
**Análisis situacional integral de salud en la comunidad de Balerío Estacio,
Guayaquil. 2023**

**Comprehensive situational health analysis in the Balerio Estacio,
community Guayaquil. 2023**

Jorge Labanda Casquete

Universidad de Guayaquil, Facultad de
Ciencias Médicas, Ecuador
jorge.labandac@ug.edu.ec

Cecilia Herrera Martínez

Universidad de Guayaquil, Facultad de
Ciencias Médicas, Ecuador
cecilia.herreram@ug.edu.ec

Montserrat Rodríguez Cagua

Universidad de Guayaquil, Facultad de
Ciencias Médicas, Ecuador
monserrate.rodriguez@ug.edu.ec

Edwin Moreno Guambo

Universidad de Guayaquil-Facultad de
Ciencias Médicas, Ecuador
edwin.morenog@ug.edu.ec

**Pro Sciences: Revista de
Producción, Ciencias e
Investigación**

CIDEPRO, Ecuador
e-ISSN: 2588-1000
Periodicidad: Trimestral
Vol. 8, No. 52, 2024
editor@journalprosciences.com

Recepción: 16 abril 2024
Aprobación: 20 mayo 2024

DOI:

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol8iss52.2024pp95-105>

Resumen: El estudio realizado en la comunidad Balerío Estacio-Fortín, abarca la población de Balerío Estacio bloques 1-10, Horizontes del Fortín, Guerreros del Fortín, los mismos que tienen una población total de 61.217 de este sector, durante el periodo de enero-diciembre 2023. El objetivo de la presente investigación es aplicar el análisis situacional integral de salud en la comunidad de Balerío Estacio, en promoción de salud y prevención de enfermedades con participación de la familia y comunidad, a fin de garantizar la calidad de vida y desarrollo humano. La investigación fue prospectiva, descriptiva, transversal, considerando 61.217 habitantes de la comunidad de Balerío Estacio y Fortín.

El diagnóstico situacional evidenció que el nivel de instrucción es: el 0.22% analfabetismo, primaria 28.69%, secundaria el 25.05%, educación básica 20.73%. educación superior 0.29% y el posgrado el 0.06%; la población femenina consta de 33,316 y la población masculina de 27.901 un total poblacional de 61.217. Las enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión arterial con el 53%, diabetes con el 33%, obesidad 14% y dislipidemia con el 0%. Las enfermedades crónicas no transmisibles de enero a diciembre del 2023, son un total de 3.288.

Mediante la aplicación de la encuesta de planificación familiar se obtuvo: método del ritmo 7%, uso de implantes el 10%, método inyectable el 25%, métodos de esterilización con el 11%, uso del MELA 4%, uso de preservativo con el 10%, coito interruptus con el 5% y espermicidas 1%.

Palabras clave: Análisis, situacional, salud, Balerío Estacio, ASIS.

Como citar: Labanda Casquete, J., Herrera Martínez, C., Rodríguez Cagua, M., & Moreno Guambo, E. (2024). Análisis situacional integral de salud en la comunidad de Balerío Estacio, Guayaquil. 2023. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación, 8(52). Recuperado a partir de <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/710>

Abstract: The study conducted in the Balerío Estacio-Fortín community, covers the population of Balerío Estacio blocks 1-10, Horizontes del Fortín, Guerreros del Fortín, which have a total population of 61,217 in this sector, during the period January-December 2023. The objective of this research is to apply the comprehensive situational analysis of health in the community of Balerío Estacio, in health promotion and disease prevention with the participation of the family and community, in order to ensure the quality of life and human development. The research was prospective, descriptive, cross-sectional, considering 61,217 inhabitants of the community of Balerío Estacio and Fortín.

The situational diagnosis showed that the level of education is: 0.22% illiteracy, primary 28.69%, secondary 25.05%, basic education 20.73%, higher education 0.29% and postgraduate 0.06%; the female population consists of 33,316 and the male population of 27,901 for a total population of 61,217. Chronic non-communicable diseases include arterial hypertension with 53%, diabetes with 33%, obesity 14% and dyslipidemia with 0%. Chronic non-communicable diseases from January to December 2023 total 3,288.

