



Estrategias de evaluación de la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador durante el año 2025.

TESIS DE MAESTRÍA

que para obtener el Grado de MSc. Magister

Maestría en Gerencia Hospitalaria

PRESENTA

Autora

Od. Ericka Solange Cevallos Salazar

Asesor de Tesis

Dr. Gregorio Celis Rodriguez

Ecuador, 2025

La presente Tesis de Maestría debe ser citada como:

Cevallos Salazar, Erika Solange. (2025). Estrategias de evaluación de la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador durante el año 2025 [Tesis de Maestría. Universidad de Investigación e Innovación de México]



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Se permite la reproducción total o parcial y la comunicación pública de la obra con reconocimiento de la autoría.

No se permite el uso comercial ni la creación de obras derivadas.

Resumen

En cuanto a la investigación se aplicó un objetivo basado en proponer estrategias y evaluaciones de eficiencia operativa para optimizar la gestión de los servicios odontológicos dirigido a gestantes en una unidad de salud Nicolás Cotto Infante de Vinces, Ecuador. El problema identificado se vincula con la limitación de la eficiencia operativa en la atención odontológica a las gestantes reflejando una baja cobertura en cuanto a los largos tiempo de espera, insuficiencia de los recursos y los factores que afectan negativamente son los que ponen en riesgo la salud bucal maternal e infantil. En cuanto a la metodología se aplicó un estudio cuantitativo, con enfoque descriptivo y de tipo aplicado, utilizando como una muestra 11 profesionales del área de odontología. En los resultados se logró evidenciar la deficiencia significativa en la prestación de los servicios como la escasez de insumos, falta de seguimiento, demora en la atención y una planificación ineficiente de acuerdo con las citas programadas, lo cual repercute en una menor adherencia al tratamiento por parte de las usuarias que asisten a este tipo de centro de salud, además, se detectó una limitación coordinada en cuanto a la escasez de insumos, capacitación de los protocolos y de atención. En conclusión, el estudio permitió identificar diferentes problemas operativos en los servicios de odontología dirigido a las gestantes esencialmente lo que se encuentran vinculado con la cobertura el tiempo de actuación disponibilidad de los recursos y programación de la cita estas dificultades.

Palabras clave: Eficiencia operativa, Odontología, Gestantes, Bucodental, Salud pública.

Abstract

The research objective was to propose strategies and evaluate operational efficiency to optimize the management of dental services for pregnant women at a health unit in Nicolás Cotto Infante, Vinces, Ecuador. The identified problem is linked to the limited operational efficiency of dental care for pregnant women, reflecting low coverage in terms of long wait times, insufficient resources, and factors that negatively impact maternal and infant oral health. The methodology was a quantitative study with a descriptive and applied approach, using a sample of 11 dental professionals. The results revealed significant deficiencies in service delivery, such as shortages of supplies, lack of follow-up, delays in care, and inefficient scheduling of appointments. This results in lower treatment adherence among users attending this type of health center. Furthermore, a coordinated limitation was detected regarding shortages of supplies, training on protocols, and care. In conclusion, the study identified various operational problems in dental services for pregnant women. These difficulties are primarily related to coverage, time to respond, resource availability, and appointment scheduling.

Keywords: Operational efficiency, Dentistry, Pregnant women, Oral health, Public health.

Agradecimiento

Expreso mi más profundo agradecimiento a todas las personas que me acompañaron, inspirado y apoyado a lo largo de esta importante etapa de mi vida académica y personal.

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la fortaleza, la salud y la sabiduría necesarias para seguir adelante a pesar de los desafíos.

A mis docentes, quienes, a través de la modalidad virtual, supieron transmitir no solo conocimientos, sino también compromiso, responsabilidad y pasión por la excelencia. Sus enseñanzas han dejado una huella valiosa en mi formación profesional y humana.

A mi familia, por estar siempre presente, por creer en mí y por ser mi refugio en los momentos difíciles; su amor, comprensión y palabras de aliento fueron fundamentales para no perder el rumbo. Este logro representa no solo un esfuerzo individual, sino el reflejo del acompañamiento constante, y la fe de quienes han caminado a mi lado con cariño y generosidad.

Ericka Solange Cevallos Salazar

Dedicatoria

A Dios, fuente de vida y fortaleza, le doy gracias por haberme sostenido en este camino. Sin su luz guiando cada paso, no habría sido posible alcanzar este nuevo peldaño en mi desarrollo profesional.

Dedico esta tesis con todo mi cariño a mi madre, quien ha sido mi pilar constante, su apoyo incondicional, sus consejos sabios y su amor en los momentos difíciles me han dado el impulso necesario para continuar, incluso cuando las fuerzas flaqueaban.

Agradezco profundamente a mi familia, por ser el sostén incondicional durante esta etapa tan significativa. A mi hermano, que es mi colega, gracias por tu guía, tu paciencia y por ayudarme a ver con claridad cuando más lo necesitaba. A mi padre, por ser un ejemplo silencioso pero firme de esfuerzo, constancia y dedicación, cuyos valores han quedado marcados en mí, cada uno, con su presencia, apoyo y cariño, ha sido parte esencial de este logro que hoy celebro con gratitud.

Y a mi hija, que aún está en mi vientre, pero ya habita en mi corazón con fuerza, has sido una motivación inmensa durante esta etapa. Este logro también te pertenece, porque con tu sola presencia me has impulsado a dar lo mejor de mí.

Ericka Solange Cevallos Salazar

Índice General

Resumen	III
Abstract	IV
Agradecimiento	V
Dedicatoria	VI
Índice de gráfico	IX
Índice de figuras	X
Índice de tablas	XI
INTRODUCCIÓN	1
Capítulo 1. Proyección de la investigación	5
1.1. Línea de Investigación y su ámbito de estudio	6
1.2 Planteamiento del problema	7
1.3 Formulación del problema (Pregunta de investigación)	9
1.4 Justificación	9
1.5. Objeto de estudio	10
1.6. Campo de acción	10
1.7. Objetivos	11
1.7.1. Objetivo General	11
1.7.2 Objetivos Específicos	11
1.8. Hipótesis	11
1.9. Alcance temático	12
1.10. Delimitación Espacial y Temporal	12
1.10.1 Delimitación Espacial	12
1.10.2. Delimitación Temporal	12
CAPÍTULO 2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS REFERENCIALES	13
2.1 Estado del arte (Marco histórico y actual)	13
2.2. Marco Teórico	18
2.3. Marco Conceptual	31
CAPÍTULO 3. Fundamentos metodológicos y resultados de investigación	40
3.1 Cuadro de operacionalización de variables	41
3.2. Diseño metodológico	43

3.2.1. Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis	43
3.2.2. Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos	44
3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos	45
3.2.4. Determinación de la muestra y su criterio de selección	47
3.3. Trabajo de campo (Presentación de evidencias, si corresponde).	47
3.3.1. Aplicación de los instrumentos.	48
3.3.2. Procesamiento de la información	49
3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos.	50
3.5. Redacción de resultados y discusión.	65
CAPÍTULO 4: PROPUESTA DE TRANSFORMACIÓN	71
4.1.1 Objetivo general	72
4.1.2 Objetivos específicos	72
4.1.3 Estrategias y acciones propuestas	72
4.2. Estructura de la propuesta de transformación.	74
4.3. Valoración/ evaluación / validación de la propuesta de transformación.	76
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	80
REFERENCIAS	81
ANEXOS	90

Índice de gráfico

Gráfico 1 Promedio de gestantes atendidas	50
Gráfico 2 Promedio diario de las consultas odontológicas	51
Gráfico 3 Porcentaje de embarazadas que accedieron al servicio odontológico	52
Gráfico 4 Promedio para obtener una cita odontología	53
Gráfico 5 Disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas	54
Gráfico 6 Déficit de insumos odontológicos esenciales	55
Gráfico 7 Relación actual entre la cantidad de odontólogos y embarazadas	56
Gráfico 8 Protocolos específicos para la atención odontología	57
Gráfico 9 Aplicación de los protocolos en la atención diaria	58
Gráfico 10 Cumple de forma regular el cronograma de atención programado	59
Gráfico 11 Aplicación de los protocolos en la atención odontología	60
Gráfico 12 Reportes de forma mensual en servicio odontológico para las embarazadas	61
Gráfico 13 Evaluaciones internas de objetivos vinculados en la atención de embarazadas	62
Gráfico 14 Nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico	63
Gráfico 15 Eficiencia operativa en la atención a las embarazadas	64

Índice de figuras

Figura 1 Odontólogo atendiendo a paciente gestante	48
Figura 2 Ejecución de profilaxis en gestantes	49
Figura 3 Procesamiento de datos mediante Excel	49

Índice de tablas

Tabla 1 Promedio de gestantes atendidas	50
Tabla 2 Promedio diario de las consultas odontológicas	51
Tabla 3 Porcentaje de embarazadas que accedieron al servicio odontológico	52
Tabla 4 Promedio para obtener una cita odontología	53
Tabla 5 Disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas	54
Tabla 6 Déficit de insumos odontológicos esenciales	55
Tabla 7 Relación actual entre la cantidad de odontólogos y embarazadas	56
Tabla 8 Protocolos específicos para la atención odontología	57
Tabla 9 Aplicación de los protocolos en la atención diaria	58
Tabla 10 Cumple de forma regular el cronograma de atención programado	59
Tabla 11 Aplicación de los protocolos en la atención odontología	60
Tabla 12 Reportes de forma mensual en servicio odontológico para las embarazadas	61
Tabla 13 Evaluaciones internas de objetivos vinculados en la atención de embarazadas	62
Tabla 14 Nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico	63
Tabla 15 Eficiencia operativa en la atención a las embarazadas	64

INTRODUCCIÓN

La eficiencia operativa en el servicio de salud se basa en la capacidad de mejorar los recursos disponibles para optimizar los mejores resultados posibles en el contacto odontológico y todo se basa en atención de calidad equitativo y oportuno esencialmente las poblaciones vulnerables como son las gestantes, durante este proceso de gestación la salud bucal tiene relevancia debido a que existen infecciones periodontales que se encuentran vinculadas con complicaciones como el parto prematuro o el bajo peso nacer, por lo cual, la atención odontología en las gestantes debe ser eficiente y gestionada capaz de evaluar esta eficiencia importante para asegurar las intervenciones seguras y que sean efectivas (García & Morán, 2023).

En el contexto de la salud pública optimizar la gestión de servicio odontológico para la gestante es uno de los aspectos más importantes de acuerdo a lo que menciona la OMS entre el 60 y 75% de las gestantes presenta complicaciones bucodentales siendo la gingivitis y la más frecuente, no obstante, la cobertura de la atención durante este proceso es baja en varios países de Latinoamérica incluida el Ecuador, esto refleja la deficiencia en cuanto a la asignación planificación y seguimiento oportuno de las gestantes (Hurtado, 2024).

La implementación de estrategia de evaluación facilita una perspectiva clara bajo un rendimiento operativo de diferentes servicios teniendo en cuenta la atención la disponibilidad la percepción y la calidad, por parte de las gestantes esto no solamente optimiza los procesos, sino que, también asegura la continuidad en la atención mediante diferentes procesos en la gestación de acuerdo con una excelente evaluación se logra comparar diferentes centros de salud determinando así los modelos de la gestión promoviendo la equidad y la accesibilidad a los servicios (Bustamante & Gómez, 2024).

La implementación de estrategia de evaluación facilita una perspectiva clara bajo un rendimiento operativo de diferentes servicios teniendo en cuenta la atención la disponibilidad la percepción y la calidad, por parte de las gestantes esto no solamente optimiza los procesos, sino que, también asegura la continuidad en la atención mediante diferentes procesos en la gestación, de acuerdo con una excelente evaluación se logra comparar diferentes centros de salud determinando así los modelos de la gestión promoviendo la equidad y la accesibilidad a los servicios (Pacho & Váscones, 2025).

La eficiencia operativa no se debe limitar en cuanto los aspectos administrativos, sino que, se integran diferentes dimensiones sociales y humanas, es importante considerar las destrezas de las estantes los resultados clínicos y los niveles de satisfacción para tener un enfoque integral, las estrategias de evaluación incluyen indicadores de productividad, encuesta de satisfacción, estudio de costo-beneficio y el análisis de la cobertura, esta perspectiva holística permite realizar diferentes configuraciones continuas en cuanto a la generación de políticas que optimizan los servicios.

La atención odontología durante el embarazo es un componente esencial, ya que contribuye a la prevención de enfermedades bucales que pueden afectar tanto a la madre como al desarrollo del feto. Las gestantes presentan cambios fisiológicos y hormonales que aumentan su susceptibilidad a patologías bucales, como la gingivitis y la caries dental, lo que hace imperativo brindar una atención oportuna y eficaz en esta etapa. En este contexto, los servicios odontológicos deben estar alineados con políticas de salud pública que prioricen la atención materna y garanticen su acceso en condiciones de equidad y calidad.

La eficiencia operativa en el ámbito de la salud pública se refiere a la capacidad de las instituciones para optimizar los recursos disponibles humanos, materiales, técnicos y financieros en la prestación de servicios, asegurando el cumplimiento de metas y estándares establecidos. Evaluar dicha eficiencia en servicios dirigidos a gestantes permite identificar deficiencias, cuellos de botella, y áreas de mejora en la atención brindada, así como proponer soluciones basadas en evidencias que fortalezcan la gestión institucional.

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador establece lineamientos para el cuidado integral de la mujer embarazada, dentro de los cuales se incluye la atención odontología. Sin embargo, en muchas unidades de salud de zonas rurales y semiurbanas, como Vinces, persisten limitaciones relacionadas con la disponibilidad de recursos, la gestión de procesos internos y la cobertura efectiva de los servicios, estas situaciones impactan directamente en la calidad de atención y en los indicadores de salud bucal materna (Arroyo et al. 2025).

Desde un enfoque técnico, evaluar la eficiencia operativa implica estudiar aspectos como la utilización del tiempo, la productividad del personal, el cumplimiento de metas programáticas, la gestión de insumos y la satisfacción del usuario, también es indispensable considerar factores externos, como la demanda del servicio, el perfil epidemiológico de la población gestante y las condiciones socioeconómicas que pueden influir en la utilización del servicio.

La presente investigación se fundamenta en teorías de gestión de servicios de salud, eficiencia operativa, atención integral a la mujer gestante y políticas de salud pública, asimismo, se apoya en un marco normativo nacional que promueve la atención equitativa y universal, bajo los principios de eficiencia, eficacia y calidad.

Estos fundamentos permiten abordar el análisis desde una perspectiva integral y contextualizada, uno de los principales objetivos de esta investigación es identificar posibles brechas entre la planificación institucional y la ejecución real del servicio odontológico, con énfasis en las necesidades de las gestantes. De igual forma, se busca evaluar si los recursos disponibles son suficientes y si están siendo utilizados de manera adecuada para alcanzar los resultados esperados por el sistema de salud.

A través de la aplicación de métodos cuantitativos y cualitativos, se espera obtener una visión clara del funcionamiento actual del servicio, así como de las percepciones del personal de salud y de las usuarias, esta información permitirá formular propuestas de mejora que contribuyan al fortalecimiento de la gestión y al logro de una atención más eficiente y humanizada. La importancia de esta investigación radica en su aporte a la mejora de la calidad del servicio odontológico para gestantes, lo cual puede tener un efecto directo en la reducción de complicaciones durante el embarazo y en la promoción de una cultura de prevención en salud bucal, además, genera evidencia local que puede ser utilizada como referencia en otros establecimientos del mismo nivel de atención.

Es de gran importancia evaluar la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes no solo responde a una necesidad institucional, sino también a un compromiso con la salud materna en contextos vulnerables, la información obtenida podrá ser utilizada por los responsables en la planificación y toma de decisiones, con el fin de optimizar procesos y garantizar una atención oportuna, accesible y de calidad para todas las gestantes.

Esta investigación busca, por tanto, contribuir al mejoramiento del sistema de salud a nivel local, promoviendo el uso racional de los recursos disponibles y fortaleciendo la capacidad resolutoria de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, de

esta manera, se espera aportar al cumplimiento de los objetivos de salud pública en Ecuador, particularmente en lo relativo al bienestar materno y la equidad en el acceso a servicios esenciales.

Capítulo 1. Proyección de la investigación

En este capítulo se explora la importancia de este estudio y buscará brindar insumos que permitan mejorar la gestión de los servicios odontológicos orientado a la evaluación de la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador, contribuyendo a una atención más eficiente, accesible y con enfoque preventivo. A través del análisis de indicadores clave y la percepción de usuarios y personal de la unidad de salud, se espera generar propuestas concretas de mejora. Además, se proyecta que los resultados servirán de referencia para otras unidades odontológicas de salud con condiciones similares en el ámbito nacional.

El estudio no solo buscare identificar debilidades en el desempeño operativo de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, sino también destacar aquellas prácticas efectivas que puedan ser replicadas. Evaluar elementos como la cobertura, tiempos de espera, recursos disponibles y satisfacción de las usuarias al permite una visión holística del servicio. Esta visión es esencial para implementar estrategias de mejora que estén alineadas con los principios del Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), promoviendo una atención equitativa, continua y de calidad.

Además, se pretende que los hallazgos sirvan como evidencia para apoyar la toma de decisiones institucionales y gubernamentales en torno a la asignación de recursos, formación del personal, y rediseño de procesos en el primer nivel de atención. De esta manera, el estudio trasciende lo meramente académico y se convierte en una herramienta útil para la gestión pública en salud. La gerencia hospitalaria, como campo de estudio y acción, encuentra en este trabajo una aplicación concreta para optimizar procesos operativos y resultados en beneficio de la población.

En el ámbito académico, esta tesis aporta al campo del conocimiento sobre eficiencia operativa en servicios de salud, un área poco explorada en el contexto de la atención odontología prenatal en el Ecuador. Al generar datos empíricos desde una

unidad de salud del cantón Vinces, se enriquece la base local de evidencia, usualmente centrada en unidades urbanas o de mayor complejidad. Así, se da visibilidad a las dinámicas propias de establecimientos rurales o semiurbanos, cuyas condiciones representan retos y oportunidades particulares.

Finalmente, este proyecto de investigación promueve una cultura de evaluación permanente dentro del sistema de salud. El análisis sistemático de indicadores y la participación activa de usuarios y personal de salud en permitir avanzar hacia una gestión más participativa, orientada a resultados y sensible a las necesidades reales de la comunidad. Se espera que esta propuesta inspire a otros profesionales de la salud, investigadores y autoridades a emprender acciones similares en pro de una atención más humanizada, eficaz y sostenible.

