



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
DR. "ARNOLDO GABALDÓN"
POSTGRADO DE EPIDEMIOLOGIA**

**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS
POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ÁREAS
DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA MUNICIPIO LIBERTADOR
CARACAS 2021**

(Trabajo Especial de grado Presentado como Requisito para Optar al Título
de Especialista en Epidemiología)

AUTORA: Whitney Del rosario Rivas Monzón

TUTORA: Dra. Miriam Carmona Rodríguez

Caracas, junio 2024



Maracay, 8 de Mayo 2024

Ciudadanos

Miembros de la Comisión Coordinadora del

Postgrado de Epidemiología

S.A. Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"

Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor(a) del Trabajo de grado, Titulado: **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ÁREAS DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA MUNICIPIO LIBERTADOR CARACAS 2021**. Realizado por el ciudadano(a): Whitney del Rosario Rivas Monzón; Para optar al Título de (Especialista) en EPIDEMIOLOGIA; una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe...

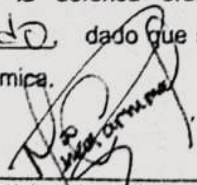
Dra. Mirian A Carmona Rodríguez
C.I: V- 6.521.469
Telf. 0416-6147280

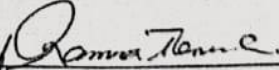
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

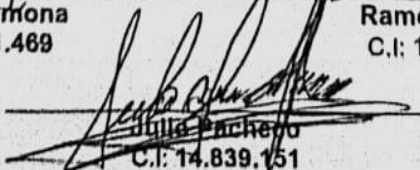
ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: Epidemiología, para examinar el Trabajo Especial de Grado O Trabajo de Grado presentado por: WHITNEY DEL ROSARIO RIVAS MONZÓN; Cédula de Identidad N°.20.877.982 bajo el título: "ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ÁREAS DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA (ASIC) MUNICIO LIBERTADOR, CARACAS 2021". Con la tutoría de: MIRIAN CARMONA, titular de la cédula N° 6.521.469, con fin de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en Epidemiología, dejan constancia de lo siguiente:

- 1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día 18 de JUNIO de 2024 a las 9:00 am para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de La Guaira, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.
- 2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió Aprobado dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.


Mirian Carmona
C.I: 6.521.469


Ramona Torres
C.I: 10.581.354


C.I: 14.839.751
Presidente del Jurado



DEDICATORIA

En todo momento de la vida existen personas a nuestro lado que nos han acompañado en las buenas y en las malas, en las caídas y en los logros, y sin importar nuestras imperfecciones nos han sabido guiar, comprender y ayudar. Hoy tengo la oportunidad de dedicarles a ellos esta meta.

A Dios, gracias por guiar mis pasos, por ser mi luz, mi guía y mi fortaleza en cada faceta de mi vida.

A mi Madre: Gracias por tus enseñanzas, valores y sus sabios consejos que me brindaste, hicieron de mí, una persona de bien para el servicio de la humanidad, te amo.

A mi amor que en el transcurso de mi estudio me acompañó para lograr esta nueva meta.

Y finalmente dedico este trabajo, a mi persona y a todos aquellos que al recorrer este camino, la vida los derriba y temen volver a caer, luchen por alcanzar la victoria y no desperdicien una juventud llena de sueños e ilusiones que pueden luego transformarse en éxito.



AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme las fuerzas necesarias y ayudarme a tener confianza en mí misma.

A mis compañeros y amistades por su colaboración, compañerismo y amistad brindada.

A los profesores que con sabiduría me brindaron sus conocimientos y ayuda en la culminación de esta investigación.

A las Licenciadas y Doctores de las diferentes cátedras que sirvieron de guía para lograr en mí la excelencia profesional y calidad humana.

A Nuestra Casa de Estudio, Instituto de Altos Estudios en Salud Pública “Dr. Arnoldo Gabaldon” sede Municipio Libertador Caracas.

Whitney R.



LISTA DE CONTENIDO

	Pp.
Carta Aval de Aprobación del Tutor(a).....	ii
Acta de Discusión del Trabajo Especial de Grado.....	iii
Acta veredicto del trabajo especial de grado o trabajo de grado.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Lista de Contenidos.....	vii
Lista de Cuadros.....	viii
Lista de Gráficos.....	ix
Resumen.....	x
Abstrac.....	xi
INTRODUCCION.....	1
OBJETIVOS	
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos.....	8
METODOLOGIA.....	12
RESULTADOS.....	15
DISCUSION.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	23
ANEXOS.....	25



LISTA DE CUADROS

	Pp.
Cuadro 1. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Dirección). Caracas, 2023.	15
Cuadro 2. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Coordinación). Caracas, 2023.	16
Cuadro 3. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (ASIC, Valores humanistas y Ética). Caracas, 2023.	17
Cuadro 4. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación). Caracas, 2023.	18



LISTA DE GRÁFICOS

	Pp.
Grafico 1. Grafico Nro. 1. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Dirección). Caracas, 2023.	15
Grafico 2. Grafico Nro. 2. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Coordinación). Caracas, 2023..	16
Grafico Nro. 3. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (ASIC, Valores humanistas y Ética). Caracas, 2023.....	17
Grafico Nro. 4. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación). Caracas, 2023.....	18



**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
“DR. ARNOLDO GABALDON”
POSTGRADO: EPIDEMIOLOGIA**

**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO
DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN
DE LAS ÁREAS DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA
MUNICIPIO LIBERTADOR CARACAS 2021**

Autora: Whitney Rivas Monzón
Tutora: Dra. Mirian Carmona R.
Año: 2023

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la consecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el municipio libertador de Caracas año 2021. La investigación fue de tipo descriptiva basada en un diseño de campo, no experimental. La población estuvo integrada por cuarenta y seis (46) profesionales de la salud pública epidemiólogos, quienes conforman la totalidad de la muestra (100%). El método para la recolección de la información fue un instrumento que consistió en una encuesta en su modalidad cuestionario dicotómico, la cual estuvo estructurada por quince (15) ítems. El procesamiento de datos se realizó por el método frecuencia y porcentaje. En los resultados; en los ASIC del municipio libertador; se puede apreciar que el 18,4 % de los encuestados sabe que es la gerencia, con respecto a las diferentes coordinaciones. Los datos revelan que el 17,94 % sabe y conoce su significado, con respecto al alcance territorial de las dimensiones: ASIC, Valores humanistas y Ética; se evidencia que el 100% saben y conocen su significado; y en los indicadores epidemiológicos el 16,1% de los encuestados saben identificar los mismos.

Campo o Área de Investigación: Salud Colectiva.

Línea de Investigación: Evaluación y fortalecimiento de la gestión en salud

Descriptor de Contenidos: Epidemiología, Atención primaria en Salud, ASIC.



**SELF SERVICE
INSTITUTE OF HIGHER STUDIES IN EPIDEMIOLOGY
"DR. ARNOLD GABALDON"**

**PRIMARY HEALTH CARE IN COMPLIANCE WITH PUBLIC POLICIES,
SINCE THE IMPLEMENTATION OF THE COMMUNITY INTEGRAL
HEALTH AREAS LIBERTADOR CARACAS MUNICIPALITY 2021**

Author: Whitney Rivas Monzon

Tutor: Dra. Mirian Carmona R.

