



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

Análisis del Acceso a los servicios de salud pública de la población adulta mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del cantón El Empalme Provincia del Guayas.

Autor:

Rodríguez Rodríguez Moisés Guillermo

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

Guayaquil, Ecuador

2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el **Licenciado en Terapia Respiratoria Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISORA

Dra. Paola Silva Gutiérrez, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez

DECLARO QUE:

El documento “**Análisis del Acceso a los servicios de Salud Pública de la población Adulta Mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme Provincia del Guayas**” previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento de estudio del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2024

EL AUTOR



**MOISES GUILLERMO
RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del documento de estudio previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: “**Análisis del Acceso a los servicios de Salud Pública de la población Adulta Mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme Provincia del Guayas**”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 días del mes de marzo del año 2024

EL AUTOR



**MOISES GUILLERMO
RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

DI-Rodriguez

1%

Textos sospechosos

1% Similitudes

0% similitudes entre comillas

< 1% entre las fuentes mencionadas

0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: DI-Rodriguez.docx

ID del documento: 05fd91bb095df22f65e4be07b9d2e1576978ac6f

Tamaño del documento original: 112,47 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo

Fecha de depósito: 20/2/2024

Tipo de carga: interface

fecha de fin de análisis: 20/2/2024

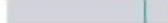
Número de palabras: 4815

Número de caracteres: 29.751

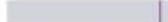
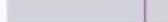
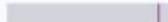
Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 www.scielo.org SCIELO - Saúde Pública - "Nadie está preparado para escuchar..." <small>https://www.scielo.org/revista/2020/v16n3035/rev</small> 3 Fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 scielo.sld.cu Rev Cubana Invest Bioméd vol.38 número2; 50864-03002019000200... <small>http://scielo.sld.cu/Rev-Cubana-Invest-Bioméd-vol-38-número2-50864-03002019000200...</small>	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
2	 www.scielo.org <small>https://www.scielo.org/revista/2020/v16n3035/rev</small>	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (13 palabras)
3	 dx.doi.org Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atenci... <small>https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591</small>	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
4	 doi.org Vista de La percepción local del acceso a los servicios de salud en las áre... <small>https://doi.org/10.3389/ijer.2023.10455</small>	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)

AGRADECIMIENTO

Expreso mi mayor gratitud a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, por abrirme sus puertas y formarme académicamente como Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud.

Le agradezco mucho a la Dra. Paola Silva Gutiérrez, tutora de mi proyecto de investigación, por brindarme y dedicarme su tiempo invaluable y conocimiento científico para poder llevar a cabo este trabajo investigativo.

A todos los miembros de mi familia, que de una u otra manera estaban pendientes de mí y siempre estuvieron cuando los necesitaba, apoyándome para salir adelante.

También quiero agradecer a todas las personas que directa o indirectamente aportaron con su granito de arena para que este sueño se haga realidad.

MOISÉS GUILLERMO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

DEDICATORIA

A Dios.

Por saber guiarme en el camino correcto y darme las fuerzas necesarias para superar todos los obstáculos que se presentaron en mi vida, por darme el temple para poder seguir adelante hasta culminar mi maestría y así poder cumplir mis anheladas metas.

A mi Madre.

Sra. Natividad Rodríguez Tuarez; la cual ha sido el motor principal en mi vida, apoyándome tanto emocional como económicamente, alentándome de la mejor manera día tras días, dándome ejemplos de superación y lucha los cuales me llevaron a ser un gran profesional y así poder servir a la sociedad.

MOISÉS GUILLERMO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

Introducción

La salud pública es la respuesta de una sociedad a los problemas de salud basados en políticas y reglamentos que tenga como prioridad el prevenir enfermedades, proteger, promover y recuperar la salud de forma individual, familiar o comunitaria. Para Tolosana y Serrano (2021) la salud pública es de actividad gubernamental y es multidisciplinaria para complementar adecuadamente en las comunidades la salud, la cual está definida como el bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades.

Según el informe emitido y publicado en el artículo científico de López (2021) menciona que el 67% de la población que reside en las diferentes zonas rurales del mundo no cuentan con una cobertura integral de salud, siendo una característica constante en todos los países y regiones latinoamericanos, por lo cual se determinó que el sector de residencia es una barrera o puerta abierta para el acceso a la salud pública. Y esto se complica aún más con la población adulta mayor y su dificultad de movilización a los diferentes centros de salud, sea por las distancias o los problemas fisiológicos presentes debido a la edad .

