

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ECONOMÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ECONOMISTA**

**VALORACIÓN ECONÓMICA DE LAS ATENCIONES DE
SALUD EN LA ASOCIACIÓN DE COMUNIDADES
LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD ALTO AMAZONAS, PROVINCIA
DE UTCUBAMBA, 2018 – 2020**

Autor: Bach. José Ermitaño Vega León

Asesor: M.Sc. Carlos Raúl Poémape Oyanguren

Registro: ()

CHACHAPOYAS – PERÚ

2022

DATOS DEL ASESOR

Nombres y Apellidos:

M.Sc. Carlos Raúl Poémape Oyanguren

Documento de identidad:

33430187

URL DE ORCID:

<https://orcid.org/0000-0001-9127-2404>

**Campos de la investigación y el desarrollo OCDE. Según Organización para la
Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE)**

5.00.00 -Ciencias Sociales

5.02.00 -Economía, Negocios

5.02.01 -Economía

DEDICATORIA

A mis padres Jesús y María quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

Mis hermanas y hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso en cada momento gracias. Gracias a toda mi familia porque con sus oraciones, consejos palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

A Deisy por la comprensión y el apoyo gracias. Gracias a Eros y Viviana, por la alegría y felicidad en todo este proceso y ser motivo de superación.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todos mis amigos por apoyarme cuando más los necesito, y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias, siempre los llevo en mi corazón.

El autor

AGRADECIMIENTO

Mi sincero agradecimiento a los directivos, personal asistencial y administrativo que laboran en la Asociación de Comunidades Locales en Administración de Servicios de Salud del Centro de Salud Alto Amazonas, por confiar en mí, y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento de salud.

De igual manera, mis agradecimientos a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Filial Utcubamba, a toda la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, a mis profesores, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda continuar día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional, y amistad.

También expreso mi más grande y sincero agradecimiento al asesor al Econ. Carlos Raúl Poémape Oyanguren M.Sc., principal colaborador durante todo este proceso, quien, con su dirección, conocimiento, y enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo.

El autor

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**Dr. Policarpio Chauca Valqui
RECTOR**

**Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón
VICERRECTOR ACADÉMICO**

**Dra. Flor Teresa García Huamán
VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

**Mg. Ricardo Rafael Alva Cruz
DECANO (e) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y
ADMINISTRATIVAS**

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-K

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada _____
Valoración Económica de las atenciones de salud en la Asociación de Comunidades Locales de
Administración de salud del Centro de Salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba, 2018 - 2020
del egresado José Ermitaño Vega León
de la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas
Escuela Profesional de Economía
de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 11 de febrero de 2022

Econ. Carlos R. Poémape Oyanguren M.Sc.

M.Sc. Carlos Raúl Poémape Oyanguren

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS



Mg. Cirilo Lorenzo Rojas Mallqui
Presidente



Mg. Manuel Antonio Morante Dávila
Secretario



Mg. Alex Javier Sánchez Pantaleón
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-0

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Valoración económica de atenciones de salud del
Comité Local de Administración del Centro de Salud
Alto Amazonas, Utcubamba, 2018-2020
presentada por el estudiante ()/egresado (x) Jose Ermitaño Vega León
de la Escuela Profesional de Economía

con correo electrónico institucional josevegaleon2@gmail.com

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 7 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.

Chachapoyas, 28 de abril del 2022




SECRETARIO


PRESIDENTE


VOCAL

OBSERVACIONES:

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRAM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 17 de Junio del año 2022, siendo las 08:00 horas, el aspirante: José Ermitaño Vega León, defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Valoración económica de las atenciones de salud en la Asociación de Comunidades locales de administración de salud del Centro Alto Amazonas, provincia de Utcubamba, 2018-2020, teniendo como asesor a M.Sc. Carlos Raúl Poémape Oyanguren, para obtener el Título Profesional de Economista, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Cirilo Lorenzo Rojas Mallqui

Secretario: Mg. Manuel Antonio Morante Dávila

Vocal: Dr. Alex Javier Sánchez Pantaleón

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 9:05 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO
Mg. Manuel Antonio Morante Dávila


PRESIDENTE
Mg. Cirilo Lorenzo Rojas Mallqui


Dr. Alex Javier Sánchez Pantaleón

OBSERVACIONES:

ÍNDICE DEL CONTENIDO

DATOS DEL ASESOR.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS	ix
ÍNDICE DEL CONTENIDO	x
ÍNDICE DE TABLAS	xii
RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvi
I. INTRODUCCIÓN	17
II. MATERIAL Y MÉTODOS	22
2.1 Tipo de investigación	22
2.2 Diseño de investigación	22
2.3 Población, muestra y muestreo	22
2.4 Operacionalización de variables	24
2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
2.6 Análisis de datos	25
III. RESULTADOS	26
3.1 Análisis de los principales factores socioeconómicos de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020	26
3.2 Identificación del grado de información y sensibilización de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020	42
3.3 Determinación de la disposición a pagar (DAP) de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020	58
IV. DISCUSIÓN	62
V. CONCLUSIONES	63
VI. RECOMENDACIONES	65

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población atendida en el Centro de Salud Alto Amazonas – Año 2020	22
Tabla 2. Tipo y cargo del personal del Centro de Salud Alto Amazonas	23
Tabla 3. Establecimientos de Salud asignados al año 2020	26
Tabla 4. Persona encuestada	27
Tabla 5. Rango de edades de los encuestados	27
Tabla 6. Lugar donde habita	27
Tabla 7. Actividad u ocupación a la que se dedica	28
Tabla 8. Ingreso mensual aproximado	28
Tabla 9. ¿Padece o tiene diagnosticado enfermedad o malestar crónico?	29
Tabla 10. En este año ¿Acudió a tratarse de enfermedad o malestar al Centro de Salud de Alto Amazonas?	29
Tabla 11. En este año ¿Cuántas veces acudió a tratarse de enfermedad o malestar al Centro de Salud de Alto Amazonas?	30
Tabla 12. ¿Tipo de atención recibida?	30
Tabla 13. ¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en recibir y ser atendido en el C.S. Alto Amazonas?	31
Tabla 14. ¿Cuánto considera que dejó de percibir en SOLES al acudir a realizar este tratamiento de su enfermedad o malestar?	31
Tabla 15. ¿Cuánto fue el costo de los medicamentos que tuvo que adquirir al no haber sido entregados en esta consulta médica, para el tratamiento de su enfermedad o malestar?	32
Tabla 16. En este año ¿Realizó alguna consulta médica en otro lugar diferente al Centro de Salud de Alto Amazonas?	32
Tabla 17. ¿Cuánto fue el costo por atención del médico que realizó, señalado anteriormente?	33
Tabla 18. Incluyéndose Ud. ¿Cuántas personas que viven en su hogar se enfermaron en este año?	33
Tabla 19. ¿De qué se enfermaron en su hogar?	34
Tabla 20. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en consulta del médico?	35

Tabla 21. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó por hospitalización?	36
Tabla 22. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en medicamentos?	36
Tabla 23. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en exámenes médicos o análisis?	37
Tabla 24. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en transporte?	38
Tabla 25. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en alimentación?	39
Tabla 26. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en alojamiento u hospedaje?	40
Tabla 27. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en otros?	41
Tabla 28. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que fue su gasto total?	41
Tabla 29. ¿Considera suficiente el número de personal médico y/o personal asistencial existente en este Centro de Salud?	43
Tabla 30. Si su respuesta anterior fue NO, ¿Qué personal recomienda Ud. que debería existir en el Centro de Salud	43
Tabla 31. De implementarse con el personal anteriormente indicado ¿Tendría dinero disponible para pagar por derecho de atención en salud o consultas médicas?	44
Tabla 32. ¿Cuánto estaría disponible a pagar?	44
Tabla 33. A su criterio ¿Qué servicios, equipamiento u otros debería existir en el Centro de Salud?	45
Tabla 34. Resumen del personal entrevistado	45
Tabla 35. A su criterio ¿Cuáles de las siguientes morbilidades generales es de mayor afluencia en atenciones a este Centro de Salud? Marque 2 con una X	46
Tabla 36. ¿Cuántas consultas atiende normalmente por día?	47
Tabla 37. ¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en realizar estas atenciones por paciente?	47

Tabla 38. En un promedio aproximado ¿Cuántos de sus pacientes requirieron de ser referidos hacia otro establecimiento de mayor nivel?	48
Tabla 39. A su criterio ¿Este establecimiento de salud se encuentra organizado para asegurar el traslado oportuno de los pacientes según su nivel de categorización?	49
Tabla 40. A su criterio ¿Este establecimiento de salud tiene ambientes físicos apropiados para su nivel de categorización?	40
Tabla 41. A su criterio ¿Este establecimiento tiene equipamiento apropiado para su nivel de categorización?	50
Tabla 42. A su criterio ¿Este establecimiento cuenta con medicamentos para su nivel de categorización?	51
Tabla 43. A su criterio ¿Este establecimiento dispone del Plan de Trabajo o Plan de Salud Local aprobado o Plan Operativo Institucional?	51
Tabla 44. A su criterio ¿Cuál es el nivel de recaudación por ingresos de esta ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas en el presente año?	52
Tabla 45. Ingresos mensualizados de ACLAS Centro de Salud Alto Amazonas 2018 – 2020.	53
Tabla 46. Egresos mensualizados de ACLAS Centro de Salud Alto Amazonas 2018 – 2020.	55
Tabla 47. Resumen Ingreso y egresos mensualizados de ACLAS C.S Alto Amazonas 2018 – 2020	57
Tabla 48. Resumen ingresos económicos en relación al sueldo mínimo vital	58
Tabla 49. Disposición a pagar por servicios de salud mejorados	59
Tabla 50. Factores de no pago por servicios de salud mejorados	59
Tabla 51. Disposición a pagar por servicios de salud mejorados vs. Ingresos económicos	60
Tabla 52. Precio base que dispone a pagar por servicios de salud mejorados	60

Resumen

El título de esta investigación es: Valoración económica de las atenciones de salud en la Asociación de Comunidades Locales de Administración de Salud del Centro de Salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba, 2018 – 2020; su objetivo fue estimar el valor económico de las atenciones de salud en la ACLAS. Se usó metodología tipo explicativa de diseño no experimental longitudinal, aplicándose 69 encuestas a pobladores que demandan atención de salud y se entrevistó a 12 trabajadores del establecimiento de salud. Concluyó tener asignados cinco establecimientos de salud atendiendo a 3 814 en 14 centros poblados donde el 33,3% padecen de enfermedad o malestares acudiendo el 90% de estos a tratarse con el médico general, el 47,8% realizó consulta fuera de este establecimiento de salud habiendo gastado en promedio S/ 50,00 padeciendo fiebres o gripes, sus costos variaron desde los S/ 30,00 a S/ 300,00, sus gastos en medicamentos fueron S/ 10,00 a S/ 1 600,00. Son 39 personas quienes disponen de pago mayor a S/ 5,00 y S/ 10,00, disposición de pago supera los S/ 5,00 que actualmente realizan por los mismos; a pesar de sus ingresos económicos menores al sueldo mínimo dispondrán de pagos mayores al que normalmente realizan por mejores beneficios en atenciones de salud valorizándola con servicios preventivos que permitirá identificar de manera temprana presencia de patologías o factores que puedan poner en riesgo su salud.

Palabras clave: Valoración económica, comité local de administración de salud y disposición de pago.