The application of the family planning survey showed: rhythm method 7%, use of implants 10%, injectable method 25%, sterilization methods 11%, use of LAM 4%, use of condoms 10%, coitus interruptus 5% and spermicides 1%.

Keywords: Analysis, situational, health, Balerío Estacio, ASIS.

INTRODUCCIÓN

El Análisis Situacional Integral de Salud (ASIS) es una de las principales herramientas conceptuales y metodológicas para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) en el que con la participación de los actores sociales se construye desde lo local el diagnóstico y análisis de la realidad, la identificación de problemas de salud, las prioridades y los medios potenciales para transformar esos problemas a través de la construcción de planes locales de salud que desde una perspectiva intersectorial contribuyan a la construcción de espacios sociales y ambientales saludables, y en la concreción del Buen Vivir.

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) han sido definidos como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros

sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud (OPS 2020).

El ASIS en los servicios de salud, constituye una necesaria contribución al desarrollo del sistema nacional de salud, además de considerarse como una de las competencias básicas, que singularizan al especialista de medicina familiar y que refuerzan su desempeño profesional.

En la carta de Ottawa en 1986, se establecieron cinco funciones básicas necesarias para brindar salud: A. - Desarrollar aptitudes personales para la salud, B. - Desarrollar entornos favorables, C. - Reforzar la acción comunitaria, D. - Reorientar los servicios de salud, E. - Impulsar políticas públicas saludables (MSP 2019).

El ASIS se sustenta en cuatro grandes propósitos: 1) caracterizar el perfil de salud de los pueblos, su acceso y niveles de equidad; 2) evaluar las necesidades insatisfechas de salud, priorizándolas; 3) demostrar los hallazgos para la formulación de la estrategia correctiva y preventiva de salud; y 4) fortalecer las capacidades predictivas y resolutivas en materia sanitaria (Dávila, et al 2019).

El ASIS contribuye significativamente de la siguiente manera: 1) determina las necesidades básicas en salud de la comunidad; 2) desarrolla prioridades para la implementación de políticas y planes de acción comunitarios en el ámbito de la salud; y 3) ejecuta programas y servicios prioritarios; de ahí la importancia del ASIS en la cartera de salud (Toledo, 2021).

En el marco del ASIS se desarrolla el análisis de las determinantes sociales de la salud para comprender las causas de fondo que inciden en la condición de vida y en la salud de la población, es decir, plantea entender “las causas de las causas” de los problemas de salud para trabajar con la población, y los diversos factores sociales en la solución de esos problemas, en la transformación de la calidad de vida, en la reducción de las inequidades y en la creación de familias, comunidades y distritos saludables lo cual contribuye a materializar el Buen Vivir o **Sumak Kawsay**.

Este documento fue elaborado con los datos recopilados del sector por medio de aplicación de censo poblacional a las familias de la comunidad donde se desarrolló el levantamiento de la información de los sectores de Balerío Estacio bloques del 1 - 10, Fortín, Guerreros del Fortín, cordillera del cóndor, por lo cual agradecemos a **misión Alianza Noruega** por ser el aliado estratégico con el proyecto vinculación de la comunidad con la carrera de obstetricia, quienes participaron en la recopilación de la información fueron estudiantes y docentes de la carrera de obstetricia de la Universidad de Guayaquil, los estudiantes realizaron tablas y gráficos. Al trabajar en territorio se determinó que las cuadras son irregulares, en cada vivienda existe un promedio de cuatro a cinco familias, son casas de estructura mixta, de madera, cemento y otras constituidas únicamente de madera.

La comunidad de Balerío Estacio y Fortín está ubicada al noreste de Guayaquil, que han sido declaradas como “zonas por necesidades básicas insatisfechas según áreas de desarrollo social”.

El objetivo general de la investigación es implementar el análisis de la situación integral de salud de la comunidad de Balerío Estacio y Fortín, de los meses de enero–diciembre 2023.

Mientras que los objetivos específicos son los siguientes:

- Identificar las enfermedades crónicas no transmisibles.
- Establecer la población de embarazadas en la comunidad de Balerío Estacio y Fortín.
- Determinar los métodos de planificación familiar que más utilizan las mujeres de la comunidad de Balerío Estacio y Fortín, desde enero – diciembre 2023.

