

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Atención Primaria en Salud para la Prevención Comunitaria: Un Análisis de la Unidad de Salud Familiar en Potrero Guayaki

Primary Health Care as a Strategy for Community Prevention: A
Case Study from the Family Health Unit in Potrero Guayaki

Lucía Esther Villamayor

lucyvillamayor63@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-9943-4948>

Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Caaguazú – Paraguay

Alejandro Damián Gómez

damiangomez19011995@icloud.com

<https://orcid.org/0009-0009-7130-2173>

Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Caaguazú – Paraguay

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4463>

Artículo recibido: 30 de mayo de 2025

Aceptado para publicación: 02 de
septiembre de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4463>

Atención Primaria en Salud para la Prevención Comunitaria: Un Análisis de la Unidad de Salud Familiar en Potrero Guayaki

Primary Health Care as a Strategy for Community Prevention: A Case Study
from the Family Health Unit in Potrero Guayaki

Lucía Esther Villamayor¹

lucyvillamayor63@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-9943-4948>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Caaguazú – Paraguay

Alejandro Damián Gómez

damiangomez19011995@icloud.com

<https://orcid.org/0009-0009-7130-2173>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Caaguazú – Paraguay

Artículo recibido: 30 de mayo de 2025. Aceptado para publicación: 02 de septiembre de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Este artículo presenta los principales hallazgos de una investigación cuyo objetivo fue analizar cómo la Atención Primaria en Salud (APS) ofrecida por la Unidad de Salud Familiar (USF) de Potrero Guayaki contribuye al bienestar comunitario y la prevención de enfermedades en el departamento de Caaguazú, Paraguay. Se implementó una metodología de enfoque mixto, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo, transversal y de campo. Se recolectaron datos mediante encuestas estructuradas aplicadas a usuarios y al personal de salud, utilizando el software Jamovi 2.6.26 para el análisis estadístico. Los resultados muestran que la mayoría de los usuarios reconoce y utiliza los servicios de promoción y prevención, aunque persisten desafíos vinculados a la escasez de recursos humanos, la infraestructura limitada y la baja difusión de actividades. La percepción sobre la calidad de los servicios fue mayoritariamente positiva, destacándose el trato profesional y el acompañamiento durante los procesos de atención. Las actividades de APS han demostrado un impacto relevante en la disminución de enfermedades respiratorias, el control de enfermedades crónicas y el fortalecimiento del vínculo comunitario. Se concluye que la APS, implementada con enfoque territorial y participación comunitaria, puede consolidarse como una estrategia eficaz para mejorar la calidad de vida en contextos rurales.

Palabras clave: atención primaria en salud, prevención, bienestar comunitario, calidad percibida

Abstract

This article presents key findings from a study aimed at analyzing how Primary Health Care (PHC) provided by the Family Health Unit (USF) of Potrero Guayaki contributes to community well-being and disease prevention in Caaguazú, Paraguay. A mixed-methods approach was used within a non-

¹ Autora de correspondencia.

experimental, descriptive, cross-sectional and field-based design. Structured surveys were administered to users and healthcare personnel, and data were analyzed using Jamovi 2.6.26 software. Results show that most users are aware of and utilize health promotion and prevention services, although challenges remain regarding the shortage of human resources, limited infrastructure, and insufficient outreach. Overall, users expressed positive perceptions of service quality, particularly highlighting the professionalism and supportive care received. PHC activities have shown a substantial impact in reducing respiratory diseases, improving chronic disease control, and strengthening community engagement. The study concludes that PHC, when implemented through a territorial and participatory approach, is an effective strategy for improving quality of life in rural settings

Keywords: primary health care; prevention; community well-being; perceived quality

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Villamayor, L. E., & Gómez, A. D. (2025). Atención Primaria en Salud para la Prevención Comunitaria: Un Análisis de la Unidad de Salud Familiar en Potrero Guayaki. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (4), 2716 – 2729.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i4.4463>

INTRODUCCIÓN

La Atención Primaria en Salud (APS) es reconocida como el eje estratégico para garantizar la equidad, accesibilidad y calidad en los sistemas sanitarios (OMS, 2023). En Paraguay, este modelo se operacionaliza a través de las Unidades de Salud Familiar (USF), que buscan acercar servicios esenciales a comunidades rurales, promover la prevención de enfermedades y fortalecer el bienestar colectivo. El presente estudio se desarrolla en Potrero Guayaki, una comunidad del departamento de Caaguazú, donde la USF representa el principal acceso a servicios sanitarios en un contexto de alta vulnerabilidad estructural.