Abstract

The title of this research is: Economic assessment of health care in the Association of Local Communities of Health Administration of the Alto Amazonas Health Center, province of Utcubamba, 2018 - 2020; Its objective was to estimate the economic value of health care in the ACLAS. An explanatory methodology of non-experimental longitudinal design was used, applying 69 surveys to residents who demand health care and 12 workers from the health establishment were interviewed. It concluded that five health establishments were assigned, serving 3,814 in 14 populated centers where 33.3% suffered from illness or discomfort, 90% of whom went to be treated by a general practitioner, 47.8% consulted outside this establishment. having spent an average of S/ 50.00 suffering from fevers or flu, their costs ranged from S/ 30.00 to S/ 300.00, their expenses on medicines were S/ 10.00 to S/ 1,600.00 . There are 39 people who have payment greater than S/ 5.00 and S/ 10.00, willingness to pay exceeds S/ 5.00 that they currently make for them; Despite their economic income below the minimum wage, they will have higher payments than they normally make for better benefits in health care, valuing it with preventive services that will allow early identification of the presence of pathologies or factors that may put their health at risk.

Keywords: Economic valuation, local health administration committee and willingness to pay.

I. INTRODUCCIÓN

El comité local de administración de salud o CLAS, es una asociación civil sin fines de lucro que la integran los que representan a una comunidad debidamente organizada que administren un establecimiento de salud cuya finalidad es mejorar la salud de su población. Su objetivo es asegurar que este establecimiento de salud ofrezca servicios eficientes de salud a su comunidad, con el uso eficiente y transparente de los recursos públicos y aportes de la comunidad (Ministerio de Salud del Perú [MINSAL], 1996)

Las atenciones de salud de las personas, es considerado un sistema conjunto entre el sector público y privado en términos de sus especificidades de oferta y demanda - funciones de producción, costos o precios que enfrenta, proporción de beneficiarios que atienden, etc. – (Ministerio de Salud de Chile, 2013).

A nivel internacional, la evaluación económica tiene el objetivo de brindar información para la toma de decisiones de la mejor manera de la asignación de los recursos cada más escasos a la sociedad. En el sector sanitario, esta evaluación económica se centra en las intervenciones preventivas - vacunas, medicamentos - y curativas - cirugías y medicinas; donde es suficiente su evaluación de la efectividad de tales intervenciones en función a las mejoras que pueden generarse en el estado de la salud de las personas (Salazar, Jackson, Shiell y Rica, 2007).

En Costa Rica, para Alpizar, Piaggio y Pacay (2017) indicaron que valorar los efectos en la salud es muy cuestionado por parte de la opinión pública, sus argumentos indican que la vida humana no debe ser valorada en términos monetarios; estas críticas no comprenden el verdadero concepto de valoración económica no es una vida humana específicamente, más bien los beneficios de reducir el riesgo de una muerte prematura en términos monetarios, derivado a disminuir las consecuencias en la salud.

Para Salazar, Jackson, Shiell y Rica (2007), la promoción de la salud tiene un carácter social y político imposible de evitarlo, debiendo evaluarse las políticas adecuadas y programas efectivos de promoción de la salud con equidad social desarrollando medios de acción individuales, colectivos o institucionales. Promover la salud, lamentablemente está condicionado a los recursos disponibles, referido a las personas, su tiempo y sus conocimientos prácticos, también a la infraestructura y equipamiento necesarios en la generación de programas efectivos de promoción

de la salud. No haciéndose referencia al dinero. Sino a invertir en programas de mayor efectividad que otros, para tener mayores oportunidades de mejorar efectivamente la salud y el bienestar.

El CLAS de Alto Amazonas, se ubica en el distrito de Cajaruro, provincia de Utcubamba, departamento de Amazonas; fue creado el 1° de mayo del 2009 y tiene asignado atender a cinco establecimientos de salud, 1,394 personas del Centro de Salud Alto Amazonas, 880 personas del Puesto de Salud El Tigre, 590 personas del Puesto de Salud Chalaco, 580 personas del Puesto de Salud Llunchicate y 370 personas del Puesto de Salud de Misquiyacu Bajo, haciendo un total de 3,814 al año 2019 y en total son 14 centros poblados.

Los 10 tipos de morbilidad general de estos 5 establecimientos de salud, son: infecciones de vías respiratorias, faringitis, dermatitis, cefaleas, infecciones de vías urinarias, amigdalitis, dermatitis alérgica, caries, contracturas musculares y conjuntivitis, teniendo casos registrados de 11,481 desde el año 2018 al 2021.

Planteándose la interrogante de investigación ¿Cuál es el valor económico de las atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020?

Así mismo el objetivo general, Estimar el valor económico de las atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020.

Y los objetivos específicos siguientes:

Analizar los principales factores socioeconómicos de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020.

Identificar el grado de información y sensibilización de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020.

Determinar la disposición a pagar (DAP) de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020.

La justificación para esta investigación es la siguiente:

Metodológica, con el diagnóstico situacional sobre los principales factores socioeconómicos de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, con ello se identifica el problema central, el objetivo central y objetivos específicos; así mismo permitió explicación de las causas y efectos entre las variables de estudio.

Económica, con el correcto análisis de la información para el cálculo de la cuota como disposición de pagar de manera mensual y la estimación del valor económico total por atenciones de salud de la población involucrada.

Práctica, con la información del personal que labora en este establecimiento de salud que permitirán la estimación del valor económico por las diversas atenciones de salud a lo largo del periodo de estudio.

La hipótesis a demostrar es, las atenciones de salud justifican el valor económico en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020.

Los antecedentes que sustentan esta investigación son los siguientes, según su ámbito de acción:

Internacionales:

Erazo (2020), en su tesis de la valoración económica de los costos evitados en salud por el control biológico de plagas, tuvo el objetivo de computar el valor económico de los principales costos evitados en salud por el control de plagas de murciélagos. Usó investigación de carácter mixto de diseño descriptivo. Del análisis econométrico realizado indicó no existir correlación negativa, siendo \$ 19 el costo evitado promedio por enfermarse por esta plaga, cuyo valor lo consideró mayor al de enfermedades de la piel, pero, menor al de enfermedades respiratorias.

Garvey (2019), en su tesis sobre valor económico del impacto en la salud, su objetivo fue el cálculo del valor económico en la salud deflactado del PIB per cápita. Su metodología usada fue el valor estadístico y el enfoque de capital humano. Sus conclusiones principales indicaron que los valores económicos en la salud de los afectaron más a los varones que a las mujeres en los dos tipos de riesgos analizados.

Trueba (2019), en su tesis de valoración socioeconómica de las externalidades negativas en salud, su objetivo fue determinar esta valoración socioeconómica de externalidades negativas en la salud que afectan a los habitantes por el deterioro ambiental del sistema lacustre. El alcance de esta investigación fue con información documental y de campo, tipo estudio exploratorio – descriptivo – correlacional – explicativa. Concluyó, que esta población invirtió en promedio \$ 719 en consultas médicas, \$ 793 en medicinas y \$ 150 en tapabocas al momento de presentarse la temporada de tolvaneras, representando un costo total por hogar de \$ 1,662 o de \$ 415 mensuales.

Nacionales:

Soncco (2020) en su artículo científico de valorización económica de los efectos de la calidad del agua, tuvo como objetivo esta valoración económica del efecto en la salud por cambios en la calidad del agua de consumo humano; el tipo de investigación usada fue valoración indirecta. Concluyó el monto mensual de S/ 19.25 la disponibilidad a pagar de la población analizada por evitar enfermarse mejorando su estatus de salud y por ende su calidad de vida, agregando la población total que carece de este servicio ascendió a S/ 3'617,974.21 al año.

Medalla (2020), en su tesis de valoración económica del servicio ecosistémico su objetivo fue analizar los factores que determinan el valor económico de este servicio ecosistémico de un recurso turístico local; utilizó investigación aplicada de nivel explicativo y corte transversal. Concluyó que podría aumentar hasta en 30% la disponibilidad pago del turista con las mejoras que pretende implementar al servicio ecosistémico.

Soncco (2019), en su tesis de la valorización económica de los efectos en la salud por el cambio en la calidad del agua, su objetivo fue esta valoración económica del efecto en la salud ocasionado por un cambio en la calidad del agua de consumo humano. Utilizó el método de valoración indirecta, concluyendo un monto de S/ 19.25 por parte de la población de la periferia de Juliaca como pago disponible para evitar enfermarse, previniendo y mitigando enfermedades de origen hídrico.

Casusol y Malca (2018), en su tesis sobre factores determinantes para la valoración económica del uso recreativo, se propuso el objetivo de identificar estos factores determinantes para valorar económicamente el uso de juegos recreativo. Su investigación fue descriptiva y explicativa, de diseño no experimental de corte

transversal; concluyeron que la disposición a pagar por cada turista entrevistado es S/ 5.00 por cada visita que realicen y S/ 85,000.00 como valor económico de uso recreativo al año 2017.

Farroñán (2017) en su tesis de la valoración económica de las escasas áreas verdes urbanas, tuvo el objetivo de estimar el valor económico que le dan los habitantes a áreas verdes como bienes de uso público. Usó investigación explicativa de diseño no experimental, concluyó S/ 7.20 ser el precio que están dispuestos a pagar estimando el valor económico de áreas verdes de S/ 145, 355.06

Regionales:

Casiano (2015), en su tesis de valoración económica del impacto en los servicios ecosistémicos del bosque de ribera, siendo su objetivo determinar este valor económico del impacto en los servicios eco sistémicos del bosque de ribera. Utilizó el método de los costos evitados o inducidos, usando el diagnóstico de campo, concluyó ser S/ 5,23 al mes por familia como disposición a pagar de las personas que demandan recursos provenientes de la actividad económica que tengan relación con el impacto sobre este ecosistema, y el monto anual de S/ 5,020.80 de las 80 familias que identificó como el valor económico.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo de investigación

Explicativo, al pretender ir más allá de una descripción simple, tratando de explicar un fenómeno en cuestión buscando establecer la relación entre sus efectos y causas (Cazau, 2006).

2.2 Diseño de investigación

No experimental, ya que en esta investigación no pretende variar alguna de sus variables de manera intencional esperando efectos sobre las otras variables

Longitudinal, al describir a lo largo del tiempo a una población o poblaciones en diferentes momentos (Hernández et al., 2014).

2.3 Población, muestra y muestreo

Población, se identificó a dos poblaciones:

La primera son los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, Utcubamba, Amazonas, siguiente:

Tabla 1

Población atendida en el Centro de Salud Alto Amazonas – Año 2020

N°	Por edades simples	N° de personas
1	Niños de 0 a 11 años	319
2	Adolescentes de 12 a 17 años	162
3	Jóvenes de 18 a 29 años	238
4	Adultos de 30 a 59 años	565
5	Adulto mayor de 60 años a más	117
Total		1 401

Nota: Se muestra la población por edades puntuales del ámbito de atención de este Centro de salud, según el INEI.

La segunda población la constituyen los 12 trabajadores de la ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas, presentado al detalle en la siguiente tabla:

Tabla 2

Tipo y cargo del personal del Centro de Salud Alto Amazonas

Nº	Apellidos y nombres	Cargo	Condición
1	Cavero Navarro Yael	Odontólogo	SERUM
2	Cieza Siancas Gloria Yvonne	Lic. Obstetriz	Nombrado
3	Miranda Castillo Jakeline	Lic. Obstetriz	SERUM
4	Rojas Villanueva José Luis	Lic. Enfermería	Contrato CAS
5	Vilca Paitan Angela	Lic. Enfermería	SERUM
6	Saldaña Molocho Ryta	Tec. Computación	Contrato CAS
7	Vega León José Ermitaño	Tec. Enfermería	Nombrado
8	Rojas Cerrano Elita	Tec. Enfermería	Contrato CAS
9	Llano Manosalva Zuly Nely	Tec. Farmacia	Contrato CAS
10	Delgado Cabrera Gloria Yaned	Tec. Laboratorio	Contrato CAS
11	Carranza Torres María Gulmara	Personal de servicio	Nombrado
12	Hoyos Vargas Adolfo	Chofer	Contrato CAS

Nota: Se muestra la identificación, cargo y condición de los trabajadores, según la Asociación del Comité Local de Atención de Salud Alto Amazonas

Muestra, también se identificó dos muestras, y son las siguientes:

La primera muestra asciende a 69 pobladores que demandan atenciones de salud, calculado de la siguiente manera:

	$Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N$		$1.96^2 \times 0.95 \times 0.05 \times 1401$		255.65	
n =	-----	n =	-----	n =	-----	n = 69
	$d^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q$		$0.05^2 (1401 - 1) + 1.96^2 \times 0.95 \times 0.05$		3.68	

La segunda muestra coincide con la población de los 12 trabajadores de la ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas; y al ser una población pequeña se usa la totalidad de ellos como muestra.