1.1. Línea de Investigación y su ámbito de estudio

La línea de investigación al abordar en este proyecto de estudio es la gestión y evaluación de servicios de salud, dentro del campo de la Gerencia Hospitalaria. Esta línea permite analizar de manera crítica cómo se administran los recursos humanos, físicos, tecnológicos y financieros en el sistema de salud pública, con el fin de mejorar la eficiencia, accesibilidad y calidad de los servicios a través de esta perspectiva, se busca promover prácticas organizativas que fortalezcan la atención en el primer nivel, especialmente en poblaciones vulnerables como son las mujeres embarazadas.

El presente proyecto de investigación se enmarca en esta línea al evaluar la eficiencia operativa de los servicios odontológicos dirigidos a gestantes en la unidad de Salud Pública. Se trata de una investigación que explora indicadores claves como cobertura, tiempos de atención, recursos disponibles y grado de cumplimiento de protocolos técnicos. El ámbito de esta investigación es local específicamente en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante del cantón Vinces Provincia Los Ríos, estos hallazgos pueden tener implicaciones más amplias para el fortalecimiento del modelo de atención integral y preventiva en contextos similares del país.

Esta investigación también se conecta con las Políticas Públicas en Salud Materna y con los estándares definidos por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador al evaluar la gestión de servicios odontológicos a gestantes no solo permite identificar oportunidades de mejora institucional, sino que también contribuye a garantizar el cumplimiento de los derechos de salud de las mujeres gestantes. En este sentido, se articula la Gerencia Hospitalaria con un enfoque de equidad y calidad

1.2 Planteamiento del problema

Contexto Internacional

A nivel global deficiencia en la gestión de los servicios de la salud bucodental en las gestantes un elemento importante en cuanto a la atención integral lo cual recalca el requerimiento implementar diferentes mecanismos evaluativos en estos servicios, de esta manera, las estrategias son importantes para disminuir las complicaciones asociadas a la salud bucal durante el embarazo en los países como México y Canadá están implementado diferentes modelos para realizar un control y optimizar la unidad odontología donde se atienden a las gestantes observan así una disminución relevante en los casos de gingivitis y periodontitis mediante este proceso gestacional (Yeverino & Montoro, 2021).

Se ha determinado también la eficiencia operativa en los centros odontológicos en Chile donde se ha analizado la falta de protocolos de seguimiento y evaluación para poder reducir en cuanto a las complicaciones y mejorar la satisfacción en las embarazadas, además, se propuso diferentes indicadores relevantes para medir la eficiencia en estos servicios incluyendo que este tipo de evaluación permite optar por las mejores decisiones que se basen a la optimización de la calidad en atención en donde se demuestra la eficiencia operativa la cual no solamente impacta en la calidad del servicio sino que también mejora la salud de la gestante y el bebé (Ulloa et al., 2024).

En países como Colombia y Perú el sistema de salud se encuentra fragmentado diferentes análisis ha demostrado que uno de los principales problemas asegura la atención odontología de forma eficiente en las embarazadas las cuales presentan indicadores ausentes como el desempeño y falta de monitoreo continuo, se han analizado

diferentes regiones rurales en Colombia donde se ha identificado que en áreas con evaluaciones regulares tienen una mejor planificación y cobertura, este contexto permite plantear un requerimiento urgente en cuanto a la adaptación de las estrategias de evaluación en los centros de salud los cuales atienden a las poblaciones más vulnerables (Olivera, 2022).

Contexto nacional

En el Ecuador la atención odontología en las embarazadas es completamente basada en los servicios públicos que ofrece el ministerio de salud pública, no obstante, diferentes análisis determinan que existe una cobertura limitada y poco uniforme, según datos del INEC determina que el 34% de las embarazadas pudieron acceder a este servicio odontológico durante su proceso de gestación siendo este porcentaje menor a las zonas o áreas rurales, además, se analizó la eficiencia del modelo de atención en los centros de salud donde se concluyó que el déficit de un seguimiento de indicadores impide poder mejorar los recursos y optimizar la atención (Parrales & Amores, 2024).

En el cantón Babahoyo, se ha logrado identificar deficiencia en la gestión operativa de los servicios odontológicos en diferentes centros de salud, esto determina una baja frecuencia en cuanto a los controles odontológicos en las gestantes siendo una escasa coordinación en cuanto a la limitación que se presentan por los instrumentos evaluativos, de esta forma se pretende optimizar la eficiencia del servicio dado a que se convierte en una sobrecarga del personal en periodo prolongado y baja adherencia a los controles de las gestantes.

Contexto local

La atención odontología dirigida a gestantes constituye una estrategia clave dentro de los servicios de salud pública, al contribuir a la prevención de afecciones bucales que pueden repercutir negativamente tanto en la salud materna como en el desarrollo fetal, sin embargo, en diversos establecimientos del sistema sanitario se evidencian dificultades asociadas a la eficiencia operativa, manifestadas en tiempos de espera prolongados, cobertura limitada, baja calidad en la prestación del servicio y uso inadecuado de los recursos disponibles.

En la unidad de salud Nicolás Cotto Infante ubicada en el cantón Vinces, Ecuador, no cuenta con una evaluación actual que permita determinar el nivel de eficiencia en la gestión del servicio odontológico orientado a gestantes. Esta ausencia de información impide identificar oportunidades de mejora y tomar decisiones basadas en evidencia. Por ello, se hace necesario analizar el desempeño operativo de este servicio, detectar los factores que inciden en su funcionamiento y proponer estrategias que contribuyan al fortalecimiento de la atención odontología a gestantes en el ámbito del primer nivel de atención.

1.3 Formulación del problema (Pregunta de investigación)

¿Cómo una estrategia de evaluación de eficiencia operativa contribuye a la mejora de la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador durante el año 2025?

1.4 Justificación

Desde el enfoque teórico este estudio se sustenta en el requerimiento de analizar y mejorar los modelos de gestión en cuanto al servicio de la salud bucodental esencialmente en la población más vulnerable como son las embarazadas, la literatura evidencia una atención eficiente y oportuna mediante el proceso de gestación al cual no solamente se basa en prevenir las patologías orales, sino que, también tener una influencia positiva en tanto la salud infantil y maternal, este estudio pretende enriquecer el cuerpo teórico existente mediante una evaluación que se basa en el desempeño operativo dentro de una unidad de salud.

En cuanto al plano práctico este estudio es importante para optimizar los procesos de atención odontología en las gestantes mediante un contexto concreto y real, la falta de herramienta de evaluación y seguimiento impide detectar fallas en cuanto a la asignación de los recursos así como la continuidad del servicio y el tiempo de atención al poder implementar, este tipo de estrategias es necesario realizar una evaluación en cuanto a la operación se pretende mejorar la organización de los servicios y asegurar una atención oportuna y digna.

En cuanto a la metodología, este estudio adopta un enfoque cuantitativo basado en diferentes componentes propositivos y diagnóstico, lo que permite identificar el alcance del estado actual de la eficiencia operativa mediante una recopilación de información mediante instrumento, este tipo de diseño no solamente asegura la confiabilidad y validez de los resultados, sino que, también puede facilitar la replicación en otras investigaciones en cuanto a la unidad de salud con particularidades similares.

1.5. Objeto de estudio

El objeto de estudio de esta investigación es la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos dirigidos a gestantes en el nivel de atención primaria. Este objeto se fundamenta en la necesidad de evaluar cómo se organizan, administran y ejecutan los recursos y procesos relacionados con la atención bucal durante la gestación, un periodo que exige intervenciones oportunas y de calidad. Se enfoca particularmente en identificar barreras, deficiencias y oportunidades de mejora que inciden directamente en el acceso, la permanencia en el proceso de atención y la efectividad del servicio odontológico.

1.6. Campo de acción

El campo de acción de la presente investigación se circunscribe a la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, ubicada en el cantón Vinces, provincia Los Ríos, Ecuador. Este establecimiento pertenece al primer nivel de atención del sistema público de salud y está sujeto a las normativas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, en especial al Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS) y las guías técnicas para la atención prenatal y salud bucal

Dentro de este campo, el estudio se enfoca en analizar los procesos administrativos, la asignación y uso de recursos humanos y materiales, la planificación de citas odontológicas, el cumplimiento de protocolos clínicos y la articulación con otros servicios como gineco-obstetricia y enfermería.

Asimismo, se considera el entorno socio comunitario que influye en la demanda y utilización de estos servicios de salud odontológico por parte de las gestantes. Al delimitar el análisis a este espacio institucional y operativo, se busca obtener información contextualizada y útil para la toma de decisiones locales y para el diseño de estrategias de mejora aplicables a unidades de salud con características similares.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

- Proponer estrategias de evaluación de la eficiencia operativa para optimizar la gestión de los servicios odontológicos dirigidos a gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante del cantón Vinces–Ecuador, 2025.

1.7.2 Objetivos Específicos

- Determinar los fundamentos teóricos referenciales de una estrategia de evaluación de eficiencia operativa en relación con la gestión de los servicios odontológicos para gestantes de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces, 2025.
- Caracterizar el estado actual del problema en el contexto de la gestión de los servicios odontológicos en relación con la eficiencia operativa para gestantes de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador, 2025.
- Elaborar la propuesta. de una estrategia de evaluación de eficiencia operativa que contribuya a la mejora de la gestión de los servicios odontológicos para gestantes de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador, 2025.
- Valorar la pertinencia de la estrategia de evaluación de eficiencia operativa que contribuya a la mejora de la gestión de los servicios odontológicos para gestantes de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador, 2025.

1.8. Hipótesis

Una estrategia de evaluación de eficiencia operativa contribuye a la mejora de la gestión de los servicios odontológicos para gestantes de la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador durante el año 2025.

1.9. Alcance temático

Este proyecto de investigación se centrará en evaluar la eficiencia operativa de los servicios odontológicos dirigidos a gestantes, analizando tanto los procesos internos de gestión como los indicadores de desempeño más relevantes: cobertura, tiempos de atención, uso de recursos y satisfacción de las usuarias. El estudio no abordará aspectos clínicos odontológicos específicos ni otras especialidades médicas, limitándose al análisis de gestión y eficiencia dentro del marco institucional y normativo vigente.

1.10. Delimitación Espacial y Temporal

La presente investigación se desarrolla bajo parámetros claramente definidos en cuanto a espacio y tiempo, con el fin de garantizar un análisis específico, contextualizado y pertinente. Estas delimitaciones permiten centrar la investigación en una realidad concreta, facilitando la recolección de información, la interpretación de resultados y la formulación de propuestas aplicables a la realidad local.

1.10.1 Delimitación Espacial

El estudio se lleva a cabo en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, ubicada en el cantón Vinces, provincia Los Ríos, Ecuador. Esta unidad forma parte del primer nivel de atención del sistema nacional de salud, y constituye un centro de referencia tanto para la zona urbana como para comunidades rurales cercanas. Se eligió esta unidad por ser uno de los principales puntos de atención para gestantes en el cantón, especialmente en lo relacionado con servicios odontológicos incluidos en el componente de atención prenatal.

1.10.2. Delimitación Temporal

La presente investigación se realizará en un periodo de seis semanas, comprendido entre el 12 de mayo de 2025 y el 20 de junio de 2025. Este lapso temporal permitirá llevar a cabo la recolección, análisis y procesamiento de datos relacionados con la eficiencia operativa en los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante. La delimitación en este intervalo acotado facilita un estudio focalizado y oportuno que refleje la realidad actual del servicio durante un periodo específico, permitiendo identificar fortalezas y áreas de mejora de manera eficiente.

CAPÍTULO 2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS REFERENCIALES

La evaluación de la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes se fundamenta en teorías y enfoques relacionados con la administración en salud, la eficiencia de los servicios públicos, y la atención primaria materno-infantil. Desde el enfoque de la gestión sanitaria, se considera la planificación, organización, dirección y control de recursos para lograr una atención oportuna, accesible y de calidad. A su vez, la eficiencia operativa implica el uso racional de recursos disponibles para maximizar resultados, reduciendo tiempos de espera, costos y mejorando la satisfacción del usuario.

En el contexto de la atención odontología a gestantes, se incluyen también fundamentos de salud pública y normativas nacionales e internacionales que priorizan la atención integral durante el embarazo, reconociendo la salud bucal como un componente esencial del bienestar materno. Estos elementos teóricos permiten analizar la capacidad resolutoria de las unidades de salud, la coordinación de procesos internos y la efectividad en la entrega de servicios a una población particularmente vulnerable.

2.1 Estado del arte (Marco histórico y actual)

La teoría de los sistemas de Ludwing Von Bertalanffy en 1968 plantea que este tipo de organizaciones debe ser comprendida como un conjunto de componentes interrelacionados que determinan una función en cuanto a la tripulación para alcanzar un propósito común aplicado en el contexto de la salud esencialmente en los servicios odontológico para gestantes, este tipo de teoría permite entender como los factores interactúan para dar paso a una atención eficiente, esta teoría proporciona un contacto conceptual basado en el diseño de las estrategias que optimizan la coordinación y la utilización racional de los recursos que se encuentran disponible (Sánchez, 2008).

La teoría de la administración científica de Frederick Taylor en 1911 propone que el rendimiento de las organizaciones logra optimizarse mediante la ejecución de diferentes métodos de manera sistematizada así como la estandarización de los procesos

y el desempeño evaluativo, en este contexto, los servicios ontológicos para las gestantes la teoría respalda de acuerdo al requerimiento de contar con las indicaciones estratégicas y claras para la evaluación lo cual permite la medición en cuanto a la productividad y la utilización de los recursos (Peek, 2025).

La teoría de valor en salud de Michael Porter en 2006 determina que se fundamenta en los principios históricos en cuanto a la calidad y eficiencia en la atención de la salud donde se propone que el valor se pueda definir en cuanto a los resultados que se obtienen, a la vinculación de los costos necesarios para poder alcanzarlos, este tipo de teoría aplicada a los servicios odontológicos para gestantes plantea que la gestión debe ser eficiente para asegurar los beneficios de manera tangible, en cuanto a la salud bucodental maternal sin poder recurrir a otros gastos de forma innecesaria, de esta manera, las estrategias de evaluación se deben acoplar a lo que se realiza y en el impacto que se tiene en cuanto a la calidad de vida de los usuarios (Porter, 2006).

En cuanto a los antecedentes internacionales se han logrado plasmar los siguientes estudios a continuación;

En un estudio efectuado en Brasil por Ulloa et al., (2024) se planteó como objetivo analizar la forma de optimizar la eficiencia operativa y la productividad en la clínica dentales en base a la aplicación de tecnologías avanzadas y el sistema de gestión. La metodología se basó en una revisión bibliográfica de 19 artículos obtenidos de diferentes bases como Scielo, Redalyc y PubMed, el estudio abordó una optimización en base a los recursos teniendo en cuenta los materiales, personal y tiempo, basado en optimizar la calidad de atención en los pacientes. Los resultados evidenciaron que la gestión pertinente de las citas y la utilización de tecnología así como la estandarización de los protocolos genera un impacto en la satisfacción y productividad. Se concluyó, que es importante digitalizar este tipo de proceso porque permite la elaboración de manuales organizados donde se capacita el personal de manera continua identificando así la eficiencia operativa lo cual es importante para disminuir los costos y comprometer la calidad del servicio.

Segun Díaz et al., (2022) en su estudio efectuado en Matanzas, Cuba, en el objetivo se basó en diseñar un programa educativo en base a la salud bucal en las

gestantes de un centro maternal. La metodología se aplicó un estudio cualitativo con una intervenciones realizadas en el período de 2020 en una unidad donde se analizó a 20 gestantes ingresada en este centro maternal. Los resultados se estructura un programa para las gestantes donde se aborda diferentes sesiones educativas basadas en el componente de la salud enfatizadas en el futuro del bebé y la salud bucal de la embarazada. En conclusión, este programa se aplicó en este centro donde se constituye un espacio esencial para cumplir con las actividades detalladas contribuyendo a la producción de variaciones significativas en cuanto al conocimiento de la salud bucal.

En una investigación efectuada en La Habana, Cuba, por Bermeo et al., (2024) el objetivo se basa en evaluar el sistema de gestión de calidad en clínica para poder incentivar la aplicación de normas ISO analizando así el impacto de la precisión y la gestión. La metodología se basa en la ejecución de una estrategia de tipo SALSA para revisar artículos obtenidos en Pubmed, Google académico y Scielo, en cuanto a la selección de los artículos fueron considerados solo 18 documentos debido a su publicación reciente. En los resultados se determinó que la aplicación de este sistema optimiza la calidad de los servicios mejorando así la gestión clínica y optimizando la percepción de los usuarios destacando la relevancia de una comunicación eficiente entre los usuarios y el personal. Se concluye que las normas hizo estandarizan los procesos en cuanto a la calidad de atención y a la seguridad odontología.

De acuerdo con lo que menciona Moncada et al., (2021) en un análisis desarrollado en Santiago, Chile, en el objetivo se basó en describir el desarrollo, cumplimiento y acreditación basada en la atención odontología de un centro de salud. La metodología, se basó en un estudio cuantitativo con un enfoque descriptivo, se basó en desarrollar la gestión del aprendizaje y optimización constante, potenciando las alianzas y asegurar la responsabilidad social. Los resultados, se efectuó una mejora computacional y administrativa basada en el aumento del 80-100% en el cumplimiento de los protocolos obligatorios. En conclusión, se logró las competencias de las planificaciones, gestión de salud y aumentar los niveles de calidad en cuanto a la atención del usuariio en el centro odontológico, aumentando los costos de operatividad, conduciendo a la acreditación en la atención abierta.

En base a lo que menciona Morales et al., (2023) se basó en el objetivo de identificar las competencias administrativas de gestión en un centro de odontología. La metodología se explicó una investigación exploratoria transversal y descriptiva se seleccionó a un total de 275 entrevistados como muestra de investigación. El resultado se determina la relevancia del trabajo colectivo considerando importante al 35,6% para lograr los propósitos establecidos en relación con el conocimiento administrativos el 54,2% determina que no posee ningún tipo de conocimiento vinculado con esta área, solamente el 10,18% tiene una planeación en base a los procesos de conocimiento. En conclusión, el ejercicio competitivo implica que el odontólogo requiere de conocimientos importantes en cuanto a la administración para aumentar los procesos y alcanzar un desempeño en cuanto al ejercicio de la profesión por lo que es determinante establecer diferentes estrategias que se encuentran dirigidas en base a los conocimientos administrativos para mejorar las actividades y los servicios que se brindan.

