



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



TEMA:

**DEMANDA DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL LUIS GABRIEL
DÁVILA DE LA CIUDAD DE TULCÁN POR PARTE DE USUARIOS
DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, PERIODO ENERO A JULIO
2012.**

Tutora: Mg. Aida Guzmán B.

Autores:

Almeida Mayra

Villota Gustavo

Ibarra–Ecuador 2012

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad conocer la demanda de los servicios del Hospital Luis Gabriel Dávila de Tulcán por parte de usuarios de nacionalidad colombiana, la cual durante el periodo de estudio nos permitió establecer cuáles son las morbilidades, el número de pacientes atendidos, el género, grupos etarios y lugar de procedencia.

Se utilizaron técnicas e instrumentos de recolección de información que fueron validados previamente. Se obtuvo información del departamento de Estadística, a través de los respectivos formularios de la historia clínica. También se aplicó una encuesta a 74 usuarios de nacionalidad colombiana que recibieron asistencia médica en los diferentes servicios del hospital, para determinar la percepción de la calidad de atención y del motivo de consulta.

El tipo de estudio realizado fue descriptivo de cohorte transversal con un diseño cuali-cuantitativo, ya que describió la demanda y las razones por las cuales acudieron los usuarios de nacionalidad colombiana.

Los datos obtenidos fueron organizados para el procesamiento ,tabulación, diseño de tablas y gráficos estadísticos, para lo cual se utilizó al programa computarizado Microsoft Office Excel, en los cuales se interpretó el respectivo análisis.

Una vez terminado el trabajo de investigación se llegó a la conclusión que en el periodo de Enero a Julio del 2012 se atendió un total de 29.857 pacientes, de los cuales 1.627 son de nacionalidad colombiana que corresponde al 5,45% de la demanda total en el área de estudio.

El servicio con mayor demanda es Emergencia, que de 9920 usuarios atendidos, 898 son de nacionalidad colombiana equivalente al 9,05%. Seguido por Hospitalización con el 5,47% con 124 usuarios colombianos de 2163 atenciones, y por último Consulta Externa con el 3.60% con un total de 603 usuarios colombianos de 16.741 atendidos en este servicio.

En el servicio de Emergencia, se determinó que la mayoría de la población son de género femenino con el 67% restando un 33% masculino, en cuanto a los grupos etarios se encuentra en primer lugar de 20 a 49 años con el 54%, seguido por adolescentes de 15 a 19 años con el 13% y en un tercer lugar de 50 a 64 años con un 10%. En lo relacionado con las patologías, este servicio presenta las enfermedades gastrointestinales como principal motivo de asistencia médica con el 15% aunque se excluyó de éste a la enfermedad ácido péptica con el 7 % e intoxicación alimentaria con el 6%, continuando con los traumatismos y heridas cortopunzantes con el 13%, y los embarazos y problemas relacionados con el 13%.

El análisis de los resultados de la encuesta se realizó procurando objetividad, demostrándose que el nivel de instrucción corresponde al 61% primaria, 30% secundaria, 4% superior y 5% a ninguna. En cuanto a la ocupación el 50% son amas de casa, un 11% comerciantes, el 19% estudiantes, un 9% jornaleros, 3% a ninguna, y 8% a otros. En el lugar de procedencia en su mayoría provienen del Departamento de Nariño con el 74%, del restante proviene de distintos Departamentos encabezados por el de Tolima con el 6% seguido por el de Pereira y Putumayo con el 4% cada uno y entre otros.

En lo que se refiere a la calidad de atención percibida, los usuarios manifiestan que esta es buena en un 62%, muy buena un 38% en que tuvieron privacidad un 95% , en que no tuvieron problemas al acceder a los servicios el 97%, y que recibieron una asistencia medica equitativa el 94%. En cuanto a los motivos de demanda respondieron que solicitan servicios de salud por gratuidad en un 88%, en calidad de atención un 11%, según la causa por: presentar emergencia un 38%, por parto un 23%, y en control de enfermedad el 33%, Y recomendarían a otras personas que soliciten servicios de salud con el 97%.

SUMMARY

This study aimed to meet the demand for the services of the Hospital Luis Gabriel Davila Tulcán by users of nationality Colombian, which during the period of study allowed us to establish what the morbidities, the number of patients seen, gender, age groups and country from origin.

Techniques and instruments were used to collect information, those were validated previously. Information was obtained from the Department of Statistics, through the respective forms of the clinical history. Also we surveyed to 74 users a national Colombian who received medical care in hospital's departments to determine the perception of the quality of care and the complaint.