METODOLOGÍA

La muestra se conforma por 61.217 habitantes de la comunidad de Balerío Estacio y Fortín, pertenecientes a la parroquia de Pascuales, se realizó un censo poblacional y se recabó información mediante el censo poblacional y encuestas a las familias de la comunidad.

La investigación fue cuantitativa porque se aplicaron los instrumentos de recolección de información a través de la encuesta y la entrevista para obtener información numérica y porcentual de los habitantes de la comunidad Balerío Estacio y Fortín; fue observacional porque se efectuó mediante la apreciación de la situación de salud en el sector, y de diseño transversal porque se realizó en el tiempo presente. Para llevar a cabo el presente estudio se requirieron recursos físicos y materiales de oficina.

- **Descriptivo:** Porque se describió la situación de salud en la comunidad Balerío Estacio y el Fortín, en la promoción de salud y prevención de enfermedades con la participación de la familia y la comunidad.
- **Diseño no experimental:** Apreciando el fenómeno de la situación de la salud en la comunidad estudio, para posteriormente considerar la aplicación de estrategias para el fortalecimiento de la promoción en la salud integral en la comunidad de Balerío Estacio y Fortín.

Las técnicas aplicadas en la investigación fueron el censo, la encuesta y la entrevista a los involucrados en el estudio, utilizando como instrumento de recolección de información el cuestionario de preguntas abiertas y cerradas de acuerdo con la técnica aplicada.

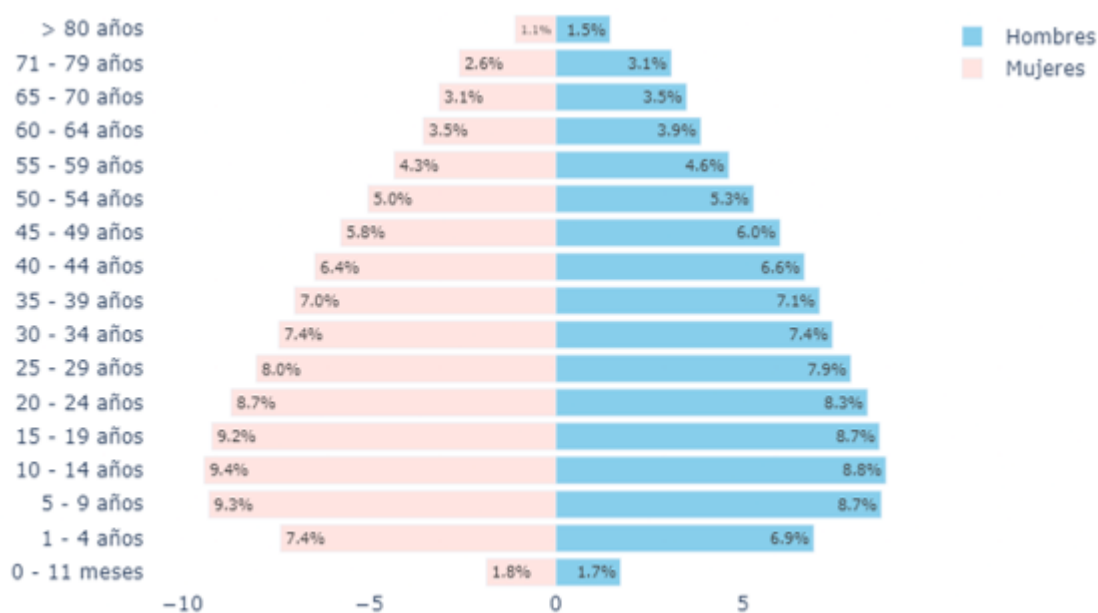
RESULTADOS

Se han analizado los resultados obtenidos mediante las estadísticas de 61.217 habitantes de la comunidad de Balerío Estacio y el Fortín, de la parroquia Pascuales, para esto se solicitó la colaboración de los estudiantes de la carrera de obstetricia para realizar el análisis situacional integral de salud (ASIS) y aplicar los instrumentos.

