



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA
COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL ÁREA
DE GUATEMALA CENTRAL, DE OCTUBRE A NOVIEMBRE 2024”**

LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA

Guatemala, marzo 2025



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA
COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL ÁREA
DE GUATEMALA CENTRAL, DE OCTUBRE A NOVIEMBRE 2024”**

**Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciada en Enfermería
por:**

LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA

Guatemala, marzo 2025

Nota Responsabilidad

“El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente del autor.

Capítulo III Normativo de Tesis, Facultad de Enfermería y Ciencias del cuidado de la salud, UDV”.

AUTORIDADES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Mgtr. Amanda Ruby Miranda Godínez

Presidente de Tribunal Examinador

Licda. Ingrid Yojana Rucal Velásquez

Secretario de Tribunal Examinador

Mgtr. Kefren Roberto Arellano Escobar

Vocal de Tribunal Examinador



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 21 – 2025

La Decanatura de la Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, teniendo a la vista el Dictamen Favorable de la coordinación de Programa Académico de esta Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, extiende la presente orden de impresión para la tesis de **LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA** quien se identifica con carné No. **202402789**, tesis denominada “**RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL ÁREA DE GUATEMALA CENTRAL, DE OCTUBRE A NOVIEMBRE 2024**”, previo a obtener el grado de Licenciada en Enfermería.

Guatemala, marzo 2025



Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA

Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala





FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

DICTAMEN No. 21 - 2025

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado **“RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL ÁREA DE GUATEMALA CENTRAL, DE OCTUBRE A NOVIEMBRE 2024”**, elaborado por **LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA**, quien se identifica con carné No. **202402789** Dictamen que se extiende después de ser revisado el documento por esta Coordinación y confirmar que cumple con todos los requerimientos del Normativo de Tesis y Trabajos de Graduación de esta Facultad.

Guatemala, marzo 2025

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

**Dictamen Informe Final
Tesis
Licenciatura en Enfermería**

Guatemala, 10 de febrero 2025

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Por este medio hago de su conocimiento que la tesisista **LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA**, con número de carne **202402789**, de Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, **“RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL ÁREA DE GUATEMALA CENTRAL, DE OCTUBRE A NOVIEMBRE 2024”**. Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:

Licenciado Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Tel. 59773162



Universidad Da Vinci de Guatemala
3 avenida 1-44 zona 13 Pamploha
Tels. 2314 0285 2314 0247
www.udv.edu.gt

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo, lo dedico principalmente:

A Dios: Porque El es el Señor de la sabiduría, el conocimiento y la inteligencia; por ser el inspirador y guía en este proceso y darme la fortaleza para continuar y obtener la bendición de alcanzar uno de los anhelos más deseados a nivel profesional.

A mis padres; Carlos Romero por confiar en mi y brindarme ese apoyo a la distancia con tanto amor, Wilma Vega por ser mi fuerza y mi inspiración.

A mi esposo; Por su apoyo en todo momento.

A mis hijos: Por dejarme ser y convertirme en un ejemplo para sus vidas.

A mi Princesa Sophie y nietos por venir : por ser mi luz y la alegría que traen a mi vida.

Al Aita: por brindarme todo su apoyo y amor en todo este proceso y ser un angel en mi vida.

A mi mushu; por seguirme en cada rincón de nuestra casa y ser esa fiel compañía.

A la Universidad Da Vinci de Guatemala, y docentes de Licenciatura en Enfermería, por haber compartido sus conocimientos y experiencias a lo largo de mi preparación académica, de manera especial, a la docente Gilberto Robelo, asesor de la investigación, quien me ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente. A todas las autoridades de Enfermería en el país, en especial a las de la DRRIS Guatemala Central, por el apoyo en la realización de esta investigación. En este primer acercamiento a la Enfermería de Práctica Avanzada, sirva de apoyo para el fortalecimiento de las competencias de la profesión.

INDICE

Resumen.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES	6
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
IV. JUSTIFICACIÓN.....	16
V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO	20
VI. METODOLOGÍA	32
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	38
VIII. CONCLUSIONES.....	76
IX. RECOMENDACIONES	77
X. BIBLIOGRAFÍA.....	78
XI. ANEXOS	81

RESUMEN

Esta investigación, titulada "Retos y Desafíos que Enfrenta la Enfermera Comunitaria en la Atención Primaria en Salud en el Área de Guatemala Central", tiene como objetivo identificar los obstáculos que enfrentan las enfermeras comunitarias en su práctica diaria. Este estudio es pionero dentro de la institución, ya que aborda esta temática por primera vez, destacando la importancia de comprender las particularidades de esta labor. Las enfermeras comunitarias juegan un papel fundamental en la gestión de los servicios de salud, mostrando un alto grado de responsabilidad y compromiso con el bienestar de la población. Sin embargo, su trabajo se ve afectado por una serie de desafíos que impactan directamente en la calidad y accesibilidad de la atención primaria. El enfoque cuantitativo utilizado buscó establecer una relación entre las variables identificadas y explicarlas de manera objetiva. Para ello, se diseñó un cuestionario con 19 preguntas, que permitió recolectar datos sobre las percepciones y experiencias del personal de enfermería. La escala de likert utilizada facilitó la medición de las actitudes y opiniones de las enfermeras en sus actividades diarias en su trabajo. Los hallazgos permitieron identificar conclusiones clave y proponer acciones para mejorar la labor de las enfermeras comunitarias en el área de Guatemala central. Las recomendaciones, basadas en los desafíos identificados, buscan optimizar la atención primaria en salud, garantizando una atención equitativa y de calidad. Este estudio fue posible gracias al apoyo de las autoridades institucionales y servirá como base para futuras investigaciones y mejoras en el sistema de salud de Guatemala.

I. INTRODUCCIÓN

Retos y los desafíos a los que se enfrenta la enfermera comunitaria en La Atención Primaria En Salud, en el Área de Guatemala Central de Octubre a noviembre del 2024, es el título del presente estudio. La Investigación de tipo colectivo por estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Da Vinci de Guatemala, sede Guatemala: Leslie Xiomara Romero Vega y Yorgely Yamilet Vásquez Tomás, cuyo objetivo es Identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud. Tomando en cuenta la población 100 trabajadoras (es) de enfermería de dichos servicios, auxiliares de enfermería, enfermeras/os técnicas/os, Licenciadas/os, personal de enfermería que dirige los servicios de salud a nivel preventivo, y que constituyen el 100% de la población total sujeta a estudio. Es una investigación de tipo descriptiva, primeramente se elaboró el pre diseño, el cual fue aprobado por las autoridades de la Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud Guatemala Área Central, y quienes permitieron se pasara la encuesta al personal encargado de cada Centro de Salud. En el que se les detallo los objetivos de la investigación.

La enfermería comunitaria, se caracteriza por brindar una atención de calidad respondiendo las necesidades de salud de las persona, familia y comunidad. Además desempeñando un papel importante en la prevención y promoción de la salud, fundamentales para fortalecer y ampliar el sistema y acceso a la atención de salud.

La revista de la Universidad Industrial de Santander (Rodríguez Gómez R., 2017) resalta que la llamada Enfermería Comunitaria ha sido fiel reflejo de la crisis de los sistemas sanitarios en diferentes épocas. incluyendo en el contexto que además, es un sólido eje que ha aportado en la construcción social y en la formalización de la enfermería como profesión digna y respetable, y cuyo desarrollo se ha gestado en la búsqueda de nuevos caminos en beneficio del arte de los cuidados y de la salud de la comunidad, lo importante de este estudio es la situación que se habla en los servicios de salud es caótica ya que hay sobrecarga laboral que puede tener múltiples consecuencias donde se ve afectada la calidad de atención al usuario por diversos factores, otra de las

consecuencias es la salud del personal de enfermería tanto física, psicológica y emocional, lo cual repercute en el rendimiento laboral del personal de enfermería.

En la sociedad, Enfermería desarrolla acciones que contribuyen al progreso de la salud pública, su trabajo comunitario es un claro reflejo de la relación que establece con la población, la enfermería es una ciencia, un arte encaminado al cuidado humanizado de las personas.

Y para mejorar el acceso, se destacan las estrategias de consolidación de las redes de prestación de servicios de salud, el mejoramiento de la capacidad resolutive en la prestación de servicios y el aumento de cobertura de los servicios. La APS, debe trabajar de forma progresiva en todo el territorio, a través de la red de servicios de salud del MSPAS, la cual se organiza conformando, la red municipal de salud, la red departamental, esta implementación propone un reordenamiento del territorio y con ello, una distribución de la red de servicios existentes. (Social., 2017). La gestión de salud facilita la reducción de costos hospitalarios y de utilización de emergencias, así como, la mejora en el acceso a determinados servicios de salud.

Ambos estudios citados, evidencian que la enfermera comunitaria tiene desafíos que vencer durante la ejecución de su trabajo.

En el Área de Guatemala Central de la Ciudad de Guatemala, se observa una alta demanda de servicios de APS, lo que genera una carga de trabajo significativa para las enfermeras comunitarias. Además, estas profesionales enfrentan limitaciones de recursos, falta de apoyo administrativo y brechas en su formación continua.

Estos desafíos a los que se enfrenta la Enfermera Comunitaria en la atención primaria son varios para los cuales la enfermera busca diferentes estrategias para enfrentarlos, también cabe destacar que la enfermera está especializada en el ámbito de los cuidados orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.

Por lo anterior el investigador se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los retos y los desafíos a los que se enfrenta la enfermera comunitaria en La atención Primaria En Salud, en el Área de Guatemala Central de Octubre a noviembre

del 2024 ? . Cuyo objetivo general fue Identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud.

El crecimiento poblacional ha requerido que las Enfermeras comunitarias reorienten su papel y funciones en la Atención Primaria, enfrentándose al empoderamiento exigente y razonablemente fundamentado de los usuarios de la red de servicios de salud.

Toda esta problemática representa para la enfermera comunitaria, una serie de desafíos durante la ejecución de su trabajo, y que de alguna manera debe dar respuesta rápida y oportuna, mediante la utilización de estrategias innovadora.

La magnitud de este estudio identifica el conjunto de desafíos en el entorno comunitario en las que incluyen jornadas largas de trabajo, el agotamiento físico y emocional (burnout), la insuficiencia de recursos humanos y la presión constante por garantizar la atención de alta calidad en un sistema sanitario frecuentemente deficitario en personal y sobrecargado de tareas operativas, son factores que inciden de manera significativa en la eficiencia en la prestación de servicios. Estos factores no solo repercuten en la capacidad funcional del equipo de salud, sino que, en ciertos casos, conducen a la desmotivación y disminución del compromiso profesional entre el personal de enfermería, comprometiendo su rendimiento y calidad de vida laboral.

Sin embargo, existen también aspectos favorables que equilibran los retos mencionados: los avances tecnológicos optimizan la eficiencia en la prestación de servicios de salud, favorecen la educación sanitaria continua y refuerzan las estrategias de promoción de la salud. De este modo, los profesionales de enfermería tienen la posibilidad de ampliar sus competencias, implementar innovaciones en sus prácticas clínicas y seguir perfeccionando su intervención en la comunidad, contribuyendo al fortalecimiento de la salud colectiva a través de la integración de tecnologías y enfoques basados en la evidencia.

Esta situación genera el interés y la preocupación de las investigadoras por identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud en el área de Guatemala Central.

Se eligió dicha Área por ser una de las más grandes en Guatemala y geográficamente posee comunidades inaccesibles, sin embargo las Enfermeras (o) comunitarias de dicha Área históricamente han demostrado valentía, liderazgo, dinamismo a pesar de las carencias del sistema de salud.

Por lo tanto se realizó una investigación descriptiva, donde primeramente se elaboró un consentimiento informado donde se explico en que consiste cada test y donde los enfermeras (o) firman si están de acuerdo en que se les realice, una encuesta para recolectar datos sobre los Retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria átravez de un formulario en Google Forms online, para ello, se diseñó un cuestionario estructurado, compuesto por 19 preguntas, en la que se incluyeron preguntas o ítems con datos objetivos como: Edad, Profesión, Cargo, Estado Civil, Género. Así como preguntas, los ítems serán presentados en una escala de Likert, que permitirá expresar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación. Por ejemplo, S: Siempre, CS: Casi Siempre, AV: A Veces, CN: Casi Nunca N: Nunca.

La población abordada en la presente investigación es de 100 enfermeras comunitarias, quienes laboran en el primer y segundo nivel de atención, integradas en sí, 61 enfermeras de Territorio y 39 Enfermeras de Distrito. No tomando los criterios de inclusión y exclusión tal como: el personal que no pertenezca al centro asistencial asignado y profesionales que no cuentan con el cargo requerido, asegurando que su participación fuera voluntaria, e informada y basada en el consentimiento libre. La información obtenida fue de manera anónima para evitar exposición del personal basada a los principios de ética y bioética.

Esta herramienta permitio cuantificar la percepción de las enfermeras comunitarias sobre diversos aspectos relacionados con su práctica profesional. Los ítems de la escala fueron diseñados para evaluar la frecuencia, intensidad y el impacto de los retos identificados.

Se analizaron los datos de manera cuidadosa y crítica, donde los resultados del estudio fueron de manera clara y objetiva se evitaron las interpretaciones sesgadas o tendenciosas.

Como producto de la investigación (según la percepción del personal encuestado) revelan una serie de desafíos que afectan la calidad de la atención primaria en Guatemala. Estos incluyen la falta de recursos, la inadecuada distribución del personal, la falta de coordinación interinstitucional y las barreras lingüísticas, es importante que las entidades responsables, ofrezcan oportunidades para mejorar la situación y garantizar el acceso a servicios de salud de calidad para toda la población. Es fundamental trabajen de manera conjunta para tener un sistema de salud más equitativo y eficiente.

Así como la distribución de recursos humanos y materiales, identificando las áreas con mayor necesidad y reasignando los recursos de manera más equitativa y solicitar un incremento significativo en el presupuesto destinado a la salud, con énfasis en la atención primaria. Esto permitirá adquirir equipos, medicamentos y mejorar las infraestructuras de los centros de salud.

II. ANTECEDENTES

La misión de la Enfermera Comunitaria promueve el bienestar integral de las personas y sus comunidades, trabajando en conjunto para prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida. Los enfermeros comunitarios se dedican a cuidar la salud de las personas a lo largo de su vida, fomentando hábitos saludables y trabajando en equipo. Siendo este un enfoque de salud que busca mejorar la calidad de vida de las personas y sus comunidades, trabajando en colaboración con ellas.

La trascendencia de la actividad enfermera directamente con la comunidad ha sido invaluable en el desarrollo de la enfermería. Aquellas acciones en apariencia aislada de quienes asistían a la comunidad en sus domicilios constituyen un enorme tejido que ha dado profundo sentido a la actividad enfermera y soporte a diferentes paradigmas de la medicina y la salud pública. De notable relevancia es el profundo vínculo de estarama de la enfermería con diferentes procesos sociales de acuerdo con el contexto histórico y a situaciones particulares de cada país en Latinoamérica. La llamada Enfermería Comunitaria ha sido fiel reflejo de la crisis de los sistemas sanitarios en diferentes épocas. Además, es un sólido eje que ha aportado en la construcción social y en la formalización de la enfermería como profesión digna y respetable, y cuyo desarrollo se ha gestado en la búsqueda de nuevos caminos en beneficio del arte de los cuidados y de la salud de la comunidad. (Rodríguez Gómez R., 2017, pág. 1)

En la sociedad, Enfermería desarrolla acciones que contribuyen al progreso de la salud pública, su trabajo comunitario es un claro reflejo de la relación que establece con la población, la Enfermería es una ciencia, un arte encaminado al cuidado humanizado de las personas.

Fue en Inglaterra, en 1859 donde surgió el primer sistema de Enfermería de Distrito. Este es considerado como la primera organización de Enfermería de salud pública y en ella se combinó la actividad enfermera, la educación sanitaria y el trabajo social. La iniciativa fue liderada por el filántropo William Rathbone quien encargó en su dirección a la enfermera Mary Robinson para liderar un programa comunitario enfocado en la educación sanitaria y la atención domiciliaria a los enfermos, concepto que para 1864 ya

había sido replicado en otras ciudades de Inglaterra. La Training School and Homefor Nurses, como se denominaba aquella institución, buscaba dotar de enfermeras profesionales al hospicio local, proveer enfermeras para atender a los enfermos de familias privadas del distrito y asistir a los pobres en sus domicilios. Con esto, la historia del arte de los cuidados y la salud pública fueron testigos de un punto de inflexión y su relevancia fue tan abrumadora que el concepto cruzó el Atlántico para sembrar las semillas de la enfermería de salud pública en el continente americano (Rodríguez Gómez R., 2017)

Para mediados del siglo XX, las reformas estructurales de los programas de formación de enfermeras incluyeron la instrucción básica en salud pública y asistencia social, y un elemento que ajustó el nuevo rumbo de la enfermería fue la creación de asociaciones nacionales de enfermería. Con ello, muchos países revisaron el pensum de educación en enfermería con la conclusión de que los conocimientos en salud pública no eran suficientes” (Rodríguez Gómez R., 2017)

La evolución de la enfermera ha tenido grandes avances a nivel mundial, se reconoce la labor eficiente que las enfermeras realizan en la salud pública y se combina con su actividad y educación sanitaria a la comunidad liderando programas para brindar una atención individualizada conforme a las necesidades de cada persona.

