

Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO Ecuador

Departamento de Políticas Públicas

Convocatoria 2022-2023

Tesina para obtener el título de Especialización en Gestión en Proyectos de Desarrollo

Gestión sanitaria, con enfoque en determinantes en salud, análisis situacional integral de salud
en el centro tipo B del cantón Cevallos, provincia de Tungurahua

Mónica Elizabeth Arias Bautista

Asesor: Esteban Moreno Flores

Lector: Nancy Alexandra Jaramillo Feijoo

Quito, noviembre de 2023

Dedicatoria

Este trabajo va dedicado a mi familia, por apoyarme, en cumplir cada uno de mis sueños y aspiraciones, gracias por comprender que los sueños se los alcanzadas, no solo por la constancia sino por el trabajo en equipo.

Índice de contenidos

Resumen	6
Agradecimiento	8
Introducción	9
Capítulo 1. Análisis situacional de salud y su enfoque por determinantes	12
1.1. Problemade investigación: enunciado y formulación.....	12
1.1.1. Enunciado	12
1.1.2. Formulación del problema.....	13
1.2. Objetivos de la investigación.....	14
1.2.1. Objetivo general	14
1.2.2. Objetivos específicos.....	14
1.3. Justificación:.....	14
1.4. Hipótesis	15
1.5. Estado del arte	16
1.6. Marco metodológico.....	18
1.6.1. Diseño de la investigación.....	18
1.6.2. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos:	19
Capítulo 2. Metodología para la identificación de determinantes en salud en base al análisis situacional.....	21
2.1. Análisis situacional de salud unidad tipo B Cevallos.....	21
Capítulo 3. Gestión sanitaria y uso de los determinantes en salud	40
3.1. Análisis del uso de los determinantes desde los profesionales de salud	40
3.2. Análisis del uso de los determinantes desde el enfoque del director.....	41
Conclusiones.....	46
Referencias	48
Anexo 1: Guion de encuesta.....	49
Anexos 2. Guion de entrevista semi estructurada.....	56
Anexo 3. Resultados de las encuestas	61

Lista de ilustraciones

Tablas

Tabla de Introducción. 1. Determinantes intermedios en salud	9
Tabla 2.1. Identificación étnica de la población del cantón Cevallos según fichas familiares año 2021	23
Tabla 2. 2. Casos de violencia captados en la Unidad tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021	24
Tabla 2.3. Atenciones por consumo de alcohol y otras sustancias unidad tipo B Cevallos Enero a Noviembre 2021.....	25
Tabla 2. 4. Escolaridad cantón Cevallos Enero - Noviembre 2021	26
Tabla 2. 5. Perfil de morbilidad medicina general centro de salud Tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021	27
Tabla 2. 6. Atención a embarazadas primeras/subsecuentes Centro de salud tipo B Cevallos Enero Noviembre 2021	29
Tabla 2.7. Distribución del personal en el centro de Salud tipo B Cevallos año 2021	29
Tabla 2. 8. Discapacidad identificada en el centro de salud tipo B Cevallos Enero - Noviembre 2021	32
Tabla 2.9. Control de tuberculosis baciloscopias de diagnóstico Enero – Diciembre 2021	33
Tabla 2. 10. Métodos de planificación familiar unidad tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021	35
Tabla 2. 11. Grupos prioritarios desagregados por tipo unidad tipo B Cevallos enero a diciembre 2021 estrategia médica del barrio.....	36

Gráfico

Gráfico 2. 1. Coberturas en menores de un año, centro de salud Cevallos Enero – Diciembre 2021	33
--	----

Declaratoria de cesión de derechos de publicación de la tesis/tesina

Yo, Mónica Elizabeth Arias Bautista autora de la tesis “Gestión sanitaria, con enfoque en determinantes en salud, análisis situacional integral de salud en el centro tipo B del cantón Cevallos, provincia de Tungurahua”, declaro que la obra de mi exclusividad autoría, que la he elaborado para obtener el título de especialización, concedido por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO Ecuador.

Cedo a la FLACSO Ecuador los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribuida y divulgada, bajo la licencia Creative Commons 3.0 Ecuador (CC BY-NC-ND 3.0EC), para que esta universidad la publique en su repositorio institucional, siempre y cuando el objetivo no sea obtener un beneficio económico

Quito, noviembre de 2023.



Firma

Mónica Elizabeth Arias Bautista

Resumen

La presente investigación se enmarca en el campo de estudio de la Gestión de Proyectos de Desarrollo, con enfoque en bienestar y salud; que, busca responder a las preguntas: ¿Por qué es importante identificar los determinantes en salud, dentro de la gestión sanitaria?, y ¿Cómo estos influyen en la calidad de los servicios de salud, en el cantón Cevallos, provincia de Tungurahua?

Esta investigación analiza la gestión sanitaria en base a los determinantes de salud, y cómo ellos inciden en la calidad de los servicios que recibe la población del cantón Cevallos, provincia de Tungurahua; pues, desde el enfoque de desarrollo, la salud, es parte importante que se evidencia en el bienestar y calidad de vida de la población. En este sentido, (Sen 1998, 83) afirma que, “el desarrollo social, por sí solo no genera crecimiento económico (...) pero se complementa con políticas favorables”; en tal razón, esta tesina busca evidenciar la importancia del enfoque de desarrollo social, desde salud y como los profesionales, autoridades y ciudadanía inciden y determinan el crecimiento social.

En este contexto, según (Elizalde 2003, 34) las necesidades humanas son también consideradas como parte del desarrollo, que implica que “no son solo metas sino son procesos de evolución humana”. En este sentido, los determinantes en salud se convierten en parte fundamental del desarrollo, que buscan ser interiorizados como elementos básicos para la existencia humana. Para esto, es indispensable entender que las necesidades básicas humanas se relacionan con el crecimiento de la sociedad, donde se identifica a la estructura política, económica, social, cultural; y, que repercuten en las expresiones y necesidades de la población.

Dentro del marco metodológico, esta investigación utilizó los métodos cualitativos, cumpliendo así con dos aspectos. El primer aspecto fue la revisión al instrumento de Análisis Situacional de Salud (ASIS). Para ello, se ha tomado a este instrumento de gestión, como parte en la recolección minuciosa y detallada de la información económica, demográfica, social, cultural, epidemiológica; elementos importantes que caracterizan la situación de salud de la comunidad. Pues se partió de la premisa señalada por (Bury 2009, 17), quien manifiesta que el desarrollo humano “es una teoría que contiene una síntesis del pasado y una previsión del futuro”. En este sentido, para entender situación actual de salud del cantón Cevallos y su proyección al futuro, esta investigación analizó el uso de los determinantes identificados como factores importantes para la caracterización y presentación del estado de salud de la comunidad.

El segundo aspecto, constituyó el sondeo realizado a seis profesionales líderes de proceso que laboran en la Unidad de Salud tipo B Cevallos, y tres profesionales de salud, entre ellos la actual Directora de la Unidad de Salud; así como, a dos ex Directores que cumplieron funciones de Director Distrital de Salud 18D06, y ex Director de la Unidad de Salud Cevallos, respectivamente. A estos profesionales se les aplicó una entrevista semiestructurada, cuyo objetivo fue entender desde el área de gestión, el uso y análisis de los determinantes y cómo estos se aplican a los programas, proyectos y estrategias que vienen desarrollando y ejecutando la institución.

De los resultados obtenidos a través de la investigación de campo se evidenció que, los determinantes sociales reflejan las condiciones estructurales que vive y enfrenta la población del cantón Cevallos, a causa de la migración, la pobreza, deserción escolar, eliminación inadecuada de desechos, abuso de sustancias, violencia basada en género.

El análisis del diagnóstico de salud, constituyó una de las principales etapas para la identificación de los determinantes, pues guardan relación, con los factores causales de muchas de las patologías que presentan la comunidad, además demostró que se halla relacionado con competencias de otras instituciones, visualizando de esta forma que la responsabilidad de salud es compartida y correlacionado con factores sociales, económicos y culturales, que determinan, la situación social de la población.

Dentro del aspecto de gestión, se pudo justificar que el instrumento, de análisis situacional en salud, guarda importancia para la planificación, organización, monitoreo y evaluación de los recursos sean estos humanos, financieros, materiales.

Se destaca dentro de la investigación que el uso de los determinantes de salud, está interrelacionado dentro de la gestión sanitaria y técnica, que viene desarrollando el Centro de Salud tipo B Cevallos, pues de su correcto y acertado análisis, permite la implementación de los programas y proyectos. Esto aseguraría que los recursos presentes en territorio estén siendo aplicados en base a los principios de eficacia, eficiencia y efectividad, evidenciados en la Constitución de la República del Ecuador.

Estos aspectos se encuentran conexos al objetivo que persigue el concepto de desarrollo, enfatizado que el bienestar social, en cuyo contexto se define a la capacidad productiva como el enfoque económico, se hallan vinculados con la calidad de vida de la población, según lo mencionó Sen (1998) en las teorías de Desarrollo a principios del Siglo XXI.

Agradecimiento

Agradezco al Ministerio de Salud Pública a través de la Unidad de Salud tipo B Cevallos, de la provincia de Tungurahua, por permitirme desarrollar esta investigación, a mi familia por el apoyo brindado, y a mi tutor por los conocimientos impartidos.

Introducción

La presente investigación tiene por objeto identificar cómo el uso del enfoque por determinantes incide en la gestión de los servicios de salud en el cantón Cevallos, provincia de Tungurahua. Para ello, se utilizó la herramienta Análisis Situacional de Salud (ASIS), la misma que, dentro de sus componentes determina la importancia de la identificación de los determinantes, como una herramienta que permite caracterizar factores positivos y negativos, que inciden en la salud de la población.

Para analizar esta problemática, se partió del entender y comprender como nacen los determinantes en salud, para ello, fue necesario examinar el contexto socioeconómico y político, definidos como los factores estructurales de una sociedad, según se establece en el Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud (MAIS), dimensiona que:

“aspectos: a) gobierno en su aspecto amplio, b) políticas macroeconómicas como, por ejemplo, las políticas fiscales o las políticas que regulan el mercado de trabajo; c) políticas sociales que afectan al mercado de trabajo, al estado del bienestar y a la distribución de la tierra y la vivienda; d) otras políticas públicas (educación, atención sanitaria, etc.), y e) valores sociales y culturales”, todos estos aspectos definen y marcar la estructura social en la que se desarrolla el estado (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2012, 33).

Los determinantes intermedios definidos por las condiciones de vida que generan desigualdad en salud, según el (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2012) en el Modelo de Atención en Salud define factores como:

Tabla de Introducción. 1. Determinantes intermedios en salud

Factores	Descripción
Materiales	vivienda, nivel de ingresos, condiciones de trabajo o barrio de residencia
Psicosociales	falta de apoyo social, situaciones de estrés (acontecimientos vitales negativos), poco control, etc.
Conductuales y Biológicos	estilos de vida que dañan la salud

Sistema de salud	menor acceso a ellos y su menor calidad para las personas de clases sociales menos favorecidas (vulneración de los derechos humanos)
------------------	--

Elaborado por la autora con base en/ a partir del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012)

En este contexto Lalonde (1974, 23) define a los determinantes en cuatro grupos, en los que incluye: Determinantes Biológicos, como la edad, el género, la genética, alimentación, sistema inmunitario; determinantes sociales, entre ellos constan, las finanzas, el trabajo, a la familia, las relaciones de comunidad y amigos; determinantes ambientales se enfoca en cuatro componentes importantes para la vida como tierra, aire, agua, fuego; y, por último, Determinantes conductuales, en ellos se evidencia, las tradiciones, creencias, actitudes, y comportamientos de la población.

En este sentido, las inequidades en salud se ven identificadas a través del análisis de determinantes, pues son las causas, que reflejan falta de equidad y desigualdad en la atención de salud, elemento importante que destaca y evidencia el desarrollo de un país, región o comunidad.

El debido uso de los determinantes dentro de la gestión sanitaria marca importancia, a fin de entender la contextualidad del funcionamiento y administración de los recursos sean estos de tipo financiero, técnico, humano; pues, su correcta aplicación aporta a que los profesionales que laboran en la institución tengan la capacidad de prever y utilizar las herramientas que permitan optimizar los recursos y priorizar las necesidades.