Tabla 1. Población de la comunidad Balerio Estacio - Fortín

Población de Balerio Estacio - Fortín			
Edades	Cantidad	Porcentajes	Porcentajes Acumulativos
MENORES DE 1 AÑO	943	2%	2%
1 - 4	3,921	6%	8%
5 - 9	4,947	8%	16%
10 - 14	5,256	9%	25%
15 - 19	5,144	8%	33%
20 - 64	36,664	60%	93%
65 - 74	2,664	4%	97%
75 AÑOS Y MÁS	1,677	3%	100%
TOTAL 2023	61,217	100%	

Gráfico 1. Pirámide Poblacional

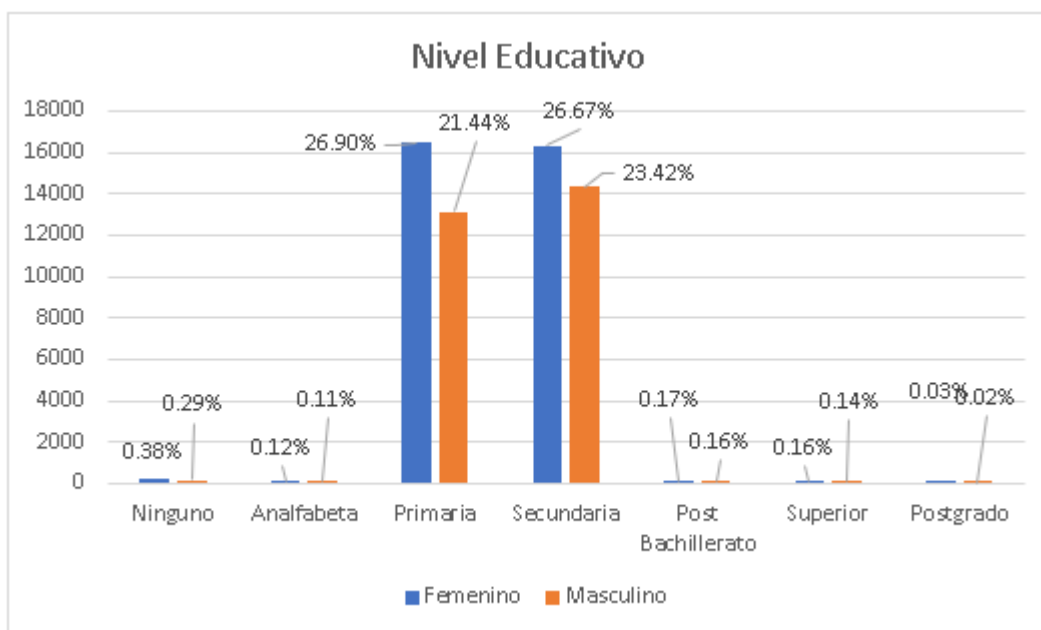


Análisis. - Con relación al estudio realizado en la comunidad Balerío Estacio-Fortín, se observa que abarca la población de Balerío Estacio bloques 1-10, Horizontes del Fortín, Guerreros del Fortín, Flor de Bastión, los mismo que tienen una población total de 61.217, durante el periodo de enero-diciembre del año 2023.

Tabla 2. Nivel Educativo

Nivel Educativo	Femenino	Masculino	Porcentaje	Porcentaje acumulativo	Total
Ninguno	230	175	0.66%	0.66%	405
Analfabeta	74	69	0.23%	0.90%	143
Primaria	16466	13124	48.34%	49.23%	29590
Secundaria	16325	14335	50.08%	99.32%	30660
Post Bachillerato	104	98	0.33%	99.65%	202
Superior	98	86	0.30%	99.95%	184
Postgrado	19	14	0.05%	100.00%	33
Total	33316	27901	100.00%		61217