El documento de Ampliación del rol de Enfermeras y Enfermeros en la Atención primaria en Salud, emitido por la OPS y la OMS en mayo 2018, indica que por más de cuarenta años la atención primaria de salud (APS) ha sido reconocida como la piedra angular de un sistema de salud eficaz y receptiva. La Declaración de Alma-Ata de 1978, reafirmó el derecho al goce del grado máximo de salud que se pueda lograr, con la equidad, la solidaridad y el derecho a la salud como valores fundamentales. Hizo hincapié en la necesidad de servicios de salud integrales, no solo curativo sino también servicios que aborden las necesidades en cuanto a la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación y el tratamiento de enfermedades comunes. La enfermería puede desempeñar una función crucial en el avance de la APS. Los nuevos perfiles como el personal de enfermería de práctica avanzada, como se señala en este documento,

pueden ser fundamentales en este esfuerzo, y en particular, en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención, especialmente en zonas rurales y sub atendidas. (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 20018)

La práctica de la enfermería comunitaria en Guatemala es tan antigua como la salud pública y ha cobrado importancia especialmente a partir de que la enfermera comunitaria según la organización del sistema de salud asume el puesto de Enfermera de Distrito de salud.

El Gobierno de la República de Guatemala ha asumido el reto de llevar a cabo una reforma integral en el sector salud, bajo la Dirección del Ministerio de Salud y Asistencia Social. Esta reforma se entiende como un proceso gradual y participativo, cuyo objetivo principal es superar la crisis del sistema de salud pública en el país y establecer las bases para un sistema de salud más coordinado, descentralizado y sostenible. para un sistema de salud coordinado, descentralizado y sostenible basado en la Atención Primaria en Salud Por lo tanto, los avances de estos cambios se han evidenciado también en los cambios de modelos de atención en salud, en los cuales la enfermera ha tenido que involucrarse y realizar sus funciones conforme a las exigencias establecidas “En 1998 se formó en Guatemala, la Instancia Nacional en Salud –INS-: una red o grupo de organizaciones no gubernamentales (ONG), cooperativas, organizaciones de promotores y comadronas y otras organizaciones sociales. En el año 2002, después de realizar una investigación en la que se tomaron en cuenta muchos puntos de vista, se publicaron los resultados en el documento llamado “Hacia un primer nivel de atención en salud incluyente: Bases y lineamientos” (Castañeda, 2002)

A partir de este proceso nace el Modelo incluyente en salud, llamado MIS, en el cual por primera vez figura la enfermera, como Enfermera de Territorio. A pesar de que en un principio se decía que el trabajo de la enfermera lo podía hacer un médico u otro personaje de salud, al final concretan con crear el puesto de Enfermera de Territorio; por los cambios de gobierno y los modelos de atención de salud han ido cambiando, así como el cambio del modelo actual, el cual es llamado Modelo de Atención y Gestión para Áreas de Salud, sin embargo, no ha desaparecido el puesto, en algunos departamentos del país, Para mejorar el acceso, se destacan las estrategias de consolidación de las redes de prestación de servicios de salud, el mejoramiento de la capacidad resolutoria en la prestación de servicios y el aumento de cobertura de los servicios.

La APS, debe trabajar de forma progresiva en todo el territorio, a través de la red de servicios de salud del MSPAS, la cual se organiza conformando, la red municipal de salud, la red departamental, esta implementación propone un reordenamiento del territorio y con ello, una distribución de la red de servicios existentes. (Social., 2017)

Los profesionales de enfermería comunitaria están preparados para realizar acciones y tomar decisiones como parte de la administración y dirección de los servicios, que conduce al alcance de coberturas de los programas de los servicios de salud y se hace con el fin de que las comunidades alcancen un estado de bienestar, se recuperen de una enfermedad, puedan afrontar y adaptarse a los constantes cambios.

Las necesidades de salud son cada vez más complejas y una población creciente ha rebasado las capacidades de respuesta nacionales. La mortalidad infantil y materna, la desnutrición y las enfermedades infecciosas mantienen altas tasas, las enfermedades crónicas como la diabetes, el cáncer, los problemas cardíacos y circulatorios, entre otros, han crecido rápidamente, sin que haya una estrategia de respuesta preventiva y sin la capacidad de atención sea proporcional a la escala de las necesidades. (Social., 2017)

Sin embargo, existen algunas limitantes que se convierten en desafíos a los cuales la Enfermera de Distrito y la de Territorio se enfrentan y que de alguna manera dificultan su trabajo. En este orden de ideas y siguiendo la línea de la presente investigación se

realizó la búsqueda de estudios similares al presente, dentro de los cuales se detallan los siguientes:

En el año 2016 la Revista Latinoamericana Enfermagem, publicó el estudio: Retos de la enfermería para la cobertura universal de salud: una visión sistemática. Estudio elaborado por Cabral Schweitzer, Mariana. Et. Al. El cual se planteó los siguientes objetivos:

Determinar los desafíos específicos que enfrenta la enfermería para alcanzar la cobertura universal de salud, a través de una revisión sistemática enfocada en comprender cómo los profesionales de la salud valoran las prácticas de humanización en el primer nivel de atención y cómo estas prácticas pueden influir en los resultados en salud

Los procesos de trabajo en la atención primaria son complejos y presentan dificultades para la práctica de atención integral, especialmente para la enfermería. Sin embargo, las prácticas de humanización han demostrado su papel importante hacia el desarrollo de entornos de trabajo positivos, la calidad del cuidado y la atención centrada en personas a través de la promoción de la accesibilidad y la cobertura universal de salud.

En las conclusiones se estableció: “los retos de la enfermería para la cobertura universal de salud son relacionados con la educación y la capacitación, mejores condiciones de trabajo y una definición clara del papel de la enfermería en la atención primaria”. Hay dificultades que hay que superar, como los conceptos fragmentados de salud y de cuidado, así como las inversiones en el trabajo en equipo multidisciplinario, potenciación de la comunidad, la relación profesional-paciente, la aceptación del usuario, las tecnologías blandas, con el fin de promover la calidad de vida, atención integral y la cobertura universal de salud.” (Revista Latino Americana de Enfermería, 2016).

Este cambio de denominación da sentido a la enfermería comunitaria, hasta ese momento tan sólo incorporada en los planes de estudios, y pasa a constituirse en un elemento diferenciador y diferenciador de la atención enfermera en el ámbito de la

Atención Primaria. La comunidad, tal como apunta Turabian, se constituye como fuerza social dinámica, con características demográficas, instituciones, condiciones ambientales y recursos bien definidos, que entre otras cosas promueven o impiden la salud y el bienestar de la población. Así pues, la responsabilidad de las enfermeras comunitarias está necesariamente compartida con el resto de los elementos presentes en la comunidad: familias, instituciones en especial la administración local, otros servicios y profesionales de la comunidad, el tejido asociativo y los ciudadanos. Y es en este contexto en donde se puede identificar los principales retos de las enfermeras comunitarias.

Ambos estudios citados, evidencian que la enfermera comunitaria tiene desafíos que vencer durante la ejecución de su trabajo requieren de la denominación de quienes la componen (individuos y familias) para entender la atención integral. (Martínez Riera, 2006)

Este cambio de denominación da sentido a la enfermería comunitaria, hasta ese momento tan sólo incorporada en los planes de estudios, y pasa a constituirse en un elemento diferenciador y diferenciador de la atención enfermera en el ámbito de la Atención Primaria. La comunidad, tal como apunta Turabian, se constituye como fuerza social dinámica, con características demográficas, instituciones, condiciones ambientales y recursos bien definidos, que entre otras cosas promueven o impiden la salud y el bienestar de la población. Así pues, la responsabilidad de las enfermeras comunitarias está necesariamente compartida con el resto de los elementos presentes en la comunidad: familias, instituciones en especial la administración local, otros servicios y profesionales de la comunidad, el tejido asociativo y los ciudadanos. Y es en este contexto en donde se puede identificar los principales retos de las enfermeras comunitarias. Ambos estudios citados, evidencian que la enfermera comunitaria tiene desafíos que vencer durante la ejecución de su trabajo.

Dificultades de las enfermeras de atención primaria en los procesos de planificación anticipada de las decisiones: un estudio cualitativo.

Muestreo intencional. Realización de 14 entrevistas en profundidad hasta la saturación de los discursos. Análisis de contenido en 4 etapas: transcripción de datos,

codificación, obtención de resultados y verificación de conclusiones. Uso de N-Vivo como apoyo al análisis. Triangulación de resultados entre investigadores en conocer las dificultades que encuentran las enfermeras de atención primaria para promover procesos de planificación anticipada de las decisiones con personas en el final de la vida.

Dificultades referidas a los profesionales: falta de conocimiento sobre el tema, falta de habilidades de comunicación o de experiencia y presencia de emociones negativas. En la institución sanitaria, la falta de tiempo y las interferencias con otros profesionales suponen una barrera. También la actitud del propio paciente o su familia es vista como una traba ya que pocos hablan sobre el final de la vida. Finalmente, nuestra sociedad evita las conversaciones abiertas sobre temas relacionados con la muerte. (María del Mar García-Vivar, 2016)

La Atención Primaria de Salud: desafíos para su implementación en América Latina. En Latinoamérica ha surgido un proceso de desarrollo marcado por la reaparición de la Atención Primaria de Salud como eje central de los sistemas de salud. Los gobiernos han asumido el compromiso de renovar esta estrategia como base de sus sistemas de salud. Sin embargo, principalmente enfrentan retomar el valor de equidad y son comunes los desafíos como dotar a los sistemas de salud con talento humano en número suficiente y capacitado, superar la fragmentación/segmentación de los sistemas, garantizar la sostenibilidad financiera, mejorar la gobernanza, la calidad de la atención y los sistemas de información, ampliar coberturas, prepararse para afrontar las consecuencias del envejecimiento poblacional y el cambio del perfil epidemiológico y aumentar la capacidad resolutive del sistema público de salud. Con este artículo se pretende brindar una visión integral de los avances y los desafíos actuales de la inclusión de la Atención Primaria de Salud en los sistemas de salud de los países latinoamericanos.

Los gobiernos de los países latinoamericanos han asumido el compromiso de renovar la APS entendida como la base de los sistemas de salud de la región ya que resultados

científicos han demostrado que es clave para alcanzar la efectividad de los sistemas de salud y que puede adaptarse a los diversos contextos sociales, culturales y económicos de los diferentes países.

Los sistemas de salud latinoamericanos enfrentan el desafío de retomar el valor de equidad para lo cual deben abordar medidas en las que intervengan distintas instancias gubernamentales. La base de este proceso es avanzar hacia la cobertura universal unida a la protección social en salud. Sin embargo, se resalta que actualmente existen reformas en proceso de implementación de sistemas de salud basados en la APS en la mayoría de los países.

Los sistemas de salud de los países latinoamericanos en su mayoría presentan los siguientes desafíos: dotar a los sistemas de salud con talento humano en número suficiente y capacitado, superar la fragmentación/segmentación de los sistemas de salud, garantizar la sostenibilidad financiera, mejorar la gobernanza, la calidad de la atención y los sistemas de información, reducir las inequidades en salud, ampliar coberturas, prepararse para afrontar las consecuencias del envejecimiento poblacional y el cambio del perfil epidemiológico y aumentar la capacidad resolutive del sistema público de salud. (Granero Moya, 2016)

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Área de Guatemala Central de la Ciudad de Guatemala, se observa una alta demanda de servicios de APS, lo que genera una carga de trabajo significativa para las enfermeras comunitarias. Además, estas profesionales enfrentan limitaciones de recursos, falta de apoyo administrativo y brechas en su formación continua.

La Enfermera Comunitaria probablemente se enfrenta a diferentes desafíos en la atención primaria, dentro de las cuales se menciona su clasificación de los sectores públicos y privados, la falta de sostenibilidad financiera, la reducción de las desigualdades en salud, la visión fragmentada de los conceptos de salud y desarrollo, las reformas de salud que han dividido a la población, la participación comunitaria limitada, la escasa continuidad de las políticas de salud, la rectoría y el liderazgo estatal débil, los recursos humanos insuficientes en número y capacitación, la falta de capacidad resolutoria, la mejora de la coordinación entre los distintos recursos y niveles asistenciales requiere una mayor participación y responsabilidad de los miembros del equipo, así como una evaluación constante de los resultados. La falta de flexibilidad en la gestión impide una adaptación adecuada a las diferentes realidades, poniendo en riesgo la continuidad de la atención a los usuarios. Los desafíos a los que se enfrenta la Enfermera Comunitaria en la atención primaria son varios para los cuales la enfermera busca diferentes estrategias para enfrentarlos, también cabe destacar que la enfermera está especializada en el ámbito de los cuidados orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.

Por lo anterior el investigador se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los retos y los desafíos a los que se enfrenta la enfermera comunitaria en La atención Primaria En Salud, en el Área de Guatemala Central de Octubre a noviembre del 2024?

3.1 Ámbitos de la Investigación:

3.1.1 Ámbito Geográfico: El Área de Guatemala Central

3.1.2 Ámbito Institucional: Dirección Departamental de Redes Integradas de los Servicios de Salud de la Guatemala Central.

3.1.3 Ámbito Temporal: Octubre a Noviembre 2024

3.1.4 Ámbito Personal: Enfermeras y enfermeros Comunitarios; que laboran El Área de Guatemala Central.

3.2 Objetivos

3.2.1 Objetivos General

Identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud.

3.2.2 Objetivos Específicos

3.2.2.1. Determinar la prevalencia de cada uno de los desafíos reportados por las Enfermeras Comunitarias.

3.2.2.2 Determinar la satisfacción laboral de los profesionales de enfermería.

IV. JUSTIFICACIÓN

Hay, diversas fuerzas importantes la pobreza, la intensificación de la globalización, el cambio climático, la agitación política afectan a la salud y contribuyen a las dificultades que se plantean en la planificación y en la prestación de los servicios. Estas dificultades conforman los entornos en que las enfermeras dispensan la Atención Primaria en Salud” (Enfermeras, 2008)

El consejo Internacional de Enfermería declara que: En casi todos los países, las enfermeras son el grupo más numeroso de dispensadores de cuidados de salud. Las enfermeras son también de importancia esencial para la formación y la supervisión de otro personal y para la planificación, organización, la vigilancia y la evaluación de los servicios de Atención Primaria en Salud.

La importancia de este estudio demuestra que en el Área de Guatemala Central de la Ciudad de Guatemala, se observa una alta demanda de servicios de APS, lo que genera una carga de trabajo significativa para las enfermeras comunitarias. Además, estas profesionales enfrentan limitaciones de recursos, falta de apoyo administrativo y brechas en su formación continua.

Lo anteriormente descrito coloca a la enfermera comunitaria como personaje importante en la administración y dirección de los servicios; puesto que en numerosas ocasiones ha demostrado en su trabajo, responsabilidad y compromiso con lo que se le asigna, históricamente ha participado en la producción de los servicios a través del alcance de las coberturas reales; pese a que algunos estudios indican que su trabajo se ha invisibilizado.

El trabajo de la enfermera comunitaria es un trabajo agotador, que contempla procesos mentales matemáticos, estadísticos; en los cuales se requiere variedad de conocimientos; muchas de las enfermeras que laboran en las áreas comunitarias se retiran del trabajo, llevando tarea infinita a su hogar; a pesar de todo eso tratan de cumplir con los requerimientos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

La magnitud de este estudio es que identifica el conjunto de desafíos en el entorno comunitario en las que incluyen jornadas largas de trabajo, la sobrecarga del sistema sanitario y la escasez de personal comprometen la calidad de la atención al generar un desgaste físico y emocional en los profesionales. Para poder ejecutar sus funciones, por considerar que de alguna manera afectan su rendimiento, en otras ocasiones desmotiva al personal de enfermería.

Sin embargo, no todo podría ser malo ya que existen también aspectos positivos: la tecnología facilita una mejor atención a la población, una mayor educación sanitaria y una mayor promoción de la salud. De este modo, los profesionales de enfermería pueden adquirir más conocimientos, desarrollar más innovación y continuar mejorando su labor con la comunidad.

