

Maestría en

# GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD PROYECTO DE TITULACIÓN

PREVALENCIA DE PATOLOGIAS BUCALES EN MUJERES EMBARAZADAS EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD TANDACATU DURANTE EL PERIODO ENERO A  
SEPTIEMBRE 2023

Director Ronnal Patricio Vargas, PhD

Autor Ruth Cecilia Cárdenas Campoverde, Od. General

Año 2024



► [ONLINE.UDLA.EDU.EC](https://ONLINE.UDLA.EDU.EC)

## RESUMEN

En nuestra actualidad, se debe hacer énfasis a la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno de las enfermedades bucales en mujeres embarazadas, destacando que una buena salud bucal contribuye al bienestar general de la madre y del feto. La importancia de la educación y la promoción de la salud bucal durante el embarazo, así como la necesidad de brindar acceso a servicios de atención dental adecuados y seguros para las mujeres embarazadas.

El objetivo de este proyecto es determinar la prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas que acuden al centro de salud Tandacatu, con el fin de desarrollar estrategias de prevención y tratamiento adecuadas para mejorar la salud bucal de esta población vulnerable.

La obtención de datos provenientes de tres profesionales del servicio de odontología asegura la representatividad de la muestra. Se filtraron los datos de la base de datos de los profesionales, recopilados en cuatro revisiones odontológicas, para analizar la prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas atendidas en el centro de salud Tandacatu. La muestra incluyó a veintitrés mujeres, con edades comprendidas entre los 15 y 42 años. De estas, veinte son de nacionalidad ecuatoriana y tres de nacionalidad venezolana. La tabulación de los datos se llevó a cabo utilizando el software Microsoft Excel versión 18.0. Los resultados arrojaron que la mayor patología es la gingivitis por acumulación de sarro, realizando el tratamiento preventivo de cabecera como la profilaxis, detartraje y aplicación de flúor; en segundo lugar están las caries recibiendo el tratamiento de calzas dentales.

En conclusión, garantizar un cuidado oral óptimo durante el embarazo requiere la implementación de pautas de atención y seguimiento adecuadas. Sin embargo, se destaca una limitación significativa en el ámbito de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC) en el Distrito 01D02, donde la escasez de personal dificulta la ejecución oportuna de planes de comunicación y el desarrollo de herramientas informáticas. Esta restricción tecnológica presenta un desafío para mejorar y automatizar los procesos relacionados con la atención odontológica durante el embarazo, resaltando la necesidad de abordar eficazmente esta limitación para garantizar un cuidado integral y actualizado para las mujeres embarazadas.

## ABSTRACT

Nowadays, emphasis should be placed on the importance of prevention and timely treatment of oral diseases in pregnant women, highlighting that good oral health contributes to the general well-being of the mother and fetus. The importance of oral health education and promotion during pregnancy, as well as the need to provide access to appropriate and safe dental care services for pregnant women.

The objective of this project is to determine the prevalence of oral pathologies in pregnant women who attend the Tandacatu health center, in order to develop appropriate prevention and treatment strategies to improve the oral health of this vulnerable population.

Obtaining data from three dental service professionals ensures the representativeness of the sample. Data were filtered from the professionals' database, collected in four dental reviews, to analyze the prevalence of oral pathologies in pregnant women treated at the Tandacatu health center. The sample included twenty-three women, aged between 15 and 42 years. Of these, twenty are of Ecuadorian nationality and three of Venezuelan nationality. Data tabulation was carried out using Microsoft Excel version 18.0 software. The results showed that the major pathology is gingivitis due to tartar accumulation, carrying out the primary preventive treatment such as prophylaxis, scaling and application of fluoride; In second place are the cavities receiving the treatment of dental fillings.

In conclusion, ensuring optimal oral care during pregnancy requires the implementation of appropriate care and follow-up guidelines. However, a significant limitation stands out in the area of Information and Communications Technologies (ICT) in District 01D02, where staff shortages make it difficult to timely execute communication plans and develop computer tools. This technological restriction presents a challenge to improve and automate processes related to dental care during pregnancy, highlighting the need to effectively address this limitation to ensure comprehensive and up-to-date care for pregnant women.

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Contenido</b>  |           |
| <b>CAPÍTULO I.....</b>  | <b>9</b>  |
| <b>REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>  | <b>9</b>  |
| <b>ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL .....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>Introducción .....</b>   | <b>9</b>  |
| <b>Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial .....</b>   | <b>10</b> |
| <b>Estructura Administrativa, Financiera y Operativa.....</b>   | <b>10</b> |
| <b>1. Estructura Administrativa .....</b>   | <b>10</b> |
| <b>2. Estructura Financiera .....</b>   | <b>11</b> |
| <b>3. Estructura Operativa .....</b>  | <b>12</b> |
| <b>Oferta y Demanda de Servicios .....</b>  | <b>12</b> |
| <b>Oferta (Red) .....</b>   | <b>12</b> |
| <b>Demanda.....</b>   | <b>13</b> |
| <b>Análisis geoespacial y geopolíticos .....</b>  | <b>13</b> |
| <b>1. Ubicación geoespacial .....</b>   | <b>13</b> |
| <b>2. Demografía.....</b>   | <b>14</b> |
| <b>3. Accesibilidad y transporte .....</b>  | <b>15</b> |
| <b>4. Contexto geopolítico:.....</b>  | <b>15</b> |
| <b>Oferta de Servicios.....</b>   | <b>16</b> |
| <b>Población atendida .....</b>   | <b>17</b> |
| <b>Demanda de servicios insatisfecha .....</b>  | <b>17</b> |
| <b>Planteamiento del Problema .....</b>   | <b>18</b> |
| <b>Objetivo General.....</b>  | <b>19</b> |
| <b>Objetivos específicos.....</b>   | <b>19</b> |
| <b>Oportunidades de mejora para la prestación de servicios.....</b>   | <b>20</b> |
| <b>Estrategias y acciones .....</b>   | <b>20</b> |
| <b>1. Concientización y educación: .....</b>  | <b>20</b> |
| <b>2. Acceso y atención: .....</b>  | <b>20</b> |
| <b>3. Colaboración interdisciplinaria: .....</b>  | <b>20</b> |
| <b>4. Seguimiento: .....</b>  | <b>20</b> |
| <b>Justificación del planteamiento del problema.....</b>  | <b>20</b> |
| <b>Matriz de evaluación de alternativas estudiadas .....</b>  | <b>21</b> |
| <b>JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS. ...</b> | <b>22</b> |
| <b>APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....</b>  | <b>23</b> |

|   |    |
|---|----|
| <b>DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES<br/>FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD</b> ..... | 26 |
| <b>Gestión Gerencial de la Dirección</b> .....  | 26 |
| Fortalezas .....  | 26 |
| Debilidades .....   | 26 |
| Oportunidades .....   | 26 |
| Amenazas.....   | 27 |
| <b>Gestión Estratégica de Marketing</b> .....   | 27 |
| Fortalezas .....  | 27 |
| Debilidades .....   | 27 |
| Oportunidades .....   | 27 |
| Amenazas.....   | 27 |
| <b>Gestión Administrativa y de Recursos Humanos</b> .....   | 27 |
| Fortalezas .....  | 28 |
| Debilidades .....   | 28 |
| Oportunidades .....   | 28 |
| Amenazas.....   | 28 |
| <b>Gestión Financiera</b> .....   | 28 |
| Fortalezas .....  | 28 |
| Debilidades .....   | 29 |
| Oportunidad.....  | 29 |
| Amenaza .....   | 29 |
| <b>Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística</b> .....  | 29 |
| Fortalezas .....  | 29 |
| Debilidades .....   | 29 |
| Oportunidades .....   | 30 |
| Amenaza .....   | 30 |
| <b>Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones</b> .....                          | 30 |
| Fortalezas .....  | 30 |
| Debilidades .....   | 30 |
| Oportunidad.....  | 30 |
| Amenaza .....   | 30 |
| <b>PROPUESTA DE SOLUCIÓN: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN<br/>GERENCIAL</b> .....                       | 31 |
| <b>III.1 PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO</b> .....   | 31 |
| Análisis del Entorno Social .....   | 31 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Factor Político:</b> .....   | 31 |
| <b>Factor Económico:</b> .....  | 31 |
| <b>Factor Social:</b> .....   | 31 |
| <b>Factor Tecnológico:</b> .....  | 32 |
| <b>Análisis de la Industria de Servicios de Salud (M. Porter)</b> ..... | 32 |
| <b>Rivalidad entre las empresas competidoras:</b> .....                 | 32 |
| <b>Entrada potencial de nuevos competidores:</b> .....                  | 33 |
| <b>Desarrollo potencial de productos sustitutos:</b> .....              | 33 |
| <b>Poder de negociación de los proveedores:</b> .....                   | 33 |
| <b>Poder de negociación de los consumidores:</b> .....                  | 33 |
| <b>Análisis FODA</b> .....  | 33 |
| <b>Cadena de Valor de la organización</b> .....                         | 35 |
| <b>Planificación Estratégica</b> .....                                  | 35 |
| <b>Misión</b> .....   | 35 |
| <b>Visión</b> .....   | 36 |
| <b>Valores</b> .....  | 36 |
| • <b>Respeto.</b> -.....  | 36 |
| • <b>Inclusión.</b> - .....   | 36 |
| • <b>Vocación de servicio.</b> - .....                                  | 36 |
| • <b>Compromiso.</b> - .....  | 36 |
| • <b>Integridad.</b> - .....  | 36 |
| • <b>Justicia.</b> - .....  | 36 |
| • <b>Lealtad.</b> - .....   | 36 |
| <b>Objetivos Institucionales</b> .....                                  | 36 |
| <b>Objetivo 1:</b> .....  | 36 |
| <b>Objetivo 2:</b> .....  | 37 |
| <b>Objetivo 3:</b> .....  | 37 |
| <b>Objetivo 4:</b> .....  | 37 |
| <b>Objetivo 5:</b> .....  | 37 |
| <b>Objetivo 6:</b> .....  | 37 |
| <b>Objetivo 7:</b> .....  | 37 |
| <b>Principios Éticos</b> .....  | 37 |
| a) <b>Equidad.</b> – .....  | 37 |
| b) <b>Igualdad y no discriminación.</b> – .....                         | 37 |
| c) <b>Sostenibilidad.</b> – .....                                       | 37 |

|  |    |
|--|----|
| d) <b>Suficiencia.</b> – .....   | 37 |
| e) <b>Universalidad.</b> – .....   | 37 |
| f) <b>Bioética.</b> – .....  | 38 |
| <b>Políticas</b> .....   | 38 |
| <b>III.2 PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL</b> .....   | 39 |
| <b>PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL</b> .....                                      | 39 |
| <b>Gestión Gerencial de la Dirección</b> .....   | 39 |
| <b>Indicadores de Calidad por áreas (proyección cinco años)</b> .....  | 40 |
| <b>Actividad N° 1:</b> .....   | 40 |
| <b>Mejoramiento Continuo de la Calidad</b> .....   | 40 |
| <b>Indicadores de Calidad por áreas (proyección cinco años)</b> .....  | 41 |
| <b>Actividad N° 2:</b> .....   | 41 |
| <b>Gestión Administrativa y de Recursos Humanos</b> .....  | 41 |
| <b>Prestación de Servicios, indicadores de gestión (proyección cinco años)</b> .....                           | 41 |
| <b>Actividad N° 3:</b> .....   | 41 |
| <b>Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística</b> .....   | 42 |
| <b>Capacidad Instalada</b> .....   | 42 |
| <b>Indicadores de Adquisición de Medicamentos, material quirúrgico e insumos (proyección cinco años)</b> ..... | 42 |
| <b>Actividad N° 4:</b> .....   | 42 |
| <b>Indicadores de adquisición de medicamentos, material quirúrgico e insumos (proyección 5 años)</b> .....     | 43 |
| <b>Actividad N°5:</b> .....  | 43 |
| <b>Evaluación de Movimiento de Inventarios</b> .....   | 43 |
| <b>Actividad N°6:</b> .....  | 43 |
| <b>Actividad N°7:</b> .....  | 44 |
| <b>Actividad N°8:</b> .....  | 44 |
| <b>Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones</b> .....                                     | 45 |
| <b>Indicadores de gestión de registros de la información (proyección cinco años)</b> .....                     | 45 |
| <b>Actividad N°9:</b> .....  | 45 |
| <b>CAPITULO IV</b> .....   | 46 |
| <b>EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL</b> .....   | 46 |
| <b>Limitaciones y/o Restricciones en la Gestión Gerencial</b> .....  | 46 |
| <b>Conclusiones y Recomendaciones</b> .....  | 47 |

|                              |    |
|------------------------------|----|
| <b>Conclusiones</b> .....    | 47 |
| <b>Recomendaciones</b> ..... | 49 |
| <b>GLOSARIO</b> .....        | 50 |
| <b>BIBLIOGRAFIA</b> .....    | 50 |

### Índice de Ilustraciones

|  |    |
|--|----|
| Ilustración 1. Ubicación geoespacial del establecimiento de salud..... | 13 |
| Ilustración 2. Microred. ....  | 14 |

### Índice de Gráficos

|  |    |
|--|----|
| Gráfico. 1. Patologías en mujeres embarazadas en la primera revisión ..... | 23 |
| Gráfico. 2. Patologías en mujeres embarazadas en la segunda revisión.....  | 24 |
| Gráfico. 3. Patologías en mujeres embarazadas en la tercera revisión.....  | 25 |
| Gráfico. 4. Patologías en mujeres embarazadas en la cuarta revisión.....   | 25 |

### Índice de Tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Desglose de habitantes diferenciado por sexo y edad. ....   | 14 |
| Tabla 2. Oferta de Servicios del centro de salud. ....   | 16 |
| Tabla 3. Matriz de evaluación de alternativas estudiadas .....   | 21 |
| Tabla 4. Análisis FODA. ....   | 33 |
| Tabla 5. Cadena de Valor de la Organización. ....  | 35 |
| Tabla 6. Elaboración de un organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu.....  | 40 |
| Tabla 7. Elaboración de una encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu.....  | 42 |
| Tabla 8. Elaboración de un plan para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de atención médica del Centro de Salud Tandacatu.....                 | 42 |
| Tabla 9. Elaboración de un plan de suministro mensual de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica del Centro de Salud Tandacatu. .... | 43 |
| Tabla 10. Creación de un plan de clasificación del stock de medicamentos e insumos mediante el método ABCD del Centro de Salud Tandacatu. ....                     | 44 |
| Tabla 11. Elaboración de un plan de rotación de inventario del Centro de Salud Tandacatu.....  | 44 |
| Tabla 12. Elaboración de un plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos del Centro de Salud Tandacatu. ....           | 45 |
| Tabla 13. Elaboración de un plan integrado de automatización para el agendamiento directo del Centro de Salud Tandacatu.....                                       | 45 |

## **“Prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas en el establecimiento de salud Tandacatu durante el período enero a septiembre de 2023”**

### **CAPÍTULO I**

#### **REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

##### **ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL**

###### **Introducción**

La odontología, como disciplina dedicada al estudio y tratamiento de las enfermedades y condiciones relacionadas con la cavidad oral, tiene sus raíces en las antiguas civilizaciones. Desde los primeros métodos primitivos de extracción dental hasta los avances tecnológicos y científicos de la actualidad, la odontología ha experimentado un notable desarrollo a lo largo de la historia (Lerman, 1974).

En el ámbito mundial, la odontología moderna comenzó a consolidarse en el siglo XVIII, con la aparición de las primeras escuelas de odontología y la profesionalización de la práctica odontológica. Desde entonces, se han producido importantes avances en áreas como la prevención, la restauración dental, la ortodoncia, la periodoncia, la endodoncia, la implantología y la odontología estética, entre otras (Jurado, 2004).

En el contexto específico de Ecuador, la odontología ha tenido un crecimiento significativo en las últimas décadas. El país ha experimentado una expansión en la formación de profesionales de la odontología, así como en la implementación de políticas de salud bucal a nivel nacional. Esto ha permitido una mayor accesibilidad a servicios odontológicos de calidad para la población ecuatoriana (Palomeque, 2018).

Un ejemplo concreto de la implementación de la odontología en el ámbito de la salud pública se encuentra en la ciudad de Cuenca. En este centro urbano de importancia en Ecuador, se ha establecido un sistema de atención odontológica, con el objetivo de brindar servicios integrales a la comunidad. Estos centros cuentan con profesionales capacitados

y equipamiento moderno para realizar diagnósticos, tratamientos y seguimiento de las patologías bucales (CACES, 2021).

El presente estudio tiene como objetivo analizar la forma en que se lleva a cabo la práctica odontológica en mujeres embarazadas atendidas en el establecimiento de salud Tandacatu de la ciudad de Cuenca. Se evaluará la disponibilidad de servicios, la calidad de la atención, las estrategias de prevención y promoción de la salud bucal, así como los desafíos y oportunidades que enfrenta el centro de salud en la prestación de servicios odontológicos (Tandacatu., 2023).

El análisis de este caso específico permitirá comprender el estado actual de la odontología en pacientes embarazadas que son atendidas en el establecimiento de salud Tandacatu de la ciudad de Cuenca. Además, se buscará identificar posibles áreas de mejora y propuestas para fortalecer la atención odontológica en el contexto local.

## **Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial**

### **Estructura Administrativa, Financiera y Operativa**

La Constitución de la República del Ecuador señala que el Estado debe dirigir el sistema de salud a través de la autoridad sanitaria nacional, que es el Ministerio de Salud Pública. En el año 2017, se emitió el Acuerdo Ministerial 4520, el cual establece el estatuto orgánico sustitutivo de gestión organizacional por procesos del Ministerio de Salud Pública (MSP (. d., 2017).

Los establecimientos de salud dependen administrativa y financieramente de funcionarios administrativos que se encuentran en las Direcciones Distritales de Salud. El establecimiento de salud Tandacatu pertenece al Distrito 01D02 Cuenca Sur.

#### **1. Estructura Administrativa**

El Acuerdo Ministerial No. 4568, referente al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención del Ministerio de Salud Pública, establece que la misión y

responsabilidades de estas unidades de salud se llevan a cabo a través de una estructura por procesos. En este enfoque, el proceso rector o de direccionamiento estratégico es responsabilidad de la dirección distrital, que establece los lineamientos técnicos para el proceso sustantivo o generador de valor, bajo la responsabilidad de la Administración Técnica del establecimiento de salud del primer nivel en atención. Este enfoque se alinea con el desarrollo de Servicios Integrales de Salud, y la Atención al Usuario se configura como un proceso habilitante de apoyo (MSP M. d., 2013).

A continuación, se describe las actividades administrativas que se realizan en el Centro de Salud Tandacatu:

- Director/a del establecimiento de salud: Encargado/a de la gestión general y toma de decisiones estratégicas, cuenta con horas administrativas; sin embargo, es funcionario operativo.
- Departamento de recursos humanos: Responsable de la contratación, capacitación y gestión del personal.
- Departamento de administración: Encargado/a de la gestión financiera, presupuestaria y contable de todos los establecimientos de salud.
- Departamento de servicios generales: responsable del mantenimiento, limpieza y suministro de los recursos necesarios para el funcionamiento del centro.
- Departamento de Ventanilla Única: Responsable de la atención al cliente, recepta inconformidades ciudadanas, requerimientos en general (MSP M. d., 2015).

## **2. Estructura Financiera**

El Centro de Salud Tandacatu no posee autonomía como Entidad Operativa Desconcentrada (EOD), lo que implica que carece de una asignación directa de recursos, siendo una restricción significativa para su gestión. En este sentido, depende exclusivamente de la Dirección Distrital 01D02 de la Coordinación Zonal 6 de Salud, entidad encargada de recibir el presupuesto para llevar a cabo actividades como el abastecimiento de insumos y medicamentos, así como la contratación de personal, entre otras responsabilidades (MSP (. d., 2017).

### 3. Estructura Operativa

Con base en el permiso de funcionamiento, el Centro de Salud Tandacatu se clasifica como un centro de salud urbano de primer nivel de atención, correspondiente al cuarto nivel de complejidad y catalogado como Centro de Salud B, en la categoría de establecimiento I-4. Este nivel, considerado como el más cercano a la población, representa la puerta de entrada obligatoria al sistema nacional de salud. Su función principal consiste en facilitar y coordinar el flujo de pacientes en el sistema, promover acciones de salud, ser ambulatorio y resolver problemas de salud de corta estancia (MSP M. d., 2015).

A continuación, se detalla la estructura operativa del Centro de Salud Tandacatu:

- Dentro del servicio de medicina general el establecimiento de salud Tandacatu cuenta con tres profesionales médicos generales.
- Se cuenta con dos profesionales especialistas de primer nivel de atención en salud en Medicina Familiar.
- Enfermería: responsables de brindar atención y cuidados básicos a los pacientes en cuanto a toma de signos vitales, se cuenta con tres profesionales en enfermería.
- Odontología: se cuenta con tres profesionales odontólogos generales con un sillón dental fijo y dos sillones portátiles. Además, se cuenta con una auxiliar de odontología.
- Farmacia: Encargada de la dispensación y control de medicamentos, se cuenta con una auxiliar de farmacia.
- Psicología: se cuenta con dos profesionales psicólogos.

### Oferta y Demanda de Servicios

#### Oferta (Red)

Debido a su ubicación en el área urbana, el Centro de Salud Tandacatu está rodeado por otros centros de salud Tipo A, los cuales son gestionados por el Ministerio de Salud Pública. En esta zona, el Hospital Vicente Corral Moscoso actúa como el establecimiento de referencia. Además, existen instituciones privadas de salud que ofrecen diversos

niveles de atención y carteras de servicios. Asimismo, se encuentran laboratorios clínicos y farmacias privadas en la proximidad. Es relevante destacar que, al estar en un área urbana de la ciudad de Cuenca, el acceso a diversas instituciones de salud es relativamente fácil y rápido, independientemente de la parroquia en la que se ubiquen (MSP M. d., 2015).

### **Demanda**

Los determinantes de la salud en el Centro de Salud Tandacatu abarcan diversas áreas. Ambientalmente, al ubicarse en un entorno urbano, enfrenta problemas de contaminación del aire y ruido. Aunque el agua es potable y la gestión de desechos es adecuada gracias a la empresa pública. Económicamente, brinda servicios gratuitos a toda la población. Desde el punto de vista sociocultural, la mayoría tiene acceso a la educación y sigue una dieta andina. La religión predominante es la católica, y diversas tradiciones locales son parte de la cultura. Los determinantes sociales incluyen violencia familiar, de género, discriminación y alcoholismo, destacado en la ciudad. El proceso salud-enfermedad es similar al de otras instituciones, abordando factores individuales, sociales y ambientales, haciendo que la atención sea variada e individualizada.

### **Análisis geoespacial y geopolíticos**

#### **1. Ubicación geoespacial**

El establecimiento de salud se encuentra ubicado actualmente en la parroquia urbana Sucre, en la Av. Remigio Crespo y Los Ríos, frente al parque de La Paz, bajos del Edificio del Ministerio de Inclusión Económica y Social, Cuenca Sur Oeste. Dicha parroquia limita al norte con la parroquia Yanuncay y Huayanacapac, al sur con la parroquia El Batán y San Sebastián, al este con la parroquia San Sebastián y Gil Ramírez Dávalos y al oeste con la parroquia Yanuncay (GeoSalud, 2017) .

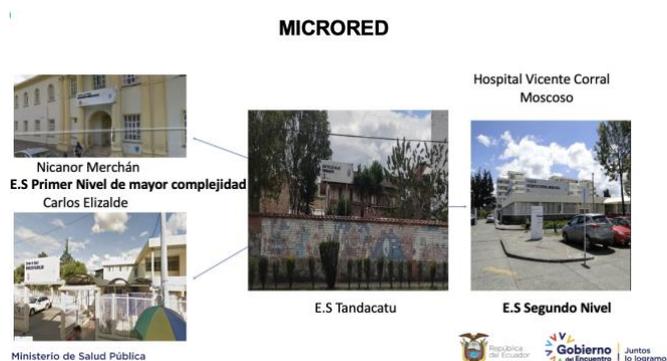


*Ilustración 1. Ubicación geoespacial del establecimiento de salud.*

Fuente: Sala Situacional 2023, Establecimiento de Salud Tandacatu.

Se forma la Microred con dos establecimientos de primer nivel de atención de mayor

complejidad como el Nicanor Merchán de Tipo B a una distancia de 10 minutos en vehículo particular, 20 minutos en transporte público y 35 minutos a pie; y el Carlos Elizalde de Tipo C a una distancia de 25 minutos en vehículo particular, 45 minutos en transporte público y 2 horas a pie. Y de referencia al segundo nivel de atención se encuentra el Hospital Vicente Corral Moscoso con una cercanía de 15 minutos en vehículo particular, 30 minutos en transporte público y 1 hora a pie. Todos los establecimientos de salud pertenecen al Ministerio de Salud Pública (Pública, 2021).



*Ilustración 2. Microred.*

Fuente: Sala Situacional 2023, Establecimiento de Salud Tandacatu.

## 2. Demografía

Cada año se asigna población a cada centro de salud y para el año 2023 se ha asignado al centro de salud Tandacatu 22.332 habitantes.

En la tabla 1, se aprecia un desglose de habitantes diferenciado por sexo y edad.

*Tabla 1. Desglose de habitantes diferenciado por sexo y edad.*

| NOMBRE ESTABLECIMIENTO | TANDACAU |       |
|------------------------|----------|-------|
|                        | HOMBRE   | MUJER |
| Sexo                   |          |       |
| < 1 año                | 193      | 172   |
| 1 A 4 AÑOS             | 716      | 665   |
| 5 A 9 AÑOS             | 958      | 886   |
| 10 A 14 AÑOS           | 1034     | 964   |
| 15 A 19 AÑOS           | 1108     | 1022  |
| 20 A 24 AÑOS           | 1087     | 1052  |
| 25 A 29 AÑOS           | 979      | 996   |
| 30 A 34 AÑOS           | 796      | 866   |
| 35 A 39 AÑOS           | 703      | 804   |

|                            |       |       |
|----------------------------|-------|-------|
| <b>40 A 44 AÑOS</b>        | 596   | 728   |
| <b>50 A 54 AÑOS</b>        | 458   | 576   |
| <b>55 A 59 AÑOS</b>        | 395   | 497   |
| <b>60 A 64 AÑOS</b>        | 361   | 459   |
| <b>65 A 69 AÑOS</b>        | 290   | 389   |
| <b>70 A 74 AÑOS</b>        | 220   | 313   |
| <b>75 A 79 AÑOS</b>        | 151   | 218   |
| <b>80 AÑOS EN ADELANTE</b> | 202   | 337   |
| <b>TOTAL</b>               | 10762 | 11570 |

Fuente: Matriz de estimación de población 2023, Dirección Zonal de Planificación.

La principal actividad económica en Cuenca es el comercio, reparación automotores y motocicletas con 15.102 establecimientos económicos, seguida de industrias manufactureras con 5.469 establecimientos y transporte y almacenamiento con 4.994.

### 3. Accesibilidad y transporte

La Dirección Municipal de Tránsito es el ente encargado de planificar el transporte público y comercial, que comprende las siguientes modalidades: Taxi convencional, Transporte Escolar e Institucional, Transporte Mixto, Carga Liviana, Bus Urbano y Rural. Al estar ubicado en zona urbana el establecimiento de salud, cuenta con transporte de bus y taxi convencional (GeoSalud, 2017).

### 4. Contexto geopolítico:

En el contexto geopolítico nacional, Cuenca es la tercera ciudad más grande de Ecuador, después de Quito y Guayaquil. Es considerada como el centro económico y cultural del sur del país. Además, Cuenca es la capital de la provincia de Azuay y alberga muchas instituciones gubernamentales y organizaciones regionales. En cuanto a su contexto geopolítico regional, Cuenca se encuentra en una posición estratégica, ya que se sitúa en una región montañosa cercana a la frontera con Perú. Esta ubicación geográfica ha influido en la historia y desarrollo de la ciudad, así como en su relación con los países vecinos. En resumen, Cuenca es una ciudad importante en el contexto geopolítico de Ecuador, debido a su posición estratégica en la región y su influencia en el sur del país (República del Ecuador, 2008).

## Oferta de Servicios

El establecimiento de salud Tandacatu es de tipología A, su cartera de servicios se la ha resumido en la tabla 2:

Tabla 2. Oferta de Servicios del centro de salud.

| CARTERA DE SERVICIOS CENTRO DE SALUD TIPOA A |                        |   |  |  |
|--|------------------------|---|--|--|
| TIPOS  | SERVICIOS              | PRESTACIONES  | SUBPRESTACIÓN  | OBSERVACIONES  |
| Asistencial                                  | Consulta externa       | Consulta externa de medicina general  |  |  |
|  |                        | Consulta externa de medicina familiar y comunitaria<br>Consulta externa de psicología                 |  |  |
|  |                        | Procedimientos ambulatorios en enfermería   |  |  |
| Apoyo diagnóstico y/o terapéutico            | Área de procedimientos | de Procedimientos ambulatorios  | Terapia respiratoria   |  |
|  |                        |   | Curaciones, suturas, aplicación de inyecciones, colocación, cambio o retiro de sondas, retro de puntos | Atención en procedimientos menores y emergencias obstétricas   |
|  |                        |   | Inmovilización   |  |
|  |                        |   | Rehidratación  |  |
|  |                        |   | Immunizaciones   | Immunizaciones anti BCG<br>Immunizaciones anti Hepatitis<br>Immunizaciones anti Difteria y Tétanos<br>Immunizaciones anti Varicela<br>Immunizaciones anti SRP<br>Immunizaciones anti Influenza<br>Otras Immunizaciones |
| Administrativos                              | Farmacia/Botiquín      | Entrega de insumos y dispositivos médicos   |  |  |
|  |                        | Dispensación de medicamentos  |  |  |
| Administrativos                              | Admisión y estadística | Proveer servicios de atención al usuario para facilitar la accesibilidad al establecimiento de salud. |  |  |
|  |                        | Administración técnica  | Gestionar los procesos definidos para el establecimiento   |  |

Fuente: Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública, Dirección Nacional de Normalización, año 2018, versión 2.0

El centro de salud ofrece una amplia gama de servicios que incluyen medicina general, familiar y comunitaria, psicología, odontología, procedimientos de enfermería, dispensación de medicamentos y estadística. Además, lleva a cabo actividades de promoción de la salud tanto dentro como fuera de la comunidad, con el respaldo del

comité de salud como actores sociales clave. La participación comunitaria se fomenta a través de diversos clubes, como el de adultos mayores, mujeres embarazadas, adolescentes y cuidadores de pacientes con discapacidad, que se reúnen de manera regular durante el mes para abordar temas específicos y fortalecer la conexión comunitaria (Centro de Salud Tandacatu, 2023).

### **Población atendida**

La población atendida en el establecimiento de salud constituye los diferentes grupos etéreos cumpliendo desde el recién nacido con las primeras vacunas y tamizaje neonatal, hasta el adulto mayor con atención preferencial, el monitoreo de enfermedades crónicas y dispensación de medicamentos mensuales. Para la atención intramural el agendamiento se lo realiza de dos maneras: mediante llamadas al 171 con citas ya programadas con día y hora y el agendamiento interno o reemplazo de turnos del 171, para todos los servicios ofertados (Tandacatu., 2023).

Para la atención extramural, la atención se la realiza a población programada, es decir, a población escolar de escuelas y colegios, así como estudiantes de centros educativos iniciales y centros de cuidados de menores.

También se cumple con atenciones de visitas domiciliarias, comunitarias y de pacientes que no pueden trasladarse al establecimiento de salud (Tandacatu., 2023).

En resumen, se puede decir que la atención en salud que brinda el establecimiento abarca a todos los grupos etéreos y poblacionales adjudicados a la asignación territorial urbana.

### **Demanda de servicios insatisfecha**

Al ser un establecimiento de primer nivel de atención y al tener las prestaciones de salud básicas en medicina, odontología, psicología y enfermería, cuando se presentan casos de mayor complejidad, los pacientes son referidos a establecimientos de mayor complejidad tanto del primer como del segundo nivel de atención.

En este sentido, el establecimiento con sus diferentes servicios no presenta demanda insatisfecha ya que, por su referencia o derivación, los pacientes siempre reciben el tratamiento requerido para sus patologías (Tandacatu., 2023).

## Planteamiento del Problema

Las enfermedades bucales pueden afectar tanto a la madre como al feto. Los cambios hormonales durante el embarazo pueden aumentar el riesgo de enfermedades bucales y que, si no se tratan adecuadamente, pueden tener consecuencias negativas en la salud oral y general de la mujer embarazada (Aguilar Gonzales, Aguilera Roper, & Dueñas Ruiz, 2019).

Las principales enfermedades bucales que afectan a las mujeres embarazadas, son la gingivitis y la periodontitis. Estas enfermedades pueden causar inflamación de las encías, sangrado, dolor y pérdida de dientes, lo que puede afectar la alimentación y la calidad de vida de la madre durante el embarazo. Sin embargo, de igual importancia se encuentran las caries dentales que durante el embarazo se desarrollan de una manera acelerada provocando dolor dental, infecciones y hasta pérdida dental (Nápoles García, Nápoles Méndez, Perelló, Cano Garcia, & A, 2012).

Las complicaciones que pueden derivarse de las enfermedades bucales no tratadas durante el embarazo, son el parto prematuro, el bajo peso al nacer y el aumento del riesgo de enfermedades crónicas en el futuro (García, 2019).

Los factores de riesgo que pueden contribuir al desarrollo de enfermedades bucales en mujeres embarazadas, son la mala higiene oral, una dieta inadecuada, el tabaquismo y la falta de acceso a servicios de atención dental. Las barreras que pueden dificultar el acceso a la atención dental durante el embarazo, pueden ser la falta de conciencia sobre la importancia de la salud bucal, la falta de seguro dental y los temores relacionados con los tratamientos dentales durante el embarazo. A continuación, se pueden describir algunas de las barreras para recibir atención oportuna en salud bucal (Arias Altamirano & Orozco, 2017):

1. Acceso limitado a la atención dental: Muchas personas pueden tener dificultades para acceder a servicios odontológicos debido a la falta de unidades de salud en áreas rurales o alejadas, la falta de transporte adecuado o los altos costos involucrados.
2. Tiempos de espera prolongados: Debido a la alta demanda de atención dental, los pacientes pueden enfrentar largos tiempos de espera para obtener una cita o recibir tratamiento, lo que puede afectar su salud bucal y causar molestias.

3. Insuficiente personal y recursos: La falta de personal capacitado y de recursos adecuados, como equipo y materiales, puede limitar la capacidad de la unidad de salud para brindar una atención de calidad y satisfacer las necesidades de los pacientes.
4. Baja calidad de la atención dental: Puede haber casos en los que la atención dental no cumpla con los estándares de calidad adecuados, lo que puede resultar en tratamientos ineficientes, falta de seguimiento o falta de enfoque preventivo.
5. Falta de concientización y educación en salud bucal: Muchas personas pueden carecer de conocimientos básicos sobre la importancia de una buena salud bucal y prácticas de higiene adecuadas. Esto puede llevar a problemas dentales evitables y a un mayor costo de atención a largo plazo (Arias Altamirano & Orozco, 2017).

Se debe hacer énfasis a la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno de las enfermedades bucales en mujeres embarazadas, destacando que una buena salud bucal contribuye al bienestar general de la madre y del feto. La importancia de la educación y la promoción de la salud bucal durante el embarazo, así como la necesidad de brindar acceso a servicios de atención dental adecuados y seguros para las mujeres embarazadas (Encina Norambuena, Sepúlveda Navarrete, & Vega Montanares, 2012).

Como personal de salud que laboramos en entidades públicas, el objetivo debe ser mejorar el cuidado dental de las mujeres embarazadas y crear conciencia de la importancia del cuidado e higiene bucal, priorizando grupos etéreos y vulnerables, a conciencia de que podemos estar salvando vidas y manteniendo la salud de la población.

### **Objetivo General**

Determinar la prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas que acuden al centro de salud Tandacatu, con el fin de desarrollar estrategias de prevención y tratamiento adecuadas para mejorar la salud bucal de esta población vulnerable.

### **Objetivos específicos**

- Identificar la magnitud del problema y, a su vez, diseñar estrategias de prevención y tratamiento adecuadas para mejorar la salud bucal de las embarazadas.
- Implementar programas de educación y prevención específicos dirigidos a esta población.

- Establecer pautas de atención y seguimiento adecuadas para garantizar un cuidado oral óptimo durante el embarazo.

## **Oportunidades de mejora para la prestación de servicios**

### **Estrategias y acciones**

#### **1. Concientización y educación:**

- Realizar campañas de concientización sobre la importancia del cuidado dental durante el embarazo, mediante folletos, charlas y sesiones educativas.
- Proporcionar información clara y accesible sobre las prácticas de higiene oral adecuadas durante el embarazo.

#### **2. Acceso y atención:**

- Establecer un sistema de citas preferenciales para mujeres embarazadas, reduciendo los tiempos de espera y garantizando una atención oportuna.
- Capacitar al personal de odontología en el manejo de pacientes embarazadas, incluyendo pautas de seguridad y adaptación de tratamientos.

#### **3. Colaboración interdisciplinaria:**

- Establecer alianzas con profesionales de la salud, como médicos y enfermeras, para promover la importancia del cuidado dental durante el embarazo.
- Fomentar la comunicación y el intercambio de información entre el equipo de odontología y otros profesionales de la salud involucrados en la atención prenatal.

#### **4. Seguimiento:**

- Realizar evaluaciones periódicas para medir el impacto de las estrategias implementadas.
- Recopilar datos sobre la cantidad de mujeres embarazadas que reciben atención dental, la mejora en la conciencia y conocimiento sobre salud bucal, y la calidad de la atención proporcionada.
- Hacer ajustes en las estrategias y acciones según los resultados obtenidos, con el objetivo de mejorar continuamente el cuidado dental de las mujeres embarazadas.

## **Justificación del planteamiento del problema**

La realización de este estudio es crucial para comprender la magnitud del problema de las enfermedades bucales en mujeres embarazadas en el centro de salud Tandacatu. Al conocer la prevalencia de estas patologías, podemos establecer un fundamento sólido para la implementación de estrategias específicas de prevención y tratamiento (Tandacatu., 2023).

El objetivo de determinar la prevalencia permitirá identificar el alcance real de las enfermedades bucales en esta población, brindando información esencial para la planificación de intervenciones efectivas y personalizadas. Además, este conocimiento contribuirá a asignar recursos de manera más eficiente y a diseñar programas de atención de salud bucal que se ajusten a las necesidades específicas de las mujeres embarazadas en el centro de salud Tandacatu.

### Matriz de evaluación de alternativas estudiadas

En la Tabla 3, se ofrece la Matriz de Evaluación de las alternativas estudiadas para el Centro de Salud Tandacatu. En esta matriz, se pueden examinar de manera detallada los problemas identificados, sus causas, efectos, desafíos, alternativas de solución y la unidad de gestión responsable.

Tabla 3. Matriz de evaluación de alternativas estudiadas

| UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS   |   |   |  |  |    |  |
|---|---|---|--|--|----|--|
| ESCUELA DE NEGOCIOS   |   |   |  |  |    |  |
| MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD  |   |   |  |  |    |  |
| Prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas en el establecimiento de salud Tandacatu durante el periodo enero a septiembre de 2023 |   |   |  |  |    |  |
| MATRIZ DE EVALUACIÓN ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN   |   |   |  |  |    |  |
| Problema  | Causa   | Efecto  | Desafíos   | Alternativas de solución   | de | Unidad de gestión responsable                    |
| 1. Acceso limitado a la atención dental   | Falta de recursos para transporte, falta de unidades de salud móvil | Falta de atención oportuna                      | Atención oportuna para evitar aumento de patologías bucales                              | Aumentar atenciones extramurales, domicilios, comunidades, con equipos portátiles o unidades móviles de salud. |    | Provisión de Servicios de Talento Humano         |
| 2. Tiempos de espera prolongados  | Debido a la alta demanda de pacientes, falta de recursos, personal, | Afectación de la salud bucal causando molestias | Brindar atención con prioridad a mujeres embarazadas a pesar de mantener un agendamiento | Establecer un sistema de citas preferenciales para mujeres embarazadas, reduciendo los tiempos de espera y     |    | Estadístico, Administrador, Técnico, Odontólogos |

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
|  | equipamiento, etc.   |  | virtual mediante la línea 171.   | garantizando una atención oportuna.   |
| <b>3. Insuficiente personal y recursos.</b>                    | Itinerancia de personal, traslados, restricciones, falta de recursos, presupuesto.       | Limitada capacidad para brindar una atención de calidad y satisfacer las necesidades de los pacientes. | Contar con el personal adecuado y suficiente para brindar una atención oportuna.                               | Optimización de personal en el lado operativo para atención a los pacientes.  |
| <b>4. Baja calidad de la atención dental.</b>                  | Falta de conocimiento de mejora en los tratamientos, estándares de calidad no adecuados. | Falta de calidad en las atenciones, inconformidades ciudadanas.  | Mantener al personal capacitado y actualizado en las innovaciones técnicas.                                    | Capacitar al personal de odontología en el manejo de pacientes embarazadas, incluyendo pautas de seguridad y adaptación a tratamientos. |
| <b>5. Falta de concientización y educación en salud bucal.</b> | Carencia de conocimientos básicos sobre la importancia de una buena salud bucal.         | Descuido en la salud bucal de cada paciente.   | Pacientes informados con conocimiento, creando conciencia de la importancia de mantener una buena salud bucal. | Proporcionar información clara y accesible, realizar campañas de cuidado dental durante el embarazo.                                    |

Fuente: Documento de maestría. Elaboración: Ruth Cárdenas C.

Fecha: 24 de noviembre de 2023

## JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

La elección de una metodología cuantitativa para este estudio se fundamenta en la necesidad de analizar de manera precisa y objetiva la información recopilada de las bases de datos del servicio de odontología RDACAA.

Al trabajar con variables continuas y discretas, expresadas en medidas estadísticas como medias, medianas y desviaciones estándar (Mendoza, 2023), se busca obtener una visión cuantificable de la atención odontológica brindada a las pacientes embarazadas. Este enfoque cuantitativo permitirá identificar patrones, tendencias y relaciones numéricas, proporcionando una base sólida para evaluar el rendimiento del servicio.

La utilización de datos provenientes de tres profesionales que laboran en el servicio de odontología garantiza la representatividad de la muestra. Además, al aplicar este análisis cuantitativo, se busca identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas del establecimiento de salud Tandacatu en el ámbito odontológico.

Esta perspectiva analítica cuantitativa no solo aportará una comprensión profunda de la situación actual, sino que también orientará hacia estrategias específicas para mejorar la calidad y sostenibilidad del Centro de Salud.

### APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

La obtención de datos provenientes de tres profesionales del servicio de odontología asegura la representatividad de la muestra. Se filtraron los datos de la base de datos de los profesionales, recopilados en cuatro revisiones odontológicas, para analizar la prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas atendidas en el centro de salud Tandacatu. La muestra incluyó a veintitrés mujeres, con edades comprendidas entre los 15 y 42 años. De estas, veinte son de nacionalidad ecuatoriana y tres de nacionalidad venezolana. La tabulación de los datos se llevó a cabo utilizando el software Microsoft Excel versión 18.0.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en los siguientes gráficos.

En el Gráfico 1, se observa que, en la primera revisión de las mujeres embarazadas, los profesionales recomendaron una evaluación bucal. Como resultado, el 61% de las mujeres embarazadas debían someterse a un examen odontológico. Además, el 26% presentó caries después de la primera revisión, el 9% mostró depósitos (acumulaciones) en los dientes, y el 4% presentó pulpitis.

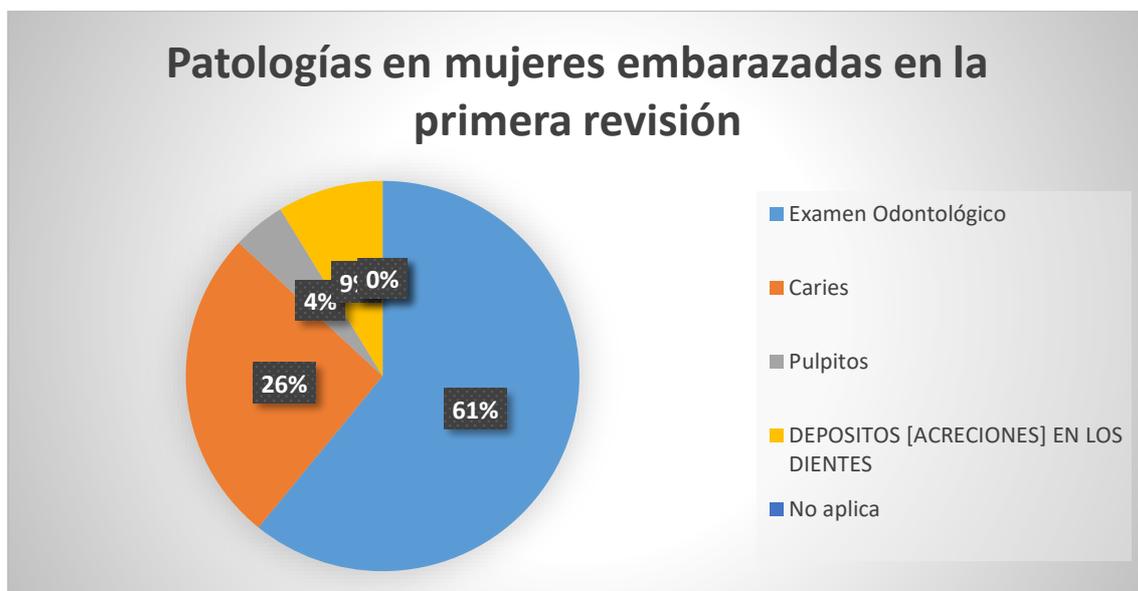


Gráfico. 1. Patologías en mujeres embarazadas en la primera revisión

Fuente: Elaboración propia.

En el Gráfico 2, se exhiben los resultados derivados de la segunda revisión. Se destaca que el 65% de las pacientes presentan depósitos (acumulaciones) en los dientes, estableciéndose como la principal patología en mujeres embarazadas tras el examen odontológico. Además, el 22% de las mujeres, después de la primera revisión, han experimentado mejoras en su salud bucal y no presentan patologías. Un 4% de las pacientes muestra signos de gingivitis, otro 4% presenta caries, y un último 4% requiere someterse a un nuevo examen odontológico.



Gráfico. 2. Patologías en mujeres embarazadas en la segunda revisión

Fuente: Elaboración propia.

En el Gráfico 3, se observa que después de la tercera revisión de las pacientes, el 78% de ellas no presenta patologías bucales, indicando una mejora en su estado de salud bucal. Un 18% muestra gingivitis como patología bucal, y el 4% aún presenta depósitos (acumulaciones) en los dientes, siendo esta última una de las patologías más frecuentes entre las pacientes atendidas.



Gráfico. 3. Patologías en mujeres embarazadas en la tercera revisión

Fuente: Elaboración propia.

En el Gráfico 4, se destaca que el 100% de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Tandacatu no presenta patologías bucales, evidenciando una mejora total en su salud bucal. Este resultado indica que los tratamientos realizados por los profesionales que laboran en dicho centro de salud han sido completamente efectivos para controlar las patologías que se habían presentado en las mujeres embarazadas atendidas.

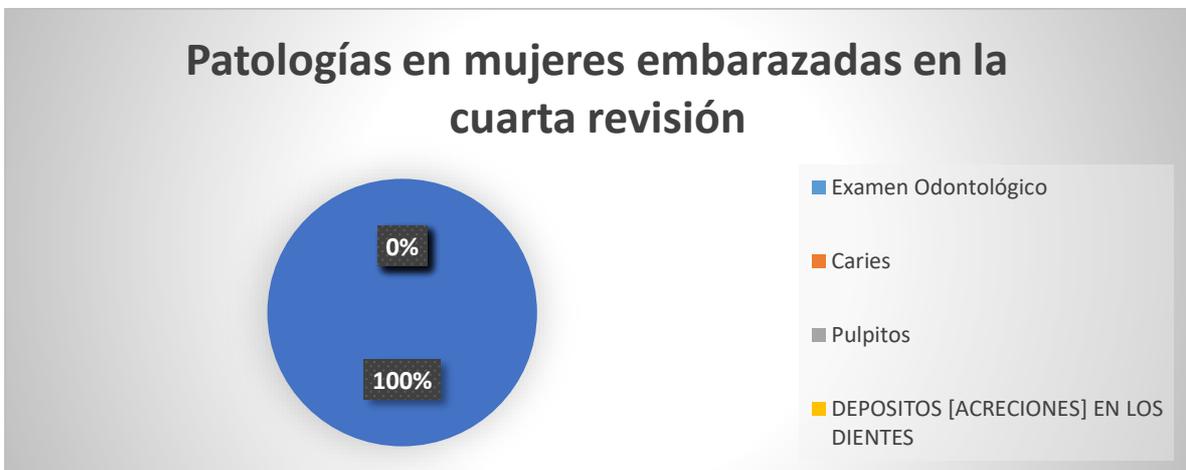


Gráfico. 4. Patologías en mujeres embarazadas en la cuarta revisión

Fuente: Elaboración propia.

Una vez tabulados y tratados estadísticamente en Excel los datos recopilados de los tres profesionales, se evidencia que la patología con mayor prevalencia en mujeres embarazadas es la presencia de depósitos (acumulaciones) en los dientes, seguida por caries y gingivitis. Al realizar una comparación entre la primera y la cuarta revisión odontológica, se destaca la importancia del cuidado de la salud bucal en las mujeres

embarazadas, ya que esto puede afectar tanto su propia salud como la de su hijo (feto). Por ende, es crucial continuar promoviendo el cuidado de la salud bucal en este grupo vulnerable.

## **DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD**

### **Gestión Gerencial de la Dirección**

Siguiendo la Normativa Legal Vigente, en el centro de salud se cumple con las actividades de promoción y prevención en salud, haciendo que se enfoque el personal en educar a la población, sobre todo en mujeres embarazadas para mantener su salud física y mental (MSP, 2015).

En lo que compete a la Administradora Técnica del establecimiento de salud, tiene claro que el personal deberá continuar con la metodología de las charlas educativas tanto de manera intra como extramural.

En base a ello se ha analizado lo siguiente:

### **Fortalezas**

F1: Compromiso por parte de la dirección del centro de salud de desarrollar un plan de acción adecuado para la consecución de los objetivos.

### **Debilidades**

D1: La administradora técnica es profesional médico de familia y da consultas a la vez que realiza el trabajo administrativo.

D2: La administradora técnica no cuenta con todo el apoyo por parte de la Oficina Técnica.

### **Oportunidades**

O1: Se cuenta con el personal adecuado para cubrir las atenciones.

O2: El personal se encuentra presto para cumplir con el plan de acción adecuado.

## **Amenazas**

A1: Ninguno

## **Gestión Estratégica de Marketing**

La Dirección Zonal de Comunicación, Imagen y Prensa, es quién se encarga del marketing estratégico de todos los centros de salud en base a las campañas y/o Días mundiales e internacionales decretados mediante la página de la OMS u OPS (Encina Norambuena, Sepúlveda Navarrete, & Vega Montanares, 2012).

## **Fortalezas**

F2: Utilizar medios tradicionales como la radio para promocionar los servicios del centro de salud.

## **Debilidades**

D3: Poco conocimiento de las necesidades de las comunidades designadas a los centros de salud a las que sirven.

## **Oportunidades**

O3: Hoy en día, las personas utilizan cada vez más las redes sociales, que permiten conocer de las diferentes campañas o avances en las actividades que cumple el MSP.

## **Amenazas**

A2: Mediante el uso de medios digitales, las personas pueden descubrir y conocer nuevos centros médicos privados y profesionales que brindan servicios no disponibles en el Centro de Salud.

## **Gestión Administrativa y de Recursos Humanos**

Los recursos humanos de una institución son su activo más importante, ya que el trabajo y el conocimiento del personal de salud y administrativo son críticos para el correcto

funcionamiento de un centro. Porque sin recursos humanos el centro de salud por sí solo no puede funcionar (Armijos Mayon, 2019).

### **Fortalezas**

F3: Contamos con un pequeño grupo de profesionales odontólogos con conocimiento en la materia dedicados a nuestro centro de salud y su servicio de odontología.

### **Debilidades**

D4: El grupo de odontólogos del centro de salud no está de forma permanente, ellos tienen nombramiento provisional o contrato ocasional y son fácilmente movidos a realizar itinerancia en otros establecimientos de salud.

### **Oportunidades**

O4: Los profesionales tienen la oportunidad de ser conocidos en la comunidad.

O5: Formar alianzas estratégicas con instituciones educativas para brindar atención a los niños pequeños hablando de CNH, CIVS y guarderías.

### **Amenazas**

A3: Que el personal renuncie por mejoras en oportunidades laborales o que sean removidos de sus cargos.

### **Gestión Financiera**

La gestión financiera del centro de salud se la realiza de manera centralizada desde personal netamente administrativo de la Oficina Técnica. Estos se encargan de planificar y organizar todas las operaciones contables que utilizan los recursos del centro y determinar la mejor manera de realizar compras, pagos y cobros. Para evitar pérdida de recursos (Torres Rojas, 2016).

### **Fortalezas**

F4: Se pueden derivar, referir o interconsultar con otros centros de salud para brindar más servicios según la capacidad resolutive de cada uno.

F5: Personal que realiza múltiples funciones para evitar el desperdicio de recursos y

apoyo en las diferentes campañas que saca el MSP.

### **Debilidades**

D5: Bajo presupuesto asignado o devengado para cubrir las necesidades del centro de salud.

### **Oportunidad**

O6: Convenios o donaciones que se realizan desde diferentes ONG o empresas privadas en momentos de necesidad institucional.

### **Amenaza**

A4: La falta de experiencia necesaria puede en última instancia resultar en precios de compra más altos para suministros, materiales y equipos, aumentando los costos y ocasionando desabastecimientos a futuro.

### **Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística**

Como centro de salud, es importante contar con un plan logístico de operaciones y suministros. De esto se encarga la Oficina Técnica con su departamento de Provisión de servicios, solucionando así todas las necesidades que surjan en los diferentes servicios, solucionando de forma óptima los problemas que surjan o resolverlos con antelación. Sin embargo, a veces estas soluciones no se dan debido a la falta de presupuesto lo que hace que se atrasen las atenciones a los pacientes (Coellar Cando, 2023).

### **Fortalezas**

F6: Preparar una lista de necesidades y darlas a conocer a los administradores encargados.

### **Debilidades**

D6: Los centros de salud no cuentan con transporte propio, lo que dificulta el desarrollo en términos de abastecimiento y logística que pueda resolver diversas necesidades.

### **Oportunidades**

O7: Ninguna.

### **Amenaza**

A5: Ninguna.

## **Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones**

La gestión de la información y la comunicación es algo muy importante para un centro de salud, es por ello que constantemente se ha implementado tecnología que ayude en la gestión adecuada en el manejo de la información y mantener una buena comunicación entre los diferentes departamentos que integren dicho centro. La implementación de la tecnología permite la optimización de la relación costo- beneficio (Avella Martinez & Parra Ruiz, 2013).

### **Fortalezas**

F7: Acceso más eficiente a información sobre pacientes, médicos, historiales médicos.

F8: Soporte en la comunicación de las actividades asistenciales, médicas y quirúrgicas, optimización de la gestión de los servicios de salud para llevar a cabo una atención integral y de calidad al usuario.

### **Debilidades**

D7: Dependencia de la tecnología, y la resistencia al cambio.

### **Oportunidad**

O8: Actualización continua de la tecnología y la integración de los sistemas e interconexión de los diferentes departamentos.

### **Amenaza**

A6: Problemas de seguridad de la información, elevados costos de implementación y mantenimiento.

## PROPUESTA DE SOLUCIÓN: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

### III.1 PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

#### Análisis del Entorno Social

Se llevó a cabo un análisis exhaustivo del entorno social mediante el uso de la herramienta PESTEL. Esta metodología permitió abordar de manera integral las dimensiones políticas, económicas, sociales y tecnológicas que inciden tanto en la institución en cuestión como en el sector al que pertenece. La aplicación de PESTEL se revela como un enfoque efectivo para comprender de manera holística las influencias externas que pueden impactar significativamente en el desempeño y desarrollo de la institución y su entorno sectorial (Delgado, 2024).

**Factor Político:** El centro de salud Tandacatu forma parte del Distrito 01D02, que está bajo la dirección del ministerio de salud pública, el ente rector en materia de salud. En este contexto, los cambios en la administración gubernamental y en la dirección a niveles nacional, zonal y distrital inciden en los intereses, directrices, funciones y prioridades de los establecimientos de salud. Estas variaciones afectan las inversiones, recursos y oportunidades en las unidades de primer, segundo y tercer nivel. Dado que el centro de salud se encuentra en una zona urbana de la ciudad de Cuenca, la colaboración interinstitucional con el Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) municipal es limitada, siendo en algunos casos inexistente.

**Factor Económico:** En lo que respecta a la dimensión económica del centro de salud, su financiamiento se encuentra sujeto al presupuesto y los recursos asignados directamente por el Distrito 01D02, bajo la adecuada regulación del Ministerio de Finanzas. Es relevante señalar que en la actualidad existe una restricción presupuestaria en el ámbito de la salud, lo cual tiene un impacto directo sobre la institución.

**Factor Social:** En el ámbito social, el elemento preponderante es la limitada atención de pacientes provenientes de la parroquia San Sebastián, que está bajo la responsabilidad del centro de salud Tandacatu. Situado en una zona urbana de la ciudad de Cuenca, el centro

brinda cobertura a la población de la mencionada parroquia y otras localidades cercanas. La mayoría significativa de los pacientes que buscan atención en la institución de salud lo hace debido a enfermedades crónicas y afecciones respiratorias agudas.

**Factor Tecnológico:** En la actualidad, el factor tecnológico cobra una relevancia significativa gracias al extenso desarrollo tecnológico y la integración de equipos tecnológicos en el ámbito de la salud. En comparación con otros sistemas de salud, como el IESS e instituciones privadas, se percibe un déficit en el estado organizacional y tecnológico del centro en cuestión. A diferencia de estas entidades, el establecimiento aún depende en gran medida de registros médicos físicos, generando complicaciones en el almacenamiento de información. No obstante, se cuenta con un sistema informativo denominado RDCAA y PRAS, donde generalmente se registran datos fundamentales de la atención brindada a los pacientes. En cuanto a la tecnología utilizada para la atención, esta es limitada debido a la escasez de equipos actuales, la mayoría de los cuales son donados por otras instituciones cuando son retirados por razones de obsolescencia tecnológica.

### **Análisis de la Industria de Servicios de Salud (M. Porter)**

Se empleó el modelo de las cinco fuerzas de Porter para llevar a cabo la evaluación del entorno próximo a la institución en el análisis de la industria de servicios de salud. Este enfoque proporciona una valoración desde la perspectiva de la competitividad, permitiendo comprender los diversos factores que influyen en el entorno inmediato de la organización de salud (Alonso, 2022).

**Rivalidad entre las empresas competidoras:** A pesar de la presencia de varios centros de salud de primer nivel en la ciudad de Cuenca, no se observa una competencia significativa, ya que la población tiende a dirigirse a establecimientos específicos de la red pública de salud según la proximidad a sus hogares y la oferta de servicios como vacunación, entrega de medicamentos y atención odontológica, entre otros. Los servicios privados no se consideran competidores directos, ya que representan un costo económico para los pacientes (INEC, 2019).

**Entrada potencial de nuevos competidores:** Hasta la fecha, el centro de salud Tandacatu, al ser un proveedor de salud de primer nivel en la parroquia San Sebastián que ofrece servicios integrales de manera gratuita, no enfrenta competencia directa de otros servicios de salud (Reyes Juca & Peralta Guncay, 2020).

**Desarrollo potencial de productos sustitutos:** Aunque la implementación de clínicas odontológicas o consultorios privados es una amenaza inevitable, estos conllevan costos que los pacientes deben asumir, a diferencia de los servicios del centro de salud Tandacatu, que al pertenecer al Ministerio de Salud Pública ofrece atención gratuita. Además, al estar ubicado en una zona urbana de fácil acceso, el centro se beneficia al atender a pacientes, incluyendo mujeres embarazadas, que buscan servicios médico-odontológicos (Aguayo Félix, Molina Apunte, & Sánchez Taco, 2023).

**Poder de negociación de los proveedores:** El poder de negociación es bajo, ya que el suministro de medicamentos e insumos depende directamente de la gestión administrativa y financiera del Distrito 01D02 y de la Coordinación Zonal 6, quienes son los encargados de proveer estos bienes (Ayala García & Vivar Montecé, 2023).

**Poder de negociación de los consumidores:** Los pacientes que acuden al centro de salud Tandacatu provienen principalmente de la población de la parroquia San Sebastián y de parroquias cercanas debido a su ubicación. Al ser un servicio público del Ministerio de Salud Pública, atiende mayormente a pacientes que no cuentan con seguro social o algún tipo de seguro privado (Tandacatu, 2023).

### **Análisis FODA**

Se aplicó la metodología de análisis FODA en el marco del planteamiento estratégico, ya que posibilita la identificación de las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas presentes en el establecimiento de salud. Esta herramienta se empleó con el propósito de abordar los problemas identificados y desarrollar estrategias que contribuyan al cumplimiento de los objetivos institucionales. En la tabla 4 se puede apreciar el análisis FODA realizado.

*Tabla 4. Análisis FODA.*

| FORTALEZAS | OPORTUNIDADES |
|------------|---------------|
|------------|---------------|

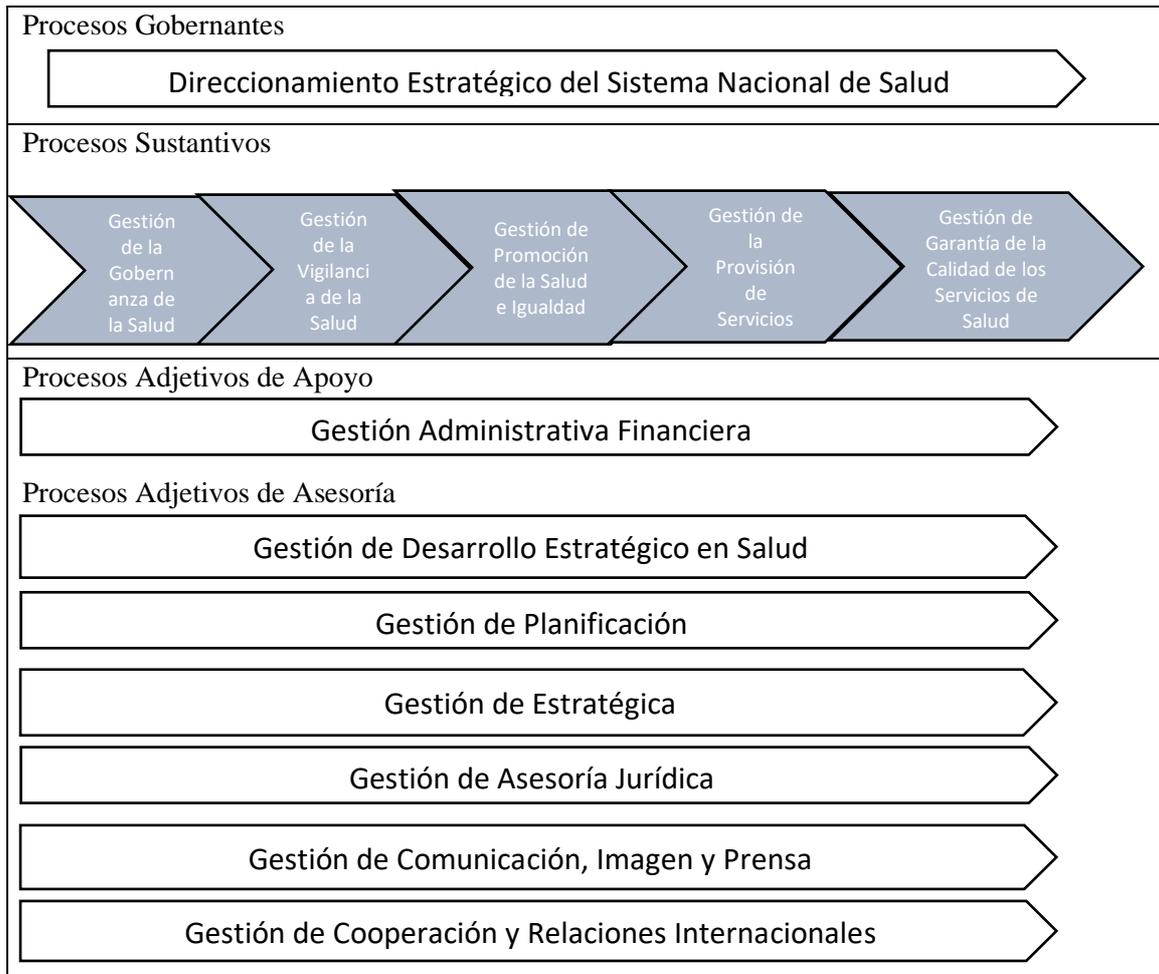
|  |  |
|--|--|
| <p>F1: Compromiso por parte de la dirección del centro de salud de desarrollar un plan de acción adecuado para la consecución de los objetivos.</p> <p>F2: Utilizar medios tradicionales como la radio para promocionar los servicios del centro de salud.</p> <p>F3: Contamos con un pequeño grupo de profesionales odontólogos con conocimiento en la materia dedicados a nuestro centro de salud y su servicio de odontología.</p> <p>F4: Se pueden derivar, referir o interconsultar con otros centros de salud para brindar más servicios según la capacidad resolutive de cada uno.</p> <p>F5: Personal que realiza múltiples funciones para evitar el desperdicio de recursos y apoyo en las diferentes campañas que saca el MSP</p> <p>F6: Preparar una lista de necesidades y darlas a conocer a los administradores encargados.</p> <p>F7: Acceso más eficiente a información sobre pacientes, médicos, historiales médicos.</p> <p>F8: Soporte en la comunicación de las actividades asistenciales, médicas y quirúrgicas, optimización de la gestión de los servicios de salud para llevar a cabo una atención integral y de calidad al usuario.</p> | <p>O1: se cuenta con el personal a adecuado para cubrir las atenciones.</p> <p>O2: El personal se encuentra presto para cumplir con el plan de acción adecuado.</p> <p>O3: Hoy en día, las personas utilizan cada vez más las redes sociales, que permiten conocer de las diferentes campañas o avances en las actividades que cumple el MSP.</p> <p>O4: Los profesionales tienen la oportunidad de ser conocidos en la comunidad.</p> <p>O5: Formar alianzas estratégicas con instituciones educativas para brindar atención a los niños pequeños hablando de CNH, CIVS y guarderías.</p> <p>O6: Convenios o donaciones que se realizan desde diferentes ONG o empresas privadas en momentos de necesidad institucional.</p> <p>O7: Ninguna.</p> <p>O8: O8: Actualización continua de la tecnología y la integración de los sistemas e interconexión de los diferentes departamentos.</p> |
| <p><b>DEBILIDADES</b></p> <p>D1: La administradora técnica es profesional médico de familia y da consultas a la vez que realiza el trabajo administrativo.</p> <p>D2: La administradora técnica no cuenta con todo el apoyo por parte de la Oficina Técnica.</p> <p>D3: Poco conocimiento de las necesidades de las comunidades designadas a los centros de salud a las que sirven.</p> <p>D4: El grupo de odontólogos del centro de salud no está de forma permanente, ellos tienen nombramiento provisional o contrato ocasional y son fácilmente movidos a realizar itinerancia en otros establecimientos de salud.</p> <p>D5: Bajo presupuesto asignado o devengado para cubrir las necesidades del centro de salud.</p> <p>D6: Los centros de salud no cuentan con transporte propio, lo que dificulta el desarrollo en términos de abastecimiento y logística que pueda resolver diversas necesidades.</p> <p>D7: D7: Dependencia de la tecnología, y la resistencia al cambio.</p>  | <p><b>AMENAZAS</b></p> <p>A1: Ninguno</p> <p>A2: Mediante el uso de medios digitales, las personas pueden descubrir y conocer nuevos centros médicos privados y profesionales que brindan servicios no disponibles en el Centro de Salud.</p> <p>A3: Que el personal renuncie por mejoras en oportunidades laborales o que sean removidos de sus cargos.</p> <p>A4: La falta de experiencia necesaria puede en última instancia resultar en precios de compra más altos para suministros, materiales y equipos, aumentando los costos y ocasionando desabastecimientos a futuro.</p> <p>A5: Ninguna.</p> <p>A6: A6: Problemas de seguridad de la información, elevados costos de implementación y mantenimiento.</p>   |

Fuente: Elaboración propia.

## Cadena de Valor de la organización

La evaluación de la cadena de valor de la organización es una herramienta que posibilita identificar las ventajas competitivas de la institución. En la tabla 5 se puede observar la cadena de valor del Centro de Salud Tandacatu.

Tabla 5. Cadena de Valor de la Organización.



Fuente: Ministerio de Salud Pública. CADENA DE VALOR. *Procesos Gobernantes. Direccionamiento Estratégico del Sistema Nacional de Salud*

## Planificación Estratégica

### Misión

Ejercer la rectoría, regulación, planificación, coordinación, control y gestión de la Salud Pública ecuatoriana a través de la gobernanza y vigilancia y control sanitario y garantizar

el derecho a la Salud a través de la provisión de servicios de atención individual, prevención de enfermedades, promoción de la salud e igualdad, la gobernanza de salud, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología; articulación de los actores del sistema, con el fin de garantizar el derecho a la Salud (Tandacatu., 2023).

## Visión

El Ministerio de Salud Pública, ejercerá plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud, con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con altos niveles de atención de calidad, con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios, con la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad (Tandacatu., 2023).

## Valores

- **Respeto.** - Entendemos que todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que nos comprometemos a respetar su dignidad y a atender sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.
- **Inclusión.** - Reconocemos que los grupos sociales son distintos y valoramos sus diferencias.
- **Vocación de servicio.** - Nuestra labor diaria lo hacemos con pasión.
- **Compromiso.** - Nos comprometemos a que nuestras capacidades cumplan con todo aquello que se nos ha confiado.
- **Integridad.** - Tenemos la capacidad para decidir responsablemente sobre nuestro comportamiento”.
- **Justicia.** - Creemos que todas las personas tienen las mismas oportunidades y trabajamos para ello.
- **Lealtad.** - Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos (Tandacatu., 2023).

## Objetivos Institucionales

**Objetivo 1:** Incrementar la efectividad de la Gobernanza en el Sistema Nacional de Salud

**Objetivo 2:** Incrementar la calidad de la vigilancia, prevención y control sanitario en el Sistema Nacional de Salud

**Objetivo 3:** Incrementar la promoción de la salud en la población

**Objetivo 4:** Incrementar la calidad en la prestación de los servicios de salud

**Objetivo 5:** Incrementar la cobertura de las prestaciones de servicios de salud

**Objetivo 6:** Incrementar la investigación en salud

**Objetivo 7:** Incrementar la eficiencia institucional en el Ministerio de Salud Pública.

### Principios Éticos

- a) **Equidad.** – Generar los mecanismos normativos, administrativos, técnicos y financieros que permitan el acceso a la atención integral de salud a toda la población, de acuerdo con sus necesidades, eliminando las disparidades injustas y evitables.
- b) **Igualdad y no discriminación.** – Atención integral de salud inclusiva y provista a toda la población que resida en el país, en las mismas condiciones de calidad, calidez y oportunidad; sin distinción alguna de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, estado de salud, discapacidad, diferencia física o cualquier otra, personal o colectiva, temporal o permanente.
- c) **Sostenibilidad.** – Tomar las medidas de gestión del financiamiento y fondos necesarios para mantener o mejorar los logros de salud y la capacidad de atender las necesidades de salud pública a futuro.
- d) **Suficiencia.** – El Sistema Nacional de Salud generará, de manera paulatina, la capacidad de responder oportunamente ante las necesidades integrales de salud de los diversos grupos poblacionales.
- e) **Universalidad.** – El Sistema Nacional de Salud garantizará el ejercicio del derecho a la salud para las ecuatorianas y ecuatorianos; así como las personas residentes en territorio ecuatoriano, mediante un sistema integral e integrado de

base estatal, que posibilitará el acceso a los servicios, de manera equitativa, igualitaria, oportuna, integral y de calidad, basado en principios de solidaridad y criterios de participación social, teniendo al primer nivel de atención como eje del ciudadano.

- f) **Bioética.** – La consideración del uso creativo del diálogo inter y transdisciplinar entre ciencias de la vida y valores humanos para formular, articular y en medida de lo posible, resolver algunos de los problemas planteados por la investigación y la intervención sobre la vida, el medio ambiente y el planeta Tierra, enfocados en salud (Tandacatu., 2023).

### Políticas

- a. Desarrollar propuestas de política pública, proyectos de ley, planes, programas, proyectos, herramientas y/o instrumentos técnicos con lineamientos/estrategias que permitan la gestión, organización y funcionamiento de las partes interesadas del Sistema Nacional de Salud;
- b. Desarrollar, revisar, evaluar y proponer las normas técnicas, reglamentos, manuales, protocolos clínicos, guías de práctica clínica y otras normativas para el Sistema Nacional de Salud, acorde a los lineamientos y prioridades estratégicas establecidas;
- c. Formalizar y revisar las propuestas de políticas públicas, proyectos de ley, modelos estratégicos en salud, normas y otros instrumentos normativos de salud para el desarrollo y organización del Sistema Nacional de Salud;
- d. Desarrollar lineamientos estratégicos para fortalecer la rectoría de la Autoridad Sanitaria Nacional para el ordenamiento y desarrollo del Sistema Nacional de Salud;
- e. Desarrollar, proponer, revisar y actualizar los objetivos estratégicos para el Sistema Nacional de Salud;
- f. Realizar estudios y análisis relacionados con las mejores prácticas nacionales e internacionales sobre políticas, normas y estándares, basados en la mejor evidencia científica que contribuyan a la mejora, desarrollo y organización del Sistema Nacional de Salud;
- g. Elaborar directrices para los Registros Nacionales de personas con enfermedades de interés para la salud pública, discapacidad, deficiencia o condición discapacitante;

- h.** Desarrollar estrategias y/o herramientas técnicas para el relacionamiento con grupos de interés del sector salud para la generación de políticas y normativas en coordinación con la Dirección de Participación Social en Salud;
- i.** Desarrollar propuesta de políticas públicas en el ámbito de la atención integral a personas con enfermedades catastróficas, raras o huérfanas;
- j.** Gestionar la evaluación del impacto de la implementación de la política y normativa pública por parte de las diferentes instancias del Sistema Nacional de Salud;
- k.** Elaborar herramientas para el desarrollo, implementación y evaluación de documentos normativos; y,
- l.** Desarrollar, proponer, revisar y actualizar el modelo de atención integral de salud, acorde a los objetivos estratégicos para el Sistema Nacional de Salud (Tandacatu., 2023).

### **III.2 PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL**

#### **PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL**

El propósito del plan de gestión gerencial consiste en proponer medidas para abordar los problemas actuales en la institución de salud. El objetivo es incrementar la cobertura de atención integral y odontológica con calidad y calidez, especialmente para mejorar la atención a las mujeres embarazadas. En este plan se presentarán indicadores, actividades y responsabilidades de la gestión, fundamentados en las necesidades y problemas identificados durante la investigación, con una perspectiva a cinco años.

#### **Gestión Gerencial de la Dirección**

La gestión gerencial en un centro de salud es de suma importancia debido a diversos factores cruciales. En primer lugar, una gestión eficiente asegura la calidad y seguridad de los servicios médicos ofrecidos a los pacientes. Esto implica la implementación de políticas y procedimientos apropiados, la asignación eficaz de recursos y la supervisión de los profesionales de la salud.

Una gestión gerencial efectiva posibilita la optimización de los recursos disponibles, garantizando su uso adecuado y resultando en una mayor eficiencia y rentabilidad para el centro de salud. Esto requiere una planificación y organización adecuadas de los recursos humanos, financieros y tecnológicos, junto con la implementación de sistemas de control y seguimiento.

### Indicadores de Calidad por áreas (proyección cinco años)

**Actividad N° 1:** La creación de un organigrama busca diseñar la estructura organizativa y funcional tanto de la organización en su conjunto como de las funciones específicas del personal en el centro de salud Tandacatu. El objetivo principal es establecer de manera adecuada la distribución de responsabilidades y funciones del personal, con el fin de prevenir la sobrecarga laboral y mejorar la eficiencia en la institución.

Tabla 6. Elaboración de un organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del Indicador   | Unidad de medida | Fórmula del indicador  | Medio de verificación  | Meta |
|--|------------------|--|--|------|
| Elaboración de un organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu. | Número           | Organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu elaborado/Organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu planificado. | Organigrama estructural y funcional del Centro de Salud Tandacatu. | Uno  |

Fuente: elaboración propia.

### Mejoramiento Continuo de la Calidad

El mejoramiento continuo de la calidad representa un proceso metodológico dentro de la gestión de la calidad para la Red Pública Integral de Salud- RPIS. Este enfoque se concibe técnicamente como una herramienta que facilita la implementación de intervenciones y medidas correctivas a corto y largo plazo. Su objetivo es lograr mejoras significativas en la calidad de los procesos de atención asistencial en salud. Para alcanzar este propósito, el proceso incorpora un conjunto de técnicas que abarcan el pensamiento sistémico, el análisis de información y el trabajo colaborativo de los equipos de mejoramiento. La meta última es obtener procesos más eficientes, resultados mejorados y una mayor satisfacción por parte de los usuarios, según lo establecido en el Acuerdo Ministerial 00031-2021 (Marín, Bravo, & Álvarez, 2016).

### Indicadores de Calidad por áreas (proyección cinco años)

**Actividad N° 2:** Implementación de un Sistema de Registro Electrónico para el Seguimiento de Atención Odontológica Prenatal, con la finalidad de obtener el número de mujeres embarazadas atendidas dentro del centro de salud.

| Nombre del Indicador  | Unidad de Medida | de | Fórmula del indicador  | del Medio Verificación   | de Meta                                       |
|---|------------------|----|--|--|---|
| Implementación de un Sistema de Registro Electrónico para el Seguimiento de Atención Odontológica Prenatal. | Número           |    | Aplicación de un sistema de registro electrónico para el seguimiento de atención odontológica prenatal.  | Informes de los resultados de las mujeres embarazadas atendidas.   | Informes del porcentaje de mujeres atendidas. |
| Porcentaje de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Tandacatu.                                | Porcentaje.      |    | Obtener el porcentaje de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Tandacatu comparando con los porcentajes obtenidos previos a la aplicación del sistema electrónico. | Informes mensuales con los porcentajes de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Tandacatu. | Informes mensuales.                           |

Fuente: elaboración propia.

### Gestión Administrativa y de Recursos Humanos

Los recursos humanos desempeñan un papel crucial en el sector de la salud, siendo esenciales para ofrecer servicios de alta calidad. La gestión efectiva del personal abarca procesos como reclutamiento, selección, capacitación, evaluación del desempeño y retención del talento. Este enfoque garantiza la presencia de profesionales competentes y comprometidos, lo que, a su vez, se traduce en una atención superior para los pacientes (Abarca & al., 2014).

### Prestación de Servicios, indicadores de gestión (proyección cinco años)

**Actividad N° 3:** Diseño de una encuesta para cuantificar la satisfacción de los pacientes, con el propósito de evaluar la prestación de servicios odontológicos en el Centro de Salud

Tandacatu. Los parámetros a medir incluyen el tiempo de espera para la atención, el porcentaje de tratamientos exitosos, la tasa de complicaciones y el cumplimiento de citas.

Tabla 7. Elaboración de una encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del Indicador  | Unidad de Medida | de | Fórmula del indicador  | del | Medio de Verificación   | de | Meta |
|---|------------------|----|--|-----|---|----|------|
| Encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu. | Porcentajes.     |    | Encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu elaborada/ Encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu aplicada. |     | Encuesta de satisfacción de la prestación de servicios del Centro de Salud Tandacatu. |    | Una  |

Fuente: Elaboración propia.

### Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística

Considerando el diagnóstico efectuado en relación con la Gestión Operativa, el Abastecimiento y la Logística del Centro de Salud Tandacatu, se enfocará en los indicadores de capacidad instalada, suministro de medicamentos e insumos, con una proyección a cinco años, y finalmente, el indicador de rotación de inventarios.

### Capacidad Instalada

#### Indicadores de Adquisición de Medicamentos, material quirúrgico e insumos (proyección cinco años)

**Actividad N° 4:** Desarrollo de un plan para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos utilizados en la atención médica del Centro de Salud Tandacatu. Este plan tiene como objetivo implementar un control efectivo y temprano para prevenir la obsolescencia de los equipos.

Tabla 8. Elaboración de un plan para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de atención médica del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador           | Unidad de medida | Fórmula del indicador      | Medio de verificación      | Meta |
|--------------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|------|
| Elaboración de un plan para el | Número           | Plan para el mantenimiento | Plan para el mantenimiento | Uno  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de atención médica del Centro de Salud Tandacatu. | preventivo y correctivo de los equipos e insumos de atención médica elaborado/ Plan para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de atención médica planificado. | preventivo y correctivo de los equipos de atención médica del Centro de Salud Tandacatu. |
|--|--|--|

### Indicadores de adquisición de medicamentos, material quirúrgico e insumos (proyección 5 años)

**Actividad N°5:** Diseñar la elaboración de un plan de suministro mensual de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica, con el propósito de identificar las necesidades proyectadas. Esto se realiza con el objetivo de garantizar una prestación de servicios de calidad a los pacientes que visitan la institución de salud.

Tabla 9. Elaboración de un plan de suministro mensual de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador   | Unidad de medida | Fórmula del indicador   | Medio de verificación  | Meta |
|--|------------------|---|--|------|
| Elaboración de planes mensuales para el abastecimiento de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica del Centro de Salud Tandacatu. | Número           | Planes mensuales para el abastecimiento de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica elaborado/ Planes mensuales para el abastecimiento de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica planificado. | Elaboración de planes mensuales para el abastecimiento de medicamentos, insumos y materiales esenciales para la atención médica del Centro de Salud Tandacatu. | Uno  |

Fuente: Elaboración propia.

### Evaluación de Movimiento de Inventarios

**Actividad N°6:** Creación de un plan para clasificar el inventario de medicamentos e insumos médicos utilizando el método ABCD, que implica la segmentación y organización del inventario según la demanda mensual de los medicamentos. Este

enfoque tiene como objetivo asegurar la distribución de los medicamentos de acuerdo con las necesidades específicas de la institución.

Tabla 10. Creación de un plan de clasificación del stock de medicamentos e insumos mediante el método ABCD del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador  | Unidad de medida | Fórmula del indicador  | Medio de verificación  | Meta |
|---|------------------|--|--|------|
| Creación de un plan de clasificación del stock de medicamentos e insumos mediante el método ABCD del Centro de Salud Tandacatu. | Número           | Plan de clasificación del stock de medicamentos e insumos mediante el método ABCD elaborado/ Plan de clasificación del stock de medicamentos e insumos actual. | Clasificación del stock de medicamentos e insumos mediante el método ABCD. | Uno  |

Fuente: Elaboración propia.

**Actividad N°7:** Desarrollo de un plan de rotación de inventario que facilite la solicitud oportuna y efectiva de medicamentos necesarios, utilizando la clasificación ABCD basada en las necesidades reales de la institución. En este proceso, se busca devolver al Distrito 01D02 aquellos medicamentos menos utilizados para su redistribución en otros establecimientos de salud, evitando así su caducidad. Por otro lado, se asegura que aquellos medicamentos consumidos con mayor frecuencia formen parte del abastecimiento mensual esencial para garantizar una atención de calidad.

Tabla 11. Elaboración de un plan de rotación de inventario del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador  | Unidad de medida | Fórmula del indicador   | Medio de verificación   | Meta |
|---|------------------|---|---|------|
| Elaboración de un plan de rotación de inventario del Centro de Salud Tandacatu. | Número           | Plan de rotación de inventario elaborado/Plan de rotación de inventario actual. | Plan de rotación de inventario del Centro de Salud Tandacatu. | Uno  |

Fuente: Elaboración propia.

**Actividad N°8:** Desarrollo de un plan integral de fortalecimiento destinado a facilitar un aprovisionamiento y distribución efectivos, basados en la categorización previa por demanda de medicamentos e insumos en el Centro de Salud Tandacatu.

Tabla 12. Elaboración de un plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador  | Unidad de medida | Fórmula del indicador  | Medio de verificación   | Meta |
|---|------------------|--|---|------|
| Elaboración de un plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos del Centro de Salud Tandacatu. | Número           | Plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos elaborado/ Plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos actual. | Elaboración de un plan de fortalecimiento integral del proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos del Centro de Salud Tandacatu. | Uno  |

Fuente: Elaboración propia.

### Gestión de las Tecnologías de la Información y comunicaciones

La implementación de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en la atención médica tiene el potencial de potenciar el impacto de las intervenciones comunitarias, facilitar un acceso más equitativo y eficiente a los servicios, y mejorar la prontitud de la atención. Estas tecnologías no solo constituyen una herramienta para aumentar la eficacia económica de los tratamientos, sino que también sirven como el medio a través del cual se registran las atenciones y se gestiona la información completa de los pacientes.

#### Indicadores de gestión de registros de la información (proyección cinco años)

**Actividad N°9:** Creación de un plan integrado de automatización destinado a habilitar la programación directa de citas en el Centro de Salud Tandacatu a través de la página web del MSP. Este plan tiene como objetivo ofrecer la posibilidad de visualizar las fechas y horas disponibles para la atención.

Tabla 13. Elaboración de un plan integrado de automatización para el agendamiento directo del Centro de Salud Tandacatu.

| Nombre del indicador  | Unidad de medida | Fórmula del indicador   | Medio de verificación  | Meta |
|---|------------------|---|--|------|
| Elaboración de un plan integrado de automatización para el agendamiento | Número           | Plan integrado de automatización para el agendamiento directo de turnos elaborado/ Plan | Plan integrado de automatización para el agendamiento directo del Centro de Salud Tandacatu. | Uno  |

---

|  |  |
|--|--|
| directo del Centro de Salud Tandacatu. | integrado de automatización para el agendamiento directo de turnos actual. |
|--|--|

---

Fuente: Elaboración propia.

## CAPITULO IV

### EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL

#### Limitaciones y/o Restricciones en la Gestión Gerencial

Al rendir cuentas al Distrito 01D02, es esencial obtener la autorización para cada plan o proceso propuesto, lo que inevitablemente prolonga los plazos de ejecución. La asignación insuficiente de recursos económicos, como se refleja en el presupuesto limitado, constituye un obstáculo para llevar a cabo la implementación completa de los planes de gestión. La carencia de fondos dificulta la adquisición y suministro de medicamentos e insumos médicos esenciales, comprometiendo la capacidad de brindar una atención de calidad a los pacientes. Esta situación destaca la existencia de procesos que carecen de los recursos adecuados para su ejecución integral.

En este contexto, se formula el objetivo de determinar la prevalencia de patologías bucales en mujeres embarazadas que asisten al Centro de Salud Tandacatu. No obstante, se reconocen limitaciones, como la posible insuficiencia de fondos para la implementación de estrategias de prevención y tratamiento. A pesar de la aspiración de mejorar la salud bucal de esta población vulnerable, las restricciones financieras podrían afectar la aplicabilidad efectiva del objetivo propuesto.

En el contexto de mejorar la salud bucal de las mujeres embarazadas, se plantea el objetivo de identificar la magnitud del problema y diseñar estrategias adecuadas de prevención y tratamiento. Sin embargo, al rendir cuentas al Distrito 01D02, se enfrenta a la necesidad imperativa de obtener la autorización para cada plan o proceso concebido, lo que inevitablemente extiende los procedimientos. La restricción de recursos

económicos se refleja en un presupuesto asignado insuficiente, lo que imposibilita la ejecución completa de los planes de gestión. La falta de un presupuesto más amplio complica la obtención y suministro de medicamentos e insumos médicos necesarios, comprometiendo la capacidad de proporcionar atención de calidad a los pacientes. Esta situación subraya la existencia de procesos, pero la insuficiencia de recursos limita su implementación integral y afecta directamente la capacidad de abordar eficazmente la salud bucal de las mujeres embarazadas.

Con el propósito de mejorar la salud de las mujeres embarazadas, se plantea la implementación de programas específicos de educación y prevención. Para llevar a cabo una planificación estratégica integral, es crucial contar con la colaboración tanto del personal interno del establecimiento como del personal administrativo y operativo del Distrito 01D02, así como de los Administradores Técnicos de otros establecimientos de salud. Enfocándose en las mujeres embarazadas como usuarios prioritarios, se destaca la importancia de trabajar de manera más efectiva para captar a este grupo específico y proporcionarles atención de calidad. El objetivo principal es lograr una colaboración institucional que facilite la ejecución de un plan destinado a captar adecuadamente a las mujeres embarazadas, aumentar la cobertura universal de salud y reubicarlas de manera óptima, evitando así la saturación de ciertos Centros de Salud en la ciudad de Cuenca. Además, se propone implementar programas de educación y prevención específicos dirigidos a esta población, fortaleciendo así la atención integral durante el embarazo.

Es esencial establecer pautas de atención y seguimiento adecuadas para asegurar un cuidado oral óptimo durante el embarazo. Además, es importante señalar que el equipo de trabajo en el ámbito de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC) en el Distrito 01D02 es bastante limitado, lo que complica la implementación puntual de planes de comunicación y el desarrollo de herramientas informáticas para mejorar y automatizar procesos.

## **Conclusiones y Recomendaciones**

### **Conclusiones**

En conclusión, tras un exhaustivo análisis del diagnóstico situacional del Centro de Salud Tandacatu, se hace patente la imperante necesidad de realizar cambios significativos mediante la implementación de una planificación estratégica. Esta transformación debe abarcar aspectos clave como la Gestión de Dirección, la Gestión Operativa, la Logística

y Abastecimiento, así como la Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicaciones. Estos ajustes se presentan como oportunidades cruciales para fortalecer y mejorar integralmente el funcionamiento del centro, asegurando un servicio de salud más eficiente y adaptado a las demandas actuales.

La rendición de cuentas al Distrito 01D02 revela un desafío significativo en la implementación efectiva de planes y procesos en el ámbito de la salud. La necesidad de obtener autorización para cada iniciativa genera inevitablemente una extensión en los plazos de ejecución. La asignación insuficiente de recursos económicos, evidenciada en un presupuesto limitado, emerge como un impedimento crucial que obstaculiza la realización completa de los planes de gestión.

El desafío de mejorar la salud bucal de las mujeres embarazadas se ve entrelazado con una serie de obstáculos en el ámbito administrativo y financiero. Aunque se establece un objetivo claro de identificar y abordar el problema con estrategias adecuadas, la necesidad imperativa de obtener autorización para cada plan ante el Distrito 01D02 se convierte en un factor que inevitablemente ralentiza los procedimientos. La limitación de recursos económicos, evidenciada en un presupuesto insuficiente, emerge como un impedimento significativo, impidiendo la ejecución completa de los planes de gestión y afectando la adquisición de medicamentos e insumos médicos esenciales. Esta situación destaca la existencia de procesos que, a pesar de su concepción, carecen de los recursos necesarios para una implementación integral, poniendo de relieve la urgencia de abordar estas limitaciones para garantizar un enfoque más efectivo en la salud bucal de las mujeres embarazadas.

En resumen, para mejorar la salud de las mujeres embarazadas, se propone implementar programas específicos de educación y prevención. La clave reside en una planificación estratégica integral que cuente con la colaboración del personal del establecimiento, el personal administrativo y operativo del Distrito 01D02, así como los Administradores Técnicos de otros establecimientos de salud. Al centrarse en las mujeres embarazadas como usuarios prioritarios, es fundamental trabajar de manera efectiva para captar este grupo y brindarles atención de calidad. El objetivo central es lograr una colaboración institucional que facilite la ejecución de un plan para captar adecuadamente a las mujeres embarazadas, ampliar la cobertura universal de salud y reubicarlas óptimamente, evitando

la saturación de ciertos Centros de Salud en la ciudad de Cuenca. Además, se propone implementar programas específicos de educación y prevención, fortaleciendo así la atención integral durante el embarazo y enfocándose en las necesidades específicas de este grupo.

En conclusión, garantizar un cuidado oral óptimo durante el embarazo requiere la implementación de pautas de atención y seguimiento adecuadas. Sin embargo, se destaca una limitación significativa en el ámbito de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC) en el Distrito 01D02, donde la escasez de personal dificulta la ejecución oportuna de planes de comunicación y el desarrollo de herramientas informáticas. Esta restricción tecnológica presenta un desafío para mejorar y automatizar los procesos relacionados con la atención odontológica durante el embarazo, resaltando la necesidad de abordar eficazmente esta limitación para garantizar un cuidado integral y actualizado para las mujeres embarazadas.

### **Recomendaciones**

Es fundamental prestar especial atención al cuidado bucal de mujeres embarazadas. En este contexto, se recomienda la implementación de estrategias de gestión gerencial para mejorar la calidad de los servicios de salud en el Centro de Salud Tandacatu. Estas estrategias buscan establecer acciones necesarias y pertinentes que permitan ofrecer una atención de calidad y calidez a los usuarios, especialmente a las mujeres embarazadas que acuden al centro.

En la actualidad, los centros de salud públicos en Ecuador exhiben diversas deficiencias a raíz de los recortes presupuestarios efectuados. Por lo tanto, es imperativo emprender acciones para abordar esta problemática, enfrentándola en concordancia con la situación actual del país, sin menoscabar los servicios proporcionados por el Centro de Salud Tandacatu.

Finalmente, es fundamental que tanto el personal administrativo como el personal operativo del Centro de Salud Tandacatu identifiquen y se comprometan a abordar los ejes de gestión prioritarios. Esto permitirá que cada miembro participe activamente en la

consecución de los objetivos institucionales propuestos, trabajando de manera conjunta para resolver significativamente los problemas presentes.

## GLOSARIO

**Centro de salud tipo A:** Unidad de salud de primer nivel en el cual se brinda atención básica a todo tipo de pacientes.

**Estrategia:** Conjunto de acciones bien pensadas que se llevan a cabo con un fin determinado.

**Necesidad:** Hecho o circunstancia en que alguien o algo es necesario.

**Plan Gerencial:** Es un proceso que involucra varias etapas, que parten desde la definición de un horizonte para la visión hasta llegar el momento estratégico en donde los indicadores de gestión evalúan el logro de los resultados del plan.

**Sostenibilidad:** Cualidad de sostenible, especialmente las características del desarrollo que asegura las necesidades del presente sin comprometer las necesidades de las futuras generaciones.

## BIBLIOGRAFIA

- Abarca, M., & al., e. (2014). Evaluación de la satisfacción del usuario en odontología. *Odontoestomatol.*, 152-158.
- Aguayo Félix, D. E., Molina Apunte, M. A., & Sánchez Taco, D. F. (2023). Distribución geográfica de los odontólogos y especialistas odontológicos en el Ecuador: un análisis de tendencias temporales en el periodo 2000 al 2019. *UIDE*, 21-25.
- Aguilar Gonzales, J. T., Aguilera Roper, L. A., & Dueñas Ruiz, L. D. (2019). CONDICIONES DE SALUD BUCAL Y PRÁCTICAS DE HIGIENE EN MUJERES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN LA IPS “CAFI KENNEDY” LOCALIDAD KENNEDY, BOGOTÁ D.C. *UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA*, 1-87.
- Alonso, M. (18 de 11 de 2022). *asana*. Obtenido de <https://asana.com/es/resources/porters-five-forces>
- Arias Altamirano, C., & Orozco, F. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de embarazadas en control prenatal relacionadas con salud oral y embarazo, de mujeres que acuden a consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora. *Odontol Investigación.*, 1-17.
- Armijos Mayon, F. B. (2019). MANAGEMENT OF HUMAN RESOURCES MANAGEMENT. *Universidad Técnica de Machala-Ecuador.*, 1-12(3).
- Avella Martínez, L. Y., & Parra Ruiz, P. P. (2013). TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TICS) EN EL SECTOR SALUD. *Universidad Nacional de Colombia.*, 1-80.
- Ayala García, J. I., & Vivar Montecé, K. d. (2023). Análisis del presupuesto del estado destinado al sector de la salud pública en el Ecuador. *ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL*, 15-24.

- CACES. (2021). *Desarrollo y caracterización del posgrado en el campo de conocimiento de Salud y Bienestar y sus Procesos de Evaluación y Acreditación a Nivel internacional y en Ecuador*. Quito: Ecuador: Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior.
- Centro de Salud Tandacatu. (2023). *Análisis Situacional Integral*. Cuenca.
- Coellar Cando, V. G. (2023). PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL PARA EL INCREMENTO DE COBERTURA DE UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE CUENCA. *Universidad de las Américas "UDLA"*, 1-64.
- Delgado, L. (19 de Enero de 2024). *PENSEMOS*. Obtenido de <https://gestion.pensem.com/analisis-pestel-que-es-cuando-como-ejecutarlo>
- Encina Norambuena, G., Sepúlveda Navarrete, C., & Vega Montañares, M. (2012). Plan de Marketing Sanitario en la Gestión Estratégica del Centro de Salud Familiar Dra. Michelle Bachelet Jeria. *UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO*, 1-117.
- García, F. (2019). Endocrinología del embarazo, parto, puerperio y lactancia. *Revista Colombiana Obstétrica-Ginecológica*, 12-36.
- GeoSalud. (2017). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <http://geosalud.msp.gob.ec/geovisualizador/>
- INEC. (20 de Diciembre de 2019). *Ecuador en Cifras*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística y Censos: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Economicas/Ciencia\\_Tecnologia-ACTI/Presentacion\\_de\\_principales\\_resultados\\_ACTI.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Economicas/Ciencia_Tecnologia-ACTI/Presentacion_de_principales_resultados_ACTI.pdf)
- Jurado, C. E. (2004). Cronología de la Historia de la Odontología. *Tribuna Odontológica*, 6.
- Lerman, S. (1974). *Historia de la Odontología y su Ejercicio Legal*. Buenos Aires: Editorial Mundi S.A. I. C. y F.
- Marín, L., Bravo, M., & Álvarez, M. (2016). Salud bucal en el embarazo. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 108-114.
- Mendoza, J. (30 de Enero de 2023). *Estadísticamente*. Obtenido de <https://estadisticamente.com/variables-nominales-y-variables-ordinales-tipos-de-variables-cualitativas/>
- MSP, (. d. (2017). *Acuerdo Ministerial 4520 (2017). Estatuto Orgánico Sustitutivo de Gestión Organizacional por Procesos*. Quito.
- MSP, M. d. (2013). *Acuerdo Ministerial 4568. Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención del Ministerio de Salud Pública*. Quito.
- MSP, M. d. (2015). *Acuerdo Ministerial 5212. (2015). TIPOLOGÍA SUSTITUTIVA PARA HOMOLOGAR LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR NIVELES DE ATENCIÓN Y SERVICIOS DE APOYO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD*. Quito.
- MSP, M. d. (2015). *LEY ORGANICA DE SALUD*. Quito.
- Nápoles García, D., Nápoles Méndez, D., Perelló, M., Cano García, V., & A, M. d. (2012). Estado de salud periodontal en embarazadas. *Medisan*, 333-340.
- Palomeque, P. (2018). Desarrollo de la odontología en el Ecuador. *Espiraes revista multidisciplinaria de investigación*, 1-14.
- Pública, S. N. (2021). Modelo de Atención Integral de Salud. *Ministerio de Salud Pública*.
- República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito.
- Reyes Juca, K. N., & Peralta Guncay, S. E. (2020). PLAN DE MARKETING PERSONAL PARA ODONTÓLOGOS DE LA CIUDAD DE CUENCA. *Universidad del Azuay*, 4-82.

- Tandacatu, C. d. (2023). *Número de pacientes embarazadas atendidas*. Cuenca.
- Tandacatu., S. S. (2023). *Distrito de Salud 01D02*. Cuenca.
- Torres Rojas, V. E. (2016). Evaluación financiera del Centro de Salud de Deleg-districto 03d01 zona 6 Deleg. *Universidad Técnica Particular de Loja*.