Estudios previos han documentado avances en la organización de redes de APS en Paraguay (Dullak et al., 2011; MSPBS, 2023), así como desafíos persistentes en zonas rurales relacionados con recursos humanos, infraestructura, participación comunitaria y pertinencia cultural (Pereira & Pacheco, 2017; UNIR, 2025). No obstante, existe escasa evidencia empírica que articule la percepción de los usuarios, las prácticas del equipo de salud y los efectos concretos de las actividades de APS en el bienestar comunitario. Este vacío limita la planificación contextualizada y el diseño de políticas más sensibles al territorio.

El problema de investigación se centra en comprender cómo las estrategias implementadas desde la USF de Potrero Guayaki, ubicada en zona rural del distrito de Caaguazú contribuyen a la prevención y el bienestar comunitario, considerando tanto las percepciones como los desafíos operativos. Se parte del supuesto de que la APS, cuando se adapta a las realidades locales y se ejecuta con compromiso participativo, puede generar mejoras sostenibles en indicadores de salud y calidad de vida. La pregunta general que guía el estudio es: ¿Cómo contribuye la Atención Primaria en Salud ofrecida por la USF Potrero Guayaki al bienestar y la prevención en la comunidad?

Para abordar este interrogante, se formularon cuatro objetivos específicos: (1) identificar los servicios de promoción y prevención ofrecidos en la USF y analizar su alcance; (2) analizar los desafíos que enfrenta el equipo de salud en la implementación de estrategias de APS; (3) describir la percepción de los usuarios sobre la calidad de los servicios; y (4) examinar el impacto de las actividades de APS en la reducción de enfermedades y mejora del bienestar comunitario.

El estudio se apoya en el marco teórico de la APS propuesto por la OMS y la Declaración de Alma-Ata, incorporando conceptos clave como integralidad, participación comunitaria, longitudinalidad e intersectorialidad (Rosas Prieto et al., 2013; Molano-Builes et al., 2023). Se analizan también modelos de calidad asistencial (Donabedian; Aquino et al., 2022), el rol de la enfermería comunitaria (CIE, 2024), y los determinantes sociales del bienestar (OPS, 2017). La USF es entendida como un dispositivo territorial que integra funciones técnicas y comunitarias, y cuya efectividad depende de su adaptación contextual y capacidad de vinculación con los habitantes.

En suma, esta investigación se inscribe en una línea que articula salud pública, participación comunitaria y mejora de la atención primaria. Busca contribuir a la producción de conocimiento aplicado para fortalecer la APS en zonas rurales del Paraguay, ofreciendo evidencia situada que pueda orientar futuras intervenciones.

METODOLOGÍA

Este estudio adopta un enfoque metodológico mixto, combinando herramientas de análisis cuantitativo y cualitativo para abordar de manera integral la experiencia de la comunidad y del equipo de salud en torno a la Atención Primaria en Salud (APS). El tipo de investigación es descriptiva y exploratoria, ya que busca caracterizar los servicios ofrecidos, interpretar percepciones y evaluar el impacto de las actividades de la USF de Potrero Guayaki en la prevención comunitaria.

El diseño es no experimental, de corte transversal y de campo. La recolección de datos se realizó durante el año 2025, en la comunidad Potrero Guayaki, perteneciente al distrito de Caaguazú.

La muestra estuvo conformada por la totalidad del personal de salud de la USF de Potrero Guayaki, ubicada en el departamento de Caaguazú, incluyendo seis profesionales actualmente en funciones, y por veinte usuarios que acceden regularmente a sus servicios. Se aplicaron encuestas estructuradas a esta muestra intencional, compuesta por los veinte usuarios y los seis miembros del equipo de salud, con el objetivo de obtener información relevante sobre la percepción, el alcance y los desafíos de la Atención Primaria en Salud en este contexto comunitario. El sistema de muestreo fue no probabilístico, dirigido a participantes que cumplieran con criterios específicos de inclusión: adultos residentes en la comunidad por un mínimo de seis meses y con experiencia reciente en el uso de servicios de salud ofrecidos por la USF.

La recolección de datos se llevó a cabo mediante cuestionarios cerrados y abiertos, complementados con entrevistas semiestructuradas que permitieron profundizar en la percepción de calidad, desafíos operativos y efectos concretos en la salud comunitaria. Los datos cuantitativos fueron procesados mediante el software estadístico Jamovi 2.6.26, mientras que la información cualitativa se analizó a través de la técnica de análisis de contenido, identificando patrones temáticos y narrativas significativas.

