

# ¿CÓMO INFLUYE EL NIVEL DE ESTUDIOS EN LAS NECESIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD Y ENFERMEDAD DEL SISTEMA SANITARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA?

Mercedes Bernad Vallés, Pilar Moreno González, José Ángel Maderuelo Fernández, Antón Trigo González, Lisette Pappaterra Domínguez, María Auxiliadora Velasco Marcos. Centro de Salud San Juan, Salamanca, Castilla y León, España.

P 131



## OBJETIVO

Conocer y analizar si existen diferencias en las necesidades de información sobre salud y enfermedad del sistema sanitario de atención primaria (AP) por grupos el nivel de estudios con la finalidad de realizar intervenciones de mejora más eficaces.

## MATERIAL Y MÉTODO

Investigación cualitativa con 8 grupos focales con 63 usuarios en año 2007. Se agruparon por nivel de estudios: 4 grupos con estudios obligatorios (EO) con 25 participantes y 4 grupos con estudios superiores (ES) con 38 participantes. El ámbito realización AP urbana Salamanca, España. Captación a través de informantes clave de AP. Previo consentimiento informado las conversaciones fueron grabadas en video y transcritas literalmente. Tras la categorización, triangulación y codificación, se analizaron las diferencias de contenido e intencionalidad de los mensajes por grupo de edad con programa Nudist Q6.



## RESULTADOS

Los participantes con EO emiten la mayoría de los contenidos (55,9%) expresadas como necesidades de información (61,2%) seguidas de observaciones (24,7%). Son más reivindicativos (11,6%) y realizan más propuestas de mejora (2,5%). Los participantes con ES (44,1%) señalan también más necesidades de información (70,2%), seguidas de observaciones (27%), exponen menos reivindicaciones (1,4%) y mejoras (1,4%).

| NECESIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD Y ENFERMEDAD SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS Y TIPO DE MENSAJE |                             |                           |              |
|---|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| NIVEL ESTUDIOS Y TIPO DE MENSAJE  | ESTUDIOS OBLIGATORIOS N (%) | ESTUDIOS SUPERIORES N (%) | TOTAL N (%)  |
| NECESIDAD INFORMACIÓN   | 221 (61,2%)*                | 200 (70,2%)*              | 421 (65,2%)* |
| OBSERVACIÓN   | 89 (24,7%)*                 | 77 (27,0%)*               | 166 (25,7%)* |
| REIVINDICACIÓN  | 42 (11,6%)*                 | 4 (1,4%)*                 | 46 (7,1%)*   |
| MEJORA  | 9 (2,5%)*                   | 4 (1,4%)*                 | 13 (2,0%)*   |
| TOTAL N (%)   | 361 (55,9%)+                | 285 (44,1%)+              | 646 (100%)   |

\*% COLUMNAS, +% FILA



| NECESIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD Y ENFERMEDAD SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS Y CONTENIDO INFORMATIVO DEL MENSAJE |                             |                           |              |
|---|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| NIVEL ESTUDIOS Y CONTENIDO INFORMATIVO  | ESTUDIOS OBLIGATORIOS N (%) | ESTUDIOS SUPERIORES N (%) | TOTAL N (%)  |
| SALUD Y PREVENCIÓN  | 138 (38,2%)*                | 68 (23,9%)*               | 206 (31,9%)* |
| DIAGNÓSTICO PRECOZ  | 57 (15,8%)*                 | 48 (16,8%)*               | 105 (16,3%)* |
| PRIMEROS AUXILIOS   | 1 (0,3%)*                   | 10 (3,5%)*                | 11 (1,7%)*   |
| ENFERMEDAD  | 165 (45,7%)*                | 159 (55,8%)*              | 324 (50,1%)* |
| TOTAL N (%)   | 361 (55,9%)+                | 285 (44,1%)+              | 646 (100%)   |

\*% COLUMNAS, +% FILA

Todos solicitan información en primer lugar sobre la enfermedad (O:45,7%; S:55,8%), seguida de información sobre salud y prevención, especialmente por los de EO (O:38,2% y S:23,9%), en tercer lugar, especialmente los de ES, solicitan información sobre el diagnóstico precoz (S:16,8% y O:15,8%) los de ES además solicitan información sobre primeros auxilios (S:3,5%; O:0,3%), mientras que los de EO muestran mínimo interés por este contenido.

## CONCLUSIONES

Los EO son reivindicativos acerca del trato y el contenido de la información recibida. Les preocupan las listas de espera, la escasa coordinación entre servicios, reconocen dificultades para seguir los hábitos saludables y sobrecarga por cuidado familiar. Los ES se interesan por participar activamente en las decisiones sobre su salud, demandan información sobre listas de espera, para decidir esperar o buscar otras opciones. Proponen mejoras relacionadas con las tecnologías de la información.