En cuanto a los antecedentes nacionales se han logrado plasmar los siguientes estudios a continuación;

Según Martínez & Silva (2025) en su estudio efectuado en Riobamba, Ecuador, el objetivo se situó en analizar las estrategias y la influencia de la experiencia del usuario y determinar la contribuyente eficiente para relevar los estándares en la atención odontología. En cuanto a la metodología se logró establecer una investigación cuantitativa, descriptiva basada en una revisión literaria, se realizó la búsqueda de informaciones académica en revistas como Scopus, PubMed y Google scholar aplicando una combinación de operadores booleanos. Los resultados se evidenciaron con una positiva correlación en cuanto a la implementación de las estrategias para optimizar la satisfacción de paciente, esencialmente este tipo de intervenciones se vinculan con la capacidad de forma continua y la modernización de las tecnologías. En conclusión, se resalte requerimiento de políticas de salud que se encuentren orientadas a la implementación de forma sistematizada y estrategia que optimizan la calidad del servicio odontológico.

De acuerdo con lo que indica Fernández et al., (2025) en su estudio aplicado en Quito, el objetivo se basó en analizar la calidad asistencial y la satisfacción de los

pacientes que acuden a un centro de salud odontológico. En la metodología se basa un enfoque cuantitativo, con un estudio correlacional, no experimental, aplicando una muestra de 117 pacientes que fueron atendidos en este centro asistencial de salud. En los resultados determinaron la correlación positiva y estadística entre la satisfacción del paciente y la calidad de la asistencia se logró identificar la correlación de moderada en base al beneficio y la perspectiva así como la satisfacción. Se concluye que existe una influencia de forma significativa en cuanto a la satisfacción y protección del paciente, lo cual recalca la relevancia de desarrollar diferentes medidas que se puedan acoplar a la optimización constante de los servicios dentales.

En un estudio desarrollado en Cuenca, Ecuador, por Piedra & Vasquez (2022) en cuanto al objetivo se basa en establecer la estrategia administrativa que aportan a la optimización de los recursos y la eficiencia en base a los hallazgos de los procesos en una clínica odontología. En la metodología se estableció un estudio de tipo cuantitativo, con un enfoque retrospectivo, basado en un análisis descriptivo, la validación y la información se basó en un enfoque longitudinal donde se determinaron las fichas donde se ejecutaron los tratamientos tomando como muestra a los pacientes que fueron atendidos. Los resultados evidencia que existe una gran demanda de alrededor del 75% a diferencia de otras áreas odontologías, en base a este tipo de acciones como la endodoncia que no solamente se basó en las prácticas de un 25% sino que, también permitió una optimización de los recursos ya planificados.

En lo que menciona Carrión & Carreño (2024) en el estudio realizado en Guayaquil, Ecuador, en el objetivo se basó en identificar una oportunidad estratégica para una clínica de odontología ante la demanda de los servicios odontológicos para el año 2025. En la metodología se estableció un análisis cuantitativo con un enfoque descriptivo, una investigación básica, la cual se estableció con el propósito de mejorar los tratamientos odontológicos. En los resultados, la oportunidad identificada se basó en el desarrollo de la demanda de los servicios odontológicos en el contexto ecuatoriano donde se evidenció la significativa mejora en la capacidad de respuesta del centro de salud la alternativa aplicada consistió en adquirir escáneres intra-orales, sistemas dentales 3D para aumentar brindar un mejor tratamiento odontológico. Se concluyó que

este enfoque no solamente disminuye el tiempo de tratamiento y atención en el paciente en un total de 25%, sino que, también aumenta la precisión de la capacidad de respuesta y los procedimientos clínicos este es una alternativa que es muy rentable acorde al mercado ecuatoriano.

2.2. Marco Teórico

Se abordarán teorías y conceptos relacionados con:

- Eficiencia operativa en servicios de salud.
- Gestión de servicios odontológicos en atención primaria.
- Atención odontología a gestantes según normativas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Indicadores de eficiencia: cobertura, productividad, tiempos de espera, recursos utilizados, satisfacción del usuario.

Eficiencia operativa

Según Gómez et al., (2025) la eficiencia operativa en los servicios de la salud se basan en la capacidad de una entidad en usar la manera óptima los recursos humanos, financieros, tecnológicos y materiales, con el propósito de logran la atención de calidad a un costo reducido, no solo se basa en abaratar costos, sino que también de mejorar los resultados clínicos en relación con la disponibilidad, una institución que tenga un rol eficiente es la que alcanza a satisfacer su requerimiento a los pacientes sin tener que recurrir a generar retrasos innecesaria o desperdicios de los insumos, este tipo de conceptos se encuentra vinculado directamente con optimización continua de la atención y la productividad en el aspecto sanitario, la eficiencia operativa es fundamental para el proceso sostenible de los sistemas de salud esencialmente cuando se encuentran con recursos limitados.

La eficiencia operativa se basa en una medición de distintos indicadores como es el tiempo de espera, la relación entre costos y resultados, uso racional de los insumos y la satisfacción del usuario, en un centro de salud que alcanza a atender más pacientes en un menor tiempo sin reducir la calidad este se encuentra en un óptimo funcionamiento, la evaluación constante de estos indicadores va a permitir dictar diferentes

complicaciones que se pueden presentar en la atención del usuario lo cual va a poder analizar las áreas de mejora las tecnologías de información tienen un rol importante donde se facilita el seguimiento de los procesos y mejora la gestión de los datos, la eficiencia no solamente se optimiza en el rendimiento sino que también genera un impacto de manera directa en la experiencia del cliente (Ríos et al., 2024).

Uno de los sustentos importantes de la eficiencia operativa es la adecuada planificación que se ejecuta mediante los recursos disponibles esto implica asignar diferentes roles al personal de acuerdo a la demanda de los usuarios contando así con los protocolos y gestionamiento de manera adecuada en relación a los insumos médicos, cuando existe una desorganización se generan diferentes errores y baja calidad en la atención, por lo contrario, una planificación eficiente va a permitir una fluidez de todos los servicios así como generar mayor satisfacción al usuario la correcta coordinación entre diferentes áreas del servicio, también genera una eficiencia fortalecida dentro del sistema de salud (Novoa et al., 2025).

La planificación la capacitación continua del personal es importante para optimizar la eficiencia operativa, los profesionales actualizados en tecnología y en atención humanizada son capaces de adaptarse a cualquier variación y poder resolver inconvenientes de manera eficiente, el empoderamiento del personal, también forma parte de la toma de decisiones oportuna disminuyendo así la dependencia jerárquica donde se invierte los datos, no solamente optimiza el desempeño individual, sino que, aumenta el nivel del sistema de salud (Álvarez, 2024).

La implementación de un método de gestión de calidad como ISO 9001 o las diferentes metodologías de Lean Healthcare han convencido ser una estrategia eficiente para presentar la eficiencia operativa, estos métodos permiten estandarizar diferentes procesos reducir las actividades innecesarias y optimizar el flujo en cuanto a la atención la mejora continua y la retroalimentación de forma sistematizada permiten configuración rápida frente a las variaciones en las demandas de los usuarios, en varios países los hospitales se encuentran adaptando este tipo de sistema donde se reporta una reducción en el tiempo de espera mayor confianza del paciente y la reducción de los costos

operativos de esta manera se ha evidenciado como resultado una mayor eficiencia en un proceso estratégico (Bertoli et al., 2023).

En los servicios de salud pública alcanzar este tipo de eficiencia es aún desafiante debido a la alta demanda y la necesidad de tener mayormente equidad, no obstante, existen diferentes experiencias que han evidenciado una gestión óptima siendo innovadora donde se ha logrado alcanzar diferentes niveles de eficacia, las iniciativas como la digitalización de las historias clínicas y la implementación de los turnos automatizado han permitido optimizar la atención sin tener que elevar los costos, de esta manera la eficiencia también implica poder acoplarse a un medio sociocultural y tener respuesta en cuanto a la sensibilidad de los requerimientos de cada uno de los usuarios (Brathelotti et al., 2024).

La eficiencia operativa no debe tener confusión con la reproducción de los costos sin tener un criterio estabilizado cuando se recortan diferentes recursos o se genera una sobrecarga al personal de atención se pone en riesgo la calidad del servicio, por lo tanto, las estrategias deficiencias deben estar siempre pactadas con beneficio al usuario buscando así el equilibrio entre la accesibilidad del costo y la calidad la toma de decisión, situada en una evidencia es importante para reducir las complicaciones que son muy comunes en la gestión de esta manera se protege el proceso sostenible del sistema de salud a un largo plazo (Morejon et al., 2021).

Promover la eficiencia operativa se basa en una cultura organizacional que se encuentra vinculada con la optimización continua la responsabilidad y la innovación, todo este tipo de actores del método desde el personal médico hasta los administradores son importantes en la participación del proceso, la eficiencia no solamente se trate de un objetivo aislado, sino, en un compromiso colectivo que se basa en el ofrecimiento de los servicios de manera efectiva a medida de que se mejoran los mecanismos de planificación y evaluación, este tipo de servicios se encuentra optimizado para atravesar cualquier tipo de complejidad (Hincapié & Montoya, 2024).

Indicadores de eficiencia en salud

Los indicadores de eficiencia en la salud son instrumentos importantes que permite medir el desempeño de los servicios de salud en relación con la utilización de los recursos disponibles, estos indicadores asisten a la evaluación de una institución logrando así su metas con el menor costo y el mayor resultado posible incluyendo diferentes variables como tiempo de atención uso de insumos cobertura de los servicios su análisis permite identificar cuáles son los problemas además de efectuar una orientación hacia una toma de decisiones basada en los resultados (Valencia & Haro, 2024).

Uno de los indicadores más comunes en el tiempo promedio que se atiende al paciente el cual refleja la capacidad del sistema para poder atender a un usuario con la mejor agilidad posible otro de los indicadores relevantes el índice de ocupación de los recursos como la utilización de los consultorios equipo y el personal, estos valores permiten detectar a tiempo cualquier sobrecarga de su utilización de los servicios, además, se consideran las tasas de productividad del personal que elaboren en el área de la salud en conjunto esta información permite mejorar el proceso de planificación y la distribución sobre los recursos (Ferreira, 2022).

La satisfacción del paciente también es otro de los indicadores cualitativos que tiene mayor eficiencia el servicio logra alcanzar los propósitos clínicos, pero, sin poder satisfacer las necesidades del paciente no puede consolidarse plenamente eficiente, este tipo de indicador se basa en la recopilación de datos mediante una entrevista o encuesta además es importante para la evaluación de las proyecciones pasado en la resolución de problemas accesibilidad y el trato que recibe cada uno de los usuarios (León & Llauce, 2024).

Por último, los indicadores de eficiencia deben analizarse de manera continua y tener una comparación sobre lo que se establece en la optimización de los procesos sostenibles, es fundamental que se puedan integrar este tipo de métodos para ofrecer una información al sistema de salud aplicación y evaluación precisa y automatizada, además se contextualizan en cuanto al servicio y la población que se atiende en el caso de atención a pacientes más vulnerables es necesario que se incluyan diferentes indicadores

que asistan a la continuidad al servicio y disminuye las complicaciones de esta manera se asegura la evaluación de forma útil e integral (Armijos & Núñez, 2021).

Relación con la calidad y la productividad

La eficiencia operativa se encuentra relacionada con la calidad de los servicios de la salud debido a que es un método eficiente para ofrecer un utensilio centrada segura y oportuna en el usuario la calidad no solamente se basa en los resultados clínicos, sino también, el proceso que se gestiona cuando los recursos se aplican adecuadamente se disminuyen los errores y optimiza la experiencia del paciente por lo tanto se mejoran en los estándares de la calidad (Rocha & Ocrosopoma, 2024).

La productividad se comprende como la cantidad de los servicios que se ofrecen en cuanto a la vinculación del tiempo y recursos que se emplea, además, se guarda una vinculación directa con la eficiencia a una gran productividad sin comprometer la calidad teniendo mayor eficiencia operativa la productividad sin calidad genera diferentes efectos negativos por lo tanto el equilibrio de estos dos factores es esencial para tener un sistema de salud eficiente (Rocha & Ocrosopoma, 2024).

En cuanto a la optimización de los procesos internos como la programación de las citas, comunicación en diferentes áreas y el gestionamiento de los materiales, mejora la productividad y la calidad, este tipo de mejoras acceden a atender a los pacientes en un menor tiempo posible evitando así la larga espera o aplazamiento de citas, este tipo de estandarizaciones de protocolo mejora la atención de una forma más homogénea, de esta forma se convierte en un puente que permite tener una mayor excelencia en cuanto a la atención de la salud (Coca et al., 2023).

La eficiencia no logra analizarse de manera aislada sino que, se mide en base a diferentes indicadores en cuanto a la productividad y la calidad, este tipo de servicios es importante debido a que alcanzan los hallazgos clínicos de manera positiva atendiendo así una gran parte de pacientes los cuales mantienen los niveles de satisfacción altos integrando diferentes dimensiones en los aspectos evaluativos donde se identifican las

estrategias sostenible y cuáles son las debilidades que se pueden mejorar (Coca et al., 2023).

Estrategias de evaluación de eficiencia operativa

De acuerdo con lo que indica Ramírez et al., (2022) el desarrollo de la eficiencia operativa que brinda una entidad de salud necesita de habilidades que le darán acceso a detallar de qué manera le están dando uso a los recursos que se encuentran a disposición de poder lograr el propósito de dicha entidad, como primera habilidad se va a poder encontrar considerar las guías para un desenvolvimiento correcto, el transcurso de la durabilidad que tiene una consulta, la distribución del personal y la manera en que será ubicado cada uno de los pacientes, dichas guías deben acoplarse constantemente en evaluación ya que de esta manera va a permitir que se logre encontrar situaciones que van a requerir de mejoramiento es importante tener en cuenta que dicha evolución va a poder permitir lineamientos en base a mejoras o situaciones en espera que no brinden transformación constante.

Otra guía esencial que se va a poder incluir es la evaluación interna de sucesiones, las cuales van a incluir el análisis y la revisión de cómo se están manejando las situaciones dentro de cada sector que brinda un servicio, este mecanismo nos permitirá acceder en situaciones que se puedan evidenciar que haya un duplicado de procesos, esperas no agradables, un manejo inapropiado de los bienes, constantes fallas. La evolución interna puede ser conocidas ya que se aplican al nivel operativo de administración o en la salud, teniendo en cuenta en qué situaciones se va a requerir la misma, esto va a poder permitir que exista un alineamiento en las distintas situaciones de estandarizar para poder brindar una buena y eficaz transformación constante en las salas de labores (Huayamave et al., 2025).

La utilización de tecnología de información también se basan en una de las estrategias importantes para poder evaluar la eficiencia operativa, este tipo de sistema como las historias clínicas digitales, registros de atención y los sistemas de gestión hospitalaria acceden al monitoreo en tiempo real, entre el desempeño en el servicio estos sistemas generan informaciones importantes para la toma de decisión permitiendo dar

una eficiente respuesta ante los problemas operativos, de esta manera la digitalización disminuye los errores humanos y optimiza los procesos estos instrumentos digitales no solamente agilizan el proceso de atención, sino que, también asegura la evaluación de manera objetiva (Tejada et al., 2024).

Las encuestas de satisfacción y retroalimentación a los usuarios son otra de las estrategias importantes durante los procesos evaluativos aunque se enfatizan mayormente en la eficiencia de los aspectos cuantitativos, la percepción del usuario, es fundamental debido a que se refleja el nivel de la eficiencia que se lo atiende en base a estos instrumentos diseñados de forma adecuada se logra recolectar las opiniones en cuanto al trato que se recibe la comprensión de los procesos y la resolución a las necesidades del usuario, este tipo de información aporta una dimensión humana y cualitativa a la evaluación siendo un servicio eficiente lo que no solamente mejora los recursos, sino que, también responde ante la expectativa de los clientes (Tejada et al., 2024).

Una de las estrategias transversales es la aplicación del ciclo de planificar, hacer, verificar y actuar (PHVA) se basa en un gestionamiento de los procesos bajo un sistema que se trata de una mejora continua, este tipo de método facilita la evaluación de manera ordenada en cada acción donde se establecen las acciones correctivas y se detectan los puntos críticos en las informaciones reales se aplica correctamente en el ciclo PHVA impulsando a través de las relaciones sostenibles en la estructura operativa, este tipo de estrategia van a permitir a la institución no solamente efectuar un análisis sobre la eficiencia, sino que, también permite la variación en positivo de las organizaciones basadas en la orientación del bienestar hacia el usuario y los resultados (Luján & Bejarano, 2024).

Gestión de los servicios odontológicos

La administración de las funciones odontológicas incluye la regulación, cumplimiento, guía y la valoración de todas las ocupaciones requeridas para poder ofrecer un cuidado higiénico dental oportuno y con eficiencia, este desarrollo va a incluir la incorporación de estatutos clínicos que se encuentran establecidos los cuales

ayudarán a una correcta administración del material que es utilizable. Los distintos requerimientos según la población van a variar y se adaptará a las peticiones que éstas requieran además se debe incluir un cuidado constante de los equipos y tener controlado los insumos para poder brindar resultados positivos (García & Zambrano, 2022).

Las direcciones actuales de la prestación odontología indagan en la búsqueda de poder incorporar procedimientos más actualizados con tecnologías priorizadas para poder facilitar el acceso de manera inmediata a la información que se requiera, dentro de la operatividad eficaz que se puede encontrar en las herramientas que van a poder monitorear las historias clínicas vamos a poder encontrar los sistemas automatizados que van a ser de ayuda clave para permitir una actualización en los enfoques de la gestión mejorada continuamente en los distintos centros estandarizados que prestan servicios odontológicos de calidad dando constancia de que existe una eficacia en la gestión orientada en la salud (García & Zambrano, 2022).

Organización de los servicios odontológicos en atención primaria

La estructura de las prestaciones odontologías en el nivel 1 de atención va a incorporar brindar aproximación pertinente de igualdad y constante en la salud dental, en esta nivelación se va a poder brindar tratamientos básicos para las distintas enfermedades dentales que se pueden apreciar comúnmente además se va a dar prioridad a las distintas situaciones para poder brindar promoción una detección temprana y un diagnóstico alentador, distintos centros que prestan servicios de atención primaria deben seguir los protocolos de derivación correspondiente para que pueda existir una breve coordinación en los distintos programas que ofrecen los centros hospitalarios para que pueda existir una atención íntegra hacia la comunidad (Hernández, 2024).

Es recomendable que se pueda tener un diagnóstico temprano para que le puedan brindar prioridad al grupo vulnerable en donde vamos a encontrar a las mujeres embarazadas las personas con discapacidad y los niños ya que los cuidados que ellos van a requerir son distintos y van a ser más minuciosos, es primordial que el personal que se encuentre impartiendo estos controles debe estar preparado para poder lograr una integración de servicios odontológicos con eficacia para que una educación

correspondiente para los distintos sectores antes mencionados para evitar que existan complicaciones y obtener resultados positivos que podrán mejorar la situación de los usuarios (Hernández, 2024).