El enfoque de la salud es diverso y no se debería entender que los problemas sanitarios se resuelven solo con la participación de los profesionales de salud; al contrario, esta investigación afirma que la comunidad, representados por la ciudadanía que acuden a la atención de salud, son parte de la gestión sanitaria de su localidad, a través de los Comités Locales de Salud, los cuales inciden en el levantamiento y seguimiento del plan local de salud. Este plan se construye en base a determinantes, factores que afectan y definen el proceso de salud - enfermedad.

Por ello la importancia de entender que, el uso de los determinantes permite implementar estrategias territoriales, dentro de la gestión, pues nacen de la problemática sanitaria local e incide en cambios precederos y viables en la gestión. Este proceso de identificación y uso a través de la definición de aspectos estructurales, como factores económicos, políticos, sociales

y culturales, marcan las relaciones de poder y convivencia, los cuales influyen e inciden en la administración de los servicios de salud.

Para la obtención de la información de esta tesina se aplicó el método cualitativo, a través de una entrevista semiestructurada, con el fin de entender desde el proceso de dirección de la institución, se aplica el uso de los determinantes, dentro de la gestión sanitaria. De la misma manera, se ejecutó una entrevista semiestructurada a los líderes de servicio pertenecientes a la Unidad de Salud Cevallos, a quienes se indagó cómo aplican los determinantes de salud dentro de la atención que brinda a la ciudadanía.

Además, se examinó la herramienta de análisis situacional de la Unidad de Salud tipo B Cevallos año 2021, herramienta importante, que plantea el diagnóstico de la localidad en base a la recolección de indicadores que, al ser analizados, visualizan la situación de salud de la localidad, para la gestión local y planificación de la institución.

Capítulo 1. Análisis situacional de salud y su enfoque por determinantes

1.1. Problema de investigación: enunciado y formulación

En adelante se enunciará y formulará el problema a investigar.

1.1.1. Enunciado

Entendemos a la salud como el resultado de las acciones de los individuos, del contexto, que marca las condiciones de vida, las cuales caracterizan su estado de salud y enfermedad; pues, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), “La salud es resultado de las condiciones en que las personas viven, trabajan, juegan, se divierten, se relacionan y envejecen” (2009, 1 - 2). Estos determinantes sociales en salud constituyen la base de una localidad, pues sus indicadores reflejan el bienestar de la población, la misma que diferirá de cualquier otro espacio, pues los datos que reportan son propios del lugar en base a su macro y microestructura social.

Estos determinantes son un elemento importante dentro de la gestión de salud, porque, permiten identificar, aquellos indicadores que determinan el estado de salud y o enfermedad de la población, caracterizan riesgos, o alertas en salud, así también factores protectores de la población o comunidad. En otras palabras, identifican la problemática de salud, abordando de manera integral, participativa, dinámica, integral, a todo el equipo de salud. Además, buscan la participación de la comunidad, bajo el precepto de que la gestión en salud se basa en la consecución de planes, programas y proyectos que se realizan de manera efectiva; con el fin de, incorporar acciones que permitan alcanzar las metas planteadas.

Para ello el instrumento que se utiliza es el Análisis Situacional de Salud, que es una herramienta que permite entender la realidad de la población, a través de la implementación de sus cinco fases, que de manera organizada, y consecutiva, parte de un diagnóstico situacional, que es considerado como, “una primera fotografía del territorio y sirve de base para complementar a lo largo del tiempo, la identificación y priorización de problemas, la construcción de planes locales y distritales de salud, el seguimiento y evaluación” (Ministerio de Salud del Ecuador 2014, 8).

Es importante de resaltar que, una vez identificados los determinantes, éstos nos permiten explicar de manera técnica las condiciones sanitarias de la localidad; sus factores positivos o negativos que afectan y que pueden ser competencia de salud o de otras instituciones u o instancias, así lo señala el ASIS (Ministerio de Salud del Ecuador 2014).

Según la Organización Mundial de la Salud (2009) el informe de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud en la 62° Asamblea Mundial de la Salud, realizada el 16 de marzo del 2009, en su literal b se menciona, “adaptar convenientemente el sector sanitario, integrando los determinantes sociales en las funciones normativas y programáticas de los ministerios de salud reforzando la función de rectoría de éstos para que el gobierno en su conjunto aplique un enfoque basado en los determinantes sociales”; concepto que busca y motiva a los profesionales de la salud a trabajar con esta herramienta como parte de la administración sanitaria, a fin de utilizar de manera eficiente y eficaz los recursos públicos y de garantizar atenciones de manera receptiva y con pertinencia.

La Organización Mundial de la Salud, en el año 2009, realizó el análisis de los determinantes en salud los cuales visualizaron las inequidades sanitarias; pues los países en desarrollo mantenían una diferencia en la esperanza de vida de su población, en relación con los países desarrollados en más de 40 años.

En tal razón, los determinantes en salud son el resultado de los fenómenos biológicos y sociales; pues, el enfoque biopsicosocial (Miller 2019) propuesto por George L. Engel afirma que este modelo define a la salud-enfermedad como participativo, donde los factores biológicos, psicológicos sociales y culturales influyen y marcan la actividad humana; así como, el contexto donde se desenvuelven.

1.1.2. Formulación del problema

Una de las problemáticas que se visualiza es la falta del uso e identificación de los determinantes; en el Modelo de Atención en Salud, que buscan el análisis situacional de salud, herramienta que, identifica los factores de protección y riesgo, del individuo, familia y comunidad.

Para lo cual, todos los profesionales de salud deberían conocer cuáles son los determinantes que inciden en territorio, pues esta responsabilidad se ha designado según el ASIS “a los profesionales de la salud rural, quienes, al inicio del año rural, están obligados a realizar este plan y entregar la información recolectada a los nuevos profesionales rurales, una vez que finaliza su periodo laboral” (Ministerio de Salud del Ecuador 2014, 43).

Esta falta de transferencia acarrea problemas, que van desde la parte administrativa y técnica, por el desconocimiento, en la transferencia de información, en el que se ven involucrados el resto de los profesionales, que laboran en la unidad, cumpliendo de esta forma solo un

procedimiento obligatorio para la salida de los profesionales, sin que haya el empoderamiento para la construcción de estrategias dentro de la institución.

Por la falta de identificación de determinantes, los problemas de salud no llegan a ser identificados e intervenidos a tiempo, y corren el riesgo de llevar a cabo ciclos repetitivos de perfiles epidemiológicos reiterativos, que pueden generar ineficiencia en el manejo de recursos públicos por el desconocimiento y falta de planificación.

En tal razón y en base al antecedente expuesto, el problema de investigación de esta tesina se basa en indagar como el uso del enfoque de los determinantes en salud, inciden en la gestión de los servicios de salud, en el Centro de Salud tipo B Cevallos; por ello, surge una pregunta: ¿Por qué es importante el uso de los determinantes en salud, y como estos inciden en la gestión sanitaria, del Centro de Salud tipo B Cevallos, provincia de Tungurahua?

1.2. Objetivos de la investigación

En esta investigación la dividimos en objetivos generales y específicos.

1.2.1. Objetivo general

Indagar la gestión del Centro de Salud tipo B Cevallos desde el enfoque de los determinantes de salud.

1.2.2. Objetivos específicos

- Estudiar la instrumentalización del enfoque en los servicios a través de las herramientas disponibles.
- Identificar la implementación de la herramienta ASIS análisis situacional de salud a través del cumplimiento de sus fases.

1.3. Justificación:

Esta investigación marca trascendencia, pues permitirá conocer y entender la importancia del uso de los determinantes de salud, y cómo estos inciden en la gestión sanitaria, la relación que mantienen para la toma de decisiones de quienes lideran y ejecutan procesos dentro de la planificación local de salud. De esta manera, nos permitirá entender cómo sus acciones inciden a corto, mediano y largo plazo en la administración, enfocada hacia la calidad de la prestación del servicio para la comunidad.

Por ello, la importancia de este estudio para la gestión sanitaria, pues las inequidades, brechas en la atención, acceso, cobertura en salud; están asociados a una débil planificación local. Que

nace por la falta de identificación de la problemática. Para lo cual las variables de incidencia y prevalencia del territorio deberán ser consideradas dentro de la planificación y operativizadas, para atender las necesidades reales de la población.

Una vez que esta planificación local de salud se trabaje en torno a la realidad local, estaríamos eliminando que, de manera repetitiva, se sigan identificando perfiles epidemiológicos de morbilidad, que pueden ser prevenibles con acciones e intervenciones conjuntas del sector salud, población e instituciones de la localidad. Para ello, la identificación y uso de los determinantes de salud debería considerarse la herramienta fundamental, para la planificación local; la misma que, fortalecerá la consecución de acciones debidamente monitoreadas y evaluadas, a través de una correcta identificación de procesos de gestión, hasta la ejecución de acciones en territorio.

Esta investigación aporta a los profesionales de salud y a la comunidad del cantón Cevallos, para la atención y prestación del servicio. La investigación permitirá, profundizar la importancia de la identificación y uso de los determinantes para fortalecer la inclusión y equidad en salud. Esto permite acciones de pertinencia del cuidado, fomento y protección de la salud, pues son indicadores que constan dentro del Análisis Situacional de Salud.

Con ello, al final de esta investigación se pretende aportar a la integralidad en la atención, individual, familiar y territorial, con el objetivo de fortalecer la capacidad resolutoria de los profesionales y la toma de decisiones; a través de la optimización del recurso, de uso y análisis de determinantes, factor esencial dentro de la administración.

1.4. Hipótesis

Una vez realizado el planteamiento del problema, la pregunta central que guía a esta tesina es: ¿Cómo los determinantes en salud inciden en la gestión sanitaria, del Centro de Salud tipo B Cevallos?

Para contestar esta pregunta que se plantea en la investigación, se parte de la premisa de que los determinantes de salud son un “conjunto de procesos que tienen el potencial para generar protección o daño, para la salud individual y colectiva” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2012, 32).

Estos determinantes inciden de manera directa en la definición de la salud - enfermedad de la población, pues dentro de este contexto se entiende que, son “Factores complejos que, al actuar de manera combinada, determinan los niveles de salud de los individuos y comunidades” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2012, 32).

En contexto, la Gestión Sanitaria define que para entender la problemática local en salud es necesario según la OMS (2009, 3), “reconocer el problema de la inequidad sanitaria y conseguir que se determine su magnitud; con el fin de medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar los efectos de las intervenciones”. Esto conlleva a que, si reconocemos la problemática local, las intervenciones que realice el equipo de salud logran ser eficaces; tomando en consideración que, la administración sanitaria parte de principios de calidad, como eficacia, seguridad, oportunidad, integralidad y eficiencia.

Por lo tanto, la hipótesis central de esta investigación plantea que el uso de los determinantes en salud tiene su importancia dentro de la gestión sanitaria, pues al ser identificados por los miembros del equipo de salud, las acciones, serán llevadas con eficacia, eficiencia y calidad principios de la planificación estratégica que busca utilizar el recurso necesario, reduciendo u optimizando el costo, con el fin de satisfacer las necesidades de los ciudadanos.

1.5. Estado del arte

Desde el campo internacional, cada día se habla sobre la importancia de los determinantes en salud, son considerados como indicadores de desarrollo, pues según la Declaración de Shanghai China en la 9° Conferencia mundial de Promoción de la Salud (2016, 2), enfatizó, sobre la importancia de adoptar políticas en favor de la salud, donde la población mantengan “ conocimientos sanitarios pues empoderan y fomentan la equidad, reconocer los conocimientos sanitarios como un determinante fundamental de la salud para invertir en su desarrollo”.

