de la salud y su tratamiento a nivel político, económico y social ha cambiado radicalmente, atendiendo a nuevas necesidades y desafíos, producto de la reestructuración de los sistemas sanitarios tanto a nivel internacional como a nivel local. Desde este punto de vista, las políticas de salud, a fines de los 80’ y comienzos de la década del noventa inician la “descentralización” de responsabilidades y funciones desde el gobierno nacional hacia las administraciones provinciales y locales (Manzanal, 2006), por lo que los asuntos de salud fueron desarticulados en su mayoría, dando lugar a que las provincias y los municipios tomen un rol fundamental en la conducción de las estrategias a desarrollar en dicho ámbito. En este contexto fueron creados los Centros de Atención Primaria de la Salud (en adelante, CAPS), siendo los municipios los responsables de realizar acciones referentes a la estrategia de APS.

La creación de los CAPS, ha sido fundamental para plasmar la idea de la salud pública al alcance de todos, considerando el primer nivel de atención que se lleva a cabo en dichos centros como fundamental para promover actividades de prevención y promoción de la salud, donde la psicología es considerada como una disciplina clave dentro del equipo de salud de los CAPS, que son la puerta de entrada al sistema de salud; a su vez la psicología, en este contexto fundamentalmente, enfrenta la necesidad de replantear su actuar tradicional, generalmente ligado a una práctica aislada y orientada hacia una modalidad terapéutico-curativa de la psicología clínica, pudiendo agregar que en Argentina, cualquiera sea su inserción laboral, lo hace desde la perspectiva del modelo de consultorio privado (Saforcada, 2000). En este sentido, la Universidad ha jugado un papel fundamental en la generación de recursos humanos en salud, en tanto que ella es su principal formadora.

De esta forma, lo que busca este estudio es indagar el desempeño de la psicología en el Primer Nivel de Atención de la Salud, tomando en cuenta las percepciones de los propios protagonistas: los psicólogos y psicólogas que trabajan en los CAPS que cuentan con servicio de salud mental, en la ciudad de Mar del Plata. El objetivo general será poder visibilizar el desempeño de la psicología en términos de autopercepción, pero también se considerarán las opiniones de los profesionales de otras disciplinas concurrentes, de los directivos de los CAPS y de la población consultante acerca del desempeño de los psicólogos en este Primer Nivel de Atención. La finalidad de este estudio es conocer el actual desempeño de la psicología en los CAPS, los aspectos fuertes, insuficientes y débiles de dicho desempeño con el objetivo de generar recomendaciones a las universidades y a los centros de salud, que favorezcan el desarrollo de un desempeño profesional acorde a los requerimientos de las instituciones de salud en las que posteriormente se inserta el psicólogo.

Metodología

Tipo de estudio & diseño

Se propone un diseño metodológico exploratorio-descriptivo. Se utilizará una metodología cuantitativa y cualitativa participativa, implicando a la población de estudio en la producción de información. Además de ser una investigación con profundidad exploratorio-descriptiva, se trata de una investigación de campo de tipo interpretativa. Es una investigación de campo porque se propone un análisis sistemático de las condiciones facilitadoras e inhibitoras que observan quienes gestionan y/o trabajan y consultan los servicios pertinentes, asumiendo que no son los únicos actores implicados en la producción de salud mental. El análisis sistemático se hará mediante la extracción de emergentes conceptuales, instrumentales y axiológicos, del material empírico directamente relacionado con lo que los informantes (psicólogos, otros profesionales de disciplinas concurrentes, directivos de los CAPS y pobladores y pobladoras) refieran acerca del desempeño de la psicología en el Primer Nivel de Atención de la Salud Pública; a su vez, el análisis tomará en cuenta los aspectos que hacen a la ley nacional de salud mental, con el objetivo específico de comparar los grados de concordancia percibidos entre las prácticas referidas por los profesionales psicólogos y psicólogas de los Equipos de salud mencionados y el marco legal vigente, de acuerdo a la Ley Nacional de Salud Mental 26.657

Este estudio se encuentra dentro de la categoría de diseño no experimental, debido a que las variables que intervienen en el mismo no son susceptibles de manipulación o dosificación por el experimentador. No se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador. (Sampieri, R., Collado, C. & Lucio, P. 1998).

Participantes

El universo de estudio estará compuesto por 21 CAPS de un total de 34 CAPS, de la ciudad de Mar del Plata.

El criterio utilizado para la selección de las instituciones, está determinada por su carácter público y por ser los 21 CAPS de la ciudad de Mar del Plata que cuentan con servicio de psicología/salud mental, además de pertenecer al Primer Nivel de Atención de la salud, puerta de entrada al sistema de salud pública.