Astorga et al. (2020) hace referencia que las personas de la tercera edad son un grupo etario vulnerable, ya que es donde más enfermedades se diagnostican en las diferentes casas de salud y la mayoría de ellas hubiesen sido prevenibles con una adecuada promoción de salud por parte del personal médico y de enfermería en el lugar donde acuden frecuentemente a sus consultas médicas o en las comunidades a las que pertenecen mediante la atención extramural, dependiendo donde se consiga un mejor acceso a la población.

Con respecto a la atención extramural, se menciona que uno de los objetivos que se propuso la Organización de las Naciones Unidas en el 2015, es una cobertura sanitaria universal, con esto declararon que el acceso a la atención médica debe ser efectivo y debe brindarse cuando los individuos, familias y comunidades lo necesiten, y en donde lo necesiten, como menciona Suárez et al. (2019) teniendo una distribución geográfica de profesionales e instalaciones, en todos los sectores estratégicos del país, persiste la desigualdad en el acceso a la asistencia sanitaria.

Para (Villamarin et al., 2019) las desigualdades de la población adulta mayor persiste en todos los países en vías de desarrollo como Perú Argentina, Colombia y Ecuador, por diferentes factores predisponentes que intervienen en esta problemática, el de mayor

incidencia es la situación socioeconómica, entre mayor pobreza mayor es la dificultad de acceder al servicio de salud, incluso si esta viene por parte del estado, el siguiente factor es el lugar de la vivienda ya sea en una zona urbana o zona rural debido al acceso a la movilización para trasladarse hacia una casa de salud o del personal de salud para trasladarse hacia los domicilios.

En la región latinoamericana se encuentra el Ecuador, país pluricultural que consta de cuatro regiones, la sierra, que se caracteriza por ser de clima frío, de abundantes montañas y volcanes, la costa, con altas temperaturas y playas, el oriente, que tiene un clima húmedo y la región insular o conocidas también como islas galápagos, aquí viven alrededor de 18 millones de habitantes según el último censo del INEC (2022), y consta de 208 instituciones pertenecientes al Ministerio de Salud Pública, organización encargada de brindar el servicio de salud gratuita a toda la población.

Sánchez & Martínez, (2022) hicieron una comparación entre grupos etarios vulnerables y su acceso a la salud pública en el Ecuador, mediante los informes emitidos por los distritos de salud sobre la cantidad de atenciones brindadas, obtuvieron datos relevantes en los cuales demuestra que los niños menores a cinco años son la mayor cantidad de atenciones brindadas en el año 2022 con el porcentaje de 53% , siguiente son las mujeres embarazadas con el 22%, las personas adultas con discapacidad o enfermedades catastróficas son el 14% y por ultimo están las personas adultas mayores con el 11% de atenciones, datos que demuestran cierta desigualdad en cuanto al acceso al servicio público de salud.

En la sierra en la capital del Ecuador, en la provincia de Pichincha, ciudad de Quito hay un estudio realizado en una parroquia rural llamada La Merced, al norte, donde tres estudiantes de la universidad Central del Ecuador realizaron un artículo científico sobre la desigualdad de las personas adultas mayores de las parroquias rurales con las parroquias urbanas, en donde obtuvieron resultados de que el 37% de la población seleccionada no tiene un acceso integral a la salud, ya que el puesto de salud no cuenta con los profesionales adecuados ni la medicina la mayor cantidad del tiempo. (Rubio Olivares et al., 2021).

Otro estudio científico de Gutiérrez et al. (2019) que analizó el estado de salud de una zona urbana y rural de la ciudad de Cuenca también perteneciente a la sierra, separo a la población por grupo etario, raza, etnia, nivel educativo y nivel socioeconómico y concluyó que los factores que influyen en cuanto al acceso de salud son el grupo etario

y el nivel socioeconómico siendo el grupo de los adultos mayores el que posee mayor desigualdad.

En la región costa las cifras no cambian de hecho el artículo científico de López Arave, (2021) hace una comparación en cuanto a las cuatro regiones del Ecuador y la Amazonia y Costa cuentan con mayor índice de esta problemática y debido a comunidades muy lejanas y al clima que tienen es mucho más difícil la movilización tanto de los individuos como del personal de salud, y teniendo la mayor cantidad de población adulta mayor.

