



METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO DE CAMPO

*“Investigación sobre Horizontalización
Programática del MAIS – BFC”*

INVESTIGADORAS:

NOEMÍ LINARES MOSQUERA

KARINA MONTANO FERNÁNDEZ

Octubre - 2016

MATRIZ OPERATIVA DE TRABAJO DE CAMPO

ETAPAS	INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS	OBJETIVO	FUENTES DE INFORMACIÓN	PROCEDIMIENTO	MATERIALES y/o REQUERIMIENTOS	PERIODO DE TIEMPO	RESPONSABLES
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	-Entrevistas Semiestructuradas	Evaluar la pertinencia y claridad de las preguntas formuladas en los instrumentos. Las cuales están dirigidas a los informantes claves del estudio de acuerdo a su Nivel de Gestión e Intervención en el Proyecto.	Las fuentes de información se seleccionarán de acuerdo a los criterios de inclusión del estudio. De la siguiente manera: La Guía de entrevistas se validará con: 1 -2 Funcionarios del Nivel Central del MINSA. 1-2 Cooperantes que han participado en el Proyecto.	<p>❖ Validación de entrevistas:</p> <p>Se coordinará previamente el lugar u medio de comunicación (teléfono, Skype) y la hora de realización, con los funcionarios seleccionados. Contemplando la factibilidad y disponibilidad de tiempo.</p> <p>Días previos a la entrevista se enviará por correo electrónico la Guía de preguntas a los actores a entrevistar para su revisión.</p> <p>El tiempo de duración por entrevista será de 40 a 60 minutos.</p>	Grabadora portátil.	Del 24 a 30 de Octubre	Noemí Linares M. Karina Montano F.
	-Grupos Focales y/o talleres de Discusión -Listado de Chequeo (Chek List) de Registros documentarios.		La Guía de preguntas u estructura de los talleres de discusión y el Listado de Chequeo, se validará con el Coordinador de Campo del "Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad (MAIS- BFC)"	<p>❖ Validación de Grupos Focales y/o Talleres de Discusión:</p> <p>Se coordinará previamente con el Coordinador de Campo del "Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad (MAIS- BFC)", para conocer su disposición de tiempo y acordar el horario y medio de comunicación (teléfono, Skype).</p> <p>Días previos a la entrevista se enviará al por correo electrónico del Coordinador de Campo, la Guía de preguntas de los Grupos Focales y La Lista de Chequeo, para su revisión.</p> <p>Se acordará con el entrevistado 1 u 2 sesiones para la validación de los instrumentos. El tiempo estimado de trabajo de validación para cada sesión será de 1 a 2 horas.</p>			

<p style="text-align: center;">RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</p>	<p style="text-align: center;">-Entrevistas Semiestructuradas</p>	<p>-Identificar los avances, fortalezas, debilidades y lecciones aprendidas en el proceso de HP desde las políticas de primer nivel de atención en salud y desde su puesta en práctica en las redes de servicios donde Medicus Mundi brinda asistencia técnica.</p>	<p>Actores del Nivel de Gestión Político- Programático del ámbito Central(MINSA), Regional (DIRESA) y Local (Red de Salud).</p>	<p>Entrevista a Informantes claves del Nivel de Gestión Político- Programático:</p> <p>Los informantes claves se seleccionarán de acuerdo a los criterios de inclusión del estudio. Estos criterios han sido determinados en base al análisis y revisión de información de los avances e informes del Proyecto, entrevistas al Coordinador del Proyecto y de Trabajo de Campo del Proyecto o Estudio Caso.</p> <p>Respecto a los funcionarios de los niveles de Gestión Político- Programático se han contemplado los criterios de:</p> <p>A nivel Central: Puesto y Cargo de los funcionarios que tengan relación con el proceso del MAIS y la Horizontalización Programática (HP), Compromiso y Liderazgo con la implementación y las intervenciones del Proyecto y disponibilidad de tiempo.</p> <p>A nivel Regional y Local: Participación en el Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad - MAIS- BFC (mínimo 3 años), Puesto y Cargo, Compromiso y Liderazgo con la implementación y las intervenciones del Proyecto, accesibilidad geográfica y disponibilidad de tiempo.</p> <p>La lista de informantes claves seleccionados por Nivel de Gestión (<u>Ver adjunto</u>) se enviará previamente (2da semana de octubre) al Coordinador del Proyecto (Gerardo Seminario-Salud sin Límites) para su revisión.</p> <p>La lista del Cargo y Puesto de los informantes claves del Nivel de Gestión Programático del ámbito Regional y Local, se enviará (<u>Ver adjunto</u>) al Sr. Eduardo Bedriñana- Coordinador de Campo del "Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad (MAIS- BFC)", con la finalidad de obtener los nombres de los informantes, verificar su disponibilidad de tiempo y apoyarnos en las coordinaciones.</p>	<p>Grabadora portátil.</p> <p>Movilidad para transporte interno en Churcampa, Tallacaja, Huancavelica para las investigadoras y Los Informantes Claves.</p>	<p>Del 14 al 19 de Octubre</p> <p>Del 14 al 19 de Octubre</p>	<p>Noemí Linares M.</p> <p>Karina Montano F.</p>
		<p>-Identificar los mecanismos de gestión y presupuestales necesarios para la implementación de la HP tanto en la gestión como en la atención en el nivel local, regional y nacional.</p> <p>-Evaluar la forma como la horizontalización programática contribuye a la integración del primer nivel de atención con los otros niveles, y a la intersectorialidad, desde las experiencias prácticas acompañadas por medicus mundi en las redes de servicios donde interviene.</p>					

