

Barreras de Acceso de la Población Rural del Municipio de Concordia a los Servicios de Salud del Hospital San Juan de Dios de Concordia, Antioquia. 2011.

**Ana María Achicanoy Estrada
Oscar Balaguera
Geyson Bolívar Restrepo**

Asesor del proyecto: Hermes Moreno R.

Facultad de Salud Pública

**Línea de investigación "Situación de salud"
del grupo Observatorio de la Salud Pública**

**Universidad CES
Medellín
2011**

Barreras de Acceso de la Población Rural del Municipio de Concordia a los Servicios de Salud del Hospital San Juan de Dios de Concordia, Antioquia. 2011.

**Ana María Achicanoy Estrada
Oscar Balaguera
Geyson Bolívar Restrepo**

Asesor del proyecto: Hermes Moreno R.

Facultad de Salud Pública

Proyecto de investigación para optar al título de Especialista en Gerencia de IPS.

**Universidad CES
Medellín
201**

Tabla de Contenido

LISTA DE TABLAS	5
LISTA DE FIGURAS.....	6
LISTA DE ANEXOS.....	9
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
1. INTRODUCCIÓN	14
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	14
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	15
2. OBJETIVOS.....	17
2.1. General.....	17
2.2. Específicos.	17
3. MARCO TEORICO	18
3.1. Marco Conceptual:.....	18
3.2. Marco normativo:	21
3.3. Marco institucional:	25
3.3.1. Datos generales del municipio de concordia.....	25
4. METODOLOGIA.	27
4.1. Tipo de estudio.	27
4.2. Población de estudio:.....	27
4.3. Fuentes de Información:	27
4.4. Muestra.....	27
4.5. Tamaño de la Muestra:	27
4.6. Variables.....	28
4.7. Planes de Recolección.....	30
4.8. Procesamiento de datos.	30
4.9. Técnica e instrumento.....	30
4.10. Plan de análisis.	31
4.11. Viabilidad.....	31
4.12. Factibilidad.	31
4.13. Aspectos éticos.	31
5. RESULTADOS.....	32

5.1.	Análisis Univariado.....	32
5.1.1.	Caracterización socio-demográfica.....	32
5.1.2.	Barreras de acceso geográfico para recibir los servicios de salud.....	35
5.2.	Análisis bivariado.	43
5.2.1.	Acceso a los servicios de salud según variables socio demográficas... ..	43
6.	CONCLUSIONES	
6.	REFERENCIAS	64
7.	ANEXOS.....	67

LISTA DE TABLAS

Tabla1. Población SISBEN 2008	25
Tabla2. Distribución de las Variables por categoría, nivel de medición y fuente de datos de la identificación de las barreras de accesos de la población del municipio de Concordia Antioquia a los Servicios de salud en el año 2011.	26

LISTA DE FIGURA

Figura1.	20
Figura2.	21
Figura3.	24
Figura 4. Distribución porcentual de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	32
Figura 5. Distribución porcentual según sexo de los usuarios encuestados que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 IPS de Concordia Antioquia en el 2011.	33
Figura 6. Distribución porcentual según sexo de los usuarios encuestados que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	33
Figura 7. Distribución porcentual de la ocupación de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	34
Figura 8. Distribución porcentual del estado civil de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	34
Figura 9. Distribución porcentual de la afiliación al SGSSS de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	35
Figura 10. Distribución porcentual de las veces que consultaron o buscaron ayuda en los últimos 30 días los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	36
Figura 11. Distribución porcentual del transporte utilizado de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	37
Figura 12. Distribución porcentual el tiempo que tardan en llegar al Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	38
Figura 13. Distribución porcentual que hacen ante la morbilidad sentida los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en la en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.	39
Figura 14. Distribución porcentual de los usuarios que dicen que les fue negada la atención que demanda algún tipo de servicio de salud en la IPS de Concordia Antioquia en el 2011.	40
Figura 15. Distribución porcentual de los usuarios que dicen que les fue	40

resuelta la necesidad porque consultaron algún tipo de servicio de salud en la IPS de Concordia Antioquia en el 2011.	
Figura 16. Distribución porcentual de la atención en el hospital del municipio de Concordia Antioquia en el 2011.	41
Figura 17. Distribución porcentual de los problemas que se les presentaron a los usuarios para ser atendidos en la IPS del municipio de Concordia Antioquia en el 2011.	41
Figura 18. Distribución porcentual del principal servicio que requiere ser utilizado por los usuarios del Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia Antioquia en el 2011.	42
Figura 19. Distribución porcentual de los usuarios que toman alternativas para resolver necesidades de salud cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	42
Figura 20. Distribución porcentual de usuarios que demandaron servicios de salud según el tipo de ocupación en el Hospital San Juan de Dios en el municipio de Concordia Antioquia en el 2011.	43
Figura 21. Distribución porcentual de personas que demandaron servicios de salud según el tipo de afiliación de los usuarios que asisten al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	44
Figura 22. Distribución porcentual de personas que demandaron servicios de salud según el género en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	45
Figura 23. Distribución porcentual de personas les fue negada o no la necesidad según si fue o no resuelta la necesidad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	46
Figura 24. Distribución porcentual de personas les fue resuelta la necesidad según Rango de Edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	47
Figura 25. Distribución porcentual de personas les fue resuelta la necesidad según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	48
Figura 26. Distribución porcentual de personas les fue resuelta la necesidad según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	49
Figura 27. Distribución porcentual de cuanto tardan en llegar según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	50
Figura 28. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	51
Figura 29. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	52

Figura 30. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	53
Figura 31. Distribución porcentual cual es el transporte utilizado por usted según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	54
Figura 32. Distribución porcentual problemas al ser atendido según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	55
Figura 33. Distribución porcentual problemas al ser atendido por tipo de afiliación en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	56
Figura 34. Distribución porcentual problemas al ser atendido por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	57
Figura 35. Distribución porcentual que hacer ante la morbilidad sentida por afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	58
Figura 36. Distribución porcentual que hacer ante la morbilidad sentida por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	59
Figura 37. Distribución porcentual que la atención le ha sido negada por rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	60
Figura 38. Distribución porcentual que la atención le ha sido negada por servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	61
Figura 39. Distribución porcentual que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	62
Figura 40. Distribución porcentual que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	63

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Instrumento: barreras de acceso a los servicios de salud de la población rural del municipio de Concordia San Juan de Dios de Concordia al hospital San Juan de Dios de Concordia, Antioquia. 2011.	67
Anexo 2. Tabla de Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	69
Anexo 3. Tabla de servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	69
Anexo 4. Tabla de Sexo en los pacientes que consultan al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia Antioquia 2011.	69
Anexo 5. Tabla de Nivel educativo de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	70
Anexo 6. Tabla de Ocupación de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	70
Anexo 7. Tabla de Estado civil de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	70
Anexo 8. Tabla de Afiliación SGSSS de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	
Anexo 9. Tabla de Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	71
Anexo 10. Tabla de Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución en el municipio de concordia Antioquia 2011.	71
Anexo 11. Tabla de cuánto tarda en llegar a la institución en el municipio de concordia Antioquia 2011.	72
Anexo 12. Tabla de Ante morbilidad sentida, que hace en el municipio de concordia Antioquia 2011.	72
Anexo 13. Tabla de la atención le ha sido negada en el municipio de concordia Antioquia 2011.	72
Anexo 14. Tabla fue resuelta la necesidad en el municipio de concordia Antioquia 2011.	72
Anexo 15. Tabla estado de la atención en el hospital en el municipio de concordia Antioquia 2011.	73

Anexo 16. Tabla problemas al ser atendido en el municipio de concordia Antioquia 2011.	73
Anexo 17. Tabla cual es el servicio principal que requiere ser utilizado por usted en el municipio de concordia Antioquia 2011.	73
Anexo 18. Tabla que alternativas toma para resolver la necesidad de salud cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado en el municipio de concordia Antioquia 2011.	74
Anexo 19. Tabla de Ocupación por servicio demandado en el municipio de concordia Antioquia 2011.	74
Anexo 20. Tabla de Afiliación SGSSS según servicio demandado en el municipio de concordia Antioquia 2011.	75
Anexo 21. Tabla de fue resuelta la necesidad por la atención le ha sido negada en el hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.	75
Anexo 22. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según Rango de Edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	75
Anexo 23. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	76
Anexo 24. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	76
Anexo 25. Tabla de cuanto tardan en llegar según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	76
Anexo 26. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	77
Anexo 27. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	77
Anexo 28. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	78
Anexo 29. Tabla cual es el transporte utilizado por usted según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	78
Anexo 30. Tabla problemas al ser atendido según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	79
Anexo 31. Tabla problemas al ser atendido por tipo de afiliación	79

en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	
Anexo 32. Tabla problemas al ser atendido por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	79
Anexo 33. Tabla que hacer ante la morbilidad sentida por afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	80
Anexo 34. Tabla que hacer ante la morbilidad sentida por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	80
Anexo 35. Tabla que la atención le ha sido negada por rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	81
Anexo 36. Tabla que la atención le ha sido negada por servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	81
Anexo 37. Tabla que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	82
Anexo 38. Tabla que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.	82

RESUMEN

Este trabajo analiza la accesibilidad a los servicios de salud del hospital San Juan de Dios de Concordia. Accesibilidad como la capacidad para conseguir atención médica cuando se necesita. Se considera que a pesar de las metas alcanzadas en los últimos años en el aseguramiento la accesibilidad de la población a los servicios de salud continúa en déficit.

El estudio se basó en un enfoque de tipo cuantitativo descriptivo transversal, donde se tomó una muestra proporcional a la población de usuarios que habitan la zona rural del Municipio de Concordia, la recolección de datos fue realizada por medio un instrumento aplicado por los investigadores debidamente identificados. El procesamiento de datos se realizó por medio del software estadístico EPIINFO, una vez completada la base de datos diseñada en Excel. El análisis se orientó a salidas univariadas de las variables demográficas presentadas en gráficas y tablas, a partir de estos resultados se realizaron análisis bivariados para la comparación con las variables de barreras de acceso.

Realizada la aplicación de las encuestas se encontró que La gran mayoría de pacientes refiere no tener ningún problema para acceder a los servicios de salud en el Hospital San Juan de Dios de Concordia, los demás usuarios refieren como barreras de acceso los costos económicos, ubicación geográfica y la oportunidad en la atención. Como barrera geográfica tenemos que la población rural tarda más de 30 minutos para acceder a los servicios de salud. Todos los grupos poblacionales han sentido rechazo en la atención, pero la población de 19 a 30 años y mayores de 55 años son los que con más frecuencia lo manifiestan.

ABSTRACT

This paper analyzes the accessibility of health services in the Hospital's San Juan de Dios in Concord. The accessibility as the ability to get medical care when needed. It is considered that despite the achievements in recent years in ensuring the accessibility of the population to health services remains in deficit.

The study was based on an approach descriptive quantitative to cross, where a sample is proportional to the population of users who inhabit the rural municipality of Concordia, data collection was performed using an instrument applied properly identified by researchers. Data processing was performed using statistical software EPI-info, upon completion of the database designed in Excel. The analysis was aimed at univariate outputs of the demographic variables presented in graphs and tables, these results from bivariate analysis was performed for comparison with the variables of access barriers.

Once the implementation of the surveys found that the vast majority of patients report having no problem accessing health services in the San Juan de Dios Hospital in Concord, other users access barriers referred to as the economic, geographic location and timeliness of care. As a geographical barrier that rural people have more than 30 minutes it takes to access health services. All population groups have felt rejection at the attention, but the population of 19 to 30 years and over 55 years are most often manifested.

1. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Según la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata en 1978, los individuos de una sociedad poseen el derecho y el deber de participar, tanto colectiva como individualmente, en el planeamiento e implementación del cuidado de la salud en sus comunidades.

La Constitución de 1991 sembró en Colombia una renovada esperanza por una sociedad justa e igualitaria, en donde la población, incluidos los más pobres y vulnerables, pudiera encontrar salidas a la problemática social y tener acceso real y efectivo a los servicios de salud. El aseguramiento adoptado por la Ley 100, reconoce al afiliado el derecho a ser atendido mediante un paquete de servicios cuando lo requiera. Sin embargo, en la práctica, la población enfrenta múltiples barreras de tipo geográfico, normativo, administrativo, cultural y de oferta para acceder a los servicios.¹

Una de las dimensiones en las cuales se observan mayores desigualdades es en el acceso a servicios, ya que el proceso de búsqueda de atención en salud muchas veces no se completa, o incluso no inicia, debido a barreras desde el lado de la oferta o de la demanda. En el régimen subsidiado las barreras económicas y geográficas suponen un obstáculo importante para el acceso a servicios de salud, de modo que aunque la persona pueda llegar a consulta médica, tiene dificultades para continuar y finalizar de forma adecuada el proceso.²

Como entidad prestadora de servicios de salud, la ESE Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia³ no es ajena a esta situación, se observa la limitación que tiene la población rural para acceder a los servicios de salud debido a las barreras de acceso existentes, razón por la cual es oportuno investigar cuales son estas barreras específicas de acceso de tal manera que permita mejorar las condiciones de acceso y salud de la población rural del municipio.

1.2. JUSTIFICACIÓN.

Uno de los objetivos del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el área de la prestación de servicios de salud, en su artículo 6 de la ley 100 de 1993,⁴ es la de Garantizar la ampliación de cobertura hasta lograr que toda la población acceda al sistema, mediante mecanismos que en desarrollo del principio constitucional de solidaridad, permitan que sectores sin la capacidad económica suficiente como campesinos, indígenas, trabajadores independientes, artistas, deportistas y madres comunitarias, accedan al sistema. Sin embargo entendiendo el concepto de accesibilidad como el vínculo que se construye entre los sujetos y los servicios (Stolkiner y Otros, 2000)⁵ el aseguramiento no es garantía de acceso efectivo a los servicios de salud.

Son por estas razones que se hace importante realizar esta investigación, para analizar cuáles son las principales barreras de acceso a los servicios indagando en la situación geográfica, económica y cultural de la población rural y las barreras administrativas que se pueden presentar desde la institución. Consolidando así nuestro propósito final de caracterizar estas barreras que posteriormente se pudieran eliminar y que actualmente se interponen para brindar servicios efectivos y oportunos en procura de cumplir con la norma, asegurar el acceso de la población más pobre, y generar para la ESE Hospital San Juan de Dios de Concordia mayor rentabilidad financiera y social, además del buen prestigio de su nombre.

En el programa de especialización de Gerencia de IPS de la Universidad Ces se busca contribuir al desarrollo del sistema de salud, generando mayor efectividad y cobertura en la prestación de los servicios de salud para el mejoramiento de la calidad de vida.

En este orden de ideas realizar investigaciones que permitan conocer las barreras de acceso a los servicios de salud de los usuarios más pobres contribuye a mejorar la prestación de los servicios, mejorar la rentabilidad financiera de las instituciones y garantizar la fidelización de estas poblaciones y exige a los estudiantes capacidades académicas para desarrollar estudios aplicados de los saberes logrados en la Universidad Ces asociados con el ámbito laboral, además permite conocer las fortalezas y oportunidades de mejoramiento en el ejercicio profesional.

En la ESE Hospital San Juan de Dios de Concordia se debe investigar acerca de las barreras de accesibilidad a pesar del reciente crecimiento número de consultas, se considera que está por debajo del promedio de consulta nacional de no menos de 3 consultas por habitante al año.⁶ La población de concordia es de 22.000 habitantes⁷ por lo cual se estima una atención mínima de 55.000 consultas al año. En el año 2010 la población total atendida por la ESE Hospital san Juan de Dios de Concordia fue de 28000.⁸ En los últimos 10 años se reportan 3 muertes maternas y se tiene una tasa de fecundidad de 3.8 por cada 100.000 habitantes cifras muy por encima de los estándares nacionales.⁹

Razón por la cual se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las barreras de acceso de la población rural del municipio de Concordia a los servicios de salud de la ESE San Juan de Dios, Concordia, Antioquia 2011?

2. OBJETIVOS

2.1. General.

Identificar y documentar las barreras de acceso a los servicios de salud en la población rural del municipio de Concordia, Antioquia 2011, con el fin de formular intervenciones que puedan eliminar dichas barreras y prestar un mejor servicio a esta población.

2.2. Específicos.

1. Caracterizar socio-demográficamente a la población rural del municipio de Concordia que participaron en la muestra, Concordia, Antioquia 2011
2. Describir las diferentes barreras de acceso geográficas, económicas, culturales o administrativas que tiene la población rural del municipio de Concordia para recibir un servicio de salud efectivo.
3. Jerarquizar las diferentes barreras para el acceso a los servicios de salud de la población.

3. MARCO TEORICO

3.1. Marco Conceptual:

La Salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud realizada en su constitución de 1946.¹⁰ Por lo tanto el alcance de esta depende de múltiples determinantes entre los cuales está la atención preventiva y curativa originada en la prestación de servicios de salud los cuales a su vez depende de otros factores entre ellos el acceso a los servicios de salud.

Si las personas pueden acceder a los recursos que les permita aprovechar todo su potencial en salud las posibilidades de generar bienestar y rendimientos futuros en la economía se incrementan.¹¹

El acceso a servicios de salud se define como la capacidad para conseguir atención médica cuando se necesita. Clásicamente se consideran cuatro dimensiones en la conceptualización de la accesibilidad: geográfica, administrativa, económica y cultural o simbólica. A continuación se define cada una de estas barreras:

- **Barreras geográficas:** las barreras geográficas son una forma de exclusión que se expresa en la dificultad que tienen las personas para acceder de manera oportuna y adecuada a los servicios de salud. Estas barreras pueden ser: a) dificultades propias de la localización de su comunidad, b) carencia de vías de comunicación adecuadas o c) distribución física de los servicios de salud.¹²
- **Barreras administrativas:** en muchas ocasiones el paciente luego de superar las barreras geográficas y económicas se ve limitado por los trámites que le toca asumir sin contar los tiempos de espera para ser atendido.
- **Barreras económicas:** el problema económico no radica solamente en el hecho de no tener el dinero para financiar la atención de salud, sino también a todos los costos que se generan de ella, tales son los costos de viaje, los copagos, cuota moderadoras, la no producción individual.
- **Barreras culturales:** Los factores culturales han sido identificados como una seria barrera al acceso de servicios en los países en desarrollo. Aun cuando el Estado garantiza el acceso universal y gratuito mediante seguros de salud, las personas de zonas rurales continúan quedando al margen de estos avances. Las barreras culturales impiden que reciban atención sanitaria de calidad y con calidez, y constituyen una causa indirecta de las altas tasas de mortalidad y morbilidad que se registran en las zonas indígenas por ejemplo.
- **Continuidad:** a pesar de ser atendido, el paciente puede requerir servicios adicionales de los dispuestos en su atención inicial para resolver completamente su problema de salud.