Los cambios socioculturales derivados de la globalización confirman la progresión y consolidación hacia una sociedad multicultural. Los profesionales de la salud deben ser capaces de adaptar sus cuidados a las nuevas necesidades, asegurando que sean efectivos y de alta calidad.

La trascendencia de este estudio, es que los retos identificados pueden servir como base para desarrollar nuevas estrategias en la atención primaria, lo cual tiene implicaciones significativas para la salud pública en general.

Como parte del aporte social y para la ciencia al identificar los retos específicos, estaremos generando nuevo conocimiento sobre la práctica de la enfermería comunitaria. Este conocimiento puede servir como punto de partida para futuras investigaciones e intervenciones

.

El estudio propuesto sobre los retos y desafíos que enfrentan las enfermeras comunitarias en la atención primaria de salud presenta una novedad significativa al enfocarse en un tema de gran relevancia social y científica, pero que aún no ha sido suficientemente explorado en profundidad, especialmente en el contexto local. La combinación de factores como la globalización, el cambio climático y la agitación política, que impactan directamente en la salud de las comunidades y en las

condiciones de trabajo de las enfermeras, aporta una perspectiva actualizada y relevante al tema.

La propuesta del estudio demuestra una alta factibilidad. Se cuenta con el apoyo institucional por parte de la DDRISS de la Guatemala Central, lo que facilita el acceso a los datos y a la población de estudio. Además, se menciona la disponibilidad de recursos físicos y herramientas necesarias para llevar a cabo la investigación. La elección de un enfoque cuantitativo permitirá obtener datos precisos y confiables, lo que fortalecerá la validez de los resultados.

El estudio tiene un gran potencial de impacto social. Al identificar los retos específicos que enfrentan las enfermeras comunitarias, se podrán desarrollar estrategias de mejora en la atención primaria, lo que beneficiará directamente a las comunidades y a los usuarios de los servicios de salud. Además, los resultados de la investigación pueden servir como base para la elaboración de políticas públicas más adecuadas y para la implementación de programas de capacitación y apoyo a las enfermeras.

Desde una perspectiva científica, el estudio contribuirá a generar nuevo conocimiento sobre la práctica de la enfermería comunitaria. Los resultados obtenidos permitirán llenar un vacío en la literatura existente y servirán como punto de partida para futuras investigaciones. Además, la identificación de los factores que afectan el desempeño de las enfermeras comunitarias puede contribuir al desarrollo de modelos teóricos más precisos y complejos sobre la prestación de servicios de salud en entornos complejos.

Esta investigación surge de la inquietud por comprender los retos y desafíos que enfrentan las Enfermeras Comunitarias en la atención primaria en salud, específicamente en los niveles de Distrito y Territorio. Para lograr un análisis riguroso y objetivo, se empleará un enfoque cuantitativo, el cual permitirá obtener datos precisos y confiables sobre este fenómeno. La aplicación de este método facilitará una comprensión más profunda de las dificultades que afrontan estas

profesionales, proporcionando evidencia clara para futuras mejoras en el ámbito de la salud comunitaria.

Dicha investigación traerá beneficios especialmente para un aporte al gremio comunitarias que participaran en el estudio, porque a partir de la información que se obtenga, se elaboran recomendaciones que les permitan afrontar los retos y desafíos actuales de manera más asertiva. Para las autoridades del Área de Guatemala Central, se les dará a conocer aquellas condiciones que hasta el momento se convierten en dificultades para el grupo de enfermería.

Es de vital importancia esta investigación porque se convertirá en un medio de consulta bibliográfica, ya que no se cuenta con la misma.

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO

5.1 Enfermera

La enfermera es un profesional versátil con una sólida base educativa en ciencias de la salud. Su rol es fundamental en la atención integral al paciente, desde la promoción del bienestar hasta el cuidado de personas enfermas o discapacitadas. Además, posee habilidades para enseñar, investigar y liderar equipos de salud.

La enfermera es un profesional de la salud con formación académica específica y habilitación oficial. Su función abarca desde la promoción de la salud y prevención de enfermedades hasta el cuidado directo de pacientes de todas las edades. Además, puede educar a otros, colaborar en equipos multidisciplinarios, supervisar a personal auxiliar y participar en investigaciones.

5.1.1 Enfermera Comunitaria

La enfermería comunitaria es una disciplina que trabaja en conjunto con la salud pública para brindar cuidados integrales y promover el bienestar de las personas, familias y comunidades. Su principal objetivo es que la población comprenda que una buena salud es esencial para un desarrollo integral y una mejor calidad de vida.

5.1.2. Enfermera de Distrito

La definición dada por la Dirección General de Salud Pública en Estados y Territorios, del Distrito Integral de Salud Pública es: Un área geográfica comprendida dentro de un Estado, con administración sanitaria específica que dirige y promueve el desarrollo de programas de salud integral a través de las Oficinas Sanitarias que en ella existen.

La finalidad de los distritos de Salud Integral, se puede resumir en: Dirigir sus actividades sanitarias, promover el mejoramiento de las condiciones de salud en la comunidad. (Salinas, 2020).

5.2 Comunidad

Una comunidad es un conjunto de individuos que tienen en común diversos elementos, como el territorio que habitan, las tareas, los valores, los roles, el idioma

o la religión. También suele ocurrir que las personas se agrupen entre sí de manera voluntaria o espontánea por tener un objetivo en común. (Salud O. M., 2024)

5.3 Retos

El enfermero de hoy en día tiene un enorme reto en el aprovechamiento de los nuevos recursos tecnológicos para realizar su labor de una manera más eficiente, efectiva y en el menor tiempo posible y para desenvolverse con soltura en el acceso a la información y el conocimiento en salud, su gestión o la generación y difusión de nuevo conocimiento. (Espinoza, 2023)

5.4 Desafíos

Educación, gestión de la práctica, la investigación y el liderazgo son las cuatro áreas específicas sobre las que se apoyan los retos más importantes de la enfermería, de cara al 2030. (Espinoza, 2023)

En el eje de educación, entre las acciones necesarias para disminuir el déficit de estos profesionales, que apunta el documento de la OMS, destacan el incremento en la inversión estatal para evitar una situación de escasez mundial, aumentar el número de graduados en enfermería, mejorar las opciones de empleo y retener a los profesionales en el sistema de salud.

“Sin los profesionales de la enfermería y otros profesionales de la salud, los países no pueden ganar la batalla contra los brotes, ni tampoco alcanzar la cobertura sanitaria universal ni los Objetivos de Desarrollo Sostenible”, apunta parte del señalado informe. (Espinoza, 2023)

5.4.1 Desafíos de la enfermera Comunitaria

Estaba llamada a ser un elemento clave en la configuración de los nuevos equipos de atención primaria. En este ámbito asistencial se pasaba de realizar casi exclusivamente funciones de soporte a la consulta médica, con un gran volumen de actividades delegadas e interdependientes, a desarrollar unas actividades independientes y propias. Todo ello coincidía con la reciente introducción de los planes de estudios de Diplomado Universitario en Enfermería, llevándose a cabo un

salto cualitativo muy importante en las posibilidades que ofrecía la universidad para la formación de las nuevas enfermeras. Entre ellas, el trabajo dentro de un marco conceptual propio que permitía a la enfermera realizar su actividad profesional con una visión más integral, globalizadora y personalizada de la atención al individuo y la comunidad, y con una actitud educativa implícita en cada una de sus actividades. (Espinoza, 2023)

5.5. Atención Primaria En Salud

APS Un sistema de salud basado en la atención primaria de salud orienta sus estructuras y funciones hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y el derecho de todo ser humano a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social. Los principios que se requieren para mantener un sistema de esta naturaleza son la capacidad para responder equitativa y eficientemente a las necesidades sanitarias de los ciudadanos, incluida la capacidad de vigilar el avance para el mejoramiento y la renovación continuos; la responsabilidad y obligación de los gobiernos de rendir cuentas; la sostenibilidad; la participación; la orientación hacia las normas más elevadas de calidad y seguridad; y la puesta en práctica de intervenciones intersectoriales. (Salud O. P., 2023)

5.5.1 Ministerio De Salud Pública y Asistencia Social

Le corresponde formular las políticas y hacer cumplir el régimen jurídico relativo a la salud preventiva y curativa y a las acciones de protección, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud física y mental de los habitantes del país y a la preservación higiénica de medio ambiente; a la orientación y coordinación de la cooperación técnica y financiera en salud y a velar por el cumplimiento de los tratados y convenios internacionales relacionados con la salud en casos de emergencias por epidemias y desastres naturales; y, a regir en forma descentralizada el sistema de capacitación y formulación de los recursos humanos del sector de salud. (Social., 2017).

5.5.2. Salud Publica

Salud pública es la respuesta organizada de una sociedad dirigida a promover, mantener y proteger la salud de la comunidad, y prevenir enfermedades, lesiones e incapacidad.

El propósito fundamental es alcanzar los más altos niveles de bienestar físico, mental y social, de acuerdo con los conocimientos y recursos existentes. (Rico, 2023)

La salud pública se encarga de proteger a las personas de enfermedades, ayudándolas a vivir más tiempo y mejor. Para lograrlo, se organizan acciones como: limpiar el ambiente, controlar enfermedades contagiosas, enseñar a cuidar la salud, ofrecer atención médica oportuna y garantizar que todos tengan una buena calidad de vida.

La salud pública es el trabajo en equipo de una comunidad para prevenir enfermedades y promover el bienestar de todos. Esto incluye desde cuidar el entorno hasta brindar servicios de salud y asegurar que cada persona tenga lo necesario para mantenerse sana.

5.6. Capacitación

La capacitación del personal de salud es un asunto de suma importancia a nivel nacional e internacional. Esto lo explica la Organización Mundial de la Salud (OMS), que señala la relevancia de este elemento en la atención en salud desde el año 2012. En dicha publicación también se menciona que la capacitación afecta el desempeño del personal, por lo que se hacen necesarias reformas estatales para la implementación de proyectos educativos. En ese momento existían distintas formas de abordar la entrega técnico-económica para el desarrollo de dichos programas, entre las que los autores destacan: los fondos concursables, redes académicas como agentes de apoyo, licitaciones internacionales y nacionales, y la educación a distancia. Los autores de este trabajo creen que la capacitación en los servicios de salud es una herramienta crucial si se desea no solo desarrollar habilidades, sino cambiar las prácticas en sí mismas.

Esto da lugar a la conformación de equipos de trabajo que, basándose en estas prácticas y en contextos reales, desarrollan estos programas. "La educación permanente en servicios se convierte en una herramienta dinamizadora de la transformación institucional, facilitando la comprensión, valoración y apropiación del modelo de atención que promueve los nuevos programas, propiciando la búsqueda de alternativas contextuales e integradas para la atención de la población". (Estigarribia, 2015)

5.7. Obstáculos

Una de las competencias más demandadas por el mercado laboral es la capacidad y habilidad de trabajar en equipo, considerándose un factor diferencial en las empresas para conseguir o no los objetivos estratégicos marcados. Sin embargo, no siempre en éste se desarrolla de la manera deseada, esto es, existen una serie de factores o elementos que dificultan el trabajo en equipo.

- **Ausencia o mala comunicación.** El trabajo en equipo se fundamenta en la comunicación fluida, sincera y transparente entre las personas que lo forman. Conocer la información en el momento y forma adecuada es esencial para el desarrollo de todo proyecto. Para ello, es necesario definir y aplicar un plan de comunicación conocido por todas/os.
- **Búsqueda de reconocimiento** constante por parte de las personas del equipo, esto es, si se centran en su propio beneficio, sin tener en cuenta las aportaciones de las y los demás (llegando incluso a faltar al respeto a sus compañeras/os en cuanto a ridiculizar aportaciones o su trabajo) se convierte en una fuente de conflicto a solucionar. Como solución, conviene establecer un plan de acción en la que se definan prioridades y las tareas de cada persona participante.
- **Los roles dentro del equipo.** En cada equipo de trabajo se producen roles que determinan no solo las relaciones sino la dinámica de los mismos. De los que entorpecen el ambiente dentro del grupo, destacan "el rol de sabeloto", el cual no escucha a nadie actuando de manera déspota (ante estas

personas, es aconsejable instaurar la figura de un/a moderador/a en las reuniones). Además, la ausencia de una persona que desempeñe “el rol de líder/a” de forma clara y positiva, que se centre en sumar y dar ejemplo, genera tensiones que dificultan la involucración en el trabajo de las partes. Otros roles negativos serían “el de discutidor” (nunca está de acuerdo con nada), “inoportuno” (haciendo comentarios desafortunados en los momentos menos adecuados) o el “rol de hablador” (que no se calla nunca, aunque no sepa nada de lo que se habla, dificultando y alargando las reuniones).

- **Ausencia de confianza.** A modo general, el motivo de no confiar en las y los demás en la mayoría de las ocasiones proviene de nuestro interior, por el miedo que nos produce ser vulnerables ante las y los demás (y más en un contexto tan competitivo como el laboral). Para superar esta situación, el autor recomienda abordarla de un modo natural (apoyándose para ello en el humor) a la vez que se trabaja la empatía y la inteligencia emocional de los Miembros del equipo.
- **Miedo al conflicto.** Si no confío en alguien, estoy más cerca de tener un conflicto con esa persona, en cuanto actúo de manera preventiva, defensiva o agresiva (no asertiva) ante las propuestas, acciones o aportaciones que hace (en definitiva, no me fío de mi compañera/o). Es indudable que esta situación genera la pérdida de creatividad, por lo que su posible solución sería la toma de conciencia de la falta de cohesión del equipo. (Sabere Clínica).

5.7.1 Dificultades Laborales

Todos los ámbitos asociados al mundo laboral se encuentran en la actualidad impregnados por el estrés. La exigencia de rendimiento, competitividad y logro de resultados conducen a un ritmo vital donde se pierden las prioridades y la capacidad de disfrutar de lo que se hace. En ocasiones, lo que sucede en el ámbito de trabajo es un indicio de algo que afecta a otro nivel pero se manifiesta interfiriendo en el desempeño laboral, socavando la motivación y ánimo para seguir. Son múltiples las razones externas que conducen a este nivel de malestar con respecto al trabajo.

Algunos obstáculos y dificultades habituales en este ámbito son:

- La falta de empleo y la dificultad para conseguirlo
- El exceso de responsabilidades
- La angustia como consecuencia de un nuevo puesto.
- Monotonía en el cargo o función.
- Clima de tensión con los compañeros, con los colaboradores o con los jefes.
- Acoso laboral. (Psicología., s.f.)

5.7.2 Recursos Necesarios

Un recurso es todo lo que se necesita para llevar a cabo un proyecto, ya sea una persona, un objeto o dinero. Para que un proyecto tenga éxito, se debe identificar y asignar correctamente los recursos necesarios desde el principio. Si no se hace se podría quedarse sin ellos a mitad de camino y retrasar todo el trabajo.

5.7.3 Atención de Calidad

La calidad de la atención se fundamenta en evidencia científica y es esencial para garantizar la salud de todos cuando todos estos ingredientes se combinan de manera armoniosa para brindar una experiencia positiva y satisfactoria a las personas que reciben la atención sanitaria de calidad que involucre ciertos criterios como los siguientes:

- Brindar la atención adecuada: Hacer lo correcto.
- Brindar la atención de manera segura: Evitar daños.
- Brindar la atención a tiempo: No hacer esperar.
- Brindar la atención de manera eficiente: Usar los recursos de forma inteligente.
- Brindar la atención a todos: Ser justos.

5.7.4. Transporte

El transporte en enfermería comunitaria se refiere al desplazamiento seguro y eficiente de pacientes que requieren atención médica, desde sus hogares o comunidades hacia centros de salud, hospitales o cualquier otro lugar donde se les

pueda brindar la atención necesaria. Este servicio es fundamental para garantizar la accesibilidad a la salud, especialmente para personas con movilidad reducida, enfermedades crónicas o aquellas que viven en áreas remotas. Permitiendo que los pacientes reciban la atención que necesitan, independientemente de su ubicación geográfica o condición física.

5.7.5 Barreras Lingüísticas

Se refieren a los obstáculos en la comunicación efectiva entre el personal de enfermería y los pacientes debido a diferencias en el idioma. Estas barreras pueden dificultar la comprensión de:

- Historial clínico, en donde el paciente puede no poder expresar adecuadamente sus síntomas, alergias o tratamientos previos.
- Instrucciones Para su Tratamiento: El paciente puede no entender cómo tomar sus medicamentos, seguir una dieta o realizar cuidados personales.
- Educación para la salud: El paciente puede no entender cómo prevenir

Guatemala presenta una gran diversidad lingüística, con marcadas divisiones entre los idiomas. Esto dificulta el acceso a servicios de salud para los indígenas que no hablan español, quienes reportan discriminación y obstáculos lingüísticos en su atención. Estudios demuestran que estos grupos suelen tener peores indicadores de salud, a pesar de los avances logrados tras los Acuerdos de Paz. Aunque la ley reconoce la igualdad de lenguas, la discriminación lingüística persiste ampliamente enfermedades o manejar condiciones crónicas.