Year: 2023

SUMMARY

The general objective of this research was to determine the achievement of primary health care in compliance with public policies since the implementation of the comprehensive community health areas in the Libertador de Caracas municipality in 2021. The research was descriptive based on a field design, not an experimental one. The population consisted of forty-six (46) public health epidemiologists, who make up the entire sample (100%). The method for collecting information was a survey in its questionnaire modality, which was structured by fifteen (15) items. The data processing was carried out by the frequency and percentage method. In the results; in the ASICs of the Libertador municipality; It can be seen that 18.4% of the respondents know what management is, with respect to the different coordinations; The data reveals that 17.94% know and know its meaning, with respect to the territorial scope of the dimensions: ASIC, Humanist Values and Ethics.; it is evident that 100% know and know their meanings; and in the epidemiological indicators, 16.1% of those surveyed know how to identify them.

Research Field or Area: Collective Health.

Research Line: Evaluation and strengthening of health management

Content Descriptors: Primary Health Care, ASIC.

INTRODUCCION

La Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia que se enfoca en la promoción y prevención de la salud, el diagnóstico oportuno y tratamiento de las enfermedades, y la rehabilitación de las personas en su entorno comunitario. Es considerada como la base del sistema de salud, ya que su objetivo principal es mejorar la salud y el bienestar de la población en general. Desde este enfoque, la implementación de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) se convierte en una herramienta clave para el cumplimiento de las políticas públicas en salud en muchos países de América Latina. Para Rincón M. y Rodríguez I. (2006),

Las ASIC son unidades de atención primaria en salud que se enfocan en la atención integral de la salud de la población, desde una perspectiva comunitaria, participativa y equitativa. Su objetivo principal es mejorar la calidad de vida de la población, reducir las desigualdades en salud y garantizar el acceso y la cobertura universal a la atención sanitaria. Pág. (503-532).

La implementación de las ASIC ha permitido una mayor cercanía entre los servicios de salud y la población, favoreciendo la participación comunitaria en la planificación, implementación, gestión y evaluación de las políticas públicas de salud. Las ASIC han permitido un enfoque más holístico de la atención de la salud, considerando no sólo los aspectos biológicos de las enfermedades, sino también los sociales, culturales y ambientales que influyen en la salud de la población.

La implementación de las ASIC ha sido una estrategia muy efectiva para mejorar la atención primaria en salud en muchos países de la región, ya que ha permitido una atención más accesible, oportuna, integral, equitativa, participativa y centrada en la comunidad. Sin embargo, todavía hay muchos desafíos que enfrentar para consolidar la atención primaria en salud como base del sistema de salud en la región. Es necesario continuar fortaleciendo las políticas públicas y la inversión en salud, garantizando el acceso y la cobertura universal de la atención sanitaria y promoviendo la participación comunitaria en el proceso de cuidado de la salud.

Estructura organizativa de los ASIC

Sastre-Rioboó y otros (2015): proponen una estructura organizativa basada en tres niveles: dirección, coordinación e intervención. En el nivel de dirección se encuentra la gerencia, que se encarga de la gestión administrativa y financiera del centro; en el nivel de coordinación están los profesionales encargados de la coordinación de los distintos servicios del centro; y en el nivel de intervención se ubican los trabajadores sociales, enfermeros y otros profesionales que prestan la atención directa a los usuarios.

Alcance territorial de los ASIC

Los Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) son unidades que brindan atención médica primaria a las comunidades en Venezuela. Cada ASIC atiende a una población alrededor de 10,000 a 30,000 personas, dependiendo de las características geográficas y demográficas de la zona.

Las ASIC están ubicadas en áreas rurales, suburbanas y urbanas en todo el país, cubriendo una amplia gama de territorios. En general, estas áreas cubren desde un territorio pequeño como un barrio o una pequeña comunidad, hasta áreas extensas como un municipio o una región.

El Ministerio de Salud de Venezuela estableció una red de ASIC en todo el país con el fin de acercar los servicios de salud a las poblaciones más vulnerables y desatendidas. Por lo tanto, el alcance territorial de cada ASIC dependerá de las necesidades de la población local y de la distribución geográfica de los centros de salud para cubrir de manera efectiva el área a su cargo.

Batatin C. (2020) “En nuestra Caracas tenemos 46 Áreas de Salud Integral Comunitarias (ASIC) en las que hemos comprobado los valores humanistas, solidarios, y la ética de cada uno de los médicos y médicas que allí laboran”, es importante destacar que gracias a la Revolución trabajadores de la Salud recorren casa a casa todo el territorio nacional, brindando atención, conocimiento, garantizando la mayor suma de felicidad posible.

Igualmente, a propósito de festejarse el Día de los Médicos Integrales Comunitarios, señaló que son profesionales con competencias diagnósticas,

terapéuticas, de innovación, capaz de brindar atención en cuanto a la prevención, curación y rehabilitación de la salud directa y gratuita del pueblo venezolano.

Indicadores epidemiológicos

La Epidemiología, como una disciplina de salud pública, puede usarse para diferentes finalidades. Con respecto a el Municipio Libertador de Caracas, los usos más comunes son: la vigilancia de enfermedades determinando la historia natural de la enfermedad, la búsqueda de las causas, la valoración de las pruebas de diagnóstico, la evaluación de la eficacia de los tratamientos y de nuevas intervenciones y en la evaluación del desempeño de los servicios de salud.

Vigilancia de enfermedades

El objetivo de la vigilancia de enfermedades es el de responder a la pregunta básica acerca de cuál es la frecuencia de una enfermedad, o sea, quién la adquiere, cuándo ocurre y dónde está localizada.

La Atención Primaria en Salud (APS) es un enfoque innovador de gestión en salud que se enfoca en la salud individual, familiar y comunitaria, promoviendo y mejorando la calidad de vida de la población. Además, busca reducir la brecha existente entre los sectores sociales de salud y garantizar el acceso a los servicios de salud a través de la implementación de políticas públicas adecuadas. Para los autores; Gofin, J. y Gofin, R (2007),

La implementación de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) en Venezuela marcó un hito importante en la atención primaria, promoviendo la descentralización de las políticas de salud y otorgando una mayor autonomía a las comunidades para resolver sus problemas de salud. La implementación de las ASIC hace posible la invocación de la APS, en la que las necesidades y demandas de la población son el punto de partida de la atención. Pag. (177-185).

En el cumplimiento de políticas públicas, la APS se convierte en el elemento fundamental para la implementación y sostén de los planes y programas de salud gubernamentales. La APS tiene un papel destacado en la toma de decisiones para el

sector salud, ya que es un enfoque que sitúa al individuo y a su familia en el centro de atención y promueve una atención de calidad en los distintos niveles de atención.

Las APS y la implementación de las ASIC son formas de asegurar la atención integral y sostenible, fomentando la participación y el compromiso activo de las comunidades en la atención de su salud. Por tanto, el objetivo principal de la APS es el acceso universal y equitativo a los servicios de salud, mejorando la calidad de atención, mediante una atención personalizada y una relación más cercana con el paciente.

El acceso a la atención primaria en salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado por los sistemas de salud y las políticas públicas. En Venezuela, en el marco de la implementación de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) como estrategia para acercar los servicios de salud a la población, es importante evaluar si se están cumpliendo las políticas públicas y si se está logrando dar una atención primaria de calidad por tal motivo esta investigación tiene como objetivo determinar la consecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria, en el municipio libertador caracas, Venezuela año 2021. Basado en el paradigma positivista cualitativo se trata de un estudio descriptivo, con apoyo documental de campo, no experimental.

Con respecto al problema en estudio, la Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia clave para garantizar el acceso equitativo a la salud y mejorar la calidad de vida de las personas. Desde la implementación de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) en el mundo, se ha fortalecido la APS y se ha promovido la participación comunitaria en la gestión de la salud.

