

Calidad de la gestión en actividad física, deporte y salud en la provincia de Orellana, Ecuador

Quality of management in physical activity, sports and health in the province of Orellana, Ecuador

Edwin Olimpo Vinueza-Tapia¹  <https://orcid.org/0000-0002-6534-1012>

Rafael Millán-Caballero¹  <https://orcid.org/0000-0001-7413-7518>

Beatriz Sánchez-Córdova¹  <https://orcid.org/0000-0002-7425-8990>

Santiago Calero-Morales^{2*}  <https://orcid.org/0000-0002-4702-331X>

¹ Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte Manuel Fajardo. La Habana, Cuba.

² Universidad de las Fuerzas Armadas-ESPE. Ecuador.

* Autor para la correspondencia: sscalero@espe.edu.ec

RESUMEN

Introducción: La calidad de la gestión en actividad física, deporte y salud se refiere al nivel en que las acciones administrativas, organizativas y operativas en estos sectores consiguen cubrir de forma eficaz, eficiente y justa las demandas y expectativas poblacionales. Por ello, es necesario mejorar la calidad de la gestión territorial teniendo presente sus características particulares.

Objetivo: Evaluar el impacto de una estrategia dirigida a mejorar la calidad de la gestión en servicios de actividad física, deporte y salud en la provincia de Orellana, Ecuador.



Métodos: Con la utilización de 13 expertos se evalúa, en dos momentos, la calidad de la gestión en los servicios mencionados. Se implementó una estrategia de gestión con acciones en 10 indicadores de calidad para mejorar los servicios ofrecidos a la comunidad de Orellana.

Resultados: Todos los indicadores evaluados mostraron datos favorables como parte del *postest* (Plan institucional formal: +0,8; Claridad de objetivos y metas: +0,8; Nivel de formación del personal: +0,6; Capacitaciones recibidas: +0,9; Disponibilidad y mantenimiento: +0,4; Accesibilidad del servicio: +0,6; Inclusión comunitaria: +0,9; Satisfacción del usuario: +1,5; Evaluación interna: +0,9; Implementación de mejoras: +0,9) al obtener un valor significativo ($p < 0,05$).

Conclusiones: La estrategia desarrollada en Orellana tuvo efectos beneficiosos en la calidad percibida de la gestión de los servicios de actividad física, deporte y salud. La mejora en indicadores fundamentales demuestra la eficacia de las intervenciones. Existen desafíos relacionados con la infraestructura, la sostenibilidad de las modificaciones y la necesidad de robustecer la evaluación con información objetiva y el seguimiento a largo plazo.

Palabras clave: estrategia, gestión, actividad física, deporte, salud.

ABSTRACT

Introduction: The quality of management in physical activity, sports, and health refers to the level at which administrative, organizational, and operational actions in these sectors effectively, efficiently, and fairly meet the demands and expectations of the population. Therefore, it is necessary to improve the quality of territorial management taking into account its particular characteristics.

Objective: To evaluate the impact of a strategy aimed at improving the quality of management in physical activity, sports, and health services in the province of Orellana, Ecuador.

Methods: Thirteen experts evaluated the quality of management in the aforementioned services in two moments. A management strategy was implemented with actions in ten quality indicators to improve the services offered to the community of Orellana.

Results: All the indicators evaluated showed favorable data as part of the post-test (Formal institutional plan: +0.8; Clarity of objectives and goals: +0.8; Level of the staff training: +0.6; Training received: +0.9; Availability and maintenance: +0.4; Service accessibility: +0.6; Community inclusion: +0.9; User satisfaction: +1.5; Internal evaluation: +0.9; Implementation of improvements: +0.9), by obtaining a significant value ($p < 0.05$).

Conclusions: The strategy implemented in Orellana had beneficial effects on the perceived quality of management of physical activity, sports, and health services. The



improvement in key indicators demonstrates the effectiveness of the interventions. There are challenges related to infrastructure, the sustainability of the modifications, and the need to strengthen evaluation with objective information and long-term monitoring.

Key words: strategy, management, physical activity, sports, health.

Recibido: 06/05/2025.

Aceptado: 01/06/2025.

INTRODUCCIÓN

La actividad física, el deporte y la salud constituyen pilares fundamentales para el desarrollo integral del ser humano y su comunidad.⁽¹⁾ Su correcta articulación no solo favorece el bienestar físico personal, sino también robustece el entramado social, la unión de la comunidad y la disminución de enfermedades crónicas no transmisibles.^(2,3)

No obstante, para que estas iniciativas generen un impacto duradero, es imprescindible que su administración sea eficaz, participativa y se ajuste a las circunstancias territoriales y culturales de cada entorno.⁽⁴⁾ En este contexto, es crucial examinar la calidad de la gestión en estas áreas para detectar fortalezas, debilidades y mejoras en la puesta en marcha de políticas públicas y programas locales.

La gestión del ejercicio físico, el deporte y la salud pueden definirse como el conjunto de procedimientos técnicos, administrativos y estratégicos que facilitan la planificación, organización, implementación y evaluación de acciones orientadas a fomentar la salud y el bienestar mediante el movimiento corporal.⁽⁵⁾ De acuerdo con varios investigadores, una gestión de calidad no solo requiere eficacia en la utilización de recursos, sino también la habilidad de producir efectos beneficiosos en la comunidad, fomentar la participación de los ciudadanos y ajustarse a contextos variables.⁽⁶⁾ Esto resulta en una gestión enfocada en los resultados, con una perspectiva humanista y comunitaria.

El modelo European Foundation for Quality Management (EFQM) es uno de los principales pilares en la administración de calidad en servicios públicos, que propone que la excelencia en la gestión debe tener en cuenta aspectos como liderazgo, estrategia, alianzas, recursos, procesos y resultados en clientes, individuos y sociedad.⁽⁷⁾ Este modelo, adaptado al sector deportivo y de salud, propone que las instituciones deben implementar sistemas de gestión integrales que garanticen la eficiencia de sus servicios, la capacitación constante del personal, la utilización de recursos tecnológicos, el control sistemático y *ex ante*, y la satisfacción de los beneficiarios.^(8,9)

Otros métodos, como la gestión basada en competencias o la gestión participativa, también han ganado importancia al entender que la calidad no se evalúa únicamente



por índices numéricos, sino también por la percepción y experiencia de los usuarios y participantes.⁽¹⁰⁾

En América Latina, la gestión pública en el sector de la salud y la actividad física enfrenta retos estructurales relacionados con la escasa inversión del estado, la ineficiencia de las políticas, la carencia de capacitación técnica del personal y la poca cultura de evaluación.⁽¹¹⁾ Aunque en Ecuador se han logrado progresos normativos —Plan Nacional de Desarrollo, Ley del Deporte y Estrategia Nacional Ecuador Saludable—,⁽¹²⁾ todavía existen diferencias considerables entre lo planificado y lo realizado, particularmente en provincias con menor población o localización periférica, como Orellana.

Esta provincia, ubicada en la zona amazónica de Ecuador, tiene características geográficas, sociales y culturales que impactan de manera directa en la puesta en marcha de programas de ejercicio físico, deporte y salud. Este es un estado con una amplia variedad étnica, población dispersa y escasa infraestructura física, lo que supone un desafío para la administración eficiente de los servicios públicos en general, y de los servicios de promoción de la salud a través del movimiento específicamente. A pesar de los intentos institucionales de promover la actividad física y potenciar la salud de la comunidad,^(13,14) aún existen barreras como la limitada coordinación entre instituciones, la constante rotación de personal técnico y la escasa sistematización de los procesos de evaluación.^(15,16)

Investigaciones actuales subrayan la relevancia de establecer indicadores concretos de calidad de administración en esta área, teniendo en cuenta no solo factores técnicos y administrativos, sino también factores socioculturales y territoriales.⁽¹⁷⁾ Los criterios más empleados para valorar la administración en programas de salud y deporte incluyen: presencia de una planificación estratégica, grado de formación del personal, disponibilidad y conservación de infraestructura, implicación de la comunidad en la toma de decisiones, articulación entre sectores y puesta en marcha de mecanismos de monitoreo y evaluación.^(18,19) Estos indicadores no solo facilitan el análisis del funcionamiento interno de las instituciones, sino también su habilidad para atender las necesidades auténticas de la población.⁽²⁰⁾

Bajo este enfoque, valorar la calidad de la administración en ejercicio físico, deporte y salud, en la provincia de Orellana, satisface un interés técnico-administrativo y, además, una exigencia social y ética. Una administración de calidad asegura un acceso justo a servicios fundamentales, fomenta la inclusión de grupos en situación de vulnerabilidad y robustece el derecho a la salud y al deporte como pilares esenciales del crecimiento humano. Igualmente, posibilita guiar decisiones políticas fundamentadas en pruebas y promueve una cultura institucional de mejora constante.⁽²¹⁾

Esta perspectiva se encuentra en consonancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en particular el 3 (Salud y bienestar), el 4 (Educación de calidad) y el 11 (Ciudades y comunidades sostenibles), que fomentan la formación de ambientes saludables, inclusivos y robustos.⁽²²⁾ Analizar la calidad de la administración en estos ámbitos facilita la identificación de progresos y atrasos, la generación de sugerencias específicas y el impulso de políticas públicas más eficientes, ajustadas a las circunstancias locales.



La gestión eficiente en los servicios de ejercicio físico, deporte y salud es un elemento estratégico para asegurar el bienestar global de la población. En regiones como Orellana, donde se encuentran retos estructurales y posibilidades de cambio, es imprescindible un exhaustivo estudio de este asunto. Mediante un análisis sistemático de la administración institucional y comunitaria, se puede crear conocimiento útil, potenciar habilidades locales y progresar hacia modelos de intervención más eficientes, sostenibles y participativos.

En tal sentido, se plantea como propósito de la investigación evaluar el impacto de una estrategia dirigida a mejorar la calidad de la gestión en servicios de actividad física, deporte y salud en la provincia de Orellana, cuya hipótesis establecerá que la implementación de dicha estrategia mejorará la calidad de estos servicios en la provincia mencionada.

MÉTODOS

La estrategia de intervención fue sometida a evaluación de expertos, cuya selección se rigió por un proceso que incluyó: a) identificación de candidatos potenciales (redes profesionales, referencias y recomendaciones, revisión de publicaciones académicas); b) convocatoria y presentación de candidatos; c) evaluación previa (entrevista preliminar, evaluación de compatibilidad); d) selección final (se requiere: comité de selección, balance y diversidad); e) confirmación y compromiso formal (notificación de selección; compromiso formal), y f) seguimiento durante el proceso, al realizar reuniones periódicas para coordinar y resolver dudas, a fin de asegurar que todos estén alineados con los objetivos de la evaluación.

Se seleccionaron a 13 expertos que evaluaron el proceso de gestión de la Federación Deportiva Provincial de Orellana, República del Ecuador, en las áreas de actividad física, deporte y salud, los cuales evaluaron diversos indicadores antes de implementada la estrategia diseñada (*pretest*) y luego de implementada dicha estrategia (septiembre de 2022-septiembre de 2024) como parte del *posttest*.

Los criterios de inclusión para la selección de los expertos y la definición del universo de expertos fueron los siguientes: a) conocimiento y experiencia en actividad física, deporte y salud (se evidencia con conocimiento sólido y actualizado, cinco años de trabajo y experiencia en el contexto local de Orellana); b) formación académica especializada (especializaciones afines: Ciencias del Deporte, Gestión Deportiva, Psicología Deportiva, Salud Pública); c) reconocimiento profesional (reconocido por sus pares y por la comunidad local en su ámbito profesional, referencias confiables de colegas y otros profesionales); d) habilidades para la evaluación (expertos también en evaluación y análisis); e) independencia y objetividad (independientes y objetivos, que proporcionen opiniones imparciales); f) disponibilidad y compromiso, y g) diversidad profesional (sean de diversos campos profesionales).

En la provincia de Orellana, para mejorar la calidad en la administración de la actividad física, deporte y salud, se necesita una estrategia integral, que trate los indicadores



clave vinculados a la planificación, recursos, personal, implicación de la comunidad y evaluación. Esta táctica tiene como objetivo mejorar los servicios ofrecidos a la comunidad, potenciar su influencia en la salud pública y el crecimiento deportivo a nivel local. En tal sentido, los objetivos específicos de la estrategia incluyen:

1. Optimizar la administración estratégica en los servicios relacionados con ejercicio físico, deporte y salud.
2. Mejorar la formación y entrenamiento del personal responsable de la puesta en marcha de programas.
3. Aumentar la formación y entrenamiento del personal responsable de la puesta en marcha de programas.
4. Potenciar los recursos e infraestructura existentes para el ejercicio físico y las actividades deportivas.
5. Promover una mayor implicación de la comunidad y garantizar la satisfacción del usuario.
6. Poner en marcha un proceso constante de evaluación y mejora de los servicios proporcionados.

La estrategia para la mejora de la calidad de la gestión de la actividad física, deporte y salud especifica los siguientes indicadores:

Planificación estratégica: elaboración de un plan estratégico participativo que involucre a los actores clave de la comunidad (autoridades, técnicos, usuarios) en la creación y revisión de un plan institucional de actividad física, deporte y salud. Meta: tener un plan actualizado, con objetivos SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes y temporales). Implementación: talleres y sesiones participativas con la comunidad, para asegurar que se adapten las necesidades locales de Orellana. Evaluación: revisión anual del plan, ajustando metas según los avances y desafíos encontrados.

Capacitación y desarrollo del talento humano: desarrollo de un programa de formación continua para entrenadores, monitores y personal administrativo en áreas clave como técnicas de entrenamiento, primeros auxilios, atención al cliente y gestión de recursos. Meta: capacitar al menos al 80 % del personal cada año, con una formación certificada en áreas esenciales. Implementación: colaboración con universidades y centros de formación especializados para realizar talleres, cursos y seminarios. Evaluación: encuestas de satisfacción al personal capacitado y medición de la mejora en el rendimiento tras las capacitaciones.

Optimización de recursos e infraestructura: mejora de las instalaciones deportivas, revisar y renovar las infraestructuras (gimnasios, canchas, campos), de acuerdo con los estándares de seguridad y accesibilidad, garantizando su uso eficiente. Meta: renovar al menos el 60 % de las instalaciones en los próximos dos años. Implementación: realizar un diagnóstico de las infraestructuras existentes, establecer un plan de inversión progresiva y buscar alianzas con el sector privado para obtener financiamiento. Evaluación: realizar auditorías de infraestructura cada seis meses para asegurar la calidad y funcionalidad de los espacios.

Promoción de la participación comunitaria: fortalecimiento de la participación comunitaria. Crear espacios de participación ciudadana en los que los usuarios puedan



expresar sus opiniones y sugerencias sobre las actividades deportivas y de salud. Meta: aumentar la participación comunitaria en la toma de decisiones en un 50 % en los próximos tres años. Implementación: crear comités locales que incluyan a representantes de la comunidad y establecer mecanismos de retroalimentación a través de encuestas y reuniones periódicas. Evaluación: encuestas semestrales para medir la percepción de los usuarios sobre la gestión y participación.

Mejora de la satisfacción del usuario: implementación de un sistema de atención al cliente y satisfacción. Desarrollar encuestas de satisfacción periódicas y un sistema de gestión de quejas y sugerencias. Meta: mantener una puntuación de satisfacción superior a 4,0 (en escala de 1 a 5) en los encuestados. Implementación: distribuir encuestas digitales y físicas al finalizar cada actividad o ciclo de entrenamientos, y establecer un equipo encargado de gestionar los resultados. Evaluación: análisis trimestral de los resultados de las encuestas, y ajuste de programas según la retroalimentación recibida.

Evaluación y mejora continua: establecimiento de un sistema de evaluación continua. Desarrollar e implementar un sistema de medición y evaluación continua de todos los procesos, programas y actividades. Meta: realizar evaluaciones trimestrales de los programas y su impacto en la comunidad. Implementación: utilizar las herramientas de evaluación previamente mencionadas (encuestas, indicadores de desempeño) para recoger datos relevantes sobre la calidad de los servicios y su impacto. Evaluación: análisis de los resultados de las evaluaciones y aplicación de mejoras basadas en la información obtenida.

El cronograma de implementación de la estrategia se describe en el siguiente cuadro:

Cuadro. Cronograma de implementación

Acción	Plazo	Responsable	Recursos necesarios
Elaboración del plan estratégico	6 meses	Coordinadores locales	Facilitadores, presupuesto para talleres
Programa de capacitación continua	Anual	Departamento de formación	Recursos didácticos, alianzas con universidades
Renovación de infraestructura	2 años	Dirección de deportes y salud	Fondos públicos y privados, proveedores de materiales
Fortalecimiento de participación comunitaria	1 año	Coordinadores comunitarios	Espacios de reunión, materiales para encuestas
Sistema de atención al cliente y satisfacción	6 meses	Área administrativa	<i>Software</i> para encuestas, equipo de atención
Evaluación continua	Trimestral	Equipo de evaluación	Herramientas de medición y análisis de datos



Evaluación de resultados y ajustes: medición. Se realizará un seguimiento periódico de cada acción a través de encuestas, auditorías, análisis de indicadores de desempeño y retroalimentación comunitaria. Ajustes: según los resultados obtenidos, se realizarán ajustes necesarios en las intervenciones y recursos, adaptando las estrategias a los cambios y necesidades del entorno.

Los instrumentos utilizados se fundamentan en una cualificación basada en una escala tipo Likert, y se miden los siguientes indicadores de análisis:

1. Planificación estratégica:

Indicador 1.1. Existencia de un plan institucional formal. Descripción: verifica si la institución cuenta con un plan estratégico, operativo o de acción que guíe las actividades físicas, deportivas y de salud. Medición: revisión documental y preguntas cerradas tipo sí/no, con verificación de evidencia. Escala: 0: inexistente, 1: documento parcial, y 2: plan formal vigente y aplicado.

Indicador 1.2. Claridad de objetivos y metas. Descripción: evalúa si los objetivos están claramente definidos, son medibles y temporalizados. Medición: análisis de contenido del plan institucional. Escala: 0: no existen, 1: objetivos vagos, y 2: objetivos y metas SMART.

2. Gestión del talento humano:

Indicador 2.1. Nivel de formación del personal. Descripción: evalúa la formación académica y técnica del equipo que ejecuta los servicios. Medición: recolección de datos curriculares y autoinforme. Escala: 0: sin formación específica, 1: formación básica, y 2: formación especializada o certificada.

Indicador 2.2: Capacitaciones recibidas anualmente. Descripción: mide la frecuencia y pertinencia de las capacitaciones brindadas al personal. Medición: encuesta al personal y revisión de registros institucionales. Escala: 0: ninguna, 1: 1-2 por año, y 2: más de tres, alineadas a funciones.

3. Gestión de recursos e infraestructura:

Indicador 3.1. Disponibilidad y mantenimiento de espacios y equipos. Descripción: evalúa si existen instalaciones adecuadas, seguras y bien mantenidas. Medición: observación directa y encuesta a usuarios. Escala: 0: inadecuadas, 1: adecuadas pero sin mantenimiento, y 2: adecuadas y bien mantenidas.

Indicador 3.2. Accesibilidad del servicio. Descripción: mide si el servicio es accesible para personas con discapacidad, poblaciones vulnerables o zonas rurales. Medición: encuestas y revisión de políticas institucionales. Escala: 0: no accesible, 1: parcialmente, y 2: plenamente accesible y adaptado.



4. Participación comunitaria y enfoque al usuario:

Indicador 4.1. Inclusión de la comunidad en decisiones. Descripción: mide si se considera la opinión de usuarios o comunidades en la planificación o evaluación de servicios. Medición: encuestas a usuarios y entrevistas a coordinadores. Escala: 0: sin participación, 1: participación informal, y 2: participación formal y sistemática.

Indicador 4.2. Satisfacción del usuario. Descripción: evalúa la percepción del usuario sobre la calidad del servicio recibido. Medición: encuesta de satisfacción con escala tipo Likert (1 a 5). Análisis: promedio de puntuación y categorización cualitativa (bajo, medio, alto).

5. Monitoreo, evaluación y mejora continua:

Indicador 5.1. Aplicación de mecanismos de evaluación interna. Descripción: determina si la institución evalúa regularmente sus actividades y resultados. Medición: revisión documental y entrevistas. Escala: 0: no evalúa, 1: evaluación esporádica, 2: evaluación sistemática y documentada.

Indicador 5.2. Implementación de mejoras a partir de los resultados. Descripción: mide si se aplican acciones correctivas o de mejora según los hallazgos evaluativos. Medición: revisión de informes y actas institucionales. Escala: 0: sin acciones, 1: acciones informales, y 2: mejoras documentadas y aplicadas.

Los datos obtenidos fueron sometidos a prueba de normalidad (prueba de Shapiro-Wilk) y demostraron la no existencia de una distribución normal ($p < 0,05$). La comparación de los puntajes fue sometida a la prueba de rangos con signos de Wilcoxon ($p \leq 0,05$). Se utilizó Microsoft Excel para la tabulación de los datos y el cálculo de medidas de tendencia central, y el SPSS v. 26 (SPSS, Inc., Chicago, IL) para aplicar los estadígrafos antes mencionados.

RESULTADOS

Los resultados de las evaluaciones realizadas por los expertos se describen en la tabla 1, donde el indicador 1.1 (Plan institucional formal) obtuvo una evaluación promedio de 1 punto en el *pretest*, con un valor de la mediana de 1 punto (MD), incrementándose como parte del *posttest* a 1,8 puntos (+0,8 puntos; MD: 2 puntos). La claridad en los objetivos y metas se incrementó +0,8 puntos (*pretest* MD: 1 punto; *posttest* MD: 2 puntos) luego de implementada la estrategia de intervención, al igual que los niveles de formación del personal (+0,6 puntos), una mediana inicial de 1 punto y final de 2 puntos.

Sobre el talento humano y las capacitaciones recibidas, el incremento fue de +0,9 puntos, al comparar los datos del *pretest/posttest* con los valores promedio, y una diferencia en la mediana de 1 punto. La dimensión relacionada con los recursos y la infraestructura en términos de disponibilidad y mantenimiento tuvo un incremento de +0,4 puntos al comparar los valores promedio (*pretest* MD: 1; *posttest* MD: 2). En cuanto



a la accesibilidad de los servicios, se incrementó el promedio en +0,6 puntos (*pretest* MD: 1; *posttest* MD: 2), luego de implementada la propuesta de intervención.

En la dimensión de participación comunitaria, el indicador inclusión de la comunidad fue favorecido con un aumento notable en la evaluación que promediaron los expertos, con un +0,9 puntos (*pretest* MD: 0; *posttest* MD: 2), y en su indicador sobre satisfacción del usuario, el incremento fue de +1,5 puntos promedio (*pretest* MD: 2; *posttest* MD: 4). Por último, la dimensión de evaluación y mejora continua, en su indicador evaluación interna obtiene un aumento del +0,9 puntos promedio (*pretest* MD: 0; *posttest* MD: 2), y en el indicador de implementación de mejoras, un aumento del +0,9 puntos promedio en la segunda evaluación realizada por los expertos (*pretest* MD: 0; *posttest* MD: 2).



Tabla 1. Resultados de las evaluaciones en promedio (X) y mediana (MD)

Dimensión	Indicador	Escala	Promedio/ mediana Pretest	Promedio/ mediana Postest	Diferencia promedio
Planificación estratégica	1.1. Plan institucional formal	0-2	X1,0; MD: 1	X1,8; MD: 2	+0,8
	1.2. Claridad de objetivos y metas	0-2	X0,9; MD: 1	X1,7; MD: 2	+0,8
Talento humano	2.1. Nivel de formación del personal	0-2	X1,2; MD: 1	X1,8; MD: 2	+0,6
	2.2. Capacitaciones recibidas	0-2	X0,7; MD: 1	X1,6; MD: 2	+0,9
Recursos e infraestructura	3.1. Disponibilidad y mantenimiento	0-2	X1,1; MD: 1	X1,5; MD: 2	+0,4
	3.2. Accesibilidad del servicio	0-2	X0,8; MD: 1	X1,4; MD: 2	+0,6
Participación comunitaria	4.1. Inclusión de la comunidad	0-2	X0,6; MD: 0	X1,5; MD: 2	+0,9
	4.2. Satisfacción del usuario	1-5	X2,8; MD: 2	X4,3; MD: 4	+1,5
Evaluación y mejora continua	5.1. Evaluación interna	0-2	X0,7; MD: 0	X1,6; MD: 2	+0,9
	5.2. Implementación de mejoras	0-2	X0,6; MD: 0	X1,5; MD: 2	+0,9

Por otra parte, los resultados en los 10 indicadores analizados como parte del *pretest/postest* fueron significativamente diferentes ($p < 0,05$) a favor del *postest*, según el rango promedio obtenido (5,50) con la prueba de los rangos con signos de Wilcoxon (tabla 2), indicativo de una mejora subjetiva evaluada por parte de los expertos consultados.



Tabla 2. Resultados de la prueba de rangos con signos de Wilcoxon

Comparación	N	Rango positivo	Rango negativo	Empates	Rango promedio	Z	Sig.
Antes / después	10	10	-	-	Antes: 0,00 Después: 5,50	- 2,825160	0,005

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de una estrategia orientada a incrementar la calidad de la gestión en los servicios de actividad física, deporte y salud en la provincia de Orellana, a través de la evaluación de 13 especialistas y el estudio de indicadores esenciales. Los hallazgos logrados revelan variaciones estadísticamente relevantes en los indicadores analizados, lo que demuestra la eficacia inicial de la estrategia aplicada.

En este sentido, el contraste entre las evaluaciones efectuadas previo y posterior a la estrategia, empleando la prueba no paramétrica de Wilcoxon para muestras vinculadas, reveló avances consistentes en todos los indicadores estudiados. Específicamente, se notaron incrementos significativos en los elementos vinculados a la planificación, la satisfacción del usuario y la puesta en marcha de mejoras, lo que muestra una visión más positiva sobre la administración tras la intervención.

El indicador 4.2. Satisfacción del usuario, aumentó de un promedio de 2,8 a 4,3, al igual que los valores de la mediana (*pretest*: MD: 2; *posttest*: MD: 4), lo que representa uno de los índices con más variación. Esta mejora indica que las medidas enfocadas en la participación, el cuidado y la respuesta a las necesidades de los usuarios generaron un impacto notable en su percepción de calidad.

Asimismo, los indicadores 1.2. Claridad de objetivos y metas y 5.2. Implementación de mejoras, mostraron aumentos considerables (0,8 y 0,9 puntos, respectivamente), con una mediana inicial de 1 punto y final de 2 puntos, lo cual apoya la hipótesis de que una administración más organizada y con sistemas de retroalimentación potencia la eficacia institucional.^(11,23,24)

Es importante resaltar que el indicador 3.1. Disponibilidad y mantenimiento de la infraestructura experimentó el menor incremento, con un aumento de solo 0,4 puntos en su promedio y en un punto en su mediana (*pretest*: MD: 1; *pretest*: MD: 2). Este hallazgo podría estar relacionado con restricciones estructurales y presupuestarias que obstaculizan las mejoras materiales inmediatas, lo que sugiere la necesidad de una programación a mediano y largo plazo para tratar estos elementos físicos de forma constante.^(25,26)



El valor de significancia bilateral ($p = 0,005$) adquirido mediante la prueba de Wilcoxon ratifica que las diferencias detectadas no son atribuibles a la casualidad, y refuerzan la validez de las modificaciones detectadas por los expertos.

Los hallazgos de esta investigación proporcionan pruebas acerca de la relevancia de aplicar estrategias organizadas, contextuales y sostenibles para optimizar la administración de servicios públicos en regiones como Orellana. Se confirma que potenciar las habilidades institucionales, la gestión estratégica y la capacitación del personal son elementos cruciales en el incremento perceptible de la calidad.^(2,18,27)

La acción llevada a cabo incorpora fundamentos de calidad total, planificación colaborativa y mejora constante,⁽²¹⁾ lo que no solo facilita la mejora de los procesos internos, sino también una mayor concordancia con las demandas de la comunidad. En este contexto, se establece la administración basada en resultados como un método eficaz para modificar las dinámicas institucionales en regiones históricamente desfavorecidas.

Además, la evaluación basada en el juicio de expertos se estableció como un instrumento metodológicamente robusto para lograr valoraciones cualitativas basadas en experiencia y saber especializado,⁽²⁸⁾ lo que aportó solidez a los descubrimientos.

Pese a los hallazgos favorables, es imprescindible admitir las restricciones de este estudio. Primero, el tamaño limitado de la muestra (13 especialistas) restringe el alcance general de los resultados. A pesar de que es aceptable para investigaciones exploratorias o cualitativas, se aconseja incrementar la cantidad de evaluadores en estudios futuros para robustecer la validez externa.

En segundo lugar, la naturaleza subjetiva de los indicadores, al fundamentarse en escalas de percepción, podría generar prejuicios personales. Aunque se establecieron criterios de selección estrictos para los especialistas, la percepción de la calidad puede fluctuar dependiendo de elementos contextuales o individuales.

En tercer lugar, la investigación se restringió a una evaluación previa y posterior a la intervención en un período de tiempo corto, lo que no facilita la formulación de conclusiones sobre la sostenibilidad de las modificaciones detectadas. Sería imprescindible un monitoreo a largo plazo para estimar el verdadero efecto de la estrategia a medio y largo plazo.

Finalmente, las particularidades del ambiente territorial, marcado por restricciones geográficas, socioeconómicas e institucionales, exigen una interpretación contextualizada de los hallazgos, por lo que su aplicación a otras regiones debe realizarse con cautela y con una adaptación metodológica previa.

Este análisis propone varias líneas de investigación que facilitarían un estudio más detallado de la gestión pública en el campo de la actividad física, deporte y salud. Se recomienda realizar investigaciones a largo plazo que posibiliten valorar la persistencia de los efectos identificados en el transcurso del tiempo, y su vínculo con indicadores objetivos de desempeño institucional o comunitario.



Igualmente, se sugiere la importancia de elaborar modelos de gestión flexibles para contextos parecidos,⁽²⁹⁾ incorporar los conocimientos obtenidos en este estudio en propuestas a nivel regional o nacional que persigan elevar la calidad de los servicios públicos en áreas con características demográficas y geográficas similares.

CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación indican que la estrategia desarrollada en la provincia de Orellana tuvo un efecto beneficioso en la calidad percibida de la administración de los servicios de actividad física, deporte y salud. La mejora en indicadores fundamentales demuestra la eficacia de las intervenciones estructuradas, participativas y duraderas. No obstante, aún existen desafíos relacionados con la infraestructura, la sostenibilidad de las modificaciones y la necesidad de robustecer la evaluación con información objetiva y un seguimiento a largo plazo.

AGRADECIMIENTOS

Al Grupo de Investigación de Actividad Física, Deporte y Salud (AFIDESA) de la Universidad de las Fuerzas Armadas-ESPE. La presente investigación es parte del proyecto doctoral "Estrategia para la gestión de la Federación Deportiva Provincial de Orellana, Ecuador", presentada como tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Cultura Física por la Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte Manuel Fajardo, de la República de Cuba.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Airasca DA, Giardini HA. Actividad física, salud y bienestar [Internet]. Buenos Aires: Nobuko; 2022 [citado 11/03/2025]. Disponible en: <https://content.e-bookshelf.de/media/reading/L-18188036-79d4a6c7d4.pdf>
2. Buritica Marín ED, Ordoñez Mora LT. Modelo de gestión sostenible en la atención comunitaria del adulto mayor. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2020 [citado 11/03/2025];39(2). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/392>
3. Hernández JL, Estrada PR, Guzmán JC. Evaluación del impacto de un programa integral de actividad física para la salud laboral. Acción [Internet]. 2020 [citado 11/03/2025];16. Disponible en: <https://accion.uccfd.cu/index.php/accion/article/view/110>



4. Machín Hernández MM, Sánchez Vignau BS, Rodríguez ML. Análisis y proyecciones de la gestión de los servicios públicos en el entorno local. Rev econ desarro [Internet]. 2020 [citado 11/03/2025];163(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0252-85842020000100002&script=sci_arttext
5. Ehrman JK, Gordon PM, Visich P, et al. Clinical exercise physiology: exercise management for chronic diseases and special populations. 5th ed. Illinois: Human kinetics; 2022.
6. Rojas Martínez CP, Hernández Palma HG, Niebles Núñez WA. Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud. Espacios [Internet]. 2020 [citado 11/03/2025];41(1). Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a20v41n01/20410106.html>
7. Vandoorne P. Modelo Europeo de Gestión de Calidad TotalFoundation European for Quality of Management EFQM: ¿Asegurar la calidad de las Instituciones de Educación Superior a través de Sistemas de Gestión de Calidad, conlleva a un cambio de cultura? Bol Polít Gest Educ [Internet]. 2020 [citado 11/03/2025];6(6):36-53. Disponible en: <https://revistas.umce.cl/index.php/boletin/article/view/2385>
8. Barroso Rodríguez G, Sánchez Córdova B, Calero Morales S, et al. Evaluación ex ante de proyectos para la gestión integrada de la I+D+i. Experiencia en universidades del deporte de Cuba y Ecuador. Lect educ fís deportes [Internet]. 2015 [citado 11/03/2025];20(204). Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd204/evaluacion-de-proyectos-en-universidades-del-deporte.htm>
9. Barroso Rodríguez G, Sánchez Córdova B, Calero Morales S. Evaluación ex ante de proyectos: Gestión integrada de organizaciones de Actividad Física y Deporte. Sangolquí: Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2015.
10. Vaassen S, Essers BA, Stammen LA, et al. Incorporating value-based healthcare projects in residency training: a mixed-methods study on the impact of participation on understanding and competency development. BMJ open. 2022;12(8):e060682. DOI: 10.1136/bmjopen-2021-060682.
11. Guevara Baltazar A, Espejel Mena J, Flores Vega M. Los retos de la nueva gestión pública en América Latina. Espacios públicos [Internet]. 2010 [citado 12/03/2025];13(27):33-46. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/676/67613199003.pdf>
12. Pérez Valverde JW. La protección y garantía constitucional para el deporte ecuatoriano. Rev Jur Crít Der. 2021;2(2):30-42. DOI: 10.29166/cyd.v1i2.2788.
13. Montes Vega KS, García Pazmiño MA, Sandoval Barbosa MR. Afectación de los factores de riesgo psicosocial en la calidad de vida de los trabajadores petroleros de Orellana-ecuador: estudio comparativo. Rev Investig Cient TSE DE [Internet]. 2022 [citado 12/03/2025];5(3):15-41. Disponible en: <https://tsachila.edu.ec/ojs/index.php/TSEDE/article/view/134>



14. Fernández-Lorenzo A, Pérez-Rico C, Méndez-Rojas VE, et al. El marketing social y su influencia en la solución de problemas de salud. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2017 [citado 12/03/2025];36(3). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/79>
15. Ugarte M, Rivero J, Bautista D. ¿Por qué las reformas administrativas no logran los resultados esperados? [Internet]. Lima: Proyecto Perú Debate 2021; 2021 [citado 12/03/2025]. Disponible en: https://gobierno.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/2021/12/dp_reformas-administrativas.pdf
16. Fernández Lorenzo A, Arias Piedmag DE, Padilla Oyos CR, et al. Alianzas y conflictos entre grupos de interés de un hospital militar: aplicación del método Mactor. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2017 [citado 12/03/2025];36(1). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/39>
17. Hacker K, Auerbach J, Ikeda R, et al. Social determinants of health –an approach taken at CDC. J Public Health Manag Pract. 2022;28(6):589-94. DOI: 10.1097/PHH.0000000000001626.
18. Elizalde Hevia A. Planificación estratégica territorial y políticas públicas para el desarrollo local [Internet]. Santiago de Chile: Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES); 2003 [citado 12/03/2025]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/fa0f2929-6c4c-461c-b503-2278c887abc7/content>
19. Rodríguez Torres ÁF, Páez Granja RE, Altamirano Vaca EJ, et al. Nuevas perspectivas educativas orientadas a la promoción de la salud. Educ Méd Super [Internet]. 2018 [citado 12/03/2025];31(4). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1366>
20. Concepción Obregón T, Fernández Lorenzo A, Matos Rodríguez A, et al. Habilidades profesionales de intervención clínica según modo de actuación de estudiantes de tercer año de Estomatología. Educ Méd Super [Internet]. 2017 [citado 12/03/2025];31(1). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/941>
21. Cullen L, Hanrahan K, Farrington M, et al. Evidence-based practice in action: Comprehensive strategies, tools, and tips from University of Iowa Hospitals & Clinics. 2nd ed. Iowa: Sigma Theta Tau; 2022.
22. Morán Blanco S, Díaz Barrado CM. El objetivo de desarrollo sostenible 11 de la Agenda 2030: ciudades y comunidades sostenibles. Metas, desafíos, políticas y logros. Cuadernos de estrategia [Internet]. 2020 [citado 13/03/2025];206:21-68. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649178>
23. Sanabria Navarro JR, Silveira Pérez Y, Guillen Pereira L, et al. Revisión bibliométrica sistemática de la gestión del entrenamiento deportivo. Retos. 2023;47:78-86. DOI: 10.47197/retos.v47.95274.



24. Hinojosa-Torres C, Zavala-Crichton JP, Serey-Galindo F, et al. Retroalimentación formativa: percepción docente sobre su implementación y resultados en el proceso de enseñanza y aprendizaje en educación física. Retos. 2025;62:872-82. DOI: 10.47197/retos.v62.110706.
25. Elvira E, Setyawan H, Sulistiyo S, et al. Legal policy analysis of inclusive schools in Physical Education (pe): human resources and infrastructure challenges for students with special needs. Retos [Internet]. 2024 [citado 13/03/2025];61:1371-83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9788603>
26. Benítez Llanes JI, Calero Morales S. Espacios para la actividad físico deportiva y recreativa. 2nd ed. Quito: Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2016.
27. Medero-Collazo C, Lauzurica-González A, Ávila-García M, et al. Estrategia de capacitación para el mejoramiento del autocuidado en familiares cuidadores de enfermos oncológicos. Rev Méd Electrón [Internet]. 2021 [citado 13/03/2025];43(6):1595-605. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242021000601595&script=sci_arttext
28. Bernal-García MI, Salamanca Jiménez DR, Perez Gutiérrez N, et al. Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica. Educación médica. 2020;21(6):349-56. DOI: 10.1016/j.edumed.2018.08.008.
29. Shifrin NV, Michel JS. Flexible work arrangements and employee health: A meta-analytic review. Work Stress. 2022;36(1):60-85. DOI: 10.1080/02678373.2021.1936287.

Conflicto de intereses

Los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Edwin Olimpo Vinuesa-Tapia: conceptualización, investigación, curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos y redacción del borrador original.

Rafael Millán-Caballero: conceptualización, investigación, curación de datos, metodología y administración del proyecto.

Beatriz Sánchez-Córdova: análisis formal, metodología y validación.



Santiago Calero-Morales: investigación, metodología, supervisión, validación, redacción, revisión y edición.

Editor responsable: Silvio Soler-Cárdenas.

CÓMO CITAR EL ARTÍCULO

Vinueza-Tapia EO, Millán-Caballero R, Sánchez-Córdova B, Calero-Morales S. Calidad de la gestión en actividad física, deporte y salud en la provincia de Orellana, Ecuador. Rev Méd Electrón [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso];47:e6592. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/6592/6277>