5.7.6 Sobre Carga Laboral

La carga laboral representa la cantidad y complejidad de las tareas asignadas a un individuo, así como el nivel de esfuerzo requerido para cumplirlas, lo cual puede afectar su salud y desempeño.

La sobrecarga laboral en enfermería comunitaria se refiere a una situación en la que la demanda de trabajo supera la capacidad de los profesionales de enfermería para realizar sus tareas de manera eficiente y efectiva. Esto puede manifestarse en:

Exceso de pacientes: Un número demasiado elevado de pacientes asignados a cada enfermera.

Amplia variedad de tareas: La necesidad de realizar múltiples tareas, a menudo de naturaleza diversa y compleja.

Escasos recursos: Falta de personal, materiales o tecnología para llevar a cabo las labores de manera adecuada.

Presión temporal: Exigencias de tiempo excesivas para completar las tareas asignadas.

Aumento del estrés y el burnout: Las enfermeras expuestas a una sobrecarga laboral crónica pueden desarrollar estrés, burnout y problemas de salud mental.

5.7.7 Diversidad Cultural

La diversidad se refiere a la convivencia respetuosa y enriquecedora de personas con diferentes orígenes, creencias y costumbres, que comparten un mismo entorno. Se refiere a reconocer y valorar las diferencias culturales, étnicas, lingüísticas, religiosas y sociales que existen en una comunidad. Esto implica comprender que cada persona tiene una visión única del mundo, de la salud y de la enfermedad, influenciada por sus creencias, valores y prácticas, atención centrada en la persona que permite brindar una atención más personalizada y respetuosa con las creencias y valores de cada paciente.

Esta diversidad se manifiesta en la originalidad y la pluralidad de las identidades que caracterizan a los grupos y las sociedades que componen la humanidad. De hecho, la diversidad cultural es tan necesaria para el género humano como la diversidad biológica para los organismos vivos. En este sentido, constituye el patrimonio común de la humanidad y debe ser reconocida y consolidada en beneficio de las generaciones presentes y futuras (BBVA., 2022)

5.8 Epidemia

Se cataloga como epidemia a una enfermedad que se propaga rápida y activamente con lo que el número de casos aumenta significativamente, aunque se mantiene en un área geográfica concreta. (Observatorio de Medicina UC, 2024).

Las epidemias representan un desafío significativo para la enfermería comunitaria, pero también una oportunidad para demostrar su papel fundamental en la protección de la salud pública. Al comprender los desafíos y fortaleciendo los sistemas de salud, podemos mejorar la respuesta ante futuras epidemias y garantizar una mejor atención a la población.

5.8.1 Pandemia

una pandemia representa una barrera multifacética que afecta significativamente el trabajo de las enfermeras comunitarias. A pesar de estos desafíos, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la respuesta a las pandemias, brindando atención directa a los pacientes, promoviendo la salud y apoyando a las comunidades.

5.9 Inseguridad en el Trabajo

Es importante que la inseguridad en el trabajo es un problema complejo que requiere de soluciones multifactoriales. La colaboración entre las enfermeras, los sindicatos y los gobiernos es fundamental para garantizar condiciones laborales seguras y saludables para todos los profesionales de la salud.

5.10 Profesionales de Salud

Un profesional sanitario es un profesional de la salud con los conocimientos y habilidades necesarias para desarrollar actividades de tratamiento o cuidado de individuos.

Estos profesionales deben estar en posesión de un título oficial que acredite su formación y le habilite para ejercer en la sanidad pública o privada del país en el

que quiere desarrollar su actividad. Y como resultado de ellos, se garantiza la igualdad y seguridad de los pacientes.

Igualmente, el profesional colegiado obtiene respaldo de su colegio profesional, el cual se encarga de establecer de forma clara las líneas de actuación y protocolos de trabajo independientemente del territorio en el que se encuentre el profesional. (Galeno, 2021).

5.10.1 Atención al Paciente

La atención sanitaria tradicional se centra en el tratamiento de enfermedades. Sin embargo, la atención centrada en el paciente va más allá, considerando al individuo en su totalidad, incluyendo sus necesidades, creencias y expectativas. Esta nueva visión implica una colaboración activa entre el paciente y el profesional de la salud, donde se toman decisiones conjuntas y se diseña un plan de cuidado personalizado

5.11 Violencia

La violencia laboral consiste en tomar una serie de acciones en contra de otro individuo en el entorno laboral, las cuales pueden ser ejercidas tanto por una figura de autoridad como por uno o más compañeros de trabajo del mismo rango. (Equipo de Enciclopedia Significados, 2024)

La violencia en el contexto de la enfermería comunitaria se refiere a cualquier acto o amenaza que cause daño físico, psicológico o emocional a un profesional de la salud durante el ejercicio de sus funciones. Esta violencia puede manifestarse de diversas formas y provenir de diferentes fuentes como lo son:

- Violencia física: Agresiones físicas directas, como golpes, empujones o amenazas con objetos.
- Violencia verbal: Insultos, amenazas verbales, humillaciones y descalificaciones.
- Violencia psicológica: Acoso moral, intimidación, aislamiento social y manipulación.

- Violencia sexual: Acoso sexual, abuso sexual y cualquier tipo de contacto sexual no consentido.

5.12 Valorar el trabajo

El reconocimiento es un elemento fundamental en el ámbito laboral. Sentir que el trabajo es valorado por jefes, compañeros y, especialmente, por aquellos a quienes se les llega a brindar un servicio, genera una gran satisfacción y motiva a seguir adelante. La aprobación y el agradecimiento de los demás son recompensas valiosas que impulsan a alcanzar la excelencia.

VI. METODOLOGÍA

6.1 Tipo de Investigación

Se utilizará un diseño de investigación concurrente, en el que se recolectarán y analizarán datos cuantitativos de forma simultánea.

La investigación será de tipo descriptivo y de corte transversal, ya que se realizará en el momento en que ocurra el fenómeno. Se aplicará el instrumento de investigación al grupo objeto de estudio, que estará comprendido por enfermeras comunitarias.

Se utilizará un enfoque cuantitativo para fortalecer la información que se obtenga en el campo de estudio. Esto permitirá establecer la relación directa entre las variables y explicarlas desde una perspectiva cuantitativa. A su vez, se recolectarán datos estadísticos mediante una encuesta al personal de salud. La información obtenida será oportuna y permitirá una mejor comprensión por parte del lector y los involucrados, como lo son las enfermeras. El objetivo del estudio será describir los retos y desafíos que enfrentará la enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central de Octubre a Noviembre.

6.2 Diseño de la Investigación

Esta investigación tiene un enfoque descriptivo y transversal, utilizando métodos cuantitativos. Comienza con la presentación del problema y la definición de los objetivos. A partir de ahí, se elabora un plan de investigación que permite identificar las variables y dimensiones pertinentes, las cuales se desarrollan y explican en el marco teórico. Para la parte cuantitativa, se diseñó un cuestionario estructurado con 19 ítems utilizando la escala de likert. Se empleará un consentimiento informado en el que se detallará los objetivos de la investigación y donde los enfermeros firmarán su conformidad para participar en la encuesta, que tiene como objetivo recolectar datos sobre los retos y desafíos que enfrentan los enfermeros comunitarios.

6.3 Unidad de Análisis

Se realizará con personal de enfermería comunitario del Área de Guatemala Central, Guatemala. Enfermeras, Auxiliares de Enfermería.

6.4 Población

La población abordada en la presente investigación es de 100 enfermeras comunitarias, quienes laboran en el primer y segundo nivel de atención, integradas en sí, esperando contar con la participación de todo el personal de enfermería.

6.5 Muestra

Se encuestará al total de la población antes mencionada, por ser una población factible para dicha investigación.

6.6 Objetivos:

6.6.1 General

Identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud.

6.6.2 Específicos

6.6.3 Determinar la prevalencia de cada uno de los desafíos reportados por las Enfermeras Comunitarias.

6.6.4 Determinar la satisfacción laboral de los profesionales de enfermería.

6.7 Operacionalización de las variables.

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICION, OPERACIONAL DE LA VARIABLE	INDICADORES	ITEMS
Identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud	Retos y desafíos en la atención primaria en salud.	Dentro de este contexto es importante saber que la APS como parte de la salud pública se entiende como enfoque para la salud y el bienestar, fortaleciendo las necesidades y circunstancias de las personas, las familias y comunidades, abordando la salud, el bienestar físico, mental y social de forma global e interrelacionada (Erika Niño.Marina Campos, 2021)	Percepción del personal de enfermería Comunicación y coordinación Seguridad y transporte.	1,2,3,8,14. 4,5,6,9,10,11,12. 7, 13.

		El principal desafío de la enfermería es motivar la participación ciudadana en el cuidado de la salud, priorizando la prevención, promoción y rehabilitación en el nivel primario de atención.		
--	--	--	--	--

6.8 Criterios De Inclusión y de Exclusión

6.8.1 Criterios De Inclusión

Ser trabajador de Territorio o Distrito, personal de enfermería.

Enfermeras que firmen el consentimiento informado.

Enfermeras que han laborado como mínimo un año en salud pública

Enfermeras involucradas en la atención primaria.

6.8.2 Criterios de Exclusión

Las Enfermeras que no firmen el consentimiento informado

Personal que no pertenezca al centro asistencial asignado

Profesionales que no cuentan con el cargo requerido.

6.9 Instrumento

Para alcanzar el objetivo de identificar los retos y desafíos que enfrenta la enfermera comunitaria en la atención primaria en salud, se empleará una escala de Likert. Esta herramienta permitirá cuantificar la percepción de las enfermeras comunitarias sobre diversos aspectos relacionados con su práctica profesional. Los ítems de la escala estarán diseñados para evaluar la frecuencia, intensidad y el impacto de los retos identificados. Para llevar a cabo la investigación se tomará en consideración aspectos de la muestra de estudio, en la que se incluyeron 5 preguntas o ítems con datos objetivos como: Edad, Profesión, Cargo, Estado Civil, Género. Y 14 preguntas generales, los ítems serán presentados en una escala de Likert, que permitirá expresar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación. Por ejemplo, S: Siempre, CS: Casi Siempre, AV: A Veces, CN: Casi Nunca N: Nunca.

6.10 Principios Éticos de La Investigación

6.10.1 Manejo Bioético

La bioética en la investigación seguirá desempeñando un papel crucial en la configuración del futuro de la investigación científica aplicada a la vida. Su función principal fue la de delinear límites claros y actualizados en este campo en constante

expansión, con el objetivo fundamental de proteger la dignidad y los derechos de la persona humana en todas sus dimensiones.

Se prestó especial atención a la protección del sujeto de estudio. Se aseguró que su participación fuera voluntaria, e informada y basada en el consentimiento libre e ilustrado.

5.10.2 No Maleficencia

Hace referencia a evitar daños o lesiones psicológicas, la práctica ética de asistencia sanitaria supone no solo el deseo de hacer el bien sino el mismo compromiso de no dañar. Por tal razón tomando en cuenta la dignidad e integridad del personal de enfermería, se les tratará con respeto y dignidad, se les brindará toda la información necesaria sobre el estudio, de manera clara y comprensible, se les garantizará la confidencialidad de sus datos.

Se utilizaron instrumentos de investigación válidos y confiables. Se aplicaron los instrumentos de manera rigurosa y objetiva.

Se analizaron los datos de manera cuidadosa y crítica.

Se presentaron los resultados del estudio de manera clara y objetiva. Se evitaron las interpretaciones sesgadas o tendenciosas.

5.10.3 Derecho a la confidencialidad

La información obtenida durante la investigación, se maneja de manera anónima, para evitar la exposición de los sujetos de estudio.

5.10.4 Consentimiento informado

Mediante una hoja de solicitud que se entregó a la Enfermera jefe de Área de Salud de la zona y se solicitó la autorización para realizar el estudio de campo en la región que tiene a su cargo, posterior a la obtención de la autorización, se hizo llegar el consentimiento informado a las enfermeras, en el cual se detallaron los objetivos de la investigación y para lo cual se solicitó que las enfermeras dieran su aprobación para participar en el estudio.

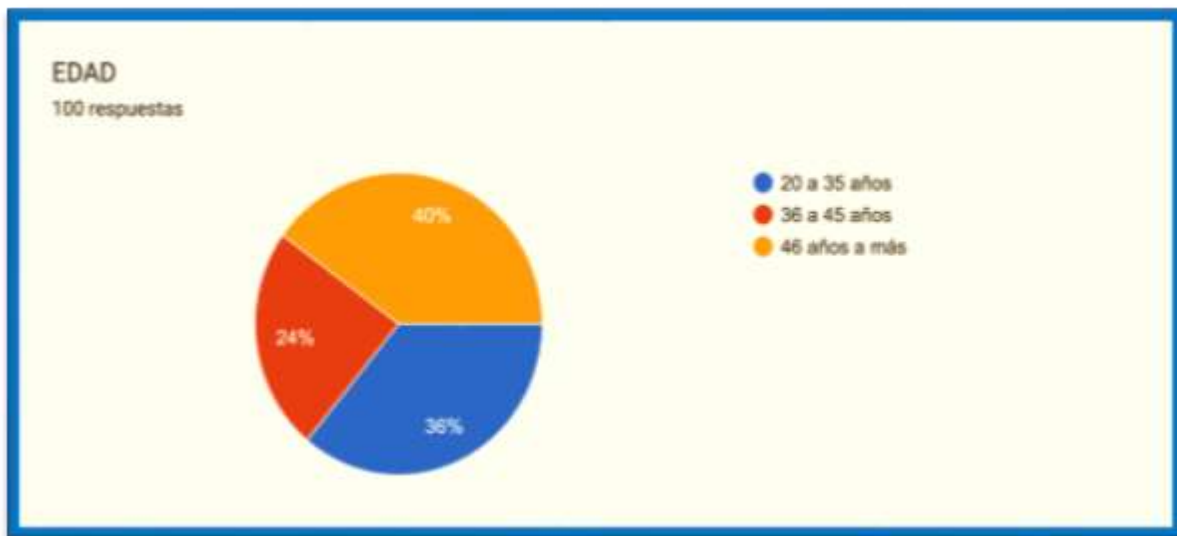
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

CARACTERIZACION DE LOS SUJETOS DE ESTUDIO

EDAD

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
20 a 35 años	36	36%
36 a 45 años	24	24%
46 años a más	40	40%
TOTAL	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



Sobre las edades del personal de salud podemos evidenciar una predominancia de profesionales más experimentados. La gráfica nos presenta un resumen visual de la distribución de las edades del personal de salud que participó en dicha encuesta. Se divide en tres rangos de edad:

- **20 a 35 años:** Representa el grupo más joven.
- **36 a 45 años:** Corresponde a un grupo de edad intermedio.
- **46 años a más:** Incluye a los profesionales de salud de mayor edad.

Se observa que sobre sale el grupo de 46 años a más, ya que es el más numeroso, representando el 40% del total de encuestados. Esto sugiere que existe una proporción significativa de profesionales con una amplia experiencia en el campo de la salud.

Tomando en cuenta a los grupos de 20 a 35 años y de 36 a 45 años tienen una representación similar, con un 36% y 24% respectivamente. Esto indica que existe una buena representación de profesionales de diferentes generaciones. A pesar de que el grupo de 20 a 35 años tiene una representación considerable, no es el grupo mayoritario, esto podría sugerir he indicarnos que la renovación generacional en el sector de la salud podría requerir mayor atención.

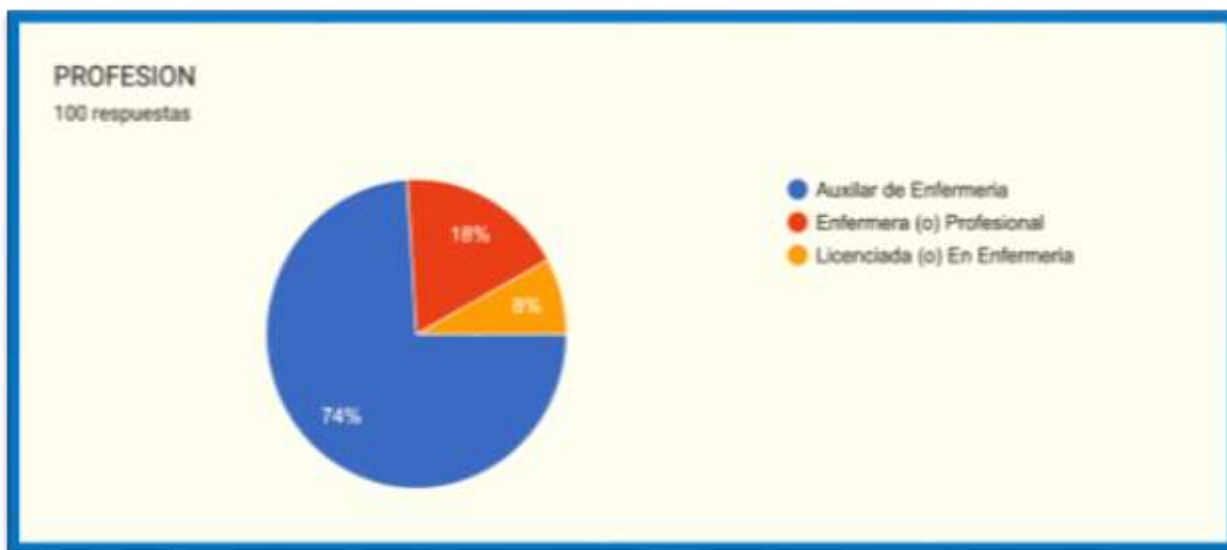
La alta proporción de profesionales de 46 años o más sugiere que en un futuro cercano podría haber un aumento en las jubilaciones, lo cual podría generar una necesidad de planificar la incorporación de nuevos profesionales.

La presencia de profesionales de diferentes edades ofrece la oportunidad de fomentar la transferencia de conocimientos y experiencias entre generaciones, lo cual puede enriquecer el desarrollo profesional de todo el gremio de enfermería., la incorporación de profesionales más jóvenes puede aportar nuevas perspectivas y habilidades, lo cual es fundamental para adaptarse a los cambios tecnológicos y a las nuevas demandas de la atención en salud.

PREFESION

PROFESION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Auxiliar de Enfermería	74	74%
Enfermera(o) Profesional	18	18%
Licenciada(o) En Enfermería	8	8%
TOTAL	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



De la observación de la tabla se puede apreciar que los porcentajes de los profesionales de enfermería que participaron en un estudio sobre los retos y desafíos en la atención primaria en salud en el área de Guatemala Central. Los datos se dividen en tres categorías principales:

Auxiliar de Enfermería Representa el 74% del total de participantes, siendo la categoría más numerosa.

Enfermera(o) Profesional, con un 18%, esta categoría ocupa el segundo lugar en términos de representación.

Licenciada(o) en Enfermería, representa el 8% restante de los participantes.

En el área estudiada, la mayoría de los profesionales de enfermería que trabajan en atención primaria son auxiliares de enfermería. Esto significa que hay más auxiliares que enfermeros o enfermeras con estudios universitarios. Es posible que la alta demanda de auxiliares en la atención primaria atraiga a más personas a esta formación. Además, factores como el sueldo y las oportunidades de crecer profesionalmente pueden influir en la decisión de estudiar una u otra especialidad en enfermería.

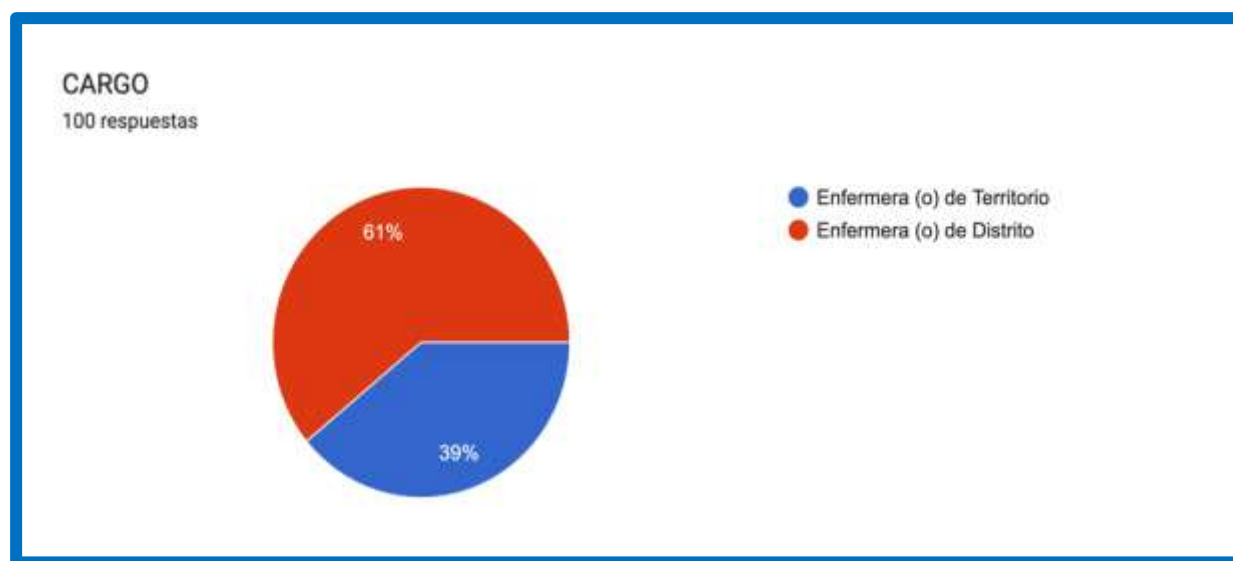
La enfermera tiene un papel relevante en el equipo de atención primaria que se ha visto reforzado con la puesta en marcha de iniciativas y experiencias novedosas en la prevención y promoción de la salud y sobre todo al centrar su objetivo de atención en la promoción y el abordaje de los problemas de autocuidado realizando todo ello a través en el contexto de su actividad profesional: el centro de salud, el domicilio de las personas y la comunidad.

Otro hecho interesante lo constituye el desarrollo de la “consulta a demanda” de enfermería que se ofrece a los usuarios como una de las puertas de entrada al sistema sanitario. Ante esta realidad la enfermera debe disponer de capacidad resolutoria, esta capacidad vendría dada a través del desarrollo de la Ley de Ordenación de la Profesiones Sanitarias (LOPS), necesaria para poder cumplir su finalidad en el abordaje de los problemas de cuidados de la población.

CARGO

CARGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Enfermera (o) de Territorio	61	61%
Enfermera (o) de Distrito	39	39%
TOTAL	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica presenta una distribución porcentual de los cargos que ocupan los profesionales de enfermería que participaron en el estudio sobre los retos y desafíos en la atención primaria en salud en el área de Guatemala Central. Los datos se dividen en dos categorías principales:

Enfermera(o) de Territorio, representa el 61% del total de participantes, siendo la categoría más numerosa.

Enfermera(o) de Distrito, con un 39%, esta categoría ocupa el segundo lugar en términos de representación.

La alta proporción de enfermeras(os) de territorio sugiere que este tipo de puesto es predominante entre los profesionales de enfermería que trabajan en la atención primaria en el área estudiada.

Aunque en menor proporción, la presencia de enfermeras(os) de distrito indica que existe una división de funciones y responsabilidades dentro del equipo de enfermería.

La estructura del sistema de salud en el área estudiada podría favorecer la existencia de más enfermeras(os) de territorio que de distrito. La demanda de servicios de salud en el territorio podría ser mayor, requiriendo una mayor presencia de enfermeras(os) en este nivel.

Los datos obtenidos pueden servir como base para planificar la distribución del personal de enfermería y optimizar el uso de los recursos y al conocer la distribución de los cargos, se pueden diseñar programas de capacitación específicos para cada grupo de profesionales.

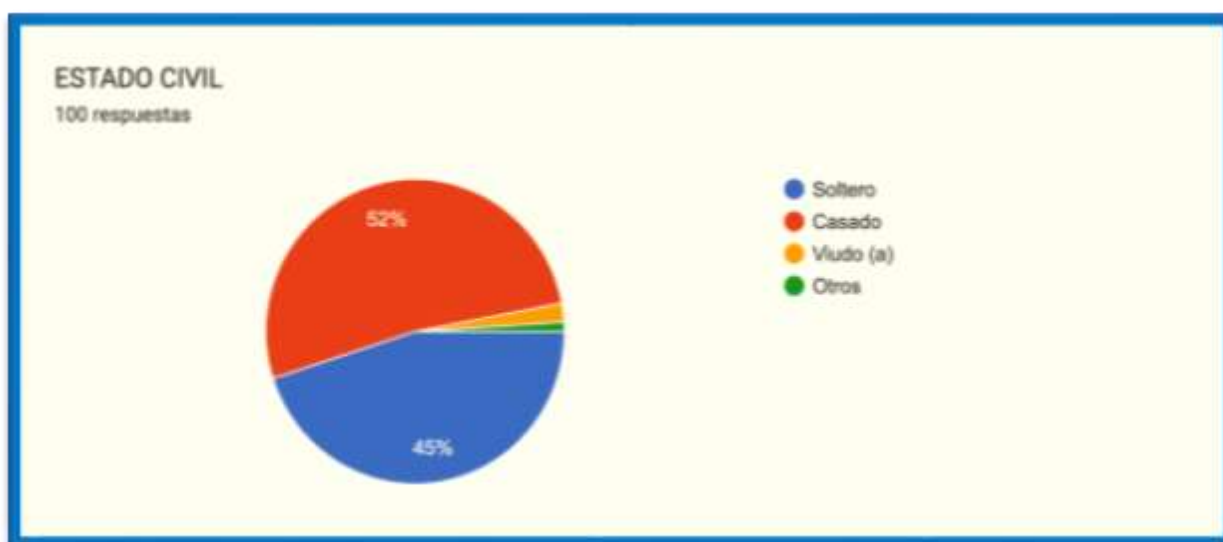
Los resultados pueden ayudar a evaluar la efectividad de las políticas de salud en la atención primaria y a identificar áreas de mejora.

En resumen, la gráfica muestra una clara mayoría de las enfermeras(os) de territorio en la atención primaria del área estudiada. Sin embargo, es importante considerar otros factores para comprender completamente esta distribución y sus implicaciones.

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero	45	45%
Casado	52	52%
Viudo(a)	2	2%
Otros	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta una distribución porcentual del estado civil de los profesionales de enfermería que participaron en un estudio sobre los retos y desafíos en la atención primaria en salud en el área de Guatemala Central. Los datos se dividen en cuatro categorías principales:

- Soltero, representa el 45% del total de participantes.
- Casado, con un 52%, esta categoría ocupa el primer lugar en términos de representación.
- Viudo(a), representa el 2% de los participantes.
- Otros, representa el 1% restante de los participantes.

La alta proporción de profesionales de enfermería casados sugiere que este es el estado civil más común entre los participantes del estudio.

Un 45% de los participantes son solteros, lo que indica una presencia considerable de profesionales jóvenes o que aún no han contraído matrimonio.

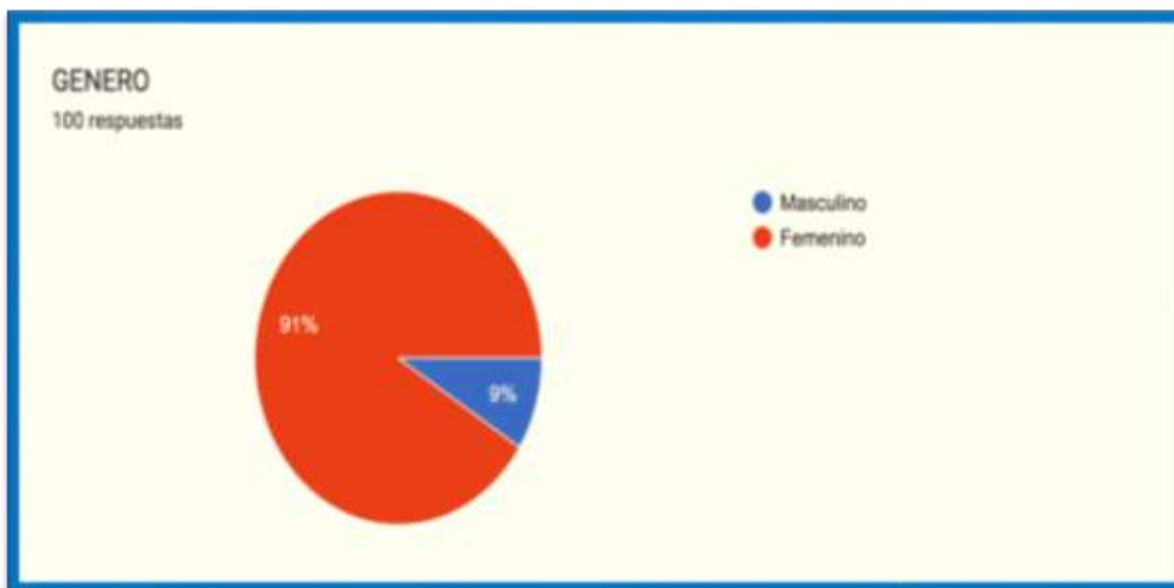
Los porcentajes más bajos de viudos(as) y otros estados civiles indican que estas categorías son menos frecuentes entre los participantes.

Se evidencia un porcentaje más alto del cuerpo de enfermería casados, seguida de solteros. Aunque estos resultados pueden ser influenciados por diversos factores, ya que puede darles a las parejas bienestar emocional, seguridad, apoyo mutuo entre otros. Pero también es importante señalar que no todas las relaciones son satisfactorias por lo que es importante diseñar programas de autoestima que beneficien a los empleados dentro de la Institución.

GENERO

GENERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	91	91%
Masculino	9	9%
TOTAL	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



Como se observa en la tabla, predomina el sexo femenino, como ha sido tradicionalmente dentro de la enfermería. En la distribución del porcentaje de los profesionales de enfermería que participaron en un estudio sobre los retos y desafíos en la atención primaria en salud en el área de Guatemala Central. Los datos se dividen en dos categorías principales:

- Femenino, representa el 91% del total de participantes, siendo la categoría más numerosa.
- Masculino, con un 9%, esta categoría ocupa el segundo lugar en términos de representación.

La alta proporción de mujeres en la profesión de enfermería es evidente en este estudio. Esto sugiere que la enfermería es predominantemente una profesión feminizada en el área estudiada.

La baja representación de hombres en la enfermería indica que, aunque existe, es menos común encontrar hombres en esta profesión. Es importante considerar otros factores socioculturales e históricos para comprender completamente esta distribución y sus implicaciones.

Los varones que optan por estudiar y ejercer la Enfermería continúan constituyendo un colectivo minoritario, aunque su presencia en la profesión ha incrementado progresivamente, lo que propicia una ampliación del espectro profesional y facilita la desarticulación de estereotipos persistentes a lo largo del tiempo. Tal como se evidenció, la exclusividad femenina en el ámbito de la Enfermería se fundamentaba en una interrelación de factores culturales y políticos. Se asumía que las mujeres poseían un "don natural" para el cuidado, lo cual condicionaba su inserción laboral a tareas vinculadas a la atención y el cuidado, tareas que se consideraban apropiadas para su rol de género tradicionalmente asignado.

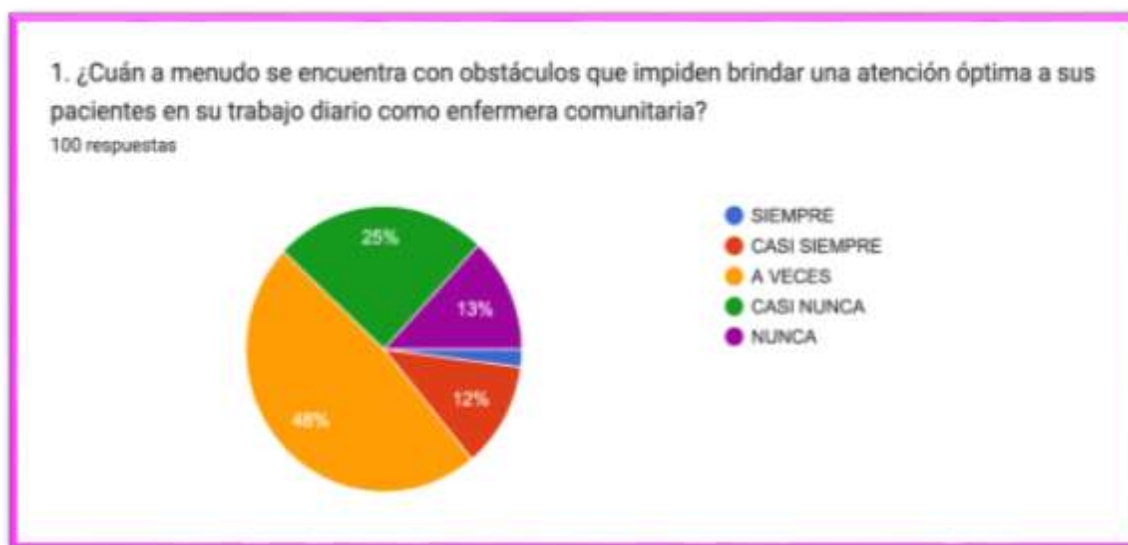
ANALISIS GENERAL

TABLA Y GRAFICA No. 1

1. ¿Cuán a menudo se encuentra con obstáculos que impiden brindar una atención óptima a sus pacientes en su trabajo como enfermera comunitaria?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	12	12%
Casi Siempre	2	2%
A veces	48	48%
Casi Nunca	25	25%
Nunca	13	13%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermería comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



Los resultados de la encuesta realizada al cuerpo de enfermería en el Área de Guatemala Centra, específicamente sobre la frecuencia con la que se encuentran con obstáculos que impiden brindar una atención óptima a sus pacientes. Los datos se presentan en forma de porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (48%), lo que indica que la mayoría de los enfermeros encuestados se enfrentan a obstáculos en su trabajo de manera regular, pero no de forma constante.

Un 25% y 13% respectivamente reportaron encontrarse con obstáculos "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no experimenta dificultades significativas en su trabajo diario. Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros se enfrenta a obstáculos de manera constante en su trabajo.

Los resultados sugieren que los profesionales de enfermería en Guatemala enfrentan diversos obstáculos en su trabajo diario, lo que puede afectar la calidad de la atención que brindan a sus pacientes. La alta proporción de enfermeros que reportan encontrarse con obstáculos indica la necesidad de identificar y abordar las causas subyacentes de estos problemas. Los profesionales de enfermería en atención primaria enfrentan desafíos como la carga excesiva de trabajo, la falta de recursos y la necesidad de mejorar la formación especializada. Esto requiere que las organizaciones de salud y los empleadores implementen diversas estrategias e iniciativas.

TABLA Y GRAFICA No. 2

2. ¿Experimenta habitualmente dificultades con el transporte para acceder a su lugar de trabajo?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	15	15%
Casi Siempre	14	14%
A veces	37	37%
Casi Nunca	15	15%
Nunca	19	19%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la frecuencia con la que experimentan dificultades con el transporte para llegar a su lugar de trabajo. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (37%), lo que indica que una proporción considerable de enfermeros encuestados experimentan dificultades con el transporte de manera regular, pero no en todas sus jornadas laborales.

Un 15% y 19% respectivamente reportaron encontrarse con dificultades "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no enfrenta problemas significativos en cuanto al transporte.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros experimenta dificultades de manera constante para llegar a su lugar de trabajo.

Los resultados sugieren que el acceso al transporte es un desafío significativo para muchos profesionales de enfermería en Guatemala, las dificultades con el transporte pueden afectar la puntualidad de los enfermeros y, en casos extremos, incluso su asistencia al trabajo, las dificultades en el transporte pueden generar estrés y fatiga en los profesionales de la salud, lo que podría impactar negativamente en la calidad de la atención que brindan.

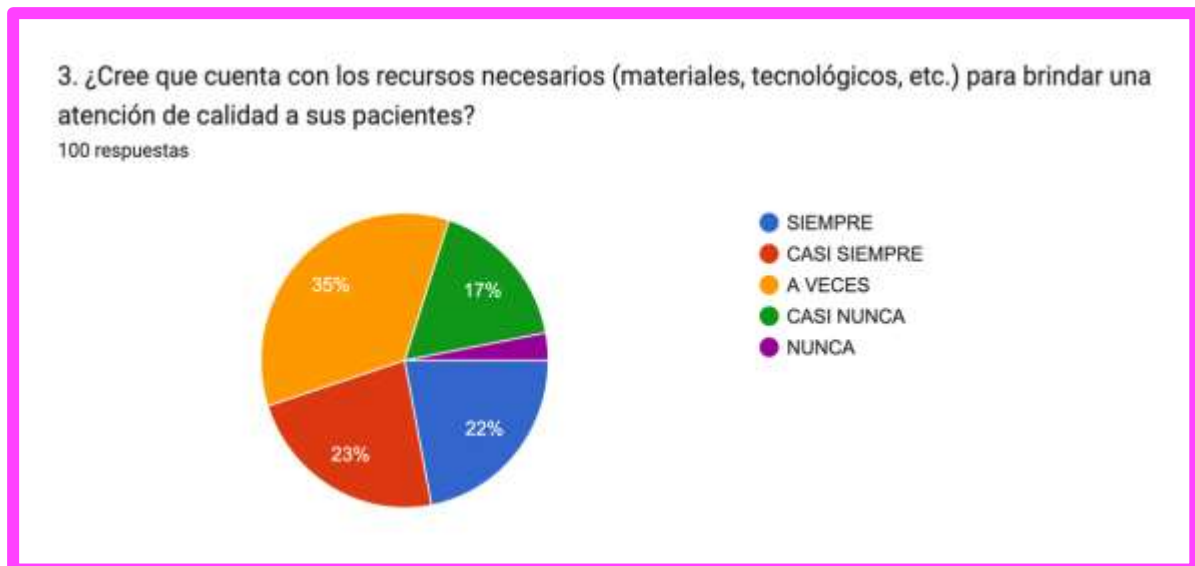
Las posibles causas de las dificultades con el transporte pueden derivarse de la infraestructura vial deficiente, reflejando las calles en mal estado, falta de señalización, etc. la falta del transporte público, rutas limitadas, escasa frecuencia de transporte, etc. Distancia entre el hogar y el lugar de trabajo: Larga distancia que dificulta el traslado. Horario de trabajo, horarios laborales que no coinciden con los horarios del transporte público.

TABLA Y GRAFICA No. 3

3. ¿Cree que cuenta con los recursos necesarios (materiales, tecnológicos, etc.) para brindar una atención de calidad a sus pacientes?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	22	22%
Casi Siempre	23	23%
A veces	35	35%
Casi Nunca	17	17%
Nunca	3	3%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la percepción que tienen acerca de la disponibilidad de recursos (materiales, tecnológicos, etc.) para brindar una atención de calidad a sus pacientes. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (35%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeros encuestados perciben que cuentan con los recursos necesarios solo en algunas ocasiones, no de manera constante.

Un 23% y 3% respectivamente reportaron tener los recursos "casi siempre" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados considera que están bien equipados o totalmente desprovistos de los recursos necesarios.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros considera que cuentan con todos los recursos necesarios en todo momento.

Los resultados sugieren que la falta de recursos es un desafío común para los profesionales de enfermería en Guatemala, lo que puede comprometer la calidad de la atención que brindan a sus pacientes, la escasez de recursos puede generar frustración y desmotivación en los enfermeros, afectando su satisfacción laboral, haciendo que la falta de recursos adecuados puede disminuir la eficiencia y eficacia de los servicios de salud.

Al abordar la relevancia de los retos y desafíos a los que se enfrenta el profesional de enfermería, en colaboración con el equipo de salud, se resalta su rol como componente estratégico y esencial dentro de la estructura y funcionamiento del sistema sanitario actual. Los múltiples desafíos que ha enfrentado junto a los trabajadores en salud en los últimos años la crisis sanitaria generada por la pandemia del COVID-19, el virus del mono, entre otros han puesto en evidencia el invaluable aporte del área en el cuidado de la salud de la sociedad.

TABLA Y GRAFICA No. 4

4. ¿Encuentra dificultades para coordinar la atención de sus pacientes con otros profesionales de la salud?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	4	4%
Casi Siempre	8	8%
A veces	46	46%
Casi Nunca	18	18%
Nunca	24	24%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la frecuencia con la que encuentran dificultades para coordinar la atención de sus pacientes con otros profesionales de la salud. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (46%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeros encuestados experimentan dificultades para coordinar la atención de sus pacientes de manera regular, pero no en todas las ocasiones, un 18% y 24% respectivamente reportaron tener dificultades "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no enfrenta problemas significativos en la coordinación de la atención, los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros experimenta dificultades de manera constante para coordinar la atención con otros profesionales.

Los resultados sugieren que existe una fragmentación en la atención a los pacientes, ya que los enfermeros encuentran dificultades para coordinar sus acciones con otros profesionales de la salud.

La falta de coordinación puede interrumpir la continuidad de la atención y generar confusión en los pacientes, esto podría implicar que la falta de coordinación puede disminuir la eficiencia y eficacia de los servicios de salud.

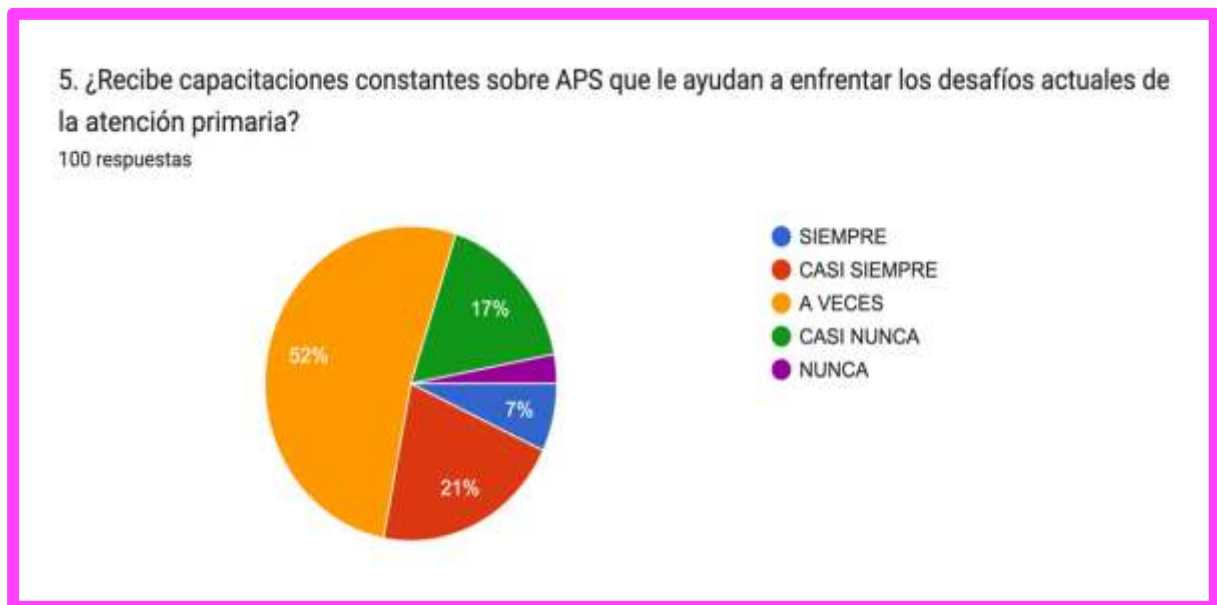
Algunos factores de este resultado podrían ser: Falta de comunicación, falta de tiempo y sobrecarga de trabajo, jerarquías organizacionales. La gráfica revela que la falta de coordinación entre los profesionales de la salud es un desafío común en el contexto de la atención primaria en el Área de Guatemala Central. Abordar este problema es esencial para garantizar una atención integral y de calidad a los pacientes.

TABLA Y GRAFICA No. 5

5. ¿Recibe capacitaciones constantes sobre APS que le ayudan a enfrentar los desafíos actuales de la atención primaria?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	7	7%
Casi Siempre	21	21%
A veces	52	52%
Casi Nunca	17	17%
Nunca	3	3%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la frecuencia con la que reciben capacitaciones constantes sobre APS que les ayuden a enfrentar los desafíos actuales de la atención primaria. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes. distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (52%), lo que indica que una gran mayoría de enfermeros encuestados reciben capacitaciones sobre APS de manera esporádica, pero no de forma regular.

Un 17% y 3% respectivamente reportaron recibir capacitaciones "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no recibe capacitación alguna o recibe muy poca. Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros recibe capacitaciones de manera constante.

Los resultados sugieren que existe una necesidad significativa de aumentar la frecuencia y la calidad de las capacitaciones en APS para los profesionales de enfermería.

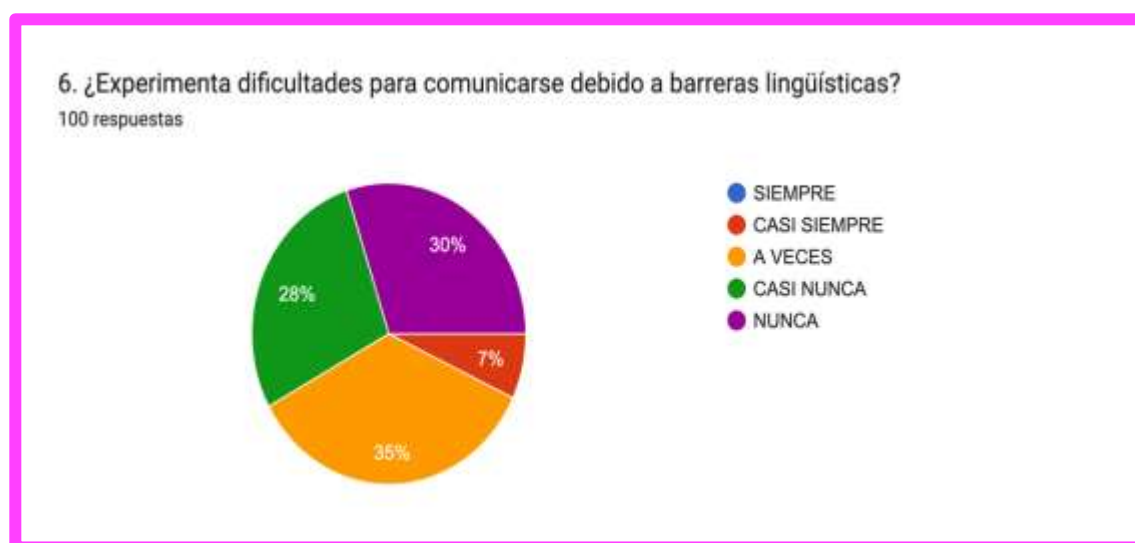
En todas las profesiones la formación continua y capacitaciones son sumamente necesarias, en el caso del personal sanitario es imprescindible. Como profesional en enfermería debes conocer las últimas novedades científicas y tecnológicas sanitarias para no correr peligro ante un paciente y lograr así no empeorar tus aptitudes profesionales. El ámbito sanitario es un sector en continua actualización, es por eso que el profesional sanitario necesita una formación constante para mantener al día sus competencias. (Learning.). En el estudio, la gráfica revela que la falta de capacitaciones constantes es un desafío importante para los profesionales de enfermería en Guatemala. Abordar este problema es esencial para garantizar que los enfermeros estén preparados para brindar una atención de calidad y actualizada a sus pacientes.

TABLA Y GRFICA No.6

6. ¿Experimenta dificultades para comunicarse debido a barreras lingüísticas?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	0	0
Casi Siempre	7	7%
A veces	35	35%
Casi Nunca	28	28%
Nunca	30	30%
Total	100%	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la frecuencia con la que experimentan dificultades para comunicarse debido a barreras lingüísticas.

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (35%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeros encuestados experimentan dificultades para comunicarse debido a barreras lingüísticas de manera regular, pero no en todas las ocasiones.

Un 28% y 30% respectivamente reportaron tener dificultades "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no enfrenta problemas significativos en la comunicación debido a barreras lingüísticas.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros experimenta dificultades de manera constante para comunicarse debido a barreras lingüísticas.

Los resultados sugieren que las barreras lingüísticas son un obstáculo en la comunicación entre los profesionales de enfermería y los pacientes, lo que puede afectar la calidad de la atención. Generando malentendidos, y ciertas dificultades de comunicación, lo que podría resultar en diagnósticos erróneos o tratamientos inadecuados, las barreras lingüísticas pueden generar desconfianza entre los pacientes y los profesionales de la salud. La diversidad lingüística y cultural es uno de los retos que afronta actualmente la atención sanitaria. Recientemente, en una contraportada en el periódico La Vanguardia, el Dr. Joan Sala afirmaba que "el contacto personal en medicina es insustituible", una sentencia que podemos considerar totalmente lógica, pero que parece que está perdiendo consistencia en la actualidad. Que es la de dignificar a la persona que está perdiendo consistencia en espacio especial y único, como es el de acompañar y atender a las personas en momentos de falta de salud. (Suriñach Pérez, 2022)

TABLA Y GRAFICA No.7

7. ¿Se enfrenta a situaciones de violencia o inseguridad en su trabajo de campo?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	9	9%
Casi Siempre	15	15%
A veces	48	48%
Casi Nunca	13	13%
Nunca	15	15%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la frecuencia con la que se enfrentan a situaciones de violencia o inseguridad en su trabajo de campo. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (48%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeros encuestados experimentan situaciones de violencia o inseguridad de manera regular, pero no en todas sus jornadas de trabajo.

Un 13% y 15% respectivamente reportaron enfrentar estas situaciones "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de los encuestados no experimenta problemas significativos en cuanto a seguridad en su trabajo.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de los enfermeros se enfrenta a situaciones de violencia o inseguridad de manera constante en su trabajo.

Los resultados sugieren que los profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central están expuestos a riesgos laborales relacionados con la violencia y la inseguridad.

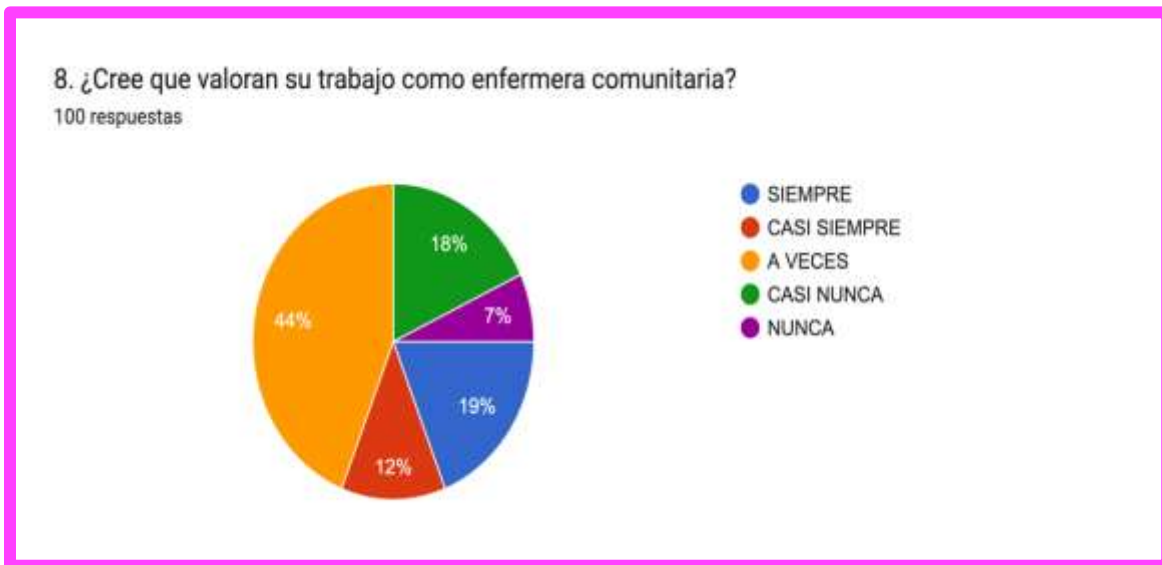
La exposición a situaciones de violencia o inseguridad puede generar estrés, ansiedad y otros problemas de salud mental en los profesionales de la salud, las situaciones de violencia o inseguridad pueden dificultar que los enfermeros brinden una atención de calidad a sus pacientes, debido a que las comunidades donde trabajan los enfermeros pueden presentar altos índices de violencia y delincuencia, otro factor podría ser que los enfermeros pueden realizar visitas domiciliarias o trabajar en áreas remotas sin el acompañamiento de personal de seguridad. La gráfica revela que la violencia y la inseguridad son un problema importante para los profesionales de enfermería en el Área de Guatemala Central.

TABLA Y GRAFICA No.8

8. ¿Cree que valoran su trabajo como enfermera comunitaria?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	19	19%
Casi Siempre	12	12%
A veces	44	44%
Casi Nunca	18	18%
Nunca	7	7%
Total	100%	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



Los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en Guatemala, específicamente sobre la percepción que tienen de si su trabajo es valorado. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (44%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras percibe que su trabajo es valorado solo en algunas ocasiones, no de manera constante.

Un 18% y 7% respectivamente reportaron que su trabajo es valorado "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de las encuestadas considera que su trabajo no es valorado o es muy poco valorado.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de las enfermeras considera que su trabajo es valorado en todo momento o casi siempre.

La falta de reconocimiento y valoración del trabajo puede afectar negativamente la motivación y la satisfacción laboral de las enfermeras comunitarias.

La baja percepción del valor del trabajo puede contribuir a la rotación de personal y a la dificultad para retener a enfermeras calificadas.

La desmotivación y el estrés laboral pueden afectar la calidad de la atención que brindan las enfermeras.

En conclusión, la gráfica revela que muchos del personal de enfermería comunitarias en el Área de Guatemala Central no sienten que su trabajo sea valorado de manera adecuada. Abordar este problema es esencial para mejorar la motivación, la satisfacción laboral y, en última instancia, la calidad de la atención que se brinda a la comunidad.

TABLA Y GRAFICA No.9

9. ¿La sobrecarga de trabajo afecta a la calidad de la atención que brindas a tus pacientes?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	9	9%
Casi Siempre	16	16%
A veces	34	34%
Casi Nunca	17	17%
Nunca	24	24%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre cómo perciben que la sobrecarga laboral afecta la calidad de la atención que brindan a sus pacientes. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (34%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras percibe que la sobrecarga laboral afecta la calidad de la atención que brindan de manera regular, pero no en todas las ocasiones.

Un 17% y 24% respectivamente reportaron que la sobrecarga laboral afecta la calidad de la atención "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de las encuestadas considera que su carga de trabajo no afecta significativamente la calidad de la atención.

Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de las enfermeras considera que la sobrecarga laboral afecta constantemente la calidad de la atención.

Los resultados sugieren que la sobrecarga laboral es un factor que puede comprometer la calidad de la atención que reciben los pacientes. La sobrecarga laboral puede aumentar el riesgo de cometer errores en la atención debido a la fatiga y el estrés de la misma manera la sobre carga laboral puede generar insatisfacción laboral y disminuir la motivación de las enfermeras. Falta de personal suficiente para cubrir la demanda de atención., hace que significativamente se incremente el trabajo y las responsabilidades en las tareas asignadas a cada enfermera.

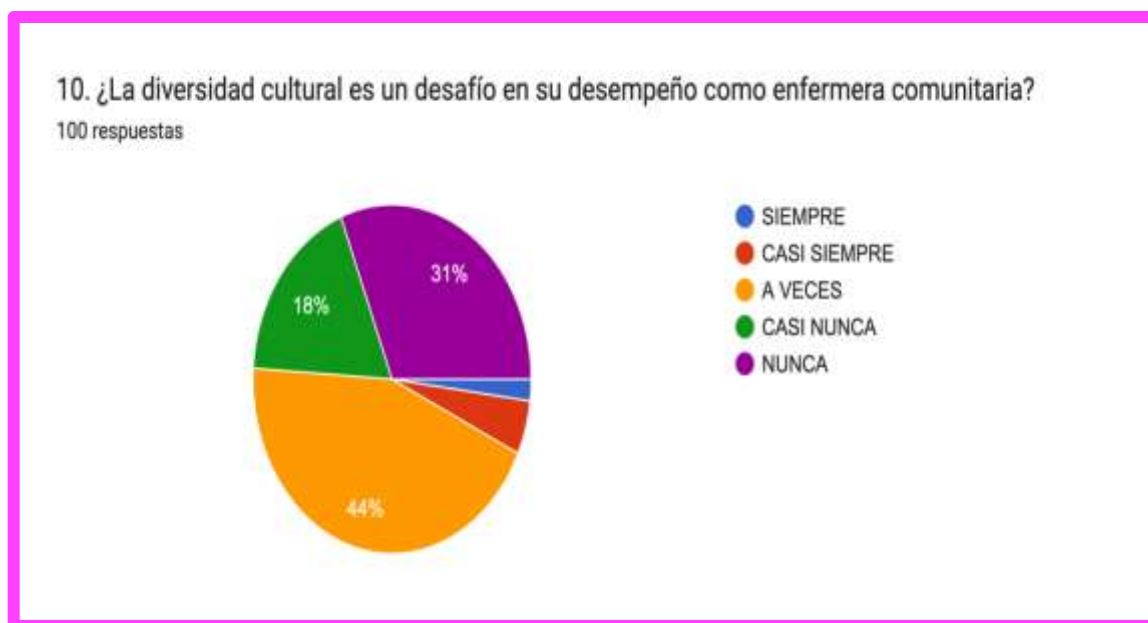
La gráfica revela que la sobrecarga laboral es un problema común entre las enfermeras comunitarias en el Área de Guatemala Central y que afecta negativamente la calidad de la atención que brindan a sus pacientes.

TABLA Y GRAFICA No.10

10. ¿La diversidad cultural es un desafío en su desempeño como enfermera comunitaria?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	2	2%
Casi Siempre	5	5%
A veces	44	44%
Casi Nunca	18	18%
Nunca	31	31%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica presenta los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre si consideran que la diversidad cultural es un desafío en su desempeño como enfermeras comunitarias. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (44%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras percibe que la diversidad cultural es un desafío en algunas ocasiones, pero no en todas sus interacciones con los pacientes.

Un 18% y 31% respectivamente reportaron que la diversidad cultural es un desafío "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que una minoría de las encuestadas considera que la diversidad cultural no representa un obstáculo significativo en su trabajo. Los porcentajes más bajos corresponden a las categorías "Siempre" y "Casi Siempre", indicando que una pequeña proporción de las enfermeras considera que la diversidad cultural es un desafío constante en su desempeño.

Los resultados sugieren que las enfermeras enfrentan desafíos en la comunicación intercultural, lo que puede afectar la calidad de la atención que brindan, la diversidad cultural puede requerir que las enfermeras se adapten a diferentes costumbres, creencias y valores, lo que puede ser un desafío.

La falta de sensibilidad cultural puede llevar a desigualdades en la atención, ya que las necesidades de los pacientes de diferentes culturas pueden no ser atendidas de manera adecuada.

La OPS enfatiza la importancia de una atención en salud que tome en cuenta las diversas realidades de las poblaciones, reconociendo la discriminación existente y la necesidad de mejorar los sistemas de información. Además, subraya la importancia de la participación de las comunidades y un enfoque basado en derechos humanos, interculturalidad e igualdad de género en la creación e implementación de políticas públicas de salud (Organización Panamericana de la Salud (OPS))

TABLA Y GRAFICA No.11

11. ¿Las actualizaciones y cambios tecnológicos dificultan su trabajo comunitario?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	2	2%
Casi Siempre	9	9%
A veces	34	34%
Casi Nunca	25	25%
Nunca	30	30%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica y la tabla presentan los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre cómo perciben el impacto de las actualizaciones y cambios tecnológicos en su trabajo comunitario. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La mayoría de las enfermeras encuestadas (34%) indicaron que las actualizaciones y cambios tecnológicos "A veces" dificultan su trabajo comunitario. Esto sugiere que, en general, las enfermeras perciben que la tecnología no es un obstáculo significativo en su desempeño.

Un 25 y 30 % de las enfermeras señaló que " Casi Nunca y nunca" experimentan dificultades debido a los cambios tecnológicos. Esto indica que para una proporción considerable de enfermeras, la tecnología no representar un desafío.

Solo un pequeño porcentaje (9%) de las enfermeras indicó que los cambios tecnológicos dificultan su trabajo "siempre".

La mayoría de las enfermeras parece haberse adaptado a los cambios tecnológicos o los percibe como herramientas útiles para su trabajo.

Aunque la mayoría no encuentra dificultades significativas, menciona que en algunas ocasiones la tecnología puede representar un obstáculo. Esto sugiere que existen desafíos específicos relacionados con la implementación de la tecnología en el trabajo comunitario.

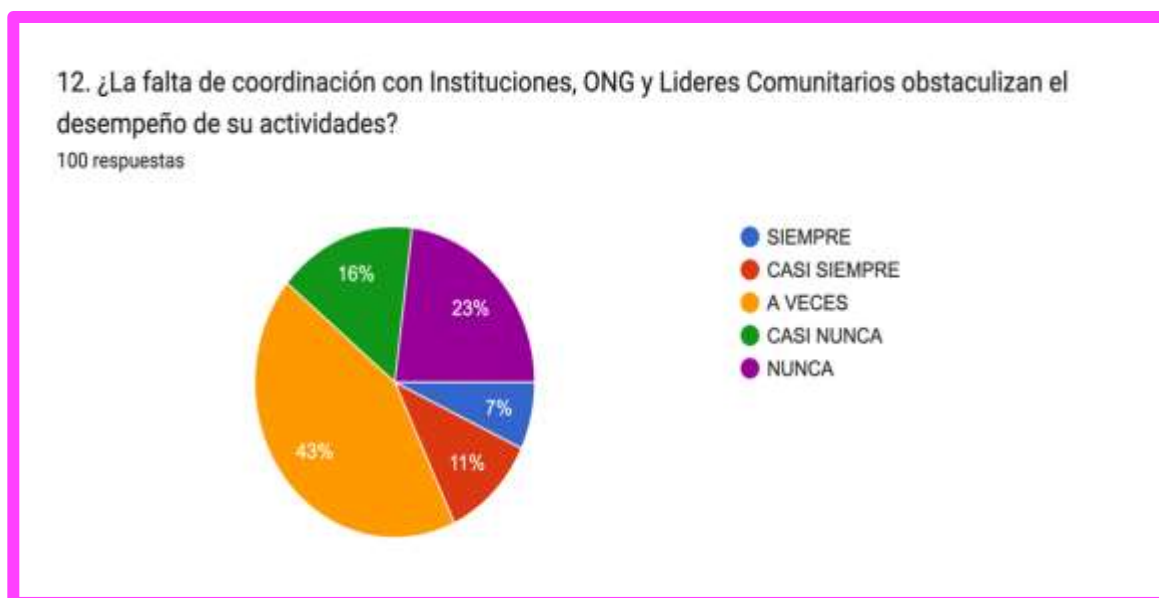
El hecho de que un pequeño porcentaje de enfermeras encuentre dificultades constantes sugiere que aún hay margen para mejorar la implementación y el uso de la tecnología en el ámbito de la enfermería comunitaria .La gráfica y la tabla muestran que, en general, las enfermeras comunitarias en Guatemala perciben que los cambios tecnológicos no son un obstáculo significativo en su trabajo.

TABLA Y GRAFICA No.12

12. ¿La falta de coordinación con Instituciones, ONG y Lideres Comunitarios obstaculizan el desempeño de sus actividades?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	7	7%
Casi Siempre	11	11%
A veces	43	43%
Casi Nunca	16	16%
Nunca	23	23%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica y la tabla presentan los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en Guatemala, específicamente sobre si consideran que la falta de coordinación con instituciones, ONG y líderes comunitarios obstaculiza el desempeño de sus actividades.

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (43%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras percibe que la falta de coordinación es un obstáculo en algunas ocasiones, pero no en todas sus actividades.

Un 39% (16% + 23%) de las enfermeras indicó que la falta de coordinación es un obstáculo "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que, para una parte de las encuestadas, la coordinación no representa un problema significativo.

Un 18% (7% + 11%) de las enfermeras señaló que la falta de coordinación obstaculiza su trabajo "siempre" o "casi siempre", indicando que, para un grupo más pequeño, este es un problema constante.

Los resultados sugieren que la falta de coordinación entre diferentes actores involucrados en la atención primaria en salud puede dificultar el trabajo de las enfermeras comunitarias. La falta de coordinación puede limitar el acceso de las enfermeras a recursos y servicios necesarios para brindar una atención integral a los pacientes, esto puede afectar la efectividad de las intervenciones de salud en la comunidad.

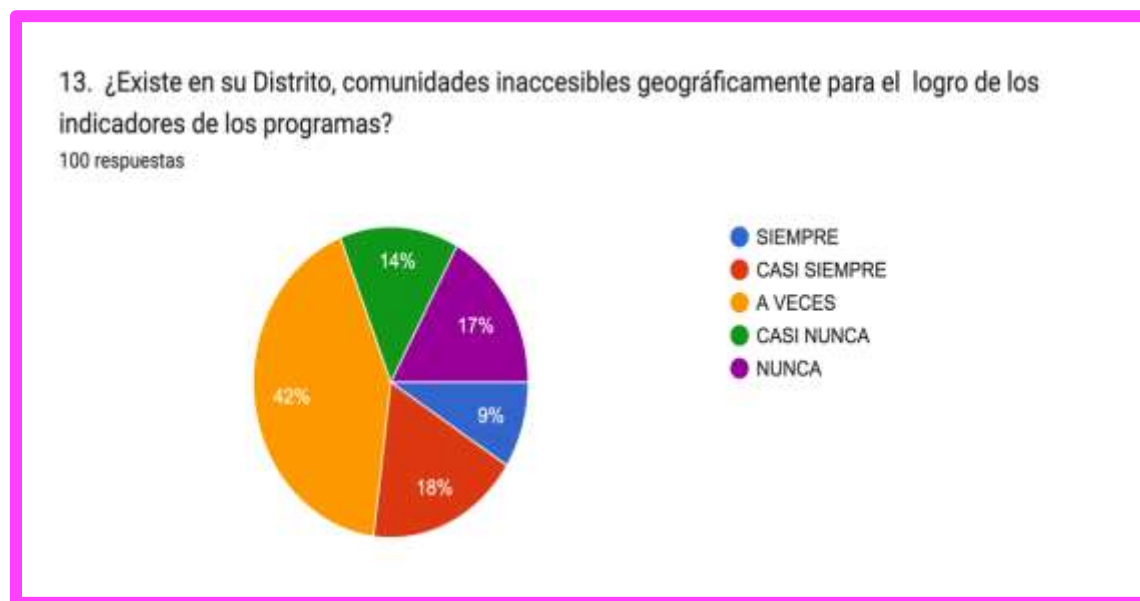
En conclusión, la gráfica y la tabla muestran que la falta de coordinación es un desafío importante para las enfermeras comunitarias en Guatemala. Mejorar la coordinación entre los diferentes actores involucrados en la atención primaria en salud es fundamental para garantizar una atención de salud integral y de calidad para la población.

TABLA Y GRAFICA No.13

13. ¿Existe en su Distrito, comunidades inaccesibles geográficamente para el logro de los indicadores de los programas?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	9	9%
Casi Siempre	18	18%
A veces	42	42%
Casi Nunca	14	14%
Nunca	17	17%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de “Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024”



La gráfica y la tabla presentan los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en el Área de Guatemala Central, específicamente sobre la existencia de comunidades geográficamente inaccesibles en su distrito que dificultan el cumplimiento de los indicadores de los programas de salud. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (42%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras considera que la inaccesibilidad geográfica es un obstáculo en algunas ocasiones, pero no de manera constante en su trabajo.

Un 31% (14% + 17%) de las enfermeras indicó que la inaccesibilidad geográfica es un obstáculo "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que, para una parte de las encuestadas, la geografía no representa un problema significativo en su trabajo.

Un 27% (9% + 18%) de las enfermeras señaló que la inaccesibilidad obstaculiza su trabajo "siempre" o "casi siempre", indicando que, para un grupo más pequeño, este es un problema constante.

Los resultados sugieren que la inaccesibilidad geográfica limita la cobertura de los servicios de salud en algunas áreas, dificultando el cumplimiento de los indicadores de los programas.

La falta de acceso a servicios de salud en áreas remotas puede generar desigualdades en la atención, ya que las personas que viven en estas zonas tienen menos oportunidades de recibir una atención adecuada. La inaccesibilidad geográfica puede disminuir la eficiencia de los programas de salud, ya que se requieren mayores recursos y esfuerzos para llegar a las poblaciones en zonas remotas.

La gráfica y la tabla muestran que la inaccesibilidad geográfica es un desafío importante para las enfermeras comunitarias en Guatemala.

TABLA Y GRAFICA No.14

14. ¿Las actuales epidemias y pandemias, son un desafío en su trabajo?

Escala	Frecuencia	Porcentajes
Siempre	22	22%
Casi Siempre	15	15%
A veces	35	35%
Casi Nunca	12	12%
Nunca	16	16%
Total	100	100%

Fuente: Estudio de campo de "Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera comunitaria en la Atención Primaria en Salud, en el Área de Guatemala Central, de Octubre a Noviembre 2024"



La gráfica y la tabla presentan los resultados de la encuesta realizada a enfermeras comunitarias en Guatemala, específicamente sobre cómo perciben el impacto de las epidemias y pandemias en su trabajo. Los datos se presentan en forma de un gráfico circular y una tabla de frecuencias y porcentajes, distribuidos en una escala que va desde "Siempre" hasta "Nunca".

La categoría "A veces" obtuvo el porcentaje más alto (35%), lo que indica que una proporción significativa de enfermeras percibe que las epidemias y pandemias son un desafío en algunas ocasiones, pero no en todas sus actividades.

Un 28% (12% + 16%) de las enfermeras indicó que las epidemias y pandemias son un desafío "casi nunca" o "nunca", lo que sugiere que, para una parte de las encuestadas, las emergencias sanitarias no representan un problema significativo en su trabajo.

Un 47% (22% + 15%) de las enfermeras señaló que las epidemias y pandemias obstaculizan su trabajo "siempre" o "casi siempre", indicando que, para un grupo considerable, este es un problema constante.

Las epidemias y pandemias generan un aumento significativo en la carga de trabajo de las enfermeras comunitarias, lo que puede afectar su salud mental y física, las enfermeras están expuestas a un mayor riesgo de contraer enfermedades infecciosas durante las epidemias y pandemias suelen generar una mayor demanda de recursos, lo que puede limitar la capacidad de respuesta de las enfermeras

En el estudio, la gráfica y la tabla muestran que las epidemias y pandemias representan un desafío significativo para las enfermeras comunitarias en Guatemala. Es fundamental fortalecer los sistemas de salud y brindar el apoyo necesario al personal para garantizar una respuesta efectiva ante futuras emergencias sanitarias.

VIII. CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio revelan una serie de desafíos que afectan la calidad de la atención primaria en Guatemala. Sin embargo, también ofrecen oportunidades para mejorar la situación y garantizar el acceso a servicios de salud de calidad para toda la población. Es fundamental que los diferentes actores involucrados trabajen de manera conjunta para implementar las recomendaciones propuestas y lograr un sistema de salud más equitativo y eficiente.

Los resultados evidencian una serie de desafíos estructurales que afectan la calidad de la atención primaria en el Área de Guatemala Central. Estos incluyen la falta de recursos, la inadecuada distribución del personal, la falta de coordinación interinstitucional y las barreras lingüísticas.

La falta de coordinación entre los diferentes actores del sistema de salud afecta negativamente la calidad de la atención. Es necesario fortalecer los mecanismos de coordinación para garantizar una atención integral a los pacientes.

Las barreras lingüísticas y la falta de recursos en ciertas áreas geográficas limitan el acceso a servicios de salud de calidad para grupos poblacionales marginales.

Existe una clara necesidad de mejorar la coordinación entre los profesionales de la salud y otros actores involucrados en la atención primaria, como instituciones, ONG y líderes comunitarios. Además, se requiere aumentar la frecuencia y calidad de las capacitaciones en APS para garantizar que los enfermeros estén preparados para enfrentar los desafíos actuales.

IX. RECOMENDACIONES

Al equipo de planificación estratégica del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, realizar una evaluación exhaustiva de la distribución de recursos humanos y materiales, identificando las áreas con mayor necesidad y reasignando los recursos de manera equitativa y solicitar un incremento significativo en el presupuesto destinado a la salud, con énfasis en la atención primaria. Esto permitirá adquirir equipos, medicamentos y mejorar las infraestructuras de los centros de salud.

Al Ministerio De Salud Pública y Asistencia Social, implementar un sistema de gestión de la información en salud unificado que desarrolle e implemente un sistema de información en salud que integre los datos de todos los actores del sistema (hospitales, centros de salud, laboratorios, etc.), permitiendo una comunicación fluida, el seguimiento de los pacientes y la toma de decisiones basadas en evidencia.

Garantizar la disponibilidad de intérpretes y materiales informativos en las lenguas indígenas y otros idiomas minoritarios, para facilitar la comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes.

Aumentar la frecuencia y calidad de las capacitaciones en APS para los profesionales de enfermería, abordando temas como la comunicación intercultural, la gestión de la violencia y la inseguridad, y el uso de tecnologías de la información. Promover la formación continua y el desarrollo de habilidades de liderazgo y gestión.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. BBVA. (15 de Diciembre de 2022). BBVA . Obtenido de <https://www.bbva.com/es/sostenibilidad/que-es-la-diversidad-cultural-y-que-importancia-tiene-en-nuestros-dias/>
2. Castañeda, G. M. (2002). Instituto de Salud y Socioeconomía. Obtenido de ISIS: https://isis.org.gt/images/publicaciones/libros/ISIS_Cuaderno_1_Modelo_Incluyente_En_Salud.pdf
3. Enfermeras, C. I. (2008). Las enfermeras al frente de la atención primaria en salud. Ginebra.
4. Equipo de Enciclopedia Significados. (6 de junio de 2024). Enciclopedia, Significados. Obtenido de <https://www.significados.com/violencia-laboral/>
5. Erika Niño. Marina Campos, L. A. (2021). Atención primaria en salud reto de los profesionales en Enfermería. scielosp, 2.
6. Espinoza, R. (25 de 01 de 2023). Universidad Franz Tamayo. Obtenido de <https://unifranz.edu.bo/blog/los-retos-y-desafios-de-la-enfermeria-del-siglo-xxi/#:~:text=LOS%20DESAF%20C%3%8DOS,enfermer%20C%3%ADa%20C%20de%20cara%20al%202030>
7. Estigarribia. (2015). CAPACITACION DEL PERSONAL DE SALUD, EVIDENCIA PARA LOGRAR LO IDEAL.
8. Galeno. (09 de Septiembre de 2021). Neoclinic Informática Sanitaria. Obtenido de <https://www.igaleno.com/blog/profesional-sanitario/>
9. Granero Moya, ,. r.-O. (2016). Dificultades de las enfermeras de atención primaria en los procesos de planificación anticipada de las decisiones. 649–656.
10. Juridica, S. C. (9 de septiebre de 22024). Obtenido de [http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=83077&nValor3=106518&strTipM=TC#:~:text=Se%20fundamenta%20en%20las%204,salud%20C%20persona%20y%20enfermer%20C%3%ADa\).](http://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=83077&nValor3=106518&strTipM=TC#:~:text=Se%20fundamenta%20en%20las%204,salud%20C%20persona%20y%20enfermer%20C%3%ADa).)

11. Learning., M. (s.f.). La importancia de la formación continua en enfermería. Obtenido de <https://metrodoralearning.com/la-importancia-de-la-formacion-continua-en-enfermeria/>
12. Los desafíos que enfrentan los enfermeros en la atención primaria, sobrecarga de trabajo, falta de recursos y la necesidad de mejorar la formación especializada. (2023). Revista Sanitaria de Investigación .
13. Madrid, S. (2009). Obtenido de <https://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0434.pdf>
14. María del Mar García-Vivar, M. J.-B.-A.-C.-P. (2016). Dificultades de las enfermeras de atención primaria en los procesos de planificación anticipada de las decisiones: un estudio cualitativo. Atención Primaria., 597-604.
15. Martínez Riera, J. G. (2006). Enfermeras comunitarias. De la palabra a los hechos. Revista digital, 2.
16. Miranda, U. N. (2023). CIENCIAMATRIA. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología.
17. Observatorio de Medicina UC. (2024). Observatorio de Enfermería Infecciosa. Obtenido de Medicina: <https://observatorio.medicina.uc.cl/epidemia-pandemia-o-endemia/>
18. OPS. (s.f.). OPS. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/diversidad-cultural-salud>
19. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). Diversidad Cultural y Salud. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/diversidad-cultural-salud>
20. Organización Panamericana de la Salud (OPS), & O. (20018). Ampliación del rol de enfermeras y enfermeros en la atención primaria en salud. Obtenido de <https://www.paho.org/es/documentos/ampliacion-del-rol-enfermeras-enfermeros-en-la-atencion-primaria-en-salud>
21. Psicología. (s.f.). Saberes Clínica. Obtenido de <https://sabere.es/motivos-consulta/dificultades-problemas-trabajo/>
22. Revista Latino Americana de Enfermería. (2016). Retos de la enfermería para la cobertura universal de salud. Revista Latino- Americana de Enfermería, 1.

23. Rico, U. d. (2023). Recintos de Medicina. Obtenido de <https://rcm1.rcm.upr.edu/sp/que-es-salud-publica/#:~:text=Salud%20p%C3%BAblica%20es%20la%20respuesta,prev%20enfermedades%2C%20lesiones%20e%20incapacidad>.
24. Rodríguez Gómez R. (2017). Los orígenes de la enfermería comunitaria en Latinoamérica. Revista de la Universidad Industrial de Santander.
25. Sabere Clinica. (s.f.). Sabere Clinica. Obtenido de Sabere Clinica: <https://sabere.es/motivos-consulta/dificultades-problemas-trabajo/>
26. Salinas, B. (2020). ACTUACIÓN DE LA ENFERMERA EN LOS DISTRITOS DE SALUD. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 51.
27. Salud, O. M. (2024). Definiciones clave en salud comunitaria. Obtenido de Organización Mundial de la Salud OMS.
28. Salud, O. P. (26 de Julio de 2023). Organizacion Panamericana de la Salud . Obtenido de Organizacion Panamericana de la Salud : <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>
29. Social., M. d. (05 de 04 de 2017). Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
30. Suriñach Pérez, M. (22 de abril de 2022). Diversidad lingüística y cultural y atención sanitaria. Obtenido de <https://www.umanresa.cat/es/comunicacion/blog/diversidad-linguistica-y-cultural-y-atencion-sanitaria>
31. Unifranz. (23 de Enero de 2023). LOS RETOS Y DESAFÍOS DE LA ENFERMERÍA DEL SIGLO XXI.
32. Vida, S. y. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. ve.scielo.org, 1.

XI. ANEXOS



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

Oficio 1805 - 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 17 de julio de 2024

Tesista Leidy Victoria Garcia Menéndez.

De manera atenta me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que está Coordinación de Investigación aprueba el tema **“RETOS Y DESAFÍOS QUE ENFRENTA LA ENFERMERA COMUNITARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE GUATEMALA CENTRAL, DE JULIO A SEPTIEMBRE DEL 2024”** El cual será desarrollado por las tesista:

LESLIE XIOMARA ROMERO VEGA, CIF 202402789
YORGELY YAMILET VÁSQUEZ TOMÁS, CIF 202401869

Esta Coordinación de Investigación nombra como asesor del estudio a **Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez, Teléfono 56773162, Correo: grobelo@udv.edu.gt** a quien envió copia de este oficio para su conocimiento, tal y como ustedes lo solicitaron.

Adjunto normativo de tesis en su última versión julio 2024 para tesista y asesor.

Atentamente me suscribo.


Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA



Universidad Da Vinci de Guatemala
3ra Avenida 1-44 zona 13, Pamplona
Coordinación programas académicos
Tel. 2314 4050.
agironc@udv.edu.gt
grobelo@udv.edu.gt

CUESTIONARIO OBJETIVO:

Identificar los Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera Comunitaria en la Atención Primaria En Salud.

Edad: _____ Profesión: _____ Cargo: _____

Estado Civil: _____ Género: _____

INSTRUMENTO

Instrucciones: A continuación encontrará algunos indicadores para describirse a sí mismo.

- Lea cada pregunta y marque con una equis (X) la opción que mejor lo describe.
- No hay respuestas correctas ni incorrectas.
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados.
- Si surge alguna duda, consulte al encuestador.
- Las opciones son las siguientes:

S: Siempre **CS:** Casi Siempre **AV:** A Veces **CN:** Casi Nunca **N:** Nunca

	PREGUNTA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
1.	¿Cuán a menudo se encuentra con obstáculos que impiden brindar una atención óptima a sus pacientes en su trabajo diario como enfermera comunitaria?					
2.	¿Experimenta habitualmente dificultades con el transporte para acceder a su lugar de trabajo?					

3.	¿Cree que cuenta con los recursos necesarios (materiales, tecnológicos, etc.) para brindar una atención de calidad a sus pacientes?					
4.	¿Encuentra dificultades para coordinar la atención de sus pacientes con otros profesionales de la salud?					
5.	¿Recibe capacitaciones constantes sobre APS que le ayudan a enfrentar los desafíos actuales de la atención primaria?					
6.	¿Experimenta dificultades para comunicarse debido a barreras lingüísticas?					
7.	¿se enfrenta a situaciones de violencia o inseguridad en su trabajo de campo?					
8.	¿Cree que valoran su trabajo como enfermera comunitaria?					
9.	¿La sobrecarga de trabajo afecta a la calidad de la atención que brindas a tus pacientes?					

10.	¿La diversidad cultural es un desafío en su desempeño como enfermera comunitaria?					
11.	¿Las actualizaciones y cambios tecnológicos dificultan su trabajo comunitario?					
12.	¿La falta de coordinación con Instituciones, ONG y Lideres Comunitarios obstaculizan el desempeño de su actividades?					
13.	¿Existe en su Distrito, comunidades inaccesibles geográficamente para el logro de los indicadores de los programas?					
14.	¿Las actuales epidemias y pandemias, son un desafío en su trabajo?					



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y fecha: _____

Somos estudiantes del Programa de Actualización y Cierre Profesional Licenciatura en Enfermería de la universidad DAVINCI DE GUATEMALA, actualmente estamos realizando una investigación titulada: **Retos y Desafíos que enfrenta la Enfermera Comunitaria en la Atención Primaria de Salud, en el Área de Guatemala Central**. La información que usted proporcione es totalmente confidencial y con fines académicos por lo que los datos que aporte serán manejados con estricta prudencia y su identidad no será revelada, podrá tomarse el tiempo que crea necesario para responder a cada pregunta y suspender su participación si así lo desea en cualquier momento; para la misma es necesario que firme en la presente hoja como constancia de su disposición a participar en la investigación.

Firma de la entrevistada