La sostenibilidad de poder brindar servicios comunitarios de educación bucal es primordial que en esta se puede encontrar herramientas de uso que puedan facilitar registros en una base de datos que solamente se pueda trabajar con turnos que ya estén programados en el sistema ya que de esta manera se va a poder promover la participación de la comunidad para la estrategia de prevención en la estructura con calidad para amenorar gastos que no son correspondientes y brindar un servicio sostenible para el primer nivel de atención según las realidades de la población que comprenda (Sloan et al., 2024).

Procesos claves en la atención odontología para gestantes

La atención odontología empieza con un proceso evolutivo de forma integral donde se incluye el análisis de las historias clínicas y odontologías así como la identificación de diferentes determinantes de riesgo en su salud bucal, este proceso se basa en la planificación de los tratamientos basado en un trimestre del embarazo donde se evidencian las variaciones fisiológicas es importante determinar una buena educación en cuanto a la higiene oral mantener la prevención de patologías periodontales y teniendo una higiene oral (Sierraalta et al., 2022).

Otro proceso importante es el control y seguimiento de forma periódica donde se efectúa un monitoreo de la salud bucodental en las gestantes, de acuerdo a las revisiones se planifican de manera estratégica en el primer trimestre donde se evita cualquier tipo de procedimientos invasivos tanto en el primer y último trimestre de acuerdo a estas consultas, es importante efectuar profilaxis y un tratamiento de caries, así como la aplicación de flúor y el control de placa bacteriana, además, se registran diferentes evaluaciones efectivas en cuanto a las acciones que se realizan este seguimiento de forma pertinente previene diferentes infecciones que se pueden presentar (Vicuña et al., 2023).

Este es un proceso importante en cuanto a la coordinación entre profesionales donde el personal odontológico tiene una labor junto a diferentes profesionales como obstetras, enfermeras y médicos, este tipo de integración permite realizar un abordaje de forma completa en la salud de las gestantes, así como, la atención odontológica que no solamente se basa en un servicio, sino que, es una de las atenciones más importantes durante el proceso de embarazo es necesario que se conozca un protocolo de atención de forma segura mediante este proceso de gestación para prevenir cualquier tipo de riesgo bucodental (Vicuña et al., 2023).

Salud bucal en gestantes

La higiene dental en mujeres embarazadas es una parte fundamental para poder brindar una armonización maternal al bebé, ya que debido a los cambios que se presentan durante el embarazo en los que se puede evidenciar que hay problemas comúnmente se encuentra la inflamación de las encías, disminución del color natural de los dientes esto se da por los vómitos constantes que se pueden frecuentar por los cambios fisiológicos y hormonales que puede padecer una mujer, es recomendable poder tratar estas incidencias molestas ya que pueden llegar a interferir en la buena calidad de supervivencia tanto para la mamá como para el bebé que está en camino incluyendo que dichas afecciones se pueden asociar a que existan mayores complicaciones como pérdidas de peso del infante, partos antes de tiempo, es indispensable realizar chequeos de odontología durante el período de gestación para de esta manera poder promover una excelente salud bucodental en todos los trimestres de embarazo (Tirado & Mora, 2023).

Existen mitos tales como ciertos tratamientos odontológicos pueden llegar a afectar el crecimiento y el desarrollo de un feto ocasionando inseguridades para las madres embarazadas cuando es primordial y esencial que durante este proceso las gestantes pueden acudir a sus controles previamente destinados por sus médicos de cabecera para de esta manera poder evitar que más adelante pueda existir problemas más graves que no tengan soluciones aumentando el riesgo de afecciones más graves tanto para la gestante como para el bebé. Por eso es indispensable dar a conocer no solamente a las mujeres embarazadas que es primordial cuidar la salud oral, sino a toda la

población porque de esta manera va a influir en la capacidad de poder tener una buena salud oral (Tirado & Mora, 2023).

Incentivar a las mujeres embarazadas para que se realicen sus controles dentales correspondientes simplemente no ayudará a que disminuya el riesgo de afecciones clínicas, sino que de esta manera se educarán y se fortalecerá a los hábitos saludables para que esta madre pueda transmitirle a su hijo que está en camino y a toda su familia, con la ayuda de capacitaciones que brinde la información requerida para que exista una integridad en los controles odontológicos durante el período de gestación esto fomentará una cultura de prevención para que muchas mujeres puedan aplicar estas tácticas de higiene oral a sus hijos ya que el cuidado de nosotros es una inversión para mantenernos sanos y brindarnos una salud eficaz con tranquilidad (Ochoa et al., 2025).

Cambios fisiológicos en el embarazo y salud oral

Mediante el proceso de gestación el cuerpo experimenta diferentes cambios hormonales esencialmente los niveles de progesterona y estrógenos lo que genera una afectación directa en la salud bucal, este tipo de hormonas aumentan la vascularización en los tejidos determinando que las encías se tornen más propensas al sangrado, este tipo de condición se la determina como gingivitis del embarazo si no se emplea un adecuado tratamiento se puede progresar a una periodontitis, además, la respuesta que existe también se genera una alteración lo que favorece el desarrollo de diferentes bacterias en la cavidad bucal (Acosta et al., 2021).

Otro de las variaciones comunes es la salivación alterada que se evidencia en la manifestación como la xerostomía o hipersalivación, este tipo de saliva tiene un esencial componente como protección en las encías y los dientes debido a que neutraliza diferentes bacterias y los ácidos así como reduce el flujo en la variación de la composición acrecentando así el desarrollo de caries dentales y también la placa bacteriana, otros de los síntomas como el vómito y las náuseas que son muy frecuentes generan una erosión en el esmalte de los dientes debido a que se encuentra una exposición de forma frecuente a los ácidos gástricos (Torres et al., 2024).

El aumento del apetito y las variaciones en la dieta también genera un impacto de manera significativa en la salud durante el proceso de gestación es muy habitual que la gestantes puedan consumir alimentos como carbohidratos y azúcares con mayor relevancia generando así una proliferación de bacterias cariogénicas, si estos hábitos no se los acompaña con una adecuada higiene bucal es muy probable que se desarrollen diferentes complicaciones como las caries, por lo tanto, se recomienda tener una mejor alimentación de forma saludable y tener cuidado o aseo bucal desde el comienzo del proceso de gestación (Morteo et al., 2022).

Complicaciones en gestantes por enfermedades bucodental

Las patologías en la boca que no llevan un control adecuado en el proceso de gestación van a causar afecciones de gran significancia para la gestante y para su bebé, una de las enfermedades que se puede evidenciar durante el embarazo es la inflamación de las encías comúnmente denominada como gingivitis que si no es controlable, puede llegar a causar daño en la mandíbula provocando una periodontitis, cuando no existe un chequeo correspondiente durante la gestación este tipo de afecciones pueden convertirse en molestias más grandes afectando directamente el crecimiento del bebé causando una pérdida de peso de la madre parto antes de tiempo y el aumento de la presión arterial provocando preeclampsia, es inevitable poder evitar un desencadenante inmunológico en la sangre para prevenir una infección para ello es necesario brindar una atención adecuada (Herrera & Astorga, 2023).

Los desencadenantes cambios hormonales que se va a frecuentar durante el embarazo va a influir en la complicación de las caries dentales, en los trastornos alimenticios, y los constantes vómitos, las caries no simplemente van a causar inconformidad en algunas ocasiones su dolor es insoportable pero más allá de esto es la causante de infecciones con abscesos dentales que se pueden agravar más de lo que se puede pensar, cuando se sospecha de una infección en situaciones no basta solo con utilizar medicamentos o aplicar ciertos procedimientos odontológicos para poder controlarlos de manera efectiva, como última instancias suele suceder que se retira el molar cuando ya está completamente afectado evitando el dolor que puede causar y las complicaciones que este conlleva teniendo en cuenta que durante este proceso se

dificultará la nutrición adecuada tanto de la mamá como del infante, la mejor manera para evitar cada uno de estos escenarios es poder concientizar y practicar la prevención (Herrera & Astorga, 2023).

En casos más alarmantes cuando existe la presencia de infecciones extremadamente severas se puede apreciar que existe un desencadenante de deshidratación, cefaleas, temperatura elevada y es requerimiento oportuno de que exista una hospitalización ya que las presencias de estas infecciones dentales en el proceso de gestación pueden atravesar el torrente sanguíneo y complicar más el estado de la madre se considera primordial la atención en salud que se le pueda brindar a nuestra salud oral (Cedeño & Izaguirre, 2024).

Importancia de la atención odontología durante la gestación

La atención en un área odontología es importante para la prevención y tratamiento de las condiciones orales que generan afecciones en la salud de la gestante y el feto, mediante este proceso, las variaciones fisiológicas y hormonales causan que las encías sean propensas a inflamarse causando complicaciones periodontales, estas afecciones sino reciben un tratamiento logran generar complicaciones como el parto prematuro o el feto nace con bajo peso, la revisión odontología permite prevenir complicaciones que resulten en situaciones complejas para la salud de la gestante (Lara & Smith, 2022).

La atención odontología promueve los hábitos favorables para el higiene bucal las cuales se encuentran beneficiando a la gestante durante y posterior al embarazo, es necesario que se apliquen diferentes técnicas como el uso del hilo dental, cepillado y control de una dieta para disminuir la aparición de caries y complicaciones bucales, las decisiones educativas deben tener la información necesaria para generar confianza y reducir los mitos sobre las inseguridades acorde a los tratamientos dentales en el proceso de embarazo, el profesional de odontología tiene un rol importante para poder brindar la asesoría y la información preventiva que se basa en fortalecer la salud integral (Lara & Smith, 2022).

Un aspecto relevante en la atención odontología se basa en que es un instrumento educativo para las futuras gestantes, debido a que influye de forma directa en el cuidado que se brindará al hijo, de esta manera, se debe indicar que las estantes se encuentra preparadas para poder inculcar los hábitos favorables en cuanto a la higiene bucal en los primeros meses de vida a su hijo, es necesario mantener una salud oral óptima que pueda tener aspectos saludables como amamantar, alimentarse y hablar de forma adecuada durante el parto, de esta manera, el impacto que se genera es positivo en relación a la atención odontología más allá de un proceso de gestación se basa en una inversión a un largo plazo (Blanco, Campos, & Huaqui, 2023).

Es necesario incluir la atención odontología como parte fundamental en el control prenatal debido a que esto favorece el sistema de salud asegurando así una atención centrada, integral y humana en el bienestar de las embarazadas, es necesario también debido a que reduce las complicaciones en las intervenciones que se aplican que generan mayormente riesgos clínicos, la prevención de la enfermedades bucales son menos costosa que un tratamiento, por lo tanto, es necesario promover la accesibilidad de manera oportuna los servicios odontológicos durante este proceso como una medida esencial en la salud (Perozo et al., 2024).

2.3. Marco Conceptual

- **Eficiencia operativa:** Se basa en la capacidad de un servicio para lograr los propósitos clínicos y administrativos empleando los recursos disponibles de una forma esencial con el objetivo de reducir los desperdicios y sin generar una afectación en la calidad de la atención (Ulloa et al., 2024).
- **Gestión de servicios odontológicos:** Es un proceso integral que abarca la organización evaluación dirección y planificación de los recursos, así como las actividades importantes para poder atender al usuario el propósito se basa en garantizar la cobertura y calidad continuidad y oportunidad en cuanto a la atención bucal (García & Zambrano, 2022).
- **Atención odontología a gestantes:** Se trata de un ligado de intervenciones preventivas clínicas y educativas que se enfatizan en la atención a las embarazadas vinculadas a mantener una salud bucal óptima y evitar diferentes

complicaciones que generen afectaciones en el desarrollo fetal o maternal (Granados & Cerrate, 2022).

- **Indicadores de eficiencia:** Se trata de una variable cuantitativa y cualitativa que accede a la medición del rendimiento operativo en un servicio de salud varios de los indicadores se basan en promedio de atención índice de satisfacción del cliente número de personas atendidas y el uso de los recursos (Tualombo & Cruz, 2023).
- **Estrategias de evaluación:** Es un instrumento aplicado que se basa en el análisis de la eficiencia operativa las cosas pueden incluir diferentes acciones como análisis clínicos administrativos auditorías y la utilización de un método de información basada en el control continuo (Luján & Bejarano, 2024).
- **Calidad en salud:** Se basa en un grado de que los servicios de salud aumentan la probabilidad de la obtención de los resultados en la salud de una manera coherente basado en el conocimiento científico actualizado la calidad se encuentra vinculada con oportunidad enfoque seguridad y efectividad basado en el usuario (Medina et al., 2025).
- **Salud bucal maternal:** Es el estado en que los tejidos dentales y orales de una distante se encuentran durante el proceso de embarazo el cuidado es importante debido a que se presenta en diferentes afectaciones bucales que logran estar vinculadas con diferentes situaciones de riesgo como el bajo peso van a hacer del feto parto prematuro y diferentes infecciones dentales (Sihuyay et al. 2023).
- **Primera atención en salud:** Es el punto inicial de un contacto con un paciente dentro de un sistema de salud se basa en el abordaje de diferentes servicios como la promoción la atención y la prevención lo cual enfatiza mayormente en la resolución de los requerimientos en cuanto a la salud de la población teniendo en cuenta la atención que se brinda al usuario (Pincay et al., 2021).

2.4. Marco Contextual.

En el contexto ecuatoriano la atención odontológica para gestantes representa un requerimiento prioritario en el sistema de salud pública debido a que la salud influye de forma directa en los pacientes infantiles y maternas, no obstante, a pesar de las

políticas y protocolos que se han establecido aún existen problemas operativos en cuanto a la prohibición eficiente de los servicios dentro de la unidad de salud Nicolás Cotto Infante ubicada en Vinces, este centro de salud atiende de forma ineficiente a una extensa población que se encuentra vulnerable donde se incluyen en las gestantes las cuales provienen de zonas urbanas marginales y rurales.

En el año 2025 se evidenció diferentes complicaciones en cuanto a la eficiencia operativa de los servicios odontológicos dentro de este centro de salud los cuales tienen una afectación en la calidad la cobertura y la oportunidad de la atención entre los principales inconvenientes se encuentra el déficit personal especializado, la falta de insumos y el déficit de seguimiento que contiene en cuanto a los controles locales durante el proceso de embarazo, este tipo de situación genera atenciones fragmentadas demoras y disminución de la adherencia en las embarazadas a los controles dentro del centro de salud.

La gestión de los servicios de salud bucal requiere no solamente los recursos materiales, sino también, del personal siendo también necesario los procesos estructurados que aseguran la eficiencia operativa en la práctica, esto conlleva a disminuir los tiempos de espera mejorar la comunicación y optimizar la programación de la cita, es importante tener en cuenta que muchas de las unidades de salud reflejan diferentes carencias en cuanto a la aplicación de estrategias que puedan promover la eficacia.

El cantón Vinces enfrenta varios problemas estructurales vinculado con accesibilidad al servicio de la salud la depresión geográfica y las condiciones sociales y económicas de las gestantes complican la continuidad de los tratamientos en el área odontológica, esta realidad se basa en la gestión más eficiente que pueda contemplar los mecanismos y ajustes evaluativos de manera constante durante los procesos de operación para adaptarse a la demanda y optimizar los resultados en la salud maternal.

Por otro lado el personal administrativo y médico se ve frecuentemente sobrecargado en base a la alta demanda lo que limita la capacidad y evolución y planificación de forma constante en los servicios de la salud el déficit de los indicadores

del desempeño claro y los instrumentos para medir la eficiencia logra impedir de forma precisa la atención esto origina un requerimiento de aplicar estrategia de evaluación que optimizan el análisis en cuanto a los recursos empleados y los resultados que se obtienen.

En el contexto el problema se complica mayormente la situación por el déficit de cultura organizacional vinculada a optimizar las estrategias de evaluación la cuales deben ser reactiva y forman parte de un plan sistematizado dentro de la unidad de salud esto dificulta las prácticas y las tomas de decisión lo cual no responde a los requerimientos reales de las embarazadas.

Por lo tanto, realizar un abordaje en cuanto a la eficiencia operativa dentro de los servicios odontológico de maternidad de salud no solamente una cuestión organizacional, sino, técnica y social, la implementación de diferentes estrategias de evaluación pertinente dará paso a identificar cualquier tipo de combinación en el sistema garantizando una atención oportuna y optimizando los recursos necesarios que se pueda brindar con calidad para la población que requiere especialmente la atención mediante esta etapa del embarazo.

2.5. Marco Legal y Normativo

La salud odontología es identificado universalmente como un factor sustancial del vigor total, la salud organizada a nivel mundial ha dado a conocer las distintas necesidades de poder incluir el vigor dental como una asistencia primaria priorizando la atención que se pueda brindar durante el período de gestación de una mujer, será conocer que las afecciones bucales van perjudicar a personas en todo el mundo dando a conocer que existe un indicativo de alrededor de 3.5 de la población, las malas prácticas de salud dental pueden conllevar a riesgos directamente a las gestantes como al bebé que crece en su vientre.

Uno de los acuerdos universales que ha establecido Ecuador como asociado a la (OMS) Organización mundial de la salud y de la (OPS) Organización panamericana de la salud, para reforzar la prestación bucodental, por mediación de tácticas de vigor global y los estatutos de la salud odontología indicados en la OPS, se fomenta la

instauración de habilidades que impulsan sistemas odontológicos eficaces con imparcialidad y buena condición, también se amonesta a las autoridades pertinentes de cada país para que puedan incluir servicios eficaces y oportunos.

Los objetivos de desarrollo sostenible se adaptan de acuerdo a lo que menciona las Naciones Unidas, particularmente se acopla al ODS 3, que se trata de la salud y el bienestar el cual se establece el requerimiento de asegurar una vida en óptimas condiciones promoviendo el bienestar en todas las edades, este propósito incluye diferentes metas relacionada con la atención sanitaria a nivel mundial la accesibilidad de los servicios importantes para optimizar la calidad de atención tanto para la madre para los niños, la deficiencia en los servicios odontológico se vincula de forma directa con este tipo de propósito al dividido momento que contribuye con un sistema de salud más centrado equitativo y accesible.

El Ecuador ha venido estructurando nuevas políticas públicas de la salud donde se integra la forma graduada en los servicios de salud en el primer nivel de atención, el cual forma parte de diferentes paquetes de servicios dentro de un modelo de atención integral en salud debido a que implica la obligación para el gobierno brindar este tipo de atención eficiente y de calidad basado en el principio de mejorar las leyes y normas que se encuentran vinculadas en la nación.

Constitución de la República del Ecuador

La constitución en el Ecuador que se encuentra vigente desde el año 2008 ha establecido diferentes sustentos jurídicos para asegurar el derecho a la salud y la atención a grupos vulnerables donde se encuentran las mujeres embarazadas;

- En el **artículo 2** determina que la salud es un derecho que asegura el gobierno cuya realización se vincula directamente con otros derechos como; la accesibilidad a la educación, derecho al agua, trabajo, alimentación, la seguridad social, entre otros.
- Mientras tanto en el **artículo 50** se determina que el estado adopte diferentes normas y políticas que garantizan a las personas adultas mayores, mujeres

embarazadas, niñas, niños, personas con discapacidad a una atención prioritaria indiferente ámbitos de la atención sea pública y privada.