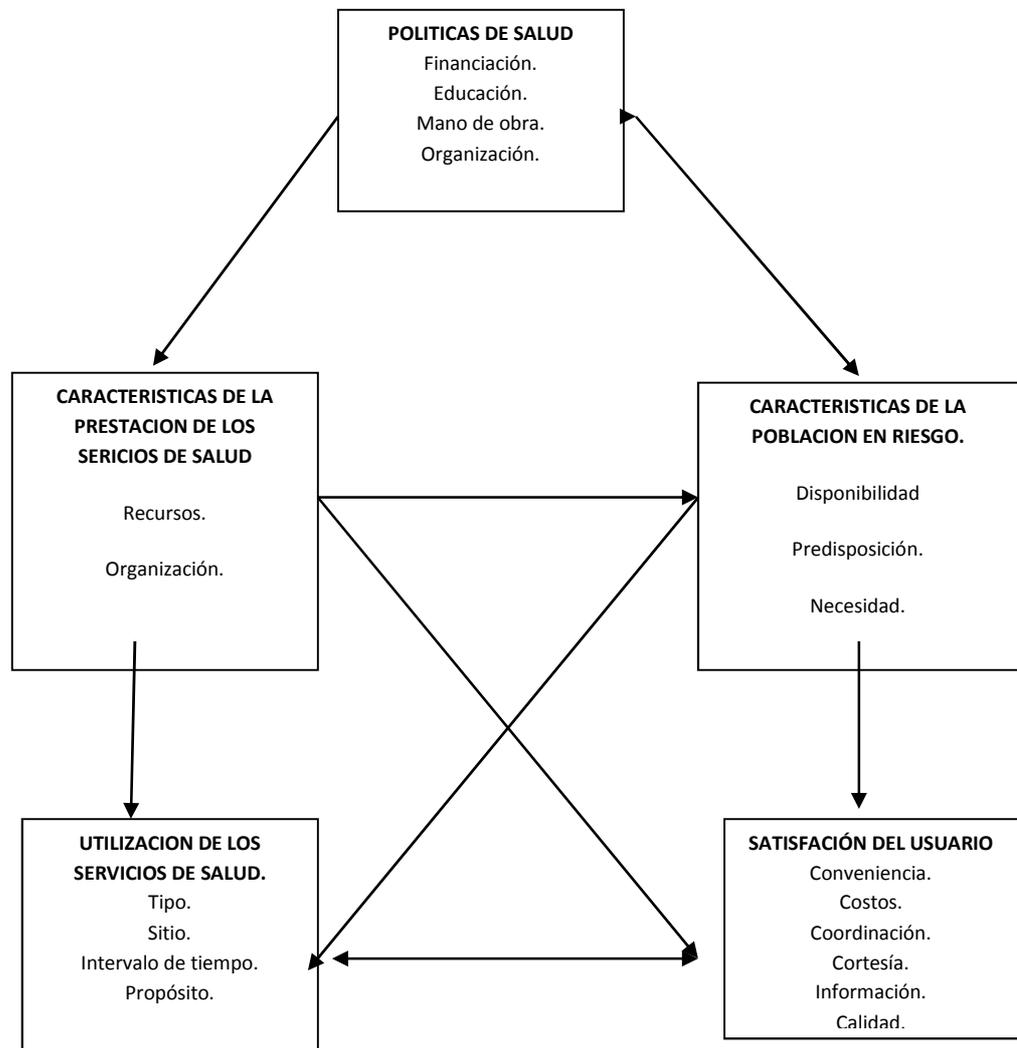
Hay una barrera por explorar y es esa posibilidad no objetiva que tiene cada persona para obtener un servicio de salud dependiendo de su capacidad de entendimiento de la salud como un derecho y forma de hacer valer ese derecho. (Comes, Y., 2004). Y en esto tienen mucho que ver lo vivido de cada persona, sus sentimientos, sus formas de entender el mundo.

La propuesta teórica más ampliamente aceptada es la de Aday y Andersen, ellos distinguen además tres niveles de acceso que se relacionan a través de determinantes individuales, organizacionales y sociales: **1) Político**: son las acciones planeadas y dirigidas por el Estado para mejorar el acceso a los servicios de salud, incluye la organización del sistema de prestación, la asignación de recursos y la definición de criterios de elegibilidad. **2) Acceso potencial**: interacción entre las características del sistema de salud y las del individuo, de la cual surgen barreras atribuidas a la oferta o sistema de prestación de servicios, que se presentan en la entrada, después del contacto inicial, y a la salida del sistema y **3) Acceso real**: relaciona determinantes objetivos -cómo el sistema de salud resuelve las necesidades de los usuarios, y subjetivos de la utilización de servicios (satisfacción).¹³ VER FIGURA 1.

Algunos investigadores tienden a relacionar el acceso con las características de la población (ingreso de familia, cobertura de seguros, actitudes propia a la búsqueda de asistencia médica). Otros argumentan que el acceso puede mejor ser evaluado por el resultado los indicadores del paso del individuo por el sistema, como utilización, tarifas o satisfacción.

Otro enfoque importante en el acceso a los servicios de salud es el hecho por Avedis Donabedian donde se concibe la accesibilidad como un concepto más general que incluye el acceso y se refiere al “grado de ajuste” entre las características de la población y las de los recursos de atención de la salud¹⁴ y donde Frenk plantean diferentes dominios para el estudio de la accesibilidad, desde un dominio estrecho, que solamente involucra la búsqueda de la atención y el inicio de ella (el acceso o la demanda efectiva), a uno intermedio, que además de la anterior también considera la continuación en la atención y, finalmente, un dominio amplio que incorpora el deseo de la atención.¹⁵ VER FIGURA 1.

FIGURA 1

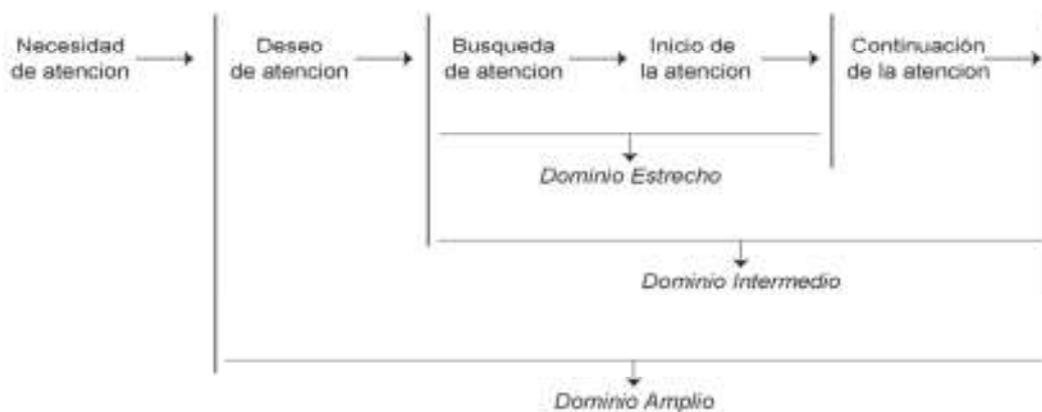


Modificado de “A framework for the study of access to medical care Andersen y Aday”.

Las barreras a los servicios de salud pueden implicar diferentes problemáticas como: percepción de deficiencia de salud física y mental, falta de comprensión de diferentes factores determinantes de algunas enfermedades por lo tanto estas conllevan a la no adopción de estilos de vida saludables.

Para Margaret Whitehead, “la equidad en salud supone que, idealmente, todos deben tener una oportunidad justa para lograr plenamente su potencial en salud y, de un modo más pragmático, que nadie debe estar desfavorecido para lograrlo en la medida en que aquello pueda evitarse”. En términos operacionales significa: reducir al mínimo posible los factores diferenciales de salud y de acceso a los servicios de salud.¹⁶

FIGURA 2



Tomado y modificado de “The concept and measurement of accessibility”. Julio Frenk. 1985

3.2. Marco normativo:

El acceso a los servicios de salud es uno de los componentes fundamentales que caracterizan la equidad en el sistema, siendo este (equidad) uno de los principios fundamentales del sistema general de seguridad social desde la concepción de la Ley 100 en el 93, así como sus reformas en el año 2007 y 2010.

Sin embargo, en Colombia con la implementación de la ley 100 el sistema general de seguridad social en salud se quiso tener un sistema que lograra cobertura universal, mejor calidad más eficiencia y equidad en la prestación de los servicios de salud, ya que por limitaciones financieras la dificultad en el acceso era la principal problemática de gran parte de la población. A pesar de los grandes avances en cobertura, el sistema no ha logrado acabar con la inequidad en el acceso en los servicios de salud.

- **Sistema General de Seguridad Social en Colombia. (SGSSS).**

Desde la implementación de la ley 100 de 1993, el modelo de atención de salud ha sido el aseguramiento y el crecimiento año a año ha sido el principal reto del sistema.

Los principales esfuerzos del Gobierno Nacional se deben continuar dirigiendo a reducir el número de colombianos sin seguro de salud y lograr la cobertura universal, con particular énfasis en la población más pobre y vulnerable.

La preocupación grande no está en que por la falta de un carné de salud se deriven perjuicios económicos ocasionados por un mal estado de salud si no las consecuencias a nivel de la estabilidad económica y psicosocial, esto extendiéndose a las de la familia las instituciones, la economía local y la salud de la población que se generan en comunidades donde hay un gran número de individuos no asegurados.

La dualidad en los recursos de demanda y oferta crea unos derechos de los usuarios confusos, al punto de no saber que cubre la EPS y que cubre el ente territorial en el caso del régimen subsidiado. La vigilancia y control ocasiona que los recursos sean más limitado por los costos que esto implica y a su vez genera más inequidad en la accesibilidad a los servicios de salud.

Se describe a continuación la normatividad relacionada con el tema:

- **Ley 1122 del año 2007.**

La ley 1122 pretendió incorporar algunas mejoras en la normatividad sobre el acceso a los servicios de salud o por lo menos se empieza a preocupar un poco más el estado por esta situación; se procura garantizar accesibilidad geográfica al disponer que “se garantizarán los servicios de baja complejidad de manera permanente en el municipio de residencia de los afiliados”, aunque hace falta hablar de lo que sucede en las ciudades; se reducen barreras económicas para la población del nivel uno según la encuesta del SISBEN en el régimen subsidiado, al eliminar los copagos, y se promete un incremento del POS subsidiado.

- **Sentencia 760 del año 2008.**

A manera de resumen, La Corte Constitucional reiteró que “el derecho a la salud es fundamental”. Ello no significa que sea absoluto. Sin embargo, como cualquier derecho fundamental, la salud tiene un núcleo esencial que debe ser garantizado a todas las personas. Además, el ámbito de dicho derecho puede ser objeto de limitaciones que, para ser admisibles, deben estar justificadas a la luz de los principios de razonabilidad y proporcionalidad.

En relación con el deber de proteger la salud, por parte de los órganos estatales respectivos, la Corte constató la existencia de fallas en la regulación (Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, Comisión de Regulación de la Salud y Ministerio de Protección Social) y omisiones por parte de los entes de vigilancia del sistema (Superintendencia de Salud). Por lo tanto, impartió órdenes encaminadas a asegurar que se proteja de manera efectiva el derecho a la salud dentro del sistema vigente, es decir, el creado por la Ley 100 de

1993 con sus posteriores modificaciones. Estas órdenes se refieren a dos temas.

Primero, la reforma de los planes de beneficios, su actualización periódica y su adecuación para que tanto el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo (POS) como el Plan Obligatorio de Salud del Régimen subsidiado (POS-S) respondan a las necesidades de salud de la población. Al respecto impartió las siguientes órdenes:

1. Adoptar medidas para eliminar la incertidumbre acerca del contenido de los planes de beneficios y lograr la actualización periódica de los mismos.
2. Unificar los planes de beneficios (POS y POSS), primero en el caso de los niños y, luego, progresivamente en el caso de los adultos teniendo en cuenta su adecuada financiación.
3. Ampliar las competencias del Comité Técnico Científico de cada EPS para que también se pronuncie sobre si aprueba o niega solicitudes de servicios médicos diferentes a medicamentos en cualquiera de los regímenes.
4. Adoptar las medidas para evitar que se rechace o se demore la prestación de los servicios médicos que sí se encuentran incluidos en el POS.

El segundo tema es asegurar el flujo de recursos al Sistema de salud, de tal forma que se garantice el goce efectivo del derecho mediante su financiación sostenible y oportuna. Al respecto se ordenó:

1. Agilizar la ejecución de las sentencias de tutela.
2. Adoptar un plan de contingencia para asegurar los pagos de los recobros atrasados en el FOSYGA.
3. Corregir las trabas en el sistema de recobros, como la definición del momento de ejecutoria de las sentencias de tutela y las llamadas "glosas".

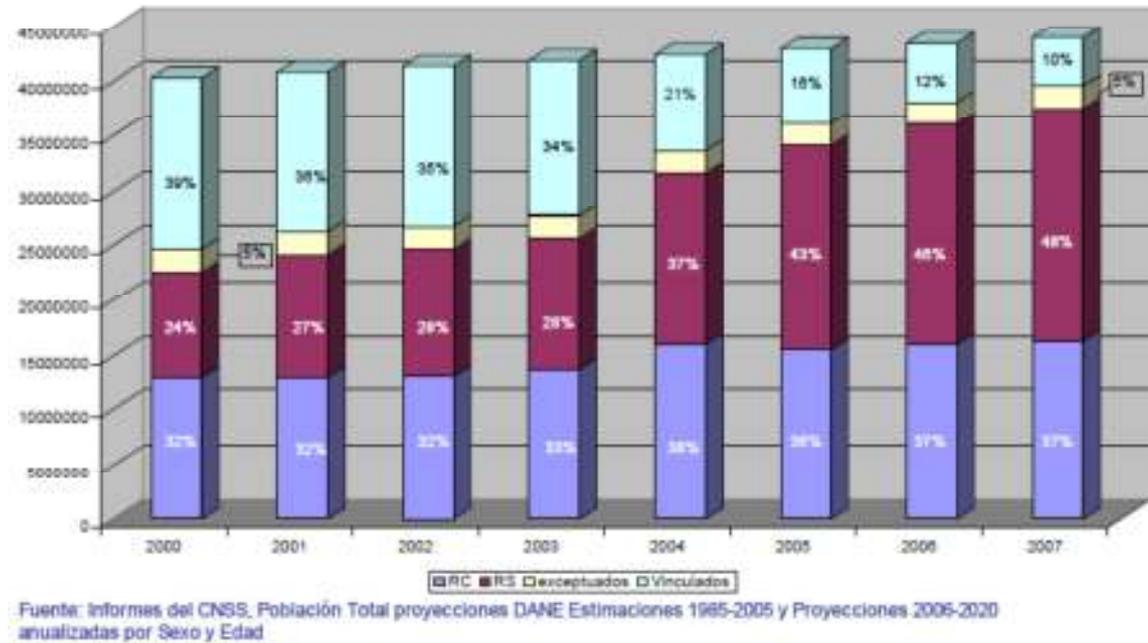
- **Ley 1438 del año 2011.**

Entre las consideraciones a tener en cuenta que trae la ley 1438 y que reducen las barreras de acceso se encuentran la libre escogencia de EPS y la eliminación de los periodos de carencia, no se va a tener más en cuenta las pre-existencias y se eliminaron las multas por inasistencia. En la nueva ley, las personas pueden ser atendidas en cualquier lugar del país con la sola presentación de su cédula, buscando impedir las barreras de acceso.

- **Cobertura en Salud.**

La cobertura en Colombia como se evidencia en el siguiente gráfico va en un marcado aumento año tras año, hecho que no asegura que la accesibilidad sea adecuada.

Figura 3.



El avance ha sido importante en el tema del aseguramiento, a pesar de que el objetivo del aseguramiento universal era para el año 2000 según estaba planteada en el artículo 157 de la Ley 100; se establece que "a partir del año 2000, todo colombiano deberá estar vinculado al Sistema a través de los regímenes contributivo o subsidiado, en donde progresivamente se unificarán los planes de salud para que todos los habitantes del territorio nacional reciban el Plan Obligatorio de Salud" .¹⁷.

En términos generales se considera como cobertura el número de habitantes que tienen acceso a un cierto servicio de salud.

Para el año 2000 solo se tenía una cobertura del 56% muy lejos de la meta propuesta del 100%, y siendo el componente financiero el principal obstáculo ya que la cobertura es dependiente del mercado de trabajo y de las políticas de ajuste fiscal. ¹⁸

3.3. Marco institucional:

3.3.1. Datos generales del municipio de concordia.¹⁹

- El Municipio de Concordia está ubicado en el Suroeste de Antioquia, a una distancia de 105 km de La capital del Departamento por carretera pavimentada; también se comunica con los Municipios de Betulia y Urrao; en el trayecto Concordia – Betulia, por el sector de Morelia, se desprende la carretera que comunica con el Municipio de Salgar.

Datos de población: Resultados de la población DANE 2008, con las siguientes características:

Tabla 1. Población SISBEN 2008:

Sexo	Área				
	Urbana	%	Rural	%	Total
Mujeres	4713	22	6077	28	10790
Hombres	4340	20	6003	30	10843
Total	9053	42	12080	58	21133

(FUENTE: SISBEN 2008)

Se observa que al área urbana corresponden 0.8 Km², distribuidos en 14 barrios, en ellos habitan 9.053 personas de las cuales 3.053 son menores de 18 años, es decir, el 33.8% de la población rural no ha cumplido 18 años de edad. Con respecto al área rural, que se distribuye en 24 veredas con una área de 247.20 Km², y cuenta con una población de 12.580 personas y de ellas 4.876 son menores de 18 años, es decir, el 38.8% de la población rural no ha cumplido 18 años de edad. La mayor parte de la población vive en el área rural disponiendo de mayor extensión en espacio. En el área urbana, el número de población que la habita, comparado con la rural, muestra un problema de escaso espacio físico en relación al número de personas.

Aseguramiento : En el sistema de seguridad social del municipio hay dificultades marcadas como son: la no universalización debido a que no se ha logrado que todas las personas estén dentro de alguno de éstos regímenes; la deficiencia en el servicio de las EPS, principalmente con Caprecom por falta de oficina en el pueblo y su sistema de información es inadecuado; la multifiliación debido a que hay personas que se encuentran tanto en el régimen contributivo como en el subsidiado, es un problema

principalmente por el atraso por parte de la EPS en la notificación de la información al FOSYGA del traslado de un paciente del régimen subsidiado al contributivo y este organismo tiene un retraso de 4 meses en la publicación de los datos en la página web, lo que genera márgenes de error en los porcentajes de afiliación y se pierde financiación para otras personas; el nivel de educación en promedio en Concordia es de primaria ó primaria incompleta, lo que dificulta un buen entendimiento de normas, deberes y derechos de la población relacionados con la salud y los empleadores de las fincas les exigen a los trabajadores carnet de afiliación al régimen subsidiado y no los afilian al contributivo, como debería hacerse.