Se encontró el artículo científico de Rubio (2022) realizado en Los Ríos y el artículo de (Aguilar y Peña, 2022) elaborado en Guayaquil donde ambos concluyen de forma similar que el personal de salud está limitado ya que al ser personas adultas mayores deben ser atendidos por un especialista y en la mayoría de parroquias rurales los centros de salud cuentan con médicos rurales o médicos generales y les hacen una referencia en su mayoría a hospitales de mayor complejidad donde sus citas tardan de dos a tres meses en ser atendidas teniendo como otro inconveniente las distancias ya que los Hospitales quedan en la zona urbana y el 77% de la población adulta mayor no puede movilizarse hacia él.

En Esmeraldas, la segunda provincia de la costa con mayor población cuenta con ocho parroquias rurales de las cuales hay 12 centros de salud con el objeto de brindar una atención digna a todos los grupos etarios, sin embargo en el estudio de Preciado Jiménez, (2020) menciona que hay un 13% de población adulta mayor que no es atendida adecuadamente debido a que viven en zonas alejadas, recintos sin vías de acceso y que no tienen acceso, el 2% no recibe atención porque se niega a dar paso al personal de salud para una revisión debido a que no confían en la medicina convencional.

En la provincia del Guayas se encuentra la ciudad Velasco Ibarra la cual contiene al cantón El Empalme, conocido por ser un territorio de clima tropical, rodeado de pequeños valles, su cantonización fue el 23 de junio en el año 1971, se caracteriza por ser una zona agrícola con mayor productividad en el arroz, cacao y banano, además cultivan frutas tropicales y cuentan con producción de madera como segunda opción y por último la ganadería obteniendo carne y leche, además son territorio de turismo ya que cuentan con balnearios de agua dulce como El Limón, El Congo, El Mate y El Macul.

El cantón se divide en parroquias urbanas y rurales que son representadas por el municipio de El Empalme, tienen un alcalde como máxima autoridad en el carácter ejecutivo y en el carácter legislativo cuentan con miembros de un consejo cantonal teniendo un jefe o cabeza del cabildo, para este estudio se utiliza a la parroquia rural el Rosario debido a que cuenta con una población adulta mayor de 39.2% de toda la ciudad según Gutiérrez et al., (2019)

A pesar de que el Gobierno Nacional del Ecuador (2020) implementó políticas públicas basadas en la defensa de los derechos y en el reconocimiento al valor de la población adulta mayor, promocionando una vida digna y saludable con acceso a la salud. A pesar de ello, la problemática está latente por lo cual queremos obtener el análisis sobre el acceso a los servicios de Salud Pública de la población adulta mayor en la zona rural el Rosario del cantón El Empalme Provincia del Guayas en lo que va de la mitad del año del 2023 ya que no cuenta con un establecimiento por parte del Ministerio de Salud Pública y solo con un dispensario o Puesto de Salud del IESS, el Hospital público más cercano queda en El Empalme.

Es por estos detalles que se planteó como objetivo central de la investigación analizar el acceso a los servicios de Salud Pública de la población Adulta Mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme provincia del Guayas en el año 2023 mediante el uso de una encuesta cerrada que nos permitirá obtener datos sobre la situación del sistema de salud en cuanto a la atención integral de los adultos mayores que habitan en zonas rurales del Ecuador donde predominan las tasas de mortalidad por enfermedades prevenibles como la hipertensión, diabetes, insuficiencia renal crónica, tuberculosis y cáncer según (Benítez, 2020).

Método

Tipo de estudio

La investigación es de carácter cuantitativo, de campo, se recolectó la información de la población adulta mayor, para obtener datos mediante una encuesta cerrada la cual nos permitió analizar la situación actual del acceso a los servicios de Salud Pública de la población adulta mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del cantón El Empalme provincia del Guayas, población que se caracteriza por trabajos de mayor esfuerzo físico como la agricultura y ganadería y que cuentan con un territorio de 170 kilómetros cuadrados.