Gráfico 2. Nivel Educativo

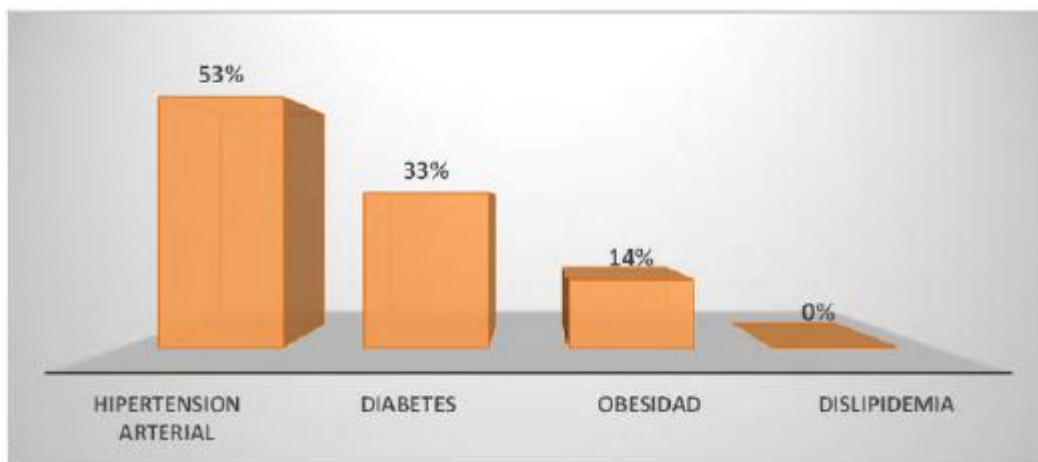


Análisis. - Con relación al nivel educativo: población femenina con 33.316, población masculina 27.901, con el nivel educativo primaria 48.34%, secundaria 50,08 % y analfabeta 0.23%.

Tabla 3. Enfermedades crónicas no transmisibles

Enfermedades Crónicas	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
HIPERTENSION ARTERIAL	191	175	231	169	154	118	144	140	119	160	139	0	1740
DIABETES	124	104	135	95	69	78	98	99	78	114	81	0	1075
OBESIDAD	31	38	39	38	34	52	46	54	46	46	45	0	469
DISLIPIDEMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	4
TOTAL	346	317	405	302	258	248	288	293	243	322	266	0	3288

Gráfico 3. Enfermedades crónicas no transmisibles



Análisis. – Las enfermedades crónicas no transmisibles obtenidas mediante encuesta de morbilidad en la comunidad de Fortín y Balerío Estacio fueron: hipertensión arterial 53%, diabetes con el 33%, obesidad 14%.

Tabla 4. Planificación familiar

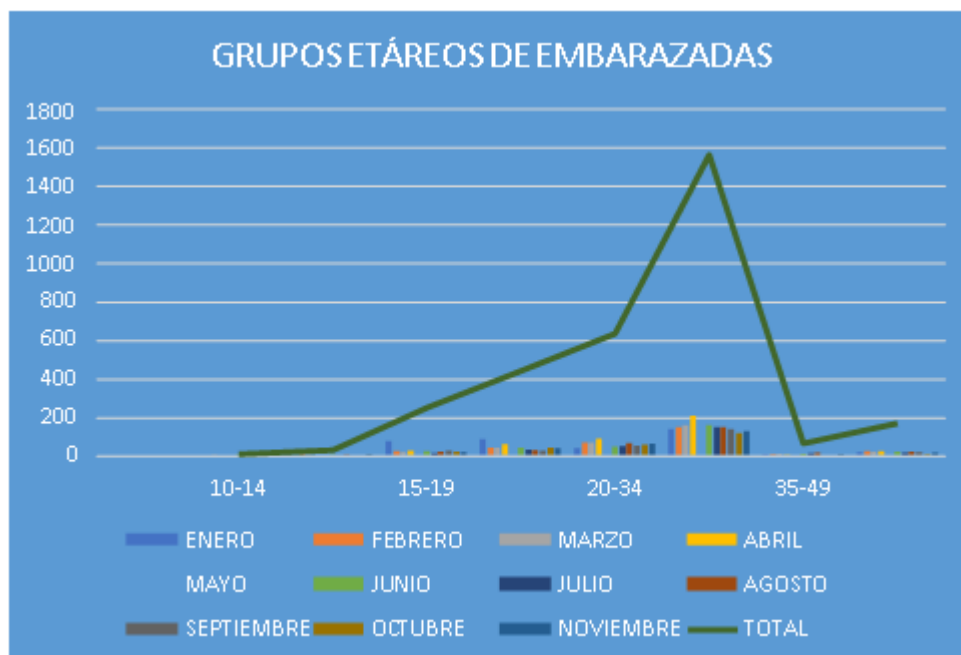
PLANIFICACION FAMILIAR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
	374	379	456	386	311	341	395	552	410	418	478	0	4500

Gráfico 4. Métodos de planificación familiar



Análisis. - La planificación familiar que usaron las mujeres de la población de Balerío Estacio y Fortín, se determinó mediante encuesta que utilizan métodos anticonceptivos en los meses de enero – noviembre del año 2023, con el mayor porcentaje utilizan métodos orales con el 27%, seguido de métodos inyectables con el 25% en tercer lugar preservativos con el 10%, implantes con el 10% y el método anticonceptivo quirúrgico con el 11%, el menor porcentaje con el 4% método de la lactancia materna (MELA).