Desde el punto de vista ético, se garantizó el respeto a la autonomía de los participantes mediante la aplicación del consentimiento informado, la confidencialidad de los datos y el resguardo de identidad en todos los registros.

RESULTADOS

Servicios de promoción y prevención ofrecidos en la USF de Potrero Guayaki

Referente a los servicios de promoción y prevención ofrecidos en la USF de Potrero Guayaki, los datos obtenidos permiten establecer un panorama claro sobre los servicios de promoción y prevención que ofrece la USF de Potrero Guayaki. El 90% de los usuarios encuestados reconoce que se brindan múltiples servicios, entre ellos atención médica general, vacunación, control prenatal, entrega de medicamentos, planificación familiar y orientación nutricional. Este alto porcentaje indica una presencia consolidada de acciones básicas de atención primaria, en línea con lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (2023) y el modelo paraguayo de APS según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS, 2023).

Figura 1

Servicios que los usuarios conocen



Asimismo, el 90% de los usuarios afirma haber utilizado alguno de estos servicios en el último año. Las experiencias narradas revelan una valoración positiva hacia la calidad humana y profesional de ciertos integrantes del equipo de salud. Por ejemplo, los controles prenatales fueron mencionados en múltiples respuestas, destacando el trato amable, la explicación detallada y el acompañamiento durante el embarazo. También se mencionaron favorablemente las jornadas de vacunación, las charlas educativas, el seguimiento a enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes, y las consultas pediátricas.

Sin embargo, la percepción sobre el alcance real de los servicios presenta una división significativa. El 55% de los usuarios considera que los servicios ofrecidos no son suficientes para responder a las necesidades de la comunidad. Entre los argumentos más recurrentes se encuentran la falta de medicamentos, la ausencia de profesionales en ciertos días, y la escasa difusión de las actividades de prevención. Los testimonios cualitativos refuerzan estas observaciones: algunos usuarios señalan que deben trasladarse a Caaguazú para recibir atención especializada; otros indican que no reciben información clara sobre la programación de servicios.

Tabla 1

Servicio de la USF Responde a las Necesidades de la Comunidad

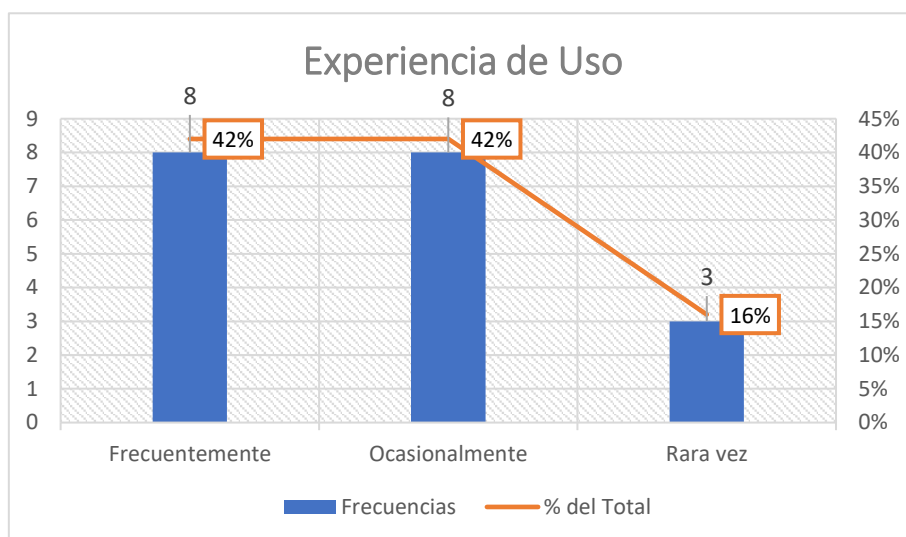
¿Considera que los servicios ofrecidos son suficientes para las necesidades de la comunidad?	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
NO	11	55%	55%
SI	9	45%	100%
Total	20	100%	

En cuanto a la experiencia de uso, el 42% de los encuestados afirma acudir a la USF con frecuencia, otro 42% lo hace ocasionalmente, y el 16% restante rara vez. Esta distribución revela que, si bien existe una base de usuarios comprometidos, aún persisten barreras que limitan el acceso regular. Estas

pueden incluir factores económicos, logísticos, o comunicacionales. Respecto a los servicios efectivamente utilizados, se mencionan consultas generales, control de presión arterial, controles prenatales, vacunación infantil, atención odontológica y planificación familiar. La diversidad de respuestas confirma la polifuncionalidad de la USF, aunque también evidencia variaciones en el aprovechamiento individual, según el nivel de información y la situación particular de cada usuario.