Simultáneamente, tiene un enfoque transversal ya que la población adulta mayor escogida para el estudio pertenece a un rango de edad de 65 años a los 100 años de edad pertenecientes a la población de la parroquia El Rosario y que la habitan actualmente, la cual según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2022), representa el 18% de la población en total, de toda la parroquia, la cual cuenta como único punto de atención de salud un dispensario médico llamado El Rosario perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y a cuarenta minutos en automóvil de la parroquia el Rosario el Hospital el Empalme perteneciente al Ministerio de Salud Pública

En inicios del mes de septiembre del año 2023 se acudió al dispensario médico El Rosario donde se obtuvo información de que cuentan con una población total de 9.568 habitantes en toda la parroquia, de los cuales adultos mayores son 1 202 habitantes, y a penas al dispensario médico acuden a controles y retirar medicación alrededor de 28- 30 adultos mayores al mes, no realizan citas extramurales por no contar con el personal de salud adecuado ya que tienen un médico general, una enfermera, un técnico de atención primaria, un auxiliar de enfermería, una odontóloga y personal de limpieza que acude una vez por semana, un dato importante que refirió el dispensario médico es que el 37% de la población vulnerable padece de desnutrición crónica y discapacidad (Cisneros 2022).

Instrumento de recolección de datos

Se planteó una encuesta cerrada para poder obtener datos precisos y exactos para poder analizarlos y dar respuesta a la problemática, esta contempla de datos del encuestado como su edad, el sexo y su instrucción académica datos que nos permitirá su estado social y diez preguntas acerca de su perspectiva, su experiencia y sus requerimientos de acuerdo a la atención brindada por el personal de salud y si va acorde a sus necesidades como un individuo vulnerable.

Participantes

Se puso como meta completar 600 encuestas que serían la mitad de la población adulta mayor para con eso tener resultados más específicos y poder generalizar los resultados, se escogieron quince comunidades a visitar, las diez con mayor población y tres con menor población donde se nos informó que viven adultos mayores con muy

escasos recursos y que son las zonas de más difícil acceso, debido a que no cuentan con carreteras o caminos para acceder a sus viviendas

Previo a realizar la encuesta en la población se realizó una carta para el cabeza de cabildo al Sr. Fausto Carvajal para que nos permita acercarnos a la comunidad sin que la población tenga miedo o se oculte debido a la situación de inseguridad actual en la que se vive, se le explicó en la carta el propósito de la encuesta y que se pretende con ello obtener la información adecuada para mejorar la salud en la población adulta mayor.

Una vez que me aprobaran la solicitud el cabeza de cabildo se realizó la encuesta dentro del dispensario médico el Rosario obteniendo 106 encuestas llenas y en la comunidad, se visitaron 453 domicilios en las comunidades de Nuevo Encuentro, Pedro Vélez, El topadero, La Rita, San Cayetano, Santa Lucia, San Miguel, La Carmela, Santa Bárbara y Las Mercedes de las cuales 28 domicilios de esos no hubo respuesta o no tenían adultos mayores dentro de sus viviendas y entre las comunidades lejanas se visitó Chonero Chico, Dos de Mayo y Guarumo donde se visitó 59 domicilios donde en siete no hubo respuesta o no había adultos mayores obteniendo 520 encuestas llenas.

Análisis

Al final se obtuvo 626 encuestas llenas, que se realizó con la colaboración de diez personas ajenas a la investigación, que aceptaron ser parte de la recolección de datos en las distintas comunidades, las personas escogidas son mayores de edad, fueron previamente capacitadas para realizar de manera adecuada la encuesta y se les dio recomendaciones de hablar claro, fuerte y tener paciencia al tratarse de personas adultas mayores.

De las encuestas llenas correctamente el 27% de las encuestas fue llenado por familiares cercanos o incluso vecinos del sector ya que los adultos mayores no estaban en las condiciones de poder llenar la encuesta por si solos, una vez que se obtuvo todos las encuestas se creó una base de datos realizados en Excel, donde se los separo en hombres y mujeres, en rangos de edad, comunidad, nivel socioeconómico, enfermedades, distancia del dispensario y del hospital para con esto se nos permita comparar las respuestas y acceder a ellas mediante filtros y así responder interrogantes planteadas.