- Por lo tanto, en el **artículo 66 numeral 1** se determina que el derecho a una vida digna y la accesibilidad equitativa de diferentes servicios como la salud debe ser una condición necesaria y obligatoria, en el aspecto vinculado al estudio de la atención odontología eficiente y de calidad para las mujeres embarazadas no solamente se trata de un servicio que se puede brindar, sino, como un derecho constitucional.
- El **artículo 361** determina que el estado es el que ejerce la rectoría en cuanto a los métodos nacionales de salud mediante el Ministerio de Salud Pública asegurando la atención integral teniendo en cuenta la promoción y la recuperación del estado de salud, en este contexto la eficiencia operativa se encuentra relacionada con diferentes actos de responsabilidad gubernamental en cuanto a la administración equitativa de los recursos públicos sin tener que generar un sacrificio para mejorar la atención de salud (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Ley orgánica de salud del Ecuador

La Ley Orgánica de salud se encuentra publicada en un registro del año 2006 la cual se encuentra vigente con diferentes reformas regulaciones de funciones actividades y servicio encuentra el sistema de salud en el Ecuador.

- En el **artículo 6** establece como obligación del gobierno la prestación de los servicios de salud en toda la fase teniendo en cuenta diferentes aspectos como la promoción prevención en el tratamiento de las patologías.
- En el **artículo 7** indica que el gobierno garantiza la gratuidad de la atención incluyendo diferentes controles prenatales y servicios complementario importante para asegurar la salud implícitamente se incluye la atención odontología que forma parte de un control integral y la no ejecución de este componentes en la interpreta como una omisión al deber y el derecho de la persona.

- **Artículo 180** determina que los servicios de la salud se deben desarrollar de forma de control evaluación y optimización en la calidad lo que respalde requerimiento de asegurar diferentes estrategias evaluativa basada en eficiencia operativa este tipo de estrategia deben ser consideradas mediante un análisis de proceso de monitoreo y de planificación como parte esencial de la gestión en salud (Ley orgánica de salud del Ecuador, 2006).

La ley orgánica de la salud también recalca la obligación que tiene el personal de salud para poder capacitarse y mejorar los sistemas de datos para optimizar así la toma de decisiones los cuales poseen componentes importantes para la medición y optimización en eficiencia operativa de esta forma la ley promueve asegurar las capacidades institucionales esencialmente en los servicios de primer nivel de atención a la salud.

Normativa del Ministerio de salud pública

El Ministerio de salud como en territorio del Sistema Nacional de salud en el Ecuador emite diferentes normas que se emplean como guías técnicas y protocolos clínico basados en la atención odontología y los servicios su maternales el maíz establece un enfoque basado en el ciclo de vida la participación activa y la atención integral en la sociedad.

El manual para la atención odontología integral en las embarazadas publicado por el MSP donde se determinan diferentes directrices que se encuentran vinculados con la atención clínica donde se garantiza durante el proceso de gestación, este tipo de protocolo se basa en la utilización de anestesia programación de citas condiciones clínicas, no obstante, persiste el requerimiento de mejorar la aplicación y efectuar en evaluación en cuanto a la eficiencia de los distintos aspectos a considerar.

El reglamento de calidad de los servicios de salud que promueve el Ministerio de salud se basa en implementar un método de mejora continua realizando evaluación de los procesos de auditabilidad, este tipo de reglamento se basa en establecer diferentes estrategias que analizan el desempeño operativo tiempos de tensión satisfacción del usuario y la cobertura que se brinda.

Es importante indicar que las ficha técnicas en cuanto al servicio de atención primaria se basa como indicadores en la cobertura de la atención a gestante en la salud bucal, pero, no cuenta aún todavía con los instrumentos necesarios para efectuar una evaluación que analice con criterio la eficiencia operativa, este vacío normativo se basa en la justificación de una pertenencia que se encuentra actualmente en estudio (MSP, 2010).

Objetivo de desarrollo sostenible (ODS)

El objetivo de desarrollo sostenible aprobado por la orden 2015 y que asume Ecuador se plantea diferentes metas para optimizar la calidad de vida de la población basado en **objetivos de desarrollo sostenible n°3** que se trate de garantizar una vida sana como el bienestar para todas las edades, es uno de los análisis más importantes se ha determinado que este propósito incluye metas como disminuir la mortalidad materna tener una cobertura sanitaria sobre la accesibilidad a todos los servicios básicos y de salud importante en la población (UNE, 2020).

La **meta 3.8** se basa en alcanzar el acceso universal a los servicios de salud de forma importante lo cual incluye la salud materna y oral, la eficiencia operativa es indispensable para lograr cualquier objetivo pues solamente se basa en realizar un uso racional de los recursos que aseguran la cobertura de los servicios en área como la atención odontología.

El **objetivo de desarrollo sostenible n° 5** basado en igualdad de género recalque el requerimiento de empoderar a las mujeres y asegurar la accesibilidad a la salud durante el proceso de gestación, a pesar de que si se detecta casos de carencia de los servicios ontológicos esto se determina en una desigualdad en el Sistema Nacional de Salud, por lo cual, es importante efectuar una evaluación acerca de la eficiencia operativa en este tipo de servicio lo cual representa una acción importante para poder avanzar con el objetivo planteado (UNE, 2020).

CAPÍTULO 3. Fundamentos metodológicos y resultados de investigación

Este capítulo detalla el proceso seguido para llevar a cabo el estudio y abordar el problema expuesto, la investigación desarrollada se fundamenta en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, orientado a analizar el nivel de eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos dirigidos a gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, en Vinces, Ecuador.

Para ello, se recopilaron datos durante el segundo semestre del año 2025, utilizando instrumentos como encuestas estructuradas aplicadas a mujeres embarazadas que acudieron al servicio, entrevistas semiestructuradas al personal odontológico, y revisión de registros clínicos, hojas de control y reportes internos del establecimiento. El proceso permitió evaluar aspectos clave como tiempos de espera, cobertura alcanzada, cumplimiento de protocolos, disponibilidad de insumos y percepción de la atención recibida.

El análisis estadístico descriptivo, aplicado a los datos recolectados, evidenció limitaciones en la cobertura del servicio, demoras en la atención y deficiencias en la utilización de recursos disponibles, asimismo, se identificó una gestión operativa que, aunque cumple parcialmente con las normativas nacionales, presenta áreas críticas que requieren ser fortalecidas. Estos resultados reflejan la necesidad de implementar medidas correctivas orientadas a mejorar la organización interna, optimizar los recursos humanos y materiales, y garantizar una atención odontología eficiente y oportuna para las gestantes en el primer nivel de atención.

3.1 Cuadro de operacionalización de variables

Variables estudiadas	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de medición
Variable independiente: Estrategias de evaluación de la eficiencia operativa	La eficiencia operativa en los servicios de la salud se basa en la capacidad de una entidad en usar la manera óptima los recursos humanos, financieros, tecnológicos y materiales, con el propósito de lograr la atención de calidad a un costo reducido, no solo se basa en abaratar costos.	La eficiencia operativa se basa en un grado en que los servicios odontológicos pueden cumplir las metas esenciales basándose en el uso de los recursos disponibles ya sea los insumos o el personal y el tiempo de una manera racional.	1. Productividad del servicio	<ul style="list-style-type: none"> - Numero a gestantes atendidas por mes. - Promedio diario de consultas odontológicas realizadas. 	Ordinal
			2. Accesibilidad y cobertura	<ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje a gestantes que acceden al servicio odontológico durante su embarazo. - Tiempo promedio de espera para una cita odontología. 	
			3. Utilización de recursos	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad y uso de materiales e insumos. - Relación odontólogo/paciente 	
			4. Satisfacción del usuario	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de satisfacción de las gestantes respecto 	

				a la atención recibida.	
Variable(s) dependiente(s): Gestión de los servicios odontológicos	La administración de las funciones odontológicas incluye la regulación, cumplimiento, guía y la valoración de todas las ocupaciones requeridas para poder ofrecer un cuidado higiénico dental oportuno y con eficiencia.	La gestión de los servicios odontológicos hace referencia a un ligado de acciones que se basan en la planificación dirección organización y el control aplicadas para poder brindar una mejor atención en la salud bucal los usuarios se evalúan con presencia de protocolos flujo de atención infraestructura asignación de personal y seguimiento	1. Procesos administrativos y operativos	<ul style="list-style-type: none"> - Existencia de protocolos de atención. - Cumplimiento del cronograma de atención. 	Ordinal
			2. Coordinación interprofesional	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de reuniones entre odontológico y obstetras/enfermería. 	
			3. Supervisión y control	<ul style="list-style-type: none"> - Reportes mensuales de desempeño. - Evaluación interna del cumplimiento de metas odontológicas para gestantes. 	

		administrativ o.			
--	--	---------------------	--	--	--

Autora: Ericka Solange Cevallos Salazar

3.2. Diseño metodológico

3.2.1. Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis

Enfoque

El enfoque que se va a hacer este estudio será cuantitativo debido a que pretende obtener la información medible y los objetivos basados en la eficiencia operativa y la gestión de los servicios odontológico, en este enfoque se ampliarán diferentes técnicas estructuradas como parte de un análisis estadístico de los indicadores permitieron analizar cuáles son las relaciones y las tendencias que existen entre las variables.

El enfoque cuantitativo se particulariza por la utilización de diferentes métodos estadísticos e instrumentos numéricos lo cual le representan de manera cuantificada los problemas sociales de manera objetiva y general, el principal rigor de este enfoque se basa en mejorar la capacidad de analizar diferentes volúmenes de informaciones mediante la obtención concreta de datos y evaluaciones de los procesos administrativos.

Diseño

El diseño que se aplicará en este estudio no experimental, descriptivo, de tipo transversal debido a que no se ejecute la manipulación de las variables, sino que, se evidencia una observación en cuanto al medio natural se recopilará la información en un solo tiempo con el propósito de conocer el aspecto de la situación actual en el servicio odontológico esto permite describir diferentes condiciones para el cuestionamiento sin realizar una intervención directa en el proceso investigativo.

Un diseño no experimental se basa en observación de los problemas como se presentan de manera actualizada sin generar una alteración de las condiciones ni efectuar la manipulación de las variables.

En el caso del diseño transversal la obtención de la información se ejecuta mediante un período temporal lo cual resulta apropiado para un estudio o análisis de diagnóstico, su función es relevante en cuanto al estado actual de un contexto

problemático lo que facilita así posterior análisis y ejecución de una propuesta de optimización.

Tipo de estudio

El tipo de investigación es descriptivo debido a que se enfoca en detallar las particularidades en la gestión de los servicios odontológicos y la eficiencia operativa mediante este estudio se pretende analizar la manera en que se organizan los recursos se efectúan los procesos y los principales indicadores que se basan en medir el rendimiento de los servicios.

La investigación descriptiva posee como objetivo general especificar las características y perfiles en cuanto al problema que sea determinado sin tener que relacionar con causas se limitan de acuerdo a la clasificación descripción y ordenamiento de los posibles diagnósticos útiles y claro es ideal para investigaciones que se pretenden en el análisis en el proceso administrativo y operativo en situaciones institucionales.

3.2.2. Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos

Métodos

El método seleccionado para este estudio es el analítico, debido a que permite examinar de forma detallada cada uno de los componentes que conforman la eficiencia operativa y la atención de los servicios odontológicos, este tipo de método facilita el análisis de los componentes del problema analizados.

El método analítico se sitúa en una investigación minuciosa de las variables que forman parte del estudio, así como el problema determinado se basa sin comprender en la forma que interactúan las variables, es utilizado cuando se requiere de evaluar un proceso permitiéndonos solamente la descripción de los acontecimientos, si no, también en entender las causas y los efectos.

Técnicas

La técnica de recolección de datos es la encuesta la cual permitirá obtener los datos de forma estructurada eficiente y directa de un grupo representativo de personas que se encuentran involucradas en la atención odontológica, esta técnica se aplica en base a formulario donde participante completarán la información necesaria.

La encuesta se trata de una técnica cuantitativa habitualmente se basa en la recopilación de datos de manera estandarizada por preguntas diseñadas con anterioridad, se particulariza por la aplicación a diferentes contextos en cuanto a la capacidad de conocimientos, percepciones y prácticas, así como la eficiencia para obtener datos de diferentes personas en un tiempo corto.

Instrumentos

El instrumento aplicado es un cuestionario estructurado basada en el diseño de preguntas cerradas, las cuales tienen una escala de valoración, este tipo de instrumentos se basa en la obtención de datos, en cuanto al nivel de eficiencia operativa, la disponibilidad de los recursos y la calidad de gestión este tipo de instrumentos.

El cuestionario estructurado se sitúa en un instrumento que se basa en una ligada de preguntas organizadas con el objetivo de medir las variables planteadas, la estructura facilita un análisis estadístico y tabulación de la información recopilada asegurando así la uniformidad de las respuestas que se obtiene posterior a la ejecución de este instrumento.

3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos

Este instrumento fue diseñado como un instrumento diagnóstico para poder recopilar los datos de forma directa al personal odontológico que tiene la unidad de salud Nicolás Cotto Infante el propósito fue evaluar diferentes dimensiones operativas que tiene una incidencia en la eficiencia del servicio donde se incluye la disponibilidad de varios recursos así como la demanda de atención y el cumplimiento de los protocolos se encuentra estructurado por 15 preguntas lecciones múltiples los cuales permiten obtener respuesta cuantificables y de forma rápida.

Las preguntas del instrumento se organizaron de acuerdo a los bloques temáticos que se abordaron en base al acceso del servicio recursos humanos, satisfacción del paciente, cumplimiento de los protocolos, frecuencia de atención, cada uno de estos ítems fueron estructurados de forma directa y clara, vinculados para facilitar la comprensión de los profesionales de la salud sin tener tecnicismo ni ambigüedades innecesaria, esto permitió capturar la percepción y la experiencia real de quienes se encuentran directamente involucrados en el proceso de atención.

El enfoque del incremento fue inminente, de forma práctica y operativa debido a que se pretendió obtener la fotografía precisa de acuerdo al funcionamiento del servicio del área odontológica, estas interrogantes como frecuencia sobre el uso de protocolos o la insuficiencia de los insumos logró identificar diferentes fallos recurrente en zonas críticas para la toma de decisión además, se analizó la valoración sobre la satisfacción de las usuarias los cuales es importante para la medición del impacto en el servicio durante una perspectiva indirecta al paciente.

Para asegurar la confiabilidad y validación del instrumento se efectuó bajo un proceso de validación por expertos los cuales fueron tres profesionales del área de salud pública de gestión de servicio odontológico basados en un instrumento evaluativo cada uno realizando su ítem de acuerdo a la pertinencia, redacción y claridad, se efectuaron diferentes ajustes en cuanto a la redacción de las preguntas para optimizar la precisión sin tener que modificar algún contenido los evaluadores pidieron tener confidencialidad sobre los nombres y evitar cualquier tipo de riesgo o complicación que se relacione con el trabajo directo.

Adicionalmente, se ejecutó una prueba piloto con un grupo reducido de profesionales del área de odontología, esta prueba permitió evaluar la comprensión de la aplicabilidad del instrumento en una condición real los hallazgos demostraron que el cuestionario era fácil de completar y lograr los datos necesarios que se esperaban por lo cual fue aprobado para su utilización formal.

Por último, este instrumento representa una herramienta importante y confiable para la evaluación operativa de los servicios en el área odontológica, lo cual se

encuentran dirigidos a las gestantes este tipo de enfoque permite identificar diferentes problemas estructurales que fueron clave para poder suplementar las estrategias de optimización, la validación asegura que los resultados se reflejen de forma real facilitando así la planificación el proceso evaluativo en la toma de decisiones en el área de salud pública.

3.2.4. Determinación de la muestra y su criterio de selección

La muestra indicada por este estudio investigativo se conformó por 11 profesionales odontólogos que laboran en una unidad de salud “Nicolás Cotto Infante” en Vinces, Ecuador, esta muestra incluyó siete odontólogos y cuatro auxiliares de odontología, los cuales se encuentran vinculados directamente con la intención a todas las estantes que han sido parte de la atención en este centro de salud.

El criterio es de selección se basa en un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que se consideró el total del personal disponible, en esta área durante el periodo de recolección de información la elección de los participantes se estableció la experiencia participación en las funciones que realizan dentro del área de odontología lo cual asegura que la información recopilada sea eficiente y directo.

En cuanto al tamaño reducido de la población en el área de odontología se optó por una muestra censal considerando así a todos los miembros que cumplen las particularidades funcionales para esta investigación, este tipo de decisión permite obtener una perspectiva integrada en cuanto a la precisión del funcionamiento del área de servicio.

3.3. Trabajo de campo (Presentación de evidencias, si corresponde).

La recolección de datos inicio en el mes de abril del 2025, con la aplicación de la encuesta en el Hospital Nicolás Cotto Infante de la Ciudad de Vinces. El objetivo principal fue obtener datos relevantes para la investigación.

- **Responsable:** Od. Ericka Solange Cevallos Salazar (Investigadora Principal).
- **Participantes:** Odontólogos y auxiliares de odontología del Hospital Nicolás Cotto Infante.

- **Recurso:** Listado del personal

3.3.1. Aplicación de los instrumentos.

Las encuestas se distribuyeron y se completaron en el mes de mayo del 2025, cada participante respondió de manera confidencial, respetando el código ético establecido.

- **Responsable:** Od. Ericka Solange Cevallos Salazar (Investigadora Principal).
- **Participantes:** Odontólogos y auxiliares de odontología del Hospital Nicolás Cotto Infante.
- **Recurso:** Formulario de la encuesta.