The type of study was descriptive cross-sectional cohort design with qualitative and quantitative, as described demand and the reasons why users came from Colombia.

Data were organized for processing, tabulation, graphic design and statistical tables, for which we used the computer program Microsoft Office Excel, which was interpreted in the examination.

Once the research is concluded that in the period January to July 2012 served a total of 29,857 patients, of which 1627 are of Colombian nationality corresponding to 5.45% of total demand in the study area.

The service is more demand Emergency of 9920 that users served, 898 are equivalent to a Colombian 9.05%. Hospitalization followed by the 5.47% with 124 Colombians of 2163 users attentions, and finally Outpatient 3.60% with a total of 603 users served 16,741 Colombians in this service.

In the emergency department, it was determined that the majority of the population are female with 67% minus 33% male, about age groups is primarily 20 to 49 years with 54%, followed for adolescents 15 to 19 years with 13% and third place 50 to 64 years with 10%. In relation to the diseases, this service presents gastrointestinal diseases as the main cause of health care to 15% although it was

excluded from the peptic disease with 7% and food poisoning to 6%, continuing with the trauma and sharps injuries with 13%, and pregnancy related problems and 13%.

The analysis of the survey results was seeking objectivity, showing that the level of education corresponds to 61% primary, 30% secondary, up 4% and 5% to none. In terms of occupation, 50% were housewives, 11% merchants, 19% students, laborers 9%, 3% no, and 8% other. In the place of origin are mostly from the Nariño Department to 74%, the rest come from various departments headed by Tolima with 6% followed by Pereira and Putumayo with 4% each, among others.

In regard to the perceived quality of care, users report that this is good in 62%, 38% very good in that 95% had privacy, they had no problems accessing services 97% and receiving medical assistance equal to 94%. As for the causes of action seeking responded by free health services by 88%, as 11% attention as the cause: emergency present 38%, for delivery by 23%, and disease control 33%, would recommend to other persons seeking health services by 97%.

INTRODUCCIÓN

La demanda de los servicios del Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán, por parte de usuarios colombianos ha venido siendo una problemática en las dos últimas décadas. En la Provincia del Carchi es donde se encuentra el Puente Internacional Rumichaca, que une a este país con Colombia, por donde ingresa dicha población huyendo de la violencia y falta de oportunidades, para obtener una mejor calidad de vida.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la demanda de Usuarios de nacionalidad Colombiana, para a través de esta señalar los factores que influyen en su aumento, así mismo las principales enfermedades presentes en los diferentes servicios del lugar de estudio, debido a ser una población en riesgo por la situación socio-económica que se encuentran enfrentando.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

El presente estudio realizado es de tipo: Descriptivo de cohorte Transversal.

Diseño de la investigación

El diseño de estudio es de carácter no experimental cuali-cuantitativo, debido a que el objeto de estudio son personas y porcentajes.

Lugar de Estudio

El presente estudio fue realizado en el Hospital Luis Gabriel Dávila ubicado en la Provincia del Carchi, Cantón Tulcán, en las calles 10 de Agosto y Tungurahua.

Población o Universo

Se utilizó el total de la población de usuarios colombianos que se han atendido en los servicios del Hospital Luis Gabriel Dávila en el periodo Enero a Julio del 2012 siendo 1627 pacientes, datos que fueron obtenidos en estadística con la de revisión de Historias Clínicas.

RESULTADOS

TABLA Y GRÁFICO N° 1:

DEMANDA DE USUARIOS COLOMBIANOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL. DÁVILA PERIODO DE ENERO A JULIO 2012

DEMANDA	FRECUENCIA	PROCENTAJE
COLOMBIANA	1.627	5,45%
ECUATORIANA Y OTRAS	28.225	94,55%
TOTAL	29.852	100%

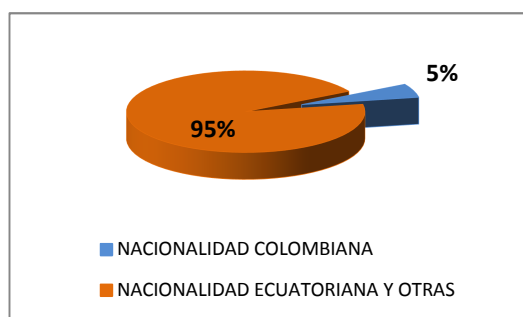


TABLA Y GRÁFICO N° 2:

DEMANDA DE PACIENTES COLOMBIANOS POR SERVICIOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA PERIODO ENERO-JULIO 2012

SERVICIOS	PACIENTES NACIONALIDAD COLOMBIANA	OTROS	%
EMERGENCIA	898	9920	9,05%
HOSPITALIZACIÓN	124	2.163	5,73%
CONSULTA EXTERNA	603	16.741	3,60%
TOTAL	1.627	29.852	5,45%

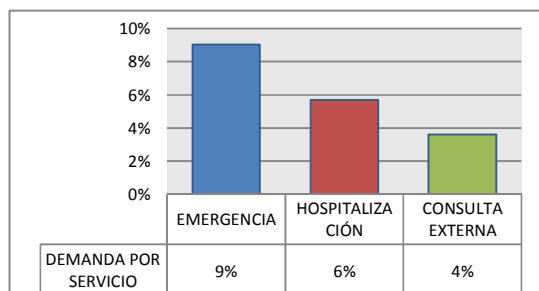


TABLA Y GRÁFICO Nº 3:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN PATOLOGÍA PERIODO DE ENERO-JULIO 2012.

PATOLOGIA	FRECUENCIA	%
GASTROINTESTINALES	132	15%
TRAUMATISMOS Y HERIDAS CORTOPUNZANTES	118	13%
EMBARAZO Y PROBLEMAS RELACIONADOS	114	13%
RESPIRATORIAS	97	11%
ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA	64	7%
OTROS	61	7%
DOLOR NEUROMUSCULAR DE DISTINTA ETIOLOGÍA	58	6%
GENITOURINARIO	53	6%
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	52	6%
ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS	50	6%
PROBLEMAS PSICOEMOCIONALES	33	4%
APARATO REPRODUCTOR	31	3%
INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	20	2%
DÉRMICAS	16	2%
TOTAL	898	100%

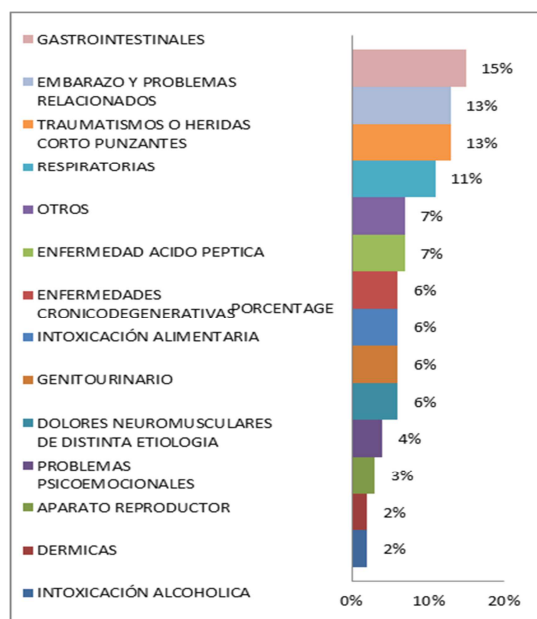


TABLA Y GRÁFICO Nº 4:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA EN HOSPITALIZACIÓN SEGÚN SERVICIO PERIODO DE ENERO-JULIO 2012.

SERVICIO	FRECUENCIA	%
GINECO-OBSTETRICIA	80	63,49%
MEDICINA INTERNA	45	35,71%
PEDIATRIA	1	0,79%
NEONATOLOGIA	0	0%
TOTAL	126	100%

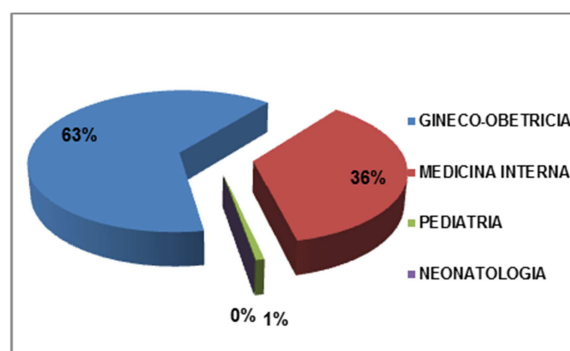


TABLA Y GRÁFICO Nº 5:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA EN HOSPITALIZACIÓN SEGÚN PATOLOGÍA PERIODO DE ENERO-JULIO 2012.

PATOLOGIAS	FRECUENCIA	%
PARTO	37	29%
AMENAZA DE PARTO PREMATURO	25	20%
AMENAZA DE ABORTO	18	14%
CIRUGÍAS ABDOMINALES	16	13%
OTROS	14	11%
ENFERMEDADES CRÓNICODEGENERATIVAS	12	10%
NEUMONIA	4	3%
TOTAL	126	100%

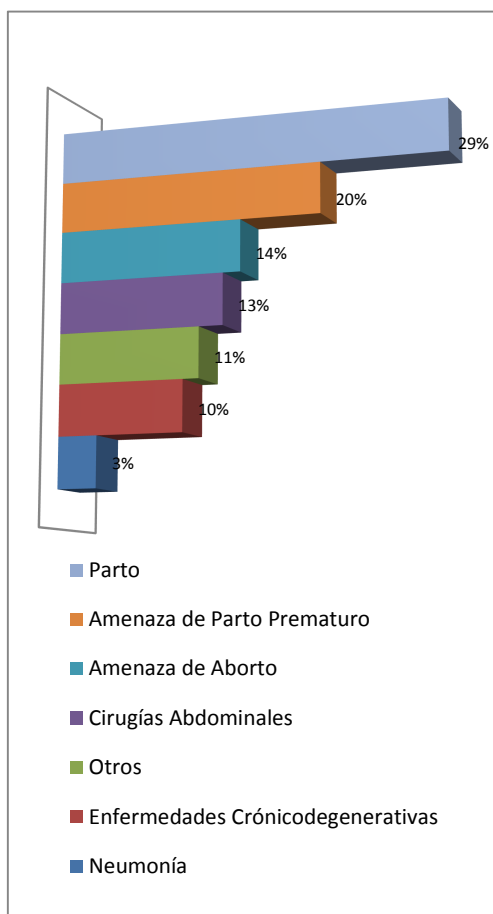


TABLA Y GRÁFICO Nº 6:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA PERIODO DE ENERO-JULIO 2012

SERVICIOS	FRECUENCIA	%
MEDICINA GENERAL	375	62,2%
OBSTETRICIA	100	16,5%
FISIATRIA/PSIQUIATRIA	46	7,63%
TRAUMATOLOGIA	35	5,80%
GINECOLOGIA	33	5,47%
PSICOLOGIA	13	2,16%
PEDIATRIA	1	0,17%
TOTAL	603	100%

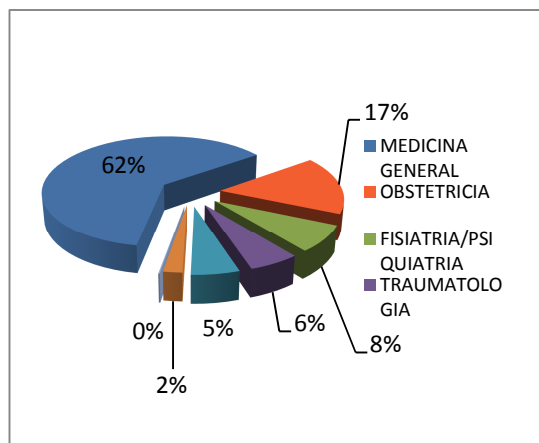


TABLA Y GRÁFICO Nº 7:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SEGÚN PATOLOGÍAS PERIODO DE ENERO-JULIO 2012.

PATOLOGIAS	FRECUENCIA	%
MUSCULO ESQUELETICAS	87	14,4%
OFTALMICAS	83	13,7%
GASTROINTESTINALES	78	12,9%
A. REPRODUCTOR	74	12,2%

EMBARAZO	68	11,2%
CARDIOVASCULAR ES	46	7,63%
OTRAS	46	7,63%
RESPIRATORIAS	42	6,97%
A. URINARIO	39	6,47%
T. PSICOLOGICOS	27	4,48%
ENDOCRINAS	13	2,16%
TOTAL	603	100%

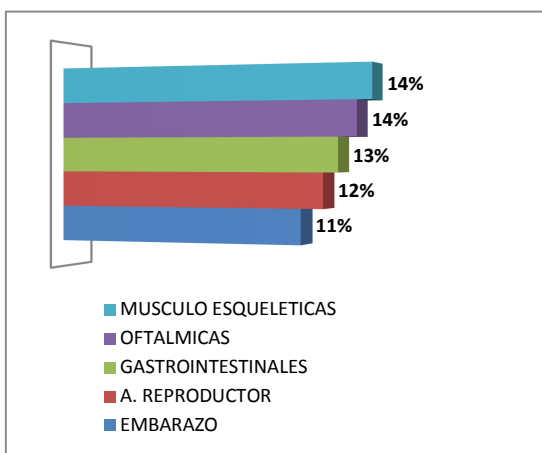


TABLA Y GRÁFICO Nº 8:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN GÉNERO

SEXO	FRECUENCIA	%
MUJERES	53	72 %
HOMBRES	21	28 %
TOTAL	74	100%

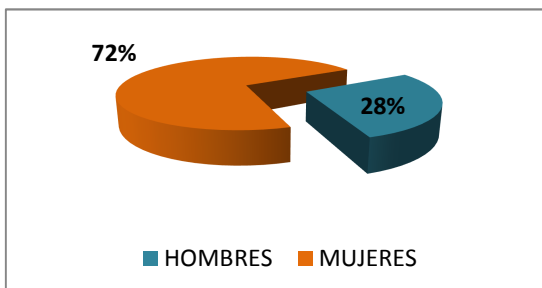


TABLA Y GRÁFICO Nº 9:
DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN GRUPO ETARIO.

EDAD	FRECUENCIA	%
<15	6	8%
15 – 20	10	14%
21 – 30	21	28%
31 – 40	14	19%
41 – 65	14	19%
>65	9	12%
TOTAL	74	100%

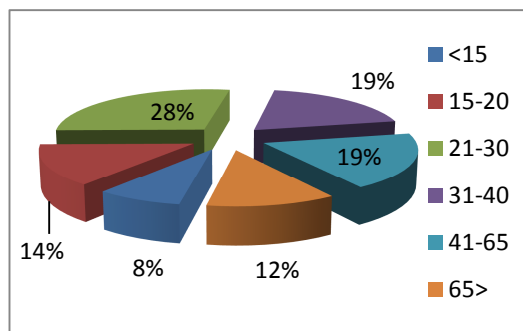


TABLA Y GRÁFICO Nº 10:

DISTRIBUCION DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN INSTRUCCION.

INSTRUCCION	FRECUENCIA	%
PRIMARIA	45	61%
SECUNDARIA	22	30%
SUPERIOR	3	4%
NINGUNA	4	5%
TOTAL	74	100%

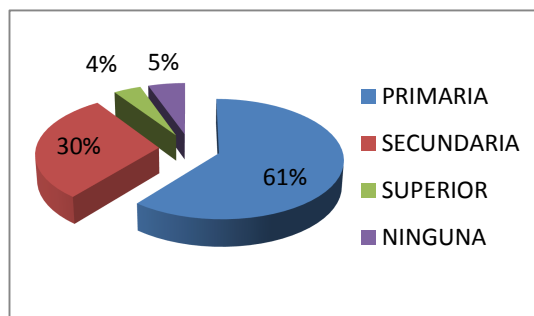


TABLA Y GRÁFICO Nº 11:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	FRECUENCIA	%
AMA DE CASA	37	50%
COMERCIANTE	8	11%
ESTUDIANTE	14	19%
JORNALERO	7	9%
NINGUNA	2	3%
OTROS	6	8%
TOTAL	74	100%

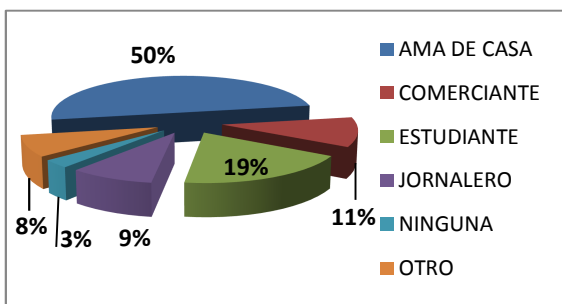


TABLA Y GRÁFICO Nº 12:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	%
SOLTERO/A	19	26%
CASADO/A	30	41%
DIVORCIADO/A	3	4%
UNION LIBRE	18	24%
VIUDA/O	4	5%
TOTAL	74	100%

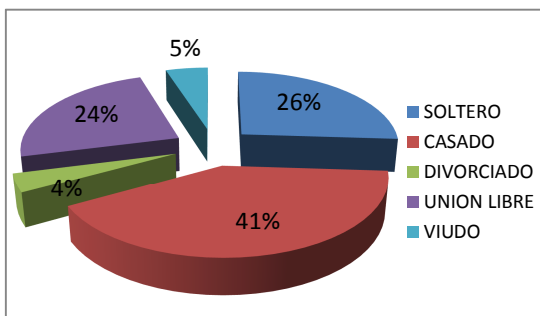


TABLA Y GRÁFICO Nº 13:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA

LUGAR DE PROCEDENCIA	FRECUENCIA	%
DEP. NARIÑO	55	74,3%
DEP. TOLIMA	5	6,76%
DEP. PEREIRA	3	4,05%
DEP. PUTUMAYO	3	4,05%
DEP. SANTANDER	2	2,70%
DEP. VALLE DEL CAUCA	2	2,70%
DEP. DE CORDOVA	2	2,70%
DEP. CALDAS	1	1,35%
DIS. CAP. DE BOGOTA	1	1,35%
TOTAL	74	100%

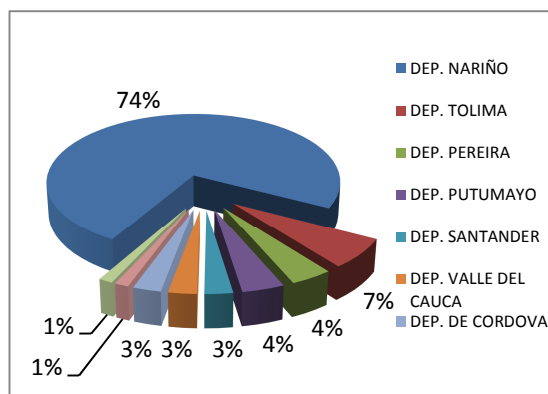


TABLA Y GRÁFICO Nº14:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN PERCEPCIÓN DE RAZÓN POR LA QUE ACUDE A SOLICITAR SERVICIOS DE SALUD

RAZÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
GRATUIDAD EN LA SALUD	65	88%
CALIDAD DE ATENCIÓN	8	11%
OTROS	1	1%
TOTAL	74	100%

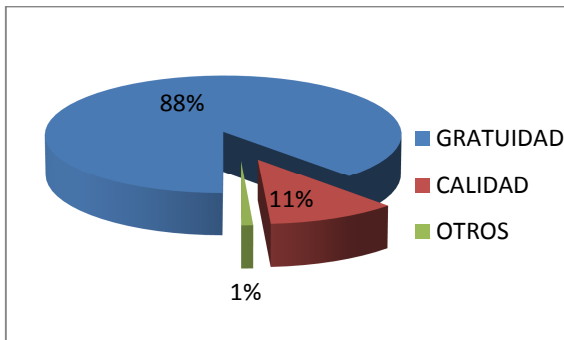


TABLA Y GRÁFICO Nº 15:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN CAUSA DE ATENCIÓN

CAUSA	FRECUENCIA	%
ATENCIÓN DE PARTO	17	23%
ENFERMEDAD	25	34%
EMERGENCIA	28	38%
CONTROL DE EMBARAZO	4	5%
TOTAL	74	100%

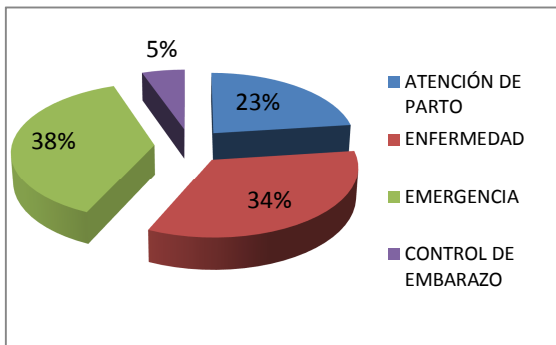


TABLA Y GRÁFICO Nº 16:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN PERCEPCIÓN DE ATENCIÓN RECIBIDA

ATENCIÓN RECIBIDA	FRECUENCIA	%
MUY BUENA	28	38%
BUENA	46	62%
TOTAL	74	100%

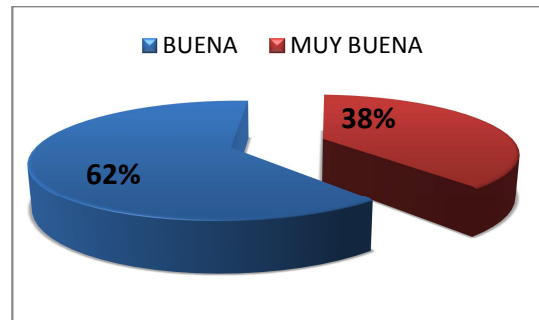


TABLA Y GRÁFICO Nº 17:

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN PERCEPCIÓN DE PROBLEMAS DE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

PROBLEMAS AL ACCEDER	FRECUENCIA	%
SI	2	3%
NO	72	97%
TOTAL	74	100%

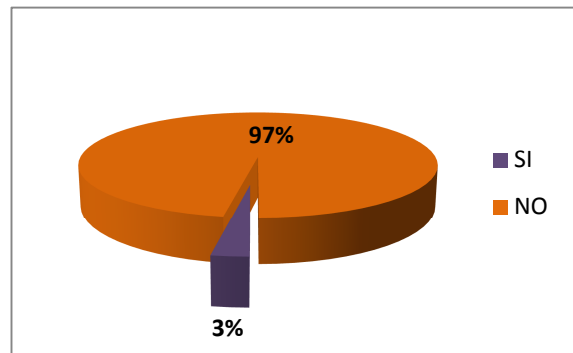


TABLA Y GRÁFICO Nº18 :

DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN PERCEPCIÓN DE EQUIDAD EN ATENCIÓN RECIBIDA

ATENCIÓN RECIBIDA	FRECUENCIA	%
MEJOR	4	5%
IGUAL	69	94%
PEOR	1	1%
TOTAL	74	100%

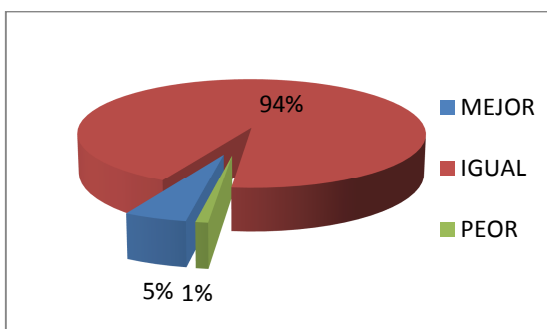
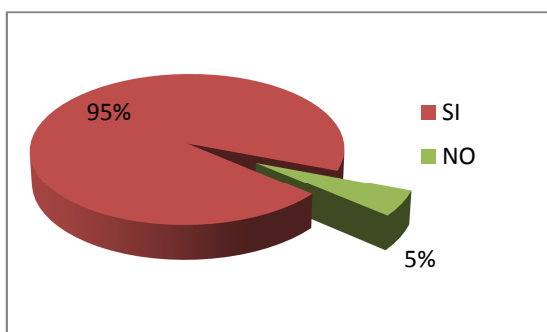


TABLA Y GRÁFICO N° 19:
DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS COLOMBIANOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL LUIS GABRIEL DÁVILA SEGÚN PERCEPCIÓN DE PRIVACIDAD EN ATENCIÓN

PRIVACIDAD EN ATENCIÓN RECIBIDA	FRECUENCIA	%
SI	70	95%
NO	4	5%
TOTAL	74	100%



CONCLUSIONES

El presente estudio concluyó que en el periodo Enero a Julio del 2012 en el Hospital Luis Gabriel Dávila de Tulcán se atendió un total de 29.857 pacientes de los cuales 1.627 son colombianos que corresponden al 5,45%, datos que fueron obtenidos a

través de la revisión de historias clínicas.

La demanda de los servicios se encuentra encabezada por Emergencia que de 9.920 usuarios atendidos en el periodo de estudio, 898 son colombianos, equivalente al 9,05%, se determinó que el grupo etario predominante está entre los 20 a 49 años. En lo relacionado a patologías se presenta como principal las enfermedades gastrointestinales como gastroenteritis bacteriana aguda, Enf. diarreica aguda, enfermedad ácido péptica, intoxicación alimentaria, en el género femenino que conforma la mayoría de pacientes que se encuentran los problemas relacionados con el embarazo.

Hospitalización presentó el 5,47% con 124 usuarios colombianos de 2.163 atenciones, el servicio con mayor demanda es Ginecoobstetricia, el cual contiene las principales patologías como parto, amenaza de parto prematuro y amenaza de aborto, seguido por Medicina interna, por último Pediatría; Neonatología no presentó pacientes debido a que los

hijos de usuarias colombianas nacen con nacionalidad ecuatoriana.

Consulta Externa presentó el 3,60% con un total de 603 usuarios colombianos de 16.741 atenciones, se evidenció que las principales patologías fueron músculo-esqueléticas, seguido por enfermedades oculares, gastro-intestinales, del aparato reproductor y embarazo.

De las encuestas aplicadas, se concluyó que el principal motivo para que los usuarios de nacionalidad Colombiana demande servicios médicos, es la gratuidad de la salud, debido a que su instrucción es primaria en su mayoría y el 50% tiene como ocupación quehaceres domésticos, seguido por estudiantes, comerciantes y jornaleros en menor porcentaje, lo cual les impide obtener un mejor ingreso económico y la posibilidad de adquirir servicios de salud privados.

Las causas para solicitar servicios de salud por parte del usuario colombiano están determinadas a través de la encuesta, estas fueron principalmente por haber presentado una emergencia, una enfermedad, reque-

rir atención del parto y controles prenatales.

El usuario colombiano manifiesta que la calidad de atención recibida en los servicios de salud es buena, ya que la encuesta dio como resultado que no tuvieron problema alguno al acceder a esta institución de salud, debido a que recibieron un trato equitativo y hubo privacidad en la atención

BIBLIOGRAFIA Y LINGÜOGRAFÍA

- ACNUR. (2011). Situación del Ecuador. Recuperado el 22 de 07 de 2012, de Alta Comisión de la Naciones Unidas:
<http://www.acnur.org/t3/eng/situacion-del-ecuador/>
- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Montecristi.
- Clayton, S. (1983). Social Need Revisited . Journal of Social Policy., 215-234.
- Dirección de Migración. (30 de Octubre de 2012). Ministerio de Relaciones Exteriores. Recuperado el 10 de Noviembre de 2012, de Estadísticas de la Dirección de Refugio:
<http://www.mmrree.gob.ec/refugiados/estadisticas/indice.html>
- Durango, A., & Escalante, A. (Febrero de 2011). El Trabajo de ACNUR en Imbabura y Carchi. Recuperado el 10 de Diciembre de 2011, de ACNUR:

http://www.acnur.org/t3/fileadmin/Documentos/RefugiadosAmericas/Ecuador/2011/El_trabajo_del_ACNUR_en_Imbabura_y_Carchi.pdf?view=1

- Eguiguren, J. (2004). Colombia, más allá de la migración: El refugio humanitario. CARTILLAS SOBRE MIGRACIÓN, 5-6.
- Gómez, R. (2006). Notas de clase. En G. RD, Principios de servucción (págs. 1-17). Medellín: Universidad de Antioquia.
- Guerrero, R. (2008). Lecciones Aprendidas de Colombia. Fianaciación de la afiliación universal a la seguridad socila en salud.
- INCAS Colombia. (2009). Ministerio de Protección Social. Recuperado el 2 de Diciembre de 2011, de Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad: http://www.ocsav.info/ocs_contenidos/INCAS.pdf
- Ministerio de Relaciones Exteriores. (2012). Proceso de Refugio en el Ecuador. Recuperado el 25 de Agosto de 2012, de Ministerio de Relaciones Exteriores http://www.mmrree.gob.ec/refugiados/proceso/proceso_refugio.html
- Moncayo, I. (2009). Analisis de las politicas públicas y acciones del Estado Ecuatoriano en la gestión de las Migraciones. OIT.
- Montes, S. (Diciembre de 2004). Recuperado el 28 de Mayo de 2012, de La Insignia: http://www.lainsignia.org/2005/febrero/soc_018.htm
- Noticias.ec. (13 de Junio de 2011). La Inmigracion en el Ecuador.

Recuperado el 17 de Febrero de 2012, de Noticia.ec:

http://www.noticias.ec/inmigracion/la_inmigracion_en_el_ecuador/

- OIM. (2010). Perfil Migratorio de Colombia. OIM COLOMBIA, 61-62.
- OMS. (2000). Health Systems: Improving. The World Health Report.
- Peligero, J. L. (1999). La visión filosófica de las necesidades humanas y la política. Thémata.
- Pozo, H. (2010). Compendio Médico Mensual Año 2010 Hospital Luis Gabriel Dávila. Tulcán: Departamento de Estadística.
- Progect Counselling Service. (2007). [pcslatin.org](http://www.pcslatin.org). Recuperado el 18 de Abril de 2012, de Ecuador, regionalización del conflicto colombiano, fronteras, migración y refugio: http://www.pcslatin.org/informes/ecuador_abs.pdf
- Project Economic Evaluation Division. (2000). Analysis of demand and Need. Economics and Development Resources Center, P 28-38