Muestreo, considerado el procedimiento donde se extrae una muestra de una población; se eligió el muestreo probabilístico para la primera población, ya que cualquier individuo tiene la misma probabilidad de ser incluido en la muestra (Cazau, 2006).

Dentro del tipo probabilístico se realizó a través del procedimiento al azar.

2.4 Variables de estudio

Variable independiente : Valoración económica

Variable dependiente : Atenciones de Salud

Teniendo que la valoración económica depende de las atenciones de salud.

2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Métodos de recolección de datos, se utilizarán los siguientes métodos según Bernal (2010):

Método analítico: Se realizará teniendo en cuenta los resultados obtenidos en relación a las atenciones de la salud en este establecimiento de salud y los objetivos a alcanzar de este estudio, según el análisis de los reajustes respectivos.

Método deductivo: Se pondrá en práctica en la redacción del planteamiento del problema y el marco teórico donde la información recogida y sistemática da un tratamiento al fenómeno de estudio a partir del análisis de las características generales a las particularidades.

Método sintético: Permitirá conocer de manera práctica, concreta y entendible la influencia cuestionarios aplicados al personal de salud y beneficiarios atendidos, mediante el análisis de los datos obtenidos.

Técnicas de recolección, según Bernal (2010), son las siguientes:

Información primaria, del tipo:

Encuestas, aplicándose a 69 personas usuarias de los servicios de salud que acuden al Centro de Salud de Alto Amazonas.

Entrevistas, a las 12 personas que laboran en este Centro de Salud.

Información secundaria, toda información de fuentes seguras tipo Ministerio de Salud, Instituto de Estadística e Informática, Asociación del Comité Local de Atención de Salud del Centro de Salud Alto Amazonas y otros.

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario y guía entrevista.

2.6 Análisis de datos

Recopilada la información de los pobladores usuarios del servicio de salud y personal de salud, se procedió a su análisis utilizando programas estadísticos debidamente tabulados con ayuda del Microsoft Office Excel para ordenar y organizar datos numéricos y, el SPSS. Para el análisis de datos se creó tablas y gráficos con la data completa obtenida de las encuestas y entrevistas; luego se presenta en tablas y gráficos estadísticos con su debida interpretación, y con el uso del Microsoft Office Word se presenta el documento de texto, cumpliendo con los requisitos de su presentación claramente establecidos.

III. RESULTADOS

3.1 Análisis de los principales factores socioeconómicos de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020

Esta asociación fue creada el 1° de mayo del 2009, se ubica en el centro poblado de Alto Amazonas, distrito de Cajaruro, pertenece a la Micro Red de Salud de Alto Amazonas, Red de Salud Utcubamba, a la Dirección Regional de Salud de Amazonas; tiene asignado a los siguientes establecimientos de salud:

Tabla 3

Establecimientos de Salud asignados al año 2020

N°	Categoría	Tipo	Nombre	Centros poblados	Población
1	I – 3	Centro de Salud	Alto Amazonas	El Hebrón El Nogal Guayaquil La Flor Alto Amazonas	1 394
2	I – 1	Puesto de Salud	El Tigre	La Laguna Vista Alegre	880
3	I – 1	Puesto de Salud	Chalaco	Alto Santa Rosa El Arenal	590
4	I – 1	Puesto de Salud	Llunchicate	Caña Brava El Limoncito La Bellaca	580
5	I – 1	Puesto de Salud	Misquiyacu Bajo	Belén El Puerto	370
Total					3 814

Nota: Se presenta el resumen y población a atender por cada establecimiento de salud asignado a esta ACLAS.

Entre los meses de septiembre y octubre del 2021 se ejecutó el trabajo de campo aplicando 69 encuestas a los usuarios que acudieron a realizarse alguna atención o consulta médica a esta ACLAS, presentando los siguientes datos:

Tabla 4*Persona encuestada*

Encuestado	Casos	Porcentaje
Padre	36	52,2%
madre	32	46,4%
hijo	1	1,4%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra el tipo de encuestado, extraído de la encuesta.

Un 52,2% fueron los padres de familia, un 46,4% fueron las madres de familia y tan sólo el 1,4% corresponde a los hijos.

Tabla 5*Rango de edades de los encuestados*

Edades	Casos	Porcentaje
De 26 a 35 años	5	7,2%
de 36 a 45 años	29	42,0%
de 46 a 55 años	15	21,7%
de 56 a 65 años	11	15,9%
de 66 a 75 años	7	10,1%
de 76 a 87 años	2	2,9%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra el rango de edades cada 10 años de los encuestados, extraído de la encuesta.

Mayormente, el 42% tienen edades de 36 a 45 años, seguido por el 21,7% con edades entre los 46 a 55 años y, el 15,9% son de 56 a 65 años. No se encuestó a ningún joven menor a 25 años.

Tabla 6*Lugar donde habita*

Lugar donde habita	Casos	Porcentaje
Alto Amazonas	67	97,1%
El Nogal	1	1,4%
El Hebrón	1	1,4%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra el lugar de residencia, extraído de la encuesta.

Casi la totalidad de encuestados señalaron residir en el centro poblado de Alto Amazonas.

Tabla 7

Actividad u ocupación a la que se dedica

Actividad u ocupación	Casos	Porcentaje
Agricultor	45	65,2%
ama de casa	10	14,5%
obrero	2	2,9%
comerciante	3	4,3%
profesor	1	1,4%
carpintero	1	1,4%
agricultora y ama de casa	3	4,3%
agricultor y obrero	3	4,3%
comerciante y agricultor	1	1,4%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra hasta 8 tipos de actividad u profesión a la que se dedican, extraído de la encuesta.

Un 65,2% se dedican a la agricultura, el 14,5% son ama de casa, el 4,3% tiene la actividad del comercio, pero otro 4,3% son agricultoras y amas de casa a la vez, y el 4,3% son agricultores y obreros.

Tabla 8

Ingreso mensual aproximado

Monto de sus ingresos al mes	Casos	Porcentaje
Hasta S/ 930	56	81,2%
Entre S/ 930 y S/ 1 860	1	1,4%
Entre S/ 1 860 y S/ 2 790	3	4,3%
No tiene ingresos	9	13,0%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los montos aproximados de sus ingresos económicos, extraído de la encuesta.

Más del 81% tienen ingresos familiares menores al sueldo mínimo vital de S/ 930,00; el 13% indicó no tener ingresos al dedicarse a ser ama de casa, y el 4,3% manifestó estar sus ingresos entre S/ 1 860,00 y S/ 2 790,00

Se presenta seguidamente, información sobre los costos evitados o inducidos de las personas que acudieron a este centro de salud:

Tabla 9

¿Padece o tiene diagnosticado enfermedad o malestar crónico?

Se encuentra enfermo	Casos	Porcentaje
No	46	66,7%
sí	23	33,3%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados de la interrogante sobre padecer enfermedades o malestares, extraído de la encuesta.

El 66,7% manifestó no padecer de enfermedad alguna o malestar crónico, frente al 33,3% que sí lo está.

Tabla 10

En este año ¿Acudió a tratarse de enfermedad o malestar al Centro de Salud de Alto Amazonas?

Acudió a tratarse de enfermedad o malestares	Casos	Porcentaje
No	7	10,1%
sí	62	89,9%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados de acudir a algún tratamiento o malestar, extraído de la encuesta.

Casi el 90% manifestó acudir a este establecimiento de salud por tratar alguna enfermedad o malestar, y casi un 10% no acudió por este motivo.

Tabla 11

En este año ¿Cuántas veces acudió a tratarse de enfermedad o malestar al Centro de Salud de Alto Amazonas?

Número de veces que acudió al C.S. Alto Amazonas	Casos	Porcentaje
Ninguna	7	10,1%
1 vez	6	8,7%
2 veces	23	33,3%
3 veces	15	21,7%
Más de 3 veces	18	26,1%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra el número de veces que acudió a este establecimiento de salud, extraído de la encuesta.

La tercera parte de los encuestados acudió 2 veces al año, el 26,1% lo hizo mayor a 3 veces, el 21,7% acudió 2 veces y, el 10,1% nunca acudió a realizarse algún tratamiento o consulta médica.

Tabla 12

¿Tipo de atención recibida?

Tipo de atención recibida	Casos	Porcentaje
Ninguna	7	10,1%
del médico	41	59,4%
del obstetra	12	17,4%
Del psicólogo	1	1,4%
del licenciado en enfermería	7	10,1%
del técnico en enfermería	1	1,4%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados donde manifestaron el tipo de atención recibida, extraído de la encuesta.

Casi un 60% acudió por una consulta con el médico, el 17,4% acudió al obstetra, el 10,1% al licenciado en enfermería y otro 10,1% no realizó consulta alguna.

Tabla 13

¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en recibir y ser atendido en el C.S. Alto Amazonas?

Tiempo promedio de su atención	Casos	Porcentaje
Menos de 10 minutos	3	4,3%
más de 10 y menor a 30 minutos	28	40,6%
más de 30 y menor a 60 minutos	29	42,0%
entre 1 y 2 horas	1	1,4%
entre 2 y 3 horas	1	1,4%
ninguno	7	10,1%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados del tiempo promedio en su atención, extraído de la encuesta.

Respecto al tiempo de atención, el 42% demoró entre 30 y 60 minutos, otro 40,6% demoró entre 10 y 30 minutos, el 10,1% no realizó consulta alguna.

Tabla 14

¿Cuánto considera que dejó de percibir en SOLES al acudir a realizar este tratamiento de su enfermedad o malestar?

Cuanto dejó de percibir por realizarse su atención médica	Casos	Porcentaje
Ninguno	52	75,4%
hasta S/ 25.00	1	1,4%
más de S/ 25.00 a S/ 50.00	16	23,2%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los montos dejados de percibir al acudir al centro de salud, extraído de la encuesta.

El 75% indicó que no dejó de percibir ingresos por acudir al establecimiento de salud, pero el 23,2% identificó haber dejado de generar ingresos entre S/ 25,00 y S/ 50,00

Tabla 15

¿Cuánto fue el costo de los medicamentos que tuvo que adquirir al no haber sido entregados en esta consulta médica, para el tratamiento de su enfermedad o malestar?

Costo de los medicamentos adquiridos externamente	Casos	Porcentaje
Ninguno	33	47,8%
hasta S/ 25,00	15	21,7%
más de S/ 25,00 a S/ 50,00	5	7,2%
más de S/ 50,00 a S/ 75,00	1	1,4%
más de S/ 75,00 a S/ 100,00	8	11,6%
más de S/ 100,00 a S/ 150,00	4	5,8%
Mayor a S/ 150,00	3	4,3%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los costos realizados por adquirir medicamentos externamente, extraído de la encuesta.

El 47,8% manifestó no haber realizado compras de medicinas fuera del establecimiento de salud, frente a un 21,7% que gastó hasta S/ 25,00; el 11,6% gastó entre S/ 75,00 y S/ 100,00 y el 7,2% más de S/ 25,00 a S/ 50,00

Tabla 16

En este año ¿Realizó alguna consulta médica en otro lugar diferente al Centro de Salud de Alto Amazonas?