Gráfico 5. Grupos etáreos de embarazadas



Análisis. – Mediante encuestas realizadas se obtuvo la población de embarazadas en la comunidad de Balerío Estacio y Fortín es un total de 2080, el grupo etario con más atenciones realizadas desde enero a diciembre del 2023, fue el grupo de embarazos entre los 20 a 34 años siendo 1566 , luego le sigue el grupo de embarazos de 15 a 19 años que fueron 249, y por último el grupo de 35 a 49 años de edad, fue de 167 embarazadas y el grupo de 10 – 14 años edad con 98 embarazos. En cuanto al mes con más embarazos, fue el mes de abril.

DISCUSIÓN

La población en la comunidad Balerío Estacio y Fortín en el año 2019 fue de 55.999, el 65% pertenecen al género femenino y el 35% pertenece al género masculino, sin embargo, la población adulta fueron en su mayoría mujeres. El nivel de instrucción de la población de estudio 8.335 de las personas que terminaron la primaria con un porcentaje de 36,88%, la secundaria con un porcentaje de 24,53%, la educación no formal 3.468 con edades comprendidas de 20–39 años, con un porcentaje del 15,34% (Narea et. al 2019).

La población en la comunidad de Balerío Estacio bloques 1-10, Horizontes del Fortín, Guerreros del Fortín y Fortín en el año 2023 fue de 61.217. El nivel educativo: población femenina con 33.316, población masculina 27.901, con el nivel educativo primaria 48.34%, secundaria 50,08 % y analfabeta 0.23%, estos porcentajes están en relación con la población total.

El (Ministerio de Salud de Perú, 2016) consideró que “es imperativo realizar el diagnóstico integralde salud en las comunidades de escasos recursos, basado en un enfoque participativo, comunitario y social, para dar respuesta a las necesidades más importantes de estas poblaciones”, considerando también la equidad de género y el análisis de los grupos prioritarios de atención.

Los hallazgos obtenidos en el ASIS realizado a la comunidad de Balerío Estacio y el Fortín, deben comunicarse a la autoridad respectiva del centro de salud, para que lleve a cabo el plan de acción, que permite incrementar el número de mujeres que usan los métodos de planificación familiar y que estén informadas de manera apropiada acerca de los métodos anticonceptivos. Además, concienciar a las embarazadas de esta comunidad para que acudan a los controles prenatales y prevenir la anemia durante el embarazo, es un grupo prioritario de importancia para el sistema de salud pública.

CONCLUSIONES

En conclusión, se realizó este ASIS como parte del proyecto de vinculación con el tema: Estrategias para la integración de las embarazadas en las técnicas de estimulación prenatal y psicoprofilaxis obstétrica, dirigida a las gestantes de la comunidad Balerío Estacio de la carrera de obstetricia, con el aliado estratégico misión Alianza Noruega.

Se concluye que el análisis situacional integral de salud de la población de Balerío Estacio corresponde a un componente del proyecto de vinculación de la carrera de obstetricia – facultad de ciencias médicas, en el cual se obtuvo mediante censo poblacional que se le aplicó a la comunidad de Balerío Estacio bloques 1-10, Horizontes del Fortín, Guerreros del Fortín, Flor de Bastión, los mismo que tienen una población total de 61.217, durante el periodo de enero – diciembre del año 2023, el 4% corresponde a habitantes de la edad entre 10 – 14 años con el 9%, con edades comprendidas 15 – 19 años con el 8%, habitantes de la tercera edad con edades comprendidas entre 65 – 74 años, y los niños menores de 5 años corresponde al 8%.