En base a lo suscrito este compromiso mundial, que se halla alineado a los Objetivos de Desarrollo sostenible, busca fomentar políticas públicas en favor de la salud según la 9° Conferencia mundial de Promoción de la Salud (2016, 2) tomando como pilar fundamental la buena gobernanza, a través de la aplicación de mecanismos legislativos, reglamentarios y de fiscalización de los productos no saludables .Dentro de este marco todos los países, instan a que la “Salud y bienestar son fundamentales para el desarrollo sostenible”, como parte de la Agenda 2030, para el Desarrollo de las Naciones en el marco de la decisión política, donde se busca no solo empoderar a las autoridades sino generar corresponsabilidad ciudadana, motivando a que se invierta en la formación de conocimientos, desde los primeros años de vida, con el fin de fortalecer y desarrollar capacidades para una vida sana.

En Ecuador en el año 2016 , se implementó la política pública de Municipios Saludables, como una estrategia que busca promover acciones que establece Ministerio de Salud Pública

del Ecuador (2016), con el fin de “incidir en los determinantes sociales y ambientales de la salud, a través del diseño de una estrategia para el trabajo articulado con los gobiernos autónomos descentralizados”, el objetivo de esta articulación fue enfrentar los problemas salud pública que el Ecuador mantiene, por el incremento de enfermedades crónicas no transmisibles, muertes a causa de accidentes de tránsito, debido al consumo de alcohol, las mismas que podrían ser atendidas si la población identificara cuáles son los factores de riesgo que inciden en su salud.

Esta Política Pública implementada, en Ecuador busca incidir en la gobernanza en territorio, identificando las necesidades de la población, haciendo hincapié que la problemática local, que está relacionada a determinantes estructurales donde los gobiernos autónomos descentralizados hacen incidencia, como por ejemplo manejo de agua, eliminación de desechos, manejo de excretas, manejo y expendio de alimentos, espacios recreativos y de actividad física, son una responsabilidad social y conjunta, que busca incidir en las condiciones de vida de la población y el nivel de desarrollo de la comunidad.

En el año 2018 la ciudad de Ambato, ubicada en la provincia de Tungurahua (Ecuador), fue reconocida como la primera ciudad del país en obtener la Certificación como Municipio Garante de la Salud, en la cual el Municipio, en conjunto con el equipo técnico de salud, trabajaron por alcanzar el 75% de indicadores, los cuales estuvieron enfocados en alcantarillado, y calidad del agua, espacios de recreación al aire libre, reducción de la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito, atención a grupos prioritarios, esta política es aquella que motiva el identificar los factores que inciden y determinan el estado de salud de la población y como ellas afectan a la calidad de vida, garantizando que el análisis de los determinantes sociales, son políticas que inciden en el desarrollo y crecimiento de la población.

En base al análisis técnico y la importancia de la incidencia de los determinantes en salud, nace una pregunta ¿Cómo los determinantes en salud inciden en la gestión sanitaria, del Centro de Salud tipo B Cevallos?, esta pregunta es la que guía esta tesina, que se enmarca dentro del componente de salud y bienestar. Una de las principales aproximaciones teóricas utilizadas en el análisis de la gestión sanitaria a través del análisis de las políticas públicas, ha sido las perspectivas planteadas dentro del modelo Holístico Laframboise, desarrollado por Lalonde (1974) quien indica, “el nivel de salud de una comunidad estaría influido por 4 grandes grupos de determinantes Estilos de vida y conductas de salud (...) Biología humana (...) Medio ambiente (...) Sistema de asistencia sanitaria (...)”.

En el marco del diseño del proyecto, se contempla el análisis de la situación de salud en base al uso de los determinantes, pues es una herramienta que permite de forma clara entender la realidad de la población en base a las condiciones de vida de sus habitantes, desde el campo de la epidemiología comunitaria el MAIS menciona: que la herramienta sirve para conocer y entender la realidad a fin de cambiarla, para ello es necesario generar procesos participativos donde la ciudadanía conozca de sus derechos y se garanticen los mismos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2012).

Para lo cual, dentro del problema teórico se aplica la primera fase que constituye el diagnóstico de salud; con el cual, se identifica los determinantes de salud. Con posterioridad, se enfatiza en la conformación del Comité Local de Salud, que es el trabajo con la comunidad y que se convierte en la segunda fase del ASIS. Su socialización y validación a través de la formulación del plan local se constituye en la tercera fase del ASIS; pues, pasa a la implementación, acompañamiento y seguimiento del plan local que se construye en la cuarta fase. La última fase corresponde a la actualización del diagnóstico dinámico a través de la sala situacional; con el fin de, evaluar y monitorear los resultados obtenidos, que permitirán redirigir los servicios de salud.

Es importante entender que, la salud dentro del modelo de desarrollo sostenible con igualdad busca incidir mediante las dimensiones económica, social y ambiental; para lo cual, es necesario generar políticas integrales, que permitan disminuir la pobreza y la desigualdad. Esto busca la identificación de determinantes en salud, ya que según (Petter, y otros 2014) menciona “convincientemente que las causas fundamentales de la inequidad en salud descansan en la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos”.

1.6. Marco metodológico

1.6.1. Diseño de la investigación

La investigación utiliza como herramienta el Análisis Situacional de Salud, que es un instrumento que define mecanismos para la recolección, análisis, monitoreo y evaluación de la situación sanitaria de salud en un territorio y comunidad; pues, permite dar respuesta a las necesidades de salud, con el fin de fortalecer la gestión para una toma de decisiones desde la parte gerencial, y la operativa en el territorio.

Esta investigación se ejecutó en el Cantón Cevallos, provincia de Tungurahua, partió con la revisión del análisis situacional integral de Salud, del Centro Tipo B Cevallos, instrumento importante dentro de la gestión institucional, se utilizó el método cualitativo con el cual se

identificaron los datos sociales, demográficos, epidemiológico, coberturas de atención; los mismos que se encuentran reportados dentro del ASIS del año 2021 de la unidad de salud.

Dentro, de la metodología se aplicó entrevistas semiestructuradas a tres funcionarios quienes cumplen y cumplieron funciones de dirección, cuyo objetivo fue entender desde el área gerencial, cómo se emplea los determinantes en salud, para la administración que presta el Centro de Salud Cevallos.

De la misma manera, se aplicó un sondeo a los responsables de servicios, funcionarios que laboran en la Institución; con el fin de, conocer cómo ellos aplican los determinantes de salud en la atención que brindan en el Centro tipo “B” Cevallos.

1.6.2. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos:

Al ser una investigación con metodología cualitativa, se realizó un análisis documental y de contenido.

El primer paso corresponde a la revisión del Análisis Situacional Integral de Salud (ASIS), perteneciente al Centro tipo B Cevallos, del período enero – noviembre del año 2021, en el cual, se encuentran datos como: introducción y objetivos del ASIS, visión y misión de la institución, reseña histórica, diagnóstico situacional en el que incluye: datos geográficos, organización política, características ambientales, clima, topografía, accidentes geográficos, recursos hídricos, características demográficas de la población, datos culturales, auto identificación étnica, características del perfil educativo por sexo y etnia, medios de comunicación, medicina ancestral.

Dentro de las características del perfil de salud, consta: perfil epidemiológico de enero a noviembre del 2021, situación y caracterización de las principales enfermedades, patologías atendidas por terapia física, terapia de lenguaje, estimulación temprana, psicología, atenciones por violencia, alcohol y otras sustancias, producción de odontología, perfil de morbilidad de odontología, morbilidad obstétrica.

En relación a la oferta de los servicios de salud, consta la producción del establecimiento de salud Cevallos, infraestructura y equipamiento, distribución del personal, horarios de atención, cobertura por barrios, producción en el centro de salud Cevallos, atenciones a mujeres embarazadas, tamizaje, programa de lactancia materna, programa escolar, escuelas saludables, programa de atención a pacientes con discapacidad, atención a pacientes crónicos y diabéticos e hipertensos, cobertura de inmunizaciones, programa de control de tuberculosis, programa de control de VIH, planificación familiar, médico del barrio, grupos prioritarios.

Dentro del Comité Local de Salud, consta: acta de conformación, planes locales de salud, análisis de la participación social, identificación y priorización de los principales problemas de salud, ejes del plan local, implementación, acompañamiento y seguimiento al plan local de salud, actualización de la fase diagnóstica dinámico en el contexto de la sala situacional, mapa parlante, radar materno, los cuales definen como los determinantes en salud se ven inmersos dentro de la gestión sanitaria del Centro de Salud.

El segundo proceso parte del sondeo a los seis profesionales de salud, líderes de proceso, para lo cual se realizaron preguntas. Con el fin de conocer cómo ellos identifican el uso de los determinantes en salud y de qué manera los aplican. En la atención que brindan a la población, para lo cual, se utilizó una guía que se adjuntó en los anexos.

El tercer punto corresponde a la entrevista semiestructurada aplicada a tres líderes, entre ellos al director de la Unidad de Salud Cevallos y a dos profesionales que cumplieron la función de dirección. Para esto se partió de una guía, en la cual constan preguntas enfocadas a conocer cómo identifican los determinantes de salud a través de la herramienta de Análisis Situacional Integral en Salud; y, en base a ello, cómo generan la planificación institucional local que debe estar enfocada en las necesidades de la población.

Capítulo 2. Metodología para la identificación de determinantes en salud en base al análisis situacional

2.1. Análisis situacional de salud unidad tipo B Cevallos

El análisis situacional de salud se define como un método, que permite, recolectar información trascendental e importante para la institución, a fin de llevar a cabo su análisis e intervención sobre los factores más importantes que inciden en territorio, pues contempla, la búsqueda de indicadores biológicos, sociales, económicos, culturales y epidemiológicos, que debidamente recolectados y analizados, identifican la realidad del territorio.

Según la metodología que utiliza esta herramienta de análisis situacional, su primera fase consiste en recolectar información, con el fin de generar procesos debidamente motivados en los cuales se identifiquen las posibles causas a los problemas, es por ello que se enfatiza que muchos de los problemas, no se encuentran directamente relacionados con la atención de salud, pues dentro de este abanico de indicadores, la herramienta relaciona las variables de análisis y como estos se articulan, en la presentación de enfermedades.

Esta búsqueda de información, idónea, clara y concisa permite que el administrador, como los profesionales que laboran en la institución, procedan a levantar el Diagnóstico situacional de salud, para lo cual conceptualiza que este ejercicio guarda un proceso de construcción, para ello involucra a los actores, definidos como profesionales, autoridades y usuarios que acuden a la unidad de salud, pues se interrelacionan y focalizan la problemática, a través de la construcción de planes de salud.

Al construir este proceso metodológico, se parte de la identificación de la situación de salud, en base al análisis de determinantes sociales, esta es considerada como la primera parte de la construcción social en base a mecanismos de participación. En tal razón, según Marinho (2022, 4) menciona “La salud de la población está directamente relacionada con cada una de las 3 dimensiones que definen al desarrollo sostenible”, en ello incluye al componente social, económico y ambiental.

En este sentido, los profesionales de la Unidad de Salud tipo B de Cevallos parten de la investigación social, como fuente de generación del conocimiento, que comprende para tal efecto la recolección de la información, utilizando para ello la revisión de varias fuentes que contienen datos importantes y representativos.

Una de ellas es la información estadística, así como los datos recabados a través de las fichas familiares levantados por los equipos de atención primaria en salud, los mismos que

constituyen, datos de fuentes primarias, pues permite entender la realidad de los fenómenos sociales, así como también las causas de cómo la población entiende el proceso salud enfermedad.

Al revisar el análisis situacional de salud, de esta importante institución, del cantón Cevallos, en su unidad geográfica – histórica de la población, se describe como el cantón más pequeño de la República del Ecuador, con una extensión de 19.000 Km, cuadrados, ubicada en la provincia de Tungurahua. Como determinante ambiental negativo, se destaca la falta de disposición final de desechos sólidos, en razón que disponen de un botadero a cielo abierto, ubicado en el sector conocido como Playa seca, el mismo que genera descomposición de materia orgánica, además contaminación del suelo por los lixiviados, producto de la descomposición de la basura, constituyéndose en foco de contaminación de aguas subterráneas y del suelo (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 9).

Como determinante ambiental positivo, en el instrumento de diagnóstico se menciona que, el agua potable, alcanza una cobertura en el cantón de alrededor del 95%, es decir que apenas un cinco por ciento de la población no lo posee, lo que se convertiría en un determinante ambiental positivo para la salud de la población (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 12).