Consulta médica en otro lugar	Casos	Porcentaje
No	36	52,2%
Sí, en Bagua Grande	25	36,2%
Sí, en Jaén	5	7,2%
Sí, en Chiclayo	3	4,3%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados sobre la realización o no de consultas fuera del establecimiento de salud, extraído de la encuesta.

El 52,2% señaló no haber realizado consulta alguna fuera de este establecimiento salud. El 47,8% lo hizo fuera, en la ciudad de Bagua Grande un 36,2%, en Jaén el 7,2% y en Chiclayo el 4,3%.

Tabla 17

¿Cuánto fue el costo por atención del médico que realizó, señalado anteriormente?

Costo por consulta del médico en otro lugar	Casos	Porcentaje
Ninguno	36	52,2%
hasta S/ 50,00	21	30,4%
más de S/ 50,00 a S/ 100,00	8	11,6%
más de S/ 100,00	4	5,8%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados sobre el costo realizado o no por pago de consultas médicas fuera del establecimiento de salud, extraído de la encuesta. El 52,2% señaló no haber realizado pago alguno por consulta del médico fuera de este establecimiento salud. El 30,4% realizó el pago hasta S/ 50,00, el 11,6% pagó entre S/ 50,00 a S/ 100,00, y el 5,8% manifestó haber pagado más de S/ 100,00.

También se presenta la información sobre costos de viaje por atención de su salud:

Tabla 18

Incluyéndose Ud. ¿Cuántas personas que viven en su hogar se enfermaron en este año?

Número de personas que enfermaron en su hogar	Casos	Porcentaje
Ninguna	2	2,9%
1 persona	9	13,0%
2 personas	19	27,5%
3 personas	17	24,6%
4 personas	13	18,8%
5 personas	7	10,1%

6 personas	1	1,4%
7 personas	1	1,4%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados del número de personas que padecieron enfermedades al año, extraído de la encuesta.

El 27,5% manifestó ser 2 personas de su hogar se enfermaron, el 24,6% fueron 3 personas, el 18,8% fueron 4 personas, el 13% sólo fue una persona y el 10,1% fueron hasta 5 personas de su hogar.

Tabla 19

¿De qué se enfermaron en su hogar?

Enfermedad que padecieron	Casos	Porcentaje
No se enfermaron	2	1,9%
gastritis y/o diabetes	8	7,7%
Covid19	9	8,7%
anemia y/o asma	3	2,9%
dolor de dientes	2	1,9%
fiebre, gripe, tos	48	46,2%
infección urinaria	7	6,7%
dolor muscular y/o articular	10	9,6%
dolor de cabeza	6	5,8%
hipertensión arterial	6	5,8%
accidente de tránsito	1	1,0%
dengue	2	1,9%
Total	104	100,0%

Nota: Se muestra los resultados de doble opción sobre las enfermedades o dolencias que padecieron, extraído de la encuesta.

La información presentó elección de hasta dos opciones, u opción múltiple, por ello, el 46,2% sufrió de fiebres, gripes o tos; el 9,6% de dolor muscular y/o articular; el 8,7% de Covid19; el 7,7% de gastritis y/o diabetes, entre los principales.

Tabla 20

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en consulta del médico?

N° de encuestado	Consulta del médico		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
1	S/ 40	1	S/ 40
5	S/ 60	1	S/ 60
6	S/ 70	1	S/ 70
8	S/ 60	1	S/ 60
12	S/ 60	1	S/ 60
14	S/ 50	1	S/ 50
17	S/ 50	2	S/ 100
19	S/ 30	3	S/ 90
20	S/ 50	1	S/ 50
22	S/ 300	1	S/ 300
23	S/ 50	3	S/ 150
26	S/ 50	1	S/ 50
28	S/ 100	1	S/ 100
31	S/ 60	1	S/ 60
32	S/ 40	2	S/ 80
34	S/ 140	3	S/ 420
35	S/ 110	2	S/ 220
36	S/ 80	2	S/ 160
37	S/ 50	1	S/ 50
41	S/ 50	1	S/ 50
42	S/ 50	1	S/ 50
44	S/ 100	3	S/ 300
47	S/ 50	2	S/ 100
48	S/ 40	2	S/ 80
51	S/ 60	2	S/ 120
52	S/ 40	2	S/ 80
53	S/ 50	1	S/ 50
55	S/ 70	1	S/ 70
56	S/ 40	2	S/ 80
57	S/ 60	2	S/ 120
58	S/ 30	2	S/ 60
60	S/ 110	2	S/ 220
64	S/ 50	1	S/ 50
65	S/ 50	1	S/ 50
66	S/ 30	1	S/ 30
67	S/ 60	2	S/ 120

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que realizó pago al médico y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 19 personas que acudieron una vez al médico, 13 acudieron 2 veces y 4 lo hicieron 3 veces. En total fueron 36 encuestados de los 69. Los costos van desde los S/ 30,00 hasta los S/ 300,00

Tabla 21

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó por hospitalización?

N° de encuestado	Hospitalización		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
53	S/ 30	1	S/ 30

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que realizó hospitalización y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fue sólo un solo encuestado que tuvo que hospitalizarse fuera del establecimiento de salud de Alto Amazonas, con un costo promedio de S/ 30,00

Tabla 22

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en medicamentos?

N° de encuestado	Medicamentos		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
1	S/ 178	1	S/ 178
5	S/ 30	1	S/ 30
6	S/ 170	1	S/ 170
8	S/ 90	1	S/ 90
12	S/ 110	1	S/ 110
14	S/ 90	1	S/ 90
17	S/ 180	2	S/ 360
19	S/ 10	3	S/ 30
20	S/ 200	1	S/ 200
22	S/ 600	1	S/ 600
23	S/ 400	3	S/ 1 200
24	S/ 45	1	S/ 45
26	S/ 700	1	S/ 700
28	S/ 400	1	S/ 400
31	S/ 300	1	S/ 300
32	S/ 200	2	S/ 400
34	S/ 1 450	1	S/ 1 450
35	S/ 360	2	S/ 720

36	S/ 200	2	S/ 400
37	S/ 70	1	S/ 70
41	S/ 80	1	S/ 80
42	S/ 120	1	S/ 120
44	S/ 80	3	S/ 240
45	S/ 100	2	S/ 200
47	S/ 800	2	S/ 1 600
48	S/ 100	2	S/ 200
51	S/ 430	2	S/ 860
52	S/ 200	2	S/ 400
53	S/ 150	1	S/ 150
55	S/ 180	2	S/ 360
56	S/ 150	2	S/ 300
57	S/ 700	2	S/ 1 400
58	S/ 40	2	S/ 80
60	S/ 840	2	S/ 1 680
64	S/ 100	1	S/ 100
65	S/ 1 300	1	S/ 1 300
66	S/ 10	1	S/ 10
67	S/ 200	2	S/ 400

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que realizó compra de medicamentos y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 20 personas que acudieron una vez al médico y compraron medicina, 15 acudieron 2 veces con la compra también de medicinas y 3 lo hicieron 3 veces. En total fueron 38 encuestados de los 69, sus costos varían desde S/ 10,00 hasta los S/ 1 600,00

Tabla 23

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en exámenes médicos o análisis?

N° de encuestado	Exámenes médicos o análisis médicos		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
1	S/ 15	1	S/ 15
8	S/ 40	1	S/ 40
12	S/ 40	1	S/ 40
14	S/ 30	1	S/ 30
17	S/ 70	2	S/ 140
20	S/ 30	1	S/ 30
22	S/ 200	1	S/ 200
23	S/ 40	3	S/ 120
26	S/ 50	1	S/ 50
28	S/ 100	1	S/ 100
31	S/ 60	1	S/ 60
32	S/ 150	2	S/ 300

35	S/ 2 000	1	S/ 2 000
36	S/ 600	2	S/ 1 200
37	S/ 100	1	S/ 100
41	S/ 40	1	S/ 40
42	S/ 30	1	S/ 30
44	S/ 30	3	S/ 90
47	S/ 240	1	S/ 240
51	S/ 140	2	S/ 280
55	S/ 60	1	S/ 60
56	S/ 50	2	S/ 100
57	S/ 150	2	S/ 300
58	S/ 50	1	S/ 50
64	S/ 50	1	S/ 50
66	S/ 20	1	S/ 20
67	S/ 150	2	S/ 300

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que realizó gastos en exámenes médicos o análisis clínicos y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 18 personas que se realizaron un análisis, 7 se realizó 2 veces y 2 lo hicieron 3 veces. En total fueron 27 encuestados de los 69. Los costos varían desde los S/ 15,00 hasta los S/ 2 000,00

Tabla 24

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en transporte?

N° de encuestado	Transporte		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
1	S/ 46	1	S/ 46
5	S/ 30	1	S/ 30
6	S/ 70	1	S/ 70
8	S/ 46	1	S/ 46
12	S/ 46	1	S/ 46
14	S/ 46	1	S/ 46
17	S/ 46	2	S/ 92
19	S/ 4	3	S/ 12
20	S/ 26	1	S/ 26
22	S/ 80	1	S/ 80
23	S/ 52	3	S/ 156
24	S/ 46	1	S/ 46
26	S/ 50	1	S/ 50
28	S/ 2	1	S/ 2
29	S/ 300	1	S/ 300
31	S/ 25	1	S/ 25
32	S/ 60	2	S/ 120
34	S/ 100	1	S/ 100

35	S/ 90	2	S/ 180
36	S/ 60	2	S/ 120
37	S/ 46	1	S/ 46
41	S/ 46	1	S/ 46
42	S/ 46	1	S/ 46
44	S/ 49	3	S/ 147
47	S/ 46	2	S/ 92
48	S/ 46	2	S/ 92
51	S/ 44	2	S/ 88
53	S/ 70	1	S/ 70
55	S/ 26	1	S/ 26
56	S/ 46	2	S/ 92
57	S/ 480	2	S/ 960
58	S/ 40	2	S/ 80
60	S/ 50	2	S/ 100
62	S/ 50	1	S/ 50
64	S/ 50	1	S/ 50
65	S/ 156	1	S/ 156
66	S/ 20	1	S/ 20
67	S/ 156	2	S/ 312

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que gastó en transporte y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 22 personas que realizaron un viaje, 12 lo hicieron 2 veces y 3 viajaron hasta 3 veces. Son 37 encuestados de los 69. Los costos varían desde los S/ 2,00 a S/ 480,00

Tabla 25

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en alimentación?

N° de encuestado	Alimentación		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
1	S/ 42	1	S/ 42
5	S/ 32	1	S/ 32
6	S/ 42	1	S/ 42
8	S/ 32	1	S/ 32
12	S/ 36	1	S/ 36
14	S/ 32	1	S/ 32
17	S/ 32	2	S/ 64
20	S/ 15	1	S/ 15
22	S/ 300	1	S/ 300
23	S/ 50	3	S/ 150
24	S/ 28	1	S/ 28
26	S/ 20	1	S/ 20
31	S/ 10	1	S/ 10
32	S/ 28	2	S/ 56

34	S/ 30	2	S/ 60
35	S/ 300	2	S/ 600
36	S/ 24	2	S/ 48
37	S/ 16	1	S/ 16
41	S/ 32	1	S/ 32
42	S/ 32	1	S/ 32
44	S/ 32	3	S/ 96
47	S/ 30	2	S/ 60
48	S/ 36	2	S/ 72
51	S/ 30	2	S/ 60
53	S/ 80	1	S/ 80
55	S/ 8	1	S/ 8
56	S/ 20	2	S/ 40
57	S/ 500	2	S/ 1 000
58	S/ 12	2	S/ 48
60	S/ 24	2	S/ 48
62	S/ 20	1	S/ 20
64	S/ 20	1	S/ 20
65	S/ 66	1	S/ 66
66	S/ 15	1	S/ 15
67	S/ 30	2	S/ 60

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado que gastó en alimentación durante su viaje y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 20 personas que realizaron un viaje, 13 lo hicieron 2 veces y 2 viajaron hasta 3 veces. En total fueron 35 encuestados de los 69. Los costos por alimentación varían desde los S/ 8,00 hasta los S/ 1 000,00

Tabla 26

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en alojamiento u hospedaje?