		<p>Identificar las formas de integración de la perspectiva de pertinencia intercultural, de equidad de género y de participación social en la horizontalización programática en cada uno de los cuatro países.</p>	<p>Familias que se atienden en el Centro de Salud Churcampa.</p>	<p>Entrevistas a Miembros de Familias:</p> <p>-Se coordinará previamente el lugar u medio de comunicación (teléfono, Skype) y la hora de realización, con los funcionarios seleccionados de cada nivel de Gestión. Contemplando la factibilidad y disponibilidad de tiempo. El tiempo de duración por entrevista será de 40 a 60 minutos.</p> <p>- Por intermedio del Coordinador de Trabajo de Campo se contactará o visitará a Familias que se atienden en el Centro de Salud Churcampa para realizarle entrevistas a al menos 2 miembros de familia (Padre y Madre de Familia) en sus domicilios. Se eligió el mencionado Establecimiento de Salud por la accesibilidad para realizar las coordinaciones, y por viabilidad geográfica y de tiempo durante nuestra permanencia de trabajo de campo.</p> <p>- El número de familias se determinará de acuerdo a la saturación de información encontrada.</p>			
	<p>-Grupos Focales y/o talleres de Discusión</p>	<p>Identificar los avances, fortalezas, debilidades y lecciones aprendidas en el proceso de HP desde las políticas de primer nivel de atención en salud y desde su puesta en práctica en las redes de servicios donde Medicus Mundi brinda asistencia técnica.</p>	<p>Personal de Salud del Nivel de Gestión Operativo, seleccionados según el tipo de categoría de su Establecimiento de Salud.</p>	<p>❖ Informantes claves de los Grupos Focales del Nivel de Gestión Operativo:</p> <p>- Se seleccionarán de acuerdo a los criterios de inclusión del estudio. Estos criterios han sido determinados en base al análisis y revisión de información de los avances e informes del Proyecto, entrevistas al Coordinador del Proyecto y de Trabajo de Campo del Proyecto o Estudio Caso.</p> <p>-Los criterios a considerar son: Categoría de Establecimiento de Salud, Permanencia en el Establecimiento de Salud (mínimo 3 años), Participación en el Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad - MAIS- BFC (mínimo 3 años), Puesto y Cargo, Compromiso y Liderazgo con la implementación y las intervenciones del Proyecto, accesibilidad geográfica y disponibilidad de tiempo.</p> <p>-Tomando en cuenta los criterios anteriormente mencionados se ha determinado la participación del Personal de</p>	<p>Grabadora portátil.</p> <p>Movilidad para transporte interno en Churcampa, Tallacaja, Huancavelica para las investigadoras y Los Informantes Claves.</p> <p>Ambiente para realización de los Grupos Focales.</p>		<p>Noemí Linares M.</p> <p>Karina Montano F.</p>

		<p>-Evaluar la forma como la horizontalización programática contribuye a la integración del primer nivel de atención con los otros niveles, y a la intersectorialidad, desde las experiencias prácticas acompañadas por medicus mundi en las redes de servicios donde interviene.</p>		<p>Salud (1 u 2 personales de salud por Establecimiento) de 15 establecimientos de Salud de la Red Churcampa. Estos establecimientos están distribuidos de la siguiente manera: 7 pertenecen a la categoría I-2, 5 pertenecen a la categoría I-1 y 3 a la categoría I-3.</p> <p>❖ Con la finalidad de enriquecer la información que brinde el Personal de Salud de los establecimientos seleccionados, e Identificar los avances, fortalezas, debilidades y lecciones aprendidas en el proceso de HP desde su puesta en práctica en los establecimientos de salud en donde Medicus Mundi brinda asistencia técnica, se ha optado por:</p> <p>-Realizar 2 tipos de Grupos Focales y/o Talleres de Discusión: El primero corresponderá a los Establecimientos que mejora han desarrollado el Proceso de la HP, y el segundo corresponderá a los Establecimientos que no lo han desarrollado a cabalidad.</p> <p>- Agrupar por similitud de intervenciones al personal de Salud que trabaja en los Establecimientos de categoría I1 Y I-2.</p> <p>-En el caso del Personal de Salud que trabaja en la Categoría I-3 el Grupo Focal se realizará por separado. Debido a que su nivel de intervención es distinto a los de las categorías I-1 y I-2.</p> <p>❖ En total se realizará 3 Grupos Focales con el Personal de Salud del Nivel Operativo. De la siguiente manera:</p> <p>- 1 Grupo Focal con el personal de los Establecimientos de Salud de las categorías I-1y I-2. Los cuales cuentan con una buena experiencia sobre el desarrollo de la HP.</p> <p>- 1 Grupo Focal con el personal de los Establecimientos de Salud de las categorías I-1y I-2. Los cuales no cuentan con una buena experiencia sobre el desarrollo de la HP.</p> <p>- 1 Grupo Focal con el personal de los Establecimientos de Salud de la categoría</p>	<p>Papelógrafos o Pizarra, plumones gruesos. En caso de tener proyector se obviaría lo anterior.</p>		
--	--	---	--	---	--	--	--

		Identificar las formas de integración de la perspectiva de pertinencia intercultural, de equidad de género y de participación social en la horizontalización programática en cada uno de los cuatro países.	Agentes Comunitarios de Salud e Integrantes del Consejo del Desarrollo Comunal	<p>I 3. Los cuales cuentan con una buena experiencia sobre el desarrollo de la HP.</p> <p>Se ha optado por desarrollar 1 Grupo Focal y/o Taller de Discusión con Promotores de Salud e Integrante del Consejo de Desarrollo Comunal de 5 Comunidades. Los cuales han sido seleccionados en base a los siguientes criterios: participación en el Proceso del MAIS-BFC y la Horizontalización programática, Comunidad con buena experiencia en el desarrollo de la HP, accesibilidad geográfica y disponibilidad de tiempo para la ejecución de trabajo de campo. Estas comunidades son:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Comunidad los Andes, pertenece a la jurisdicción del EEE.SS Occopampa(Categoría I-2). -Comunidad Paucapata, pertenece a la jurisdicción del EEE.SS El Carmen Occopampa (Categoría I-2). -Comunidad Huaribambilla, pertenece a la jurisdicción del EEE.SS Huaribambilla (Categoría I-2). -Comunidad de Pucaloma, pertenece a la jurisdicción del EEE.SS S.P. Coris (Categoría I-3). -Comunidad de Carhuancho, pertenece a la jurisdicción del EEE.SS Carhuancho (Categoría I-1). <p>Por cada Comunidad asistirán 1 Agente Comunitario y 1 Integrante del Consejo de Desarrollo Comunal. Como son 5 Comunidades que participarán, el Grupo Focal está conformado por 10 personas.</p>			
	-Listado de Chequeo (Chek List) de Registros documentarios.		Principales Normativas, registros y documentos relacionados con el desarrollo de la Horizontalización Programática.	De acuerdo a la información recogida en la entrevista, se revisarán y analizarán las disposiciones legales y normas vigentes que hayan sido establecidas por estos niveles normativos; esto permitirá contar con un marco de referencia, para comprobar su aplicación en los niveles operativos y evaluar los resultados alcanzados.			

ORDENAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				<p>1. Ordenamiento General de la información. - Se revisarán las grabaciones de los instrumentos aplicados y los documentos físicos que se cuenten de la revisión documentaria, para ser clasificadas y ordenadas en carpetas virtuales y file físico por nombre de instrumento y tipo de fuente información.</p> <p>2. Examen de consistencia de los datos. -Se escuchará los audios y revisará las transcripciones de las entrevistas, para saber si la información recogida cuenta con buena calidad (buen audio y transcritas correctamente), luego se clasificará la información significativos para el estudio, es decir se hará un screening de información recolectada. En cuanto a la información recolectada de la revisión documentaria estos se volverán a verificar, para saber si se ajustan a las variables e indicadores propuestos en el estudio.</p> <p>3. Codificación o categorización: Para realizar la codificación de instrumentos, en el caso de entrevistas a profundidad, grupos focales se les asignará con un IP: código de identificación el cual llevará una numeración.</p>		21-25de Noviembre	Noemí Linares M. Karina Montano F.
REDACCIÓN DEL INFORME DE TRABAJO DE CAMPO				Se reportará las incidencias, describirá y detallará los resultados del trabajo de campo. Anexando lista de participantes, registro fotográfico, entre otros.		28 de Noviembre al 5 de Diciembre	Noemí Linares M. Karina Montano F.

CRONOGRAMA DE TRABAJO DE CAMPO (ETAPA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN)						
NOVIEMBRE						
FECHAS HORARIO	Lunes 14	Martes 15	Miércoles 16	Jueves 17	Viernes 18	Sábado 19
5 am – 8am						
9 am a 11 am		Entrevistas a Familias	Entrevistas a Familias	Grupos Focales y/o Taller de discusión con Personal de Salud de los Establecimientos de Salud I-1 Y I-2 de la Red Churcampa		Entrevista a Ex - Responsable de la Estrategia de Salud Familiar de la Red Tallacaja, Entrevistas a personal de salud del Establecimientos de Huaribamba y Acostambo.
11am -12pm						
2:30 pm a 5:30pm	Entrevista al Coordinador de Trabajo de Campo del Proyecto Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad - MAIS- BFC.	Grupos Focales y/o Taller de discusión con Agentes Comunitarios e Integrantes del Consejo de Desarrollo Comunal	Entrevistas a Responsables de la Estrategia de Salud Familiar y del Programa de Promoción de Salud, de la Red de Salud Churcampa y Revisión Documentaria.	En dos ambientes en simultáneo se realizarán los Grupos Focales con: 1. El personal de los Establecimientos de Salud de las categorías I-1y I-2. Los cuales no cuentan con una buena experiencia sobre el desarrollo de la HP. 2. El personal de los Establecimientos de Salud de la categoría I 3. Los cuales cuentan con una buena experiencia sobre el desarrollo de la HP.	Entrevistas a actores del Nivel Político-Programático de la DIRESA Huancavelica (Encargados del MAIS, Coordinadora Regional de Salud Familiar y Director Ejecutivo de Promoción de Salud, Directora e Servicios de Atención Integral de Salud)	
LUGARES	CHURCAMP	CHURCAMP	CHURCAMP	CHURCAMP	HUANCAVELICA	TALLACAJA

LISTADO DE INFORMANTES CLAVES A ENTREVISTAR POR NIVEL DE GESTIÓN			
Nivel de Gestión		Puesto y/o Cargo	Nombre y Apellidos
Espacio	NIVEL POLITICO-PROGRAMÁTICO		
CENTRAL	MINSA	Director General. Oficina General Articulación y Coordinación	Dr. Pedro Marchena
		Director Ejecutivo. Dirección De Intervenciones Estratégicas Por Etapas De Vida	Dr. Oscar Mori Linares.
		Director General. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud	Dra. Mónica Mariella Pun Chinarro
NACIONAL	MINSA	Director General. Dirección General de Promoción de la Salud y Gestión Territorial.	Dra. Maria Sofía Cuba.
		Director General. Dirección General de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos en Salud.	Dra. Claudia Ugarte Taboada.
		Director Ejecutivo. Dirección de Educación y Participación en la Salud	Sra Deborah Laporta Velásquez
		Director Ejecutivo. Dirección de APS y gestión territorial en salud	Dr. Milagritos Araujo Zapata.
		Director Ejecutivo. Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud	Dr. Lizardo Huamán
REGIONAL	DIRESA HUANCAVELICA	Coordinadora Regional de la Estrategia de Salud Familiar	
		Responsable de Promoción de la Salud	
		Directora de Servicios de Atención Integral de Salud	
LOCAL	RED CHURCAMP	Responsable Red de Salud Churcampa	
		Responsable de Salud de las Personas	
		Responsable de la Estrategia de Salud familiar	
LOCAL	RED TALLACAJA NIVEL OPERATIVO	Ex -Responsable de la Estrategia de Salud Familiar	Lic. Ethel Torpoco
		2 Personales de Salud del EE.SS. Huarubamba	
		2 Personales de Salud del EE.SS Acostambo	

LISTADO DE INFORMANTES CLAVES DE MEDICUS MUNDI Y ENTIDADES COOPERANTES		
PUESTO	NOMBRE	OBSERVACIONES
Coordinador de Proyectos de Medicus Mundi Navarra - Delegación Perú	Fernando Carbone Campoverde	
Coordinador del Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad - MAIS- BFC	Gerardo Seminario	
Coordinador de Trabajo de Campo del Proyecto de Operativización del Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad - MAIS- BFC	Eduardo Bedriñana	
Otros (FAVOR GERARDO ESPERAMOS TUS SUGERENCIAS DE PERSONAS PARA INTEGRAR EN ESTE LISTADO)		

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y PARTICIPANTES DE LOS GRUPOS FOCALES

N°	MICRORED	NUCLEO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORÍA	NIVEL DE AVANCE DEL HP	Fecha y horario de Grupo Focal y/o Taller de Discusión	NOMBRE DE PARTICIPANTES (1 a 2 participantes por EE.SS)	DISTANCIA DE LA RED CHURCAMP	PAGO DE TRANSPORTE (s/. NUEVOS SOLES)
1	CHURCAMP	CHURCAMP	P.S. Occopampa	I-2	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	CERCANO	15
							2 .	CERCANO	15
2		C.S. Locroja	I-2	REGULAR A BAJO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	CERCANO	15	
						2 .	CERCANO	15	
3		ANCO	P.S. Cosme	I-2	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	LEJANO	70
							2 .	LEJANO	70
4			C.S. Anco	I-3	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	INTERMEDIO	40
							2 .	INTERMEDIO	40
5			P.S. Manzanayocc	I-2	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	INTERMEDIO	40
							2 .	INTERMEDIO	40
6			S.M. De Arma	I-2	REGULAR A BAJO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	LEJANO	70
							2 .	LEJANO	70
7	P.S. Cuyocc		I-1	REGULAR A BAJO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	INTERMEDIO	40	
						2 .	INTERMEDIO	40	
8	P.S. El Carmen		I-2	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	CERCANO	15	
						2 .	CERCANO	15	
9	P.S. Palermo	I-1	REGULAR A BAJO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	INTERMEDIO	40		
					2 .	INTERMEDIO	40		
10	PAUCARBAMBA	P.S. Huaribambilla	I-2	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1	INTERMEDIO	40	
						2 .	INTERMEDIO	40	
11		C.S. Paucarbamba	I-3	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1	INTERMEDIO	40	
						2 .	INTERMEDIO	40	
12		P.S. Ccocha	I-1	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	LEJANO	70	
						2	LEJANO	70	

13			P.S. Huanchos	I-1	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	LEJANO	70
							2 .	LEJANO	70
14			C.S. S.P. Coris	I-3	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 2:30 a 5:30PM	1 .	INTERMEDIO	40
							2 .	INTERMEDIO	40
15			P.S. Carhuacho	I-1	BUENO	JUEVES 17 DE NOVIEMBRE de 9 a 11am	1 .	LEJANO	70
							2 .	LEJANO	70
								TOTAL	s/.1350