Gráfico 2

Experiencia de Uso



Los resultados obtenidos en cuanto a experiencia de uso de los servicios ofrecidos permiten concluir que la USF Potrero Guayaki ofrece una gama de servicios preventivos básicos que alcanzan a una parte importante de la población, pero que aún enfrenta limitaciones significativas en su capacidad operativa, cobertura territorial y articulación comunitaria. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar estrategias de difusión, fortalecer el equipo de salud y ampliar la infraestructura para asegurar la equidad en el acceso a servicios esenciales de APS.

Desafíos del equipo de salud en la implementación de la APS

En cuanto a los desafíos que enfrenta el equipo de la Unidad de Salud Familiar en la implementación de las estrategias de APS, los resultados obtenidos a partir de las encuestas y entrevistas realizadas al equipo de salud de la USF de Potrero Guayaki revelan una serie de obstáculos que inciden directamente en la efectividad de las estrategias de Atención Primaria en Salud (APS). Entre las dificultades más mencionadas se encuentran la escasez de recursos humanos, la insuficiencia de insumos y medicamentos, la infraestructura limitada y la falta de transporte para actividades extramurales. Estas condiciones reflejan restricciones estructurales que, como plantea la bibliografía consultada, afectan la capacidad resolutoria de los servicios de primer nivel en zonas rurales (Pereira & Pacheco, 2017; MSPBS, 2023).

El 75% de los usuarios encuestados también percibe dichas limitaciones como barreras para acceder a una atención completa y continua. La falta de profesionales médicos y odontológicos, sumada a jornadas de atención reducidas y escasa comunicación institucional, impide desarrollar una APS integral, longitudinal y equitativa, en concordancia con los principios fundamentales definidos en la Declaración de Alma-Ata y retomados por Rosas Prieto et al. (2013). Este desfase entre la teoría y la práctica operativa compromete el cumplimiento de atributos esenciales como la accesibilidad, la continuidad y la coordinación de cuidados (Molano-Builes et al., 2023).

Desde el equipo de salud, se destaca la sobrecarga laboral y administrativa como una barrera que afecta el enfoque centrado en la persona y la familia. La necesidad de atender múltiples casos sin relevo médico, la burocratización del registro de datos y la carencia de personal para tareas comunitarias restan tiempo y energía a la implementación de estrategias preventivas sostenidas. Hernández et al. (2010) advierten que la saturación de funciones en equipos de APS puede deteriorar la calidad del vínculo con el usuario y debilitar la adherencia a los programas de salud.

No obstante, el personal de blanco también reporta estrategias adaptativas para enfrentar estos desafíos. Entre ellas se mencionan la coordinación interinstitucional con otras USF y organizaciones sociales, la capacitación continua en APS y el desarrollo de brigadas móviles en comunidades más alejadas. Estas respuestas coinciden con lo planteado por la OMS (2010) sobre la importancia de la educación interprofesional y la práctica colaborativa en contextos con limitaciones estructurales.

Una dimensión especialmente relevante es el reconocimiento de que las características socioculturales de la comunidad influyen directamente en la implementación de la APS.

El 83% del equipo de salud reconoce que factores como el nivel educativo, las creencias locales y la estructura familiar inciden en la recepción de las estrategias preventivas. Esta conciencia profesional está alineada con el modelo de APS con enfoque intercultural y participación comunitaria, donde la pertinencia cultural es clave para diseñar intervenciones efectivas (PAHO, 2006; Reiner Hernández et al., 2019).

Los testimonios del equipo reflejan que, si bien existen obstáculos materiales persistentes, también hay un compromiso activo con el territorio. La organización de charlas educativas, el seguimiento de pacientes crónicos, el contacto con líderes barriales y la educación sanitaria casa por casa son ejemplos de una praxis que intenta sostener la promoción de la salud desde una lógica relacional y comunitaria. Estos elementos se corresponden con los postulados de la enfermería comunitaria como agente de transformación, especialmente en el trabajo con poblaciones vulnerables (Universidad de Barcelona, 2024; CIE, 2024).