La selección de los sujetos participantes será intencional, ya que se busca entrevistar a determinadas personas relevantes en relación con los objetivos del estudio.

Las unidades de información serán:

- Psicólogos y psicólogas que trabajan en los 21 CAPS seleccionados, situados en el partido de General Pueyrredón.
- Profesionales de otras disciplinas concurrentes que trabajan en los 21 CAPS.
- Directivos de los centros seleccionados.
- Pobladores y pobladoras que asisten a los 21 CAPS seleccionados.

Los criterios y/o variables utilizadas para seleccionar a los profesionales participantes (tanto psicólogo/as, como los profesionales de las distintas especialidades y directivos de los CAPS)- entre los potenciales participantes de las entrevistas semi-estructuradas- serán:

- 1) que desempeñen sus actividades en los 21 CAPS que poseen servicio de psicología/salud mental.
- 2) Sean profesionales de planta permanente en dichos centros.
- 3) De ambos sexos.

Todas las personas contactadas para la aplicación de los instrumentos de indagación a utilizar en esta investigación, participarán en todos los casos, en forma anónima y voluntaria a través de un consentimiento informado escrito y elaborado siguiendo los lineamientos de las declaraciones vigentes de Helsinki (Asamblea Médica Mundial, 2013).

Procedimiento- Instrumentos

Para la recolección de los datos, se diseñarán los siguientes instrumentos:

- 1) Encuesta ad hoc: diseñada exclusivamente para este estudio, se administrará a los directivos de todos los centros de salud del Primer Nivel de Atención de la ciudad de Mar del Plata. Estará orientada a un primer nivel de análisis, para indagar cuestiones operativas; como por ejemplo:
 - a) Si en el centro de atención hay servicio de salud mental/ psicología.
 - b) Cantidad de personal de psicología en cada centro de atención.
 - c) Demanda atendida (destinada a indagar la cantidad de personas atendidas por el servicio de psicología)
 - d) Adhesión a los tratamientos psicológicos.
 - e) Si hay lista de espera o atención inmediata.
 - f) Si existe el alta institucional.
 - g) Eficacia percibida por parte de los directivos de los centros de salud en relación al desempeño de la psicología en dichos centros.
- 2) Cuestionario ad hoc: En un segundo nivel de análisis se administrará un cuestionario a los psicólogos de planta permanente de los 21 CAPS seleccionados para el presente estudio, también a los concurrentes de psicología si los hubiera, al momento de la realización del presente estudio.

El cuestionario tendrá aproximadamente 15 ítems, que tendrán como objetivo recabar información de tipo sustantiva en relación a:

- a) Presencia de psicólogos trabajando ad honorem en el centro de atención (si los hay, registrar si es por decisión del centro o de secretaría de salud)
- b) Cantidad de psicólogos por centro
- c) Características de la población atendida.

3) Entrevista semiestructurada: destinada a profesionales psicólogos que trabajan en los 21 CAPS de la ciudad de Mar del Plata que cuentan con servicio de salud mental/psicología; instrumento destinado a recabar información en relación al desempeño de la psicología, en términos de autopercepción.

La muestra o mejor expresado, la selección de los profesionales a los que se les administrará las entrevistas semiestructuradas será de tipo intencional basada en los siguientes criterios de inclusión:

- Profesionales de la psicología de ambos sexos
- Psicólogos que desempeñen sus actividades en los 21 CAPS seleccionados para el presente estudio (CAPS que poseen servicio de psicología/salud mental).
- Psicólogos y psicólogas de planta permanente.

Los criterios de exclusión serán:

- Psicólogos y psicólogas que desempeñan sus actividades en los CAPS que no cuentan con servicio de salud mental/ psicología.
- Psicólogos que no pertenezcan a planta permanente de los 21 CAPS seleccionados.

4) Grupos focales:

Esta es una técnica de entrevista colectiva que pretende indagar respecto a la opinión/actitud de sujetos respecto a un foco, que es el problema de investigación. El énfasis está puesto en el saber de los sujetos, en la opinión que tienen de la realidad, lo que produce un conjunto de relatos de experiencia, de varios individuos y en varias dimensiones. Se comprende a los participantes como actores en una situación, por lo tanto, se indaga en torno a la experiencia vivida; en este caso se indagará a pobladores y pobladoras consultantes de los servicios de Salud Mental de las instituciones de las que se obtendrán los datos para la realización del presente estudio, a través de una guía organizada en 4 ejes, destinados a recabar información para conocer: el origen de la demanda en Salud Mental, el recorrido que hacen o han hecho los consultantes por el área de Salud Mental, la satisfacción respecto del uso de dicho servicio y, la percepción acerca de la eficacia del profesional de la psicología en relación a la atención que ellos han recibido por parte de este profesional de la salud.