El concepto de APS ha sido reinterpretado y redefinido en múltiples ocasiones desde 1978, lo que ha generado confusión sobre su significado y en la práctica. Con miras a coordinar las labores futuras en materia de APS a nivel mundial, nacional y local, y a modo de orientación en su puesta en práctica, se ha elaborado una definición clara y sencilla:

Para la OMS (2023), la APS es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de los pacientes tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que abarca desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas.

Las ASIC son unidades de atención integral, que buscan mejorar la salud de los integrantes de la población, a través de la promoción y prevención de enfermedades, la atención médica, la rehabilitación y la coordinación con otros servicios de salud. Estas áreas se enfocan en las necesidades de la comunidad, tomando en cuenta sus características culturales, sociales y económicas, y desarrollando acciones que permitan mejorar las condiciones de vida y salud de la población.

En este sentido, la APS a través de las ASIC, se posiciona como un elemento fundamental para el cumplimiento de políticas públicas de salud. Con las ASIC se ha logrado un mayor acercamiento a la población, lo que ha permitido una gestión más efectiva y eficiente de los servicios de salud. Además, se ha promovido la participación comunitaria para la toma de decisiones y la implementación de proyectos de salud en la comunidad.

A nivel mundial, la implementación de las ASIC ha sido muy exitosa, especialmente en países de América Latina como Venezuela, Cuba y Brasil, entre otros. En estos países se ha logrado un gran impacto en la salud de la población, reduciendo la mortalidad infantil y materna, mejorando el acceso a los servicios de salud, y promoviendo la participación comunitaria en la gestión de la salud. En este sentido, Giovanella, L. (2015) refiere que:

La atención primaria en salud (APS) en Latinoamérica se ha visto fortalecida en los últimos años a través de la implementación de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC). Estas áreas son un modelo organizativo de salud que busca garantizar el acceso a servicios de salud

de calidad a toda la población, especialmente a aquella que se encuentra en situación de vulnerabilidad. Pág. (300-322).

Las ASIC se basan en la atención centrada en la comunidad y en la promoción de la participación activa de la población en la gestión de su propia salud. Esto, implica una aproximación integral y multisectorial a la atención de la salud, que incluye no solo la provisión de servicios médicos, sino también la prevención de enfermedades y la promoción de hábitos de vida saludables.

Sin embargo, en el año 2019, un estudio de Vera et al. evidenció que, a pesar de la existencia de las ASIC, persistían barreras en el acceso a la atención primaria en salud, especialmente para poblaciones vulnerables como los adultos mayores y las personas con discapacidad.

En Venezuela, desde la implementación en el año 2003 de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC), como estrategia para mejorar la atención primaria en salud, existen diversos desafíos en el cumplimiento de las políticas públicas relacionadas con este ámbito.

El presente trabajo de estudio es importante para la epidemiología ya que la atención primaria en salud es esencial para la implementación de las políticas públicas relacionadas con la prevención y control de enfermedades en una determinada comunidad. A través de las áreas de salud integral comunitaria, se busca acercar a la población a los servicios de atención médica integral, a través de un enfoque preventivo que se centra en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Además la atención primaria en salud es fundamental para la identificación temprana de enfermedades y la implementación de medidas preventivas oportunas. También es importante para la gestión de enfermedades crónicas y el control de complicaciones y comorbilidades asociadas a estas enfermedades. Sumado a lo anterior, la atención primaria en salud promueve la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones y la búsqueda de soluciones en relación con la salud.

La implementación de las áreas de salud integral comunitaria, dentro del marco de las políticas públicas en salud, promueve la inclusión social y el acceso

universal a la atención sanitaria. En este sentido, buscamos disminuir las inequidades en salud y mejorar los indicadores de salud de la población.

Entre los principales problemas ubicamos la falta de recursos, tanto humanos como materiales, lo que dificulta la prestación de servicios de calidad en las ASIC. Adicionalmente, se han registrado retrasos en la entrega de medicamentos y suministros médicos a los centros de atención médica, lo que limita la atención que se brinda a los pacientes, como se ha evidenciado en las áreas de salud integral comunitaria del Municipio Libertador Caracas.

Otro problema vinculado en estas áreas de atención primaria es la falta de acceso a la atención especializada, lo que genera una sobrecarga en las ASIC y una atención deficiente en otros casos. Además, la falta de coordinación entre las ASIC y los hospitales a nivel regional genera un sistema fragmentado que dificulta un abordaje holístico y eficiente continuo de la salud.

Es importante mencionar que las condiciones económicas y políticas del país han afectado la gestión y el financiamiento de las políticas públicas en salud, lo que ha tenido un impacto negativo en la implementación y cumplimiento de los objetivos establecidos en las ASIC.

En base a lo expuesto anteriormente, la presente investigación está dirigida a determinar la importancia de la prosecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas, desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el Municipio Libertador de Caracas. La investigación ha intentado esbozar las ideas principales que justifican este estudio, partiendo de estas ideas como marco principal, con estos señalamientos se desarrolló un estudio para dar respuesta a la siguiente interrogante:

¿Cómo es la prosecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el Municipio Libertador de Caracas año 2021?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Determinar la prosecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el Municipio Libertador de Caracas año 2021.

Objetivos Específicos

1. Precisar la estructura organizativa, administrativa y asistencial de los ASIC del municipio libertador caracas 2021.

2. Conocer el alcance territorial de los ASIC del Municipio Libertador Caracas 2021.

3. Verificar los Indicadores epidemiológicos en el cumplimiento de las políticas públicas, emanadas del ministerio del poder popular para la salud, desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el municipio libertador caracas 2021.

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

Con respecto a los trabajos previos consultados que se consideraron como referencial ubicamos a García L. (2017), quien realizó un estudio titulado: ***“Participación comunitaria en las comunidades de la zona norte del municipio de Cuscatancingo, San Salvador, noviembre 2016- marzo 2017”***. Cuyo objetivo fue realizar una aproximación a los procesos participativos que se desarrollan en la comunidad, que permita identificar limitantes y fortalezas que contribuyan a los procesos de participación de las comunidades en la construcción social de la salud. Material y métodos: El estudio realizado fue de tipo descriptivo, en el cual participaron 10 líderes y lideresas de 3 comunidades; Sinaí, Arca de Noé, y La paz, del municipio de Cuscatancingo, y 5 promotores de salud pertenecientes a Ministerio de Salud, se realizaron entrevistas a profundidad, posteriormente se realizó limpieza de la información y clasificación de la misma de acuerdo a criterios de síntesis, para realizar la posterior discusión.

Resultados: Según los hallazgos, las asambleas comunitarias, las reuniones de las expresiones organizativas y la rendición de cuentas son los mecanismos de participación que se generan en la comunidad, es importante mencionar que la generación de cualquier otro espacio y acciones de convergencia comunitaria son reconocidos como mecanismos de participación. Las organizaciones de la sociedad civil son los principales actores sociales que promueven la participación en la comunidad, y el Ministerio de Salud, la Alcaldía y el Ministerio de Justicia a través de PREPAZ son las únicas instituciones públicas reconocidas en la promoción de la participación comunitaria. En cuanto a los proyectos desarrollados en la comunidad, estos están dirigidos principalmente a fomentar el desarrollo de la organización comunitaria, a través del fortalecimiento de competencias en temas relacionados a la prevención de enfermedades, derechos humanos, equidad de género, entre otros.