Los desafíos de la APS en Potrero Guayaki no se limitan a factores técnicos, sino que integran dimensiones sociales, culturales, organizativas y humanas. El éxito de la APS no depende únicamente de los recursos disponibles, sino de la capacidad de adaptación contextual, el trabajo interdisciplinario, y el fortalecimiento de la participación comunitaria como eje operativo.

Percepción de los usuarios sobre la calidad de los servicios ofrecidos

Referente a la percepción de los usuarios sobre la calidad de los servicios ofrecidos en la USF, los resultados obtenidos permiten delinear una visión amplia y matizada sobre cómo la comunidad de Potrero Guayaki percibe la calidad de los servicios ofrecidos por su Unidad de Salud Familiar. La satisfacción general se manifiesta en cifras altas: el 80 % de los encuestados se declara satisfecho con la atención recibida, y el 75 % considera que el personal sanitario atiende sus necesidades de manera adecuada. Este dato cobra relevancia en contextos rurales, donde las limitaciones estructurales pueden condicionar negativamente la experiencia de atención, y revela que los usuarios valoran aspectos que trascienden lo técnico, situándose en la esfera relacional y emocional del cuidado.

Tabla 2

Satisfacción del usuario con la atención recibida

¿Está satisfecho con la atención recibida?	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
No	4	20%	20%
Si	16	80%	100%
Total	20	100%	

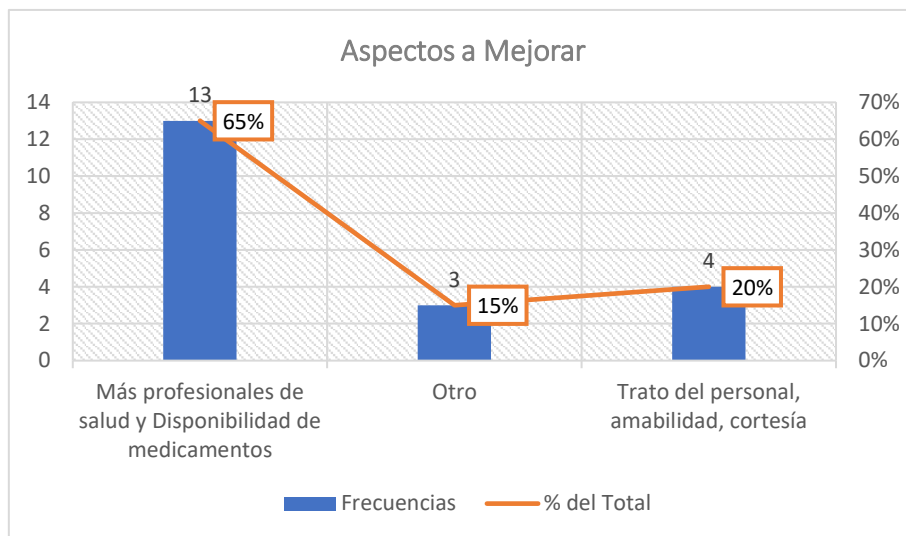
Los testimonios cualitativos refuerzan esta tendencia favorable. Los usuarios destacan el trato respetuoso, la amabilidad, la capacidad de escucha y la explicación clara de los tratamientos como atributos esenciales. Estas valoraciones se vinculan directamente con los factores que influyen en la satisfacción del usuario en APS, tal como han sido definidos en la literatura especializada. Aquino et al. (2022) y Villa Velásquez et al. (2023) señalan que la percepción de calidad incluye dimensiones subjetivas como empatía, cortesía y fiabilidad, además de elementos tangibles como disponibilidad de medicamentos, acceso físico al servicio y seguimiento clínico efectivo.

Sin embargo, también emergen percepciones negativas que permiten identificar áreas críticas de mejora. El 20 % de los encuestados expresó insatisfacción, mencionando falta de información, ausencia de seguimiento clínico, desorganización interna y falta de insumos como principales motivos. Algunos testimonios señalan que no fueron informados sobre sus tratamientos o no fueron contactados nuevamente luego de una primera consulta, lo que evidencia dificultades en la longitudinalidad de la atención, principio fundamental de la APS según Rosas Prieto et al. (2013). Asimismo, la falta de empatía o sensibilidad en algunos casos fue mencionada como un obstáculo relacional que afecta la confianza en el sistema de salud.