En cada uno de los 8 grupos focales, el rol del investigador será de coordinación y observación no participante, con registros escritos y grabación magnetofónica de cada una de las reuniones. Los grupos serán coordinados en función de una guía de pautas confeccionada a tal efecto.

Al inicio, se dará la misma consigna de trabajo para todos los grupos.

Cada grupo focal tendrá una duración aproximada de 2 horas.

En cuanto a los miembros de las comunidades con los que se llevará a cabo los grupos focales, se tomarán en cuenta las variables que se determinen como significativas para los objetivos de esta investigación (edad, sexo, etc.).

Respecto de los participantes en los grupos focales, se conformarán 8 grupos en total, tradicionalmente de 8 a 12 representantes (pobladores/pobladoras), que asistan a dos de los centros de salud seleccionados, del total de 7 centros de salud que serán seleccionados y convocados para participar en el presente estudio.

Los criterios y/o variables utilizadas para seleccionar a los participantes, entre los potenciales participantes de los grupos focales serán: la edad, el sexo y el nivel socioeconómico.

Tomando en cuenta las variables mencionadas, se conformarán:

- Dos grupos focales, compuestos por participantes entre 18 a 45 años de edad, de ambos sexos; uno, con pobladores y pobladoras de un nivel socioeconómico (NSE) de pobreza estructural y, el otro, conformado por pobladores y pobladoras pobres no estructurales.
- Dos grupos focales, conformados por pobladores y pobladoras, de 50 años en adelante, de ambos sexos, uno conformado por pobres estructurales y otro conformado por pobres no estructurales.

La conformación de los dos pares de grupos anteriormente mencionados, en función de las variables de edad, sexo y nivel socioeconómico, se replicará, llevando a cabo 4 grupos focales más, con pobladores y pobladoras que asistan a alguno de los dos centros de salud seleccionados (para la conformación de los grupos focales), pero que aun cumpliendo los criterios de inclusión ya mencionados, presentan una característica diferente: no residen en los mismos barrios periféricos del área programática donde están situados los dos centros seleccionados para el armado de los grupos sino en zonas de residencia cercana.

Aporte esperado de los resultados

Se espera poder conocer y caracterizar la percepción de los psicólogos que trabajan en el Primer Nivel de Atención de los servicios de salud Mental de los CAPS de la ciudad de Mar del Plata, así como también, conocer la percepción de la población consultante, los colegas que trabajan con los psicólogos en los equipos de salud mental y los directivos de cada centro respecto al desempeño de la psicología en este contexto.

Particularmente, se espera que los resultados permitan conocer los aspectos fuertes, débiles o insuficientes que hacen al desempeño de la psicología en los CAPS, pero también, poder conocer si la percepción de los psicólogos, en relación a su desempeño en el Primer Nivel de Atención, se corresponde o no con los requerimientos de las instituciones de salud pública en las que trabajan, además de poder conocer - a través de este estudio- la percepción que la comunidad consultante tiene de la psicología, así como la percepción de otros profesionales de disciplinas concurrentes y directivos de estos centros de salud en relación al desempeño de esta profesión, en Primer Nivel de Atención de la Salud Pública.

Referencias

Asamblea Médica Mundial (2013). Declaración de Helsinki de la AMM- Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Recuperado de

<http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>

Courel, R & Talak, A (2001). Cap. 2, La formación Académica y Profesional del psicólogo en Argentina. En J. Toro y J. Villegas (Eds.), Problemas centrales para la Formación Académica y el Entrenamiento Profesional del Psicólogo en las Américas. Buenos Aires: JVE.

Dagfal, A. (1998). La creación de la carrera de psicología en la Universidad Nacional de La Plata: el pasaje del campo de la educación al predominio de la clínica. El lugar del psicoanálisis (1957-1966). En Informe final de beca de iniciación. Universidad Nacional de La Plata.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (1998). Metodología de la investigación. Buenos Aires: Mc Graw Hill.

Ley Nacional de Salud Mental 26.657 (2010). Publicada en el Boletín Oficial de la República Argentina N° 32041 el 3 de Diciembre de 2010.

Manzanal, M. (2006). Descentralización y Municipios en Argentina: Contrastes y contradicciones. Crítica en Desarrollo. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*, vol. 1 (1), 37-60.

Moya, L. A.; Di Doménico, M. C. & Castañeiras, C. E. (2009). Opiniones de estudiantes de Psicología respecto a contenidos formativos. Ponencia presentada en el II Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. La Plata, Argentina.

Saforcada, E. (2000). Psicología sanitaria análisis crítico de los sistemas de atención de la salud. Buenos Aires: Paidós.

Vilanova, A. & Di Doménico, C. (1999). Psicología en el Cono Sur: datos para una historia. Mar del Plata: Editorial Martin.