



REPRESENTACIONES SOCIALES DEL MODELO DE ATENCIÓN DE SALUD FAMILIAR EN FUNCIONARIOS DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN LA COMUNA DE SAN JAVIER: UN ESTUDIO CUALITATIVO BASADO EN LA GROUNDED THEORY

**FELIPE CRISTIÁN FRANZANI FELTES
PSICÓLOGO CON MENCIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

RESUMEN

El estudio tiene como objetivo determinar si las Representaciones Sociales (RS) de los funcionarios de la Atención Primaria de Salud (APS) son congruentes con la definición del Modelo de Atención de Salud Familiar, utilizando una metodología cualitativa. Para esto se contó con la participación de 100 funcionarios, tanto profesionales como técnicos y administrativos, del CESFAM “Dr. Carlos Díaz Gidí” de la comuna de San Javier, Maule, a los cuales se les hizo responder un cuestionario escrito de manera individual como grupal, acerca de lo que comprenden por Enfoque Familiar. A partir de la información recabada se realizó un análisis cualitativo basado en la grounded theory, a través de las etapas de codificación abierta, codificación axial y codificación selectiva, confeccionando finalmente un mapa explicativo de las RS de los funcionarios, el cual se contrastó con la definición que propone el Ministerio de Salud acerca del Modelo de Atención de Salud Familiar. Se encontró una alta presencia de elementos característicos del modelo biopsicosocial, estructurados y aplicados de manera tal que reflejan los lineamientos establecidos en la literatura, especialmente en las categorías “Atención continua, accesible y oportuna”, “Equipo integral de salud”, “Usuarios”, “Conocer”, “Apoyar” y “Empoderar”, así como el proceso de transición en que se encuentran, considerando el modelo biopsicosocial y familiar como el ideal a alcanzar. En cuanto a aspectos que no concuerdan con el modelo actual, todavía subsisten elementos del modelo biomédico en las Representaciones Sociales de una minoría de funcionarios, por ejemplo en considerar al paciente exclusivamente en su dimensión individual y en comprender la atención entregada en forma directiva. Del mismo modo, no se considera la integración de sistemas de salud tradicionales, aunque sí se reconoce la importancia del factor cultural.

A la luz de los resultados se concluye que, si bien en el CESFAM Dr. Carlos Díaz Gidi el proceso de transición desde el antiguo modelo biomédico a uno biopsicosocial, formalizado en el Modelo de Atención de Salud Integral, se encuentra en un estado de avance significativo, este aún no concluye ya que algunos funcionarios seguirían integrando en sus representaciones algunos elementos de tipo asistencialista e individualizante.

Palabras claves: Representaciones Sociales, Atención Primaria de Salud, Modelo Biomédico, Modelo Biopsicosocial, Grounded Theory