En relación con el nivel educativo: población femenina con 33.316, población masculina 27.901, con el nivel educativo primaria 48.34%, secundaria 50,08 % y analfabeta 0.23%. Se concluye que las enfermedades crónicas no transmisibles obtenidas mediante encuesta de morbilidad en la comunidad de Balerío Estacio y Fortín fueron: hipertensión arterial 53%, diabetes con el 33% y obesidad 14%.

En relación con la planificación familiar que usaron las mujeres de la población de Balerío Estacio y Fortín, se determinó mediante encuesta que utilizan métodos anticonceptivos en los meses de enero – noviembre del año 2023, con el mayor porcentaje utilizan métodos orales con el 27%, seguido de métodos inyectables con el 25%, en tercer lugar preservativos con el 10%, implantes con el 10% y el método anticonceptivo quirúrgico con el 11%, el menor porcentaje con el 4% método de la lactancia materna (MELA).

En conclusión la población de embarazadas en la comunidad de Balerío Estacio y Fortín fueron: con un total de 2080, el grupo etario con más atenciones realizadas desde enero a diciembre del 2023, fue el grupo de embarazos entre los 20 a 34 años siendo 1566 , luego le sigue el grupo de embarazos de 15 a 19 años que fueron 249, y por último el grupo de edades comprendidas entre 35 a 49 años de edad fue de 167 embarazadas y el grupo poblacional de edades comprendidas entre 10 – 14 años con 98 embarazos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Añez, E., Dávila, F., Gómez, W., Hernández, T., & Reyes, I. y. (2013). Manual para la elaboración de un análisis de situación de salud. Maracay, Venezuela: Instituto de Altos Estudios (IAES) “Dr. Arnaldo Gabaldón”. http://www.bvs.gob.ve/libros/manual_asis.pdf.
- Asamblea Constituyente. (2018). Constitución de la República del Ecuador. Montecristi – Ecuador: Registro Oficial 449, 20 octubre 2018.
- Asamblea Nacional Constitucional. (2012). Ley Orgánica de Salud. Quito, Ecuador: Registro Oficial Suplemento 423. http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/salud-ley_organica_de_salud.pdf.
- Organización Panamericana de la salud año 2020. Análisis situacional de salud Colombia.
- Carta de Ottawa MSP 2019.
- Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS). (2014). Análisis de Situación Integral de Salud. San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica. <http://www.cendeiss.ssa.cr/cursos/nueve.pdf>.
- Martínez, S. (2013). Análisis de la Situación de Salud. México: Secretaría de Salud Estado de Tabasco.
- Ministerio de Salud de Perú. (2013). Análisis Situacional de Salud Región de San Martín. Moyobamba, Perú: Ministerio de Salud de Perú. Dirección Regional de Salud. http://www.bvsde.paho.org/documentosdigitales/bvsde/texcom/ASIS-regiones/San_Martin/SanMartin2011.pdf.
- Ministerio de Salud del Perú. (2012). Metodología para el Análisis de Situación de Salud Regional. Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Epidemiología. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1655.pdf>.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS). Quito, Ecuador: MSP. http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf.
- Ministerio de Salud Pública. (2013). Instructivo para la elaboración del Análisis Situacional Integral de Salud, Diagnóstico Situacional, Metodología de Trabajo. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública.
- Ministerio de Salud Pública del Perú. (2014). Metodología para el análisis de situación de salud local. Lima, Perú: Ministerio de Salud Pública. Dirección General de Epidemiología. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3399.pdf>.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). Análisis de Situación de Salud Colombia. Bogotá, Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social.

- MSP. (2017). Lineamientos operativos del modelo de atención integral en salud y red pública integral de Salud. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LA SALUD ASIS. Quito, Ecuador.
- Pría, M., Louro, I., Fariñas, A., & Gómez, H. y. (2014). Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria. La Habana, Cuba: Ministerio de Salud.
- Secretaría Nacional para la Planificación del Desarrollo. (2009). Plan Nacional del Buen Vivir. Quito – Ecuador: SENPLADES.
- Sierra, A., & Doreste, J. (2014). Demografía y salud pública. Medicina Preventiva y Salud Pública. Barcelona, España: Ediciones Científicas y Técnicas S.A. Novena Edición.
- Toledo, C. (2014). Fundamentos de Salud Pública. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas