

Salud Pública: metodología para el análisis de la situación de salud en el Plan "E".

Public Health: methodology for the analysis of the health situation in Plan "E".

Elbert José Garrido Tapia,¹ Ana Margarita Manso López,² Apolonio Reyes Mendoza,³ Gisela Gallego Bosh,⁴ María de los Ángeles Salermo Reyes.⁵

1 Máster en Salud y Desastres. Especialista en MGI y de segundo grado en Higiene y Epidemiología. Profesor auxiliar e investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de la UCM de Holguín. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7822-0551>

2 Máster en Educación Médica. Especialista de segundo grado en Medicina Interna. Profesor auxiliar e investigador agregado. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" de Holguín. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5291-9666>

3 Máster en tecnología educativa y comunicaciones. Profesor auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello". ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9845-6115>

4 Máster en Enfermedades infecciosas. Especialista en Higiene y Epidemiología. Profesor consultante y auxiliar e investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello". ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1978-3119>

5 Máster en Enfermedades infecciosas. Especialista en Higiene y Epidemiología. Profesor auxiliar e investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello". ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0779-8508>

Correspondencia: elbert@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: El Análisis de la Situación de Salud, representa un instrumento científico metodológico aplicativo para identificar, priorizar y solucionar problemas comunitarios, asimismo es uno de los usos de la Epidemiología y la primera Función Esencial de la Salud Pública, sin embargo; algunos especialistas reconocen dificultades operativas para su enseñanza; además se ha convertido en una actividad formal y burocrática.

Objetivo: Describir una propuesta metodológica que perfeccione el análisis de la situación de salud (ASIS) y su evaluación.

Métodos: Se desarrolló una investigación en desarrollo, en el campo de la educación médica que consistió en una propuesta metodológica para la confección y evaluación del ASIS en la Educación en el trabajo de la disciplina Salud Pública, en el Plan de estudio "E" de la carrera de medicina, en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de Holguín.

Resultados: Se trató de una metodología estructurada en dos fases y determinados pasos en cada una de ellas, a partir del modelo Campos de Salud propuesto por Huber Laframboise y se propuso una guía para su evaluación sistemática y final.

Conclusiones: La propuesta metodológica actualizó el procedimiento para la confección del ASIS en la Educación en el trabajo de la disciplina Salud Pública, en el Plan de estudio "E" de la carrera de medicina.

DeCS: análisis de la situación de salud, campos de salud, educación en el trabajo, Plan de estudios "E".

ABSTRACT

Background: The Analysis of the Health Situation, represents an applicative methodological scientific instrument to identify, prioritize and solve community problems, it is also one of the uses of Epidemiology and the first Essential Function of Public Health, however; some specialists recognize operational difficulties for their teaching; it has also become a formal and bureaucratic activity.

Objective: Describe a methodological proposal that improves the analysis of the health situation (ASIS) and its evaluation.

Methods: A development investigation was developed in the field of medical education that consisted of a methodological proposal for the preparation and evaluation of the ASIS in Education in the work of the Public Health discipline, in the Study Plan "E" of the career of medicine, in the Faculty of Medical Sciences "Mariana Grajales Cuello" of Holguín.

Results: It was a structured methodology in two phases and determined steps in each of them, based on the Campos de Salud model proposed by Huber Laframboise and a guide was proposed for its systematic and final evaluation.

Conclusions: The methodological proposal updated the procedure for the preparation of the ASIS in Education in the work of the Public Health discipline, in the Study Plan "E" of the medical career.

DeCS: analysis of the health situation, health fields, education at work, Curriculum "E".

INTRODUCCIÓN

En el año 1992, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) propuso la utilización del término análisis de la situación de salud (ASIS) y posteriormente en 1999, lo conceptualizó como el proceso analítico-sintético que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, que facilita la identificación de necesidades y prioridades, la identificación de intervenciones, programas apropiados y la evaluación de su impacto. ⁽¹⁾

El ASIS comenzó a utilizarse en Cuba, a fines de la década de los años 70 en el Policlínico Plaza de la Revolución, por la contribución del profesor Cosme Ordóñez Cancellor. Vela Valdés y otros investigadores plantearon que el ASIS realizado por el estudiante es de mayor calidad que el ejecutado por el médico de familia, pues en muchos de ellos no participan en su confección los factores de la zona, no se discuten con la población los problemas de salud y la conducta a seguir ante ellos, o sea no hay participación popular, los planes de acción y de ejecución están mal confeccionados, no se priorizan los problemas más importantes, entre otras irregularidades. ^(1, 2)

Félix Sansó Soberats señaló que el ASIS se ha convertido en una actividad formal y burocrática, donde comúnmente no es efectiva la participación, lo que limita su influencia en la modificación de las actitudes de sus miembros, mientras que Silvia Martínez Calvo catalogó como aceptable su utilización en los servicios, pero no siempre se ha sustentado en un abordaje metodológico riguroso e identificó que subyace un escaso nivel de análisis por la no inclusión del criterio de los representantes sociales y reconoce la contribución del ASIS y las deficiencias en su aplicación, y partir de ello, propone su renovación para contribuir a enfrentar los retos y promover soluciones consecuentes para los problemas de salud. ⁽¹⁾

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS), según Martínez Calvo representa un instrumento científico metodológico aplicativo para identificar, priorizar y solucionar problemas comunitarios, asimismo es uno de los usos de la Epidemiología y constituye la 1ra. Función Esencial de la Salud Pública (FESP) declarada como: monitoreo, evaluación y análisis de la situación de salud. Más allá de su referencia como una función esencial de la salud pública, los ASIS poblacionales constituyen estudios socioepidemiológicos complejos, que permiten identificar, describir y comprender las interacciones entre ambientes, determinantes estructurales, condiciones y modos de vida en la construcción social de la salud. Su nivel de análisis es el poblacional y pueden desarrollarse en los ámbitos local, regional, estatal, nacional y global. ^(3, 4)

A partir del año 1984, con el desarrollo del Programa del Médico y Enfermera de la Familia en Cuba y hasta nuestros días se ha tratado de perfeccionar la realización del ASIS en todos los niveles del sistema, sobre todo por los equipos de salud en la atención primaria de salud (APS); sin embargo, su aporte no ha sido reconocido en toda su dimensión, por lo que se vio limitado su valor de uso en los servicios, como proceso que singulariza el trabajo del médico y enfermera de la familia. ^(5, 6)

No cabe duda que el análisis de la situación de salud (ASIS) junto a la dispensarización constituyen las actividades que más singularizan al médico familiar, diferenciadas de otras especialidades e instituciones vinculadas casi exclusivamente a la biomedicina y la clínica. ⁽⁷⁾

Algunos especialistas reconocen dificultades operativas y para la enseñanza de los ASIS. Respecto a su implementación, aún es limitada la participación de otros sectores sociales distintos al de

salud; lo mismo sucede con el personal de las unidades administrativas de salud, para quienes no parece ser una tarea prioritaria. ⁽⁴⁾

La metodología para la realización del ASIS está centrada fundamentalmente en dos modalidades básicas: elementos del campo de salud y según grupos específicos de población, de acuerdo con la condición de salud o enfermedad presente o de riesgo. De ahí que es fundamental el trabajo metodológico en la concepción, aplicación y evaluación del ASIS desde el nivel primario de atención. ⁽⁸⁾

En la organización del proceso docente-educativo una forma organizativa fundamental de la enseñanza en pregrado la constituye la educación en el trabajo, la más utilizada en el tema del análisis de situación de salud. El proceso docente-educativo debe lograr sistematizar y generalizar habilidades en el estudiante que le permitan ejecutar con calidad el ASIS bajo la dirección y orientación del profesor, para lo que es necesario ejecutar acciones con la aplicación de la lógica y la metodología de la ciencia. ⁽⁹⁾

Las premisas fundamentales para el diseño del Plan "E" fueron: el proceso de formación continua de los profesionales cubanos, el continuo incremento de la calidad en el proceso de formación y el concepto de formación integral; mientras que algunas de sus bases conceptuales se centran en un mayor nivel de esencialidad en los contenidos de las disciplinas; lograr una integración adecuada entre las actividades académicas, laborales e investigativas; el fortalecimiento de la formación humanista en todas las carreras y potenciar el protagonismo del estudiante en su proceso de formación. ⁽¹⁰⁾

Debido a la pertinencia de actualizar los procedimientos metodológicos para la elaboración y evaluación del ASIS, se tuvo como objetivo describir una propuesta metodológica para perfeccionar y evaluar el análisis de la situación de salud en la comunidad.

MÉTODO

Se efectuó una investigación en desarrollo, en el campo de la educación médica que consistió en una propuesta metodológica con la que se actualizó el procedimiento para la confección del ASIS en la Educación en el trabajo de la disciplina Salud Pública en el Plan de estudio "E" de la carrera de medicina, en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de Holguín durante el curso escolar 2020-2021.

Se actualizaron algunas dimensiones conceptuales en el abordaje de las funciones esenciales de la Salud Pública como así también su aplicación metodológica y práctica.

Se emplearon como métodos teóricos los siguientes:

-Histórico-lógico para el análisis de la evolución de los diferentes planes de estudio de la carrera de medicina en Cuba desde 1726 hasta el plan "D" implementado desde el curso 2016-2017.

-Análisis y síntesis para el procesamiento de la información teórica y empírica, que permitió la caracterización del objeto de investigación, la determinación de los fundamentos teóricos, metodológicos y la elaboración de las conclusiones.

Se trató de una metodología estructurada por dos fases y determinados pasos en cada una de ellas, se explicó el procedimiento a desarrollar durante la educación en el trabajo en cada una de las semanas de la estancia, se propuso una guía metodológica para la confección del ASIS con algunos indicadores imprescindibles que a veces son olvidados y se propuso la guía de evaluación sistemática y final como parte del nuevo Plan de estudios "E".

Se realizó bajo la autorización del consejo científico de la Facultad de Medicina "Mariana Grajales Cuello" de Holguín, cumpliendo con los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Toda la información que fue procesada y utilizada en este estudio, se conservó bajo los principios de máxima confiabilidad. El uso de la misma fue únicamente con fines científicos. Esta investigación se apegó estrictamente a la ética profesional en la publicación científica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Guía metodológica para la confección del ASIS:

1. Datos generales de la comunidad: (ubicación geográfica, límites, extensión territorial (confección del croquis con manzanas), organización de los servicios de salud, existencia de centros laborales, escolares, recreación y de servicios así como de áreas deportivas).
2. Descripción de los componentes del Estado de Salud de la Población: (población por grupos de edades quinquenales con amplitud de cinco y sexo, pirámide poblacional (confección, interpretación), envejecimiento poblacional, crecimiento poblacional, natalidad, fecundidad, mortalidad, dispensarización, incidencia y prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles, valoración nutricional de la población y la invalidez temporal y permanente).
3. Descripción de los Campos de Laframboise - Lalonde y sus determinantes.
 - Ambiente: (control higiénico sanitario del agua, los alimentos, el suelo, el aire, los residuales líquidos, los desechos sólidos, los vectores, riesgos en ambientes especiales y en la vivienda).
 - Biología Humana: (factores genéticos, atención prenatal, enfermedades hereditarias, nivel profiláctico o comportamiento de la vacunación).
 - Modo de vida (clasificación de las familias, funcionamiento familiar, condiciones estructurales de la vivienda, ingreso per cápita, índice de hacinamiento, hábitos tóxicos, nivel educacional, cultura sanitaria y distribución ocupacional).
 - Organización de los servicios de salud (programas de salud incluyendo el programa de salud buco dentario, satisfacción de la población).

Toda la información recogida debe ser comparada con igual período del año anterior, con el adecuado análisis epidemiológico en su interpretación.

Propuesta de una guía para la evaluación del ASIS:

La evaluación del documento será cuanti-cualitativa y se realizará siguiendo cada una de las etapas del ASIS en su confección. Todas las etapas se evaluarán en base a 50 puntos para un total de 100 punto, que se llevará a una escala de tres punto. Si desaprueba el documento escrito, no tendrá derecho a defenderlo pues no reúne las condiciones mínimas para estar aprobado.

Tabla 1 - Guía para la evaluación del ASIS, Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello", Holguín 2021

1ra Etapa descriptiva = 50 punto	Estándar	Evaluación
1.- Datos generales de la comunidad:	5	
Subtotales	5	
2.- Descripción de los componentes del Estado de Salud de la Población:		
• Pirámide poblacional: interpretación y envejecimiento.	5	
• Dispensarización.	5	
• Morbilidad por enfermedades transmisibles y crónicas no transmisibles con sus factores de riesgo y su vigilancia activa.	10	
• Valoración nutricional de la población.	2,5	
• Invalidez temporal y permanente.	2,5	
Subtotales	25	
3.- Descripción de los Campos de Laframboise - Lalonde y sus determinantes:		
• Ambiente:	5	
• Biología Humana:	5	
• Modo de vida:	5	
• Organización de los servicios de salud:	5	
Subtotales:	20	
Total de la etapa descriptiva	50	
2da Etapa analítica = 50 punto	Estándar	Evaluación
1.- Interpretación del vínculo entre los determinantes y el proceso salud enfermedad.	5	
2.- Identificación de problemas.	5	
3.- Establecimiento de las prioridades con participación	5	

intersectorial.		
4.- Análisis de las causas internas y externas de los problemas.	10	
5.- Búsqueda de las alternativas de posibles soluciones.	10	
6.- Propuesta y aprobación de un plan de acción por objetivos, intersectorial y con participación comunitaria.	10	
7.- Elaboración de indicadores de evaluación (de proceso y resultados) para monitorear, vigilar y evaluar el cumplimiento y consecuencias o impacto del plan de acción.	5	
Total de la etapa analítica	50	
Total del documento escrito	100	

Evaluación final del documento del ASIS:

- De 90 a 100 punto (completa, coherente, sin errores ni omisiones en su análisis e interpretación de la información) --- 3 punto.
- De 80 a 89 punto (completa, coherente, con errores leves, no significativos pero sin omisiones en el análisis e interpretación) --- 2,4 punto.
- De 70 a 79 punto (Incompleta, con varias incoherencias, con algunos errores significativos y/o omisiones en el análisis e interpretación) --- 1,8 punto.
- Menos de 70 (Incompleta, totalmente incoherente, con muchos errores significativos y/o omisiones en el análisis e interpretación) --- 1,2 punto.

La defensa del trabajo:

- Power point bien elaborado, coherente con el documento, fluidez y seguridad en la exposición, ajuste al tiempo --- 1 punto.
- Power point bien elaborado, coherente con el documento pero sin fluidez ni seguridad en la exposición y/o sin ajuste al tiempo --- 0,8 punto.
- Power point bien elaborado pero incoherente con el documento o sin fluidez ni seguridad en la exposición y/o sin ajuste al tiempo --- 0,6 punto.
- Power point mal elaborado e incoherente con el documento o sin fluidez ni seguridad en la exposición y/o sin ajuste al tiempo --- 0,4 punto.

Demostración de una de las habilidades de aplicación:

- Si demuestra haber vencido la habilidad completamente, se le otorga un punto
- Si demuestra haber vencido la habilidad parcialmente, se le otorga 0,6 punto.
- Si no demuestra ni siquiera haber vencido parcialmente la habilidad, se le otorga 0,2 punto.

Habilidades propuestas para evaluar:

- Interpretar los diferentes modelos de causalidad en las distintas formaciones socioeconómicas.
- Aplicar el método epidemiológico frente a los problemas de salud existentes.

- Seleccionar el tipo de investigación epidemiológica que corresponda frente a casos o brotes de enfermedades transmisibles, no transmisibles y otros daños a la salud.
- Analizar la situación de la Vigilancia en Salud en la comunidad.
- Aplicar la metodología aprobada para confeccionar el ASIS en la Comunidad.
- Aplicar las técnicas cuantitativas y cualitativas en el análisis de la situación de salud.
- Identificar los diferentes factores ecológicos y las condiciones fundamentales de la determinante ambiental que intervienen en el proceso de cualquier enfermedad o daño a la salud del hombre, la familia y la comunidad.
- Interpretar las técnicas que faciliten el estudio del medio ambiente natural y social.
- Identificar los diferentes elementos de la cadena epidemiológica y los diferentes mecanismos de transmisión de las enfermedades transmisibles prioritarias en el país e indicar las medidas principales para controlarlas y eliminarlas.
- Indicar las medidas inmediatas con los reservorios, vías de la transmisión y con los huéspedes susceptibles, en el control de focos o brotes de las enfermedades transmisibles, que sean objeto de esta medida.

Independientemente de la evaluación recibida en el documento escrito, y en su defensa, es imprescindible demostrar haberse apropiado de la habilidad evaluada; al menos parcialmente.

La relevancia del ASIS como función esencial de la Salud Pública (FESP), fue demostrada en dos ejercicios nacionales evaluativos convocados por la OPS/OMS realizados en Cuba en 2001 y de forma virtual con participación de nuestro país en el 2009; de dónde surgió la propuesta de reducir el número de las funciones esenciales a 10 y agruparlas en funciones de política (1 al 4), funciones de regulación (5, 6 y 7) y funciones de resultado (8, 9 y 10). Es importante resaltar que se mantuvo como FESP primera, al monitoreo, evaluación de la situación de salud, los determinantes de la salud y desempeño de los sistemas de salud y que se incluyó en la función 10 a la gestión de los determinantes sociales. ⁽¹¹⁾

La Salud Pública, en los momentos actuales; tiene que ofrecer respuestas diferentes a las que tradicionalmente ha organizado. No puede seguir interpretando la población y la naturaleza como objetos, sino que tiene necesariamente que comprenderlos como sujetos y proponer nuevas formas de dialogo. En consecuencia, con la estrategia de renovar la atención primaria de salud (APS); es imprescindible un proceso de renovación del ASIS; enfocado básicamente a reorientar el objeto en función de los cambios sociales, económicos, culturales y sanitarios que suceden en la población cubana; por lo que en consecuencia, el equipo ejecutor tiene que renovar también su competencia. ⁽¹¹⁾

Actualmente, mediante el proceso de actualización del Sistema Nacional de Salud en Cuba, conocido también como "transformaciones necesarias", debe quedar modificado el ASIS. Se

espera que el resultado sea una herramienta superior y útil para los servicios de salud, esencialmente en los niveles locales, lo cual es una necesidad del país recogida en los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021. ^(9, 12)

Para la elaboración del análisis de situación de salud, existen diversos “modelos” que en realidad no son más que diversos procedimientos metodológicos cuya selección dependerá de los objetivos propuestos pero todos deben tener en cuenta elementos importantes como la obtención de la información, la identificación de los problemas, el establecimiento de prioridades, el análisis causal y búsqueda de alternativas, el plan de acción, el monitoreo y la evaluación. ^(11, 13)

El modelo campo de salud propuesto por Huber Laframboise en 1973 y desarrollado más tarde por Lalonde, con el propósito de analizar los problemas de salud de la población y diseñar políticas sanitarias; es el más utilizado en Cuba y mantiene plena vigencia con sus variaciones y ajustes. El mismo lo conforman cuatro elementos: la biología humana, el estilo de vida, el medio ambiente y la organización de los servicios de salud. ⁽¹⁴⁾

Es evidente de que se requiere de un procedimiento metodológico para su aplicación y en ese sentido se han ofrecido diversas propuestas (algunas inapropiadas) que han ofrecido diversas visiones pero sea cual fuese el procedimiento, el ASIS debe tener dos fases o etapas: una descriptiva y otra analítica, esta última busca la relación entre los problemas y necesidades de salud y sus posibles causas. ^(13, 14)

La fase descriptiva comienza con la caracterización de la comunidad asignada, sus principales características sociodemográficas, entre las cuales se describe todo lo relacionado con el escenario, las características de la comunidad, su historia, patrones culturales y creencias religiosas, la organización político administrativa, los riesgos ambientales, principales entidades enclavadas en la zona, pertenecientes o no a la red de salud pública. ^(13, 14)

Toda esa información los estudiantes pueden obtenerla fundamentalmente a través de la enfermera y el médico de la familia o de otros informantes clave, con la utilización de indicadores cuantitativos y técnicas cualitativas (observación, grupos focales, entrevista en profundidad). Algunas fuentes para la obtención de toda la información se pueden resumir en: historias de salud familiar, tarjeteros de vacunación, registros de estadísticas vitales (nacimientos y muertes), libros de enfermedades de declaración obligatoria, registro de certificados médicos emitidos, registro de focalidad entre otros existentes en los departamentos de estadísticas de cada área de salud.

La fase analítica es la más compleja del estudio, en la que surgen dificultades para procesarla ordenadamente, en ella se utilizarán técnicas cualitativas como la tormenta de ideas, HANLON, la espina de pescado conocida como técnica de Ishikawa y Matriz DOFA. Se recomiendan varios

pasos que pueden resultar de utilidad para organizar el trabajo en su confección de forma sistemática:

- 1.- Interpretación del vínculo entre los determinantes y el proceso salud enfermedad.
- 2.- Identificación de problemas.
- 3.- Establecimiento de las prioridades con participación intersectorial.
- 4.- Análisis de las causas internas y externas de los problemas priorizados.
- 5.- Búsqueda de las alternativas de posibles soluciones.
- 6.- Propuesta y aprobación de un plan de acción por objetivos, intersectorial y con participación comunitaria.
- 7.- Elaboración de indicadores de evaluación (de proceso y resultados) para monitorear, vigilar y evaluar el cumplimiento y consecuencias o impacto del plan de acción.

Importante resaltar que aunque ha sido objeto de ingenuos debates, el lapso para la confección del ASIS debe ser anual, como establece el nuevo programa de Medicina General Integral, pero independientemente de su periodicidad, lo más importante es; sin lugar a dudas, su realización correcta para cumplir con sus objetivos y propósitos. ^(14, 15)

CONCLUSIONES

Se presentó una propuesta metodológica con la que se actualizó el procedimiento para la confección y evaluación del ASIS en la educación en el trabajo durante la disciplina Salud Pública, en el Plan de estudio "E" de la carrera de medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Pérez RP, Ballbé Valdés A, Iglesia Almansa NR. El análisis de la situación de salud y la participación social en la formación médica. Educ Med Super [serie en Internet]. 2015 [citado 12 Feb 2021];29(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000300023&lng=es
2. Vela Valdés Juan, Salas Perea Ramón Syr, Pujals Victoria Nayra, Quintana Galende María Luisa, Pérez Hoz Grisell. Planes de estudio de Medicina en Cuba de 1959 a 2010. Educ Med Super [serie en Internet]. 2016 mar [citado 12 Feb 2021];30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100002&lng=es
3. Segredo Pérez AM, León Cabrera P, García Milian AJ, Perdomo Victoria I. Estudio bibliométrico sobre análisis de la situación de salud en revistas cubanas de ciencias de la salud indexadas en SciELO. Horizonte sanitario [serie en Internet]. 2016 Septiembre-Diciembre [citado 12 Feb 2021];15(3), Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v16n1/2007-7459-hs-16-01-00056.pdf>

4. López Lara R. El análisis de situación de salud poblacional en América Latina y el Caribe, entre 2000 y 2017. Reflexiones y desafíos. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. [serie en Internet]. 2018 [citado 12 Feb 2021];36(3):18-30 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v36n3/0120-386X-rfnsp-36-03-18.pdf>
5. Álvarez Sintés R. Plan de estudio de medicina: ¿nueva generación?. Rev haban cienc méd [serie en Internet]. 2017 Oct [citado 12 Feb 2021];16(5): 680-685. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000500001&lng=es.
6. Presno Labrador MC, Fernández Díaz IE, Cuesta Mejías L. Análisis de la situación de salud con enfoque de género. Revista Cubana de Medicina General Integral [serie en Internet]. 2014 [citado 12 Feb 2021];30(2):235-241 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2014/cmi142i.pdf>
7. González Rodríguez R, Lozano Cordero JG, Chala Castañeda I, Lago Carballea O, Pestana Morales MC. Análisis de la situación de salud en un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2017 Mar [citado 12 Feb 2021];33(1): 34-43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000100004&lng=es
8. Valdés GI, González GC, González RR. Análisis de la situación de salud de consultorio médico 30. Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". 2016. Universidad Médica Pinareña. [serie en Internet]. 2017 [citado 12 Feb 2021];13(2):139-149 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2017/ump172e.pdf>
9. Ochoa González Diego A., González Ramos Rosa María, Valverde Grandal Orietta. Propuesta de metodología para ejecutar el análisis de situación de salud bucal en la carrera de estomatología. Rev Cubana Estomatol [serie en Internet]. 2020 Sep [citado 12 Feb 2021];57(3):e1827. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000300006&lng=es
10. República de Cuba. Ministerio de Educación Superior. Documento Base para el diseño de los planes de estudio "E". La Habana: MES; 2016.
11. Martínez Calvo S. Análisis de la situación de salud pública: identidad, vigencia y renovación. En: Martínez Calvo S, Noriega Bravo V, Álvarez Pérez A, et al editores. Análisis de la situación de salud, una nueva mirada. 3ra edición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2020.p.1-11. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2020/11/16/analisis-de-situacion-de-salud-una-nueva-mirada-tercera-edicion/>

12. Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021. Cubadebate [serie en Internet]. 2017 Jul [citado 12 Feb 2021]; Disponible en: <http://media.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2017/07/PDF-321.pdf>
13. Águila Rodríguez N, Bravo Polanco E, Delgado Acosta HM, Montenegro Calderón T, Herrera Fragoso LR, Centeno Díaz A. Algunas reflexiones sobre el análisis de la situación de salud. Medisur [serie en Internet]. 2019 Jun [citado 12 Feb 2021];17(3): 417-428. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000300417&lng=es
14. Pría Barros MC, Martínez Calvo S. Modelos y métodos para el análisis de la situación de salud. En: Martínez Calvo S, Noriega Bravo V, Álvarez Pérez A, et al editores. Análisis de la situación de salud, una nueva mirada. 3ra edición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2020.p.86-99 Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2020/11/16/analisis-de-situacion-de-salud-una-nueva-mirada-tercera-edicion/>
15. Mejías CLM, Hernández GM, González MMM. Análisis de la situación de salud: herramienta científico-metodológica para el trabajo del médico de familia. EduMeCentro [serie en Internet]. 2019 [citado 12 Feb 2021];11(3):275-281 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2019/ed193w.pdf>