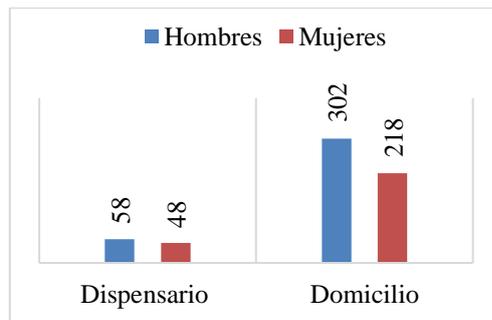
Resultados

Existen varias complicaciones en la parroquia rural el Rosario para que los adultos mayores accedan a la salud pública, lo cual quedó demostrado mediante la encuesta realizada y que podremos observar en las figuras y tablas realizadas, impedimentos que no permiten tener adultos mayores sanos y con una vida plena, tranquila y sin malestar o dolor, para Salazar y Luz, (2021) los adultos mayores son el pasado de una localidad, son aquellos que pusieron las raíces para que la juventud tenga facilidades hoy en día y para ella el que no tengan salud pública digna es un grave delito por parte de las autoridades pertinentes.

Al obtener 626 encuestas llenas, se creó una base de datos realizados en Excel, donde se los separó en hombres y mujeres, en rangos de edad, comunidad, nivel socioeconómico, enfermedades, distancia del dispensario y del hospital para con esto se nos permita comparar las respuestas y acceder a ellas mediante filtros y así responder interrogantes planteadas.

Figura 1.

Datos generales de los encuestados, según el lugar de la encuesta y el género.

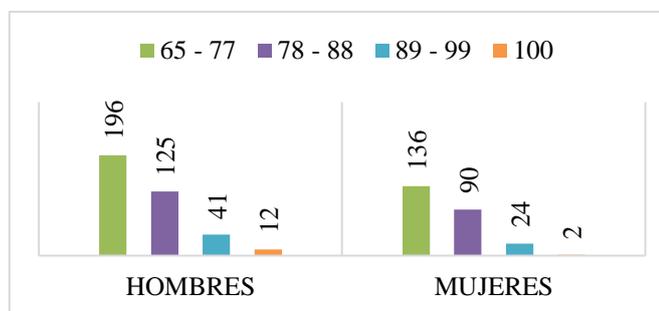


La mayor cantidad de las encuestas se obtuvieron en los domicilios debido a que no muchos adultos mayores tienen un seguro para acudir al dispensario médico perteneciente al instituto ecuatoriano de seguridad social, además de que el hospital más cercano queda en el empalme en la parroquia Velasco Ibarra a 24,1 kilómetros a cinco horas caminando y 25 minutos en vehículo, el bus se demora alrededor de una hora con 23 minutos, este es uno de los motivos por lo cual se complica brindar una atención de salud integral adecuada, otro dato importante que pudimos obtener es que en la población hay mayor cantidad de adultos mayores hombres y el índice de mortalidad más alto es de mujeres adultas mujeres (*Ver Figura 1*)

Según Elena & Zoe, (2022) aun en parroquias rurales alejadas persiste que el hombre tiene libertad en cuanto a sus decisiones que las mujeres, las mujeres deben consultar primero el poder salir de sus hogares, el poder acudir a un dispensario médico, costumbres que se han ido cambiando.

Figura 2.

Rango de edad establecido de las personas encuestadas



En hombres la mayor cantidad de adultos mayores tienen de 65 a 77 años al igual que en las mujeres, sin embargo, el dato importante es que en los hombres hay 12 que son mayores de 100 años de edad y en las mujeres solo dos y en la población tiene la costumbre de que las mujeres trabajan más en el campo en los trabajos forzados y los hombres salen a vender productos obtenidos, dato que también se debe valorar al momento de prestar los servicios de salud (*ver Figura 2*)

Tabla 1.

Situación socioeconómica en comparación al nivel de estudios.

Nivel socio económico	Valor	Nivel de educación	Valor
Alta	12	Universidad	28
Media alta	59	Colegio	126
Media baja	126	Escuela	125
Baja	429	Ninguna	347

En la Tabla 1. nos demuestra que en la parroquia rural el Rosario el nivel socioeconómico en los adultos mayores y en los hogares en los que habitan es bajo, es decir, tienen escasos recursos para invertir en medicina privada en una buena alimentación y en medicinas, otro punto negativo al momento de intentar tener adultos mayores sanos y con una calidad de vida adecuada y eso se puede ligar a que la mitad de adultos mayores encuestados que habitan la parroquia no han tenido estudios académicos,

la cuarta parte acudió a la escuela el 5% al colegio y el 1% a la universidad, otro dato importante que mencionar es que en su mayoría las mujeres no han tenido estudios, y la parroquia tiene la costumbre de que las mujeres se casaban en cortas edades y tenían hijos a los 14 o 15 años.

Tabla 2.

Comparación enfermedad catastrófica versus los que cuentan con un seguro médico.