Dentro de las características demográficas de la población, el cantón Cevallos, en el año 2021 tuvo una población de 10.040 habitantes, “4870 hombres que corresponde a un 48% y 5174 mujeres; que corresponde a un 52%”. El crecimiento de la población se registra lento lo que marca una tendencia recesiva, esto identificado como un determinante social negativo.

Una de las posibles causas, para que este determinante social sea negativo, se relaciona con la población. Que tiende a migrar a otras partes del país o fuera de ella, generando un problema social. Posiblemente puede estar relacionado con factores económicos. Como la ausencia de fuentes de trabajo, relaciones familiares que se ven afectadas por la no permanencia de sus miembros (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 19).

El Determinante conductual, que identifica aspectos socioculturales y étnicos de la población, describe en el instrumento de análisis de salud, que el cantón Cevallos fue asiento de la cultura Panzaleo; antiguamente llamado como Capote Bajo, recibe su nombre en homenaje al historiador ambateño Pedro Fermín Cevallos Villacrés.

Este importante cantón de la provincia de Tungurahua fue fundado el 13 de mayo de 1986, con una extensión de 14 kilómetros cuadrados ubicándose al sur oriente de la provincia,

dentro de la autoidentificación el mayor porcentaje de la población se identifica como mestiza así lo describe en la tabla N° 2.1. (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 8).

Tabla 2.1. Identificación étnica de la población del cantón Cevallos según fichas familiares año 2021

Ident. Cultural	Número	Porc.
Mestizo	9731	96,87%
Blanco	113	1,13%
Montubio	22	0,22%
Afroecuatoriano	73	0,73%
Indígena	99	0,99%
Otros Grupos	6	0,06%
Total	10044	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla parte del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado de las fichas familiares que reposan en la Unidad de salud

En referencia a prácticas tradicionales de salud, creencias, actitudes y comportamientos de la población, este recurso no es evidenciado, por lo que se convierte en un factor negativo para el trabajo de los profesionales con la comunidad.

De la misma manera, el reporte de hombres y mujeres de sabiduría, promotores tradicionales de salud, no se encuentran identificados en el cantón, pues según el diagnóstico realizado por la unidad de salud se menciona que no existe en los barrios asignados ningún servicio de medicina ancestral y alternativa. Esta definición, puede diferir del conocimiento de la población en ciertas prácticas en las cuales se utilice a la medicina ancestral, como parte de tratamientos y prácticas, en tal razón se sugiere investigar etnográficamente a la población, para entender cuál es su conducta frente a la salud y enfermedad de la población.

La violencia basada en género es un determinante social, importante identificado en el cantón Cevallos, donde se observa que la violencia física ocupa el mayor número de casos atendidos por los profesionales de salud dentro de la unidad así lo demuestra, la tabla N° 2.2,

registrándose al género femenino, como el más vulnerable, en cuyo concepto define que la violencia, por sí solo es un indicador que se halla íntimamente ligado con problemas sociales, pues requiere ser intervenido y motivado por los profesionales y la sociedad civil .

Tabla 2. 2. Casos de violencia captados en la Unidad tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021

Tipo de violencia	Hombres	Mujeres	Porcentaje
Violencia Física		2	50%
Violencia Sexual		1	25%
Violencia Psicológica		1	25%
Total	0	4	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de la plataforma de registro de atención en salud PRAS

En base al reporte de indicadores de consumo de alcohol y sustancias, la unidad de Salud del cantón Cevallos, atendió 13 casos, en el período enero - noviembre 2021, en cuyo análisis, el género que predomina en las atenciones es el masculino y el mayor número de casos (cuatro) fueron reportados dentro del rango de edad de 30 a 39 años, según lo evidencia la tabla N°2.3.

Este determinante social, relacionado al consumo de alcohol y sustancias evidencia un factor negativo preocupante pues el segundo porcentaje de reporte de casos se genera en el grupo de adolescentes, sin embargo no se puede determinar si existe un incremento en relación al año anterior 2020, pues en el análisis presentado no hay muestras de incremento o decremento, por lo que se debe considerar a este indicador relacionado al consumo de alcohol y sustancias como factor de riesgo a ser intervenido, de manera prioritaria por los profesionales de salud.

**Tabla 2.3. Atenciones por consumo de alcohol y otras sustancias
unidad tipo B Cevallos Enero a Noviembre 2021**

Grupo Edad	Hombre	Mujer	Total, general	Porcentaje
10-19	3		3	23%
20-29		1	1	8%
30-39	4		4	31%
40-49	2		2	15%
50-59	2		2	15%
60-69	1		1	8%
Total general	12	1	13	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de la plataforma de registro de atención en salud PRAS

Con respecto a las características económicas de la población, según el instrumento de análisis situacional de salud del Centro de Salud tipo B Cevallos, se determina que las personas en edad de trabajar, corresponde 8327 personas, en las que se incluyen a las personas mayores de 10 años, de la misma manera se visualiza la población económicamente inactiva en las que se incluye amas de casa, jubilados que corresponde a 924 personas, según las fichas familiares reportadas por la unidad de salud (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 25).

La pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI), en el cantón Cevallos, afecta a “73.7% de la población según el SIISE 2008”, considerado a este indicador como un determinante social negativo, lo que genera desigualdad, limitando la capacidad y oportunidad de las personas para acceder a cualquier fuente de ingresos, y por ende mejorar la calidad de vida individual, así como familiar.

Este indicador se encuentra íntimamente relacionado al número de personas considerados de extrema pobreza, que según el reporte de la unidad corresponden a 1.664 personas es decir el

24.4% de la población, lo que genera que sean beneficiarias del bono de desarrollo humano alrededor de 1.000 personas es decir el 12.5% de su población, según el reporte de las fichas familiares de la unidad, (Sánchez Castillo y Villacís Olivo 2021, 27). En relación con las características del perfil educativo, según el análisis situacional de Salud del Centro tipo B Cevallos, menciona que el grado de escolaridad de la población está representado en su mayor porcentaje en educación primaria, según se evidencia en la tabla N°2.4.

Este reporte se lo recoge a través de las fichas familiares levantadas por la unidad de salud en el año 2021, en este mismo reporte de las fichas manifiesta que la deserción escolar se ubica en el 18% en el nivel secundario, debido que jóvenes dejan de estudiar para trabajar, es pertinente mencionar en el cantón Cevallos, se encuentran cuatro unidades educativas, además, dispone de Centros Integrales del Buen Vivir, (CIVB), regentados por el Ministerio de Inclusión Económica y Social, que brinda atención, a 40 niños menores de tres años.

Tabla 2. 4. Escolaridad cantón Cevallos Enero - Noviembre 2021

Escolaridad Cevallos	Masculino	%	Femenino	%	Total	%
Primaria	205	24%	273	32%	478	56%
Secundaria	127	15%	145	17%	272	32%
Superior	49	5%	59	7%	108	12%
Total	381	44%	478	46%	859	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de las fichas familiares que reposan en el Centro de salud.

En este sentido, el determinante social, reflejado en el nivel educativo, tiende a ser negativo, pues la deserción escolar en el nivel secundario, afecta y trae consigo problemas en un futuro, Es así, que Marinho (2022, 14) menciona “ el riesgo de abandono en estudiantes sin el nivel mínimo de competencias cognitivas básicas genera un profundo impacto en los determinantes sociales de la salud” por lo que se debería coordinar con las autoridades del Ministerio de Educación, para generar acciones conjuntas y enfrentar la deserción de los estudiantes.

Las características del perfil de salud - enfermedad de la población, del cantón Cevallos, hace mención del perfil de morbilidad, cuya primera causa, está reflejado con el tema de manejo de agua segura e higiene. Así se lo evidencia a través de las infecciones de tipo intestinal a causa de parásitos y de vía urinarias según lo refleja la Tabla N°2.5.

Es importante resaltar que más del 45% de las patologías atendidas reflejan un determinante ambiental negativo en la población, por lo que se debería fortalecer en acciones de promoción y prevención. Además, este indicador se correlaciona con la competencia del Gobierno Autónomo Descentralizado, específicamente en el tema de agua y manejo de excretas.

Tabla 2. 5. Perfil de morbilidad medicina general centro de salud Tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021

Descripción	Hombre	Mujer	Total	Porcentaje
B829 parasitosis intestinal, sin otra especificación	236	337	573	21%
N390 infección de vías urinarias, sitio no especificado	58	473	531	20%
J039 amigdalitis aguda, no especificada	190	266	456	17%
E669 obesidad, no especificada	96	146	242	9%
J029 faringitis aguda, no especificada	96	132	228	8%
J00x rinofaringitis aguda [resfriado común]	88	134	222	8%
R51x cefalea	43	90	133	5%
E782 hiperlipidemia mixta	51	60	111	4%
A09x diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	48	57	105	4%
M544 lumbago con ciática	34	60	94	3%
Total	940	1755	2695	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021)

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de la plataforma de registro de atención en salud PRAS

En el área de terapia física la principal causa de atención por morbilidad es la lumbalgia, relacionado a que más de la mitad de la población por su trabajo en la agricultura adopta posiciones prolongadas, lo que ocasiona patologías a nivel neuromuscular. Mientras tanto, el área de terapia del lenguaje presenta dentro de su perfil de morbilidad atenciones, por trastornos específicos de la pronunciación, debido a que el niño omite o pronuncia fonemas de manera inadecuada, representados con el 66.90% del total de consultas atendidas en el año 2021.

El área de estimulación temprana, dentro del perfil epidemiológico, el 24% de las atenciones, realizadas a la población, refiere que la principal causa de atención es el retraso psicomotor, que se menciona a que los niños no adquieren destrezas en base a su edad.

Con respecto al área de psicología, su perfil de morbilidad se encuentra en base a atenciones por estrés agudo, representado con 42%, de las atenciones, realizadas durante el año 2021. Mientras tanto, el área de odontología refiere que el 73% de las atenciones están en relación a la caries de la dentina, debido a malos hábitos de higiene.

Estas primeras causas de morbilidad en cada una de las especialidades que brinda la Unidad de Salud evidencian que el determinante social, está relacionado a conductas de la población por hábitos, y prácticas, los mismos que se encuentra presentes en la mayor parte de las patologías, evidenciadas durante el año 2021.

En atención a embarazo, la Unidad de salud Cevallos, en el año 2021, mantuvo una población asignada de 161 mujeres embarazadas, los profesionales de salud en ese año han captado 54 mujeres gestantes ver tabla N°2.6 , lo que representa un 33.54% de la población, atendida existiendo un 66.50%, que no ha sido captada, este indicador es preocupante en relación a la falta de acceso y oportunidades para la atención de este grupo de personas que son prioridad para el Estado, por el riesgo que representa.

Tabla 2. 6. Atención a embarazadas primeras/subsecuentes Centro de salud tipo B Cevallos Enero Noviembre 2021

Grupo de edad	Primeras	Subsecuentes	Total general	Porcentaje
10-19	8	40	48	27%
20-29	29	53	82	45%
30-39	15	28	43	24%
40-49	2	6	8	4%
Total general	54	127	181	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de la plataforma de registro de atención en salud PRAS.

Como se describe en la table N°2.7, el grupo de edad, cuyo mayor porcentaje de embarazos se registra entre los 20 a 29 años, sin embargo, es importante resaltar que la población de 10 a 19 años es el tercer grupo de edad que registra embarazados, lo que sería un determinante biológico importante de ser analizado, por los factores de riesgo que implica un embarazo adolescente, y las posibles consecuencias en las condiciones de vida para la población.

La Oferta de servicios y producción de la unidad de salud Cevallos, tiene por objeto identificar la cartera de servicios y el acceso hacia los mismos, por la comunidad, para lo cual la unidad identifica, 32 profesionales en salud, según tabla N°2.7.