Figura 1 Odontólogo atendiendo a paciente gestante

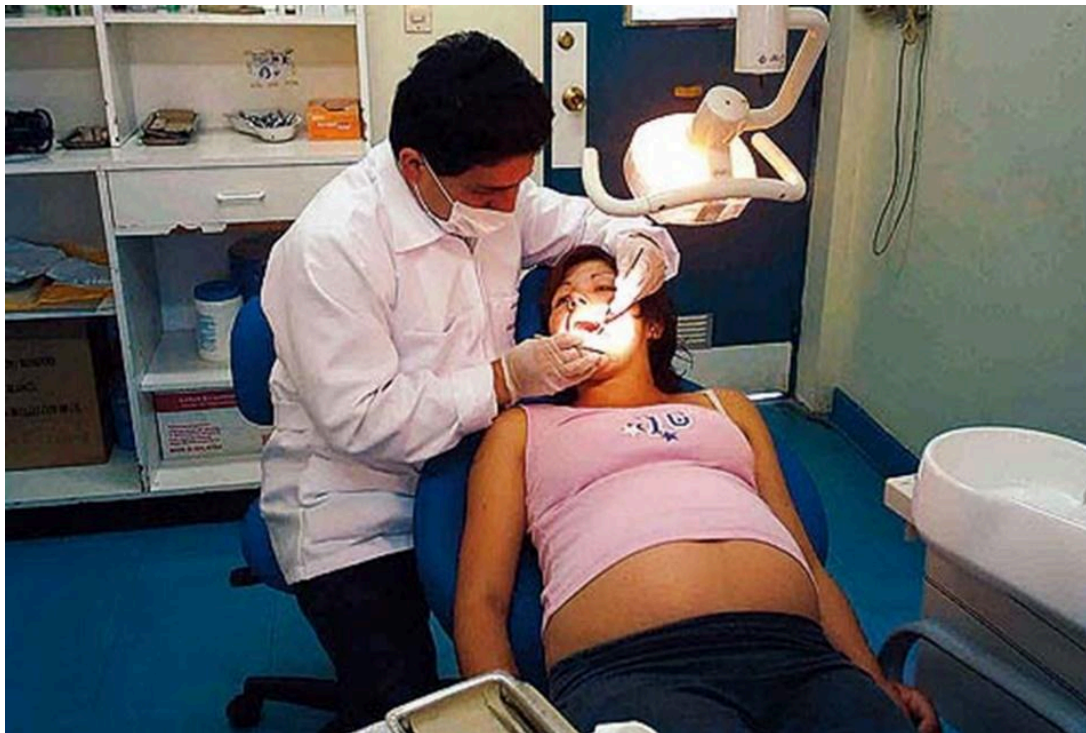


Figura 2 Ejecución de profilaxis en gestantes



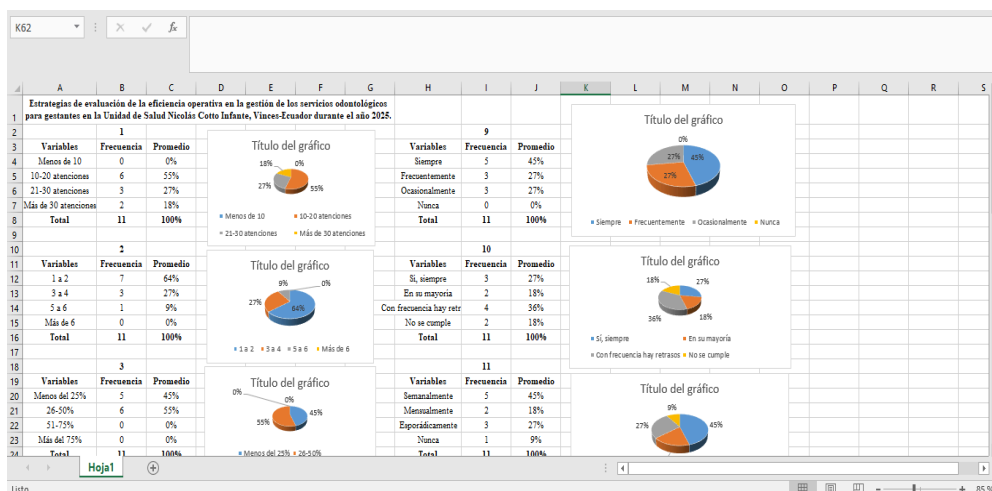
3.3.2. Procesamiento de la información

Posteriormente a la recolección de las encuestas, se procedió a revisar y realizar una base de datos en Microsoft Excel para analizar los resultados obtenidos utilizando herramientas estadísticas.

Responsable: Od. Ericka Solange Cevallos Salazar (Investigadora Principal).

Recurso: *Microsoft Excel*

Figura 3 Procesamiento de datos mediante Excel



3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos.

¿Cuál es el número promedio de gestantes atendidas en un mes en el centro de salud?

Gráfico 1 Promedio de gestantes atendidas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 1 Promedio de gestantes atendidas

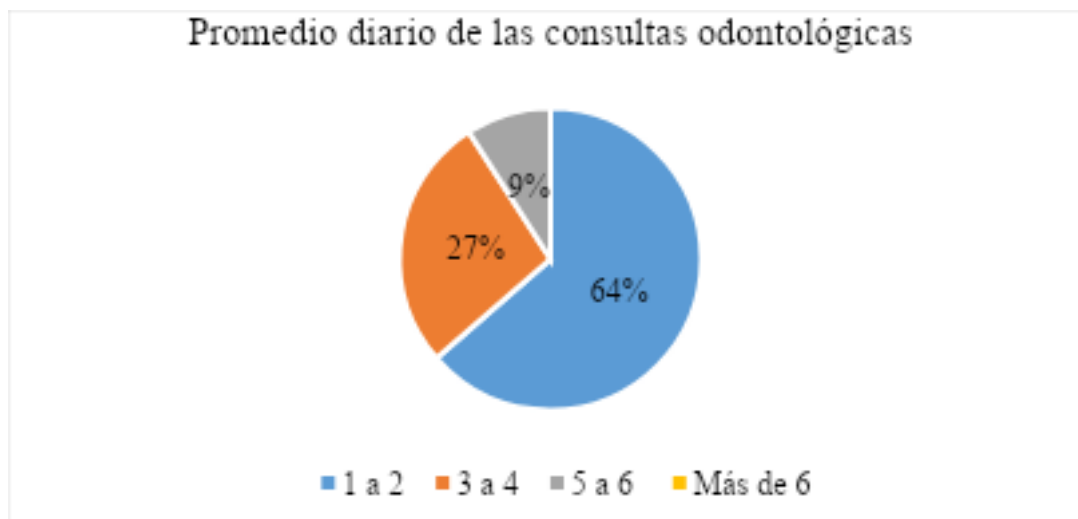
Variables	Frecuencia	Promedio
Menos de 10	0	0%
10-20 atenciones	6	55%
21-30 atenciones	3	27%
Más de 30 atenciones	2	18%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: La distinción específica del desenlace da a conocer que gran parte de los colaboradores que se sometieron a ser indagados recalca que se brinda atención alrededor del 5% de mujeres embarazadas cada mes. Dando a conocer que existe una prestación de servicios leve en cuanto a la atención odontología. Una pequeña participación de 22 A 31 personas que fueron atendidas identifica que existen una optimización en los servicios odontológicos que se prestan dentro de las instituciones de salud recalcando la variabilidad en la demanda de este servicio para poder mejorar y distribuir los recursos de manera correcta obteniendo como resultado un vigor excepcional.

¿Cuál es el promedio diario de las consultas odontológicas que se realizan?

Gráfico 2 Promedio diario de las consultas odontológicas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 2 Promedio diario de las consultas odontológicas

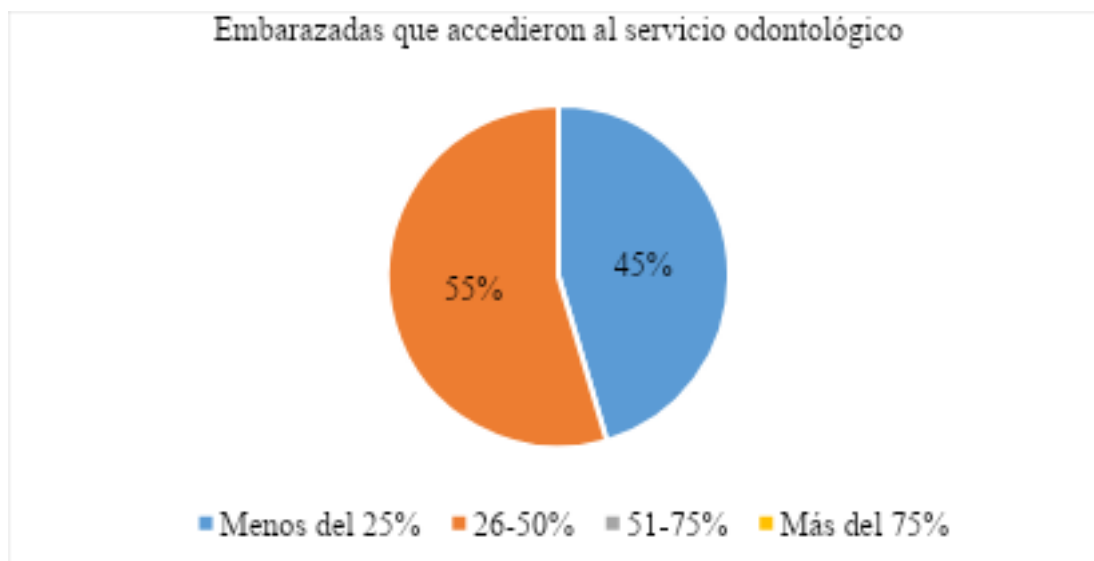
Variables	Frecuencia	Promedio
1 a 2	7	64%
3 a 4	3	27%
5 a 6	1	9%
Más de 6	0	0%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Como obtención de resultado se llega a evidenciar que existen una asistencia baja en cuanto a la utilización del servicio del acceso a las barreras de prestación odontología indicando que el personal encuestado comúnmente brinda sus servicios de una a dos atenciones diariamente, y es muy poca la parte del equipo que da a conocer que tiene entre tres a seis prestaciones diariamente lo cual sugiere manejar el acceso de las barreras de atención bucodentales de forma más eficaz.

¿Qué porcentaje aproximado de embarazadas accedieron al servicio odontológico durante su proceso de gestación?

Gráfico 3 Porcentaje de embarazadas que accedieron al servicio odontológico



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 3 Porcentaje de embarazadas que accedieron al servicio odontológico

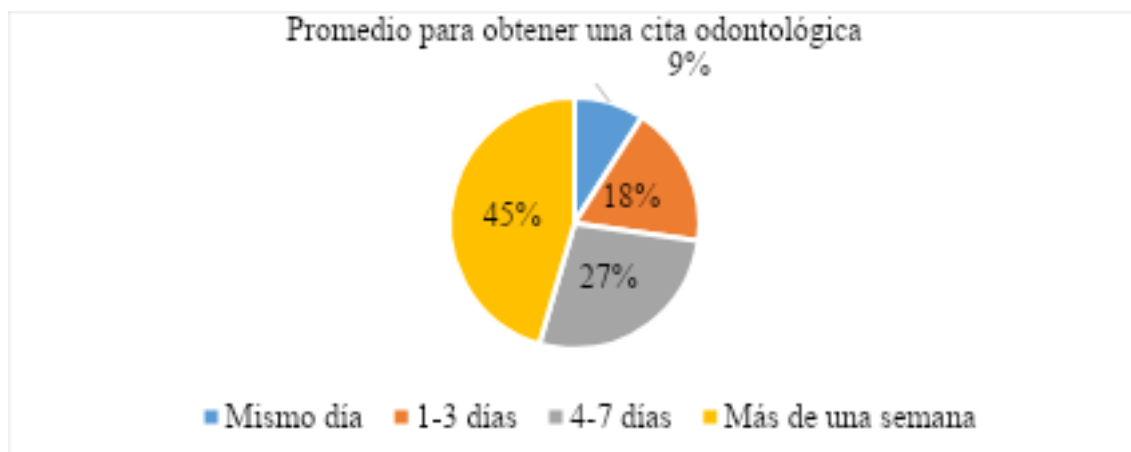
Variables	Frecuencia	Promedio
Menos del 25%	5	45%
26-50%	6	55%
51-75%	0	0%
Más del 75%	0	0%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El producto da a conocer que la prestación del servicio de odontología es escasa ya que el personal que fue sometido a la encuesta dio a conocer que menos del 50% de las embarazadas obtienen cuidados en su periodo de embarazo. Demostrando que existen una extensión baja en los traslados las retenciones o la sensibilidad del paciente registrando que ninguna de las respuestas no supera el 51% evidenciando que existe una vulnerabilidad en las prestaciones odontológicas.

¿Tiempo promedio que se espera para que una embarazada pueda acceder a obtener una cita odontología?

Gráfico 4 Promedio para obtener una cita odontología



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 4 Promedio para obtener una cita odontología

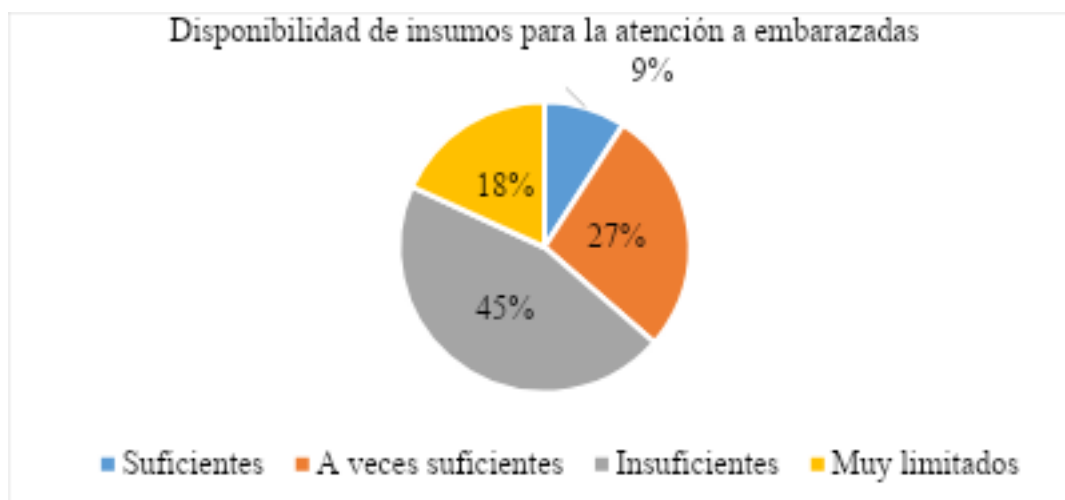
VARIABLES	Frecuencia	Promedio
Mismo día	1	9%
1-3 días	2	18%
4-7 días	3	27%
Más de una semana	5	45%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Según los resultados que se evidenciaron en las encuestas que fueron emitidas para el personal de salud en la cual arrojó como resultado que cierto porcentaje de las mujeres embarazadas tienen que esperar alrededor de 7 días para poder alcanzar un servicio odontológico en donde se demuestra que existen una descoordinación en la atención ya que una pequeña parte de la población que es atendida logra obtener una cita médica antes de este tiempo y hay casos sorprendentes en los que se obtiene el mismo día. Esto puede acarrear una limitación en la eficiencia de la atención oportuna durante el proceso de gestación.

¿Cómo se calificaría la disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas?

Gráfico 5 Disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 5 Disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas

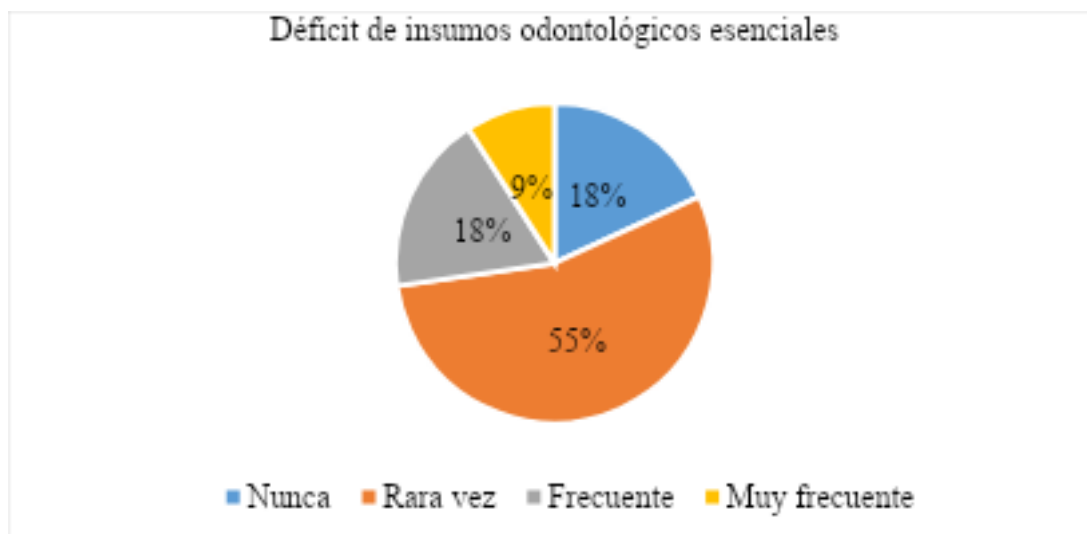
Variables	Frecuencia	Promedio
Suficientes	1	9%
A veces suficientes	3	27%
Insuficientes	5	45%
Muy limitados	2	18%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Los desenlaces dan a conocer que existe una escasez en gran valor en cuanto al material utilizado para la prestación de servicios odontológicos para gestantes. Evidenciando las encuestas existe un reporte de que existen carencias elevadas, así como leves y también un grupo minúsculo indica que existe una suficiencia en todos los insumos. Esto compromete a las autoridades pertinentes de que puedan brindar factores prudentes para entregar un servicio de calidad para toda la población.

¿Frecuencia que se enfrenta en el déficit de insumos odontológicos esenciales?

Gráfico 6 Déficit de insumos odontológicos esenciales



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 6 Déficit de insumos odontológicos esenciales

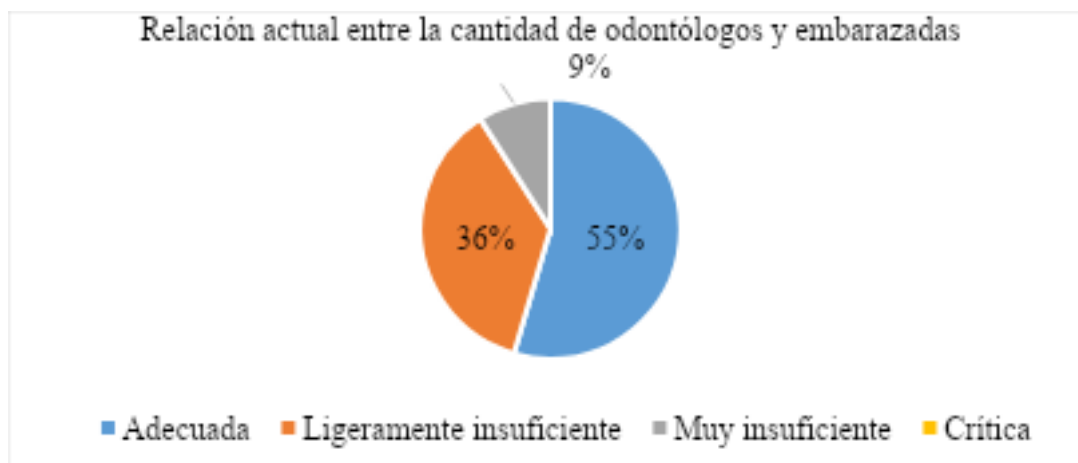
Variables	Frecuencia	Promedio
Nunca	2	18%
Rara vez	6	55%
Frecuente	2	18%
Muy frecuente	1	9%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El abastecimiento de insumos que se puedan encontrar en los servicios odontológicos da a conocer reportes de que existe un grupo que tiene gran significancia en donde indican que frecuentemente tienen problemas por la falta de insumos es lo que ocurre constantemente dentro de las unidades y cierta cifra baja indica que el tiempo que han prestado servicio no han tenido ningún problema en cuanto a poder obtener los insumos requeridos. Por esto es necesario que exista un abastecimiento en las unidades para que pueda existir una operatividad de un servicio directo.

