

Resumen

Introducción/Contexto: desde 1985, la Universidad Aga Khan a través de su Departamento de Ciencias de la Salud ha brindado apoyo técnico a los diferentes asentamientos de ocupaciones ilegales de Karachi para hacer frente a problemas de salud y socioeconómicos. Con el tiempo, se establecieron prototipos de atención primaria de salud con el apoyo de la comunidad local. Surgieron tres tipos de modelos: el modelo guiado por la comunidad, el modelo guiado por las instituciones y el modelo de coparticipación. El objetivo del estudio era explorar las percepciones de las partes interesadas clave de estos tres modelos con el fin de conocer su eficacia.

Material y métodos: se realizó un estudio cualitativo en cinco sitios de campo en los asentamientos de ocupantes ilegales urbanos de Karachi, en el que se establecieron tres modelos de APS. Se diseñaron medidas para investigar la APS-I, en concreto las percepciones de la eficacia de los modelos de APS. Llevamos a cabo 42 entrevistas a informantes clave y grupos de discusión con líderes de la comunidad, voluntarios y organizaciones con base en la comunidad que se asociaban a estos modelos, y con los miembros de equipo en materia de APS. Tuvimos en cuenta las cuestiones éticas pertinentes durante todo el proceso. Se importaron los datos al programa QSR NVIVO 2.0 para analizarlos.

El análisis se llevó a cabo como un ejercicio participativo en donde todos los miembros del equipo aportaron sus ideas sobre la validez del texto codificado con relación a cada subunidad de análisis. El informe de codificación en cada subunidad se generó para cada área clave identificada para el análisis.

Resultados y discusión: el análisis de los datos para diversas medidas para explorar las percepciones de los principales interesados arrojó resultados para cada modelo. El modelo guiado por la comunidad se consideraba eficaz y otorgaba beneficios a las comunidades al aumentar el conocimiento sobre temas de salud y causalidad, prevención, un poco de conocimiento sobre los programas y tipos de APS. El programa ayudaba a comprender la importancia de las actividades de desarrollo, asequibilidad y acceso, la satisfacción con el programa de APS, la participación de las organizaciones comunitarias y la de los voluntarios. La participación de la comunidad se producía a un nivel medio y contribuía a la autosuficiencia y el empoderamiento de las comunidades.

El modelo de APS guiado por las instituciones también contribuía de forma similar al modelo guiado por la comunidad, salvo que la participación era pasiva y la autonomía y el empoderamiento no alcanzaban un nivel lo suficientemente alto en este modelo.

La contribución adicional del modelo de coparticipación fue la mayor importancia que se le da al fomento de capacidades, al desarrollo social, así como a la autosuficiencia y la autonomía.

Conclusiones: de los tres modelos considerados, el modelo de coparticipación era visto como el más ventajoso, debido a que se le da más importancia al fomento de capacidades, al desarrollo social, la autosuficiencia y el empoderamiento de la comunidad.

Recomendaciones: se debe promover el modelo de coparticipación debido a las ventajas que aporta en comparación con los modelos guiados por la comunidad o las instituciones.