3.3.2. Datos generales del Hospital San Juan de Concordia²⁰

- Durante los años 1874 a 1876 don Rudesindo Quijano Restrepo y paula toro de González gestaron la idea de fundar un hospital y con el producto de limosnas compraron algunos solares para la construcción de este, la institución recién fundada funcionó sin ninguna organización, dando asilo a algunos enfermos que eran asistidos por algunas personas caritativas pero sin ninguna formación.
Con lo establecido en la ley 100 el hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia se transformó en Empresa Social del Estado en 1994 por acuerdo del Honorable Consejo Municipal.
- Componente de prestación de servicios:
 - Servicio de Urgencias: 24 horas diarias. Auxiliar de enfermería 24 horas. Apoyo de auxiliar de enfermería de 7 am a 1pm y de 7pm a 11 pm.
 - Servicio de atención de partos de baja complejidad.
 - Servicio de hospitalización de primer nivel.
 - Servicio odontológico de primer nivel.
 - Servicio farmacéutico.
 - Servicio de rayos x de primer nivel.
 - Programas de Promoción y prevención.
 - Actividades extramurales.
 - AIEPI (Atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia)
 - IAMI (Institución amiga de la mujer y la infancia).
 - Puesto de salud en el corregimiento del socorro:
Cuenta con instalaciones físicas acondicionadas y dotados por la E.S.E. consta de dos consultorios y servicio sanitario.
Recurso humano: Una auxiliar de enfermería.
 - Servicio de transporte asistencial básico las 24 horas.
 - Servicio de algunas actividades de segundo nivel, como EKG, monitoreo fetal, Nebulizaciones, Flebotomías, Dextro meter, Infiltraciones, Cateterismo vesical, Lavado de oídos.
- Componente de Salud Pública: En el cual se desarrollarán acciones de promoción y prevención, y las determinadas por el Plan Territorial de Salud Pública enmarcadas en la Resolución 425 de 2008.

4. METODOLOGIA.

4.1. Tipo de estudio.

Estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal, con el que se busca identificar las barreras de acceso a los servicios de salud que tiene la población rural del municipio de Concordia Antioquia en el año 2011.

4.2. Población de estudio:

La población de estudio son los usuarios de la zona rural del municipio de Concordia de cualquier, edad, sexo, nivel educativo, ocupación y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud que alguna vez han requerido los servicios de salud.

4.3. Fuentes de Información:

Esta investigación se realizó a partir de fuente primaria, por medio de una encuesta la cual se realizó a la población que consulta en las IPS del municipio de Concordia, dicha encuesta consistió en 20 preguntas de tipo dicotómicas, politómicas, algunas cuantitativas y otras en escala de Likert de 3 niveles.

4.4. Muestra.

El tipo de muestreo es probabilístico y estratificado de los usuarios que habitan la zona rural del Municipio de Concordia. Esta muestra se tomó de acuerdo al dato del universo de la población de la zona rural del Municipio durante el último año de censo, este dato fue brindado por la oficina de planeación municipal.

4.5. Tamaño de la Muestra:

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula para una proporción en población finita, con un nivel de confianza $1-\alpha=95\%$, una población de 12.000 personas, un error del 5% y con una proporción del 0.5 ya que no se conoce la p real, la muestra fue de 372 Usuarios, la fórmula que se aplicó fue la siguiente:

$$n = \frac{Z^2_{1-\alpha/2} PQ}{e^2 + \frac{Z^2_{1-\alpha/2} PQ}{N}}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 + \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)}{12.000}} = 372 \text{ usuarios}$$

4.6. Variables.

Para la consecución de los objetivos específicos se tuvo en cuenta las siguientes variables:

Tabla 2. Distribución de las Variables por categoría, nivel de medición y fuente de datos de la identificación de las barreras de accesos de la población del municipio de Concordia Antioquia a los Servicios de salud en el año 2011.

Variable	Categoría	Nivel de medición y naturaleza	Fuente de datos
IPS	Ese hospital san juan de concordia	Cualitativa nominal	Primaria
Municipio	Concordia	Cualitativa nominal	Primaria
Servicio demandado	Consulta externa	Cualitativa	Primaria
	Urgencia		
	Odontología		
	Laboratorio		
	Promoción y prevención		
	Radiología		
	Farmacia		
	Enfermería		
	No responde		
Imagenología			
Sexo	Femenino	Cualitativa nominal	Primaria
	Masculino		
EDAD		cuantitativa	Primaria
Nivel de Educación	Ninguno	Cualitativa ordinal	Primaria
	Primaria		
	Secundaria		
	Técnico		
	Profesional		
Posgrado			
Ocupación	Ama de casa	Cualitativa nominal	Primaria
	Estudiante		
	Trabajador dependiente		
	Trabajador independiente		
	Desempleado		
	Pensionado		
Otra			
Vereda		Cualitativa	Primaria
Estado civil	Soltero	Cualitativa	Primaria

	Unión libre	nominal	
	Casado		
	Viudo		
	Divorciado		
	No responde		
Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Cotizante	Cualitativa nominal	Primaria
	Beneficiario		
	Subsidiado		
	Vinculado		
	Régimen especial		
	No responde		
¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	Ninguna	Cualitativa ordinal	Primaria
	Una vez		
	Dos o tres veces		
	Más de tres veces		
	No responde		
¿Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución?	Caminando	Cualitativa nominal	Primaria
	Moto		
	Trasporte publico		
	Trasporte particular		
	Vehículo no motorizado		
¿Cuánto tarda en llegar a la institución?	Menos de 15 minutos	Cualitativa ordinal	Primaria
	De 16 a 30 minutos		
	De 31 a 60 minutos		
	Más de 60 minutos		
¿Ante morbilidad sentida, QUÉ HACE?	Esperar a que pase	Cualitativa nominal	Primaria
	No hace nada		
	Acude al hospital		
¿La atención le ha sido negada?	Si	Cualitativa nominal	Primaria
	No		
¿Fue resuelta la necesidad?	Si	Cualitativa nominal	Primaria
	Algunas veces		
	No		
¿la atención en el Hospital	Ha mejorado	Cualitativa ordinal de Likert	Primaria
	Sigue igual		
	Ha empeorado		
Problemas al ser atendido:	Ninguno	Cualitativa nominal	Primaria
	No hay citas		
	Requisitos administrativos		
	Rechazo en la atención		
	Razones económicas		
	Accesibilidad geográfica		
¿Cuál es el servicio principal	Consulta medica	Cualitativa	Primaria

que requiere ser utilizado por usted?	Consulta odontológica	nominal	
	Laboratorio		
	Otros		
¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?	Ir a otra institución	Cualitativa nominal	Primaria
	Auto medicarse		
	Insistir en otra fecha		
	Denunciar		
	Ir a empíricos		
	Ninguna		

4.7. Planes de Recolección.

Se realizó el proceso de recolección de datos por medio del Instrumento establecido, durante la Tercera semana de Septiembre hasta la segunda semana de Octubre de 2011, en el municipio de Concordia

Esta recolección fue desarrollada por los investigadores, que portaron escarapelas de la institución y carné Universitario que los identificó como personal del estudio investigativo. Además se dio a conocer y firmaron el consentimiento informado, el cual indica la confidencialidad y fin de la encuesta a cada usuario participante.

4.8. Procesamiento de datos.

La digitación de datos fue efectuada por los investigadores, en una base de datos diseñada en Excel y el análisis y procesamiento de la información se realizó por medio del software estadístico Epi-Info con la ayuda y asesoramiento de un profesional para ésta área.

4.9. Técnica e instrumento

Este estudio se realizó a través de la aplicación de un instrumento adaptado de la encuesta de, condiciones de acceso a los servicios de salud, desarrollado en el estudio sobre análisis de la situación de Salud de la Población desplazada y de estrato 1 en Medellín, 2002. El cual se retomó adaptándolo a la realidad y al objetivo de la investigación realizada en el hospital del Municipio de Concordia.

La encuesta fue diseñada para ser aplicada de forma individual, anónima, con el acompañamiento del encuestador y al momento de haber recibido el servicio de salud. Se estimó que puede ser diligenciada en un período de tiempo no mayor a 10 minutos.

La aplicación de dicho instrumento, lo realizaron las investigadoras, de forma directa a los pacientes, abordándolos en el momento de terminación del servicio. Previamente, se explicó a cada paciente el objetivo de la investigación realizada, además de la reserva de la información suministrada; así mismo se explicó, diligenció y se hizo firmar el consentimiento informado

4.10. Plan de análisis.

El análisis de la información se orientó primero a salidas uní variadas de las características de los usuarios según sexo, edad, tipo de afiliación a la seguridad social, entre otras variables que pretende medir el instrumento.

Se presentan tablas, cuadros y gráficos para describir los valores absolutos de cada una de las sub-dimensiones de barreras de acceso y los demás aspectos abordados en el instrumento, mediante la distribución de los promedios de las variables y de las proporciones de las categorías de respuesta. A partir de los resultados anteriores, se realizaron análisis bivariados que pretenden enriquecer la comparación de los hallazgos reportados por los usuarios de la del Hospital de Concordia respecto a las variables sobre la caracterización de los mismos así como de los valores absolutos de las sub-dimensiones de barreras de acceso.

4.11. Viabilidad.

Cuenta con el apoyo de la Universidad del Ces, de la comunidad compuesta por todos los usuarios que viven en la zona rural del Municipio, y del Hospital de Concordia.

4.12. Factibilidad.

Este proyecto es factible porque cuenta con los recursos necesarios para su desarrollo. Su financiación cuenta con los aportes de los investigadores.

4.13. Aspectos éticos.

Se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Protección Social, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia (24).

La participación de los usuarios a ser encuestados se realizó con previa información de la naturaleza del estudio, quién y para qué se realizará y el derecho que tienen a rehusarse a participar, aclarando previamente y de forma clara cualquier inquietud que pudieran tener con respecto al propósito y objetivo del proyecto; igualmente se debía contó con el consentimiento verbal o informado de los mismos o de los acompañantes a quienes se les aplique el instrumento, los cuales decidían voluntariamente su participación o no en el mismo, por lo que se garantizó no hacer uso de ningún tipo de presión, además de la preservación de su intimidad y de su identidad a través de todo el estudio, es decir su confidencialidad, respetando la autonomía y la confianza que estas personas depositen en el desarrollo del proyecto, su libertad y autodeterminación.

5. RESULTADOS

Los siguientes resultados son la evidencia de la percepción que tiene los usuarios y población del municipio de Concordia Antioquia al acceso a los servicios de salud, en cuanto a las barreras, geográficas y de gestión y la distribución demográfica de cada uno de los encuestados, se desarrolló un total de 374 encuestas en las diferentes veredas con los siguientes resultados:

5.1. Análisis Univariado.

5.1.1. Caracterización socio-demográfica.

Del total de las encuestas realizadas se pudo determinar las características demográficas de los encuestados, como fue en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011, el 100% (374) usuarios afirmaron asistir a esta ESE.

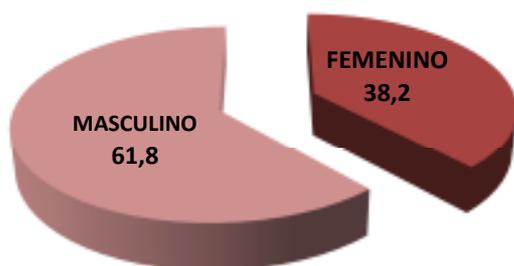
Dentro de los servicios que más requieren la población Concordiana en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 están las consultas externas con el 44.7% (167), seguido de las citas odontológicas con el 11.0% (41), el siguiente servicio que demanda es de promoción y prevención con el 9.6% (36) personas, las Urgencias tienen un 8.3% (31) personas que asisten a este servicio, seguido de Exámenes de Laboratorio con el 7.5% (28), servicios farmacéuticos el 7.0% (26), seguido de servicios de Enfermería con el 6.7% (25), el 4.8% (18) no respondieron esta pregunta 2 personas ha demandado servicios de Imagenología en el centro médico (ver figura 4).

Figura 4. Distribución porcentual de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



Se encontró que la mayor población encuestada en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 es de género Masculino con el 61.8% (231), mientras el 38.2% (143) es población femenina (ver figura 5).

Figura 5. Distribución porcentual según sexo de los usuarios encuestados que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



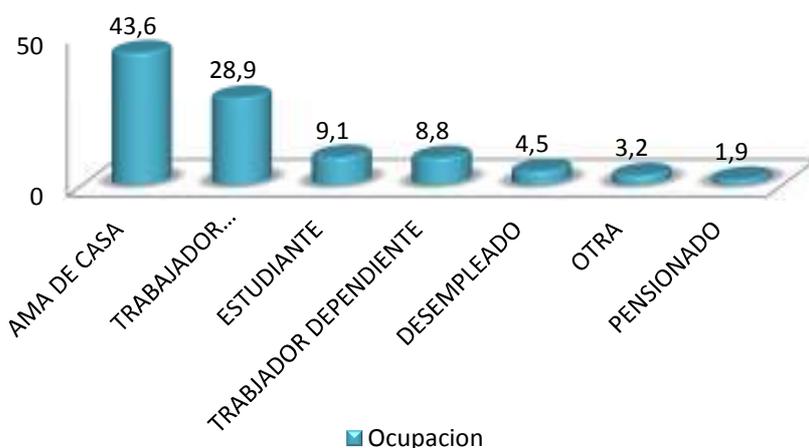
Se les preguntó a los usuarios cual era el nivel educativo, se encontró que el 42.2% (158) hicieron primaria, el 28.3% (106) hicieron la educación media, el 19.3% (72) no hicieron ningún tipo de educación, el 6.4% (24) de los usuarios estudiaron una técnica, el 1.6% (6) son profesionales y el 2,1% (8) han hecho algún postgrado (ver figura 6).

Figura 6. Distribución porcentual del nivel educativo de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia Antioquia en el 2011.



Se observó que el 43.6% (163) de los usuarios que consultan en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 son amas de casa, mientras el 28.9% (108) son trabajadores independientes, el 9.1% (34) son estudiantes que consultan, seguido de trabajador dependiente con el 8.8% (33), desempleados con el 4.5% (17), otra 3.2% (12) y 1.9% (7) son pensionados (ver figura 7).

Figura 7. Distribución porcentual de la ocupación de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011



Se evidenció que la mayor proporción de usuarios que consultan en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 su estado civil es Solteros con el 32.4% (121), seguido de casado con el 31.6% (118) personas, el 27.3% (102) su estado civil es unión libre, viudos el 4.5% (17) y el 4.3% (16) divorciados (ver figura 8).

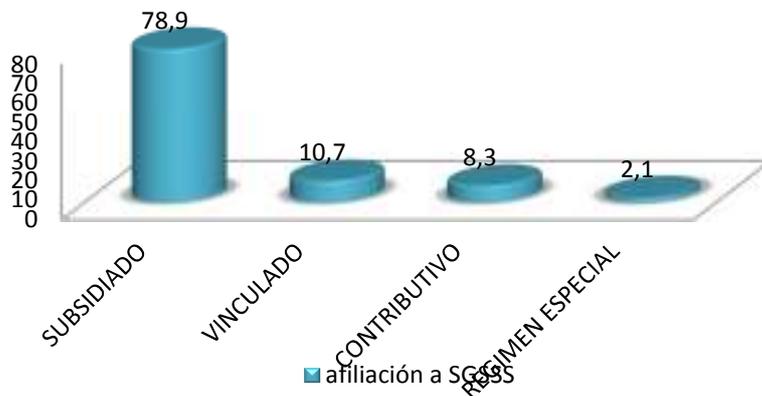
Figura 8. Distribución porcentual del estado civil de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



5.1.2. Barreras de acceso geográfico para recibir los servicios de salud

Se preguntó por la afiliación al SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) de los usuarios que asisten al Hospital San Juan de Dios de Concordia en el 2011 y se encontró que el 78.9% (295) son afiliados de régimen subsidiado, seguido de afiliados vinculados con el 10.7% (40) personas, el 8.3% (31) son del régimen contributivo, el 2.1% (8) están en el régimen especial (ver figura 9).

Figura 9. Distribución porcentual de la afiliación al SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



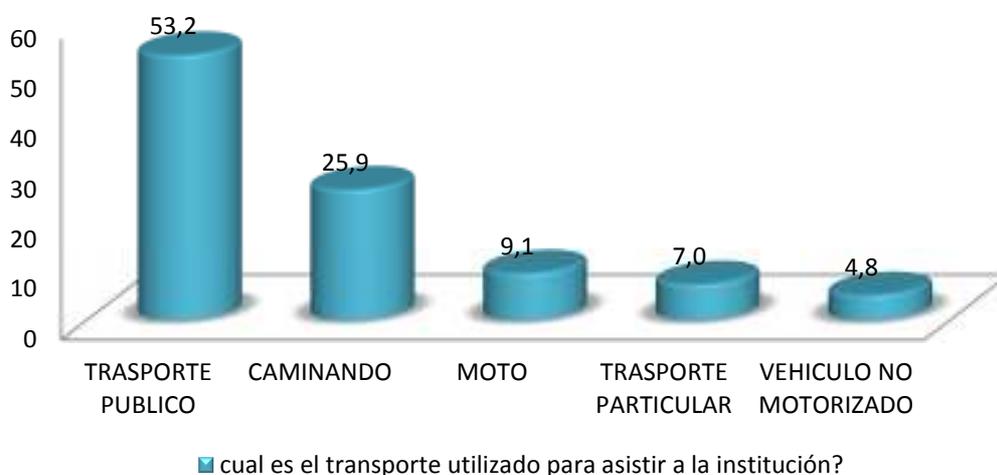
Se preguntó a los usuarios que asisten en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011, cuantas veces consultaron o buscaron ayuda en los últimos 30 días, de los 374 encuestados el 36.9% (138) dijeron consultar una vez, el 29.9% (112) no han consultado en los últimos 30 días, el 22.5% (84) consulta dos o tres veces en el mes y el 10.7% (40) más de 3 veces en el mes (ver figura 10).

Figura 10. Distribución porcentual de las veces que consultaron o buscaron ayuda en los últimos 30 días los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



Se preguntó cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución el 53.2% (199) de los usuarios que asistieron a algún servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 se transportan en servicio público, el 25.9% (97) camina, el 9.1% (34) se transportan en moto, el 7.0% (26) transporte particular y el 4.8% (18) utilizan vehículos no motorizados (ve figura 11).

Figura 11. Distribución porcentual del transporte utilizado de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



Se observó que el 35.8% (134) de los usuarios que asisten en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 tardan entre 31 a 60 minutos, seguido de más de 60 minutos con el 28.3% (106), personas que tardan entre 16 a 30 minutos el 26.2% (98) y el 9.6% (36) tardan menos de 15 minutos (ver figura 12).

Figura 12. Distribución porcentual el tiempo que tardan en llegar al Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011 de los usuarios que demanda algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



Se les preguntó a los usuarios que hacen ante una enfermedad o morbilidad que se les presente, el 50.8% (190) afirma que acude al hospital, el 25.1% (94) espera que se le pase y el 24.1% (90) no hace nada al respecto (ver figura 13).

Figura 13. Distribución porcentual de lo que hacen ante una enfermedad o morbilidad que se les presente los usuarios que demandan algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia en el 2011.