Respecto al componente técnico de la atención, los usuarios coinciden en que la escasez de medicamentos y la ausencia de determinados profesionales limitan la calidad percibida. El 65 % de los encuestados considera que se deberían incorporar más profesionales de salud y asegurar la disponibilidad constante de insumos. Estos hallazgos dialogan con el modelo de calidad asistencial propuesto por Donabedian (1980), que establece tres dimensiones clave: estructura, proceso y resultados. Si bien el proceso, vinculado a la atención interpersonal es valorado positivamente, la estructura operativa presenta debilidades que afectan el resultado final percibido.

Gráfico 3

Aspectos que mejorar en la USF



Por otra parte, los datos revelan que el trato humano sigue siendo el aspecto más influyente en la percepción de calidad. El personal de salud también coincide en este punto: el 67 % del equipo considera que el trato es el principal factor que determina el nivel de satisfacción del usuario, por encima incluso de la cobertura técnica. Esta coincidencia refuerza la tesis de que la calidad en APS debe entenderse como un fenómeno multidimensional, donde la relación entre el profesional y el paciente, basada en el respeto, la comunicación y la empatía, constituye un eje estructurante.

Tabla 3

Variables que inciden en la percepción de calidad

Aspectos que más influyen en la percepción de calidad:	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Acceso a servicios	2	33%	33%
Trato del personal	4	67%	100%
Total	6	100%	

La percepción de calidad también se ve afectada por la información disponible y los canales de comunicación entre la USF y la comunidad. Varios usuarios manifestaron no conocer los horarios de atención, ni las actividades programadas, lo que dificulta el acceso oportuno y genera una experiencia fragmentada. Este aspecto se vincula con lo planteado por Rodríguez et al. (2025), quienes subrayan que la calidad percibida no depende únicamente de la atención recibida, sino también del entorno organizacional y la transparencia comunicacional del servicio.

La calidad percibida en la USF de Potrero Guayaki es mayormente positiva y está asociada al componente humano del cuidado. Sin embargo, persisten tensiones entre lo valorado afectivamente y lo esperado institucionalmente. Los servicios de atención primaria deben fortalecer tanto sus recursos como sus habilidades comunicativas, promoviendo una atención integral, continua y centrada en las personas.

Impacto de las actividades de APS en la reducción de enfermedades

Referente al impacto de las actividades de APS en la reducción de enfermedades y mejora del bienestar comunitario, los datos obtenidos revelan un impacto sustantivo de las actividades desarrolladas por la USF de Potrero Guayaki en la mejora del bienestar general y la prevención de enfermedades en la comunidad. Un 75 % de los usuarios encuestados afirmó haber experimentado una mejora en su salud desde que accede a los servicios ofrecidos por la USF. Las principales razones mencionadas incluyen el control eficaz de la presión arterial, la orientación nutricional recibida, la planificación familiar accesible, y la disminución de enfermedades respiratorias en los hogares. Estos testimonios no solo validan la función sanitaria de la APS, sino que reflejan una transformación progresiva en la cultura del autocuidado y el seguimiento de la salud.

Entre los beneficios reportados también se destacan el seguimiento postnatal, el acompañamiento en situaciones de riesgo, la reducción de casos gripales durante el invierno y la mejora en el desarrollo infantil vinculado a la vacunación sistemática. Estas acciones coinciden con los principios de prevención primaria y secundaria definidos por Bupa Salud (2022) y UNIR (2025), que establecen que la detección precoz, la educación sanitaria y los controles periódicos tienen efectos directos en la reducción de la carga de enfermedad en contextos rurales.

Percepción sobre la calidad de los servicios

En cuanto a la percepción comunitaria sobre la función preventiva de la USF, el 80 % de los usuarios considera que las actividades ofrecidas han contribuido significativamente a evitar enfermedades. Las razones mencionadas incluyen charlas educativas sobre higiene, alimentación saludable y salud sexual; visitas domiciliarias de seguimiento; controles de enfermedades crónicas; orientación a madres sobre cuidados infantiles y promoción de hábitos saludables. Estos elementos fortalecen la función transformadora de la APS, tal como lo plantea la Organización Mundial de la Salud (2023) en su definición ampliada de atención primaria centrada en el bienestar.

Los testimonios del equipo de salud corroboran esta percepción. El 50 % del personal consultado identifica una reducción concreta de enfermedades prevalentes como diarreas, crisis hipertensivas e infecciones respiratorias agudas. Además, se reporta una mejora en el acceso a controles preventivos como la toma de presión, el Papanicolaou, y la atención materno-infantil. Este tipo de impacto refleja una atención territorializada, con capacidad resolutoria creciente, y se alinea con lo planteado por Starfield (1998) sobre los efectos visibles de la APS en indicadores comunitarios cuando se aplica con continuidad y pertinencia.