N° de encuestado	Alojamiento u Hospedaje		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
57	S/ 200	2	S/ 400

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado el gasto realizado en hospedaje y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fue sólo un solo encuestado que tuvo que alojarse fuera del establecimiento de salud de Alto Amazonas, con un costo promedio de S/ 200,00 por viaje.

Tabla 27

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en otros?

N° de encuestado	Otros gastos		
	S/ al mes	N° veces al año	Total al año en S/
6	S/ 10	1	S/ 10
22	S/ 120	1	S/ 120
44	S/ 20	3	S/ 60
58	S/ 6	1	S/ 6
60	S/ 8	2	S/ 16
64	S/ 10	1	S/ 10
65	S/ 20	1	S/ 20
67	S/ 20	2	S/ 40

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado de otros gastos realizados y el número de veces, extraído de la encuesta.

Fueron 8 los encuestados que realizaron otros gastos cuando salieron fuera del establecimiento de salud de Alto Amazonas, con un costo que varía entre los S/ 6,00 y S/ 120,00.

Tabla 28

En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que fue su gasto total?

N° de encuestado	Monto total gastado en S/
1	S/ 321,00
5	S/ 152,00
6	S/ 362,00
8	S/ 268,00
12	S/ 292,00
14	S/ 248,00
17	S/ 756,00
19	S/ 132,00
20	S/ 321,00
22	S/ 1 600,00
23	S/ 1 776,00
24	S/ 119,00
26	S/ 870,00
28	S/ 602,00
31	S/ 455,00
32	S/ 956,00
34	S/ 2 030,00
35	S/ 3 720,00
36	S/ 1 928,00
37	S/ 282,00

41	S/ 248,00
42	S/ 278,00
44	S/ 1 008,00
45	S/ 200,00
47	S/ 2 092,00
48	S/ 444 00
51	S/ 1 408,00
52	S/ 480,00
53	S/ 380,00
55	S/ 524,00
56	S/ 612,00
57	S/ 4 180,00
58	S/ 300,00
60	S/ 2 064,00
62	S/ 70,00
64	S/ 280,00
65	S/ 1 592,00
66	S/ 95,00
67	S/ 1 232,00

Nota: Se muestra los resultados de cada encuestado del total gastado, extraído de la encuesta.

Exactamente fueron 39 personas encuestadas que realizaron consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al del Centro de Salud de Alto Amazonas, representando el 56,5% del total muestral. Sus costos varían desde los S/ 70,00 hasta los S/ 3 700,00

3.2 Identificación del grado de información y sensibilización de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020

Esta identificación también fue recogida del diagnóstico situacional actual a través de la encuesta a los usuarios del servicio de salud y entrevistas al personal que labora directamente en este establecimiento de salud.

INFORMACION SOBRE PRECIOS HEDÓNICOS, respecto a la estimación del bienestar derivado de mejores servicios de atención de la salud en el Centro de Salud Alto Amazonas:

Tabla 29

¿Considera suficiente el número de personal médico y/o personal asistencial existente en este Centro de Salud?

Consideración sobre suficiente o no del personal	Casos	Porcentaje
Sí	22	31,9%
No	47	68,1%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra los resultados en cuanto a consideración sobre suficiente personal de salud, extraído de la encuesta.

El 68,1% de los usuarios de los servicios de salud considera ser insuficiente el número de personal médico y asistencial con el que cuenta este establecimiento de salud; frente a un 31,9% que lo considera suficiente.

Tabla 30

Si su respuesta anterior fue NO, ¿Qué personal recomienda Ud. que debería existir en el Centro de Salud?

Nuevo personal de su preferencia	Casos	Porcentaje
Médico general	40	85,1%
Odontólogo	3	6,4%
Ecografista	2	4,3%
Ginecólogo	1	2,1%
Tecnólogo médico	1	2,1%
Total	47	100,0%

Nota: Se muestra las preferencias por nuevo personal médico o asistencial, extraído de la encuesta.

Esta interrogante tabuló las respuestas de 47 encuestados que consideró de insuficiente el personal existente, donde el 85,1% requieren un médico general de manera estable, el 6,4% prefieren un odontólogo, el 2,1% un ginecólogo como parte del nuevo personal médico. Respecto al personal asistencial requieren de un ecografista con un 4,3% y un tecnólogo médico con el 2,1%.

Tabla 31

De implementarse con el personal anteriormente indicado ¿Tendría dinero disponible para pagar por derecho de atención en salud o consultas médicas?

Cuenta con dinero para solventar consulta de este nuevo personal	Casos	Porcentaje
No	8	17,0%
Sí	39	83,0%
Total	47	100,0%

Nota: Se muestra las pretensiones de las nuevas consultas del requerimiento de nuevo personal, extraído de la encuesta.

Esta interrogante tabuló las respuestas de 47 personas que consideró no ser suficiente el personal existente, donde el 83% manifestó contar con dinero para solventar estas nuevas consultas requeridas.

Tabla 32

¿Cuánto estaría disponible a pagar?

Cuánto estaría disponible a solventar estos nuevos servicios	Casos	Porcentaje
Nada	8	17,0%
hasta S/ 5.00	3	6,4%
más de S/ 5.00 hasta S/ 10.00	21	44,7%
más de S/ 10.00	15	31,9%
Total	47	100,0%

Nota: Se muestra los resultados sobre disponibilidad de pago por estos nuevos servicios a implementar, extraído de la encuesta.

Esta interrogante tabuló las 47 respuestas que consideró no ser suficiente el personal existente, donde el 44,7% indicó la disponibilidad de pagar por estos nuevos servicios de salud entre S/ 5,00 a S/ 10,00; el 31,9% mayor a S/ 10,00; pero el 17% no dispone de dinero para estos nuevos servicios.

Tabla 33

A su criterio ¿Qué servicios, equipamiento u otros debería existir en el Centro de Salud?

Servicios nuevos a implementar de su preferencia	Casos	Porcentaje
Servicio de un médico estable	38	80,9%
servicio de ecografías	16	34,0%
mayor disponibilidad de medicinas	11	23,4%
servicio de rayos X	3	6,4%
planta de oxígeno	1	2,1%
Total	69	100,0%

Nota: Se muestra las preferencias de servicios nuevos, extraído de la encuesta.

Casi un 81% prefiere que se implemente el servicio estable de un médico general, el 34% requieren el servicio de ecografías, el 23,4% de disponer de mayores medicinas, el 6,4% de los servicios de rayos X, y el 2,1% de una planta de oxígeno.

Se realizó además la entrevista a los 12 trabajadores de esta ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas, teniendo los siguientes resultados:

Tabla 34

Resumen del personal entrevistado

Cargo laboral	Tiempo laboral	Grado instrucción	Género
Obstetra	13 años	superior universitario	femenino
Licenciada en Enfermería	2 meses	superior universitario	femenino
Licenciada en Enfermería	1 año 8 meses	superior universitario	femenino
Técnico en Farmacia	11 meses	superior no universitario	femenino
Técnico en Enfermería	1 año 8 meses	superior no universitario	femenino
Técnico en Enfermería	3 años	superior no universitario	femenino
Médico general	1 año	superior universitario	masculino
Auxiliar asistencial	11 años	secundaria completa	masculino
Licenciada en Psicología	5 meses	superior universitario	femenino
Obstetra	7 años	superior universitario	femenino
Técnico en Laboratorio	9 años	superior universitario	femenino
Odontólogo	5 meses	superior universitario	femenino

Nota: Se muestra los datos generales del personal entrevistado, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Son 12 personas que laboran en esta ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas, de los cuales el 83% son mujeres, el 67% son profesionales universitarios, hay personal estable y personal contratado.

Tabla 35

A su criterio ¿Cuáles de las siguientes morbilidades generales es de mayor afluencia en atenciones a este Centro de Salud? Marque 2 con una X

Cargo laboral	Morbilidad 1	Morbilidad 2
Obstetra	faringitis	caries
Licenciada en Enfermería	amigdalitis	infección vías respiratorias
Licenciada en Enfermería	faringitis	gingivitis
Técnico en Farmacia	infección vías respiratorias	hipertensión arterial
Técnico en Enfermería	infección vías urinarias	infección vías respiratorias
Técnico en Enfermería	caries	gingivitis
Médico general	gingivitis	hipertensión arterial
Auxiliar asistencial	caries	gingivitis
Licenciada en Psicología	hipertensión arterial	
Obstetra	caries	gingivitis
Técnico en Laboratorio	faringitis	caries
Odontólogo	faringitis	caries

Nota: Se muestra los resultados de las morbilidades elegidas a su criterio, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Las caries es la morbilidad de mayor relevancia con 6 criterios, seguido de la gingivitis con 5, después con 4 la faringitis, 3 casos a las vías respiratorias, 3 para la hipertensión arterial y 1 caso para cada uno a la amigdalitis e infección de vías urinarias.

Tabla 36*¿Cuántas consultas atiende normalmente por día?*

Cargo laboral	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	total
Obstetra	10	3	2	5	5	5	30
Lic. Enfermería	6	4	2	2	2	5	21
Lic. Enfermería	5	4	5	4	3	5	26
Téc. Farmacia	15	10	18	10	12	15	80
Téc. Enfermería	18	10	15	17	16	8	84
Téc. Enfermería	10	5	7	7	5	3	37
Médico general	5	4	5	4	3	4	25
Aux. Asistencial	3	1	4	2	2	5	17
Lic. Psicología	3	5	5	5	5	5	28
Obstetra	6	5	4	4	5	5	29
Téc. Laboratorio	12	10	9	10	11	15	67
Odontólogo	6	5	10	4	5	2	32
Total	99	66	86	74	74	77	476

Nota: Se muestra los resultados del total de consultas atendidas por cada personal, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

En promedio son 79 atenciones por día realizados entre los 12 personal de la salud, resaltando que el técnico en enfermería, farmacia y laboratorio los que tienen mayor carga diaria.

Tabla 37*¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en realizar estas atenciones por paciente?*

Cargo laboral	menor 5 min.	10 a 15 min.	15 a 20 min.	más 20 min.
Obstetra				x
Lic. Enfermería				x
Lic. Enfermería				x
Téc. Farmacia	x			
Téc. Enfermería			x	
Téc. Enfermería			x	

Médico general		x		
Aux. Asistencial				x
Lic. Psicología				x
Obstetra				x
Téc. Laboratorio			x	
Odontólogo				x
Total	1	3	1	7

Nota: Se muestra el tiempo promedio por consulta atendida de cada personal, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

7 de los 12 trabajadores indicaron demorar más de 20 minutos por paciente atendido.

Tabla 38

En un promedio aproximado ¿Cuántos de sus pacientes requirieron de ser referidos hacia otro establecimiento de mayor nivel?

Cargo laboral	ninguno	1	2	3	5
		paciente	pacientes	pacientes	pacientes
Obstetra			x		
Lic. Enfermería	x				
Lic. Enfermería		x			
Téc. Farmacia		x			
Téc. Enfermería		x			
Téc. Enfermería					x
Médico general			x		
Aux. Asistencial	x				
Lic. Psicología					x
Obstetra				x	
Téc. Laboratorio					x
Odontólogo					x
Total	2	3	2	1	4

Nota: Se muestra el promedio de pacientes atendidos que requirieron ser referenciados, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Cuatro del personal de salud refirió en promedio a 5 pacientes hacia el establecimiento de salud de referencia, tres refirieron a 1 paciente, dos de ellos no refirió a ninguno y dos refirieron a 2 pacientes.

Tabla 39

A su criterio ¿Este establecimiento de salud se encuentra organizado para asegurar el traslado oportuno de los pacientes según su nivel de categorización?

