



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
INSTITUTO DE POSTGRADO**



MAESTRIA EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

TEMA “CREACION DEL COMITÉ DE USUARIOS/AS DE LA LEY DE MATERNIDAD GRATUITA EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE DE COTACACHI”

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR EL GRADO DE MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

**Autor: Ruth Cifuentes
Tutor: Dra. Eugenia Orbes**

Ibarra, 2013

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de tutor del Trabajo de Grado, presentado por la Sra. Ruth Erminia Cifuentes Muriel, para optar por el grado de Magister en Gerencia de Servicios de Salud, doy fe de que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se digne.

En la ciudad de Ibarra, al 20 del mes marzo del 2013

Dra. Eugenia Orbes

C.C.

Creación Del Comité De Usuarios/As De La Ley De Maternidad Gratuita
En El Hospital Asdrúbal De La Torre De Cotacachi

Por: Ruth Erminia Cifuentes Muriel

Trabajo de Grado de Maestría aprobado en nombre de la Universidad
Técnica del Norte, por el siguiente Jurado, a los 20 días del mes de marzo
del 2013.

Dr. Fernando Caicedo

C.C.

Dr. Milton Jaramillo

C.C.

Dr. Carlos Villalba

C.C.

DEDICATORIA

Deseo expresar mi más profundo agradecimiento a mis hijos quienes son mi mayor motivación, a mi madre símbolo de esfuerzo y perseverancia, a mi esposo quien siempre estuvo a mi lado para fortalecerme en esos momentos difíciles y a Dios por permitirme culminar este sueño.

Autor: Ruth Cifuentes

AGRADECIMIENTO

- A todo el personal de salud que labora en el Hospital Asdrúbal de la Torre, por la colaboración que me brindaron.
- A las usuarias del Programa de Maternidad Gratuita que gracias a su aporte y sus experiencias vividas se logró concretar este trabajo.
- A mi tutora la Dra. Eugenia Orbes quien estuvo siempre presta para colaborar con su orientación científica.

Autor: Ruth Cifuentes

LISTA DE CUADROS Y GRAFICOS

CUADROS

- Cuadro 1 MUESTRA
- Cuadro 2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES
- Cuadro 3 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON LAS PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN
- Cuadro 4 BENEFICIARIOS DIRECTOS
- Cuadro 5 BENEFICIARIOS INDIRECTOS
- Cuadro 6 CONFORMACION DEL COMITE
- Cuadro 7 PARTICIPANTES AUTORIDADES
- Cuadro 8 DISEÑO FINANCIERO
- Cuadro 9 REPRESENTANTES DEL CANTÓN COTACACHI

GRÁFICOS

- Gráfico 1 EDAD
- Gráfico 2 NIVEL DE INSTRUCCIÓN
- Gráfico 3 TIPO DE VIVIENDA
- Gráfico 4 LUGAR DE RESIDENCIA
- Gráfico 5 PARTICIPACIÓN LABORAL
- Gráfico 6 ACTIVIDAD LABORAL
- Gráfico 7 REMUNERACIÓN
- Gráfico 8 PARTICIPACIÓN LABORAL DE LA PAREJA
- Gráfico 9 ACTIVIDAD LABORAL DE LA PAREJA
- Cuadro 10 REMUNERACIÓN DE LA PAREJA
- Gráfico 11 ESTADO CIVIL
- Gráfico 12 DESCENDENCIA
- Gráfico 13 ETNIA
- Gráfico 14 ATENCIÓN REQUERIDA
- Gráfico 15 GRATUIDAD
- Gráfico 16 EXAMEN DE LABORATORIO REQUERIDO
- Gráfico 17 MEDICAMENTOS REQUERIDOS
- Gráfico 18 ATENCIÓN ESPECIALIZADA
- Gráfico 19 PORQUE
- Gráfico 20 INFORMACIÓN ADECUADA
- Gráfico 21 CALIDAD DE ATENCIÓN PROFESIONAL
- Gráfico 22 TIEMPO DE ESPERA
- Gráfico 23 CALIDEZ EN LA ATENCIÓN
- Gráfico 24 MALTRATO EN LA ATENCIÓN
- Gráfico 25 DE PARTE DE QUIEN RECIBIO EL MALTRATO

