

# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS EN EL VALLE DE SULA

Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud

*Departamento de Salud Pública*

CARRERA DE ENFERMERÍA

Asignaturas de Epidemiología



## Análisis de Situación de Salud

### **Definición del Análisis de Situación de Salud**

Los Análisis de Situación de Salud (A.S.I.S.), son procesos sistemáticos, analíticos y sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil y el proceso salud-enfermedad del individuo, las familias y las comunidades. Es un instrumento que genera una mirada comprehensiva de las diversas dimensiones del proceso salud – enfermedad, incluyendo los daños, problemas de salud, así como sus determinantes. Es considerado como el insumo básico para la toma de decisiones y para orientar la construcción de políticas y planes que se desarrollan a través de planes de intervención y acciones concretas, definidas por la comunidad, sector salud, otros sectores relacionados y el Estado; contribuyendo a modificar la situación de salud de los individuos, familia y comunidad, traducido esto en bienestar de la población.

Desde el enfoque de derechos y reconociendo que, tal como lo plantea el análisis de determinantes sociales, la salud es una producción histórico social donde las enfermedades son el resultado de las interacciones sociales, biológicas, culturales, históricas y políticas de los individuos y colectividades; por tal razón el centro de análisis del ASIS serán las personas que comparten un mismo territorio inmersas en unas dinámicas y posiciones sociales que permiten expresar distintos grados de vulnerabilidad; así como el análisis de equidad que pueda mostrar las desigualdades existentes o no por estas condiciones. En ese contexto, los sistemas de información deben de comportarse como sistemas abiertos que interactúan constantemente con el comportamiento y las dinámicas humanas y sociales, a fin de poder permitir, modificaciones que respondan a los mínimos necesarios para caracterizar las condiciones de los colectivos en los territorios, sus características individuales y entreguen insumos que permitan construir un modelo explicativo de la realidad.

La finalidad del ASIS es conocer cuáles son los problemas de salud concretos de la comunidad, lo que implica la medición del nivel de salud de la población y el estudio de los factores que condicionan el nivel de salud.

## **Propósitos del ASIS**

Desarrollar el proceso de análisis de situación de salud a través de distintas fases metodológicas que permitan identificar inequidades en salud y sus determinantes, como insumo para la construcción de intervenciones costo – efectivas más integrales, articuladas con otros sectores, que contribuya a mejorar las condiciones de salud y de vida del individuo, la familia y la comunidad.

Conocer los problemas de salud concretos de la comunidad, lo que implica la medición del nivel de salud de la población y el estudio de los factores que condicionan el nivel de daño y salud.

Incorporar el recurso humano idóneo para la identificación de los problemas y con liderazgo para gestionar la solución de los mismos en los diferentes niveles de intervención, permitiendo una amplia participación social/ciudadana y de todos los sectores que requiere el ASIS; bajo el marco de procesos de descentralización local.

Procurar la construcción del Análisis de la Situación de Salud mediante el empleo de diferentes métodos, técnicas, instrumentos para recolectar la información; así como considerar las diferentes fuentes de información.

Comprender los factores determinantes de la salud con el fin de avanzar en la reducción de brechas y situaciones intolerables y aplicar con equidad los recursos sociales que contribuyan a modificar las condiciones de vida de las poblaciones y fortalecer el modo de gestión de los servicios de salud.

Estudiar la relación de las condiciones de vida y el comportamiento diferencial del proceso salud - enfermedad de los grupos humanos, en una unidad geográfica-política, dentro de un contexto histórico, geográfico, ambiental, demográfico, social, cultural, político y de avance del conocimiento científico-técnico en salud pública, con el objeto de alimentar la planificación, ejecución y evaluación de las políticas y programas de salud pública.

## **Objetivos del ASIS:**

1. Caracterizar el perfil de salud de la población, incluyendo el acceso a la atención y las inequidades en salud.
2. Evaluar las necesidades de salud no satisfechas y facilitar la identificación de prioridades de salud.
3. Identificar las situaciones de salud enfermedad en los grupos poblacionales.
4. Detectar factores determinantes del proceso salud-enfermedad
5. Relacionar los problemas con los factores causales.
6. Identificar desigualdades e inequidades sociales en salud,

7. Formular estrategias de promoción, prevención y control de daños a la salud,
8. Generar evidencia que permita prever situaciones de salud,
9. Evaluar la pertinencia y el cumplimiento de políticas de salud y estrategias de promoción, prevención y control.
10. Generar evidencia para la formulación de estrategias de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades y la evaluación de su pertinencia, eficacia e impacto.
11. Identificar las intervenciones apropiadas.
12. Fortalecer las capacidades predictivas y resolutorias de la gestión sanitaria, apoyando la construcción de escenarios prospectivos de salud.
13. Gestionar los recursos con que cuenta la secretaria de salud para dar respuesta a la situación encontrada.

### **Utilidades del ASIS**

1. Contribuye a mejorar los procesos de toma de decisión, planificación y gerencia de salud.
2. Identifica los cambios en las tendencias sociales, tecnológicas, económicas y/o políticas tanto internas como externas, que inciden en la situación de salud y en la organización.
3. Mejora la cobertura, eficacia y eficiencia de los servicios de salud, incluyendo la propia infraestructura de salud pública y el fortalecimiento de la capacidad gerencial de los recursos humanos.
4. Fortalece la función rectora de las autoridades sanitarias, incluida la toma de decisiones para diseñar políticas, planes, proyectos, programas o intervenciones en salud.
5. Genera evidencias que permita prever situaciones de salud.
6. La formulación de estrategias de promoción, prevención y control de daños a la salud y la evaluación de su pertinencia y cumplimiento.
7. Contribuye a la construcción de escenarios prospectivos de salud.

### **Importancia del ASIS**

Los ASIS tienen diversos propósitos, y su importancia radica en generar la información que el Equipo técnico de salud requiere para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud; contribuyendo a:

1. La definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y la evaluación de su pertinencia.
2. La negociación política, la conducción institucional, la movilización de recursos y diseminación de información en salud.

3. La toma racional de decisiones para la satisfacción de las necesidades de salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.
4. La asignación de responsabilidades intersectoriales por parte de la autoridad territorial con respecto a las necesidades y problemas priorizados que se deben resolver.
5. La formulación de acciones de obligatorio cumplimiento en los ejes programáticos de los planes de salud.
6. El seguimiento y monitoreo a los cambios en la situación de salud de la población y la incorporación de ajustes a los planes cuando sea necesario.
7. La evaluación del impacto logrado en la situación de salud de la población.
8. La construcción de escenarios prospectivos de salud.

### **Elementos básicos de un ASIS:**

1. La población y las condiciones de vida (¿Cuántos son y cómo viven?).
2. Perfil de los problemas de salud (¿De qué se enferman y de qué mueren?).
3. La explicación de los problemas de salud (¿Cuáles son los factores determinantes y condicionantes de los problemas de salud?).

### **Características de un ASIS:**

1. **Activo:** utiliza una información propia, obtenida localmente, para lo que se requiere de un esfuerzo importante de recopilación y procesamiento periódico.
2. **Exhaustivo:** la información recogida ha de permitir cuantificar la condición priorizada de forma detallada para poder definir adecuadamente la intervención apropiada.
3. **Dinámico:** permite en caso de recoger los datos y mostrar realmente que la condición en estudio no es un problema de salud cuya resolución esté al alcance del sistema de salud local, se vuelva a la etapa anterior, usando la nueva información para realizar una nueva priorización.
4. **Individualizado:** se realiza en el espacio población delimitado por el grupo conductor, identificando los problemas de salud.
5. **Dialéctico:** no debe regirse por esquemas rígidos o recetas preconcebidas; considerándose muy importante en lugar de ello una orientación metodológica variable, según el nivel donde se realice el ASIS, seleccionada por el grado de complejidad del territorio a estudiar y la metodología por el equipo de salud y la comunidad para poder ser aplicada y entendida.

## **Tipos de Análisis de Situación de Salud:**

- 1. El ASIS Institucional**, el cual se maneja desde las instituciones prestadoras de servicios y que genera como producto un Diagnóstico de Salud, dado por la morbilidad y mortalidad, datos demográficos, históricos, económicos, políticos, culturales y sociales.
- 2. El ASIS con Participación de las Comunidades o Diagnóstico Comunitario;** donde se evidencian y priorizan problemas sociales, de infraestructura u organizaciones que hacen vida dentro de la comunidad analizada.
- 3. El ASIS Mixto**, realizado con la integración de los dos anteriores, es decir cuenta con el Diagnóstico de Salud y el Diagnóstico y Análisis realizado con las comunidades. Este último puede desarrollarse en los tres niveles del Sistema de Salud, Nacional, Regional y Local.
- 4. El ASIS con enfoque poblacional**, se realiza en un territorio-población definido y en un período de tiempo determinado, país, estado, municipio o sector, con fines asistenciales, docentes y de investigación, esta integración es indispensable para demostrar nuestro compromiso social para el cambio. En su construcción, el ASIS, debe avanzar en la tendencia a realizarlo considerando los riesgos de los diferentes grupos poblacionales, de manera de anticiparse para evitar o disminuir el daño, y no construirlo de manera retrospectiva como usualmente ocurre.
- 5. El ASIS según condiciones de vida**, es básico para identificar de forma cualitativa la situación de salud de una comunidad, estas condiciones son 5 a las cuales se les conoce como Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y son:
  - ★ Vivienda inadecuada (construida con paredes de desecho)
  - ★ Vivienda sin servicios básicos (sin agua dentro de la propiedad y sin servicios sanitario)
  - ★ Hogar en hacinamiento (más de 3 personas por habitación)
  - ★ Hogar con presencia de niños en edad escolar (7 a 12 años) que no asisten a la escuela.
  - ★ Hogar con alta carga económica (más de tres dependientes por persona que trabaja y menos de tres años de escolaridad de uno de los cónyuges).

Al estudiar la situación de estas 5 NBI en un hogar se determinará las condiciones de pobreza, si una familia tiene 3 o más NBI se considera que vive en pobreza extrema y de esta manera podemos determinar el nivel de riesgo al que está expuesta una y otra familia en la misma comunidad.

## **El ASIS como Función Esencial en Salud Pública**

Las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP) enunciadas son 11 y se considera como Función Esencial No. 1: el monitoreo y análisis de la situación de salud de la población, para cuyo desarrollo es preciso realizar las acciones siguientes:

1. Evaluación actualizada de la situación y tendencias de salud del país y de sus determinantes, con especial énfasis en la identificación de desigualdades en los riesgos, en los daños y en el acceso a los servicios.
2. Identificación de las necesidades de salud de la población, incluyendo la evaluación de los riesgos de salud y la demanda de servicios de salud.
3. Manejo de las estadísticas vitales y la situación específica de grupos de especial interés o mayor riesgo.
4. Generación de información útil para la evaluación del desempeño de los servicios de salud.
5. Identificación de recursos extra-sectoriales que contribuyen a la promoción de la salud y al mejoramiento de la calidad de vida.
6. Desarrollo de tecnología, experiencia y métodos para el manejo, interpretación y comunicación de la información a los responsables de la salud pública (incluyendo actores extra-sectoriales, proveedores y ciudadanos).
7. Definición y desarrollo de instancias de evaluación de la calidad de los datos recolectados y de su correcto análisis.

## **Técnicas, Actores y Fuentes de Información para el ASIS**

Es importante tener presente que en la realización del diagnóstico de situación de salud es necesario que participen los actores sociales e institucionales, por lo que se deben utilizar instrumentos que permitan la consulta amplia de la población sobre su situación de salud, mediante la utilización de instrumentos que propicien la recolección de información de carácter cuantitativo y cualitativo que den cuenta de los procesos de salud y sus percepciones.

Hay dos tipos de **fuentes de información**: la fuente primaria y la fuente secundaria. Se llama fente primaria a aquella que es diseñada y desarrollada específicamente para obtener la información deseada. La fente secundaria es aquella ya existente utilizada regularmente para cumplir múltiples funciones y de donde es posible conseguir la información deseada. Tomando en cuenta estos dos tipos de fuentes, se debe tener presente que el ASIS, no siempre va a contener información de fuentes secundarias, sino también información de fuentes primarias y para tal fin se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Identificar los lugares donde se puede tener acceso a las fuentes de información secundarias, y en el caso de las fuentes primarias, proponer las técnicas de recolección de datos.
2. Identificar la forma en que se puede tener acceso a las fuentes de información secundarias, que puede ser solicitando informes, reportes, o también copia de los datos.
3. Finalmente realizar una evaluación operacional de las características de las fuentes o sistemas de información.

La información primaria puede ser obtenida mediante la utilización de las siguientes técnicas:

**Observación directa:** significa, analizar ambientes, espacios, persona, grupos de personas o un evento con el fin de describirlo. Se realiza mediante la utilización de un formulario de observación detallado para registrar lo que se ve y oye. La información puede referirse a actividades en curso, procesos, debates, interacciones sociales y resultados observables. Es importante al realizar una observación, seguir las siguientes recomendaciones:

- Mantenga una actitud tranquila y natural
- Atienda la situación concreta a observar, no se distraiga en otras sin importancias para su objetivo.
- Analice fríamente lo que observa
- Interésese en los detalles.
- Sea objetivo
- Mantenga una actitud profesional.
- Haga a un lado sus prejuicios.

**La entrevista:** consiste en una conversación entre dos personas por lo menos, en donde uno es el entrevistador (Recoge la información) y el o los otros son los entrevistados (Brinda la información). Estas personas dialogan basándose en ciertas pautas generalmente una encuesta, acerca de un problema o cuestión determinada. Las entrevistas se clasifican en: estructuradas, semi-estructuradas y en profundidad.

#### **Durante la entrevista**

- Establecer una atmosfera grande y de confianza, presentar las credenciales o identificación, se deber ser sincero, charlar amistosamente sobre aspectos generales para establecer una comunicación afectiva libre de tensión antes de comenzar con el tema central.
- Formular las preguntas de forma clara, en un lenguaje que entienda el entrevistado, siguiendo el orden de la pauta o formulario.
- Finalizar la entrevista con un clima de cordialidad, agradecer la atención privada.

**Grupos focales:** es un debate moderado entre 8 a 12 participantes con antecedentes semejantes, cuidadosamente seleccionados. El moderador utiliza una guía de preguntas orientadoras, allí se toma nota de las observaciones y comentarios.

**Mini encuesta:** es un cuestionario estructurado con un número limitado de preguntas, con respuestas estructuradas que se aplican a un número determinado de personas. La selección de los encuestados puede ser aleatoria o “deliberada”.

**Debate grupal:** permite el análisis de un tema o problema en común, facilitando el intercambio de opiniones, desde los diversos puntos de vista de cada actor social.

**Información secundaria:** se obtiene a partir de múltiples fuentes de información, que pueden brindar datos para el análisis de la situación de salud. Estas fuentes pueden proceder de una gran diversidad de sectores, tanto del nivel nacional como de los ámbitos departamentales o municipales o las propias comunidades.

## **Pasos a seguir para elaborar un ASIS:**

Antes de comenzar cualquier tipo de estudio se deben de definir varios términos como:

**1. Reflexionar que el ASIS** es básicamente una investigación sobre la situación de salud de una comunidad, municipio, departamento, etc. Que utiliza un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplican al estudio de un fenómeno o problema.

**2. Analizar que el ASIS** como proyecto de investigación hace uso del enfoque cuantitativo, cualitativo o mixto. ¿Reflexionando sobre qué tipo es el mejor a utilizar para Elaborar un Análisis de Situación de salud comunitario y por qué?

**3. Discutir dentro del equipo de trabajo el propósito e importancia del ASIS** a nivel poblacional; y la importancia de cumplir rigurosamente con cada paso para generar información válida y confiable para la toma de decisiones y realización de proyectos.

**4. Discutir en el grupo de trabajo que el ASIS** es un proceso comparativo entre los diferentes estratos sociales que describe y explica en un momento dado, la situación de una población en un lugar (espacio) determinado; permitiendo caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes.

**5. Definir en el grupo la comunidad en que se realizará el ASIS**, seleccionar una comunidad del Valle de Sula, con necesidad de un análisis de situación, considerando que sea una comunidad postergada, accesible social y geográficamente para los estudiantes que desarrollarán el estudio.

**6. Planificar el proyecto, definiendo los siguientes aspectos:** Justificación, Objetivos del proyecto (ASIS), Marco Conceptual del ASIS, Metodología a utilizar para ejecutar el ASIS

**7. La Metodología a utilizar en la Ejecución del ASIS.** Para esto se debe definir los métodos, técnicas e instrumentos a utilizar para recolectar toda la información requerida en el ASIS, también identificar las fuentes de información (líderes que serán entrevistados); escribir la cantidad de hogares de la comunidad y la cantidad que será encuestada, considerando que sea representativa en tamaño y características. Construir todos los instrumentos que le permitan recolectar información para cumplir con los objetivos establecidos.

**8. Realizar el trabajo de Campo.** Lo que implica visitar la comunidad para aplicar la encuesta a las casas (Jefe de Familia), entrevista no estructurada a líderes comunitarios, observación de ambientes, etc.

**9. Diagnóstico de situación de Salud:** Este debe de llevar las características generales de la comunidad que son:

**Aspectos geográficos:** En este paso se debe colocar: El nombre del municipio, donde está ubicado dicho municipio, la cantidad de habitantes y mencionar los límites al Norte,

Sur, Este, Oeste. Comportamiento de la comunidad ante las enfermedades y la participación social y comunitaria.

**Aspectos Políticos:** Describir la división político-territorial, la organización política y la organización y número de Consejos Comunales existentes.

**Aspectos Culturales:** En este aspecto colocar lo que son las costumbres, tradiciones, citar las fechas de fiestas patronales y religiosas, grupos (danzas, teatro, etc.)

**Aspectos Económicos:** Describir en que está basada su economía, sus principales producciones industriales públicas y privados, la economía informal, fuentes de empleo.

**Aspectos Sociales:** Se debe tomar en cuenta como aspectos sociales los siguientes:

- a. **Salud:** Describir los centros de salud existentes en el área de estudio tomando en cuenta los recursos humanos, las áreas. Para medir el nivel de salud de la población se debe evidenciar en tablas con su respectivo análisis.
- b. **Tasas de:** Analizar tasas de mortalidad, morbilidad, discapacidad y otras.
- c. **Educación:** En este aspecto describir las instituciones educativas, la salud de los niños y con qué frecuencia suelen faltar a sus respectivas clases por dicha enfermedad.
- d. **Servicios Públicos:** Describir los diferentes servicios públicos y una breve descripción en el estado en que se encuentren. Medio ambiente, Alcantarillado de 1aguas negras, tren de aseo, agua potable, energía eléctrica, tel/cel, realizar una descripción detallada del riesgo o presencia de vectores y contaminación atmosférica.
- e. **Necesidades Básicas:** Vivienda (techo, paredes, piso, No. de habitaciones) agua potable, servicio sanitario) Hogar con presencia de niños en edad escolar, carga económica, escolaridad de uno de los cónyuges).
- f. **Datos demográficos:** en los datos demográficos se procede a la elaboración de una pirámide poblacional, que requiere los datos de la población total, producto del censo existente.
- g. **Encuentro con la Comunidad:** se procede a realizar el análisis de los actores sociales para precisar las necesidades sentidas de salud de la población, para ello se debe tener contacto con la comunidad en estudio, este contacto se realiza a través de los trabajadores de los centros de salud, líderes comunitarios, consejos comunales u otra organización existente en la comunidad, para explicarles lo que es un ASIS y lo importante que es la participación de la comunidad en la construcción del mismo.

## **10. Resultados del trabajo de campo**

### **Identificación de los Problemas:**

Los problemas de salud pueden estar expresados por carencias, deficiencias, insatisfacciones, restricciones y limitaciones que definen el problema; así como los indicadores que lo describen expresados en cifras relativas o absolutas o en términos cualitativos para lo cual debe realizar:

### **Priorización de los Problemas**

La priorización de los problemas debe ser realizada colectivamente y el grueso de las acciones que se propongan en el plan de acción deben ser dirigidas hacia aquellos problemas de mayor magnitud, trascendencia, factibilidad y vulnerabilidad.

### **Análisis Causal y Búsqueda de Alternativas de Solución**

El **primer paso** es el análisis causal y explicación de los problemas priorizados, a través del Árbol del Problema basada en los determinantes del Modelo de Campo de la Salud de Lalonde, relacionando los determinantes de estilos de vida, medio ambiente, biológicos y de organización de los servicios de salud con los factores de riesgo para la enfermedad y la muerte en cada problema priorizado.

El **segundo paso** es la de exploración o búsqueda de alternativas de solución, esta se realiza con la construcción de una Matriz FODA. En la misma, se hace un análisis de las fuerzas actuantes dentro de la comunidad (fortalezas y debilidades) y fuera de la misma (oportunidades y amenazas) que tienen influencia en el logro de la visión que se propone alcanzar.

## **11. Plan de Acción**

Establecer un Plan de Acción con las medidas y las acciones a desarrollar en función de un problema prioritario y que sea factible de realizar por los estudiantes.

El Plan de Acción debe contemplar:

- OBJETIVOS:** Deberán ser medibles y alcanzables en sus diferentes niveles de ejecución. Darán respuesta a las interrogantes de ¿Qué y Para qué?
- ACTIVIDADES:** Serán las diferentes acciones a ejecutar para alcanzar los objetivos propuestos. ¿El cómo lograrlos?
- RECURSOS:** Tener en cuenta todos los recursos necesarios de tipo material, humano y financiero, su existencia real, disponible o alcanzable a corto, mediano o largo plazo.
- RESPONSABLES Y EJECUTORES DE LAS ACCIONES:** Quiénes y cuándo darían respuesta a los objetivos planteados.

## **12. Vigilancia y Evaluación**

Dra. Morán

Consiste en la vigilancia y evaluación de la situación de salud y el impacto de las intervenciones establecidas en el plan de acción. La evaluación y monitoreo de las tareas y actividades del Plan de Acción de cada nivel, deberá ser realizado siempre de forma participativa, para mantener el sentido de auto responsabilidad y pertenencia.

### **Presentación del Informe del ASIS.**

El informe del ASIS debe contemplar los siguientes puntos.

- I. Introducción/justificación.
- II. Objetivos.
- III. Marco Conceptual.
- IV. Metodología de Trabajo.
- V. Resultados (Problemas de salud, priorización de los problemas, explicación causal de los problemas prioritarios, alternativas de solución para los problemas prioritarios.
- VI. Plan de acción para un proyecto de capacitación que puedan realizar.
- VII. Forma de monitoreo y evaluación del proyecto de capacitación que piensan desarrollar.
- VIII. Bibliografía
- IX. Anexos (instrumentos para recolectar información y fotografías)