Seguro medico	Valor	Enfermedad catastrófica	Valor
Si	89	Si	583
No	537	No	43

En la Tabla 2 el 96.8% de los adultos mayores padece alguna enfermedad catastrófica como hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo dos o uno, cáncer, insuficiencia renal crónica y el dato más alarmante es que no tienen una adherencia terapéutica adecuada ya que no cuentan con los recursos adecuados para trasladarse al Hospital Básico del Empalme a retirar sus medicamentos cada mes, para (Aedo, 2019) uno de los mayores problemas para el sistema sanitario son los adultos mayores con enfermedades catastróficas por el gasto que representa una vez que se complican.

Tabla 3.

Lugar al cual acudir en caso de emergencia

Lugar	Distancia	Cantidad
Dispensario medico	Dentro de la parroquia	81 adultos mayores
Hospital el Empalme	24.1 kilómetros	328 adultos mayores
Curandero	3 dentro de la parroquia el Rosario	217 adultos mayores

Salazar y Luz (2021) uno de los problemas para brindar atención sanitaria en las áreas rurales es la falta de confianza de la población en la medicina convencional debido a sus costumbres y tradiciones que están ligadas a la medicina tradicional, (ver Tabla 1) que certifica que lo mencionado no es diferente en la zona rural del Rosario, ya que gran parte de adultos mayores acude a curanderos para tratar sus múltiples enfermedades o dolores.

Tabla 4.

Motivos por los cuales no acuden a controles de salud las personas adultas mayores.

Razón	Valor
Distancia	472
Economía	96
Compañía	46
No desea	12

En la Tabla 4 podemos demostrar que el movilizarse hasta el Hospital el Empalme para un control del adulto mayor sano es uno de los principales motivos por lo cual no acuden, es por ello la necesidad de que el personal de salud se desplace hacia ellos, ya que el poder pedir un automóvil es un gasto que no pueden asumir ya que la población se caracteriza por tener adultos mayores de bajos recursos (*ver Figura 2*)

Figura 3.

Visitas domiciliarias en sus domicilios por parte del personal de salud.



La respuesta SI tiene el 98,5% de confirmación, por lo cual da una solución al personal de salud del Hospital Básico el Empalme con respecto a la cantidad de adultos mayores que posee la zona rural con enfermedades catastróficas (*ver Figura 3*) que no recibe un tipo de atención o medicación adecuada para prevenir complicaciones, mediante visitas domiciliarias, la creación de un centro de salud dentro de la comunidad, campañas médicas, entre otras posibles soluciones.

Conclusiones

La salud del adulto mayor es una de las prioridades del estado, ya que son parte de la población vulnerable al igual que los niños y las mujeres embarazadas, los adultos mayores son la población que ya ha aportado a su país con años de su trabajo, trabajo el cual en las zonas rurales se caracteriza por ser forzado para con ello proveer de productos

agrícolas y materia prima ganadera a todo el cantón, debido a los trabajos forzados a largas jornadas de trabajo la población adulta mayor se caracteriza por padecer de enfermedades musculo esqueléticas, gastrointestinales entre otras.

En la zona rural el Rosario el 18% de su población es adulta mayor al cual apenas el 1,7% se le está brindando una salud integral adecuada por lo que pertenecen al Instituto de Seguridad Social que si cuenta con un dispensario médico dentro de la parroquia, lo cual ha generado que el 87,4% padecen enfermedades catastróficas que no son vigiladas adecuadamente por parte del Ministerio de Salud pública del Empalme cantón a la cual pertenece la parroquia.

Los resultados obtenidos pueden ser entregados al dispensario médico u al hospital básico del Empalme o incluso al distrito de salud más cercano, ya que una vez con el registro de las personas adultas mayores con enfermedades catastróficas o discapacidades se puede realizar un plan de acción que mejore sus condiciones de vida como adquirir sillas de ruedas, baños portátiles, entradas accesibles en los centros de salud teniendo en cuenta que la costa cuenta con épocas de invierno que dificulta las carreteras de los recintos y con ello prevenir que tengan un deceso más rápido o en malas condiciones.

Es importante que el personal de salud tenga a toda su población cubierta con adecuados cuidados, la promoción de salud es un pilar fundamental para tener una población adulta sana, si se cubriese todos los sectores rurales los cuales son de difícil acceso la población saldría beneficiada con una mejor calidad de vida y el estado al reducir gastos económicos para tratar enfermedades catastróficas.

Además, en lugar se podría brindar una canasta básica a los adultos mayores de escasos recursos para que no tengan que seguir trabajando en los campos, por su alimento y para su supervivencia, conjuntamente garantizar la visita médica de un grupo de profesionales multidisciplinarios donde se le dé la medicación adecuada con especialistas en geriatría y otras ramas al menos una vez cada tres meses para así poder recibir una atención integral. Es importante que los adultos también tengan una promoción de salud adecuada al momento de realizar sus trabajos diarios en los campos con el fin de prevenir enfermedades.

Referencias

- Aguilar Espinoza, R., & Salazar Peña, F. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria de zonas rurales. *Enfermería Global*, 21(1), 545–560. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.444591>
- Aedo, C. (2019). Los problemas de salud del adulto mayor y las enfermedades catastróficas. *Redalyc*, 63 (4) 45-67. <https://orcid.org/0000-0001-7928-7794>.
- Astorga Pinto, S., Cabieses, B., Calderón, A. C., & McIntyre, A. M. (2020). Percepciones sobre acceso y uso de servicios de salud por parte de inmigrantes en Chile, desde la perspectiva de trabajadores, autoridades e inmigrantes. *Redalyc*. 5 (3) 125-143. <https://doi.org/10.21149/10561>.
- Benítez Chirinos, J. (2020). La importancia de los procesos en Enfermería. *Enfermería Investiga*, 5(3) 78-92. <https://doi.org/10.29033/enferm.%20investig..v5i1.826>
- Cisneros Zumba, N. (2022). Eficacia del proceso de atención de enfermería en la práctica del cuidado [Maestría en Gestión del Cuidado, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. In *Scielo*. 3(2) 12-45. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>.
- Elena, C. A., & Zoe, D. B. (2022). Desigualdad social y género en la salud Pública. *Scielo*, 45–68. <https://orcid.org/0000-0001-6880-5890>.
- Gobierno Nacional del Ecuador (2020), Objetivos del Milenio en la actualidad.
- Gutiérrez, J. P., Heredia-Pi, I., Hernández Serrato, M. I., Pelcastre Villafuerte, B. E., Torres Pereda, P., & Reyes Morales, H. (2019). Desigualdades en el acceso a servicios, base de las políticas para la reducción de la brecha en salud. *Salud Publica de México*, 61(6), 726–733. <https://doi.org/10.21149/10561>.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos., (2022), Informe final de censo nacional.
- López Arave, E. (2021). Hacia una nueva salud pública en Latinoamérica. *Scielo*, 34 (2) 23-45 <https://orcid.org/0000-0001-5328-3794>
- Piedra Andrea, V. F., & Luz Mery, M. O. (2021). Acceso a los servicios de salud de las personas en situación de discapacidad: el caso de una Fundación en Nariño (Colombia), 2019. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 39 (1) 56-87. <https://doi.org/10.17533/UDEA.RFNSP.E336663>

Preciado Jiménez, S. (2020). El adulto mayor, las casas de atención y la propuesta de un modelo de atención social. *Redalyc*, 9(5), 79–97.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662000000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

Rubio Olivares, D., Rivera Martínez, L., & Bórquez Oquendo, L. (2021). Calidad de vida en el adulto mayor en parroquias rurales de Quito en el 2021. *Scielo*, 2, 12–21.

<http://www.amc.sld.cu/amc/2001/v5n3/454.htm>.

Sánchez Pérez, Y., & Martínez Isis Verónica. (2022). Atención de salud en pacientes geriátricos de zonas rurales de la ciudad de Riobamba en el 2022. *Scielo*, 2, 125–

245. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300001&lng=es&nrm=iso.

Sanz Tolosana, E., & Oliva Serrano, J. (2021). La percepción local del acceso a los servicios de salud en las áreas rurales. *Sistema Sanitario de Navarra*, 44(2), 185–

194. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0945>

Suárez Lima, G., Salguero Robles, E., Mantilla Serrano, L., & Cobos Serrano, G. (2019). Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 67(4), 78-90.

<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v38n2/1561-3011-ibi-38-02-153>.

Villamarin Gavilánez, S., Quevedo Arnaiz, V., & Caballero Peña, M. (2019).