Tabla 2.7. Distribución del personal en el centro de Salud tipo B Cevallos año 2021

Unidad	Puesto	Total	%
Administración técnica del establecimiento de salud del primer nivel de atención	Administrador/a técnico del establecimiento de salud del primer nivel de atención	1	3%
Atención integral en salud	Enfermero/a 3	2	6%

	Enfermero/a rural	2	6%
	Médico general de primer nivel de atención en salud	5	16%
	Medico rural	2	6%
	Medico/a especialista en medicina familiar 1	3	9%
	Nutricionista 2	1	3%
	Obstetrix / obstetra 3	1	3%
Farmacia	Auxiliar de enfermería	1	3%
	Químico / bioquímico farmacéutico 1	1	3%
Laboratorio clínico	Tecnólogo medico de laboratorio 2	1	3%
Rehabilitación y terapias	Tecnólogo medico de rehabilitación 2	1	3%
	Terapista de estimulación temprana	1	3%
	Terapista de lenguaje	1	3%
	Terapista ocupacional	1	3%
Salud bucal	Odontólogo general 2	1	3%
	Odontólogo/a rural	3	9%
Salud mental	Psicólogo/a clínico/a 1	1	3%
Unidad de atención al usuario	Analista de admisiones y estadística	1	3%
	Asistente de admisiones y atención al usuario 1	2	6%
Total, general		32	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021)

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través del Sistema integrado de Talento Humano.

El horario de atención de la Unidad de Salud Cevallos, se registra de lunes a sábado en horario de 07h00 a 18h00, con una carga horaria de 12 horas, de acuerdo a la isócrona reflejada en el análisis de salud.

El barrio más lejano a la unidad de salud, es el barrio Mirador que se encuentra a 2 Km, de distancia en vía de primer orden, a 40 minutos caminando, el Tambo la Universidad, es otra comunidad que se encuentra a 2km de distancia de la unidad en vía de primer orden a 40 minutos caminando, lo que determina que la población puede acceder al servicio, pues las distancias no se convierten en un inconveniente para recibir el servicio.

En referencia a la producción de la unidad de salud, evidenciado por las atenciones realizadas por los profesionales desde el mes de enero a diciembre del 2021, se han registrado 17.280 pacientes atendidos. De estos el promedio mensual fue de 1440 pacientes y la media diaria de 65 pacientes atendidos por cada especialidad. De las especialidades que se reportan se detallan: medicina, odontología, psicología, nutrición de acuerdo a este registro se puede entender que el promedio de atención por profesional es relativamente bajo en relación a la norma establecida.

Dentro de los determinantes biológicos que resaltar a través de los programas y / o estrategias que oferta el Ministerio de Salud Pública consta Programa de Discapacidad, según la tabla N°2.8, se identifica 51 pacientes de ellos el mayor porcentaje corresponde a discapacidad física.

Tabla 2. 8. Discapacidad identificada en el centro de salud tipo B Cevallos Enero - Noviembre 2021

Discapacidad	Hombre	Mujer	Total	%
Disc. Intelectual	3	8	11	19%
Disc. Auditiva	1		1	2%
Disc. Visual	1		1	2%
Disc. Física	17	27	44	77%
Total	22	35	57	100%

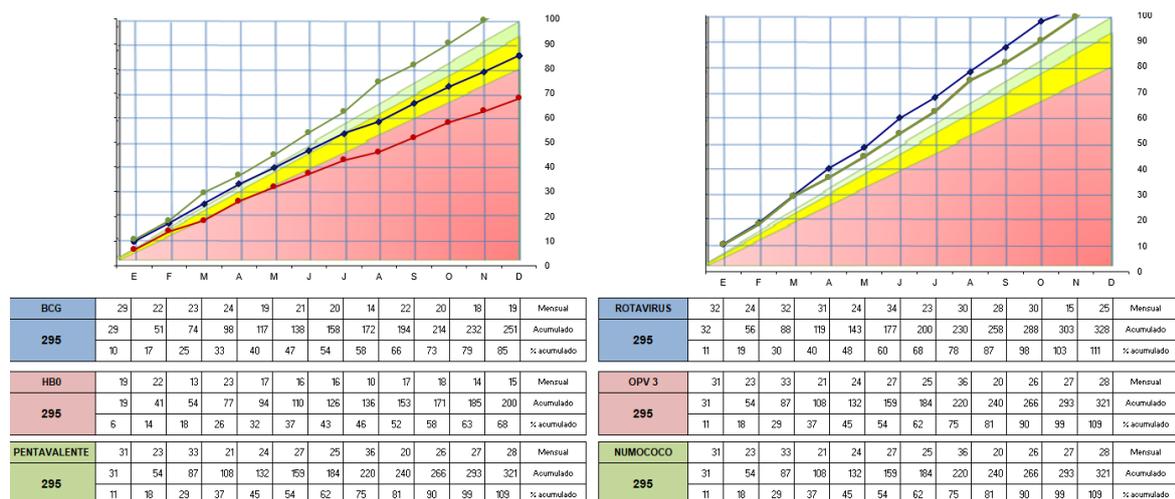
Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del análisis situacional de la unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de las fichas familiares.

La Estrategia de Inmunizaciones, en el cantón Cevallos, según la tabla N°10.10. evidencia que el porcentaje de vacuna BCG, es de un 85%, esta vacuna protege al niño de la Tuberculosis Miliar, junto a esta vacuna se aplica la vacuna Hepatitis B (HB0) cuyo porcentaje acumulado es del 68% esto se debe a que solo se administra en las primeras 24 horas de nacido. Es importante mencionar, que la unidad de salud de Cevallos, no presta el servicio de partos, por lo que madre, vacuna a su niño en el sitio donde fue atendida su labor de parto, en tal razón estos niños, representan captaciones tardías, lo que puede ser una de las causas de una cobertura no óptima.

La vacuna Neumococo, Pentavalente, Polio (OPV) 3ra dosis alcanza un porcentaje acumulado hasta el mes de diciembre del año 2021 del 109%. La vacuna Rotavirus 2da dosis, su porcentaje acumulado es del 111%, estas son coberturas epidemiológicamente útiles, pues se define como vacunas trazadoras. Al alcanzar la tercera dosis, se da cumplimiento al esquema de vacunación, completo propuesto en el niño menor de un año. Estas son coberturas administrativas útiles que se efectivizan al completar de manera organizada y sistemática lo que permite entender la planificación, monitores y evaluación del programa de inmunizaciones.

Gráfico 2. 1. Coberturas en menores de un año, centro de salud Cevallos Enero – Diciembre 2021



Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del análisis situacional de la unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través del registro de coberturas de vacunación.

La Estrategia de Control de la Tuberculosis en el Centro de Salud tipo B Cevallos, durante el año 2021, alcanzó el 1.5% de Sintomáticos respiratorios esperados en base al análisis de 651 baciloscopias, con relación a las primeras consultas realizadas, la misma que está por debajo de la norma establecida correspondiente al 4 %.

Tabla 2.9. Control de tuberculosis baciloscopias de diagnóstico Enero – Diciembre 2021

N° de baciloscopias de diagnóstico	651
SR Examinados	651
Número de BK por SR	1,5

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021)

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del análisis situacional de la unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través del registro de la Estrategia de Tuberculosis.

En cuanto a planificación familiar, el Centro de Salud tipo B Cevallos, durante el año 2021, atendió a 1645 pacientes, como primer método de los cuales comprenden que 1577 pacientes recibieron consejo y asesoramiento de la anticoncepción, 38 pacientes recibieron anticonceptivos inyectables, 15 pacientes recibieron anticonceptivos orales combinados y 13 pacientes recibieron anticonceptivos orales como progesterona.

Del total de métodos de planificación familiar iniciados por primera ocasión observamos que el 16% corresponden a hombres y el 84% son mujeres, este determinante biológico por el número de personas atendidas es inferior al número que recibió consejo y asesoramiento, por lo que se debería analizar la causa del reducido número de prescripción del anticonceptivo.

Tabla 2. 10. Métodos de planificación familiar unidad tipo B Cevallos Enero – Noviembre 2021

Método	Hombre	Mujer	Total, general	%
Z300 Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	268	1309	1577	96%
Z3003 Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción. Prescripción inicial, anticonceptivos inyectables.		38	38	2%
Z3001 Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción. Prescripción inicial, anticoncepciones orales combinados.		15	15	1%
Z3002 Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción. Prescripción inicial, anticonceptivos orales sólo progesterona.		13	13	1%
Z309 Asistencia para la anticoncepción, no especificada		1	1	0%
Z3013 Inserción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino), colocación DIU.		1	1	0%
Total general	268	1377	1645	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de la plataforma de registro de atención en salud PRAS.

En el año 2021, la estrategia médica del Barrio en el cantón Cevallos, permitió atender a 191 pacientes, de los cuales 109 pacientes con discapacidad, lo que representa el 57% del total de la población atendida, 57 pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, que representa el 30%, 13 pacientes gestantes con el 7% y 6 niños con desnutrición crónica que representa el 3%, según lo evidencia la tabla N°2.11.

Esta estrategia evidencia, la aplicación de una política pública, que implica garantizar el acceso equitativo a este grupo de personas que por su vulnerabilidad y riesgo se debe garantizar la atención y el acceso a salud de esta población, para ello la estrategia de visita domiciliaria es una de las prioridades para garantizar el derecho de la población.

Tabla 2. 11. Grupos prioritarios desagregados por tipo unidad tipo B Cevallos enero a diciembre 2021 estrategia médica del barrio

Tipo de prioridad	Nro.	%
Desnutrición crónica	6	3%
Enfermedad crónica no transmisibles	57	30%
Gestante	13	7%
Niño con desnutrición aguda	2	1%
Persona con discapacidad	109	57%
Síndrome genético	4	2%
Total general	191	100%

Fuente: Sánchez Castillo y Villacís Olivo (2021).

Nota: Parte de información que contiene esta tabla, es tomada del Análisis situacional de la Unidad tipo B Cevallos año 2021, el mismo que fue recolectado a través de las fichas familiares.

Con ello, al finalizar la revisión del Análisis situacional de Salud a través del Diagnóstico de Salud, se identificaron datos que no fueron analizados por el equipo de salud en base a determinantes. En el año 2021 la Pandemia de COVID- 19, generó muchos problemas que van desde el campo económico a lo social, pues según el Informe CEPAL - OPS (2021, 3) “a raíz de la crisis sanitaria, América Latina y el Caribe experimentó la mayor contracción económica de los últimos 120 años y fue la región que tuvo el peor desempeño de todas las regiones en desarrollo”, esto evidenciado en la evaluación del sistema de salud, reflejado no solo en Ecuador sino en América Latina.

Esto impacto de manera importante en el sistema de salud, especialmente dentro de la prestación de servicios, pues se priorizo la atención a pacientes, que padecían la enfermedad, además la misma ciudadanía por el temor a contagiarse, no acudía a las unidades de salud por

el riesgo que implicaba estar en un lugar donde existía un alto riesgo de contraer la enfermedad.

Esta primera fase denominada de diagnóstico en salud, nos ha permitido entender la importancia que tienen los indicadores en salud, diseñados como herramientas que permiten a los profesionales, identificar los factores, positivos o negativos, sean estos sociales, económicos, culturales, ambientales, donde los resultados encontrados son necesarios de ser divulgados para la toma de decisiones y el accionar de quienes administran y llevan a efecto el desarrollo del cantón y de sus ciudadanos.

En la segunda fase del Análisis situacional de Salud el Centro de Salud tipo B Cevallos, se evidencia la conformación del Comité local de Salud, para lo cual el instrumento parte del mapeo de actores, identificados para el efecto a treinta y tres personas que genera incidencia política, social dentro del cantón, utiliza una matriz como instrumento, que recoge información relevante de la persona y la organización social a la que representa.

Como documentos de constancia, de la conformación del Comité de Salud, se evidencia el Acta de Conformación del Comité ciudadano local de salud de Cevallos la misma que ha sido instituida en fecha 26 de Enero del año 2020, en la que participan 25 personas, y que por decisión democrática con 18 votos asignados se nombra como Presidente del Comité de Salud Cevallos al Sr Klever Pico, se adjunta a este documento la acta constitutiva, en la cual se registra los nombres del presidente, vicepresidente vocales principales y alternos .

En la tercera fase, se evidencia la socialización del diagnóstico situacional, el mismo que es validado, para el levantamiento del plan local de salud, en la que, se identificaron las siguientes problemáticas:

1. Elevada incidencia de la parasitosis, como causa principal de morbilidad.
2. Incidencia de obesidad en el cantón.
3. Enfermedades gastrointestinales e infecciones urinarias relacionadas a la calidad del agua.
4. Mala eliminación de desechos sólidos.
5. Violencia de género, e intrafamiliar,
6. Consumo de alcohol y sustancias psicotrópicas.
7. Pandemia a causa del COVID-19.

Para lo cual se priorizaron los problemas por el método de ranqueo y se determinó que el Comité local de salud identificó, en el año 2021, la eliminación inadecuada de desechos sólidos, consumo de agua insegura, malnutrición. Estos fueron los problemas con los cuales los ciudadanos trabajaron, a fin de que a través de la gestión se evidencie la intervención conjunta de las autoridades, profesionales y ciudadanía.

En la cuarta fase del ASIS 2021, de la Unidad de Salud Cevallos, consta la implementación, acompañamiento y seguimiento al plan local de salud.

Dentro de la primera problemática, trabajada por el Comité de Salud consta la eliminación inadecuada de desechos sólidos que se detalla que fue trabajada a través de reuniones de coordinación con el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Cevallos, para dar seguimiento a la construcción de la nueva celda emergente, para la eliminación de desechos.

La segunda problemática, trabajada por el Comité de Salud se evidencia a través del informe de socialización con relación al consumo de agua insegura, en los caseríos del cantón Cevallos.

La tercera problemática, el comité local de salud define a la Malnutrición, que puede ser entendida como exceso a través del sobrepeso y por déficit identificada a través de la desnutrición. Para lo cual los miembros del comité de salud han trabajado en base a talleres demostrativos sobre alimentación saludable dirigida a cuidadoras de los CNH como madres y padres de familia, del Cantón Cevallos.

Una vez finalizado el año 2021, las tres problemáticas de salud, planteadas a trabajar por el Comité local de salud, fueron evaluadas y su cumplimiento fue del “88.33%”, esto quiere decir que el trabajo de gestión y empoderamiento por parte de los ciudadanos en la problemática local fue efectiva según el porcentaje obtenido.

En la última y quinta fase del análisis situacional de salud consta la actualización en base al diagnóstico dinámico en el contexto de la sala situacional mapa parlante y radar materno, que se ubica en la unidad de salud y por norma debe ser actualizada cada mes, la misma se refleja a través de fotografías dentro del instrumento trabajado.

Una vez concluida la revisión del Análisis situacional de Salud de la Unidad tipo B Cevallos, esta evidencia y ratifica la importancia que cumple dentro de la gestión sanitaria, porque permite analizar y diagnosticar la situación de salud, para lo cual los determinantes que inciden en territorio, cumplen un papel muy importante dentro de la administración y toma de decisión, desde el enfoque técnico como administrativo.

Al ser utilizado debidamente y en cada una de sus etapas, los resultados estarán encaminadas a la eficiencia, del gasto público, al fortalecimiento de los programas que lidera el Ministerio de Salud en cada uno de sus territorios, al liderazgo de la política interinstitucional, y a la eliminación de las inequidades sociales presentes en territorio.

Sin embargo, al proceder con la revisión de este instrumento ASIS, en la Unidad de Salud tipo B Cevallos, se puede determinar que el proceso de recopilación de información para el cumplimiento del diagnóstico no es completo, falta dar cumplimiento a todos los parámetros que el mismo instrumento solicita, para proceder al análisis.

Los datos que se reportan en algunos casos no son actuales, lo que no permite que el proceso de análisis para la identificación de los determinantes en salud, no sea claro, pues para ello es necesario reconocer las causas y los efectos de cada uno de los problemas identificados con el fin de priorizar acciones a cumplir.

Se evidencia como debilidad que los profesionales de salud no identifican los determinantes, y solo se evidencia datos crudos, lo que imposibilita que los resultados que puedan ser relevantes en base a las utilidades que muestra el instrumento, no sean acogidos, para la implementación de los programas o proyectos que maneja el Ministerio de Salud.

Capítulo 3. Gestión sanitaria y uso de los determinantes en salud

3.1. Análisis del uso de los determinantes desde los profesionales de salud

El Análisis de determinantes de salud, realizado por profesionales que laboran en la unidad tipo B Cevallos 2021, nos permite entender, si este Instrumento creado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador en el año 2014, ha permitido ser la herramienta que facilite los procesos como diagnóstico, análisis e interpretación de la problemática local para fortalecer la gestión, tanto en el área administrativa como en el área técnica, a través del uso de los determinantes en salud.

En el sondeo realizado a los profesionales de salud, en las áreas de: Medicina, Rehabilitación, Psicología, Nutrición, Odontología, Farmacia, identifican al ASIS como un instrumento de Análisis situacional de la problemática de Salud, el 50%, de los profesionales mencionan que cumplen cinco fases, y definen que, dentro de su primera fase, la identificación a los determinantes en salud.

Los determinantes en salud, identificados por los profesionales, han sido trabajados en base a tres acciones, reuniones de trabajo, planes de seguimiento en base a la problemática local, y el comité de salud. Para ello el determinante visualizado por el equipo de profesionales, ha sido considerado el Determinante Ambiental, pues así lo identifica el 50% de los profesionales, ya que mencionan que se halla visualizado, dentro del perfil epidemiológico, como parasitosis por agua insegura, y desechos sólidos.

El personal de salud de la unidad tipo B Cevallos también refiere que, para la identificación de los determinantes en salud, se basan en el análisis de la sala situacional, la observación y trabajo con la comunidad siendo estos los dos indicadores que tiene mayor relevancia, seguido de la reunión de trabajo con el Director de la unidad.

Los líderes de la Unidad tipo B Cevallos definen la importancia, que tienen los Comités locales de salud, pues afirman que el 100% de ellos se convierten en: Portavoces ante la entidad de salud, pues se enfoca en determinada situación y buscan dar solución a los problemas, ya que conocen la realidad, del territorio, están directamente relacionado con las distintas problemáticas, que afectan en sus condiciones de vida.

En este proceso de análisis, de los determinantes en salud los profesionales visualizan que la planificación administrativa y / o técnica se lo realiza, con el proceso gobernante, que representa el 67%, que el 33% no participa en esta planificación pues lo realiza directamente el director de la Unidad.

3.2. Análisis del uso de los determinantes desde el enfoque del director

El uso de determinantes, desde el enfoque administrativo, es implementado a través del proceso gobernante, es decir de quien cumple funciones de dirección en la institución, cuya función, es facilitar, entender e interpretar los determinantes, en salud como herramientas que vinculen el trabajo técnico con la gestión.

La dirección de la institución, visualizará que el análisis de los determinantes, permitan interpretar y entender los requerimientos para los procesos de dotación y disponibilidad de recursos a fin de que se intervenga en planificaciones estratégicas con la comunidad.

Para ello, participaron tres profesionales en el área de Salud; que cumplen y han desempeñado esta función. En primer lugar, la Dra. Lorena Alexandra Lozada Santana, Administradora Técnica del Centro de Salud Tipo B Cevallos, Directora actual del Centro de Salud, Médico. Le sigue Manuel Alejandro Chica Padilla ex Administrador Técnico de la Unidad de Salud Cevallos, profesional que cumplió su función de Director de la Unidad desde el 1º de mayo 2017 al 31 de octubre del 2019 y finalmente el Mgs Guimper René Sanmartín Martínez, profesional de la Salud, que cumplió su función como Director Distrital de Salud 18D06 que comprende los cantones Quero, Cevallos, Mocha, Tisaleo periodo Mayo a Julio 2016, Director Distrital de Salud 18D02 Ambato período Agosto 2016 a Mayo 2018, Director Distrital de Salud 18D03 Santiago de Pillaro Septiembre 2019 a Julio 2020, Director Distrital de Salud 18D02 Ambato período Octubre 2020 a Mayo 2022.

Para la obtención de la información se ha trabajado con una entrevista semiestructurada, en la misma, se define:

Mónica Arias: ¿Conoce usted el instrumento de Análisis situacional de salud, ¿cuál es su función y cuantas fases contiene?

René Sanmartín: El análisis situacional de salud, por su estructura se convierte en un círculo virtuoso, pues cumple un proceso, que fortalece la gestión administrativa y el enfoque del trabajo en proyectos (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022)

Lorena Lozada; Menciona que el instrumento de análisis situacional de salud se aplica en el primer nivel de atención en salud y nos permite entender los problemas en salud, en el individuo, familia y comunidad. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Alejandro Chica: indica que el análisis situacional de Salud es una herramienta metodológica, que nos permite entender cuál es la situación de salud en un tiempo dado, enfatiza que tiene

un diagnóstico dinámico, elaboración de mapa parlante y sala situacional donde nos permite encontrar los determinantes, en salud. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Mónica Arias: Conoce, usted que los profesionales rurales realizan cada año la entrega del Análisis situacional de salud para evidenciar el diagnóstico de salud y la problemática local de la Unidad, ¿Por favor explíqueme como los profesionales rurales realizan esta entrega de la información a todo el equipo de salud y si en ese proceso se identifica la problemática local, en base al uso de los determinantes en salud?

René Sanmartín: Menciona, que uno de sus puntos débiles que el instrumento, de análisis situacional de salud mantiene, es el levantamiento de la información, en el cual la identificación de determinantes, no se puede realizar porque según el instrumento los profesionales rurales de salud, lo realizan por cumplimiento, pues sostiene que este se ha convertido en un talón de Aquiles, direccionada solo a un grupo de profesionales que permanecen apenas un año en la institución. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022).

René Sanmartín: En tal sentido este instrumento, siendo importante para la gestión se convierte en obligación, como parte de un requisito que debería ser utilizada correctamente, por los beneficios del instrumento pues permite, establecer estrategias, políticas, y fortalecer los servicios de salud. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022).

René Sanmartín: En referencia a la planificación, institucional con el equipo de profesionales, sostiene que no se ha logrado establecer el uso de los determinantes en la planificación de la institución, pese que la estrategia es buena, pero como se plasma y ejecute tiene falencias, por lo que el equipo de salud no conoce a cabalidad y no reconoce su importancia. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022).

Alejandro Chica: Menciona que el instrumento de análisis situacional de salud se ha convertido, en un requisito de cumplimiento, mas no de análisis, donde los profesionales rurales, cumplen con la entrega y no lo socializan. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022).

Alejandro Chica: La toma de decisiones en base al análisis situacional de salud, no se ha podido ejecutar, en razón de que la planificación es muy teórico solo se da cumplimiento a un prerequisite como es la entrega, del documento, más no el trabajo por determinantes, aquí existe una deficiencia de los líderes de las unidades de salud, pues no se reúnen a los equipos

de trabajo en función a lo que nos muestra el análisis situacional de salud, para la tomar de decisión. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Lorena Lozada: Considera que el uso de los determinantes identificados a través de la herramienta, de análisis situacional de salud, mantiene la importancia, desde el área administrativa específicamente para la gestión pues, la considera como la línea base, para generar el plan de mejora en favor de la población, pero no se socializa. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Mónica Arias: Menciona que se define al análisis situacional de salud, como una herramienta, para la negociación política, por favor ¿Defina los determinantes identificados por la Unidad y cuál de ellos fue socializado a la primera autoridad del cantón?

Rene Sanmartín: menciona que el instrumento de Análisis situación de salud, en su literatura, define como elemento para la negociación política, esto dependerá del director y de las autoridades, en base a la percepción que mantenga la autoridad, pues muchas veces no se considera a salud como parte del desarrollo, y la autoridad no considera como importante su accionar. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022)

Lorena Lozada: menciona que la problemática de salud en el cantón Cevallos, ha sido socializada con las autoridades, el tema del agua, eliminación de desechos, y la mal nutrición, las autoridades conocen la problemática local, sin embargo, todavía hay problemas que no se han resuelto por su característica. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Alejandro Chica: manifiesta que el trabajo con las autoridades sobre la problemática en salud se lo realizado de manera parcial, pues hay obras que no venden como el manejo de agua, la mejora de hábitos en la ciudadanía, para eso debe haber voluntad política, y muchas veces esa voluntad no se expresa, por eso no se cambia y se agudiza, la problemática en salud. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Mónica Arias: ¿Usted considera que es importante que los Comités locales, conozcan los problemas de salud, en base al uso de determinantes y como ellos aportan a las soluciones?

René Sanmartín: Menciona que es necesario entender que la salud se construye en la comunidad y no en un consultorio, por ello la importancia de la intervención de la ciudadanía, algunas veces no se llega a obtener resultados esto se debe a que no existe alternancia y equidad, de los ciudadanos, que forman parte de los Comités de Salud, esto surge porque, es personal jubilado, o personas que se prolonga en esos cargos por mucho tiempo, esto puede

llevar a un sesgo, que distorsiona el objetivo por el cual fueron creados. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022)

Lorena Lozada: Refiere que los Comités locales de salud son veedores de las actividades tanto para salud como para el Gobierno Autónomo descentralizado, que tiene por objeto verificar el cumplimiento de los acuerdos, por ello su importancia. (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022).

Alejandro Chica: Menciona que los Comités locales de salud ejercen su espacio, de manera parcial, sin embargo, reconoce que la salud lo construyen todos los médicos, autoridades y comunidad especialmente estos últimos, con población empoderada (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022)

Mónica Arias: Desde su experiencia, a través del cargo que usted ejerce o ejerció ¿Los determinantes, están siendo utilizados para la gestión, planificación sea esta para el área técnica o administrativa?

René Sanmartín: Señala que hace falta un acápite que permita identificar los determinantes, a través de un instrumento, que recoja la información correcta, pertinente y oportuna, porque es importante para la gestión de los proyectos o programas, para ello los procesos distritales, deberían ser quienes lideren estos procesos y ellos a su vez deberían dar seguimiento. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022).

René Sanmartín: No es correcto que se otorgue esta responsabilidad a personal que, dentro de sus funciones, no cuenta con experiencia en el área administrativa, además enfatiza que este enfoque por determinantes es pertinente y necesario, como política de estado para la planificación y trabajo en las instituciones de salud, pues este instrumento motiva a incorporar la participación de varios actores como parte importante de generar incidencia, en busca de una óptima gestión sanitaria. (entrevista, Cevallos, vía zoom 12 de diciembre del 2022).

Lorena Lozada: Refiere que la planificación anual de la Institución se basa en matrices que se envían desde el nivel distrital, además hace énfasis que la identificación de los determinantes en el sector salud no se lo hace y el problema indica que es desde la academia, porque la formación sigue siendo hospitalaria y no comunitaria, en tal razón si los profesionales de nuevo ingreso comprenderían el uso de determinantes menciona cambiaría la medicina curativa, por la medicina preventiva, en este sentido se priorizaría la promoción y prevención (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022).

Alejandro Chica: Desde el área de gestión la identificación de los determinantes es esencial para la toma de decisiones, para ello es necesario incorporar en la planificación, pero sabiendo como utilizarlo, en la problemática local, sin embargo el enfoque de determinantes, no se realiza, porque falta la interpretación de los datos, pues no somos conscientes de los resultados que tenemos, en este sentido los determinantes muestran alarmas, que permiten analizar, interpretar y tomar decisiones (entrevista, Cevallos, vía zoom 13 de diciembre del 2022).

Conclusiones

El instrumento de análisis situacional de salud implementado en el Centro de Salud tipo B Cevallos, evidenció datos epidemiológicos, sociales, económicos y culturales que la población de este cantón reporta, sin embargo, no se puede determinar que los profesionales identifiquen a los determinantes de salud prioritarios a ser trabajados dentro de la institución y fuera de ella, por lo que dentro de la investigación se puntualiza que la herramienta de análisis situacional de salud deberá ser perfeccionada, a fin de que el profesional logre identificar los determinantes y los incluye dentro la planificación institucional.

Se requiere incorporar a la herramienta de análisis situacional integral en salud, que fue elaborado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, un instrumento que permita al profesional de la salud, la sistematización de los determinantes en salud identificados; a fin de caracterizar, medir el riesgo y priorizar las acciones en territorio. En base a lo expuesto, el profesional de salud, logrará efectivizar este proceso, a través de la correcta identificación de los determinantes. Priorizando recursos que denotaran, que la planificación institucional lo realiza en base los principios que busca la administración pública, eficiencia, eficacia y efectividad.

Se demostró que la gestión sanitaria, así como los procesos técnicos, que lleva a efecto la institución de salud se hallan interrelacionados, a través de los determinantes económicos, sociales, culturales, ambientales, presentes en territorio, en cuyo efecto parten de las necesidades y prácticas de población, pues definen y caracterizan los requerimientos de los ciudadanos, así como la prestación del servicio que recibe. En este efecto el requerimiento que realiza al Ministerio de Salud a través del instructivo de análisis situacional integral de salud, en la cual dispone el levantamiento de la información por parte de los profesionales rurales y su entrega, deberá ser reconsiderado a fin de que se disponga la intervención de todo el equipo de salud para su diagnóstico, validación e implementación de planes de intervención y mejora en base a la problemática encontrada.

Los determinantes sociales evidenciados en la presente tesina reflejan las condiciones estructurales que la población del cantón Cevallos enfrenta por la migración, pobreza, deserción escolar, eliminación inadecuada de desechos, consumo alcohol y sustancias. Esto debería motivar a la intervención inmediata conjunta y articulada de los profesionales, autoridades y ciudadanía, demostrando de esta manera que los indicadores de salud no solo son condiciones de un sistema, sino refleja competencias de otras instituciones que deben ser

articuladas y trabajadas en conjunto, pues el desarrollo y crecimiento de la población asignada en un territorio, están determinados por las condiciones y políticas implementadas.

El impacto generado por el COVID- 19 ha marcado y deja huella en la población a nivel mundial, por las limitantes en las condiciones de mejoramiento a la calidad de vida de la sociedad. Por ende, el desarrollo social y económico del cantón Cevallos también ha sido limitado; pues, las necesidades básicas insatisfechas evidenciadas en esta tesina repercuten directamente en la calidad de vida de la población. De ahí que, es necesario fortalecer el análisis de los determinantes en salud, para que el enfoque y construcción de planes de trabajo con profesionales de salud de carrera, autoridades y ciudadanía, se vaya enfocando a canalizar y priorizar los problemas, para dar sostenibilidad y sustentabilidad al trabajo de la institución.

Referencias

- 9º Conferencia Mundial de Promoción de la Salud Shanghái. 2016. “Declaración de Shanghái sobre la promoción de la salud en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible”. *Revista 9º Conferencia Mundial de Promoción de la Salud Shanghai 21 - 24 Noviembre 2016*: (1) 1-2.
- 62ª Asamblea mundial de la salud. “Comisión Sobre Determinantes Sociales De La Salud”. Washington. Informe de la Secretaría Organización Mundial de la Salud
- Bury, John B. 2009. “La idea del progreso”. Madrid : *El libro de bolsillo Filosofía Alianza Editorial*.
- CEPAL - OPS. 2021. “La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social” . New York. Edición de las Naciones Unidas
- Elizalde, Antonio. 2003. “Desarrollo Humano y Ética para la Sustentabilidad”. *Revista PNUMA Universidad Bolivariana*. (1) 4- 94
- Lalonde , Marc. 1974. “Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico”.
- Marinho, María Luisa. 2022. “Fortalecimiento de los sistemas de protección social: desafíos de la reestructuración de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe”. *Revista Segundo Seminario Regional de Desarrollo Social. Santiago de Chile. 1 -2*.
- Miller, Alice. 2019. “Psicología De La Salud” doi:
<https://www.psicologicamenteonline.com/psicologia-de-la-salud-plm>
- Ministerio de Salud del Ecuador. 2014. “Análisis Situacional Integral de Salud Diagnóstico Situacional”. Quito. *Editorial Ministerio de Salud del Ecuador*.
- Ministerio de Salud del Ecuador. 2016. “Manual para la certificación de municipios orientaciones para autoridades y técnicos municipales”. Quito. . *Editorial Ministerio de Salud del Ecuador*.
- Ministerio de Salud del Ecuador. 2012. “Modelo De Atención Integral Del Sistema Nacional De Salud ”. Quito. Editorial Ministerio de Salud del Ecuador.
- Organización Panamericana de la Salud. 2009. “Determinantes sociales de la salud”. doi:
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
- Petter, Ole, y otros. 2014. “ Los orígenes políticos de la inequidad en salud: perspectivas de cambio”. *Revista The Lancet*.
- Sánchez Castillo, Erika Estefanía , y Grecia Nicole Villacís Olivo. 2021. “Análisis Situacional Integral de Salud Centro de Salud Cevallos Tipo B”. *Cevallos. Distrito de Salud 18D04 Patate – Pelileo*.
- Sen, Amartya. 1998. “Las teorías del desarrollo a principios del siglo xxi”. Washington, D.C. *Editorial Cuadernos de Economía*.

Anexos

Anexo 1. Guion de encuesta

 <p>FLACSO ECUADOR</p>	<p>INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE ESPECIALIDAD EN GESTION EN PROYECTOS DE DESARROLLO</p> <p>TEMA : Gestión Sanitaria, Con Enfoque En Determinantes En Salud, Análisis Situacional Integral De Salud En El Centro Tipo B Del Cantón Cevallos Provincia De Tungurahua</p> <p>GUION DE ENCUESTA</p> <p>Profesionales de salud de la Unidad tipo B Cevallos</p>
--	--

CONTROL OPERATIVO	
Fecha de la actividad (día / mes)	_ _ _ / _ _ _ 2022
Nombres moderadores(as):	
Nombre de participantes :	

INTRODUCCIÓN AL INSTRUMENTO E INDICACIONES GENERALES

La responsable de esta investigación es la Mgs Mónica Elizabeth Arias B, estudiante de FLACSO, quien se encuentra cursando la formación para la obtención del título de Especialidad en Gestión de Proyectos de Desarrollo.

Este guion de encuesta hace parte de los instrumentos de recolección cualitativa del estudio. Su objetivo es conocer la percepción de los jefes de servicio de la Unidad tipo B Cevallos sobre el uso de los determinantes y como estos inciden en la gestión sanitaria.

El grupo de profesionales, participará en dos momentos, primero la presentación del entrevistador/a, y el desarrollo de los objetivos, el siguiente punto, será el conocer el uso de los determinantes dentro de la gestión sanitaria, para lo cual se ha desarrollado un banco de preguntas.

En cada sección, y frente a cada pregunta sugerida, se ha incluido un espacio para que él profesional consteste de manera consisa la pregunta planteada, pues son 9 preguntas cerradas y una pregunta abierta que posibilita al funcionario responder las interrogantes

NÚMERO DE PARTICIPANTES

. Para el efecto, se ha identificado a los líderes de proceso los cuales son personal de planta de la Unidad de Salud tipo B Cevallos, que conoce y aplica el uso de los determinantes

DURACIÓN

10 minutos (aproximadamente).

LISTA DE VERIFICACION DE ELEMENTOS O RECURSOS ANTES DE INICIAR EL GRUPO FOCAL

La persona que van a participar de la encuesta debe verificar que tiene cubiertos los siguientes elementos y aspectos logísticos antes de aplicar el instrumento:

1. Confirmar la hora, el lugar y la fecha con las y los participantes.
2. Familiarizarse con el manejo de una encuesta a través de preguntas de selección múltiple y abiertas.
3. Contar con las suficientes copias de consentimientos y asentimientos informados.
4. Verificar los recursos materiales a utilizar esferos, hojas etc
5. Adecuar el espacio físico para la actividad propuesta.

Primera parte: Presentación general (duración: 5 minutos)

Como primera parte se da la bienvenida a los profesionales jefes de proceso de la Unidad Tipo B Cevallos, por parte de la moderadora Mgs Monica Elizabeth Arias, donde se procede a la socialización del objetivo de esta encuesta, pues se enfatiza en conocer sus percepciones sobre el uso de los determinantes dentro de la gestión sanitaria

Se da a conocer sobre, el manejo de la información y uso correcto de los documentos.

Cualquier duda, se ha indicado que la misma va a ser solventada por el moderador que en este caso es la Mgs. Mónica Arias.