Otros hallazgos relevantes es el reconocimiento por parte de las personas participantes de la importancia de la organización y desarrollo de capacidades organizativas para la promoción de la participación comunitaria, así como la percepción del trabajo desarticulado entre instituciones. De la investigación se concluyó; que aunque en la comunidad se implementen mecanismo de participación, éstos muchas veces no son espacios para la toma de decisiones protagónicas por parte de la comunidad, así mismo es importante que las instituciones públicas generen mecanismo de promoción de la participación comunitaria, y se visualice el trabajo intersectorial e nivel local con la implementación de proyectos integrales de desarrollo humano y construcción social de la salud.

Por otra parte García D. y colaboradores (2018). Realizaron trabajo titulado: ***“Modelo de atención integral en salud familiar y comunitaria en la atención primaria chilena”***. Cuyo objetivo es describir el estado actual de la implementación de Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y Comunitaria (MAIS) en la atención primaria de Chile. Métodos. Estudio transversal que evaluó la implementación del MAIS en un total de 1263 establecimientos de atención primaria. Por medio de correlaciones se estudió la relación entre la autoevaluación (interna) y la evaluación de los servicios de salud (externa) para cada centro. Con los análisis multinivel se evaluaron los factores de establecimientos, comunas y regiones asociados con el nivel de implementación del MAIS.

En el presente estudio se obtuvo como resultado una correlación entre autoevaluación interna y la evaluación externa de la implementación total del MAIS fue muy alta (0,819, $p < 0,001$). El eje tecnología presentó mayor implementación (83,0% de cumplimiento) y enfoque familiar (37,8% de cumplimiento), el menor. Los centros de salud familiar, las comunas urbanas, aquellas con mayor número de inscritos y con menor índice de pobreza, fueron los establecimientos que presentaron mayor implementación. No se identificó una asociación estadísticamente significativa entre la implementación del MAIS y los gastos comunales totales ($p = 0,132$) ni específicos de salud ($p = 0,244$). De la investigación se concluyó que la mayoría de los establecimientos de salud de atención primaria han evaluado el nivel de

implementación del MAIS. Las estrategias de acompañamiento para su implementación son prioritarias para establecimientos de atención primaria ubicados en zonas rurales y con bajo número de usuarios inscritos. Aún persiste el desafío de avanzar en la instalación del enfoque familiar y la calidad del cuidado como centro de la atención de salud.

A nivel nacional Linares H L y colaboradores (2017), realizaron un estudio titulado: ***“Experiencias docentes asistenciales durante la colaboración médica en Puerto Ayacucho, Estado Amazonas, Venezuela”***, cuyo objetivo fue describir experiencias docentes asistenciales durante la Colaboración Médica en Puerto Ayacucho, Estado Amazonas, Venezuela en 2016. Método: se revisaron los registros estadísticos de la Regional de Salud, documentos de secretaría y la coordinación docente estatal, se compendiaron los principales impactos de esta colaboración en procesos docentes de pre y postgrado, trascendencia del trabajo comunitario integrado, actividades de investigación científica estudiantil y profesoral, se realizó pesquisa a pacientes con enfermedades genéticas y discapacitados, se asume la revisión documental, la entrevista, la consulta médica y la experiencia de los autores. La investigación arrojó en que se consolidó la formación de los recursos humanos en pre y postgrado con un incremento en las matrículas en la carrera de Medicina y en la especialización. Se logró la graduación de nuevos médicos y especialistas que se incorporan al sistema público garantizando la prestación de servicios integrados y gratuitos con accesibilidad a toda la población, se logró el perfeccionamiento docente investigativo del claustro. Conclusiones: la labor desarrollada permitió elevar la preparación científico-metodológica del claustro, incremento la formación de recursos humanos de pre y postgrado, perfeccionamiento de los trabajos comunitarios integrados con mejor control y seguimiento de los pacientes dispensarizados unido a la orientación oportuna a las familias con condición de pobreza extrema.

Carosio A. (2016), realizó un estudio titulado: ***“Política Social en Venezuela. Las Misiones Sociales”***, el objetivo se centra en el análisis de las políticas sociales de la Revolución Bolivariana, que se han desarrollado como Misiones Sociales, enmarcándolas en la filosofía de la izquierda política y su concepción de igualdad.

Desde 2003, las Misiones Sociales trajeron una nueva manera de entender las nociones de política social e inclusión social, conmovieron la burocracia del Estado y se construyeron con base en la noción de urgencia para combatir la pobreza y la inequidad. Se enfocan principalmente en los principios de igualdad y justicia social. Las misiones expresan un acceso a la política social que tiene un ingrediente emocional, su respuesta a las demandas sociales se produce por mecanismos no institucionales, que intentan fortalecer o crear un vínculo personal entre las y los sujetos demandantes y los líderes políticos junto con sus funcionarios más cercanos.

Estos trabajos guardan relación con las variables de estudio y permiten que el investigador haga conciencia sobre los elementos más importante de la atención primaria en salud en el cumplimiento de las políticas públicas, desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria, en los estrictos se nombran las diferentes estrategias dirigidas a mejorar la atención de salud en la diferentes comunidades venezolanas.

MARCO METODOLÓGICO

Área, Tipo y Diseño de investigación

El estudio de investigación está enmarcado en el paradigma positivista, con enfoque cuantitativo, se trata de un estudio descriptivo, con apoyo documental, con un diseño de campo, no experimental, que busca determinar la prosecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el Municipio Libertador de Caracas año 2021.

Población

La población objeto de estudio está conformada por (46) gerentes de salud pública que cumplen con las políticas públicas en los ASIC; cuyas características son

tiempo mayor a un año laborando en estos servicios y con títulos de gerentes en salud pública o epidemiólogos.

Muestra

Estuvo compuesta por el total de la población de gerentes en salud pública o epidemiólogos la muestra de tipo censal.

Procedimientos de la Investigación

Para el desarrollo de este Trabajo resulto necesario cumplir con una serie de procedimientos acorde a la modalidad y diseño de la Investigación, los mismos se detallan a continuación:

1. Selección del tema y revisión bibliográfica.
2. Selección de la población en estudio.
3. Solicitud de autorización a la coordinación de los ASIC para la aplicación del instrumento. (Ver Anexo 2).
4. Posteriormente se le explico a la población estudio sobre la finalidad del instrumento. (Ver Anexo 3).
5. Aplicación del instrumento.

La Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Para alcanzar los objetivos específicos que van a identificar las técnicas de seguridad y salud, así como determinar los diferentes factores que inciden en el cumplimiento de las políticas públicas como la estructura Organizativa, Alcance territorial y los Indicadores epidemiológicos ya que forman parte de las áreas de salud integral comunitaria y de las políticas públicas en salud en los ASIC del municipio libertador de caracas, se utilizará la técnica de cuestionario, que va a estar estructurado en diez (15) preguntas dicotómicas de respuestas cerradas por cada

indicador un ítem por cada uno. (El mismo permitirá evaluar, el proceso y resultado de la investigación. (Ver Anexo 4).

Técnicas para el Análisis de los Datos

Para el análisis de los datos se emplearon como unidades de resumen las de la estadística descriptiva frecuencia relativa y absoluta, luego de haber recopilado toda la información y registrado todos los datos, se procederá a la presentación en cuadros y gráficos.

Consideraciones éticas

En los principios establecidos como éticos, esta investigación se desarrollará de acuerdo a los siguientes criterios:

La Integración de profesionales como sujetos informantes en el proyecto de investigación; es una decisión libre y autónoma. La interrelación entre el investigador y los participantes estarán mediadas por la verdad y es por ello que los participantes que son los dueños de la información, la entregan al investigador de forma consciente y voluntaria. Debe de existir la responsabilidad de explicar a los participantes los objetivos y el sentido del trabajo así como la forma como se les informara los resultados. Sería la forma pertinente de retribuir a los profesionales de la salud sus aportes hechos en el proceso de la investigación.