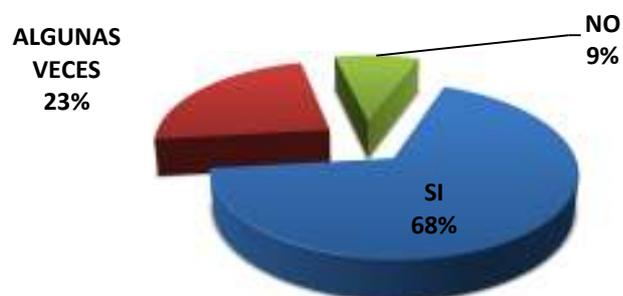
El 81% (302) de los usuarios dicen que no se les ha negado alguna vez la atención en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia, Antioquia en el 2011, mientras el 19% (72) dicen que si se les ha negado alguna vez la atención (ver figura 14).

Figura 14. Distribución porcentual de los usuarios que dicen que les fue negada la atención alguna vez en algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia, Antioquia en el 2011



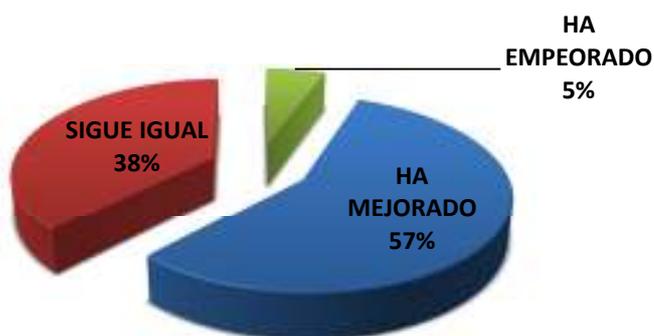
Se pudo evidenciar que los usuarios que fueron a consultar por algún tipo de servicio de salud el 67.6% (253) dicen que les fue resuelta su necesidad, mientras el 23.3% (87) dicen que algunas veces y el 9.1% (34) afirman que no se les ha resuelto la necesidad por la que consultan (ver figura 15).

Figura 15. Distribución porcentual de los usuarios que dicen que les fue resuelta la necesidad porque consultaron algún tipo de servicio de salud en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia, Antioquia en el 2011



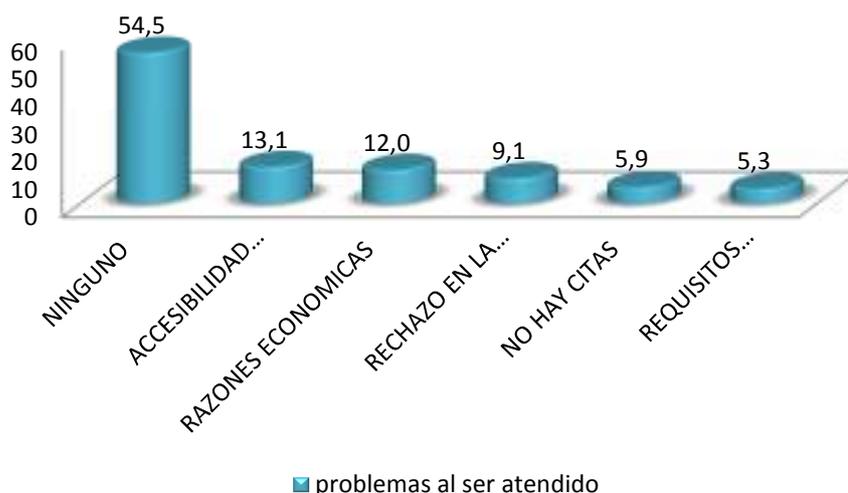
Se preguntó cómo es la atención en el Hospital del Municipio San Juan de Dios de Concordia Antioquia 2011, se observó que de los 374 encuestados el 57% (212) dicen que ha mejorado la atención, mientras el 37.7% (141) dicen que sigue igual y el 5.6% (21) ha empeorado (ver figura 16).

Figura 16. Distribución porcentual de la atención en el Hospital del Municipio San Juan de Dios de Concordia Antioquia en el 2011.



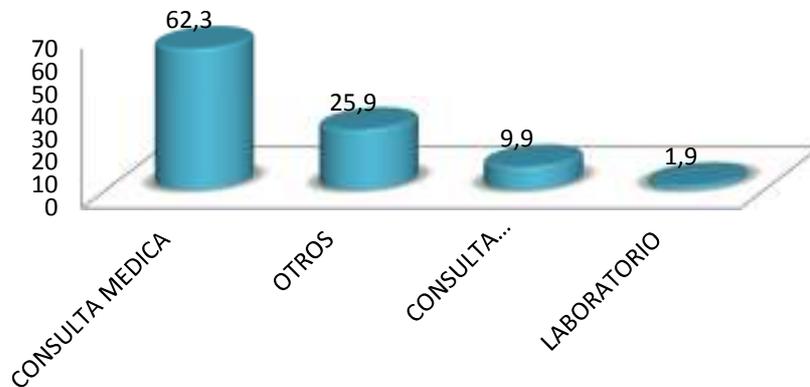
Al preguntarle a los usuarios cuáles han sido los problemas al ser atendidos en el Hospital del Municipio San Juan de Dios de Concordia Antioquia en el 2011 se observó que el 54.5% (204) no presentaron ninguno problema, el 13.1% (49) dicen tener problemas de accesibilidad geográfica, el 12.0% (45) razones económicas, el 9.1% (34) dice tener problemas de rechazo en la atención, el 5.9% (22) dicen que no hay citas y el 5.3% (20) por los requisitos administrativos (ver figura 17).

Figura 17. Distribución porcentual de los problemas que se les presentaron a los usuarios para ser atendidos en el Hospital del Municipio San Juan de Dios de Concordia Antioquia en el 2011.



Se les pregunto a los 374 encuestados cual era el principal servicio que requiere ser utilizado el 62.3% (233) personas requieren consulta médica, seguido del 25.9% (97) otros tipos de servicios, el 9.9% (37) requieren consulta odontológica y el 1.9% (7) exámenes de laboratorio (ver figura 18).

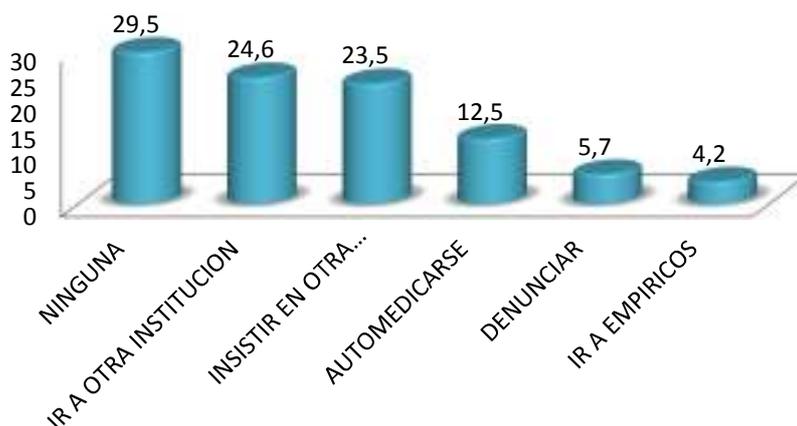
Figura 18. Distribución porcentual del principal servicio que requiere ser utilizado por los usuarios del Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia Antioquia en el 2011.



■ ¿Cual es el servicio principal que requiere ser utilizado por usted ?

Se preguntó a los encuestados cuales eran las alternativas que utilizaban cuando no obtenían la atención esperada después de buscarla, se evidencio que el 29.5% (104) Personas no buscan ni utilizan ninguna alternativa, mientras el 24.6% (87) buscan otra institución a la cual acudir, el 23.5% (83) insiste en ir otro día diferente, el 12.5% (44) se auto médica, el 5.7% (20) denuncia la falta de atención en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011, y el 4.2% (15) asiste a otros tipos de soluciones empíricas (ver figura 19).

Figura 19. Distribución porcentual de los usuarios que toman alternativas para resolver necesidades de salud cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia –Antioquia.



■ ¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?

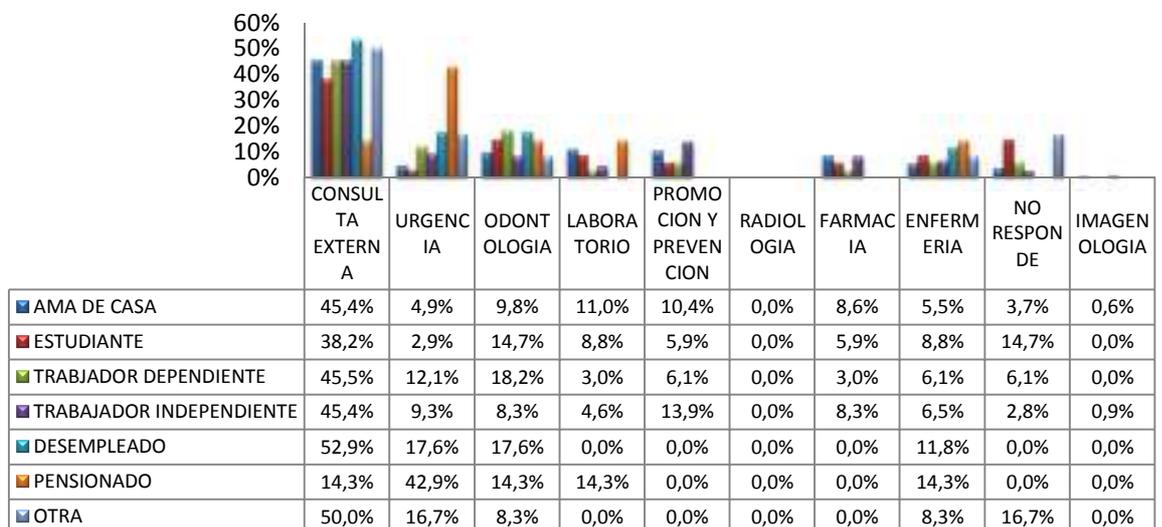
5.2. Análisis bivariado.

5.2.1. Acceso a los servicios de salud según variables socio demográficas.

Para identificar las barreras de acceso a los servicios de salud de los concordianos se observó los diferentes cruces de las preguntas que respondieron las 372 personas, lo que nos evidenció los procesos por los que pasan los usuarios a recibir los servicios de salud y la forma de atención de las IPS los siguientes resultados muestran esas características como son:

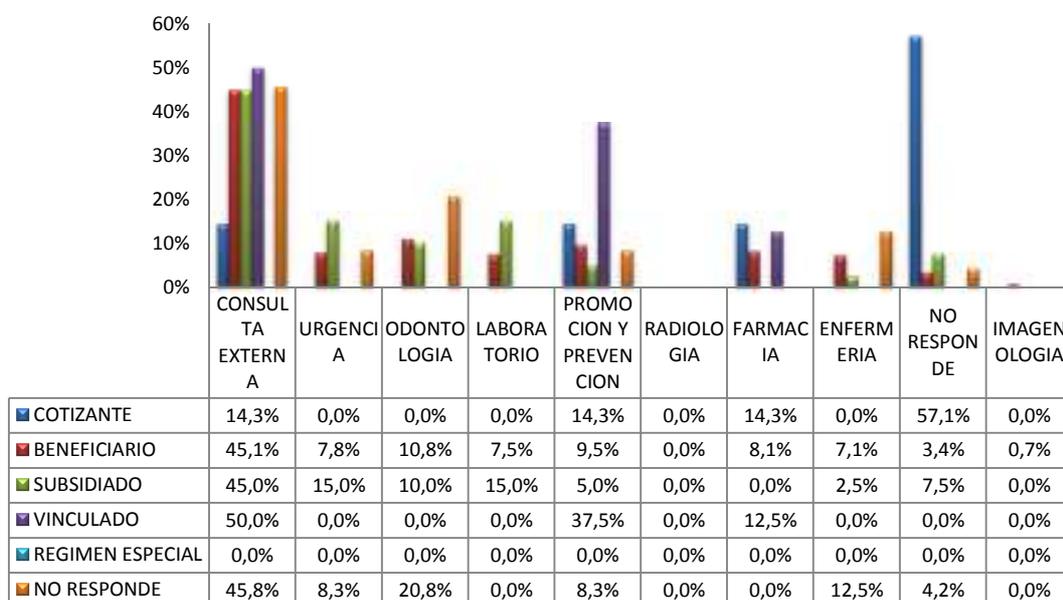
El tipo de ocupación que tenían y cuál era el servicio que más demanda en el centro médico del municipio de Concordia, se encontró que de las 163 amas de casa el 45.4% (74) demanda servicios de consulta externa, de los 34 estudiantes el 38.2% (13) consulta externa, también de los 33 trabajadores dependiente el 45.5% (15), seguido de trabajadores independientes el 45.4% (49), desempleados el 52.9% (9), mientras que de los 7 pensionados el 42.9% (3) solicitan servicios de urgencias y de los 12 que tiene otra ocupación el 50.0% (6) solicitan servicios de consulta externa (ver figura 20).

Figura 20. Distribución porcentual de usuarios que demandaron servicios de salud según el tipo de ocupación en el Hospital San Juan de Dios en el municipio de Concordia Antioquia en el 2011.



Se observó que de los usuarios están afiliados en el Sistema General de Seguridad Social en Salud el servicio de salud que más demanda, de los 295 beneficiarios el 45.1% (133) demandan servicios por consulta externa, mientras el 45.0% (18) de las 40 personas afiliadas al régimen subsidiado también, de los 8 vinculados el 37.5% (3) reciben servicios de promoción y prevención y el 45.8% (11) no responden (ver figura 21).

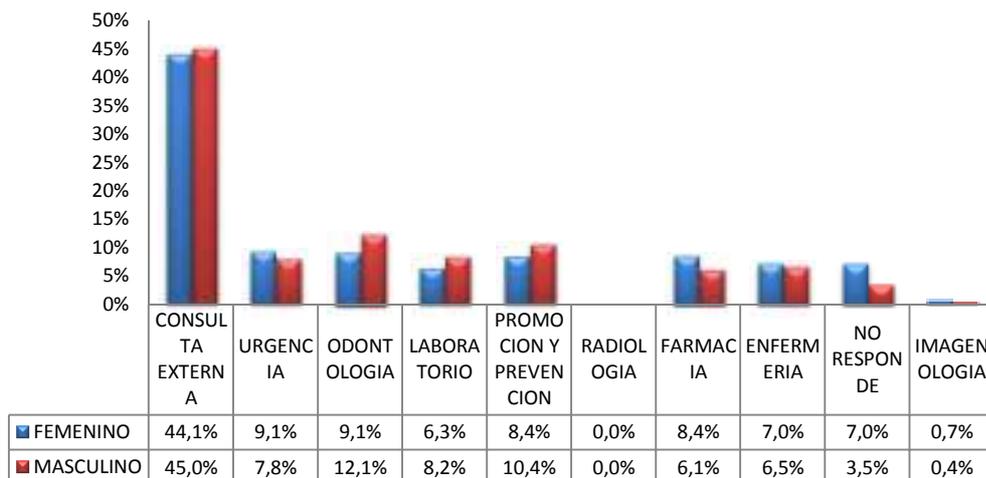
Figura 21. Distribución porcentual de personas que demandaron servicios de salud según el tipo de afiliación de los usuarios que asisten al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



Se determinó como se distribuyen por genero los servicios de salud que demandan al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011, se observó que de las 143 mujeres el 44.1% (63) fueron a el centro médico por consulta externa, el 9.1% (13) por urgencias, el 9.1% (13) consultas odontológicas, el 8.4% (12) promoción y prevención y el 8.4% (12) servicios farmacéuticos.

De los 231 hombres que consultan en al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011 el 45.0% (104) lo hicieron por consulta externa, el 12.1% (28) han recibido servicios de odontología, el 10.4% (24) promoción y prevención y el 7.8% (18) han estado en urgencias (ver figura 22).

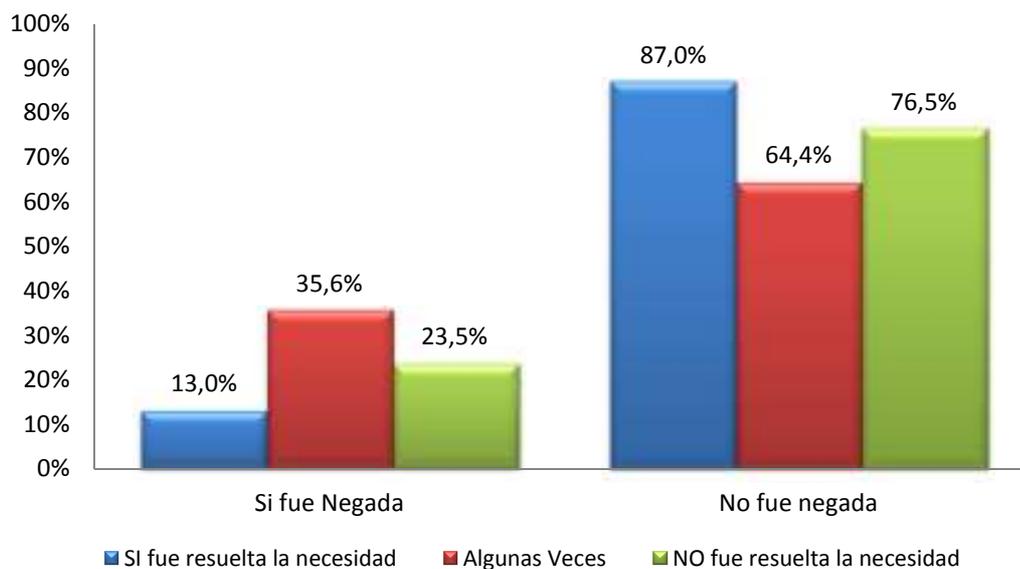
Figura 22. Distribución porcentual de personas que demandaron servicios de salud según el género en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



Se pudo observar que el 72.8% (220) personas que no les fue negada la atención, esta les fue resuelta, mientras el 18.5% (56) que afirmaron que no les niegan la atención algunas veces les es resuelta las necesidades que presentan, mientras el 8.6% (26) personas dicen que no les negaron la atención pero no les pudieron resolver su necesidad en el centro médico.

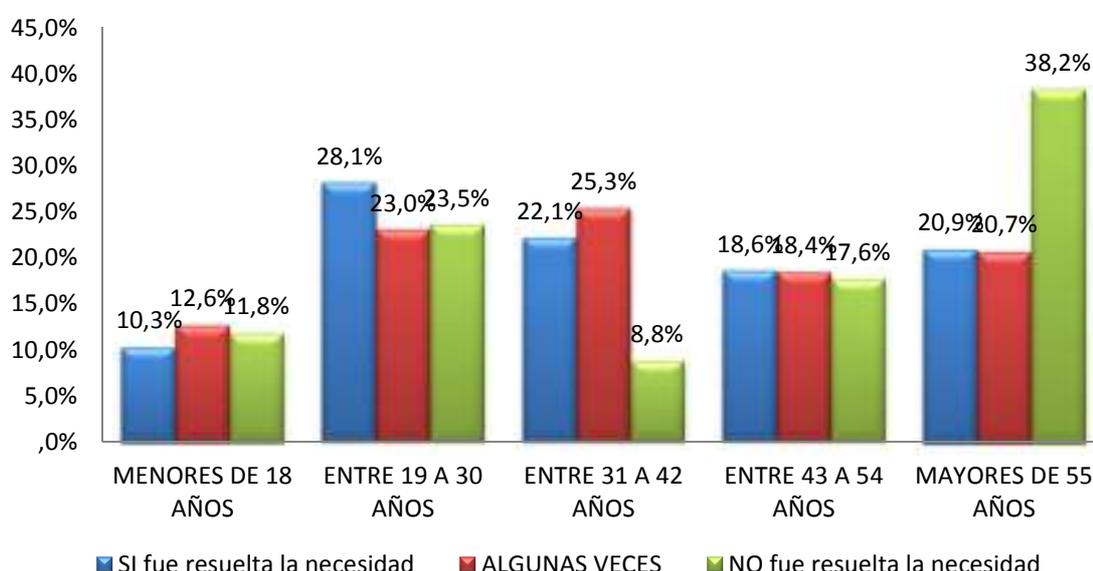
De las 72 personas que dicen que les negaron la necesidad que presentaron El 45.8% (33) que dicen que si les negaron la necesidad, pero las resolvieron, mientras el 43.1% (31) que les negaron han resuelto algunas veces dicha necesidad y el 11.1% (8) les fue negada su necesidad y no resolvieron dicha necesidad (ver figura 23).