SEGUNDA PARTE: CONOCER EL USO DE LOS DETERMINANTES DENTRO DE LA GESTIÓN SANITARIA

Nº	PREGUNTAS	NOTAS U OBSERVACIONES
1	<p>¿Conoce usted el instrumento de Análisis situacional de salud y para que sirve ? si () no ()</p> <p>Explique</p>	
2	<p>¿ Defina cuantas fases tiene el Análisis situacional de salud ?</p> <p>Una Fase ()</p> <p>Dos Fases ()</p> <p>Tres Fases ()</p> <p>Cuatro Fases ()</p> <p>Cinco Fases ()</p> <p>Todo es cierto ()</p> <p>Nada es cierto ()</p>	
3	<p>¿ En que fase se identifica los determinantes de salud ?</p> <p>Primera Fase ()</p> <p>Segunda Fases ()</p> <p>Tercera Fases ()</p> <p>Cuarta Fases ()</p> <p>Quinta Fases ()</p>	

<p>4</p>	<p>¿ Defina como los determinantes en salud identificados en la Unidad tipo B Cevallos, han sido trabajados por los profesionales de salud ?</p> <p>Seleccione</p> <p>Reuniones de trabajo ()</p> <p>Elaboracion de planes de seguimiento en base a la problemática local ()</p> <p>Reunion con el comité de salud ()</p> <p>No se ha trabajado en base a determinantes ()</p> <p>Se ha trabajado parcialmente () explique</p>	
<p>5</p>	<p>¿} De los determinantes en salud identificados en la Unidad tipo B Cevallos ¿Cuál ha sido el determinante que se ha trabajado e indique la solución a la problemática identificada y que resultado se obtuvo ?</p> <p>Se ha trabajado con el determinante Ambiental ()</p> <p>Se ha trabajado con el Determinante Social ()</p> <p>Se ha trabajado con el Determinante Biologico ()</p> <p>Se ha trabajado con el Determinante Conductual ()</p> <p>No se ha trabajado con ningún determinante por lo que no se ha dado solución a la problemática local ()</p>	

	Explique.....	
6	<p>¿ El equipo de salud ha generado planificaciones locales con el fin de resolver la problemática en base a determinantes ?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>Explique</p>	
7	<p>¿Usted conoce, que los profesionales rurales realizan cada año la entrega del Analisis situacional de salud para la identificación y diagnóstico de salud de la comunidad, en base al análisis de determinantes ?</p> <p>No conoce ()</p> <p>Si conoce ()</p> <p>Si su respuesta es efectiva que planificación se ha desarrollado en base a la problemática encontrada.....</p>	
8	<p>¿Defina como usted ha identificado los determinantes de salud que afectan su gestión o atención en el servicio que presta dentro de la institución ¿</p> <p>Identificación por medio del ASIS ()</p> <p>Identificación en base a la ficha Familiar ()</p> <p>Identificación en base a la sala situacional ()</p> <p>Identificación en base a la Anamnesis ()</p>	

	<p>Identificación a través de la observación con la comunidad ()</p> <p>Reunión de trabajo con director de la Unidad ()</p> <p>No ha identificado ()</p>	
<p>9</p>	<p>¿En base a la problemática local, propia de la Unidad de salud considera que es importante que los Comité locales de salud, conozcan los problemas y aporten a soluciones ¿</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>Por que</p>	
<p>10</p>	<p>¿ Explique dentro de su área de gestión como realiza usted la planificación administrativa y/o técnica de necesidades para el año, a través del uso de determinantes ¿</p> <p>Seleccione</p> <p>Recurso Humanos solicitud escrita si () no ()</p> <p>Recurso Materiales solicitud escrita si () no ()</p> <p>Recursos Financieros solicitud escrita si () no ()</p> <p>Reunión de trabajo con director si () no ()</p> <p>No participa lo realiza directamente el proceso gobernante ()</p>	

EXPRESAR LO SIGUIENTE PARA CERRAR ENCUENTRO

Bueno, hemos llegado al final del ejercicio, agradezco por este valioso espacio y su tiempo. Le recuerdo que se hará un uso adecuado de la información y que esta será de gran ayuda para la investigación que me encuentro desarrollando

Anexos 2. Guion de entrevista semi estructurada

	<p>INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE ESPECIALIDAD EN GESTION EN PROYECTOS DE DESARROLLO</p> <p>TEMA : Gestión Sanitaria, Con Enfoque En Determinantes En Salud, Análisis Situacional Integral De Salud En El Centro Tipo B Del Cantón Cevallos Provincia De Tungurahua</p> <p>GUION DE ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA</p> <p>Profesionales de salud de la Unidad tipo B Cevallos</p>
---	--

CONTROL OPERATIVO

Fecha de la actividad (día / mes) |__|__| / |__|__| 2022

Nombres moderadores(as):	
Nombre de participantes :	

INTRODUCCIÓN AL INSTRUMENTO E INDICACIONES GENERALES

La responsable de esta investigación es la Mgs Mónica Elizabeth Arias B, estudiante de FLACSO, quien se encuentra cursando la formación para la obtención del título de Especialidad en Gestión de Proyectos de Desarrollo.

Este guion de entrevista semi estructurada parte de los instrumentos de recolección cualitativa del estudio. Su objetivo es conocer el conocimiento del Director y dos funcionarios que tuvieron funciones de dirección sobre el uso de los determinantes y como estos inciden en la gestión sanitaria.

El grupo de profesionales, participará en dos momentos, primero la presentación del entrevistador/a, y el desarrollo de los objetivos, el siguiente punto, será el conocer el uso de los determinantes dentro de la gestión sanitaria, para lo cual se ha desarrollado un banco de preguntas.

En cada sección, y frente a cada pregunta sugerida, se ha incluido un espacio para que él profesional conteste de manera concisa la pregunta planteada, son preguntas, que posibilita al funcionario responder las interrogantes del problema de la investigación.

NÚMERO DE PARTICIPANTES

. Para el efecto, se ha identificado a tres funcionarios el actual director de la Unidad de Salud tipo B Cevallos, y dos personas que han realizado, funciones de Director de la Unidad y Director Distrital de Salud.

DURACIÓN

60 minutos (aproximadamente).

LISTA DE VERIFICACION DE ELEMENTOS O RECURSOS ANTES DE INICIAR EL GRUPO FOCAL

La persona que van a participar del grupo focal debe verificar que tiene cubiertos los siguientes elementos y aspectos logísticos antes de aplicar el instrumento:

1. Confirmar la hora, el lugar y la fecha con las y los participantes.
2. Familiarizarse con el guion de la entrevista.
3. Contar con las suficientes copias de consentimientos y asentimientos informados.
4. Verificar los recursos materiales a utilizar (cartulinas, goma, tijeras, papelotes, cinta adhesiva, marcadores, etc.).
5. Asegurarse de que los dispositivos con los cuales va a grabar tengan la batería de funcionamiento cargada y cuenten con suficiente espacio de almacenamiento para grabar la totalidad del ejercicio cualitativo.
6. Tener a la mano un esfero o lapicero para anotar, en particular, recomendaciones que entreguen las y los participantes y que puedan servir para profundizar sobre los temas conversados.
7. Adecuar el espacio físico para la actividad propuesta.

Primera parte: Presentación general (duración: 5 minutos)

Como primera parte se da la bienvenida a los profesionales jefes de proceso de la Unidad Tipo B Cevallos, por parte de la moderadora Mgs Monica Elizabeth Arias, donde se procede a la socialización del objetivo de esta encuesta, pues se enfatiza en conocer sus percepciones sobre el uso de los determinantes dentro de la gestión sanitaria

Se da a conocer sobre, el manejo de la información y uso correcto de los documentos.

Cualquier duda, se ha indicado que la misma va a ser solventada por el moderador que en este caso es la Mgs Mónica Arias.

SEGUNDA PARTE: CONOCER EL USO DE LOS DETERMINANTES DENTRO DE LA GESTIÓN SANITARIA

Nº	PREGUNTAS	NOTAS U OBSERVACIONES
1	¿Conoce usted el instrumento de Análisis situacional de salud, cuál es su función y cuantas fases contiene?	
2	¿Por favor explíqueme como los profesionales rurales realizan esta entrega de la información a todo el equipo de salud y si en ese proceso se identifica la problemática local, en base al uso de los determinantes en salud ?	

3	¿Defina los determinantes identificados por la Unidad y cuál de ellos fue socializado a la primera autoridad del cantón?	
4	¿Usted considera que es importante que los Comités locales, conozcan los problemas de salud, en base al uso de determinantes y como ellos aportan a las soluciones?	
5	Desde su experiencia, a través del cargo que usted ejerce o ejerció ¿ Los determinantes, están siendo utilizados para la gestión, planificación sea esta para el área técnica o administrativa?	

EXPRESAR LO SIGUIENTE PARA CERRAR ENCUENTRO

Bueno, hemos llegado al final del ejercicio, agradezco por este valioso espacio y su tiempo. Le recuerdo que se hará un uso adecuado de la información y que esta será de gran ayuda para la investigación que me encuentro desarrollando

Anexo 3. Resultados de las encuestas

Pregunta	Opción	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa
1.- ¿Conoce usted el instrumento de Análisis situacional de salud y para que sirve ?	SI	6	100%
	NO	0	
2.- ¿ Defina cuantas fases tiene el Análisis situacional de salud ?	Una Fase		
	Dos Fases	1	16,67%
	Tres Fases		
	Cuatro Fases	2	33,33 %
	Cinco Fases	3	50,00 %
	Todo es cierto		
	Nada es cierto		
3.- ¿ En que fase se identifica los determinantes de salud ?	Primera Fase	3	50,00%
	Segunda Fase	3	50,00%
	Tercera Fase		
	Cuarta Fase		
	Quinta Fase		
4.- ¿ Defina como los determinantes en salud identificados en la Unidad tipo B Cevallos, han sido trabajados por los profesionales de salud ? Se puede seleccionar mas de una opción	Reuniones de trabajo	2	18,18%%
	Elaboracion de planes de seguimiento en base a la problemática local	4	36,36%
	Reunion con el comité de salud	5	45,45%

	No se ha trabajado en base a determinantes		
	Se ha trabajado parcialmente		
5.- De los determinantes en salud identificados en la Unidad tipo B Cevallos ¿Cuál ha sido el determinante que se ha trabajado e indique la solución a la problemática identificada y que resultado se obtuvo ?	Determinante Ambiental	4	50%
	Determinante Social	2	25%
	Determinante Biológico	1	12,5%
	Determinante Conductual	1	12,5%
	No se ha trabajado con ningún determinante por lo que no se ha dado solución a la problemática local		
6.- ¿ El equipo de salud ha generado planificaciones locales con el fin de resolver la problemática en base a determinantes ?	SI	6	100 %
	NO		
7.- ¿Usted conoce, que los profesionales rurales realizan cada año la entrega del Análisis situacional de salud para la identificación y diagnóstico de salud de la comunidad, en base al análisis de determinantes ?	No conoce	1	16,67%
	Si conoce	5	83,33%
8.- ¿Defina como usted ha identificado los determinantes de salud que afectan su gestión o atención en el servicio que presta dentro de la institución?	Identificación por medio del ASIS	1	7,69%
	Identificación en base a la ficha Familiar	1	7,69 %
	Identificación en base a la sala situacional	3	23,08 %

	Identificación en base a la Anamnesis	2	15,38 %
	Identificación a través de la observación con la comunidad	3	23,08 %
	Reunión de trabajo con director de la Unidad	2	15,38 %
	No ha identificado	1	7,69 %
9.- ¿En base a la problemática local, propia de la Unidad de salud considera que es importante que los Comité locales de salud, conozcan los problemas y aporten a soluciones?	SI	6	100 %
	NO		
10.- ¿ Explique dentro de su área de gestión como realiza usted la planificación administrativa y/o técnica de necesidades para el año, a través del uso de determinantes?	Recurso Humanos solicitud escrita		
	Recurso Materiales solicitud escrita		
	Recursos Financieros solicitud escrita		
	Reunión de trabajo con director	4	66,67%
	No participa lo realiza directamente el proceso gobernante	2	33,33%