El investigador se responsable del uso que se pueda dar a los hallazgos y acciones tomadas. Especialmente porque el tema de estudio se basa en una situación laboral y puede haber algún tipo de sensibilidad o interés por algunos integrantes del equipo de salud. Se requiere de mayor cuidado y responsabilidad por parte del investigador, para que no se vulneren los derechos, ni se violente la dignidad de ninguno de los sujetos que participa en la investigación.

La presente investigación, se llevará a cabo en los 46 ASIC que componen el municipio libertador de caracas en el año 2021, vale la pena acotar, que los resultados obtenidos en esta investigación, puedan servir para que los resultados identificados

sean modificados, y en cuanto al personal de salud encuestado, sea de toma de conciencia y utilicen las estrategias y medida pertinentes, conjuntamente con el equipo de salud.

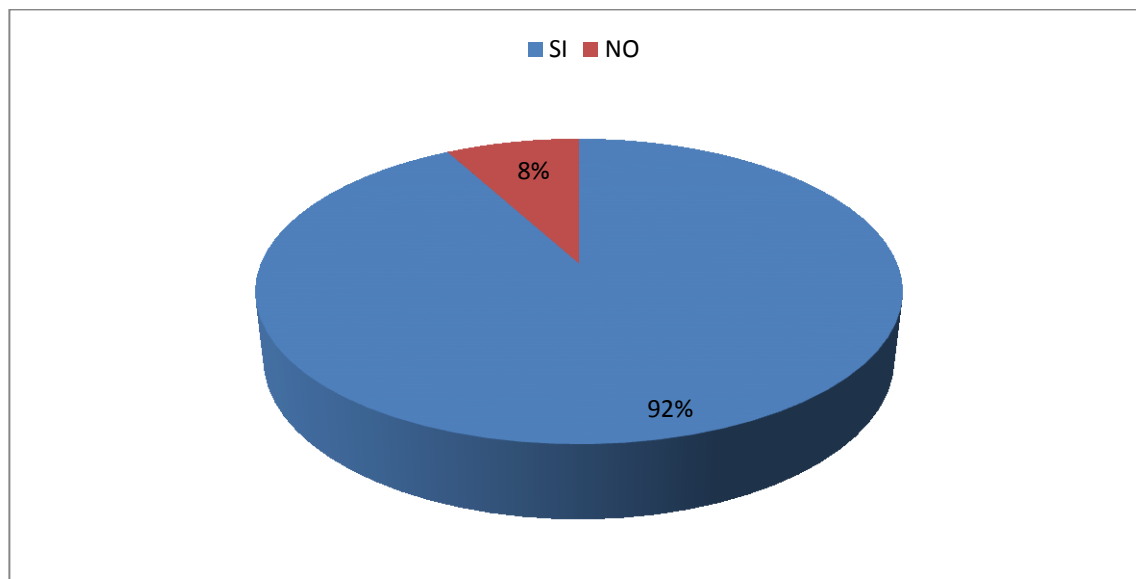
RESULTADOS

Cuadro 1. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Dirección). Caracas. 2023.

Nivel Dirección	SI	%	NO	%
Sabías que la gerencia es la acción, o el conjunto de empleados, que se encargan de dirigir, gestionar y coordinar una determinada organización o institución.	40	18,4	6	2,76
Sabe usted que la gestión administrativa es el conjunto de tareas y actividades coordinadas que ayudan a utilizar de manera óptima los recursos que posee una institución.	46	21,16	0	0
Sabes que la gestión financiera es la práctica estratégica de establecer, controlar y supervisar todos los recursos financieros para lograr sus objetivos comerciales.	41	18,86	5	2,3
Total	127	58.42	11	5,06

Fuente: Rivas W. (2023).

Grafico Nro. 1. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Dirección). Caracas. 2023.



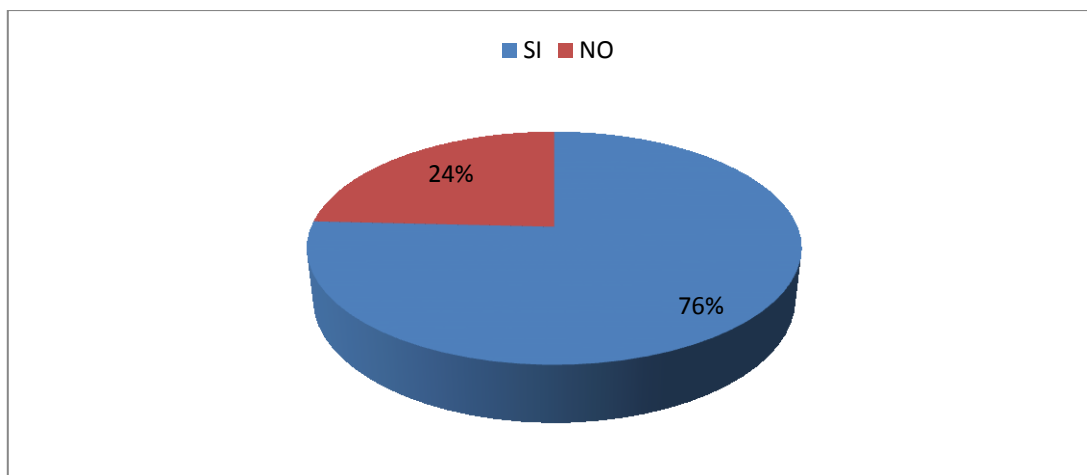
Análisis: En el cuadro Nro. 1, se puede apreciar según los datos obtenidos que el 18,4 % de los encuestados sabe que es la gerencia, mientras que un 2,76% no lo sabe. Así mismo, el 21,16 % total de los encuestados sabe que es la gestión administrativa. Por otra parte un 18,86 % de los entrevistados sabe y conoce que es la gestión financiera.

Cuadro 2. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Coordinación). Caracas, 2023.

Nivel Coordinación	SI	%	NO	%
Sabe usted que la coordinación asistencial y docente medica es una prioridad para muchos sistemas de salud y, especialmente, para la atención de problemas de salud crónicos en los que intervienen múltiples profesionales y servicios.	39	17,94	7	3,22
Sabías que la coordinación de gestión administrativa es un proceso integrado por medio del cual se ajustan las partes entre ellas para el logro de un propósito común.	36	16,56	10	4,6
Sabe usted que la coordinación de epidemiología cumple con una tarea importante al permitir el control de las enfermedades infecciosas y vigilancia de las enfermedades no infecciosas.	37	17,02	9	4,14
Sabías que la coordinación de enfermería es la encargada de articular la dirección y la operación en el centro de salud y para ello requiere conocer y manejar estrategias de motivación y acompañamiento para facilitar el logro de los objetivos.	35	16,1	11	5,06
TOTAL	147	67,62	47	17,02

Fuente: Rivas W. (2023).

Grafico Nro. 2. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensión: Nivel (Coordinación). Caracas, 2023.