A pesar de estos logros, el 25 % de los usuarios manifiesta no haber percibido mejoras. Las causas incluyen la falta de continuidad en los servicios, la escasa difusión de actividades, y la inexistencia de contacto regular con profesionales en algunos segmentos poblacionales. Estos resultados sugieren que el impacto no es homogéneo y que existen sectores aún excluidos del circuito preventivo. Tal situación refuerza la importancia de la longitudinalidad y la intersectorialidad como ejes para superar las barreras estructurales en zonas vulnerables (Molano-Builes et al., 2023; OPS, 2017).

En relación con las propuestas para mejorar el impacto de la USF, los usuarios sugieren incorporar apoyo psicológico, extender los horarios de atención, fortalecer la presencia en escuelas, y realizar brigadas móviles en barrios periféricos. También se menciona la necesidad de contar con una sala de urgencias, vehículo para recorridos domiciliarios y nutricionistas infantiles. Estas recomendaciones coinciden con la ampliación de funciones definida para las USF en el modelo nacional (MSPBS, 2023), y reflejan una demanda comunitaria por una APS más integral, dinámica y territorial.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permiten reflexionar sobre la efectividad y los límites de la Atención Primaria en Salud (APS) en contextos rurales como Potrero Guayaki, distrito de Caaguazú. Se ha evidenciado que la APS puede cumplir una función transformadora en el bienestar comunitario, siempre que se implementen estrategias adaptadas a las realidades locales y que integren los principios fundamentales del modelo: integralidad, continuidad, participación y enfoque familiar.

La amplia identificación de servicios preventivos por parte de los usuarios, junto con la percepción positiva del trato humano, confirman que las USF, aún con recursos limitados, pueden generar vínculos de confianza y propiciar el uso sostenido de los servicios de salud. Estos hallazgos se relacionan con los postulados de Rosas Prieto et al. (2013), quienes señalan que la satisfacción en APS no depende exclusivamente de la estructura institucional, sino también de la capacidad comunicativa y empática del equipo de salud.

No obstante, los datos revelan brechas importantes que dificultan la consolidación del modelo: falta de personal médico, infraestructura insuficiente, escasa presencia territorial y baja articulación intersectorial. Pereira y Pacheco (2017) destacan que estas barreras estructurales son recurrentes en zonas rurales, y requieren soluciones contextualizadas que integren a la comunidad como protagonista del cambio.

El impacto reportado por los usuarios, reducción de enfermedades prevalentes, mayor seguimiento sanitario, y mejora en hábitos saludables, confirma la relevancia de la APS como estrategia preventiva, tal como lo plantean la OMS (2023), Bupa Salud (2022) y UNIR (2025). Sin embargo, el hecho de que un 25 % no perciba mejoras indica que el acceso desigual y la discontinuidad en la atención siguen siendo desafíos pendientes. Esto refuerza la importancia de implementar estrategias basadas en la longitudinalidad, la comunicación efectiva y el abordaje territorial.

Desde el punto de vista profesional, las estrategias adaptativas como la coordinación interinstitucional, las brigadas móviles y la educación casa por casa muestran que el equipo de salud intenta sostener las funciones esenciales de la APS a pesar de las limitaciones operativas. Estas acciones coinciden con lo señalado por la OMS (2010) sobre la necesidad de construir redes interprofesionales para afrontar contextos adversos.

La percepción de calidad asistencial, mayoritariamente positiva, se articula con los modelos de evaluación de Donabedian (1980), que enfatizan la estructura, el proceso y el resultado como componentes centrales. El componente relacional, trato respetuoso, escucha, seguimiento clínico, emerge como el más valorado, mientras que las debilidades en estructura (insumos, espacio físico, personal) limitan la experiencia integral de atención.

El estudio confirma que la APS no puede ser concebida únicamente como un modelo técnico, sino como una herramienta social, educativa y cultural que debe construirse con y desde la comunidad. La experiencia de Potrero Guayaki muestra que el compromiso local y la flexibilidad profesional son fundamentales para que la APS cumpla su misión transformadora en entornos rurales.

CONCLUSIÓN

El estudio realizado en la USF Potrero Guayaki del distrito de Caaguazú evidencia que la Atención Primaria en Salud (APS) desempeña un papel fundamental en la promoción del bienestar comunitario. La implementación de servicios preventivos, el acompañamiento profesional y las acciones educativas han contribuido a mejorar la percepción de los usuarios y a fortalecer prácticas de autocuidado en la población.

A pesar de las limitaciones en infraestructura, disponibilidad de personal y cobertura territorial, se han consolidado vínculos significativos entre el equipo de salud y la comunidad, lo que ha permitido sostener intervenciones con impacto tangible en la reducción de enfermedades prevalentes. La calidad de la atención, valorada principalmente por el componente humano, refuerza la importancia de una APS centrada en las personas y sensible a las realidades locales.

Los hallazgos confirman que el bienestar comunitario no puede abordarse únicamente desde una perspectiva biomédica, sino que requiere un enfoque integral que articule lo social, lo educativo y lo territorial. En este sentido, se recomienda fortalecer la inversión en APS, ampliar su alcance operativo y promover la intersectorialidad como estrategia para consolidar una salud pública equitativa y sostenible en contextos rurales

REFERENCIAS

Aquino, O. S., Pérez, M. A., Marian, L., Fulchini, W., & Burguez, N. (2022). Medición de la calidad de servicio en consulta externa de hospitales mediante modelos de satisfacción. *Revista de Medicina Familiar y Comunidad*, 1(1), 48-64.

Bupa Salud. (03 de febrero de 2022). ¿Qué es la prevención primaria, secundaria y terciaria? Bupa Salud: <https://www.bupasalud.com/salud/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria>

CIE. (2024). Enfermería y atención primaria de salud Hacia la consecución de la cobertura sanitaria universal Un documento de debate. (C. -C. Enfermeras, Ed.) https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-09/ICN_PHC-Report-2024_SP_FINAL_1.pdf

Donabedian, A. (1980). Exploraciones en la evaluación y el seguimiento de la calidad. Definición de calidad y enfoques para su evaluación.

Dullak, R., Rodriguez-Riveros, M. I., Bursztyn, I., Cabral-Bejarano, M. S., Ruoti, M., Paredes, M. E., . . . Molinas, F. (2011). Atención Primaria en Salud en Paraguay: panorámica y perspectiva. *Ciência & Saúde Coletiva*, 16, 2865-2875.

Molano-Builes, P. E., Mejía-Ortega, L. M., Gómez-Granada, J. A., Vargas-Betancourt, M. L., & Cuellar-Bravo, K. (2023). Conceptos y directrices que orientan la atención primaria en salud en diversos territorios colombianos (2017). *Revista de Salud Pública*, 22, 513-520.

OMS. (2010). Marco de acción para la educación interprofesional y la práctica colaborativa. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/70185>

OMS. (15 de noviembre de 2023). Atención primaria de salud. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

OPS. (2017). Definición de la Salud Comunitaria en el Siglo XXI. *Revista de Salud Pública*, 22(5), 513-520.

Pereira, L. L., & Pacheco, L. (2017). El desafío del Programa Más Médicos para la provisión y garantía de la atención integral de la salud en áreas rurales en la región amazónica, Brasil. *Interface-Comunicación, Salud, Educación*, 21, 1181-1192.

Reiner Hernández, L., Cruz Caballero, B. A., & Orozco Muñoz, C. (2019). La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. *Edumecentro*, 11(1), 218-233.

Rodríguez, M., Pérez, L., & López, A. (2025). Factores influyentes en la satisfacción usuaria de la Atención Primaria de Salud en Latinoamérica. *Revista Salud y Desarrollo*, 14(2), 100-112.

Rosas Prieto, A. M., Narciso Zarate, V., & Cuba Fuentes, M. S. (2013). Atributos de la atención primaria de salud (APS): una visión desde la medicina familiar. *Acta médica peruana*, 30(1), 42-47.

Starfield, B. (1998). Atención primaria: equilibrando las necesidades de salud, los servicios y la tecnología. Oxford University Press.

UNIR. (15 de enero de 2025). ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? . La universidad en internet: <https://www.unir.net/revista/salud/prevencion-en-salud/>

Universidad de Barcelona. (09 de febrero de 2024). La enfermera de atención primaria y comunitaria. IL3 - Universidad de Barcelona: <https://www.il3.ub.edu/blog/la-enfermera-de-atencion-primaria-y-comunitaria/>

Villa Velásquez, J., Soto, M., & Jiménez, P. (2023). Satisfacción del usuario como indicador de calidad en servicios de salud primaria. *Revista de Calidad Asistencial*, 38(3), 150-160.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .