

Curso de investigación en Atención Primaria de la Salud: experiencia sobre módulo de búsqueda bibliográfica y gestores de citas.

Autores: Grande Ratti, María Florencia^a; Herrera, Ana Gabriela^b; Juana, Camila^c; Kopitowski, Karín Silvana^d; Godoy, Ana Carolina^e

^a Médica. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina. Investigadora Asociada CONICET. Investigadora Asistente IUHIBA.

^b Médica. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina.

^c Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina.

^d Jefa del Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina. Directora del Departamento de Investigación IUHIBA.

^e Directora General de Integración Sanitaria. Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, Argentina.

Contacto:

maria.grande@hospitalitaliano.org.ar

Recibido: 04/07/2023

Aceptado: 08/10/2023

RESUMEN

La Federación Argentina de Medicina Familiar y General apoyó el desarrollo, la difusión y la implementación de una propuesta educativa sobre investigación en atención primaria. Consiste en 4 módulos independientes, destinado para miembros interesados/as, con 2 encuentros virtuales teórico-prácticos, que favorecieran el intercambio de opiniones y experiencias entre colegas. El objetivo del primer módulo fue proporcionar conocimiento, brindar pautas y ofrecer herramientas para la búsqueda bibliográfica y el uso de gestores de citas. Se realizó difusión mediante sociedades y redes sociales. Se incluyó una evaluación individual, que diera cuenta de lectura complementaria y la aplicación práctica de los contenidos.

Se llevó a cabo en Junio, con 39 preinscripto/as, mayoritariamente residentes. Hubo 24 participantes efectivos (61%), asistieron 17 y 20 personas respectivamente, y 11 (46%) obtuvieron el certificado de aprobación por responder la consigna en tiempo y forma. En cuanto a los/as asistentes, hubo predominio de mujeres (79%), provenientes de Asociación Metropolitana de Medicina Familiar (25%), Asociación Cordobesa de Medicina Familiar y Comunitaria (16%), Asociación Misionera de Medicina General/Familiar y del Equipo de Salud (16%), Asociación Tucumana de Medicina Familiar, General y Comunitaria (12%), y otras minorías. Expresaron satisfacción, agradecimiento y reconocimiento por la actividad, destacando la buena predisposición de organizadores y equipo docente, la utilidad práctica de la temática, la evidente planificación, y el apoyo político-económico. Esta valiosa experiencia educativa (planteadas como necesidad pendiente) resultó exitosa, ya que los/as participantes demostraron un alto nivel de interés, de asistencia de diferentes provincias, y de compromiso. Los certificados emitidos otorgan créditos educativos válidos para la recertificación.

PALABRAS CLAVES: Médicos de Atención Primaria; Investigación Biomédica; Educación Continua.

ABSTRACT

The Federación Argentina de Medicina Familiar y General supported the development, dissemination and implementation of an educational proposal on research in primary care. It consists of 4 independent modules, intended for interested members, with 2 virtual theoretical-practical meetings, which favored the exchange of opinions and experiences among colleagues. The objective of the first module was to provide knowledge, guidelines and tools for bibliographic search and the use of citation managers. Dissemination was carried out through societies and social networks. An individual evaluation was included, to account for complementary reading and the practical application of the contents.

It was carried out in June, with 39 pre-registered participants, mostly residents. There were 24 effective participants (61%), 17 and 20 people attended respectively, and 11 (46%) obtained the certificate of approval for answering the instructions in due time and form. As for the attendees, there was a predominance of women (79%), coming from Asociación Metropolitana de Medicina Familiar (25%), Asociación Cordobesa de Medicina Familiar y Comunitaria (16%), Asociación Misionera de Medicina General/Familiar y del Equipo de Salud (16%), Asociación Tucumana de Medicina Familiar, General y Comunitaria (12%), and other minorities. They expressed satisfaction, gratitude, and recognition for the activity, highlighting the good predisposition of the organizers and teaching team, the practical usefulness of the subject matter, the evident planning, and the political-economic support. This valuable educational experience (raised as a pending need) was successful since the participants showed a high level of interest, attendance from different provinces, and commitment. The certificates issued grant educational credits valid for recertification.

KEYWORDS: Physicians, Primary Care; Biomedical Research; Education, Continuing.

MARCO TEÓRICO

En la Atención Primaria de la Salud (APS) se potencia la integración docencia-asistencia-investigación mediante actividades asistenciales, visitas de terrenos, desarrollo de evaluaciones y/o investigaciones, intervenciones a nivel grupal/comunitario, y acciones de educación y promoción para la salud^[1].

La investigación en APS se caracteriza por su enfoque holístico, con énfasis de particular interés en la prevención, el diagnóstico oportuno, y la gestión de enfermedades crónicas no transmisibles. Se trata de un campo en constante evolución, donde los tópicos emergentes actuales están relacionados a modelos de atención centrados en el paciente, el uso de tecnologías de la información y la comunicación, abordando los determinantes sociales de la salud en la prevención y el automanejo y el empoderamiento de las personas (que se refiere a la capacidad y la responsabilidad que tienen los propios pacientes para cuidar y manejar su condición de salud, implicando una serie de habilidades y acciones que se llevan a cabo mediante un rol activo, promoviendo así la independencia).

Los estudios de investigación en APS suelen utilizar diseños observacionales (como cortes transversales o cohortes) y de intervención (como cuasi experimentales o antes-después, y muy pocas veces ensayos clínicos). A pesar del predominio de métodos cuantitativos^[2], también se utilizan métodos cualitativos (mediante entrevistas y grupos focales) para comprender mejor las experiencias y las perspectivas de los pacientes y/o de los propios profesionales de la salud, con el fin último de mejorar la calidad y la eficacia de la atención en este nivel.

Como especialistas en Medicina Familiar, Comunitaria y/o General, la investigación debería ocupar un lugar destacado en la formación profesional, porque capacitar a los/as médicos/as en APS en la comprensión de los métodos de investigación y la medicina basada en la evidencia podría ayudar a mejorar la situación, inculcando habilidades de pensamiento crítico, y fomentando un espíritu crítico, de reflexión, de escepticismo saludable y de diálogo^[3]. Sin embargo, no

todos los programas formativos lo disponen en la práctica, debido a la falta de tiempo protegido, de infraestructura y/o de recurso humano capacitado.

Por otro lado, la investigación en APS tiene su complejidad, explicada por su propio cuerpo de preguntas, métodos, perspectivas y usuarios^[4], ya que atendemos poblaciones heterogéneas (que incluye adultos, niños y embarazadas), vemos una alta prevalencia de multimorbilidad y polifarmacia, nos encontramos con una amplia variabilidad de situaciones clínicas desafiantes, y diversas realidades sociales.

Muchas son las disciplinas biomédicas que han reconocido la necesidad de mejorar los informes y los reportes de investigación^[5]; y esa notificación inadecuada contribuye al problema del desperdicio de la investigación y a la literatura gris^[6].

Por todo lo antedicho y la particular combinación única de tareas y entornos de práctica clínica que nos caracteriza, en APS es necesaria una base académica propia para la comunicación científica^[7].

En este contexto, la Federación Argentina de Medicina Familiar y General (FAMFyG), que engloba a las Sociedades Científicas Provinciales de Medicina Familiar y General de la República Argentina, se propuso apoyar el desarrollo, la difusión y la implementación de un curso de investigación, que permitiera ofrecer herramientas para la redacción y la comunicación científica, destinado para sus miembros activos y potencialmente interesados/as.

OBJETIVOS

- Proporcionar conocimiento acerca del proceso de investigar y el desarrollo de un plan de trabajo en APS.
- Ofrecer herramientas para la escritura académica y la comunicación científica.
- Brindar pautas y estrategias para mejorar los informes de investigación en nuestra especialidad, haciendo hincapié en qué información debe incluirse como mínimo para ayudar a editores, revisores y lectores que

evalúan los métodos de estudio, la validez y la relevancia de los hallazgos reportados.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Estructura general del curso

La FAMFYG aprobó una propuesta edu-

cativa que incluye 4 módulos independientes (**Tabla 1**), para que los/las profesionales de la especialidad, para que pudieran elegir hacer 1 solo o los 4, en base a las necesidades individuales y la factibilidad práctica (por las fechas predefinidas en horario vespertino, con la intención estratégica de que estos encuentros antecedan al congreso anual).

Tabla 1. Programa del curso de investigación FAMFYG 2023

	Título	Contenido
Módulo 1	Búsqueda bibliográfica y gestores de citas	A. Introducción a bases de datos académicas (PubMed, Scielo, Latindex, Redalyc, Lilacs, Scopus) B. Qué es una búsqueda bibliográfica (en qué consiste, pasos) C. Cómo elaborar una estrategia de búsqueda bibliográfica en texto libre D. Cómo elaborar una estrategia de búsqueda bibliográfica con lenguaje controlado (MeSH, DeCs) E. Qué son y para qué sirven los gestores de citas F. Ejemplos de gestores bibliográficos G. Formatos de Normas más citadas (Vancouver y APA) H. Cómo usar Paperpile en la práctica
Módulo 2	Artículo científico cuantitativo, de estudios observacionales	A. Las secciones de un artículo: título, resumen, palabras clave, introducción, material y métodos, resultados (redacción, presentación de tablas y figuras), discusión, consideraciones éticas, referencias bibliográficas. B. Estructura IMRaD C. Guía de reporte STROBE D. Comunicación científica de estudios cuantitativos: presentación oral, posters, publicación en revistas científicas
Módulo 3	Artículo científico cualitativo	A. El diseño del estudio cualitativo, lenguaje, recolección de la información, análisis de los datos, informe de resultados B. Comunicación científica de estudios cualitativos: presentación oral, posters, publicación en revistas científicas.

Módulo 4	Relato de experiencia	A. Recopilación de información previa a la escritura. Definición de objetivos del relato. B. Estructura del relato. C. Consideraciones sobre la elaboración del marco teórico y la discusión. D. Estilo de escritura. E. Autoría.
----------	-----------------------	--

Cada uno de estos módulos independientes consistirá en 2 encuentros virtuales de 2 horas cada uno, tipo taller teórico-práctico (que favorece al intercambio de opiniones y de experiencias entre colegas), de modalidad sincrónica a través de plataforma Zoom (que fomente la presencialidad a distancia), de participación grupal (que facilite la interacción entre provincias).

La asistencia a dichos encuentros otorgará un certificado de participación por 4 horas. Adicionalmente, los/as participantes que aprobaran la consigna de entrega asincrónica e individual, podían optar por obtener un certificado de aprobación por 8 horas. Mediante dicha instancia de evaluación, se daba cuenta de lectura complementaria y de la aplicación práctica de los contenidos abordados.

Ambos certificados serán emitidos por FAMFYG y darán créditos educativos para formación profesional continua, representando requisitos válidos para la recertificación como especialistas.

Desarrollo del módulo sobre búsqueda bibliográfica y gestores de citas

Las estrategias pedagógicas se planificaron mediante un modelo de enseñanza virtual, con la finalidad de brindar habilidades

y competencias de investigación clínica, de modo tal que pudieran participar profesionales de las diferentes provincias del país.

Se realizó la difusión a través de las propias asociaciones, y a través de las redes sociales (instagram, facebook y twitter). Se estableció un cupo máximo de 40 participantes para cerrar el formulario de inscripción.

Se planificó un equipo docente conformado por 2 personas, un titular responsable (cuyo principal rol era el conocimiento académico teórico, las correcciones de evaluaciones y comunicación de notas), y un tutor acompañante (en quien se delegaron las funciones administrativas de tomar asistencia, la moderación del grupo, la atención al chat escrito para hacer interrupciones a tiempo en función de comentarios, y envío de recordatorios y material bibliográfico complementario).

Estas actividades educativas consistirán en exposiciones teóricas de un contenido introductorio y reducido, con ejemplos aplicados al campo de APS, y con pausas programadas para preguntas disparadoras a los/as participantes, con el fin de abrir al diálogo y fomentar el intercambio colectivo entre pares.

Se tomó presencia para el seguimiento longitudinal de los/as participantes (neces-

rio para la emisión de certificados), se grabaron los encuentros (previo consentimiento), y se registró una devolución al equipo docente coordinador, y la satisfac-

ción por parte de alumnos/as, a través de una encuesta anónima mediante un formulario electrónico de Google (**Figura 1**).

Modulo 1 - Clase 1: Tu opinión sobre este encuentro

Se guardaron todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas 13 Configuración

Tu opinión sobre Clase 1 (Modulo 1)

Por favor, déjanos tu punto de vista sobre el encuentro al que acabas de asistir.

Los datos se manejarán en forma confidencial y sólo podrán ser publicados de forma anonimizada.

¡Muchas gracias!

RESULTADOS

Los encuentros sincrónicos del primer módulo se llevaron a cabo el 7 y el 14 de Junio 2023 respectivamente. Hubo un total de 39 inscriptos/as, mayoritariamente mujeres (79,5%) y residentes en formación (61,5%), con interesados/as provenientes de Asociación Metropolitana de Medicina Familiar (33,3%), Asociación Tucumana de Medicina Familiar, General y Comunitaria (28,2%), Asociación Cordobesa de Medicina

Familiar y Comunitaria (12,8%), Asociación Misionera de Medicina General/Familiar y del Equipo de Salud (7,7%), y otras minorías.

Sin embargo, 24 personas participaron efectivamente de esta experiencia educativa (61,5%). Hubo 17 presentes en el primer encuentro, y 20 en el segundo. La **Tabla 2** muestra las características de los/as participantes, en función de la emisión de certificados (de participación o de aprobación).

Tabla 2. Características de participantes del módulo 1 del curso de investigación FAMFYG 2023 (n: 24)

	Aprobaron (n: 11)	Participaron (n: 13)
Asociación		
ACOMFYG (Córdoba)	9,09% (1)	23,07% (3)
AMMEGEFES (Misiones)	18,18% (2)	15,38% (2)
AMMF (CABA)	18,18% (2)	30,76% (4)
FAMFYG	-	7,69% (1)
Revista	-	15,38% (1)
ATMFGYC (Tucumán)	18,18% (2)	7,69% (1)
ASaMeFa (Salta)	9,09% (1)	-
Otra	27,27% (3)	7,69% (1)

Sexo Femenino Masculino	81,81% (9) 18,19% (2)	76,92% (10) 23,08% (3)
Entregaron consigna en tiempo y forma	100% (11)	0% (0)
Aprobaron tarea asincrónica	100% (11)	0% (0)
Nota de evaluación 10 9 8 7	2 (18,18%) 4 (36,36%) 2 (18,18%) 3 (27,28%)	N/A

Con respecto al feedback sobre las actividades académicas propuestas en los encuentros sincrónicos, se obtuvieron los siguientes resultados (**Tabla 3**). La totalidad

manifestó que será muy probable que pueda poner en práctica lo aprendido, y que definitivamente recomendaría esta actividad a otras personas.

Tabla 3. Respuestas sobre feedback de cada encuentro sincrónico

	Clase 1	Clase 2
Número de presentes en el taller sincrónico	17	20
Tasa de respuesta	76,47% (13)	60,00% (12)
¿Por qué motivos decidiste inscribirte y participar de este Taller?		
Para aprender más sobre el tema	100% (13)	91,67% (11)
Para conocer formas de aplicar conocimientos	46,20% (6)	58,30% (7)
Porque una persona me lo recomendó	0% (0)	0% (0)
Por curiosidad	0% (0)	0% (0)
Otra	30,75% (4)*	0% (0)

¿Cuán probable es que puedas poner en práctica lo aprendido?		
Muy probable	100% (13)	100% (12)
Probable	-	-
Algo probable	-	-
Improbable	-	-
No sé/Prefiero no responder	-	-
¿Qué tan probable es que recomiendes esta actividad a otras personas?		
Muy probable	92,3% (12)	100% (12)
Probable	7,7% (1)	-
Algo probable	-	-
Improbable	-	-
No sé/Prefiero no responder	-	-
*Otras: <i>para incorporar herramientas para mi trabajo final de residencia</i> <i>me interesa presentar un trabajo en el congreso</i> <i>para incursionar en investigación</i> <i>me gustaría dedicarme a la investigación clínica</i>		

Los/as participantes expresaron agradecimiento y satisfacción por la actividad educativa proporcionada, destacando aspectos positivos como la buena predisposición de los organizadores (y el apoyo político y económico de FAMFYG), la utilidad práctica de la propuesta, y la evidente planificación. Algunos expresaron su deseo de recibir las grabaciones de los encuentros como parte de un repositorio, para poder volver a

visualizarla en algún otro momento, o poder compartirla con pares (por conflictos de horarios u otras responsabilidades profesionales que atentan contra la presencia de la agenda). En general, hubo un reconocimiento y un agradecimiento por el espacio proporcionado y por el desarrollo del curso, planteado como necesidad. La **Tabla 4** resumen los aspectos académicos positivos (para mantener) y negativos que podrían mejorarse.

<i>Tabla 4. Feedback para el equipo docente sobre espacio académico (incluye verbatims).</i>	
Aspectos Positivos	Aspectos Negativos
Los ejercicios y los ejemplos en simultáneo al contenido teórico. <i>"me gusta que la presentación se acompañe de ejercicios en simultáneo".</i> <i>"Excelente ejemplos en vivo".</i> <i>"muy útil cuando hacen ejemplos en vivo"</i>	Más ejemplos. <i>"Deseo de ver ejemplos en otros buscadores diferentes a PubMed".</i> <i>"Más ejemplos para los que nos cuesta más, jaja".</i>

<i>buscando desde las plataformas e implementando lo explicado” Más ejemplos.</i> <i>“Deseo de ver ejemplos en otros buscadores diferentes a PubMed”.</i> <i>“Más ejemplos para los que nos cuesta más, jaja”.</i>	
La información concreta y el resumen que destaca los puntos clave. <i>“pude entender cosas que no terminaba de entender antes”.</i>	Ampliar contenido. <i>“Posibilidad de recibir información previa orientativa sobre el tema”.</i>
El intercambio de experiencias entre los participantes, y la oportunidad de compartir conocimientos. <i>“me encanta el poder compartir conocimientos”.</i> <i>“La motivación constante a los participantes a investigar”.</i>	Más tiempo de clase. <i>“Tiempo para más ejemplos”.</i> <i>“el tiempo es limitado en dos módulos, quizás debería ser un poco más extenso o un tercer encuentro para prácticas”.</i>
La dinámica docente. <i>“es un tema muy importante pero que a veces se torna denso, y fue abordado de una manera muy dinámica y clara”.</i> <i>“Muy buena la clase! Me aportó muchas herramientas”.</i> <i>“la estrategia de la clase es excelente, dinámica, se nota la planificación que tienen”.</i> <i>“agradecer por el tiempo, la paciencia y la claridad de la explicación”.</i> <i>“La explicación desde cero de que es una cita y una referencia se agradece muchísimo; y la herramienta paperpile súper útil... ya la instalé”.</i>	La velocidad de la docente. <i>“Tal vez la velocidad al hablar ... me costó seguirla por momentos”.</i> <i>“Quizás ir más lento”.</i>
El contenido abordado. <i>“Gracias por la propuesta, es muy útil”.</i> <i>“Desconocía todo lo relacionado a gestores y me parece súper importante para la presentación de trabajos”.</i>	Un descanso durante la sesión. <i>“mmm, un mini <u>corte</u> tal vez”.</i>

Logística de coordinación.	Cuestiones de coordinación.
<i>"Destaco la buena predisposición de las organizadoras".</i> <i>"Muchas felicitaciones por desarrollar este curso! Lo necesitaba..."</i> <i>"Gracias por este espacio!"</i>	<i>"Sugerencia de enviar un <u>recordatorio</u> un día antes del sincrónico para ayudar a la programación".</i> <i>"El <u>horario</u>, estaría muy bueno que sea un poco más temprano" (haciendo referencia a que la propuesta era entre 19 y 21 horas).</i> <i>"me encantaría tener un <u>repositorio</u> con las clases grabadas y los materiales para revisar a futuro!!!!".</i>

DISCUSIÓN

Esta experiencia educativa resultó exitosa, ya que los/as participantes demostraron un alto nivel de interés (39 personas completaron el formulario de pre-inscripción), de asistencia (hubo 17 y 20 presentes respectivamente), y de compromiso (61% obtuvieron certificado de participación y/o aprobación por parte de FAMFYG).

La evidencia demuestra la importancia de involucrar a los/as médicos/as de familia en la investigación de atención primaria como un requisito esencial para garantizar una mejor adopción y rutinización de las prácticas basadas en la evidencia y centradas en el paciente, y varias estrategias (ejemplos: compensación/incentivo, red de apoyo, y/o trabajo de especialidad con institución académica que avala) se han utilizado para eso a lo largo del tiempo^[8]. Sin embargo, la disponibilidad de cursos de investigación aplicados a la APS es escasa, y fueron muy elogiados los ejemplos prácticos relacionados a la Medicina Familiar y General durante el desarrollo de este módulo. Las tutorías de investigación también representan una opción que podría ayudar a abordar las brechas entre el conocimiento y la práctica en la investigación de APS^[9].

Estudios anteriores han demostrado que

la gamificación de los procesos de trabajo podían ser una solución positiva e innovadora para abordar los problemas contemporáneos en las organizaciones (que incluyen altos niveles de estrés, sentido de comunidad reducido, y cambios rápidos en la fuerza laboral, de los que no estamos exentos en los sistemas sanitarios), y que mejoran la productividad y el bienestar del personal^[10]. Esto también puede aplicarse a proyectos de investigación, porque se necesitan médicos/as de atención primaria competentes tanto en la práctica clínica como en la investigación para promover la práctica basada en la evidencia, la calidad de la atención y la seguridad del paciente en los entornos de APS^[11].

Por último, creemos y sostenemos que dar visibilidad a los resultados de las investigaciones realizadas es parte de un compromiso ético asumido como investigadores, y un compromiso académico de recompensa que se obtiene a título personal. Una publicación en revista científica genera prestigio, relaciones sociales y, por sobre todas las anteriores, moviliza el pensamiento científico alrededor de un problema o una inquietud, enfoca la manera particular de abordarlo un autor o grupo de autores para obtener determinado resultado en un contexto particular^[1].

Sin embargo, la estrategia para mejorar los informes de investigación se centran en

el contenido científico y el asesoramiento estructurado sobre qué información debe incluirse como mínimo para ayudar a editores, revisores y lectores a evaluar los métodos de estudio, la validez y la relevancia de los hallazgos, haciendo hincapié en las instrucciones o normas de las revistas para los autores^[12]. Aunque, es posible que las pautas desarrolladas por otras disciplinas no satisfagan adecuadamente las necesidades de la APS para cumplir con sus desafíos únicos en la implementación y aplicación de los hallazgos de la investigación en entornos variados para pacientes diversos^[7].

A pesar de esto, los profesionales y los residentes cuentan con poca experiencia y habitualmente carecen de instancias formativas para enfrentar los desafíos que impone la investigación y la redacción científica; por lo que este curso resultó extremadamente valioso y necesario.

REFLEXIONES FINALES

En función de esta experiencia educativa en desarrollo, destacamos el proceso de cambio y la iniciativa de FAMFYG, logrando cumplir con el viejo anhelo de reunir a las distintas asociaciones provinciales de medicina familiar y/o general de nuestro país en un espacio común, a pesar de la distancia física, y fuera del congreso científico anual que nos convoca.

Esperamos que esta estrategia aporte un granito de arena en vías de subsanar las inequidades en la capacidad de investigar, escribir y comunicar las producciones científicas, colaborando con oportunidades (por ejemplo, aumentando la tasa de aceptación en congresos), y con trabajos locales de calidad, publicables en la revista Archivos de Medicina Familiar y General (órgano oficial).

BIBLIOGRAFIA

1. López Puig P, Segredo Pérez AM. El desarrollo de la investigación en la atención primaria de salud. REMS. 2013;27(2):259–68.

2. Godoy AC, Ávila SM. Estudio bibliométrico de la revista archivos de medicina familiar y general de Argentina en el periodo 2011-2019. Rev Mex Med Fam 2020 Jul 1;7(3). Available from: http://www.revmexmedicinafamiliar.org/frame_esp.php?id=66

3. Polentinos-Castro E. Investigar durante la residencia: por el futuro de la Medicina Familiar y Comunitaria. Rev Clin Med Fam. 2022;15(2):73–4.

4. Kidd M. The importance of being different: Inaugural Dr Ian McWhinney Lecture. Can Fam Physician. 2015 Dec;61(12):1033–8.

5. Altman DG, Simera I. A history of the evolution of guidelines for reporting medical research: the long road to the EQUATOR Network. J R Soc Med. 2016 Feb;109(2):67–77.

6. Glasziou P, Chalmers I. Research waste is still a scandal—an essay by Paul Glasziou and Iain Chalmers. BMJ. 2018 Nov 12;k4645.

7. Phillips WR, Loudon DN, Sturgiss E. Mapping the literature on primary care research reporting: a scoping review. Fam Pract. 2021 Jul 28;38(4):495–508.

8. Girard A, Dugas M, Lépine J, Carnovale V, Jalbert L, Turmel A, et al. Strategies to engage family physicians in primary care research: A systematic review. J Eval Clin Pract. 2023 Feb;29(1):233–49.

9. McGuire CM, Yakubu K, Ayisi-Boateng NK, Motlathledi K, Ameh P, Fatusin BB, et al. Exploring gaps, strategies and solutions for primary care research mentorship in the African context: A workshop report. Afr J Prim Health Care Fam Med. 2020 May 25;12(1):e1–4.

10. Oprescu F, Jones C, Katsikitis M. I PLAY AT WORK—ten principles for transforming work processes through gamification. Front Psychol. 2014 Jan 30;5:14.

11. Yakubu K, Colon-Gonzalez MC, Hoe-debecke K, Gkarmiri V, Hegazy NN, Popoola OO. Meeting report: "How do I incorporate research into my family practice?": Reflections on experiences of and solutions for young family doctors. *Afr J Prim Health Care Fam Med*. 2018 Apr 12;10(1):e1–6.

12. Simera I, Altman DG, Moher D, Schulz KF, Hoey J. Guidelines for reporting health research: the EQUATOR network's survey of guideline authors. *PLoS Med*. 2008 Jun 24;5(6):e139.