Cargo laboral	si	no	Le falta ambulancia
Obstetra	x		
Lic. Enfermería	x		
Lic. Enfermería	x		
Téc. Farmacia	x		
Téc. Enfermería	x		
Téc. Enfermería	x		
Médico general		x	x
Aux. Asistencial	x		
Lic. Psicología	x		
Obstetra	x		
Téc. Laboratorio	x		
Odontólogo	x		
Total	11	1	

Nota: Se muestra el criterio individual sobre el traslado oportuno de pacientes atendidos que requirieron ser referenciados, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

11 de 12 personal de salud refirieron que este centro de salud está debidamente organizado con el traslado oportuno de los pacientes referenciados, sólo el médico indicó no estarlos requiriéndose de una ambulancia.

Tabla 40

A su criterio ¿Este establecimiento de salud tiene ambientes físicos apropiados para su nivel de categorización?

Cargo laboral	si	no	Le hace falta ambientes de
Obstetra		x	Planificación familiar, servicio de lavandería, área TBC y epidemiología
Lic. Enfermería	x		

Lic. Enfermería	x	Para estimulación temprana, TBC y del adulto mayor
Téc. Farmacia	x	
Téc. Enfermería	x	Para salud ambiental y zoonosis
Téc. Enfermería	x	Epidemiología y salud ambiental
Médico general	x	
Aux. Asistencial	x	Epidemiología, promoción de la salud y para estimulación temprana
Lic. Psicología	x	
Obstetra	x	
Téc. Laboratorio	x	
Odontólogo	x	Rayos X y zona bucal
Total	6	6

Nota: Se muestra el criterio individual sobre necesidad de ambientes físicos, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

La mitad del personal indican no requerir de mayores ambientes, la otra mitad si lo requieren mayormente a ambientes físicos para epidemiología, TBC y salud ambiental.

Tabla 41

A su criterio ¿Este establecimiento tiene equipamiento apropiado para su nivel de categorización?

Cargo laboral	si	no	Le hace falta equipamiento referido a
Obstetra	x		
Lic. Enfermería		x	Calefactor y coche de paro
Lic. Enfermería	x		
Téc. Farmacia	x		
Téc. Enfermería	x		
Téc. Enfermería	x		
Médico general	x		
Aux. Asistencial	x		
Lic. Psicología	x		
Obstetra	x		
Téc. Laboratorio		x	Para exámenes semi automatizado

Odontólogo	x	Para rayos X
Total	9	3

Nota: Se muestra el criterio individual sobre necesidad de mayores equipos, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Nueve del total del personal señalaron no requerir de más equipos. Tres de ellos indican la carencia de equipos de su área de trabajo específica.

Tabla 42

A su criterio ¿Este establecimiento cuenta con medicamentos para su nivel de categorización?

Cargo laboral	si	no	Le hace falta medicamentos del tipo
Obstetra	x		
Lic. Enfermería	x		
Lic. Enfermería	x		
Téc. Farmacia	x		
Téc. Enfermería	x		
Téc. Enfermería	x		
Médico general		x	Antihipertensivos
Aux. Asistencial	x		
Lic. Psicología	x		
Obstetra	x		
Téc. Laboratorio	x		
Odontólogo	x		
Total	11	1	

Nota: Se muestra el criterio individual sobre necesidad de mayores medicamentos, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Casi todos señalaron no requerir de más medicamentos. Uno de ellos indicó la carencia de antihipertensivos.

Tabla 43

A su criterio ¿Este establecimiento dispone del Plan de Trabajo o Plan de Salud Local aprobado o Plan Operativo Institucional?

Cargo laboral	si	no	¿Este plan es ejecutado?
Obstetra	x		No, por la pandemia

Lic. Enfermería	x	Sí
Lic. Enfermería	x	Sí
Téc. Farmacia	x	No, por la pandemia
Téc. Enfermería	x	No, por la pandemia
Téc. Enfermería	x	No, por la pandemia
Médico general	x	No, por la pandemia
Aux. Asistencial	x	No, por la pandemia
Lic. Psicología	x	No, por la pandemia
Obstetra	x	Sí
Téc. Laboratorio	x	No, por la pandemia
Odontólogo	x	Sí
Total	12	0

Nota: Se muestra el criterio individual de contar con el Plan de Trabajo y su cumplimiento, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

Todo el personal señaló contar con un plan de trabajo o plan de salud, pero 8 de ellos indican con cumplirse a cabalidad por esta pandemia.

De toda la información del grado de información y sensibilización recogido a los usuarios de los servicios de salud y al personal que labora en este establecimiento de salud, se tiene información sobre la percepción sobre su bienestar por los servicios de salud recibidos lo cual determinó los precios hedónicos derivados de tener mejores servicios de salud los que son diferenciados por el atributo de calidad en este sector, al ser primordial para su atención de salud.

Tabla 44

A su criterio ¿Cuál es el nivel de recaudación por ingresos de esta ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas en el presente año?

Cargo laboral	No sabe	Es bajo	Recomendación
Obstetra	x		Disminuir el tiempo de demora en las atenciones
Lic. Enfermería	x		Contar con equipos y ambulancia
Lic. Enfermería		x	Mejorar la atención al paciente

Téc. Farmacia	x	Mayor capacitación al personal
Téc. Enfermería		x Atención oportuna y programación de citas
Téc. Enfermería		x Mejorar la atención al paciente
Médico general		x Contar con medicamento básicos
Aux. Asistencial		x Mayor personal para atención doble horario
Lic. Psicología		x Mejorar la atención al paciente
Obstetra	x	Mejor organización interna
Téc. Laboratorio		x Campañas domiciliarias
Odontólogo		x Mejor organización interna
Total	4	8

Nota: Se muestra el criterio individual del nivel de recaudación y recomendaciones generales, extraído de la entrevista aplicada en octubre del 2021.

En cuanto al nivel de recaudación, este mayormente es considerado bajo por el 67%, el restante 33% no sabe el monto que se recauda en este establecimiento de salud.

Recomiendan principalmente mejorar la atención al paciente con una mejor organización interna, capacitando al personal de salud y programación de citas.

A continuación, presentamos información exacta de los ingresos detallados por mes y desde los años 2018 al 2020:

Tabla 45

Ingresos mensualizados de ACLAS Centro de Salud Alto Amazonas 2018 – 2020

Mes	Detalle	Año 2018	Año 2019	Año 2020
Enero	Apertura de historia clínica	33,00	6,00	12,00
	consulta médico general	20,00	5,00	15,00
	consulta odontológica	45,00	0,00	15,00
	certificados medico	30,00	0,00	30,00

	tópico	12,00	9,00	8,00
	Subtotal	140,00	20,00	80,00
Febrero	Apertura de historia clínica	18,00	6,00	9,00
	consulta médico general	5,00	5,00	10,00
	consulta odontológica	15,00	10,00	20,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	12,00	7,00	10,00
	Subtotal	50,00	28,00	49,00
Marzo	Apertura de historia clínica	41,00	15,00	6,00
	consulta médico general	25,00	10,00	5,00
	consulta odontológica	30,00	5,00	0,00
	certificados medico	60,00	0,00	0,00
	tópico	14,00	7,00	3,50
	Subtotal	170,00	37,00	14,50
Abril	Apertura de historia clínica	13,00	6,00	6,00
	consulta médico general	10,00	5,00	5,00
	consulta odontológica	15,00	5,00	0,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	12,00	5,00	3,00
	Subtotal	50,00	21,00	14,00
Mayo	Apertura de historia clínica	18,00	6,00	8,00
	consulta médico general	10,00	10,00	5,00
	consulta odontológica	0,00	10,00	5,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	7,00	4,00	5,00
	Subtotal	35,00	30,00	23,00
Junio	Apertura de historia clínica	15,00	3,00	7,00
	consulta médico general	5,00	5,00	5,00
	consulta odontológica	10,00	10,00	15,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	10,00	2,00	4,00
	Subtotal	40,00	20,00	31,00
Julio	Apertura de historia clínica	21,00	15,00	14,00
	consulta médico general	20,00	10,00	10,00
	consulta odontológica	15,00	15,00	15,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	14,00	4,00	4,00
	Subtotal	70,00	44,00	43,00
Agosto	Apertura de historia clínica	15,00	15,00	15,00
	consulta médico general	10,00	10,00	20,00
	consulta odontológica	0,00	15,00	30,00
	certificados medico	0,00	0,00	30,00
	tópico	10,00	6,00	7,20
	Subtotal	35,00	46,00	102,20

Setiembre	Apertura de historia clínica	9,00	14,00	25,00
	consulta médico general	10,00	15,00	15,00
	consulta odontológica	5,00	15,00	25,00
	certificados medico	30,00	30,00	30,00
	tópico	6,00	12,40	10,00
	Subtotal	60,00	86,40	105,00
Octubre	Apertura de historia clínica	18,00	18,00	18,00
	consulta médico general	5,00	15,00	15,00
	consulta odontológica	10,00	10,00	25,00
	certificados medico	0,00	0,00	30,00
	tópico	7,00	12,50	4,50
	Subtotal	40,00	55,50	92,50
Noviembre	Apertura de historia clínica	0,00	12,00	23,00
	consulta médico general	5,00	15,00	15,00
	consulta odontológica	0,00	5,00	30,00
	certificados medico	0,00	0,00	30,00
	tópico	5,00	6,00	8,00
	Subtotal	10,00	38,00	106,00
Diciembre	Apertura de historia clínica	6,00	12,00	22,00
	consulta médico general	0,00	20,00	15,00
	consulta odontológica	0,00	15,00	15,00
	certificados medico	0,00	0,00	0,00
	tópico	4,00	8,00	10,50
	Subtotal	10,00	55,00	62,50
TOTAL, DE INGRESOS		710,00	480,90	722,70

Nota: Se presenta el total de ingresos recaudados por mes en los tres años de estudio, proporcionado por la ACLAS Alto Amazonas, 2021.

Tabla 46

Egresos mensualizados de ACLAS Centro de Salud Alto Amazonas 2018 – 2020

Mes	Detalle	Año 2018	Año 2019	Año 2020
Enero	Combustibles (Gasolina)	24,00	0,00	0,00
	materiales de escritorio	12,50	5,00	0,00
	Medicamentos	20,00	0,00	0,00
	Focos LED 80w	34,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	10,00	7,00	0,00
	Subtotal	100,50	12,00	0,00
Febrero	Combustibles (Gasolina)	26,00	0,00	0,00
	materiales de escritorio	12,00	6,00	0,00
	Medicamentos	27,00	0,00	0,00

	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	15,00	4,00	0,00
	Subtotal	80,00	10,00	0,00
Marzo	Combustibles (Gasolina)	14,00	0,00	0,00
	materiales de escritorio	8,00	4,00	0,00
	Medicamentos	10,00	0,00	0,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	10,00	6,00	0,00
	Subtotal	42,00	10,00	0,00
Abril	Combustibles (Gasolina)	0,00	0,00	0,00
	materiales de escritorio	13,00	0,00	6,00
	Medicamentos	15,00	0,00	5,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	7,00	8,00	9,00
	Subtotal	35,00	8,00	20,00
Mayo	Combustibles (Gasolina)	0,00	0,00	0,00
	materiales de escritorio	6,00	5,00	3,00
	Medicamentos	18,00	0,00	5,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	17,00
	pilas batería AA y AAA	6,00	6,00	15,00
	Subtotal	30,00	11,00	40,00
Junio	Combustibles (Gasolina)	0,00	26,00	415,00
	materiales de escritorio	0,00	12,00	5,00
	Medicamentos	0,00	15,00	0,00
	Focos LED 80w	0,00	34,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	10,00	14,00	0,00
	Subtotal	10,00	101,00	420,00
Julio	Combustibles (Gasolina)	0,00	0,00	30,00
	materiales de escritorio	6,00	5,00	0,00
	Medicamentos	10,00	0,00	12,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	30,00
	pilas batería AA y AAA	9,00	6,00	22,50
	Subtotal	25,00	11,00	94,50
Agosto	Combustibles (Gasolina)	24,00	24,00	0,00
	materiales de escritorio	11,00	6,50	5,00
	Medicamentos	10,00	10,00	18,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	8,00	10,00	10,00
	Subtotal	53,00	50,50	33,00
Setiembre	Combustibles (Gasolina)	0,00	12,00	305,00
	materiales de escritorio	8,00	4,00	92,00
	Medicamentos	0,00	0,00	47,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	17,00
	pilas batería AA y AAA	12,00	9,00	5,00

	Subtotal	20,00	25,00	466,00
Octubre	Combustibles (Gasolina)	0,00	36,00	0,00
	materiales de escritorio	0,00	6,90	10,70
	Medicamentos	0,00	20,00	20,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	10,00	12,00	11,00
	Subtotal	10,00	74,90	41,70
Noviembre	Combustibles (Gasolina)	0,00	0,00	10,00
	materiales de escritorio	7,00	0,00	10,00
	Medicamentos	0,00	0,00	20,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	8,00	0,00	15,00
	Subtotal	15,00	0,00	55,00
Diciembre	Combustibles (Gasolina)	0,00	25,00	0,00
	materiales de escritorio	0,00	11,00	0,00
	Medicamentos	0,00	20,00	4,00
	Focos LED 80w	0,00	0,00	0,00
	pilas batería AA y AAA	5,00	9,00	16,00
	Subtotal	5,00	65,00	20,00
TOTAL DE EGRESOS		425,50	378,40	1 190,20

Nota: Se presenta el total de egresos realizados por mes en los tres años de estudio, proporcionado por la ACLAS Alto Amazonas, 2021.

Tabla 47

Resumen Ingreso y egresos mensualizados de ACLAS C.S Alto Amazonas 2018 – 2020

Tipo	2018	2019	2020
Ingresos	710,00	480,90	722,70
Egresos	425,50	378,40	1 190,20
Balance	549,70	652,20	-184,70

Nota: Se presenta el total de ingresos y egresos mensuales de los tres años de estudio, proporcionado por la ACLAS Alto Amazonas, 2021

De la información, los montos recaudados son en promedio de S/ 53,00 cada mes a lo largo de los tres años como periodo de estudio.

Los egresos al año también son mínimos, siendo el año 2020 el mayor gasto realizado con la reparación de la ambulancia asignada a este establecimiento de salud.

Por lo general, se cuenta con recaudación mínima, teniendo saldo a favor los años 2018 y 2019, y saldo negativo el año 2020 por efectos de no escasas atenciones por la pandemia.

3.3 Determinación de la disposición a pagar (DAP) de los pobladores que demandan atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas, provincia de Utcubamba en el período 2018 – 2020

De la información anterior se determinó y realizó el cálculo sobre la disposición a pagar por las atenciones de salud mejoradas con servicio de un médico estable y otros para este establecimiento de salud, presentado a continuación:

Tabla 48

Resumen ingresos económicos en relación al sueldo mínimo vital

Ingresos	Frecuencia	Porcentaje
Menor al sueldo mínimo vital	56	81,2%
mayor al sueldo mínimo vital	4	5,8%
no tiene / no sabe	9	13,3%
Total	69	100%

Nota: Se realizó el cálculo con información de la encuesta

Un indicador de los ingresos económicos de los hogares en el Perú es el sueldo mínimo vital, de S/ 930.00 vigente desde marzo del 2018; de los resultados es el 51,2% de los hogares de esta zona, presentan ingresos menores al sueldo mínimo vital.

Para estimar la disposición a pagar siguiente, a los jefes de hogar encuestados al momento de acudir al establecimiento de salud, manifestaron haber realizado consultas médicas, análisis médicos y compra de medicina en otro lugar diferente al del Centro de Salud Alto Amazonas, a partir de esta información estas personas manifestaron hipotéticamente su disposición a pagar teniendo lo siguiente:

Tabla 49*Disposición a pagar por servicios de salud mejorados*

Disposición a pagar	Frecuencia	Porcentaje
No	8	14,3%
Sí	39	69,6%
no tiene / no sabe	9	16,1%
Total	56	100%

Nota: Se realizó el cálculo con información de la encuesta

Son 39 de las personas encuestadas quienes afirmaron y reconocieron ser muy beneficioso contar con servicios de un médico de manera perenne, así como otros servicios médicos necesarios en la detección temprana de enfermedades y minimizar los riesgos en su salud, y es este 69,6% contar de disponibilidad de pago para esto.

Las personas que no estuvieron de acuerdo con realizar algún pago por estos servicios mejorados en salud, manifestaron el 41,2% no contar con recursos económicos y el 5,9% al haber tenido una experiencia mala en su atención, el 52,9% son las personas que no cuentan con ingresos económicos, presentado a continuación:

Tabla 50*Factores de no pago por servicios de salud mejorados*

Factores	Frecuencia	Porcentaje
Carencia de recursos económicos	7	41,2%
Mala experiencia en atención de salud	1	5,9%
no tiene / no sabe	9	52,9%
Total	17	100%

Nota: Se realizó el cálculo con información de la encuesta

De igual manera, de las 39 personas encuestadas que sí están de acuerdo con realizar un pago por estos servicios mejorados en salud, 35 de ellos tienen sueldos menores al sueldo mínimo y 4 tienen por encima de este sueldo mínimo.

Tabla 51

Disposición a pagar por servicios de salud mejorados vs. Ingresos económicos

Disposición a pagar	Ingresos			Total	Porcentaje
	< al sueldo mínimo	> al sueldo mínimo	No tiene		
No	8	0	0	8	14,3%
Sí	35	4	0	39	69,6%
no tiene / no sabe	0	0	9	9	16,1%
Total	43	4	9	56	100%

Nota: Se realizó el cálculo con información de la encuesta

Finalmente, de las 39 personas que están de acuerdo con realizar un pago, el 6,3% sólo dispone de S/ 5,00 para pagar por estos nuevos servicios o consultas médicas, el 43,8% manifestó estar dispuesto a contribuir mayor a S/ 5,00 hasta los S/ 10,00 y el 31,3% dispone mayor a S/ 10,00 tal y como se visualiza en la tabla siguiente:

Tabla 52

Precio base que dispone a pagar por servicios de salud mejorados

Factores	Frecuencia	Porcentaje
Hasta S/ 5	3	6,3%
más de S/ 5 hasta S/ 10	21	43,8%
más de S/ 10	15	31,3%
no tiene / no sabe	9	18,8%
Total	48	100%

Nota: Se realizó el cálculo con información de la encuesta

Esta disposición de pago es de S/ 7,50 en promedio, que actualmente se realiza desde los años 2018 al 2020 por el pago de consulta médica con la carencia de un médico estable en sus atenciones médicas, tal y como se presentó en los datos de ingresos por servicios efectuados en este establecimiento de salud; es decir la población usuaria de los servicios de salud, a pesar de obtener ingresos económicos menor al sueldo mínimo vital, están dispuestos a realizar un pago mayor al que normalmente realizan por mejores beneficios en atenciones de su salud.

Esta población valoriza mejor su salud con más servicios preventivos para permitirles la identificación de manera temprana alguna presencia de

patologías o factores que puedan poner en riesgo su salud, manifestando su disposición de pago.

Así mismo, este resultado refleja un análisis de costos colaterales calculados a partir de los desplazamientos o viajes hacia la ciudad de Bagua Grande u otras ciudades a atenderse sus consultas médicas, por la carencia de este profesional de manera estable en este centro de salud, el cual tiene asignado a una población de referencia de 3 814 personas entre niños, adultos y ancianos de 14 centros poblados de los cuatro establecimientos de salud, señalados en la tabla N° 3.

IV. DISCUSIÓN

Erazo (2020), de su investigación usó enfoque de producción en las personas al dejar de gastar en plaguicidas sino también al no incurrir en gastos de salud al estar en contacto con plaguicidas. Para esta investigación no analizó la cadena causal de beneficios, sino la disponibilidad a pagar por costos evitados en salud.

Trueba (2019) concluyó que los habitantes están dispuestos a pagar \$ 49 por acciones que mejoren sus condiciones ambientales causados por enfermedades ocasionadas por tolvaneras. El presente estudio determinó ser en promedio S/ 7,50 por persona la disposición a pagar en la mejora de servicios médicos preventivos.

Para Soncco (2020) fue las enfermedades o morbilidades en los hogares estudiados la variable dependiente que resultó ser S/ 19,25 la disposición a pagar para evitar contraer enfermedades. Resaltamos ser en promedio S/ 7,50 la disposición a pagar en la mejora de servicios médicos preventivos con esta investigación.

Medalla (2020) empleó el modelo de probabilidad lineal calculando S/ 1,00 el precio a pagar por mejores servicios ecosistémicos recreativos turísticos. Esta investigación no realizó este modelo.

Casusol y Malca (2018) realizó la valoración económica de uso recreativo en el año 2017 de S/ 5,00 para los turistas encuestados y Farroñán (2017) consideró el monto de S/ 7,20 la disposición de pago por aumentar áreas verdes. Montos en parecidos a esta investigación en el sector turismo y reforestación, diferente al sector salud.

Finalmente, Casiano (2015) determinó la valoración económica por el método de costos evitados a partir de las declaraciones de los involucrados donde el 96% estuvieron de acuerdo con la disposición de pago. Es el 69,6% las personas con disposición de pago por mejores servicios de salud, también fue determinado por el método de costos evitados o inducidos.

V. CONCLUSIONES

Del objetivo general, la estimación del valor económico de las atenciones de salud en las ACLAS del centro de salud Alto Amazonas en el período 2018 – 2020, asciende a S/ 5,00 en las condiciones actuales como disposición a pagar (DAP) de los pobladores.

Del objetivo específico N° 1: Del análisis de factores socioeconómicos principales, se tiene asignados cinco establecimientos de salud a esta ACLAS atendiendo a 3 814 de 14 centros poblados; mayormente son agricultores; sus ingresos mensuales no superan los S/ 930,00; casi el 90% acudió a tratarse esta enfermedad o malestar. El 60% acudió por consultas con el médico general esporádicamente cuando hubo campañas; el 47,8% señaló haberse realizado consulta fuera de este establecimiento salud habiendo gastado en promedio S/ 50,00; habiendo sufrido de fiebres, gripes o tos y sus costos variaron desde los S/ 30,00 hasta los S/ 300,00 sus gastos en medicinas o medicamentos variaron desde los S/ 10,00 hasta los S/ 1 600,00. Estos son considerados para el cálculo como costos colaterales de la población que tuvo que trasladarse con servicios de un médico hacia otras localidades.

Para el objetivo específico N° 2: De toda la información del grado de información y sensibilización recogido a los usuarios de los servicios de salud y al personal que labora en este establecimiento de salud, sobre la percepción de su bienestar por los servicios de salud recibidos lo cual determinó los precios hedónicos derivados de tener mejores servicios de salud los que son diferenciados por el atributo de calidad en este sector, al ser primordial para su atención de salud; ya que un centro de salud de este nivel no tiene asignado un médico de manera permanente y justifica a nivel social su contratación para reducir costos evitados de la población.

Para el objetivo específico N° 3: Realizado el cálculo sobre la disposición a pagar por las atenciones de salud mejoradas, este monto supera a los S/ 5,00 en condiciones actuales; es decir, la población usuaria de los servicios de salud, a pesar de obtener ingresos económicos menor al sueldo mínimo vital, están dispuestos a realizar un pago mayor de promedio S/ 7,50 al que normalmente realizan por mejores beneficios en atenciones de su salud valorizando mejor su salud con más

servicios preventivos que permitirá identificar de manera temprana alguna presencia de patologías o factores que puedan poner en riesgo su salud. Es decir, la valoración económica adicional es S/ 2,50 por persona, representado como un costo social.