Valoración sobre la atención de salud a las personas adultas mayores de las zonas rurales del Cantón Santo Domingo. *Revista Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 6(3), 1073–

1086. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Apéndices

Encuesta

Datos generales

Edad:

Sexo: (M) (F)

Lugar de procedencia:

Objetivo de la encuesta

Identificar el tipo de Acceso de Servicios de Salud que recibe la población Adulta Mayor de la Parroquia El ROSARIO.

¿Cuál es su nivel de escolaridad?

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Ninguna

¿Cuál es el nivel de ingreso suyo o de la persona a cargo de usted?

- a. Salario básico
- b. Menos del salario básico
- c. Recibe bono solidario

¿Qué enfermedad padece usted?

- a. Diabetes
- b. Hipertensión
- c. Insuficiencia renal
- d. Artritis
- e. Otras

¿Usted cuenta con seguro Privado o Seguro Social?

- a. Si
- b. No
- c. Desconoce

¿Su centro de salud más cercano es accesible para usted?

- a. Si es accesible
- b. No es accesible
- c. Muy poco accesible

¿Usted acude solo o acompañado a sus citas médicas?

- a. Esposo/a
- b. Hijos
- c. Hermanos
- d. Solo

¿Qué tipo de movilización utiliza usted para llegar al centro de salud?

- a. Motocicleta
- b. Automóvil
- c. Otros

¿Qué tiempo le toma llegar al centro de salud?

- a. 1 hora
- b. 2 horas
- c. Más de 2 horas

¿Con que frecuencia asiste usted al centro de salud?

- a. Continua
- b. Muy rara vez
- c. En ocasiones
- d. Nunca

¿Está de acuerdo usted con el tiempo de asignación de citas médicas?

- a. Acuerdo
- b. Desacuerdo
- c. No responde

¿Recibe usted toda la medicación indicada del centro de salud?

- a. Siempre
- b. En ocasiones
- c. Medicación incompleta

¿Cómo califica usted la atención que recibió en el centro de salud?

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho
- c. Podría mejorar

¿Qué sugerencia tendría usted para el centro de salud que usted acude?

- a. Mejor atención
- b. Medicación completa
- c. Mejorar tiempo de espera
- d. Visitas médicas a domicilio

¿Estaría usted de acuerdo que un equipo multidisciplinario de Salud lo visite de forma permanente?

- a. De acuerdo
- b. Desacuerdo
- c. Irrelevante

Análisis del Acceso a los servicios de Salud Pública de la población Adulta Mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme Provincia del Guayas.

Autor:

Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez, con C.C: # **1311270357** autor del trabajo de titulación: *Análisis del Acceso a los servicios de Salud Pública de la población Adulta Mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme Provincia del Guayas* previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 12 de marzo de 2024



firmado electrónicamente por:
MOISES GUILLERMO
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

f. _____

Nombre: Moisés Guillermo Rodríguez Rodríguez

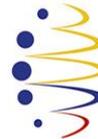
C.C: 1311270357



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis del acceso a los servicios de salud pública de la población adulta mayor en la zona rural Parroquia El Rosario del Cantón El Empalme Provincia del Guayas		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Rodríguez Rodríguez Moisés Guillermo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Silva Gutiérrez Paola Alejandra		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de marzo del 2024	No. DE PÁGINAS:	16
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud pública del adulto mayor en zonas rurales		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Política de la salud, Adulto mayor, Servicio de salud		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>La salud pública es la respuesta de una sociedad a los problemas de salud basados en políticas y reglamentos que tenga como prioridad el prevenir enfermedades, proteger, promover y recuperar la salud de forma individual, familiar o comunitaria. Para Tolosana y Serrano (2021) la salud pública es de actividad gubernamental y es multidisciplinaria para complementar adecuadamente en las comunidades la salud, la cual está definida como el bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades. Según el informe emitido y publicado en el artículo científico de López (2021) menciona que el 67% de la población que reside en las diferentes zonas rurales del mundo no cuentan con una cobertura integral de salud, siendo una característica constante en todos los países y regiones latinoamericanos, por lo cual se determinó que el sector de residencia es una barrera o puerta abierta para el acceso a la salud pública. Y esto se complica aún más con la población adulta mayor y su dificultad de movilización a los diferentes centros de salud, sea por las distancias o los problemas fisiológicos presentes debido a la edad.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-990865121	E-mail: moises.rodriguez@cu.ucsg.edu.ec / moisesrodriguez280897@outlook.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			