Figura 23. Distribución porcentual de las personas que les fue negada o no les fue negada la atención según si fue o no resuelta la necesidad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



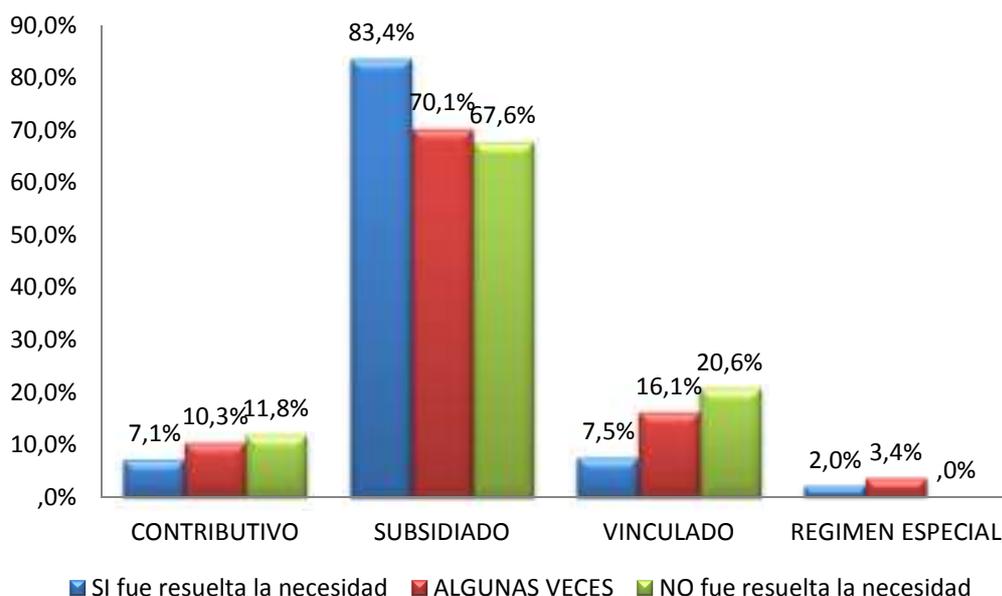
Se pudo evidenciar que el 38.2% (13) que no les fue resuelta la necesidad en la atención en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011, el rango de edad esta entre los mayores de 55 años, el 28.1% (71) afirma que le fue resuelta la necesidad y el rango de edad esta entre 19 a 30 años, el 25.3% (22) dicen que algunas veces les fue resuelta las necesidades en la atención y están entre 31 a 42 años, el 23.5% (8) dicen que no les fue resuelta la necesidad en la atención y están entre los 19 a 30 años, mientras el 23.0% (20) que dicen que algunas veces están entre los 19 a 30 años y el 22.1% (56) que si les fue resuelta la necesidad en la atención están entre los 31 a 42 años (ver figura 24).

Figura 24. Distribución porcentual de personas que les fue resuelta su necesidad según el Rango de Edad en el Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



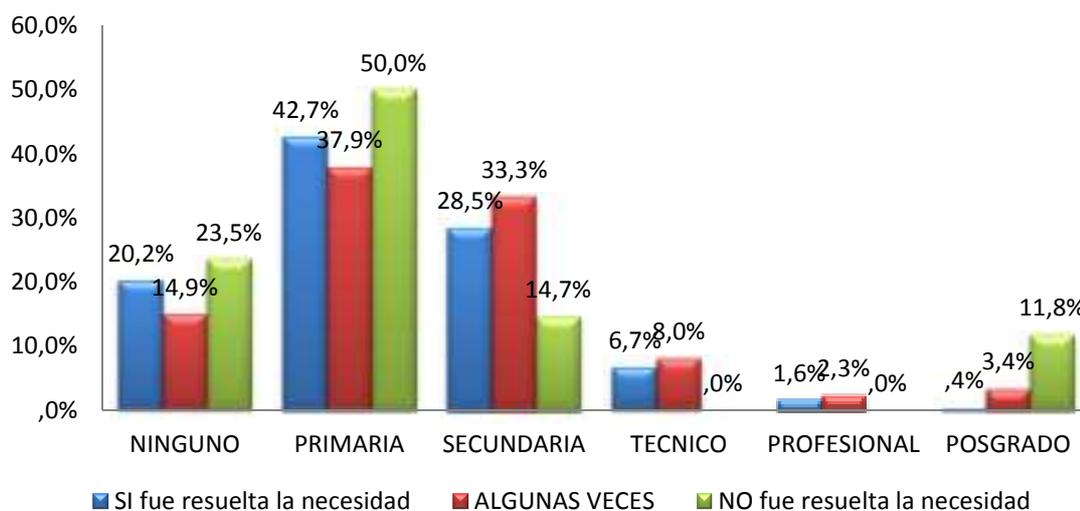
Se pudo observar que de las personas que les fue resuelta la necesidad el 83.4% (211) están en el régimen subsidiado, mientras el 70.1% (61) de este mismo régimen dicen que algunas veces les fue resuelta la necesidad y el 67.6% (23) dicen que no les fue resuelta su necesidad en el Hospital San Juan del municipio de Concordia, Antioquia, mientras en el régimen contributivo el 7.1% (18) dicen que les fue resuelta la necesidad en el Hospital San Juan del municipio de Concordia, el 10.3% (9) dicen que algunas veces y el 11.8% (4) dicen que no les fue resuelta, de las personas encuestadas del régimen vinculado el 7.5% (19) si les fue resuelta la necesidad, el 16.1% (14) dicen que algunas veces les fue resuelta la necesidad, y el 20.6% (7) dicen que no les fue resuelta la necesidad (ver figura 25).

Figura 25. Distribución porcentual de personas les fue resuelta la necesidad según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



Se observa que los usuarios con mayor proporción están en el nivel educativo primaria, donde se pudo observar que el 50.0% (17) dicen que no les fue resuelta la necesidad presentada, mientras el 42.7% (108) afirma que si les fue resuelta su necesidad, el 37.9% (33) dicen que algunas veces le resuelven sus necesidades, el siguiente nivel educativo es secundaria donde el 33.3% (29) dicen que algunas veces lo atienden en el Hospital San Juan del municipio de Concordia por alguna necesidad, mientras el 28.5% (72) afirman que si les atienden y el 14.7% (5) dicen que no les atienden, las personas que no tienen ningún nivel educativo dicen que no les atienden sus necesidades el 23.5% (8), mientras el 20.2% (51) si les fue resuelta la necesidad y el 14.9% (13) algunas veces se las resuelven (ver figura 26).

Figura 26. Distribución porcentual de personas les fue resuelta la necesidad según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



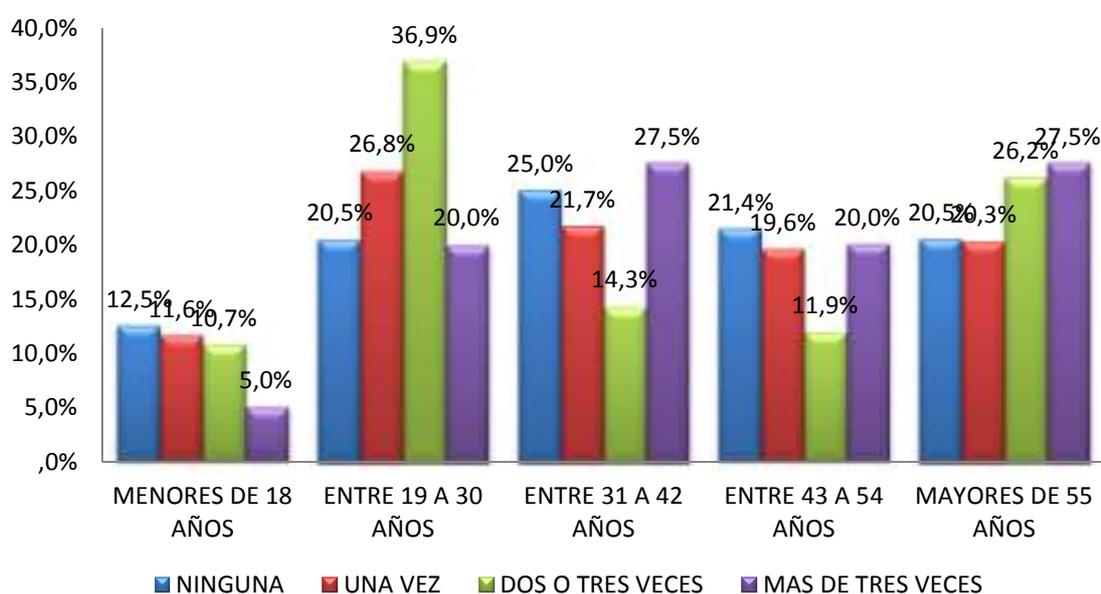
De las personas que están afiliadas a algún tipo de régimen y que afirmaron tomar determinado tiempo en llegar a la ESE hospital San Juan de Dios en el municipio de concordia el régimen de mayor proporción fue el régimen subsidiado donde se pudo evidenciar que el 82.1% (110) personas tardan entre 31 a 60 minutos, mientras el 81.1% (86) más de 60 minutos en llegar, seguido del 76.5% (75) entre 16 a 30 minutos y el 66.7% (24) menos de 15 minutos (ver figura 27).

Figura 27. Distribución porcentual de cuanto tardan en llegar según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



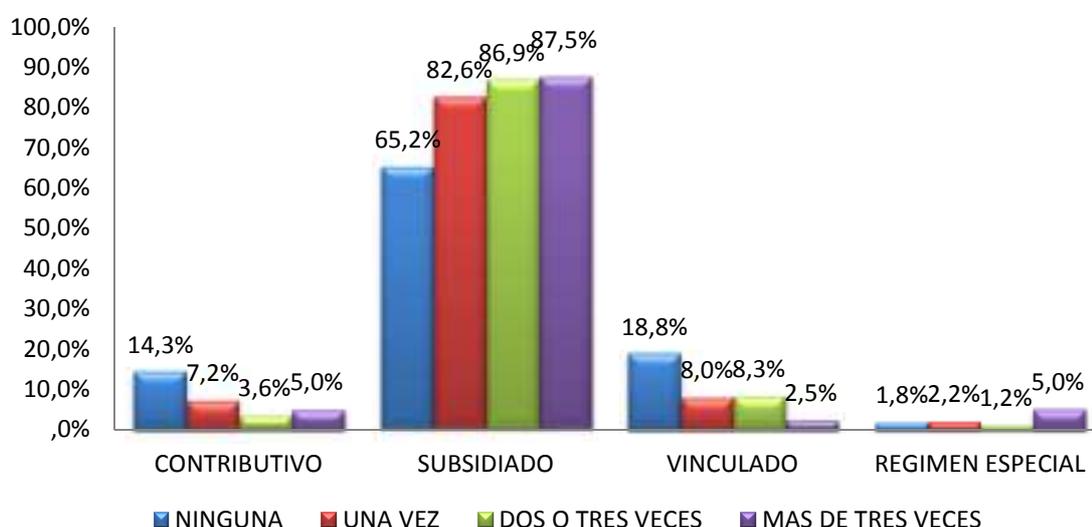
Se pudo evidenciar que las personas que han consultado 2 o 3 veces en los últimos 30 días el 36.9% (31) están entre 19 a 30 años, mientras el 27.5% (11) están entre 31 a 42 años, también el 27.5% (11) son mayores de 55 años, el 26.8% de las personas encuestadas consultaron una vez los últimos 30 días y están entre 19 a 30 años, seguido de las personas que son mayores de 55 años y consultaron 2 o 3 veces los últimos 30 días la proporción es de 26.2% (22) y el 25.0% (28) dice no haber consultado ninguna vez en los últimos 30 días y están entre 31 a 42 años (ver figura 38).

Figura 28. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



De los usuarios que están en el régimen subsidiado el 87.5% (35) ha consultado en el Hospital San Juan del municipio de Concordia más de 3 veces en los últimos 30 días, seguido del 86.9% (73) 2 o 3 veces en los últimos 30 días, el 82.6% (114) dicen consultar una vez en los últimos 30 días, el 65.2% (73) dicen no haber consultado en los últimos 30 días, mientras las personas del régimen vinculado el 18.8% (21) dicen no haber consultado en los últimos 0 días y el 14.3% (16) de régimen contributivo dicen que no han consultado (ver figura 29).

Figura 29. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

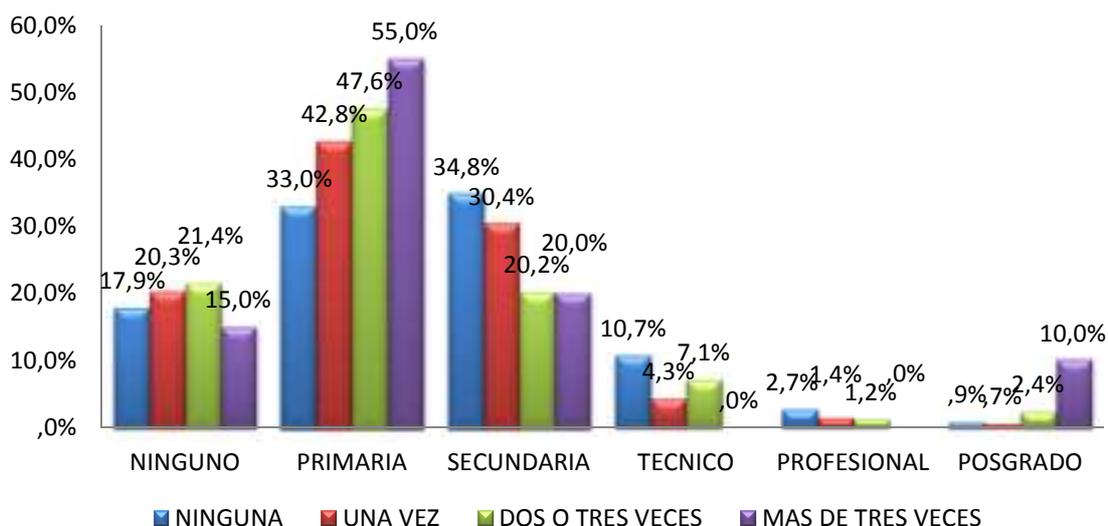


De los encuestados que se encuentran en primaria el 55.0% (22) han consultado más de 3 veces en los últimos 30 días, el 47.6% (40) 2 o 3 veces, seguido del 42.8% (59) una vez y el 33.0% (37) ninguna.

De los encuestados que tienen nivel educativo secundaria el 34.8% (39) no han consultado ninguna vez en los últimos 30 días, el 30.4% (42) han consultado una vez, el 20.2% (17) 2 o 3 veces y el 20.0% (8) más de 3 veces.

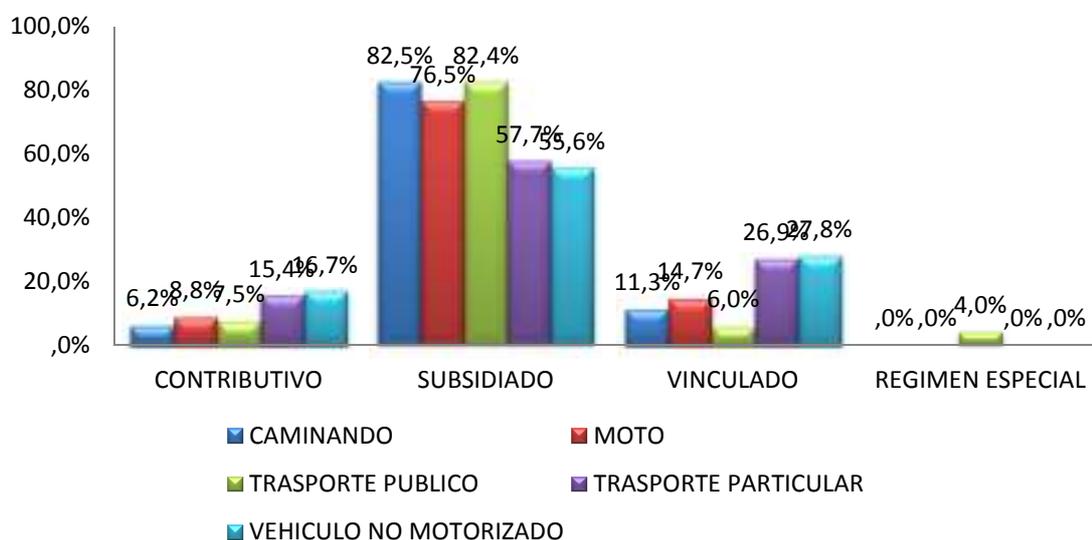
Las personas que no tiene ningún nivel educativo el 21.4% (18) consultaron en los últimos 30 días 2 o 3 veces, mientras el 20.3% (28) una vez, el 17.9% (20) ninguna y el 15.0% (6) más de 3 veces (ver figura 33).

Figura 30. Distribución porcentual cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



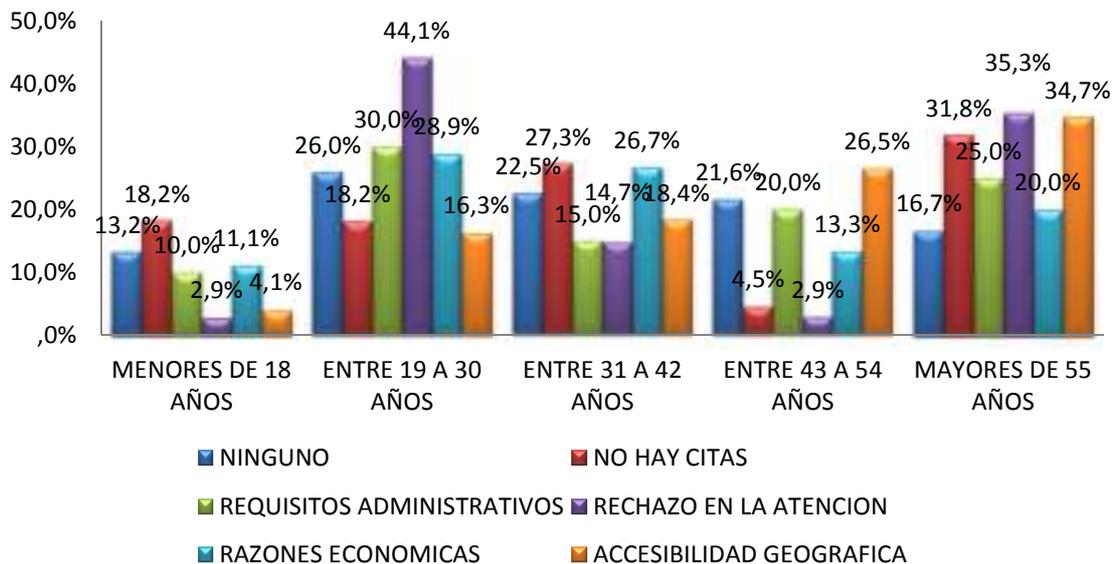
Se pudo observar que de las personas que utilizan algún tipo de transporte según el tipo de afiliación el de mayor proporción es el régimen subsidiado donde el 82.5% (80) caminan a la en el Hospital San Juan del municipio de Concordia, mientras el 82.4% (164) utiliza transporte público para dirigirse a la ESE, el 76.5% (26) utiliza moto, el 57.7% (15) transporte particular y el 55.6% (10) vehículo no motorizado, mientras de las personas que se encuentran en el régimen vinculado el 27.8% (5) dicen utilizar vehículos no motorizados para transportarse a la en el Hospital San Juan del municipio de Concordia, mientras el 26.9% (7) utiliza transporte particular, el 14.7% (5) moto, el 11.3% (11) camina y el 6.0% (12) transporte público (ver figura 31).

Figura 31. Distribución porcentual cual es el transporte utilizado por usted según afiliación Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



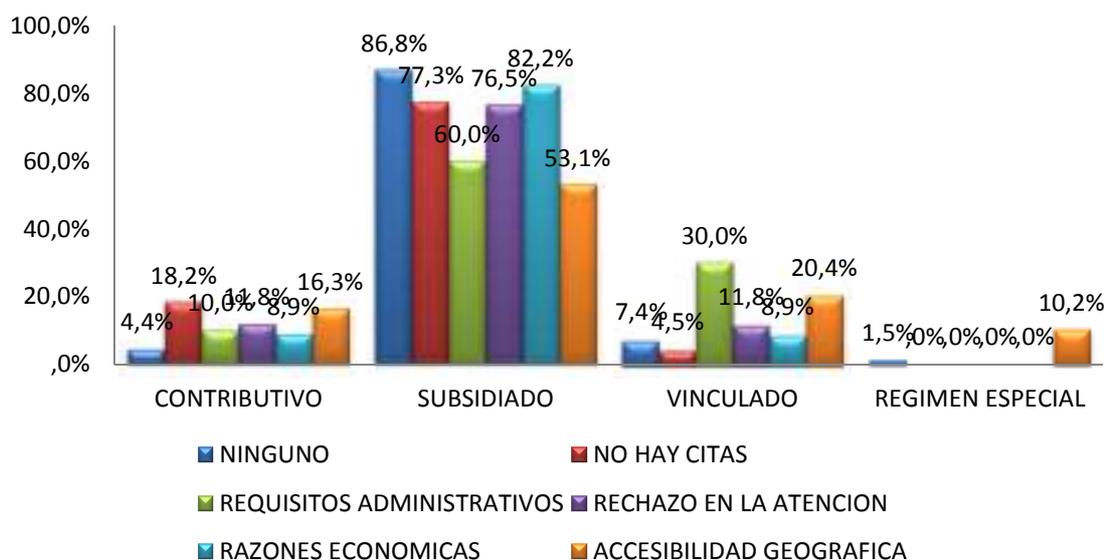
Se encontró que las personas que presentaron problemas al ser atendido según el rango de edad están entre 19 a 30 años el 44.1% (15) le rechazaron la atención en el hospital, seguido del 35.3% (12) que son mayores de 55 años y afirman ser rechazados en la atención en el Hospital San Juan Dios de Concordia, también en el mismo rango de edad el 34.7% (17) han tenido problemas por accesibilidad geográfica, mientras el 31.8% (7) del mismo rango de edad dicen que han tenido problemas porque les dicen que no hay citas, 30.0% (6) entre 19 a 30 años han tenido problemas en el Hospital San Juan Dios de Concordia por requisitos administrativos, el 27.3% (6) que están entre 31 a 42 años les han dicho que no hay citas médicas y el 26.5% (13) entre 43 a 54 años han tenido problemas por accesibilidad geográfica (ver figura 32).

Figura 32. Distribución porcentual problemas al ser atendido según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



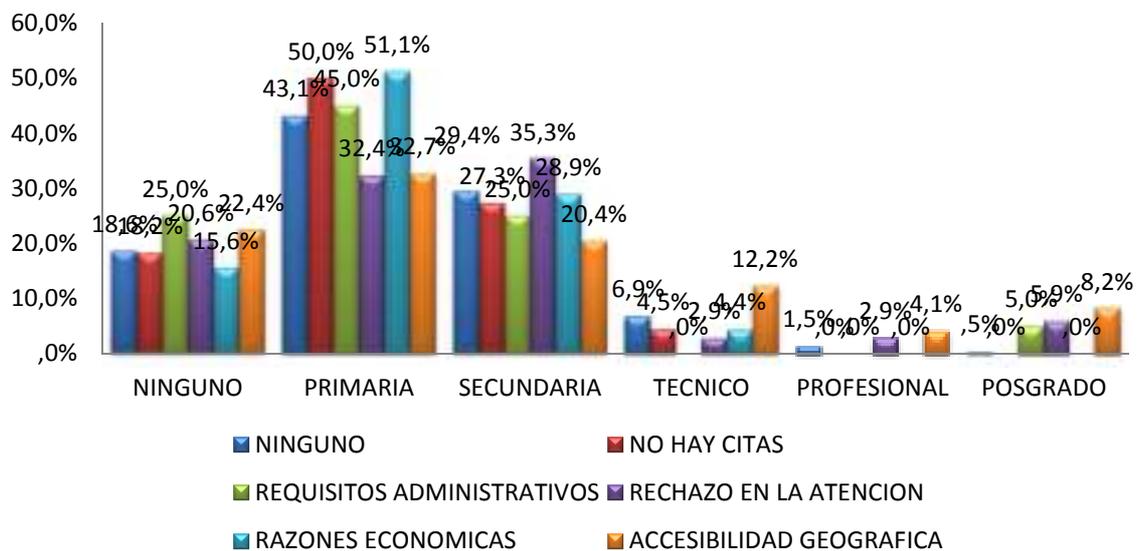
Se observó que el régimen subsidiado es el que más problemas ha tenido con en el Hospital San Juan Dios de Concordia donde el 86.8% (177) no han tenido ningún problema, el 82.2% (37) han tenido problemas económicos, el 77.3% (17) les han dicho que ya no hay citas, mientras el 76.5% (26) dicen haber sido rechazados en la atención en el Hospital San Juan Dios de Concordia, el 60.0% (12) han tenido problemas en el Hospital San Juan Dios de Concordia por requisitos administrativos y el 53.1% (26) tienen problemas por accesibilidad geográfica, de los usuarios que están en el régimen vinculado el 30.0% (6) han tenido problemas en el Hospital San Juan Dios de Concordia por requisitos administrativos, el 20.4% (10) por accesibilidad geográfica, mientras el 11.8% (4) les han rechazado la atención en el Hospital San Juan Dios de Concordia, el 8.9% (4) por razones económicas, el 7.4% (15) ninguna razón o problema y el 4.5% (1) tuvieron problemas por no haber citas médicas (ver figura 33).

Figura 33. Distribución porcentual de problemas al ser atendido por tipo de afiliación en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



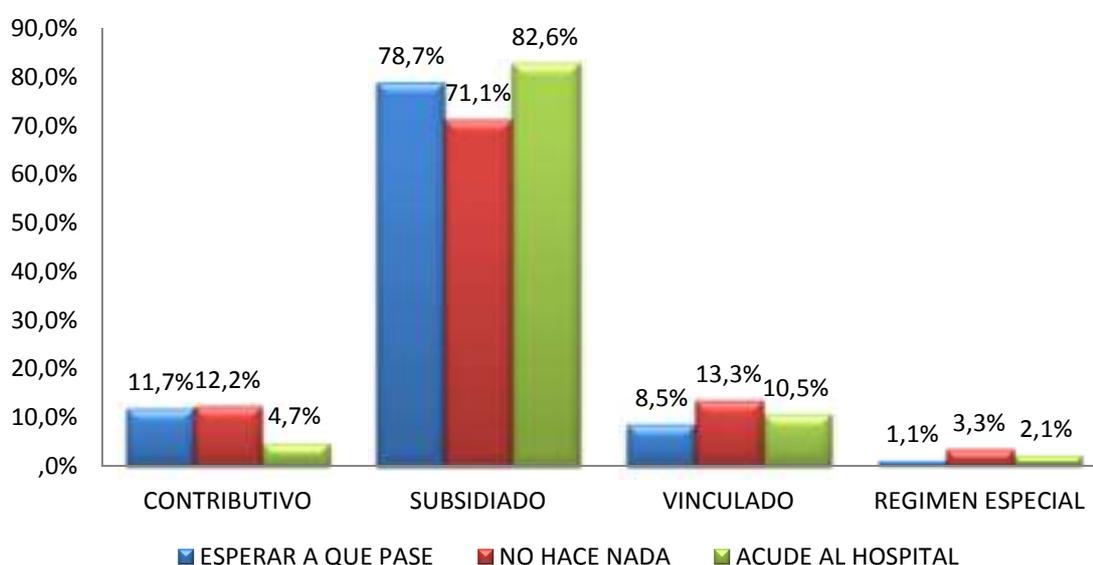
Se evidencio que las personas de nivel primaria tiene mayor proporción en cuanto a los problemas presentados con respecto en el Hospital San Juan Dios de Concordia donde el 51.15 (23) personas tienen problemas por razones económicas, mientras el 50.0% (11) afirman que han tenido problemas en el Hospital San Juan Dios de Concordia porque no hay citas médicas, seguido del 45.0% (9) que los requisitos administrativos les han producido dificultades en el acceso a los servicios de salud en el Hospital San Juan Dios de Concordia, el 43.1% (88) no han tenido ninguna dificultad en el Hospital San Juan Dios de Concordia, el 53.3% (12) de las personas que su nivel educativa es secundaria fueron rechazados en la atención en salud, mientras el 32.4% (11) de primaria también les rechazaron la atención en el Hospital San Juan Dios de Concordia (ver figura 34).

Figura 34. Distribución porcentual problemas al ser atendido por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



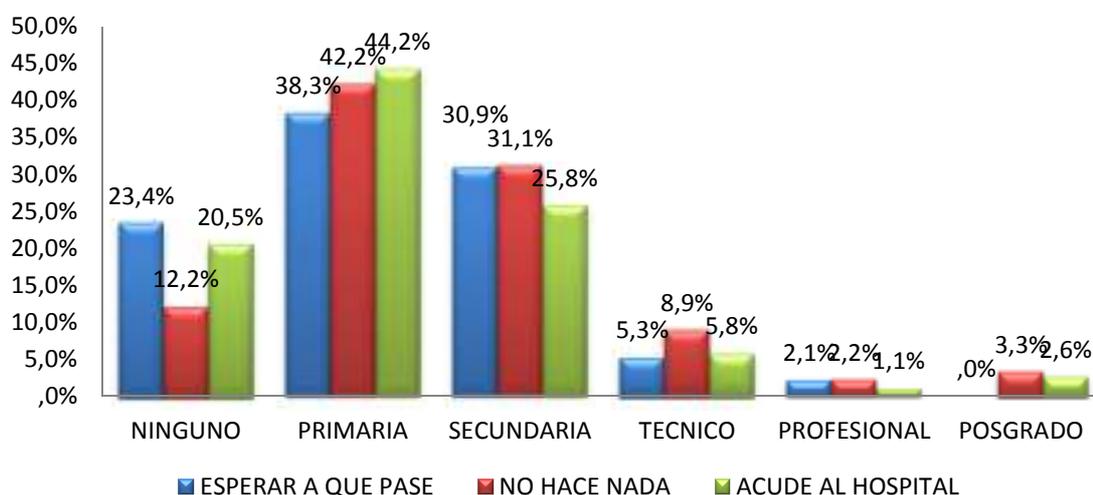
Se encontró que en el régimen subsidiado el 82.6% (157) personas acuden en el Hospital San Juan Dios de Concordia cuando tiene alguna enfermedad o evento, seguido del 78.7% (74) que espera a que se le pase y el 71.1% (64) que no hace nada, del régimen vinculado el 13.3% (12) no hace nada cuando se enfrenta a algún evento o morbilidad sentida mientras el 12.2% (11) del régimen contributivo tampoco hace nada, el 11.7% (11) espera a que le pase la enfermedad y el 10.5% (20) dicen que al presentar algún evento acuden a el hospital (ver figura 35).

Figura 35. Distribución porcentual que hacer ante la morbilidad sentida por afiliación Sistema General de Seguridad Social de Salud en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



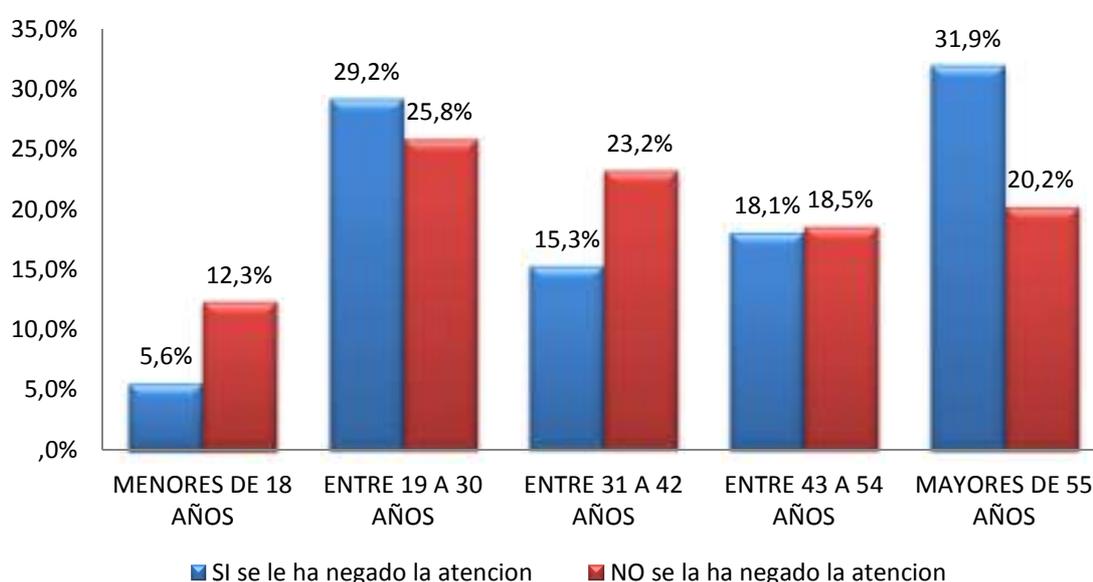
De los usuarios que su nivel educativo es primaria y se les presenta algún evento o morbilidad el 44.2% (84) dicen que acuden al hospital, el 42.2% (38) no hace nada por afrontar el evento, mientras el 38.3% (36) espera a que pase, el 30.9% (29) que su nivel educativo es secundaria cuando se les presenta algún evento o morbilidad sentida espera a que le pase, el 31.1% (28) no hace nada y el 25.8% (49) acude al hospital, de los encuestados que no tienen ningún nivel educativo el 23.4% (22) espera a que le pase, mientras el 20.5% (39) acude al hospital, y el 12.2% (11) no hace nada (ver figura 36).

Figura 36. Distribución porcentual que hacer ante la morbilidad sentida por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



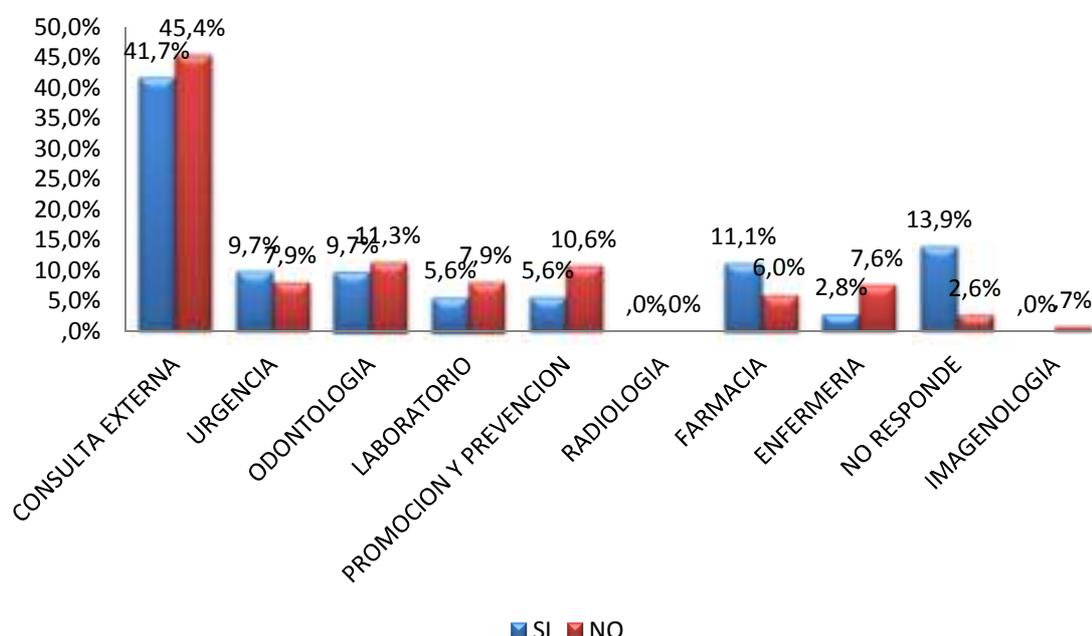
Se observó que el 31.9% (23) de los mayores de 55 años alguna vez se les ha negado la atención en salud, mientras el 29.2% (21) de 19 a 30 años dicen que se les ha negado la atención, seguido del 25.8% (78) entre 19 a 30 años no se les ha negado la atención en salud, el 23.2% (70) que esta entre 31 a 42 años no se le ha negado la atención, mientras los mayores de 55 años 20.2% (61) no se les ha negado la atención, el 18.5% (56) que esta entre 43 a 54 años afirman que no se les ha negado la atención en salud en ningún momento mientras el 18.1% (13) del mismo rango de edad dicen que si (ver figura 37).

Figura 37. Distribución porcentual que la atención le ha sido negada por rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



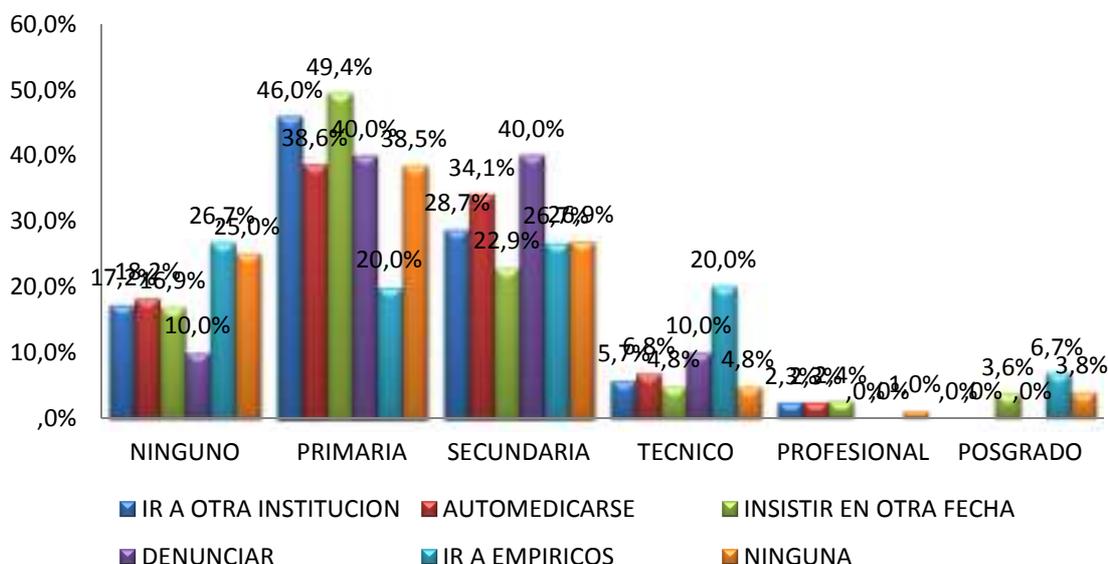
Se observó que el 45.4% (137) de los encuestados que no les han negado la atención los han atendido por consulta externa mientras el 41.7% (30) si se las han negado y los han atendido por consulta externa, seguido del 13.9% (10) que no responden que demandan en el Hospital San Juan Dios de Concordia afirman que les ha sido negada la atención, mientras el 2.6% (8) no, del 11.3% (34) que asisten a citas odontológicas no les negaron la atención mientras el 9.7% (7) si, del 9.7% (7) que asistieron a urgencias les han negado la atención alguna vez mientras el 7.9% (24) no se lo han negado (ver figura 38).

Figura 38. Distribución porcentual que la atención le ha sido negada por servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



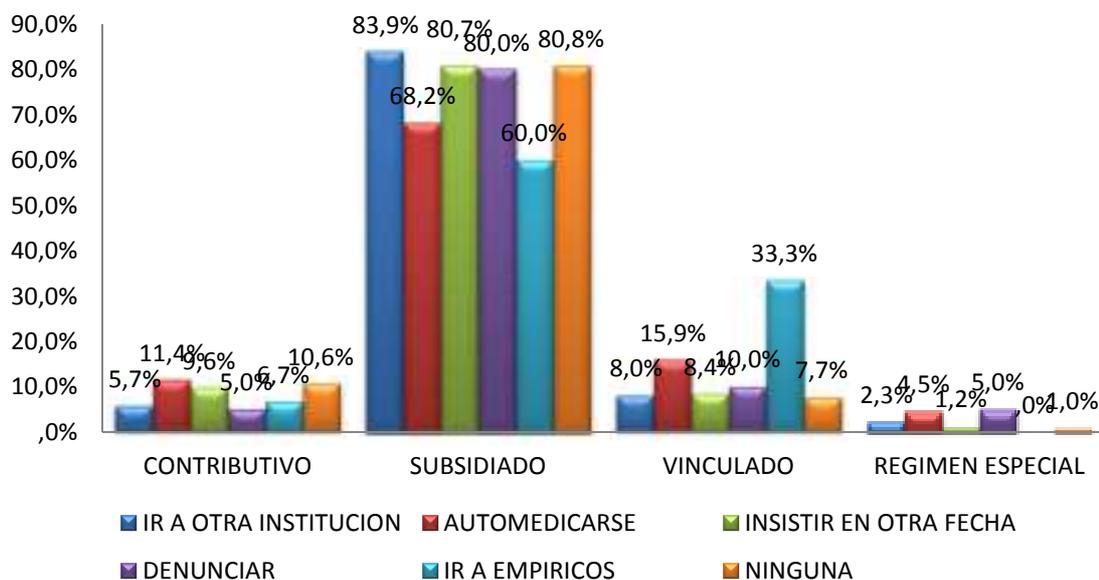
Se pudo observar que el 49.4% (41) de los encuestados que su nivel educativo es primaria su alternativa para resolver su necesidad de salud cuando no se la brindan en el Hospital San Juan Dios de Concordia es insistir en otra fecha diferente, mientras el 46.0% (40) se dirige a otra institución de salud, el 40.0% (8) denuncia la no atención, el 38.5% (40) no hace nada y el 20.0% (3) va a otros tipos de soluciones empíricas, de las personas con nivel educativo secundaria el 40.0% (8) denuncia a las autoridades competentes la negación de la atención, el 34.1% (15) se auto médica, el 28.7% (25) va a otra institución a que lo atiendan, mientras el 26.9% (28) no buscan soluciones y el 26.7% (4) buscan soluciones empíricas y el 22.9% (19) insistiría en otra fecha (ver figura 39).

Figura 39. Distribución porcentual que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



Se evidenció que de los encuestados que buscan alternativas cuando se las niegan en el Hospital San Juan Dios de Concordia la mayor proporción se encuentra en el régimen subsidiado donde el 83.9% (73) van a otra institución diferente, el 80.8% (84) dicen no toma ninguna alternativa, mientras el 80.7% (67) insisten en otra fecha diferente, el 80.0% (16) denuncian, el 68.2% (30) se auto medican y el 60.0% (9) buscan soluciones empíricas, en el régimen vinculado el 33.3% (5) buscan empíricos, el 15.9% (7) se auto medican, mientras el 8.4% (7) dicen que insisten en otra fecha, el 8.0% (7) se dirigen a otra institución y el 7.7% (8) no hace nada (ver figura 40).

Figura 40. Distribución porcentual que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.



6. CONCLUSIONES

La encuesta indicó que los servicios en el Hospital San Juan de Dios de Concordia con mayor demanda son los de consulta externa seguido de odontología.

La proporción de usuarios por sexo fue mayor en mujeres, semejante al comportamiento de los servicios de salud en el país.

El municipio de concordia persiste con un alto porcentaje de población analfabeta lo cual constituye una barrera de acceso a los servicios de salud. Que se relaciona con el estudio realizado por Aurelio mejía mejía et. Al 2007 ²²

La mayor parte de la población que accede a los servicios del hospital pertenece al régimen subsidiado.

El aseguramiento es una fortaleza para permitir el acceso a los servicios de salud debido a que disminuye barreras para que el individuo tenga contacto a los servicios de salud.

El grado de satisfacción de los usuarios con la atención brindada por el hospital en términos generales es satisfactorio.

La gran mayoría de pacientes refiere no tener ningún problema de acceso a los servicios de salud de salud, sin embargo las barreras que continúan en nivel de importancia son las razones económicas, las barreras geográficas y la oportunidad en la atención.

No encontramos diferencias en la oportunidad de acceder a un servicio de salud entre afiliados al régimen contributivo y subsidiado.

La edad avanzada por las limitaciones que sus enfermedades provocan y el aumento en la demanda en los servicios se ha relacionado con disminución en el acceso a los servicios de salud.

7. RECOMENDACIONES

Basados en el análisis de los resultados, se sugiere al Hospital San Juan de Dios de Concordia que facilite aún más las actividades extramurales a través de brigadas y visitas domiciliarias con el fin de facilitar el acercamiento de los usuarios a los servicios de salud y disminuir la carga económica de los pacientes. Estas observaciones, se deben dar a conocer al personal encargado de estos procesos para que en conjunto con el personal administrativo se planteen acciones de mejora para lograr un adecuado acceso a los servicios de salud.

Es importante recordar que se deben implementar política que busquen la mejoría continua del sistema de calidad del Hospital San Juan de Dios de Concordia para los procesos de atención curativos y preventivos.

REFERENCIAS

1. Vargas J, Molina G. Acceso a los servicios de salud en seis ciudades de Colombia: limitaciones y consecuencias. *RevFacNac Salud Pública* 2009;27(2): 121-130.
2. Restrepo J, Echeverri E, Vásquez J, Rodríguez S. Balance del régimen subsidiado desalud en Antioquia. *Revista de Gerencia y Políticas de Salud* 2003;2(4):34-57.
3. Pagina web <http://concordia-antioquia.gov.co>.
4. Congreso de Colombia. Ley 100 de 1993, por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El Congreso; 1993.
5. Stolkiner, A. y Otros, (2000): “Reforma del Sector Salud y utilización de servicios de salud en familias NBI: estudio de caso” del libro “La Salud en Crisis- Un análisis desde la perspectiva de las Ciencias Sociales”, Ed. Dunken. Buenos Aires, 2000.
6. Gestión y resultados de las empresa promotoras de salud, ACEMI, Bogotá, junio 23 del 2010.
7. Proyecciones de Población. DANE. 2006-2010
8. Indicadores de producción de la ESE San Juan de Dios de Concordia 2010.
9. Perfil de Morbilidad de la ESE san Juan de Dios de Concordia 2010.
10. Organización Mundial de la Salud: OMS 1946.
11. Grossman M. On the concept of health capital and the demand for health. *Journal of Political Economy* 1972; 80(2):223-255.
12. Jairo Restrepo Zea. ¿COBERTURA UNIVERSAL?*
13. Aday L, Andersen R. A framework for the study of access to medical care. *Health Services Research* 1974; 9(3):208-20.
14. Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. *Milbank Memorial Fund Q*, 1966; 44:166-206.
15. Julio Frenk. The concept and measurement of accessibility. 1985
16. Whitehead, 1992; OPS, 1991.
17. Congreso de Colombia. Ley 100 de 1993, por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El Congreso; 1993.
18. Carlos Eyzaguirre Beltroy y et. Políticas para eliminar las barreras geográficas en salud; marzo del 2007.
19. Tomado del Plan de desarrollo municipal 2008 – 2011 “Por una concordia unida comunitaria y participativa” Juan Jairo Montoya – Alcalde municipal.
20. Tomado del Plan de desarrollo institucional 2010 - 2012 y del modelo de atención de la ESE Hospital San Juan de Dios de Concordia 2010.
21. Comes, Y. (2004): La accesibilidad: una revisión conceptual. Documentolaboris del Proyecto de investigación P077 – UBACyT
22. R26ev. saludRpEúbVliclaS.T9A(1D):E26S-3A8,L2U00D7 PÚBLICA · Volumen 9 (1),.Equidad en el Acceso a Servicios de Salud en Antioquia, Colombia Marzo 2007

8. ANEXOS

Anexo. 1

INSTRUMENTO: BARRERAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION RURAL DEL MUNICIPIO DE CONCORDIA AL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CONCORDIA, ANTIOQUIA. 2011

1	IPS:	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE CONCORDIA	0
		CENTRO MEDICO DE CONCORDIA	1
2	Municipio:	Concordia	0
3	Servicio demandado:	CONSULTA EXTERNA	0
		URGENCIA	1
		ODONTOLOGIA	2
		LABORATORIO	3
		PROMOCION Y PREVENCIÓN	4
		RADIOLOGIA	5
		FARMACIA	6
		ENFERMERIA	7
		NO RESPONDE	8
		IMAGENOLOGIA	9
4	Sexo:	FEMENINO	0
		MASCULINO	1
5	EDAD		
6	nivel de educación:	NINGUNO	0
		PRIMARIA	1
		SECUNDARIA	2
		TECNICO	3
		PROFESIONAL	4
		POSGRADO	5
7	ocupación:	AMA DE CASA	0
		ESTUDIANTE	1
		TRABAJADOR DEPENDIENTE	2
		TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3
		DESEMPLEADO	4
		PENSIONADO	5
		OTRA	6
8	vereda:		
9	estado civil	SOLTERO	0
		UNION LIBRE	1
		CASADO	2
		VUIDO	3
		DIVORSIADO	4
		NO RESPONDE	5
10	afiliación a SGSSS	CONTRIBUTIVO	0

		SUBSIDIADO	1
		VINCULADO	2
		REGIMEN ESPECIAL	3
11	¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	NINGUNA	0
		UNA VEZ	1
		DOS O TRES VECES	2
		MAS DE TRES VECES	3
12	Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución?	CAMINANDO	0
		MOTO	1
		TRASPORTE PUBLICO	2
		TRASPORTE PARTICULAR	3
		VEHICULO NO MOTORIZADO	4
13	cuánto tarda en llegar a la institución	MENOS DE 15 MINUTOS	0
		DE 16 A 30 MINUTOS	1
		DE 31 A 60 MINUTOS	2
		MAS DE 60 MINUTOS	3
14	Ante morbilidad sentida, QUÉ HACE?	ESPERAR A QUE PASE	0
		NO HACE NADA	1
		ACUDE AL HOSPITAL	2
15	La atención le ha sido negada?:	SI	1
		NO	2
16	Fue resuelta la necesidad?:	SI	0
		ALGUNAS VECES	1
		NO	2
17	la atención en el Hospital:	HA MEJORADO	0
		SIGUE IGUAL	1
		HA EMPEORADO	2
18	problemas al ser atendido:	NINGUNO	0
		NO HAY CITAS	1
		REQUISITOS ADMINISTRATIVOS	2
		RECHAZO EN LA ATENCION	3
		RAZONES ECONOMICAS	4
		ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA	5
19	¿Cuál es el servicio principal que requiere ser utilizado por usted ?	CONSULTA MEDICA	0
		CONSULTA ODONTOLOGICA	1
		LABORATORIO	2
		OTROS	3
20	¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?	IR A OTRA INSTITUCION	0
		AUTOMEDICARSE	1

	INSISTIR EN OTRA FECHA	2
	DENUNCIAR	3
	IR A EMPIRICOS	4
	NINGUNA	5

Anexo 2. Tabla de Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

IPS	n	%
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CONCORDIA	374	100,0

Anexo 3. Tabla de servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Servicio demandado	n	%
CONSULTA EXTERNA	167	44,7
ODONTOLOGIA	41	11,0
PROMOCION Y PREVENCIÓN	36	9,6
URGENCIA	31	8,3
LABORATORIO	28	7,5
FARMACIA	26	7,0
ENFERMERIA	25	6,7
NO RESPONDE	18	4,8
IMAGENOLOGIA	2	0,5
Total	374	100,0

Anexo 4. Tabla de Sexo en los pacientes que consultan al Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia Antioquia 2011.

Sexo	n	%
FEMENINO	143	38,2
MASCULINO	231	61,8
Total	374	100,0

Anexo 5. Tabla de Nivel educativo de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

Nivel de Educativo	n	%
PRIMARIA	158	42,2
SECUNDARIA	106	28,3
NINGUNO	72	19,3
TECNICO	24	6,4
PROFESIONAL	6	1,6
POSGRADO	8	2,1
Total	374	100,0

Anexo 6. Tabla de Ocupación de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

Ocupación	n	%
AMA DE CASA	163	43,6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	108	28,9
ESTUDIANTE	34	9,1
TRABAJADOR DEPENDIENTE	33	8,8
DESEMPLEADO	17	4,5
OTRA	12	3,2
PENSIONADO	7	1,9
Total	374	100,0

Anexo 7. Tabla de Estado civil de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

estado civil	n	%
SOLTERO	121	32,4
CASADO	118	31,6
UNION LIBRE	102	27,3
VUIDO	17	4,5
DIVORCIADO	16	4,3
Total	374	100,0

Anexo 8. Tabla de Afiliación SGSSS de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

afiliación a SGSSS	n	%
CONTRIBUTIVO	31	8,3
SUBSIDIADO	295	78,9
VINCULADO	40	10,7
REGIMEN ESPECIAL	8	2,1
Total	374	100,0

Anexo 9. Tabla de Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS de los pacientes que consultan al hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?	n	%
UNA VEZ	138	36,9
NINGUNA	112	29,9
DOS O TRES VECES	84	22,5
MAS DE TRES VECES	40	10,7
Total	374	100,0

Anexo 10. Tabla de Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución en el municipio de concordia Antioquia 2011.

Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución?	n	%
TRANSPORTE PUBLICO	199	53,2
CAMINANDO	97	25,9
MOTO	34	9,1
TRANSPORTE PARTICULAR	26	7,0
VEHICULO NO MOTORIZADO	18	4,8
Total	374	100,0

Anexo 11. Tabla de cuánto tarda en llegar a la institución en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Cuánto tarda en llegar a la institución?	n	%
DE 31 A 60 MINUTOS	134	35,8
MAS DE 60 MINUTOS	106	28,3
DE 16 A 30 MINUTOS	98	26,2
MENOS DE 15 MINUTOS	36	9,6
Total	374	100,0

Anexo 12. Tabla de Ante morbilidad sentida, que hace en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Ante morbilidad sentida, qué hace?	n	%
ACUDE AL HOSPITAL	190	50,8
ESPERAR A QUE PASE	94	25,1
NO HACE NADA	90	24,1
Total	374	100,0

Anexo 13. Tabla de la atención le ha sido negada en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿La atención le ha sido negada?	n	%
SI	72	19,3
NO	302	80,7
Total	374	100,0

Anexo 14. Tabla fue resuelta la necesidad en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Fue resuelta la necesidad?	n	%
SI	253	67,6
ALGUNAS VECES	87	23,3
NO	34	9,1
Total	374	100,0

Anexo 15. Tabla estado de la atención en el hospital en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Cómo percibe la atención en el Hospital?	n	%
HA MEJORADO	212	56,7
SIGUE IGUAL	141	37,7
HA EMPEORADO	21	5,6
Total	374	100,0

Anexo 16. Tabla problemas al ser atendido en el municipio de concordia Antioquia 2011.

problemas al ser atendido	n	%
NINGUNO	204	54,5
ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA	49	13,1
RAZONES ECONOMICAS	45	12,0
RECHAZO EN LA ATENCION	34	9,1
NO HAY CITAS	22	5,9
REQUISITOS ADMINISTRATIVOS	20	5,3
Total	374	100,0

Anexo 17. Tabla cual es el servicio principal que requiere ser utilizado por usted en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Cuál es el servicio principal que requiere ser utilizado por usted?	n	%
CONSULTA MEDICA	233	62,3
OTROS	97	25,9
CONSULTA ODONTOLOGICA	37	9,9
LABORATORIO	7	1,9
Total	374	100,0

Anexo 18. Tabla que alternativas toma para resolver la necesidad de salud cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado en el municipio de concordia Antioquia 2011.

¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?	n	%
NINGUNA	104	29,5
IR A OTRA INSTITUCION	87	24,6
INSISTIR EN OTRA FECHA	83	23,5
AUTOMEDICARSE	44	12,5
DENUNCIAR	20	5,7
IR A EMPIRICOS	15	4,2
Total	353	100,0

Anexo 19. Tabla de Ocupación por servicio demandado en el municipio de concordia Antioquia 2011.

Servicio demandado	Ocupación															
	AMA DE CASA		ESTUDIANTE		TRABAJADOR DEPENDIENTE		TRABAJADOR INDEPENDIENTE		DESEMPLEADO		PENSIONADO		OTRA		Subtotal	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONSULTA EXTERNA URGENCIA	74	45,4%	13	38,2%	15	45,5%	49	45,4%	9	52,9%	1	14,3%	6	50,0%	167	44,7%
ODONTOLOGIA	8	4,9%	1	2,9%	4	12,1%	10	9,3%	3	17,6%	3	42,9%	2	16,7%	31	8,3%
LABORATORIO	16	9,8%	5	14,7%	6	18,2%	9	8,3%	3	17,6%	1	14,3%	1	8,3%	41	11,0%
PROMOCION Y PREVENCIÓN RADIOLOGIA	18	11,0%	3	8,8%	1	3,0%	5	4,6%	0	0,0%	1	14,3%	0	0,0%	28	7,5%
FARMACIA	17	10,4%	2	5,9%	2	6,1%	15	13,9%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	36	9,6%
ENFERMERIA	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
NO RESPONDE	14	8,6%	2	5,9%	1	3,0%	9	8,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	26	7,0%
IMAGENOLOGIA	9	5,5%	3	8,8%	2	6,1%	7	6,5%	2	11,8%	1	14,3%	1	8,3%	25	6,7%
Subtotal	6	3,7%	5	14,7%	2	6,1%	3	2,8%	0	0,0%	0	0,0%	2	16,7%	18	4,8%
	1	0,6%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,9%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,5%
	163	100,0%	34	100,0%	33	100,0%	108	100,0%	17	100,0%	7	100,0%	12	100,0%	374	100,0%

Anexo 20. Tabla de Afiliación SGSSS según servicio demandado en el municipio de concordia Antioquia 2011.

Servicio demandado	afiliación a SGSSS													
	COTIZANTE		BENEFICIARIO		SUBSIDIADO		VINCULADO		REGIMEN ESPECIAL		NO RESPONDE		Subtotal	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
CONSULTA EXTERNA URGENCIA	1	14,3%	133	45,1%	18	45,0%	4	50,0%	0	0,0%	11	45,8%	167	44,3%
ODONTOLOGIA	0	0,0%	23	7,8%	6	15,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	8,3%	31	8,3%
LABORATORIO	0	0,0%	32	10,8%	4	10,0%	0	0,0%	0	0,0%	5	20,8%	41	11,1%
PROMOCION Y PREVENCIÓN RADIOLOGIA	0	0,0%	22	7,5%	6	15,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	28	7,5%
FARMACIA	1	14,3%	28	9,5%	2	5,0%	3	37,5%	0	0,0%	2	8,3%	36	9,6%
ENFERMERIA	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
NO RESPONDE	1	14,3%	24	8,1%	0	0,0%	1	12,5%	0	0,0%	0	0,0%	26	7,0%
IMAGENOLOGIA	0	0,0%	21	7,1%	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	3	12,5%	25	6,7%
Subtotal	4	57,1%	10	3,4%	3	7,5%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,2%	18	4,8%
	0	0,0%	2	0,7%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,5%
	7	100,0%	295	100,0%	40	100,0%	8	100,0%	0	0,0%	24	100,0%	374	100,0%

Anexo 21. Tabla de fue resuelta la necesidad por la atención le ha sido negada en el hospital San Juan de Dios del municipio de concordia Antioquia 2011.

la atención le ha sido negada?	Fue resuelta la necesidad?							
	SI fue resuelta la necesidad		Algunas Veces		NO fue resuelta la necesidad		Subtotal	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si fue Negada	33	45,8%	31	43,1%	8	11,1%	72	19,3%
No fue negada	220	72,8%	56	18,5%	26	8,6%	302	80,7%
Subtotal	253	67,6%	87	23,3%	34	9,1%	374	100,0%

Anexo 22. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según Rango de Edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Rango de la Edad	fue resuelta la necesidad?							
	SI fue resuelta la necesidad		ALGUNAS VECES		NO fue resuelta la necesidad		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
MENORES DE 18 AÑOS	26	10,3%	11	12,6%	4	11,8%	41	11,0%
ENTRE 19 A 30 AÑOS	71	28,1%	20	23,0%	8	23,5%	99	26,5%
ENTRE 31 A 42 AÑOS	56	22,1%	22	25,3%	3	8,8%	81	21,7%
ENTRE 43 A 54 AÑOS	47	18,6%	16	18,4%	6	17,6%	69	18,4%
MAYORES DE 55 AÑOS	53	20,9%	18	20,7%	13	38,2%	84	22,5%
Total	253	100,0%	87	100,0%	34	100,0%	374	100,0%

Anexo 23. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	fue resuelta la necesidad?							
	SI fue resuelta la necesidad		ALGUNAS VECES		NO fue resuelta la necesidad		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	18	7,1%	9	10,3%	4	11,8%	31	8,3%
SUBSIDIADO	211	83,4%	61	70,1%	23	67,6%	295	78,9%
VINCULADO	19	7,5%	14	16,1%	7	20,6%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	5	2,0%	3	3,4%	0	,0%	8	2,1%
Total	253	100,0%	87	100,0%	34	100,0%	374	100,0%

Anexo 24. Tabla de personas les fue resuelta la necesidad según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

nivel de educacion	fue resuelta la necesidad?							
	SI fue resuelta la necesidad		ALGUNAS VECES		NO fue resuelta la necesidad		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
NINGUNO	51	20,2%	13	14,9%	8	23,5%	72	19,3%
PRIMARIA	108	42,7%	33	37,9%	17	50,0%	158	42,2%
SECUNDARIA	72	28,5%	29	33,3%	5	14,7%	106	28,3%
TECNICO	17	6,7%	7	8,0%	0	,0%	24	6,4%
PROFESIONAL	4	1,6%	2	2,3%	0	,0%	6	1,6%
POSGRADO	1	,4%	3	3,4%	4	11,8%	8	2,1%
Total	253	100,0%	87	100,0%	34	100,0%	374	100,0%

Anexo 25. Tabla de cuanto tardan en llegar según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	cuánto tarda en llegar a la institución									
	MENOS DE 15 MINUTOS		DE 16 A 30 MINUTOS		DE 31 A 60 MINUTOS		MAS DE 60 MINUTOS		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	7	19,4%	11	11,2%	6	4,5%	7	6,6%	31	8,3%
SUBSIDIADO	24	66,7%	75	76,5%	110	82,1%	86	81,1%	295	78,9%
VINCULADO	4	11,1%	10	10,2%	16	11,9%	10	9,4%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	1	2,8%	2	2,0%	2	1,5%	3	2,8%	8	2,1%
Total	36	100,0%	98	100,0%	134	100,0%	106	100,0%	374	100,0%

Anexo 26. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Rango de la Edad	¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?											
	NINGUNA		UNA VEZ		DOS O TRES VECES		MAS DE TRES VECES		NO RESPONDE		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
MENORES DE 18 AÑOS	14	12,5%	16	11,6%	9	10,7%	2	5,0%	0	,0%	41	11,0%
ENTRE 19 A 30 AÑOS	23	20,5%	37	26,8%	31	36,9%	8	20,0%	0	,0%	99	26,5%
ENTRE 31 A 42 AÑOS	28	25,0%	30	21,7%	12	14,3%	11	27,5%	0	,0%	81	21,7%
ENTRE 43 A 54 AÑOS	24	21,4%	27	19,6%	10	11,9%	8	20,0%	0	,0%	69	18,4%
MAYORES DE 55 AÑOS	23	20,5%	28	20,3%	22	26,2%	11	27,5%	0	,0%	84	22,5%
Total	112	100,0%	138	100,0%	84	100,0%	40	100,0%	0	,0%	374	100,0%

Anexo 27. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?											
	NINGUNA		UNA VEZ		DOS O TRES VECES		MAS DE TRES VECES		NO RESPONDE		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	16	14,3%	10	7,2%	3	3,6%	2	5,0%	0	,0%	31	8,3%
SUBSIDIADO	73	65,2%	114	82,6%	73	86,9%	35	87,5%	0	,0%	295	78,9%
VINCULADO	21	18,8%	11	8,0%	7	8,3%	1	2,5%	0	,0%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	2	1,8%	3	2,2%	1	1,2%	2	5,0%	0	,0%	8	2,1%
Total	112	100,0%	138	100,0%	84	100,0%	40	100,0%	0	,0%	374	100,0%

Anexo 28. Tabla cuantas veces consultaron en los últimos 30 días según nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

nivel de educación	¿Cuántas veces consultaron o buscaron ayuda en los ÚLTIMOS 30 DÍAS?											
	NINGUNA		UNA VEZ		DOS O TRES VECES		MAS DE TRES VECES		NO RESPONDE		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
NINGUNO	20	17,9%	28	20,3%	18	21,4%	6	15,0%	0	,0%	72	19,3%
PRIMARIA	37	33,0%	59	42,8%	40	47,6%	22	55,0%	0	,0%	158	42,2%
SECUNDARIA	39	34,8%	42	30,4%	17	20,2%	8	20,0%	0	,0%	106	28,3%
TECNICO	12	10,7%	6	4,3%	6	7,1%	0	,0%	0	,0%	24	6,4%
PROFESIONAL	3	2,7%	2	1,4%	1	1,2%	0	,0%	0	,0%	6	1,6%
POSGRADO	1	,9%	1	,7%	2	2,4%	4	10,0%	0	,0%	8	2,1%
Total	112	100,0%	138	100,0%	84	100,0%	40	100,0%	0	,0%	374	100,0%

Anexo 29. Tabla cual es el transporte utilizado por usted según afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	Cuál es el transporte utilizado para asistir a la institución?											
	CAMINANDO		MOTO		TRASPORTE PUBLICO		TRASPORTE PARTICULAR		VEHICULO NO MOTORIZADO		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	6	6,2%	3	8,8%	15	7,5%	4	15,4%	3	16,7%	31	8,3%
SUBSIDIADO	80	82,5%	26	76,5%	164	82,4%	15	57,7%	10	55,6%	295	78,9%
VINCULADO	11	11,3%	5	14,7%	12	6,0%	7	26,9%	5	27,8%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	0	,0%	0	,0%	8	4,0%	0	,0%	0	,0%	8	2,1%
Total	97	100,0%	34	100,0%	199	100,0%	26	100,0%	18	100,0%	374	100,0%

Anexo 30 Tabla problemas al ser atendido según rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Rango de la Edad	problemas al ser atendido												Total	
	NINGUNO		NO HAY CITAS		REQUISITOS ADMINISTRATIVOS		RECHAZO EN LA ATENCION		RAZONES ECONOMICAS		ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
MENORES DE 18 AÑOS	27	13,2%	4	18,2%	2	10,0%	1	2,9%	5	11,1%	2	4,1%	41	11,0%
ENTRE 19 A 30 AÑOS	53	26,0%	4	18,2%	6	30,0%	15	44,1%	13	28,9%	8	16,3%	99	26,5%
ENTRE 31 A 42 AÑOS	46	22,5%	6	27,3%	3	15,0%	5	14,7%	12	26,7%	9	18,4%	81	21,7%
ENTRE 43 A 54 AÑOS	44	21,6%	1	4,5%	4	20,0%	1	2,9%	6	13,3%	13	26,5%	69	18,4%
MAYORES DE 55 AÑOS	34	16,7%	7	31,8%	5	25,0%	12	35,3%	9	20,0%	17	34,7%	84	22,5%
Total	204	100,0%	22	100,0%	20	100,0%	34	100,0%	45	100,0%	49	100,0%	374	100,0%

Anexo 31. Tabla problemas al ser atendido por tipo de afiliación en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	problemas al ser atendido												Total	
	NINGUNO		NO HAY CITAS		REQUISITOS ADMINISTRATIVOS		RECHAZO EN LA ATENCION		RAZONES ECONOMICAS		ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	9	4,4%	4	18,2%	2	10,0%	4	11,8%	4	8,9%	8	16,3%	31	8,3%
SUBSIDIADO	177	86,8%	17	77,3%	12	60,0%	26	76,5%	37	82,2%	26	53,1%	295	78,9%
VINCULADO	15	7,4%	1	4,5%	6	30,0%	4	11,8%	4	8,9%	10	20,4%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	3	1,5%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	0	,0%	5	10,2%	8	2,1%
Total	204	100,0%	22	100,0%	20	100,0%	34	100,0%	45	100,0%	49	100,0%	374	100,0%

Anexo 32. Tabla problemas al ser atendido por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

nivel de educacion	problemas al ser atendido												Total
	NINGUNO		NO HAY CITAS		REQUISITOS ADMINISTRATIVOS		RECHAZO EN LA ATENCION		RAZONES ECONOMICAS		ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
NINGUNO	38	18,6%	4	18,2%	5	25,0%	7	20,6%	7	15,6%	11	22,4%	72
PRIMARIA	88	43,1%	11	50,0%	9	45,0%	11	32,4%	23	51,1%	16	32,7%	158

SECUNDARIA	60	29,4%	6	27,3%	5	25,0%	12	35,3%	13	28,9%	10	20,4%	106	28,9%
TECNICO	14	6,9%	1	4,5%	0	,0%	1	2,9%	2	4,4%	6	12,2%	24	6,4%
PROFESIONAL	3	1,5%	0	,0%	0	,0%	1	2,9%	0	,0%	2	4,1%	6	1,6%
POSGRADO	1	,5%	0	,0%	1	5,0%	2	5,9%	0	,0%	4	8,2%	8	2,1%
Total	204	100,0%	22	100,0%	20	100,0%	34	100,0%	45	100,0%	49	100,0%	374	100,0%

Anexo 33. Tabla que hacer ante la morbilidad sentida por afiliación SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	Ante morbilidad sentida, QUÉ HACE?							
	ESPERAR A QUE PASE		NO HACE NADA		ACUDE AL HOSPITAL		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	11	11,7%	11	12,2%	9	4,7%	31	8,3%
SUBSIDIADO	74	78,7%	64	71,1%	157	82,6%	295	78,9%
VINCULADO	8	8,5%	12	13,3%	20	10,5%	40	10,7%
REGIMEN ESPECIAL	1	1,1%	3	3,3%	4	2,1%	8	2,1%
Total	94	100,0%	90	100,0%	190	100,0%	374	100,0%

Anexo 34. Tabla que hacer ante la morbilidad sentida por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

nivel de educación	Ante morbilidad sentida, QUÉ HACE?							
	ESPERAR A QUE PASE		NO HACE NADA		ACUDE AL HOSPITAL		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
NINGUNO	22	23,4%	11	12,2%	39	20,5%	72	19,3%
PRIMARIA	36	38,3%	38	42,2%	84	44,2%	158	42,2%
SECUNDARIA	29	30,9%	28	31,1%	49	25,8%	106	28,3%
TECNICO	5	5,3%	8	8,9%	11	5,8%	24	6,4%
PROFESIONAL	2	2,1%	2	2,2%	2	1,1%	6	1,6%
POSGRADO	0	,0%	3	3,3%	5	2,6%	8	2,1%
Total	94	100,0%	90	100,0%	190	100,0%	374	100,0%

Anexo 35. Tabla que la atención le ha sido negada por rango de edad en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Rango de la Edad	la atención le ha sido negada?					
	SI se le ha negado la atención		NO se la ha negado la atención		Total	
	n	%	n	%	n	%
MENORES DE 18 AÑOS	4	5,6%	37	12,3%	41	11,0%
ENTRE 19 A 30 AÑOS	21	29,2%	78	25,8%	99	26,5%
ENTRE 31 A 42 AÑOS	11	15,3%	70	23,2%	81	21,7%
ENTRE 43 A 54 AÑOS	13	18,1%	56	18,5%	69	18,4%
MAYORES DE 55 AÑOS	23	31,9%	61	20,2%	84	22,5%
Total	72	100,0%	302	100,0%	374	100,0%

Anexo 36. Tabla que la atención le ha sido negada por servicio demandado en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

Servicio demandado	la atención le ha sido negada?					
	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	%
CONSULTA EXTERNA	30	41,7%	137	45,4%	167	44,7%
URGENCIA	7	9,7%	24	7,9%	31	8,3%
ODONTOLOGIA	7	9,7%	34	11,3%	41	11,0%
LABORATORIO	4	5,6%	24	7,9%	28	7,5%
PROMOCION Y PREVENCIÓN	4	5,6%	32	10,6%	36	9,6%
RADIOLOGIA	0	,0%	0	,0%	0	,0%
FARMACIA	8	11,1%	18	6,0%	26	7,0%
ENFERMERIA	2	2,8%	23	7,6%	25	6,7%
NO RESPONDE	10	13,9%	8	2,6%	18	4,8%
IMAGENOLOGIA	0	,0%	2	,7%	2	,5%
Total	72	100,0%	302	100,0%	374	100,0%

Anexo 37. Tabla que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por nivel educativo en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

nivel de educación	¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?													
	IR A OTRA INSTITUCION		AUTOMEDICARSE		INSISTIR EN OTRA FECHA		DENUNCIAR		IR A EMPIRICOS		NINGUNA		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
NINGUNO	15	17,2%	8	18,2%	14	16,9%	2	10,0%	4	26,7%	26	25,0%	69	19,5%
PRIMARIA	40	46,0%	17	38,6%	41	49,4%	8	40,0%	3	20,0%	40	38,5%	149	42,2%
SECUNDARIA	25	28,7%	15	34,1%	19	22,9%	8	40,0%	4	26,7%	28	26,9%	99	28,0%
TECNICO	5	5,7%	3	6,8%	4	4,8%	2	10,0%	3	20,0%	5	4,8%	22	6,2%
PROFESIONAL	2	2,3%	1	2,3%	2	2,4%	0	,0%	0	,0%	1	1,0%	6	1,7%
POSGRADO	0	,0%	0	,0%	3	3,6%	0	,0%	1	6,7%	4	3,8%	8	2,3%
Total	87	100,0%	44	100,0%	83	100,0%	20	100,0%	15	100,0%	104	100,0%	353	100,0%

Anexo 38. Tabla que alternativas toma para la atención en salud cuando se la niegan por afiliación al SGSSS en el Hospital San Juan de Dios Municipio de Concordia - Antioquia en el 2011.

afiliación a SGSSS	¿Qué alternativas toma para resolver la necesidad de salud (enfermedad) cuando no se obtiene atención, habiéndola buscado?													
	IR A OTRA INSTITUCION		AUTOMEDICARSE		INSISTIR EN OTRA FECHA		DENUNCIAR		IR A EMPIRICOS		NINGUNA		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
CONTRIBUTIVO	5	5,7%	5	11,4%	8	9,6%	1	5,0%	1	6,7%	11	10,6%	31	8,8%
SUBSIDIADO	73	83,9%	30	68,2%	67	80,7%	16	80,0%	9	60,0%	84	80,8%	279	79,0%
VINCULADO	7	8,0%	7	15,9%	7	8,4%	2	10,0%	5	33,3%	8	7,7%	36	10,2%
REGIMEN ESPECIAL	2	2,3%	2	4,5%	1	1,2%	1	5,0%	0	,0%	1	1,0%	7	2,0%
Total	87	100,0%	44	100,0%	83	100,0%	20	100,0%	15	100,0%	104	100,0%	353	100,0%