VI. RECOMENDACIONES

A los responsables de la ACLAS de Alto Amazonas del distrito de Cajaruro, se les recomienda tomar estos datos para reforzar el contrato de un médico estable y brindar los servicios continuos a su población de referencia, cumpliendo de esta manera con su función principal, garantizando la disposición de pago de la población usuaria.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alpízar, F., Piaggio, M. y Pacay, E. (2017). *Valoración económica de los beneficios en la salud asociados a la reducción de la contaminación del aire*. (1ª ed.). Edit. Naciones Unidas.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3ª ed.). Pearson Educación.
- Casiano, C. (2015). *Valoración económica del impacto en los servicios ecosistémicos del bosque de ribera en la cabecera de cuenca del río Utcubamba, distrito de Leimebamba, provincia de Chachapoyas, región Amazonas, Perú, 2014 – 2015*. [Tesis de título, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1044>
- Casusol, N. S. y Malca, C.M. (2018). *Factores determinantes para la valoración económica del uso recreativo de los Jagueyes de Mayascón de Ferreñafe, Lambayeque*. [Tesis de titulación, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/4893>
- Cazau, P. (2006). *Introducción a la investigación en ciencias sociales*. (3ª ed.). Buenos Aires.
- Erazo, J. (2020). *Valoración económica de los costos evitados en salud por el control biológico de plagas por murciélagos en el cantón “La Maná”, 2019*. [Tesis de titulación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/17977>
- Farroñán, F.J. (2017). *Valoración económica de escasas áreas verdes urbanas en el distrito de La Victoria – Chiclayo*. [Tesis de titulación, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/854>
- Garvey Robles, I. (2019). *Valor económico del impacto en la salud*. [Tesis de grado, Universidad de Sevilla]. <https://hdl.handle.net/11441/104178>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ª ed.). McGraw-Hill/Interamericana editores S.A. de C.V.
- Medalla, J.K. (2020). *Valoración económica del servicio sistémico de los toboganes del encanto de la novia del distrito de Padre Abad – provincia del Padre Abad – Ucayali*. [Tesis de titulación, Universidad Nacional Agraria de La Selva]. <http://repositorio.unas.edu.pe/handle/UNAS/1817>

- Ministerio de Salud de Chile (2013). *Guía metodológica para la evaluación económica de intervenciones en salud en Chile*. (1ª ed.). Departamento de Economía de la Salud.
- Ministerio de Salud del Perú. (1996). *Los Comités Locales de Administración de Salud (CLAS). Organización y Modelo de Gestión El programa de Salud Local*. (3ª ed.). MINSA e UNICEF.
- Salazar, L., Jackson, S., Shiell, A. y Rice, M. (2007). *Guía de Evaluación Económica en Promoción de la Salud*. (3ª ed.). Organización Panamericana de la Salud.
- Soncco, Y. L. (2020). Valorización económica del efecto de la calidad del agua sobre la salud de los hogares. *Revista de Investigaciones de la Escuela de Posgrado Universidad Nacional del Altiplano*. ISSN: 2077-8686, (9) 1545–1552. <http://dx.doi.org/10.26788/riepg.2020.2.170>
- Soncco, Y. L. (2019). *Valorización económica del efecto en la salud por el cambio en la calidad del agua en la ciudad de Juliaca*. [Tesis de doctorado, Universidad Nacional del Altiplano]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13497>
- Trueba, R. (2019). *Valoración socioeconómica de las externalidades negativas en salud para la región oeste del lago de Cuitzeo*. [Tesis doctoral, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo]. http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/handle/DGB_UMICH/1497

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta de valoración económica a los usuarios

CUESTIONARIO

A. INFORMACION USUARIOS DEL C.S. ALTO AMAZONAS

Persona encuestada: () padre () madre () hijo () otro _____

Edad: _____ Lugar: _____

Actividad u ocupación a la que se dedica: _____

¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?

Hasta S/ 930 () más S/ 930 a S/ 1,860 () más S/ 1,860 a S/ 2,790 ()

más de S/ 2,790 a S/ 3,720 () mayor S/ 3,720 () no tiene ingresos / no sabe ()

B. INFORMACION SOBRE COSTOS EVITADOS o INDUCIDOS

1. ¿Padece o tiene diagnosticado enfermedad o malestar crónico?

No () Sí (): ¿Cuál es?

1. En este año ¿Acudió a tratarse de enfermedad o malestar al Centro de Salud Alto Amazonas?

No () Sí (): ¿Cuál fue?

2. En este año ¿Cuántas veces acudió a tratarse de enfermedad o malestar al C.S. Alto Amazonas?

Ninguna () 1 vez () 2 veces () 3 veces () más de 3 veces ()

3. ¿Tipo de atención recibida?

Ninguna () del médico () del obstetra () del psicólogo ()

del odontólogo () del licenciado en enfermería () del técnico en enfermería ()

4. ¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en recibir y ser atendido en el C.S. Alto Amazonas?

menos de 10 minutos () más de 10 y menor a 30 minutos () más 30 y menos 60 minutos ()

entre 1 y 2 horas () entre 2 y 3 horas () más de 3 horas () ninguno ()

5. ¿Cuánto considera que dejó de percibir en SOLES al acudir a realizar este tratamiento de su enfermedad o malestar?

Ninguno () Hasta S/ 25 () más S/ 25 a S/ 50 () más S/ 50 a S/ 75 ()

6. ¿Cuánto fue el costo de los medicamentos que tuvo que adquirir al no haber sido entregados en esta consulta médica, para el tratamiento de su enfermedad o malestar?

Ninguno () Hasta S/ 25 () más S/ 25 a S/ 50 () más S/ 50 a S/ 75 ()

más de S/ 75 a S/ 100 () más S/ 100 a S/ 150 () mayor a S/ 150 ()

7. En este año ¿Realizó alguna consulta médica en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas?

No () Sí (): ¿Dónde lo hizo?

¿Cuánto fue el costo por atención del médico que realizó, señalado anteriormente?

Ninguno () Hasta S/ 50 () más S/ 50 a S/ 100 () más S/ 100 ()

C. INFORMACION SOBRE COSTOS DE VIAJE POR SALUD

8. Incluyéndose Ud. ¿Cuántas personas que viven en su hogar se enfermaron en este año?
9. ¿De qué se enfermaron en su hogar?
10. En este año de haber realizado consulta o tratamiento médico en otro lugar diferente al C. S. Alto Amazonas, ¿Cuánto cree Ud. que gastó en este viaje?

Concepto	Al mes S/.	Nº de veces al año	Total Año S/.
a. Consulta del médico			
b. Hospitalización			
c. Medicamentos			
d. Exámenes médicos o análisis			
e. Transporte			
f. Alimentación			
g. Alojamiento o hospedaje			
h. Otro (especifique):			

11. ¿Cuántos días a la semana dispuso para este viaje?
12. ¿Cuántas personas, aparte de Ud. le acompañaron en este viaje?
13. ¿Usted dejó de trabajar a causa de estas enfermedades acaecidas? () Sí () No
14. ¿Cuántos días dejó de trabajar cuándo se enfermó?

D. INFORMACION SOBRE PRECIOS HEDÓNICOS (Estimación del bienestar derivado de mejores servicios de atención de la salud en el Centro de Salud Alto Amazonas)

15. ¿Considera suficiente el número de personal médico y/o personal asistencial existente en este Centro de Salud? () Sí () No
16. Si su respuesta anterior fue NO, ¿Qué personal recomienda Ud. que debería existir en el Centro de Salud?:
17. De implementarse con el personal anteriormente indicado ¿Tendría dinero disponible para pagar por derecho de atención en salud o consultas médicas?: () No () Sí
¿Cuánto estaría disponible a pagar?
Nada () Hasta S/ 5 () más S/ 5 a S/ 10 () más S/ 10 ()
18. A su criterio ¿Qué servicios, equipamiento u otros debería existir en el Centro de Salud?
No sabe () Servicio de un médico estable () Servicios de laboratorio ()
De rayos X () Mayores medicinas () Otros: ()

Fecha:/...../.....

Gracias por su tiempo e información

Anexo 2. Entrevista al personal de salud

Tesis: **VALORACIÓN ECONÓMICA DE ATENCIONES DE SALUD EN ACLAS DEL CENTRO DE SALUD ALTO AMAZONAS, UTCUBAMBA, 2018 – 2020**

Cargo laboral: Tiempo laboral:

Grado de instrucción alcanzado: Edad: Género:

1. A su criterio ¿Cuáles de las siguientes morbilidades generales es de mayor afluencia en atenciones a este Centro de Salud? Marque 2 con una X

- () Faringitis () caries () infección vías urinarias () gastritis ()
() amigdalitis () gingivitis () infección vías respiratorias () cefaleas ()
() uso emergente – virus no identificado otras: ()

2. ¿Cuántas consultas atiende normalmente por día?

Lunes		Jueves	
Martes		Viernes	
Miércoles		Sábado	

3. ¿Cuál fue el tiempo promedio que demoró en realizar estas atenciones por paciente?

- () menos de 5 minutos () más de 5 y menor a 10 minutos () más de 10 y menos 15 min.
() más de 15 y menos de 20 minutos () mayor a 20 minutos

4. En un promedio aproximado ¿Cuántos de sus pacientes requirieron de ser referidos hacia otro establecimiento de mayor nivel?

5. A su criterio ¿Este establecimiento de salud se encuentra organizado para asegurar el traslado oportuno de los pacientes según su nivel de categorización? () si () no

¿Qué le hace falta?

6. A su criterio ¿Este establecimiento de salud tiene ambientes físicos apropiados para su nivel de categorización? () si () no

¿Qué ambientes le hace falta?

7. A su criterio ¿Este establecimiento de salud tiene equipamiento apropiado para su nivel de categorización? () si () no

¿Qué equipos le hace falta?

8. A su criterio ¿Este establecimiento de salud cuenta con medicamentos de acuerdo a su nivel de categorización? () si () no

¿Qué medicamentos son necesarios?

9. A su criterio ¿Este establecimiento de salud tiene insumos y materiales para su nivel y categorización? () si () no
 ¿Qué insumos y materiales le hace falta?
10. A su criterio ¿Este establecimiento de salud dispone de personal médico suficiente para su categoría? () si () no
 ¿Qué personal médico se requiere?
11. A su criterio ¿Este establecimiento de salud dispone de personal NO médico suficiente para categoría? () si () no
 ¿Qué personal No médico se requiere?
12. A su criterio ¿Este establecimiento de salud dispone de personal técnico y auxiliar de enfermería suficiente para categoría? () si () no
 ¿Qué personal técnico y auxiliar de enfermería se requiere?
13. A su criterio ¿Este establecimiento de salud dispone de personal técnico y auxiliar administrativo suficiente para categoría? () si () no
 ¿Qué personal técnico y auxiliar administrativo se requiere?
14. A su criterio ¿Este establecimiento de salud dispone del Plan de Trabajo o Plan de Salud Local aprobado o Plan Operativo Institucional? () si () no
 ¿Este Plan es ejecutado?
15. A su criterio ¿Cuál es el nivel de recaudación por ingresos de esta ACLAS del Centro de Salud Alto Amazonas en el presente año?
 () no sabe / no opina () baja recaudación () regular () alta
16. ¿Alguna recomendación para mejorar su situación respecto a las atenciones de salud?

Fecha:/...../.....

Gracias por su tiempo e información

Anexo 3. Vistas fotografías



Aplicación de cuestionario a usuario del Centro de Salud Alto Amazonas, por el tesista



Aplicación de cuestionario a usuario del Centro de Salud Alto Amazonas, por el tesista



Aplicación de entrevista al personal del Centro de Salud Alto Amazonas, por el tesista



Aplicación de entrevista al personal del Centro de Salud Alto Amazonas, por el tesista