LISTA DE SIGLAS

PAISS	Paquete de Atención Integral de Servicios de Salud
OE	Organismo Extrainstitucionales
MINSA	Ministerio de Salud (Panamá)
ONG`s	Organizaciones no Gubernamentales
FOGI	Fondo para Giras Integrales
LMGYAI	Ley de maternidad Gratuita y Atención a la Infancia
HGOIA	Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora
RRHH	Recursos Humanos
MSP	Ministerio de Salud Pública (Ecuador)
EMCC	Equipo de Monitoreo de la Calidad Continua
AIEPI	Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia
CCCC	Comisión de Control Cívico de la Corrupción
PEA	Población económicamente activa
CAS	Comité de Apoyo y Seguimiento para la aplicación de la Ley.
CPC	Comités de Participación Ciudadana
ESPE	Escuela Politécnica del Ejército
SPMSPC	Secretaria de Pueblos, Movimientos Sociales y Participación Ciudadana
CPCCS	Consejo de Participación ciudadana y control social
ESE	Asociaciones de Usuarios de Empresas Sociales del Estado
LISEM	Listados de Mujeres Embarazadas
HCPB	Historia clínica Perinatal

ÍNDICE GENERAL DE LOS CONTENIDOS

CONTENIDOS

Portada	I
Aprobación del tutor	II
Aprobación del jurado examinador	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de cuadros y gráficos	VI
Lista de siglas	VII
Resumen	XIII
Summary	XV
Introducción	1-2

CAPITULO I:

1. MARCO REFERENCIAL

1.1.CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA	3-4
1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4-5
1.3.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.4.OBJETIVOS	
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	6
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
1.5.PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	6
1.6.JUSTIFICACIÓN	6-7
1.7.FACTIBILIDAD	7-8

CAPÍTULO II.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. TEORÍA BASE	9-45
------------------	------

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	46
3.2.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	46-48
3.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA	48
3.3.1.	POBLACIÓN	48
3.3.2.	MUESTRA	48-50
3.4.	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES	50-53
3.5.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	53
3.5.1.	Elaboración del instrumento	53
3.5.2.	Validación del instrumento	53-54
3.5.3.	Aplicación del instrumento	54-55
3.6.	INSTRUMENTOS Y EQUIPOS UTILIZADOS	55
3.6.1.	Instrumento: cuestionario	55
3.7.	MÉTODOS Y TÉCNICAS	55
3.7.1.	Métodos	55
3.7.2.	Técnicas	55
3.8.	VALOR PRÁCTICO DEL ESTUDIO	56
3.9.	TRASCENDENCIA CIENTÍFICA DEL ESTUDIO	56

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1.	Análisis e interpretación de resultados	57-81
4.2.	Discusión de resultados en función de la información Teórica de campo y del posicionamiento del investigador	82-86
4.3.	Contrastación de los resultados con las Preguntas de Investigación	87-89
4.4.	Conclusiones y recomendaciones	89
4.4.1.	Conclusiones	89-90

4.4.2. Recomendaciones	90-91
------------------------	-------

CAPÍTULO V

5. SOLUCIÓN PERTINENTE Y VIABLE

5.1. ANTECEDENTES	92
5.2. JUSTIFICACIÓN	92-93
5.3. BENEFICIARIOS	93
5.4. BASE TEÓRICA	94
5.5. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE LA INTERVENCIÓN	95-97
5.6. DISEÑO TÉCNICO DE LA INTERVENCIÓN	97-98
5.7. DISEÑO FINANCIERO	99
5.8. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	99-100
5.9. DETERMINACIÓN DE IMPACTOS DE LA INTERVENCIÓN	102
5.10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	102-103

BIBLIOGRAFÍA	104-
---------------------	------

109

ANEXOS	110-
---------------	------

122

Creación Del Comité De Usuarios/As De La Ley De Maternidad Gratuita
En El Hospital Asdrúbal De La Torre De Cotacachi.

Autor: Ruth Cifuentes

Tutor: Dra. Eugenia Orbes

Año: 2013

CREACIÓN DEL COMITÉ DE USUARIOS/AS DE LA LEY DE
MATERNIDAD GRATUITA EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE
DE COTACACHI.

Autor: Ruth Cifuentes

Tutor: Dra. Eugenia Orbes

Año: 2013

RESUMEN

La Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia está implementada en el Hospital Asdrúbal de la Torre, sin embargo por desconocimiento de los beneficiarios y falta de un sistema de control y seguimiento de la ciudadanía, la Ley no se cumple en su totalidad, planteándose como objetivos, analizar y determinar la situación de cumplimiento de LMGYAI y la creación de Comité de Usuarios/as; en el marco teórico se expone las experiencias de trabajos investigativos sobre veedurías y comités de usuarios/as en hospitales nacionales y de otros países. Para el diagnóstico se definió una metodología cualitativa, descriptiva, de campo y propositiva, aplicando una encuesta estructurada a una muestra de 134 beneficiarias de la LMGYAI aleatoriamente, encontrando que la mayoría son mujeres jóvenes, que tiene nivel de estudio bajo, que no tienen trabajo formal, que a pesar de que no se cobra por ninguna prestación no siempre existe los profesionales especialistas, ni todos los exámenes de diagnóstico, insumos, medicamentos. Partiendo de esta información se propuso la conformación CUs, para lo cual se contactó con los Representantes a nivel nacional de la LMGYAI y se estructuró un Programa de Capacitación en temas: Responsabilidad entre comunidad y Estado para la Aplicación de la LMGYAI, Las Instituciones y los Actores, Participación Ciudadana en los CUs, Continuación de los Instrumentos de Vigencia, Promoción, Autoestima y Autocuidado en el AMBITO de la Aplicación de la Ley de los CUs, que se impartieron a los representantes del Cantón Cotacachi, evidenciándose la importancia de conocer los

beneficios de la LMGYAI, a través de las capacitaciones se les motivo a la participación y conformación del Comité de Usuarías/os de la LMGYAI encaminados hacia una nueva cultura empoderamiento de la salud y los bienes públicos.

CREATING USERS COMMITTEE / AS THE LAW OF MOTHERHOOD
FREE IN THE HOSPITAL ASDRÚBAL COTACACHI TOWER.

Author: Ruth Cifuentes

Tutor: Dr. Eugenia Orbes

Year: 2013

SUMARY

The Law of Free Maternity and Child Care Hospital is implemented in the Tower Hasdrubal, however due to lack of beneficiaries and lack of a control and monitoring system of citizenship, the law is not enforced in full, considering objectives, analyze and determine the compliance status and creating LMGYAI users Committee / as, in the theoretical framework outlined the experiences of research works on user committees and oversight committees / as in national hospitals and other countries. For diagnosis was defined qualitative methodology, descriptive, and proactive field, using a structured questionnaire to a sample of 134 randomly receiving LMGYAI, finding that most are young women, who have low levels of study, who are unemployed formal, although not charged for any services not always available professional specialists, or all diagnostic tests, supplies, medications. From this information it became necessary for the formation UCs for which contact with representatives of national LMGYAI and structured a training program on topics of community and State Responsibility for Implementing LMGYAI, institutions and actors in the UCs Citizen Participation, Continued Validity of the Instruments, Promotion, Self-Esteem and Self-care in the field of Law Enforcement of the UCs, which were given to representatives of the Canton Cotacachi, demonstrating the importance of knowing LMGYAI benefits through the training were encouraged to participate and shape the Users Committee / os LMGYAI aimed towards a new culture of health empowerment and public property.