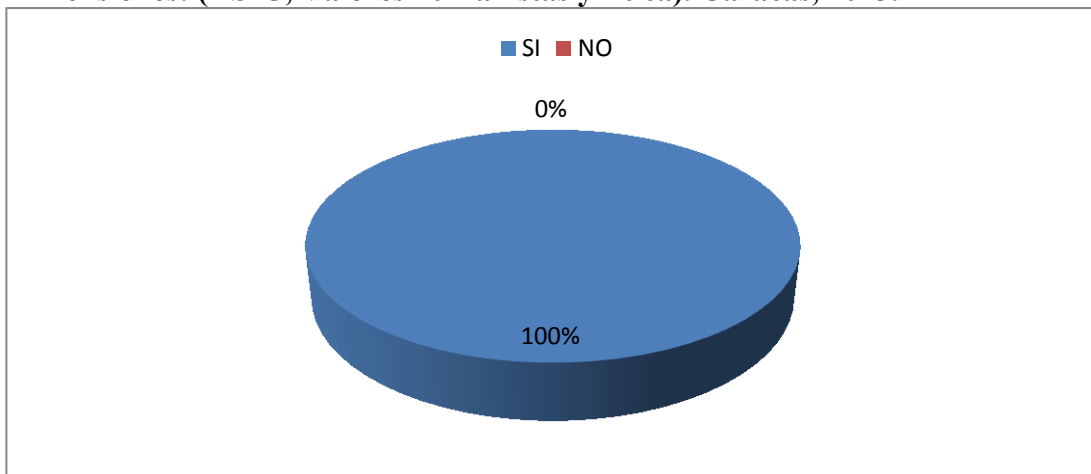
Análisis: En el cuadro Nro.2. Los datos revelan que el 17,94 % sabe que es la coordinación asistencial. Así mismo un 3,22 % no lo sabe. Al igual que el 16,56 % sabe y conoce que es la coordinación de gestión administrativa, mientras que el 4,6 % no lo sabe, mientras que es importante destacar que el 17,2 % de los encuestados sabe que es la coordinación epidemiológica, y el 4,14 % no lo sabe y por último el 16,1 % sabe que es la coordinación de enfermería mientras que el 5,06 % lo desconoce.

Cuadro 3. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (ASIC, Valores humanistas y Ética). Caracas, 2023.

ASIC, Valores humanistas y Ética	SI	%	NO	%
Sabias tu que las ASIC están enmarcadas en garantizar a toda la población venezolana, la atención integral en la Red de Atención Comunal, dentro del espacio geopolítico de cada territorio.	46	21,16	0	0
Sabes tú que los principios de la medicina. Permiten, manteniendo el espíritu eterno de nuestros principios, poder ejercer con dignidad la profesión médica en el momento actual, en cualquier sitio y circunstancia.	46	21,16	0	0
Sabes que la ética de los médicos se fundamenta en un código de comportamiento aceptado por los miembros de nuestra profesión y de obligatorio cumplimiento.	46	21,16	0	0
Total	138	63,48	0	0

Fuente: Rivas W. (2023).

Grafico Nro. 3. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (ASIC, Valores humanistas y Ética). Caracas, 2023.



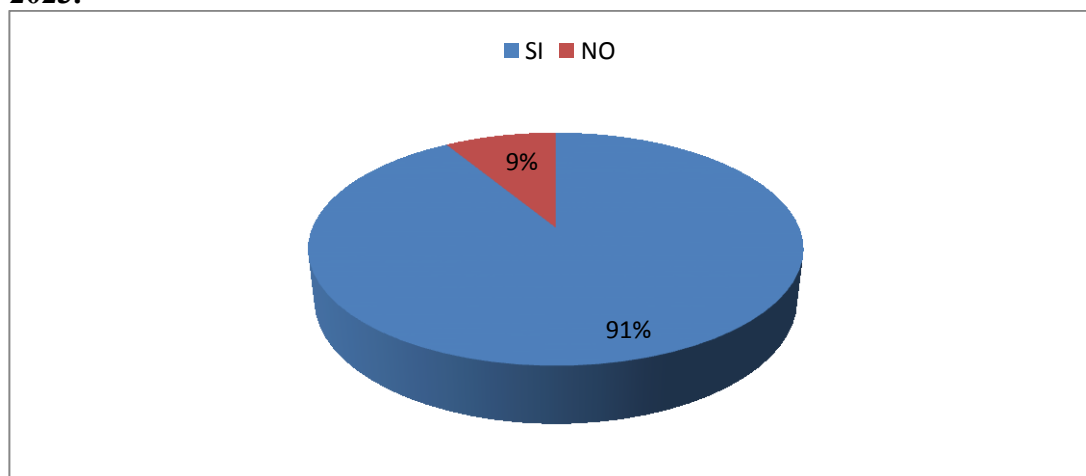
Análisis: En el cuadro Nro. 3, se evidencia que el 100% de los profesionales de la salud encuestados, saben que son los ASIC, además conocen los principios de la medicina lo que les permite ejercer con dignidad y calidad humana, por otra parte saben que la ética es fundamentada por un código de comportamiento obligatorio.

Cuadro 4. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación). Caracas, 2023.

Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación	SI	%	NO	%
Sabes que para la epidemiología una enfermedad es la alteración del estado de salud normal asociado a la caracterización secuencial de signos y síntomas ocasionados por un agente etiológico específico.	35	16,1	11	5,06
Sabías que los factores causales de enfermedades son los biológicos (edad, sexo, raza, peso, talla, composición genética, estado nutricional, estado inmunológico). Factores psicológicos (autoestima, patrón de conducta, estilo de vida, respuesta al estrés).	46	21,16	0	0
Sabes que las pruebas diagnósticas son de uso frecuente en los estudios epidemiológicos, bien sea a partir de observaciones clínicas o de técnicas de laboratorio	46	21,16	0	0
Sabías que los métodos epidemiológicos para el tratamiento de enfermedades consisten en observar, medir, comparar y proponer (describir, analizar, explicar e intervenir).	43	18,49	3	1,38
Sabes que la evaluación del desempeño busca medir y reconocer el esfuerzo individual realizado por cada trabajador con el objeto de alcanzar y/o mejorar los resultados que de él se esperan, en un período determinado de tiempo.	40	18,4	6	2,76
Total	210	95,31	20	9,2

Fuente: Rivas W. (2023).

Grafico Nro. 4. Distribución de Frecuencias y Porcentajes en relación a la Dimensiones: (Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación). Caracas, 2023.



Análisis: En el cuadro Nro. 4, se evidencia que el 16,1% de los encuestados sabe que es una enfermedad según la epidemiología, mientras que el 5,06 no lo sabe, además el 21,16% equivalente al total de los encuestados saben cuáles son los

factores causales de una, así mismo el 21,16% conoce y sabe cuáles son las pruebas diagnósticas más frecuentes, mientras que el 18,49% sabe los métodos epidemiológicos para el tratamiento de enfermedades y el 1,38% lo desconoce, y por último el 18,4% de los entrevistados saben que es la evaluación de desempeño de cada trabajador por otra parte el 2,76% lo desconoce.

RESULTADOS

De acuerdo con el objetivo número uno, variable estructura organizativa de la dimensión dirección de los ASIC del municipio libertador en la tabulación de los datos obtenidos; se puede apreciar según los datos obtenidos que el 18,4 % de los encuestados sabe que es la gerencia, mientras que un 2,76% no lo sabe. Así mismo, el 21,16 % total de los encuestados sabe que es la gestión administrativa. Por otra parte un 18,86 % de los entrevistados sabe y conoce que es la gestión financiera.

Con respecto la dimensión coordinación; Los datos revelan que el 17,94 % sabe que es la coordinación asistencial. Así mismo un 3,22 % no lo sabe. Al igual que el 16,56 % sabe y conoce que es la coordinación de gestión administrativa, mientras que el 4,6 % no lo sabe, mientras que es importante destacar que el 17,2 % de los encuestados sabe que es la coordinación epidemiológica, y el 4,14 % no lo sabe y por último el 16,1 % sabe que es la coordinación de enfermería mientras que el 5,06 % lo desconoce.

