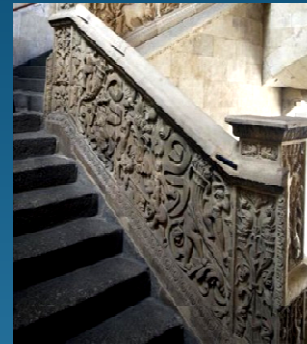


Diferencias por nivel de estudios en la percepción de barreras a la información del Sistema Sanitario de Atención Primaria

Mercedes Bernad Vallés, Antón Trigo González, María Cruz Sánchez Gómez, María Luz Asensio Calle, Natalia Espinosa Lara, Enrique Sánchez Casado. Centro de Salud San Juan, Salamanca, Castilla y León, España.

Objetivo Conocer y analizar si existen diferencias según el nivel de estudios en la percepción de barreras a la información del sistema sanitario de atención primaria (AP) con la intención de incorporar mejoras que favorezcan la información y el servicio sanitario de atención primaria.

Material y método Investigación cualitativa de 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 de realización fue el área urbana Salamanca, España. Captación a través de sanitarios de atención primaria. Previo consentimiento informado las conversaciones fueron grabadas en video y transcritas literalmente. Tras la categorización, triangulación y codificación, se analizaron los 1399 párrafos emitidos por tres investigadores buscando las diferencias de contenido e intencionalidad de los mensajes por grupo de edad con programa Nudist Q6.



Resultados Los participantes con EO emiten la mas contenidos (50,8%) que en ambos casos son mayoritariamente observaciones (ES:70,7%; EO:65,3%), seguidas de reivindicaciones (ES:13,5%; EO:13,9%). Los de ES expresan más, necesidades de información (11,6%; EO:9,1) mientras que los de EO proponen más mejoras (11,7%; ES:4,2%). Todos consideran anecdóticas las barreras dependientes del usuario (ES:2,8%; EO:2,5%) posicionando su origen mayoritario en el Sistema Sanitario. Ambos solicitan eliminar en primer lugar

eliminar barreras en la accesibilidad a información (EO:33,2%; ES:33,9%), seguido de la disponibilidad de más tiempo para informar, especialmente los de ES (22,4%; EO:13,4%), y la forma de la información (10,9% y EO:7%), Los de EO aluden especialmente al trato recibido (18,3%; ES:11,8%),seguido en rango similar del ambiente (8,4%;ES:6,9%), el contenido (8,2%; ES:6,2%), y la presencia del ordenador en la consulta (9%; ES:5,1%).

Barreras a la información sobre sistema sanitario según nivel de estudios y contenido informativo del mensaje									
Nivel estudios y contenido informativo	Dependientes del usuario*	Dependientes del Sistema Sanitario							Total †n (%)
		Contenido *n (%)	Forma *n (%)	Trato *n (%)	Accesibilidad *n (%)	Ambiente *n (%)	Tiempo *n (%)	Ordenador *n (%)	
Estudios obligatorios n (%)	18 (2,5%)	58 (8,2%)	50 (7,0%)	130 (18,3%)	236 (33,2%)	60 (8,4%)	95 (13,4%)	64 (9%)	711 (50,8%)
Estudios superiores n (%)	19 (2,8%)	43 (6,2%)	75 (10,9%)	81 (11,8%)	233 (33,9%)	48 (6,9%)	154 (22,4%)	35 (5,1%)	688 (49,2%)
Total n (%)	37 (2,6%)	101 (7,2%)	125 (8,9%)	211 (15,1%)	469 (33,5%)	108 (7,8%)	249 (17,8%)	99 (7,1%)	1399 (100%)

* % columnas, † % fila



Conclusiones Aunque las barreras que señalan son clásicas e interesan a todos, su reiteración podría servir para revisar las intervenciones que se realizan para resolverlas, introduciendo matices en función de la influencia del nivel de estudios. Mejorar la accesibilidad a la información con especial atención en EO en mejorar el trato, reducir la interferencia del ordenador, el ambiente y el contenido de la información. Los de ES solicitan disponer de más tiempo y una forma adecuada en información.

P 144