Con relación al objetivo dos, variable alcance territorial de las dimensiones: ASIC, Valores humanistas y Ética.; se evidencia que el 100% de los profesionales de la salud encuestados, saben que son los ASIC, además conocen los principios de la medicina lo que les permite ejercer con dignidad y calidad humana, por otra parte saben que la ética es fundamentada por un código de comportamiento obligatorio.

Y para el objetivo tres planteado de la variable Indicadores epidemiológicos de las dimensiones, Vigilancia de enfermedades, Valoración y Evaluación; se evidencia que el 16,1% de los encuestados sabe que es una enfermedad según la epidemiología, mientras que el 5,06 no lo sabe, además el 21,16% equivalente al total de los encuestados saben cuáles son los factores causales de una, así mismo el 21,16% conoce y sabe cuáles son las pruebas diagnósticas más frecuentes, mientras que el 18,49% sabe los métodos epidemiológicos para el tratamiento de enfermedades y el 1,38% lo desconoce, y por último el 18,4% de los entrevistados saben que es la evaluación de desempeño de cada trabajador por otra parte el 2,76% lo desconoce.

DISCUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

El presente estudio tuvo por objetivo determinar la consecución de la atención primaria de salud en el cumplimiento de las políticas públicas desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el municipio libertador de caracas año 2021. De acuerdo con los resultados obtenidos, se encontró que la estructura organizativa de los ASIC del municipio; se puede apreciar según los datos obtenidos que el 18,4 % de los encuestados sabe que es la gerencia, mientras que un 2,76% no lo sabe. Así mismo, el 21,16 % total de los encuestados sabe que es la gestión administrativa. Por otra parte un 18,86 % de los entrevistados sabe y conoce que es la gestión financiera estadísticamente significativa; como es descrito por García L. 2017; en donde es relevantes es el reconocimiento por parte de las personas participantes de la importancia de la organización y desarrollo de capacidades organizativas para la promoción de la participación comunitaria, así como la percepción del trabajo desarticulado entre instituciones.

Por otra parte la dimensión coordinación; Los datos revelaron que el 17,94 % sabe que es la coordinación asistencial. Así mismo un 3,22 % no lo sabe. Al igual que el 16,56 % sabe y conoce que es la coordinación de gestión administrativa, mientras que el 4,6 % no lo sabe, mientras que es importante destacar que el 17,2 % de los encuestados sabe que es la coordinación epidemiológica, y el 4,14 % no lo sabe y por último el 16,1 % sabe que es la coordinación de enfermería mientras que el 5,06 % lo desconoce. Como lo describe Levine y Choi, 2004, Donde habla de garantizar un cierto grado de continuidad en la composición del equipo o en la experiencia de trabajo conjunto ayudará a los miembros del equipo a construir y mantener modelos mentales compartidos para utilizar los mecanismos de coordinación implícita de manera más eficiente.

En relación a las dimensiones: ASIC, Valores humanistas y Ética.; se evidencia que el 100% de los profesionales de la salud encuestados, saben que son los ASIC, además conocen los principios de la medicina lo que les permite ejercer con dignidad y calidad humana, por otra parte saben que la ética es fundamentada por un código de comportamiento obligatorio; descrito por Batatin C. (2020) “En nuestra

Caracas tenemos 46 Áreas de Salud Integral Comunitarias (ASIC) en las que hemos comprobado los valores humanistas, solidarios, y la ética de cada uno de los médicos y médicas que allí laboran”, es importante destacar que gracias a la Revolución trabajadores de la Salud recorren casa a casa todo el territorio nacional, brindando atención, conocimiento, garantizando la mayor suma de felicidad posible.

Por otra parte con respecto a los indicadores epidemiológicos; se evidencia que el 16,1% de los encuestados sabe que es una enfermedad según la epidemiología, mientras que el 5,06 no lo sabe, además el 21,16% equivalente al total de los encuestados saben cuáles son los factores causales de una, así mismo el 21,16% conoce y sabe cuáles son las pruebas diagnósticas más frecuentes, mientras que el 18,49% sabe los métodos epidemiológicos para el tratamiento de enfermedades y el 1,38% lo desconoce, y por último el 18,4% de los entrevistados saben que es la evaluación de desempeño de cada trabajador por otra parte el 2,76% lo desconoce. En donde se contacta con estudio planteado por, Hay et al., 2002. Con respecto a los factores a nivel macro más relevantes, para la transmisión del dengue en el modelo presentado en este documento, como el por ejemplo la cercanía de los ríos o el índice 3° Tasseled cap (humedad del suelo) se deben probablemente a la ecología de *Aedes aegypti*, pero se necesita un análisis más preciso de cada factor por sí solo para comprender mejor estas relaciones. Por otra parte, la utilidad de un mapa predictivo debe confirmarse con el estudio de parámetros a pequeña y mediana escala, y su capacidad de estimar las futuras ondas epidémicas.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Carosio A. (2016). **Política Social en Venezuela. Las Misiones Sociales.** ENTORNOS, Vol. 29, No. 2. Red CLACSO. Caracas.
- Balestrini M. (1997). **Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación.** Consultores Asociados. Caracas.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. N°. 36.860. Año CXXVII-mes III. Caracas.
- Carlos Batatin; Caracas cuenta con 46 Áreas de Salud Integral Comunitarias; Diario Vea.
- Dra. Lourdes Marlene García Reyes; Participación comunitaria en las comunidades de la zona norte del municipio de Cuscatancingo, San Salvador, noviembre 2016-marzo 2017, Trabajo De Tesis Para Optar Al Grado De Maestro En Salud Pública.
- Diego García-Huidobro, Ximena Barros, Alejandra Quiroz, Margarita Barría, Gabriela Soto1 y Irma Vargas; Modelo de atención integral en salud familiar y comunitaria en la atención primaria chilena; Pan American Journal; año 2018.
- Gofin, J. Gofin, R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Rev Panam Salud Pública 2007; 21(2-3): 177-185.
- Giovanella, Ligia et al. Panorama de la atención primaria de salud en Suramérica: concepciones, componentes y desafíos. Saúde em Debate, Rio de Janeiro, v. 39, n. 105, p. 300-322, jun. 2015. DOI: 10.1590/0103-110420151050002002.
- Hay S., 2002. Una descripción general de la teledetección y la geodesia para la epidemiología y el público. Aplicaciones de salud. Avances en Parasitología, 47: 1-35.
- Hurtado, J. (2000). Metodología de la Investigación Holística. (2ª ed.). Caracas: SYPAL.

- Instituto Autónomo de Altos Estudios Dr. Arnaldo Gabaldon (2002). Manual de Trabajo de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales.
- Linares HL, Sotolongo MJR, Méndez LD; Experiencias docentes asistenciales durante la colaboración médica en Puerto Ayacucho, Estado Amazonas, Venezuela Rev Ciencias Médicas 2017; 21 (5).
- Organización mundial de la salud. Región las américas, la atención primaria de salud año 2023.
- Rincón María T y Rodríguez Isabel.- Consideraciones Generales sobre las Políticas de Salud en Venezuela. FERMENTUM 526 14 (41): 503-532. 2006. Mérida Venezuela.

Anexos

ANEXO 1

Cuadro Nro. 1. Operacionalización de las Variables

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN NOMINAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS
Precisar la estructura organizativa, administrativa y asistencial de los ASIC del municipio libertador caracas 2021.	Estructura Organizativa	Sastre-Rioboó y otros (2015): proponen una estructura organizativa basada en tres niveles: dirección, coordinación e intervención. En el nivel de dirección se encuentra la gerencia, que se encarga de la gestión administrativa y financiera del centro; en el nivel de coordinación están los profesionales encargados de la coordinación de los distintos servicios del centro; y en el nivel de intervención se ubican los trabajadores sociales, enfermeros y otros profesionales que prestan la atención directa a los usuarios.	Dirección	Gerencia.	1
				Gestión Administrativa.	2
				Gestión Financiera.	3
			Coordinación	Coordinación Asistencial y docencia médica.	4
				Coordinación de gestión administrativa.	5
				Coordinación de epidemiología.	6
				Coordinación de enfermería.	7
Conocer el alcance territorial de los ASIC del municipio libertador caracas 2021.	Alcance territorial	Batatin C. (2020) “En nuestra Caracas tenemos 46 Áreas de Salud Integral Comunitarias (ASIC) en las que hemos comprobado los valores humanistas, solidarios, y la ética de cada uno de los médicos y médicas que allí laboran”.	ASIC	Alcance territorial	8
			Valores Humanistas	Valores humanos	9
			Ética	Ética profesional	10
Verificar los Indicadores epidemiológicos en el cumplimiento de las políticas públicas, emanadas del ministerio del poder popular para la salud, desde la implementación de las áreas de salud integral comunitaria en el municipio libertador caracas 2021.	Indicadores epidemiológicos	Con respecto a el municipio libertador de caracas, los usos más comunes son: la vigilancia de enfermedades determinando la historia natural de la enfermedad, la búsqueda de las causas, la valoración de las pruebas de diagnóstico, la evaluación de la eficacia de los tratamientos y de nuevas intervenciones y en la evaluación del desempeño de los servicios de salud.	Vigilancia de enfermedades	Enfermedades.	11
				Causas de las enfermedades.	12
			Valoración	Pruebas diagnósticas.	13
				Tratamiento.	14
				Desempeño de los servicios de salud	15
Evaluación					

Fuente: Rivas W, (2023).

ANEXO 2

Caracas, Municipio libertador; 20 de Julio del 2023

CIUDADANO: _____

COORDINADOR(RA); DEL ASIC_____.

PRESENTE.-

Ante todo reciba un cordial saludo, sirva la presente para solicitar de sus buenos oficios con respecto a la autorización para realizar trabajo de campo en las instalaciones de la institución que usted dignamente dirige; el mismo tiene como finalidad conformar el proyecto titulado: **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ÁREAS DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA MUNICIPIO LIBERTADOR CARACAS 2021** y para su desarrollo se amerita la colaboración de los (46) profesionales gerentes en salud pública o epidemiólogos que laboran en este prestigioso centro.

Sin más a que hacer referencia y agradeciendo el apoyo que me pueda prestar ya que este trabajo de carácter académico es un requisito parcial para Optar al título de: Especialista en Epidemiología en el Instituto de Altos Estudios Arnoldo Gabaldon (Caracas municipio libertador) adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Atentamente,

MD. Whitney D' Rivas Monzón

CI: V-20.877.982

ANEXO 3

PRESENTACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento que a continuación se presenta tiene como propósito recabar información necesaria para realizar el estudio **“ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ÁREAS DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA MUNICIPIO LIBERTADOR CARACAS 2021”**. Proyecto presentado como requisito parcial para optar al título de Especialista en Epidemiología.

El mismo consiste en un cuestionario, conformado por doce (16) ítems con alternativas de respuesta Si y No, el cual le permitirá a la investigadora realizar el análisis cuantitativo con fines estrictamente académicos. El cuestionario suministrado es confidencial y muy valioso para la realización del mismo. Por lo tanto, se le agradece la mayor veracidad posible. Es grato agradecerle por su atención, tiempo y colaboración.

Instrucciones

1. Lea detenidamente cada uno de los ítems antes de responder.
2. Marque con una equis (X) la alternativa que considere correcta.
3. Si desconoce el contenido de la pregunta formulada, no seleccione ninguna alternativa.
4. Evite tachones y borrones en el cuestionario que pudiesen distorsionar la información suministrada.
5. En caso de dudas con la formulación de algunos de los ítems, preguntar al encuestador.
6. Sea objetivo y sincero a la hora de responder el cuestionario.

Gracias por su colaboración

La Investigadora.

ANEXO 4

ENCUESTA A PROFESIONALES

Esta encuesta es de opinión sobre la organización, es absolutamente anónima, no diga su nombre, o cualquier otro tipo de identificación ya que se busca que usted responda con la más amplia libertad y veracidad posible.

ÍTEMES	SI	NO
1.- Sabías que la gerencia es la acción, o el conjunto de empleados, que se encargan de dirigir, gestionar y coordinar una determinada organización o institución.		
2.- Sabe usted que la gestión administrativa es el conjunto de tareas y actividades coordinadas que ayudan a utilizar de manera óptima los recursos que posee una institución.		
3.- Sabes que la gestión financiera es la práctica estratégica de establecer, controlar y supervisar todos los recursos financieros para lograr sus objetivos comerciales.		
4.- Sabe usted que la coordinación asistencial y docente medica es una prioridad para muchos sistemas de salud y, especialmente, para la atención de problemas de salud crónicos en los que intervienen múltiples profesionales y servicios.		
5.- Sabias que la coordinación de gestión administrativa es un proceso integrado por medio del cual se ajustan las partes entre ellas para el logro de un propósito común.		
6.- Sabe usted que la coordinación de epidemiología cumple con una tarea importante al permitir el control de las enfermedades infecciosas y vigilancia de las enfermedades no infecciosas.		
7.- Sabias que la coordinación de enfermería es la encargada de articular la dirección y la operación en el centro de salud y para ello requiere conocer y manejar estrategias de motivación y acompañamiento para facilitar el logro de los objetivos.		
8.- Sabias tu que las ASIC están enmarcadas en garantizar a toda la población venezolana, la atención integral en la Red de Atención Comunal, dentro del espacio geopolítico de cada territorio.		
9.- Sabes tú que los principios de la medicina. Permiten, manteniendo el espíritu eterno de nuestros principios, poder ejercer con dignidad la profesión médica en el momento actual, en cualquier sitio y circunstancia.		
10.- Sabes que la ética de los médicos se fundamenta en un código de comportamiento aceptado por los miembros de nuestra profesión y de obligatorio cumplimiento.		
11.- Sabes que para la epidemiología una enfermedad es la alteración del estado de salud normal asociado a la caracterización secuencial de signos y síntomas ocasionados por un agente etiológico específico.		

12.- Sabias que los factores causales de enfermedades son los Factores biológicos (edad, sexo, raza, peso, talla, composición genética, estado nutricional, estado inmunológico). Factores psicológicos (autoestima, patrón de conducta, estilo de vida, respuesta al estrés).		
13.- Sabes que las pruebas diagnósticas son de uso frecuente en los estudios epidemiológicos, bien sea a partir de observaciones clínicas o de técnicas de laboratorio.		
14.- Sabias que los métodos epidemiológicos para el tratamiento de enfermedades consiste en observar, medir, comparar y proponer (describir, analizar, explicar e intervenir).		
15.- Sabes que la evaluación del desempeño busca medir y reconocer el esfuerzo individual realizado por cada trabajador con el objeto de alcanzar y/o mejorar los resultados que de él se esperan, en un período determinado de tiempo.		