¿Cómo considera la relación actual entre la cantidad de odontólogos y la cantidad de pacientes embarazadas?

Gráfico 7 Relación actual entre la cantidad de odontólogos y embarazadas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 7 Relación actual entre la cantidad de odontólogos y embarazadas

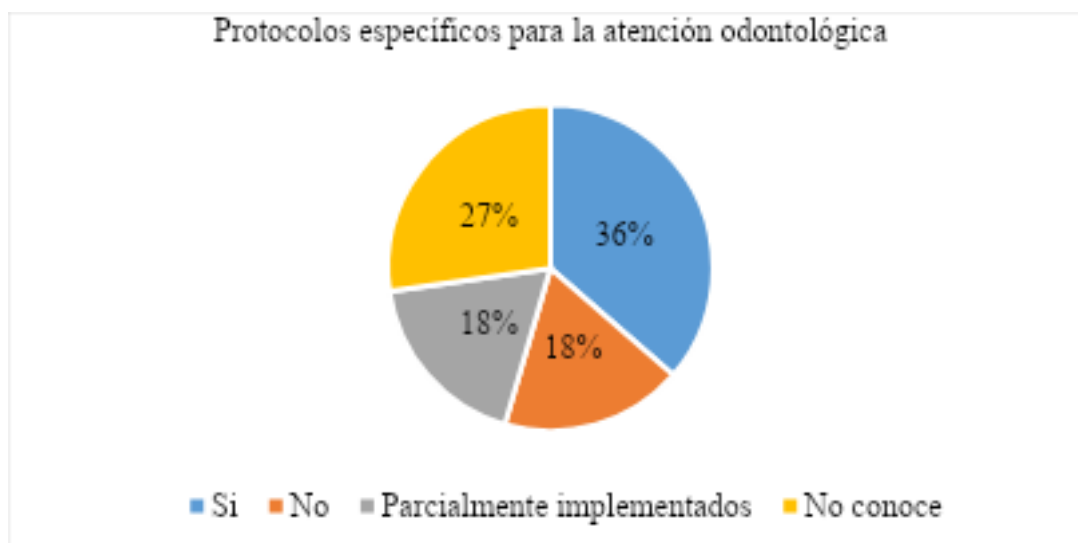
Variables	Frecuencia	Promedio
Adecuada	6	55%
Ligeramente insuficiente	4	36%
Muy insuficiente	1	9%
Crítica	0	0%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Parte de los colaboradores manifiestan que existe una adecuación en cuanto a la cantidad de profesionales prestando servicios con la cantidad de pacientes embarazadas que son atendidas, demostrando que existe una adjudicación de mejora para los insumos recursivos utilizados. Mientras que un porcentaje de minoría indica que perciben una ineficiencia la cual podría generar que exista un colapso en la atención, reportando que están aptos para incluir mejoras y obtener una operatividad con capacidad adecuada.

¿Existen protocolos específicos para la atención odontología de embarazadas en la unidad?

Gráfico 8 Protocolos específicos para la atención odontología



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 8 Protocolos específicos para la atención odontología

Variables	Frecuencia	Promedio
Si	4	36%
No	2	18%
Parcialmente implementados	2	18%
No conoce	3	27%
Total	11	100%

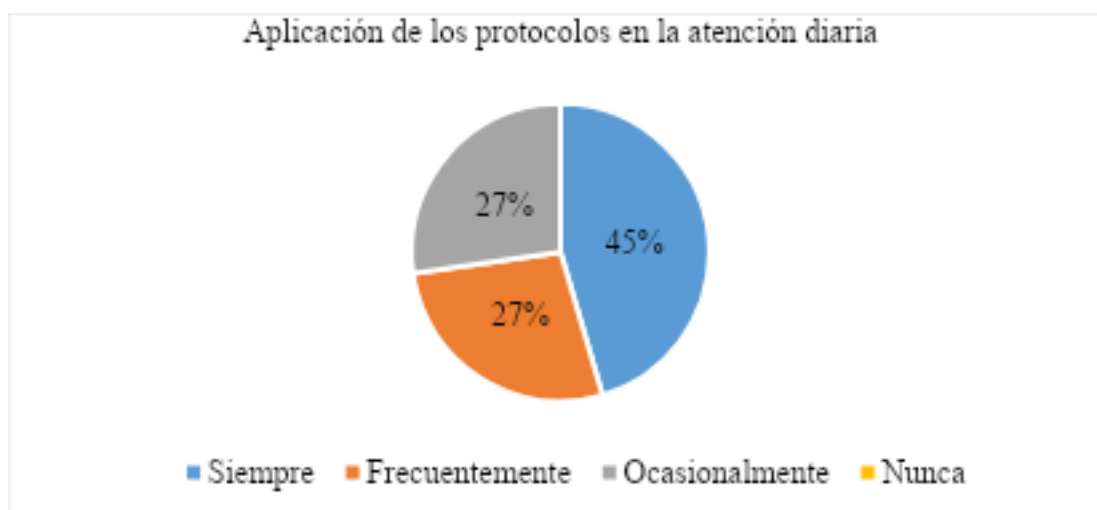
Autora: Ericka Cevallos

Análisis: La unidad de salud se determina una situación heterogénea basada en resistencia diferente protocolos en específico para la atención odontología en las mujeres embarazadas, a pesar de que varios profesionales determinan que su implementaciones confirmadas otros determinan que existe un desconocimiento y que la

aplicación es parcialmente, esta diversidad determina un déficit una enfermedad en cuanto alineamiento clínicos y la orientación en cuanto a la atención de este grupo de pacientes la ausencia de los conocimientos generalizados termina comprometiendo la seguridad y calidad en cuanto a los servicios odontológicos.

¿Frecuencia en que se aplican los protocolos en la atención diaria?

Gráfico 9 Aplicación de los protocolos en la atención diaria



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 9 Aplicación de los protocolos en la atención diaria

Variables	Frecuencia	Promedio
Siempre	5	45%
Frecuentemente	3	27%
Ocasionalmente	3	27%
Nunca	0	0%
Total	11	100%

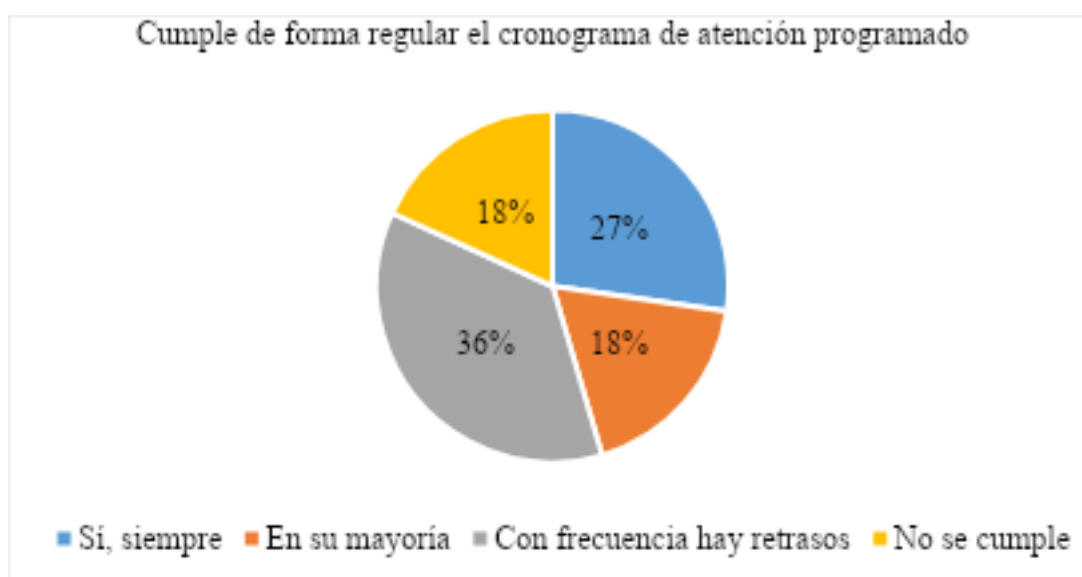
Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Análisis del resultado determina con frecuencia la aplicación de los protocolo en cuanto a la atención diaria muestra una tendencia de manera formal debido a que la gran parte del personal determina que los protocolos se aplican de manera

constante, a pesar de que un número importante indica que la aplicación solamente es frecuente o apasionada lo que determina el déficit de la sistematicidad, este tipo de variación no genera una afectación en cuanto a la seguridad y la calidad de los servicios esencialmente en los contextos accesible en la atención de este tipo de paciente.

¿Se cumple de forma regular el cronograma de atención programado para las embarazadas?

Gráfico 10 Cumple de forma regular el cronograma de atención programado



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 10 Cumple de forma regular el cronograma de atención programado

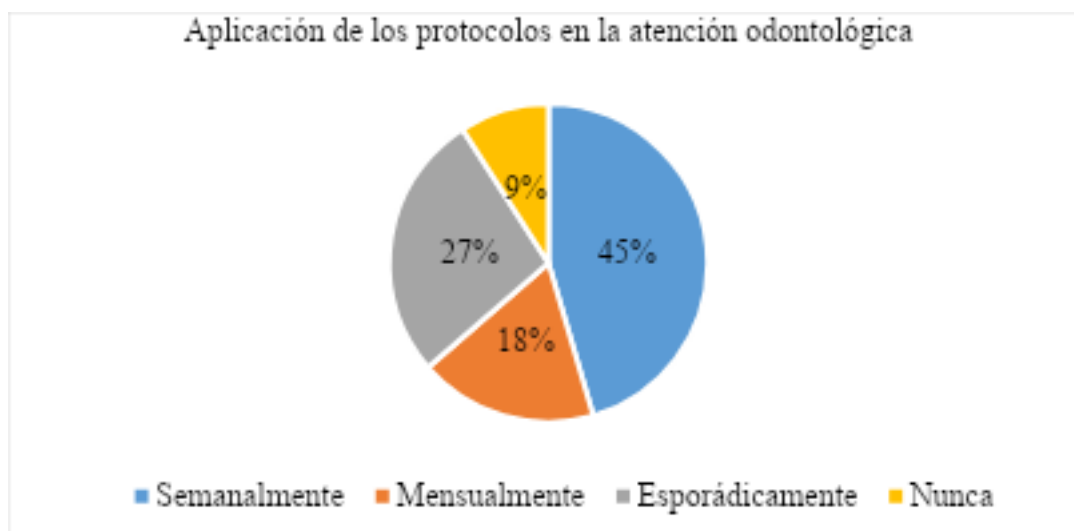
Variables	Frecuencia	Promedio
Sí, siempre	3	27%
En su mayoría	2	18%
Con frecuencia hay retrasos	4	36%
No se cumple	2	18%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El análisis basado en el cumplimiento de un cronograma en la atención de las gestantes no tiene una constancia establecida debido a que los profesionales determinan en una gran parte que con frecuencia hay retrasos, esto genera una debilidad en cuanto a la organización del servicio que se brinda logrando generar inconvenientes como la atención determinada así como los hechos donde se menciona que no cumplen nada más establecido de acuerdo al requerimiento de la configuración en tanto la gestión del tiempo y la planificación.

¿Frecuencia con que se aplican los protocolos en la atención odontología?

Gráfico 11 Aplicación de los protocolos en la atención odontología



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 11 Aplicación de los protocolos en la atención odontología

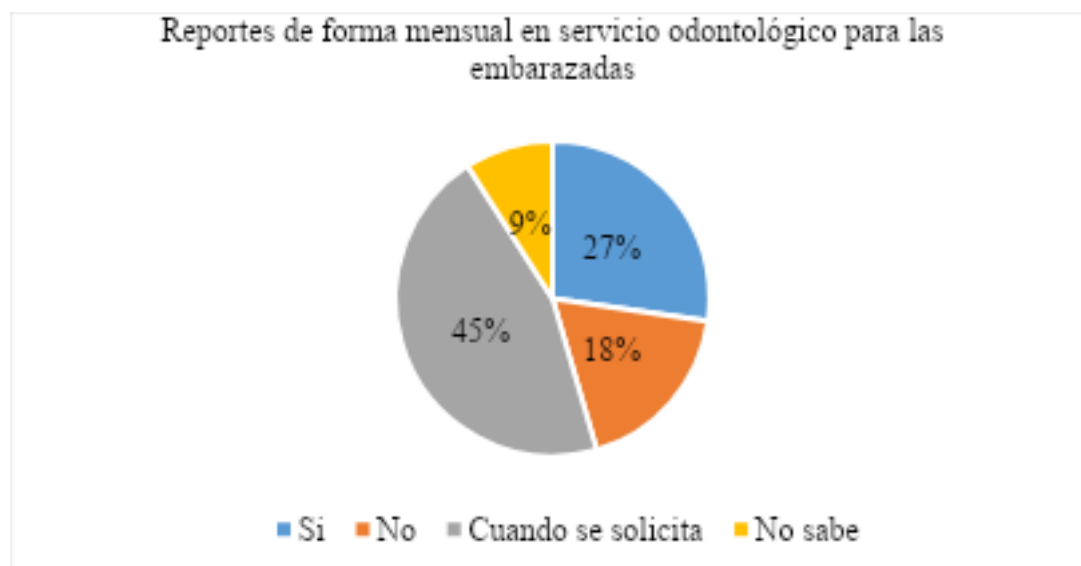
Variables	Frecuencia	Promedio
Semanalmente	5	45%
Mensualmente	2	18%
Esporádicamente	3	27%
Nunca	1	9%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El análisis de los resultados determina que la aplicación de tu protocolo encuentra la atención presenta una frecuencia variable donde la gran parte indican que se aplica de forma semanal indicando que tiene un índice positivo, de acuerdo a la integración de la norma en la práctica clínica, no obstante, existe una parte que determina que el uso es mensual o de manera esporádica, el déficit de uniformidad de acuerdo al proceso la existencia de los casos donde nunca se ejecuta un protocolo evidencia requerimiento de manera emergente de reforzar la capacitación y supervisión del personal para asegurar una atención digna.

¿Se efectúan reportes de forma mensual en base al desempeño del servicio odontológico para las embarazadas?

Gráfico 12 Reportes de forma mensual en servicio odontológico para las embarazadas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 12 Reportes de forma mensual en servicio odontológico para las embarazadas

Variables	Frecuencia	Promedio
Si	3	27%
No	2	18%
Cuando se solicita	5	45%

No sabe	1	9%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El estudio de estos resultados determina que los reportes basado en desempeño en servicio odontológico para las gestantes no se ejecuta de una manera sistematizada, la gran parte determina que estos informes no se elaboran cuando se requiere lo que sugiere un déficit del seguimiento organizado y de manera continua una reducida parte determina que si se efectúa los reportes mes a mes, mientras, otros determinan que no se ejecuten lo absoluto este tipo de situación pone en evidencia la debilidad que existe en el sistema de control y evaluación.

¿Existen evaluaciones internas para la verificación del cumplimiento de objetivos vinculadas en la atención de embarazadas?

Gráfico 13 Evaluaciones internas de objetivos vinculados en la atención de embarazadas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 13 Evaluaciones internas de objetivos vinculados en la atención de embarazadas

Variables	Frecuencia	Promedio
Si, periódicamente	2	18%
Si, ocasionalmente	3	27%

No	1	9%
No está informado	5	45%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: El análisis de este interrogante determina con notoriedad el déficit de la sistematización y claridad en cuanto a las evaluaciones internas vinculadas con la atención embarazadas, la gran parte determina que no se encuentran informados sobre la existencia de las evaluaciones que se ejecutan lo que determina una escasa aplicación y socialización de los procesos, en cuanto al control, solo una reducida parte determina que si se ejecuta en este tipo de evaluaciones de manera periódica u ocasional de acuerdo a estos resultados y la dispersión de la respuesta pone en evidencia el requerimiento de mejorar los mecanismos evaluativos de forma interna y de esta manera mejorar los resultados.

¿Cómo considera el nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico?

Gráfico 14 Nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 14 Nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico

VARIABLES	Frecuencia	Promedio
Muy alto	3	27%

Alto	4	36%
Regular	3	27%
Bajo	1	9%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Los resultados determinan que la percepción en gran parte es positiva de acuerdo a nivel de satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico, la gran parte determina que el servicio cumple las expectativas en un gran nivel, no obstante, una proporción de manera significativa lo valora como un servicio regular lo cual podría generar diferentes requerimientos en la optimización de su atención, la presencia de una respuesta con nivel bajo determinan la relevancia de analizar ciertos aspectos importantes en la atención.

¿Aspectos que se consideran para optimizar la eficiencia operativa en la atención a las embarazadas?

Gráfico 15 Eficiencia operativa en la atención a las embarazadas



Autora: Ericka Cevallos

Tabla 15 Eficiencia operativa en la atención a las embarazadas

Variables	Frecuencia	Promedio
Recursos e insumos	4	36%

Coordinación con otras áreas	2	18%
Protocolos de atención clínica	1	9%
Todos los anteriores	4	36%
Total	11	100%

Autora: Ericka Cevallos

Análisis: Los hallazgos determinan que para la mejora de la eficiencia operativa de acuerdo a la atención a la gestante, se destaca principalmente en dos aspectos importantes la disponibilidad de los recursos y de los insumos, en gran parte de todo tipo de requerimientos considera la forma integral de los factores indicados evidenciando así una optimización de manera significativa basada en un enfoque multidimensional a pesar de que la coordinación y los protocolos clínicos son indicados en el hallazgo de los resultados su inclusión es importante de acuerdo a la relevancia que tiene en conjunto entre el proceso de atención hacia las usuarias.

3.5. Redacción de resultados y discusión.

Análisis de resultados

Los resultados de esta investigación determina que la atención odontología en tanto representa una frecuencia variable de forma mensual donde gran parte de los profesionales determina con volumen moderado que las pacientes son atendidas, esto determina la cobertura limitada en cuanto a la vinculación de la demanda potencial determinando así la tendencia donde se indica que el servicio no alcanza tener un máximo nivel de cobertura lo que genera estar vinculado con diferentes complicaciones a su accesibilidad, este tipo de situación evidencia el requerimiento de mejorar la capacidad y la demanda en cuanto a la prestación de los servicios.

En cuanto el promedio de atenciones la gran parte del personal determina que existe un nivel de consultas reducida, generalmente una o dos veces al día lo que determina que a pesar de la exposición la demanda no es tan alta debido a que no se encuentra correctamente canalizada esto podría estar vinculado directamente con la gestión del tiempo o los turnos que se encuentran limitados este aspecto logra incidir de manera negativa en la continuidad de acuerdo al proceso de gestación y tiene que ser

abordado de manera organizada donde existen diferentes complicaciones que se pueden presentar si no se ejecuta una atención odontológica en óptima condición.

En cuanto a la accesibilidad general el servicio odontológico en la gestación se ponen evidencias que algunas no acceden al servicio de manera regularizada esta situación se basa en la promoción del servicio, así mismo el desconocimiento o el déficit de derivación de otra área teniendo en consideración la ausencia de la atención integral mediante este proceso de gestación por lo que es importante fortalecer las estrategias de coordinación y sensibilización.

En base a la relación que tiene tiempo de espera para poder obtener una cita se basa en diferentes aspectos los cuales pueden determinar que una cita se puede conseguir en más de una semana determinando un problema grave en cuanto a la saturación del sistema y del agendamiento la demora se encuentra generando afectaciones a la oportunidad de tratamiento considerando así las complicaciones vocales durante este periodo de gestación.

De acuerdo a la disponibilidad de los insumos estos hallazgos se terminan una clara percepción de la insuficiencia de los materiales requeridos por una atención óptima esto representa una limitante relevante que puede ocasionar una afectación en la calidad del servicio, el déficit de abastecimiento también ha sido reportado lo que ha generado un nivel de inseguridad en cuanto a la discontinuidad en la atención es importante que se establezca un método de inventario de manera rigurosa y con política que abastezca de manera constante.

Otro de los aspectos más relevantes se encuentra vinculado con la aplicación de los protocolos a pesar de la competitividad que indican con regularidad se evidencia un déficit estandarización en la utilización, así como los conocimientos donde la situación comprometa la atención y deriva en diferentes prácticas clínicas este tipo de capacitación o supervisión de acuerdo a la implementación de los protocolos debe generarse de manera estratégica.

El nivel de satisfacción de las estantes que generan una cita médica se lo valora como positivo de acuerdo con el personal no obstante se determina que existen valoraciones regulares e incluso de baja calidad esto determina que existen aspectos que no tienen un correcto funcionamiento a pesar de que sea indicado diferentes mejoría en cuanto a la experiencia humanizada y la integración en los servicios de atención de manera oportuna y un seguimiento son importantes para optimizar la percepción del servicio.

Discusión

El análisis incorpora la estandarización de protocolos que incorporan el acceso pertinente a la atención médica odontología evitando de esta manera poder reducir las limitaciones que frecuentemente se pueden visualizar en las citas de atención fortaleciendo la cobertura de atención a la comunidad. Esta situación se vincula con las complicaciones que evidencia Ulloa et al. (2024) y emplea estrategias operativas para mejorar la gestión pertinente de los protocolos estandarizados, donde se representa un problema con una cobertura baja de los sistemas de agendamiento requiriendo un método de agenda.

El promedio de las citas en el odontólogo que se pueden obtener diariamente donde se evidencian los desenlaces, demuestra que por personal de trabajo acuden máximo dos personas para ser atendidas, en donde se puede apreciar que existe una limitación en la prestación de los servicios en la etapa de gestación. Esta investigación tiene coincidencia en cuanto a lo antes mencionado por Morales et al. (2024), en donde indicó que una mala administración puede llegar a debilitar de forma negativa la efectividad repercutiendo de esta manera las atenciones que brinda el centro de salud. Se recomienda reforzar el personal competente de administración, y elaborar la gestión de planificación que va a brindar capacidades adecuadas para obtener resultados positivos.

La accesibilidad limitada que se encuentra en el servicio de odontológico en las gestantes determina un déficit de acuerdo a la articulación que existe dentro de la institución de salud, lo mismo se identifica en el estudio de Díaz et al., (2022) donde la intervención educativa optimiza la accesibilidad del conocimiento en cuanto a la salud

bucal de las embarazadas lo que determina un requerimiento para poder generar diferentes estrategias igual es necesario que los profesionales promuevan de manera activa la atención odontología, durante este proceso considerando Así que generará un impacto positivo en la salud materna e infantil.

En cuanto al tiempo de espera para la obtención de una cita odontología determina que las gestantes tardan incluso hasta más de una semana este inconveniente se refleja de acuerdo al déficit de planificación en cuanto a la estructura y los turnos de acuerdo con lo mencionaba por Bermeo et al., (2024) la implementación de este tipo de sistema de calidad relacionado con la norma ISO permite disminuir el tiempo de espera optimizando la percepción de los servicios y asegurando una adecuada atención.

De acuerdo con la disponibilidad de los recursos e insumos se determina una percepción de manera generalizada con insuficiencia lo que compromete la continuidad de ofrecer un buen servicio, por lo tanto, donde menciona Piedra y Vázquez (2022) determinaron que una correcta estrategia administrativa permite mejorar la administración de los recursos asegurando así una eficiente atención la implementación de este tipo de métodos de inventario con auditorías, automatizada y frecuente, es importante para la prevención de la ruptura en el acto que genera una afectación en cuanto a la calidad en la atención.

El déficit de evaluaciones internas sistematizada también tiene una representación en la debilidad significativa en la gestión operativa en varios de los casos los reporte de desempeño se diseñan solamente cuando es requerida encuentra una instancia mayor lo que limita la identificación de fallas y toma de decisiones basadas en resultados concretos, la implementación de un método de monitoreo continuo da paso a generar diferentes alertas en cuanto a la desviaciones en la calidad del servicio lo cual favorece la ejecución de medidas de forma correcta e inmediata para asegurar la gestión institucional.

Por otro lado, la percepción sobre la satisfacción del asistente con el servicio lógico tiene una variabilidad en cuanto a los reflejos de inconsistencia en la atención cuando existe una mayor experiencia del paciente y que no es un uniforme, esto indica

que existen deficiencias en la atención en el tiempo de espera o en la solución efectiva de los problemas durante la etapa de atención es necesario evaluar la satisfacción del usuario debido a que no solamente permite evaluar el impacto del servicio, sino que, también ayuda a identificar diferentes aspectos que pueden transformarse para asegurar la atención segura centrada y humanizada en el paciente.

A pesar de que ciertos protocolos clínicos no se encuentran presentes durante la atención odontológica estos hallazgos determinan una aplicación irregular según Moncada et al., (2021) la estandarización de los protocolos y el cumplimiento de manera rigurosa se encuentran directamente vinculada con la acreditación y calidad de los servicios el déficit de aplicación de manera uniforme compromete a la estabilidad y seguridad del paciente donde se evidencia un requerimiento de acuerdo a la capacitación de monitoreo continuo.

Además es importante indicar que el déficit de estandarización en los protocolos clínicos permite identificar el déficit de capacitación continua en el personal, en base a la atención de la gestante lo cual limita a una adecuada implementación de las guías clínicas comprometiendo la seguridad del paciente la formación constante no solamente optimiza la calidad del servicio, sino que, además mejora la confianza y promueve la adherencia de los procesos sistematizados importantes para la atención efectiva y segura.

La satisfacción de la gestantes dentro del servicio se analiza de forma variada de los niveles altos hacia los más inferiores según lo que determina Fernández et al., (2025) encontrado una vinculación significativamente la calidad de los servicios y la satisfacción del usuario destacando así la percepción como un indicador importante dentro de los servicios, por lo tanto, se debe generar ciertos análisis de retroalimentación para ajustar los servicios de los requerimientos reales en una población vulnerable.

De acuerdo con la percepción de las gestantes sobre los servicios odontológicos es necesario entenderla como un instrumento importante para el rediseño de diferentes estrategias la percepción negativa logra indicar barreras de acceso, dificultades en la comunicación entre el paciente y profesional o el déficit de atención clínica, es necesario

incluir diferentes mecanismos de retroalimentación activa para determinar la satisfacción y permitir detectar de forma temprana cualquier tipo de problema en cuanto a la adaptación de los servicios o los requerimientos de una población determinada que requiera atención integral, oportuna y empática.

En un estudio también se determina el déficit de reporte periódico basado en el desempeño del servicio ontológico en las están donde se impida una evaluación de forma sistematizada de acuerdo con lo que menciona Martínez y Silva, 2025 determina que la implementación de las estrategias basadas en las destrezas del usuario se basa en el respaldo de los reportes de manera formal que permita la toma de decisión es importante la institucionalidad de los mecanismos para poder identificar las oportunidades y debilidades a mejorar.

El déficit de los reporte periódico situado en un desempeño de servicio ontológico puede limitar diferentes evaluaciones de forma sistematizada en los resultados y los procesos la aplicación de estrategia sitúa en competencias del usuario se sustenta mediante reporte lo que facilita la toma de decisión de manera fundamentada, la institucionalización de los procesos del mecanismo y evaluación se torna indispensable para poder lograr área de mejora debilidades que comprometen la eficiencia y las oportunidades de la innovación.

El déficit de las evaluaciones internas basadas en el cumplimiento del propósito en la atención ontológica tiene un vacío de acuerdo con lo que menciona Morales et al., (2023) determina que si no existe un enfoque claro en cuanto a las administraciones y medición se complica por eso implementando las diferentes auditorías internas de manera periódica y los planes de optimización es relevante para asegurar que los propósitos de la institución se cumplan con eficiencia.

CAPÍTULO 4: PROPUESTA DE TRANSFORMACIÓN

En base al análisis de los hallazgos obtenidos y la revisión de los antecedentes Ha logrado poder evidenciar una serie de problemas en cuanto a la eficiencia operativa dentro de los servicios odontológicos que se encuentran dirigidos para las gestantes en una unidad de salud ubicada en la ciudad de Vinces Ecuador.

Este tipo de limitaciones generan una afectación de manera directa en cuanto a la atención calidad de servicio y satisfacción de las usuarias que optan por este servicio, por lo tanto, es necesario que se plantee una propuesta que pueda permitir transformar un actual modelo en base a la gestión mediante ciertas estrategias de manera estructural vinculadas a la evaluación de manera continua a la utilización eficiente de los recursos y la toma de decisión.

4.1 Fundamentación de la propuesta de transformación.

La atención odontología en el proceso de gestación es un componente importante en la salud integral dentro de la unidad de salud Nicolás Cotto Infante se han podido evidenciar diferentes deficiencias en cuanto a la operatividad como el tiempo de espera la limitación en los protocolos clínicos baja cobertura de atención y la escasez de insumos, así como la ausencia de los mecanismos sistematizados de evaluación.

Frente a este tipo de panoramas se sitúa una propuesta que permite implementar una estrategia de acuerdo a la evaluación enfatizada en el análisis de los indicadores importantes sobre la gestión dentro de estos aspectos es considerable la productividad, la satisfacción del usuario, tiempo de atención y la disponibilidad de los recursos.

Esta estrategia se basa en transformar la prestación de los servicios basada en un instrumento de control y continua mejora la cual se encuentra vinculada con la planificación de manera operativa y el fortalecimiento en cuanto a la calidad asistencial.

4.1.1 Objetivo general

- Contribuir a la optimización de la eficiencia en la gestión de los servicios odontológicos a través de una estrategia de evaluación operativa dirigida a gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante.

4.1.2 Objetivos específicos

- Diseñar indicadores de gestión que permiten la evaluación periódica del desempeño en servicios odontológicos para gestantes.
- Establecer un sistema de monitoreo de las citas, tiempo de atención y satisfacción de usuarias.
- Capacitar al personal del área de odontología en la utilización e interpretación de los instrumentos evaluativos.

4.1.3 Estrategias y acciones propuestas

Estrategia	Acción específica	Responsable	Recursos	Tiempo
Diseño de indicadores	Diseñar una matriz de indicadores, atención diaria, cobertura, cumplimiento de los protocolos y optimización en la satisfacción del usuario.	Coordinador odontológico	Plantillas virtuales, uso de Excel	7 días

Implementación de un sistema de seguimiento	Aplicación de los registros mensuales y diarios basado en formatos físicos y digitales.	Personal de odontología	Laptop, formatos digitales.	14 días
Capacitación del equipo	Aplicación de talleres sobre la utilización de indicadores, mejora continua y evaluación pertinente.	Dirección de salud	Guías, informes.	7 días
Evaluación mensual	Consolidación de la información y generación de datos con resultados, dificultades y alcances.	Coordinador y equipo evaluativo	Informes sistematizados	30 días
Retroalimentación y optimización	Reuniones cada 30 días en retroalimentación y propuestas de configuración operativa.	Personal de odontología	Actas, informes.	30 días

4.2 Estructura de la propuesta de transformación.

Sesión 1: Socialización de la propuesta con personal de salud

En el primer paso se ejecutará una jornada de socialización la cual se encuentra el personal del servicio de odontología, en esta sesión se pone la finalidad de la propuesta los beneficios y la metodología que se aplica basada en la responsabilidad específica y se fomentará el compromiso mediante firmas en el acta de participación.

Sesión 2: Diagnóstico situacional en el servicio odontológico.

Se ejecutará este análisis interno en cuanto al funcionamiento actual del servicio odontológico para las mujeres embarazadas este tipo de diagnóstico recopilarán la información basada en tiempo de espera utilización de los insumos aplicación de los protocolos número de atención de mensuales, así como las barreras operativas para esto es importante revisar todos los registros digitales y físicos donde se aplicará entrevistas a los adolescentes.

Sesión 3: Diseño de instrumento de evaluación.

En cuanto al diagnóstico se diseñó un instrumento que permite el monitorear deficiente y de las operaciones del servicio esto se sitúa en la ejecución de encuesta para analizar la satisfacción en las gestantes, además, de ejecutar ficha de verificación posterior a la observación en una atención y aplicar registro sobre los insumos que se requieren este tipo de instrumentos estarán adoptados de acuerdo a las condiciones de cada centro de salud.

Sesión 4: Definición de indicadores de eficiencia operativa.

Posterior a la creación de los instrumentos se procederá a definir cuáles serían los indicadores importantes para la medición del rendimiento de servicio, este tipo de indicadores incluyen el promedio de citas que se cumple el nivel de satisfacción tiempo de espera disponibilidad en insumos y la frecuencia de la utilización de los protocolos de esta manera se establecerán los propósitos trimestrales para ejecutar la evaluación de acuerdo al avance del proceso.

Sesión 5: Capacitación al personal del área de odontología

Se ejecutarán diferentes talleres que se encuentran dirigidos para el área de odontología las cuales se encontrarán centradas en la atención humanizada uso de los recursos y manejo del tiempo, así como la estandarización en cuanto a la atención que se ejecuta cada una de las estantes y la utilización de los instrumentos evaluativos estas acciones buscan fortalecer las competencias de gestión profesional y técnica.

Sesión 6: Implementación del sistema de evaluación operativa.

Una vez que se capacita el personal se ejecutará el sistema de evaluación que se encuentra diseñado en instrumentos para aplicarlo de una forma periódica por el personal asignado de esta manera se recuperará la información para obtener una perspectiva clara sobre el desempeño de la operación, este tipo de fase permite identificar de manera temprana las mejoras y las debilidades del servicio.

Sesión 7: Evaluaciones mensuales del desempeño operativo.

Basada en la información recopilada se ejecutará un análisis mensual de acuerdo al funcionamiento de los servicios de esta manera se compararán los hallazgos basados en los propósitos establecidos y en la forma que se generan los informes de seguimiento estos se encuentran en un partido mediante reuniones internas donde se optan por decisiones que sean fundamentales, así como las estrategias de atención para mejorar la utilización de los recursos.

Sesión 8: Mejoras progresivas y ajustes en la atención.

De acuerdo al proceso de mejora continua se ejecutarán diferentes variaciones explosivas en la gestión de los servicios esto incluye la restauración de los andamios y el acople de logística de atención de acuerdo a la redistribución del personal y mejorar el abastecimiento de los materiales se ejecuta un protocolo clínico si es necesario asegurando así la atención de manera oportuna y segura de las gestantes.

Sesión 9: Difusión de los resultados y experiencia.

De forma periódica se ejecuta en diferentes espacios para compartir los alcances obtenidos, así como los desafíos que se atraviesan en diferentes situaciones de la aplicación de la propuesta este tipo de vinculaciones se ejecuta también de acuerdo con la participación de lactante donde se recopila la información, Estas actividades ayudan a promover el compromiso la transparencia y la organización basada en los requerimientos reales de las gestantes.

Sesión 10: Elaboración de una guía interna basada en evaluación operativa.

Por último, los insumos recopilados se elaborarán mediante una guía interna que documenta paso a paso el proceso de la evaluación creativa este tipo de guía incluye los instrumentos explicados, así como las estrategias los indicadores y las recomendaciones, será entregada a la dirección distrital de salud como un documento oficial para futuras investigaciones.

4.3. Valoración/ evaluación / validación de la propuesta de transformación.

La propuesta de transformación se diseñó de manera coherente con los requerimientos identificados en el diagnóstico teniendo en cuenta la debilidad estructural y operativa que se beneficiaron en el área odontológica.

Estas estrategias integran las acciones medibles progresivas y prácticas donde se permite a la valoración en forma positiva a la aplicación en un contexto de atención primaria y la salud mediante la participación de manera activa el personal el enfoque centrado en la paciente y el uso de los recursos accesibles.

Se valoró un impacto potencial al mejorar el tiempo de atención optimización de la coordinación uso pertinente de los recursos e insumos y la estandarización de los protocolos de esta manera se pretende satisfacer la necesidad de las gestantes como parte del sistema de salud.

En cuanto a la evaluación se estructurará en base dos niveles evaluación del proceso y la evaluación de los resultados, en la **evaluación del proceso** se ejecutará

mediante implementaciones de acciones en cuanto a la utilización de la lista de verificaciones aplicación de encuesta análisis de registro de atención este proceso permitirá de identificar cualquier retraso o desviación y tener una corrección oportuna.

En base a la **evaluación de los resultados** se basará en los indicadores que están establecidos como el promedio del tiempo número de habitantes atendidos y cumplimiento de protocolo de esta información será sistematizada de manera mensual para lograr identificar el impacto de acuerdo con la propuesta establecida.

CONCLUSIONES

El actual estudio logró identificar que los servicios odontológicos los cuales eran dirigidos las gestantes en la unidad de salud presentaron diferentes falencias de manera significativa en cuanto al servicio operativo, estas debilidades se evidencian de acuerdo a la baja cobertura que existe en atención las limitaciones en cuanto a los insumos y el tiempo prolongado de espera lo que compromete la calidad del servicio además de generar diferentes complicaciones de acuerdo a la accesibilidad mediante este periodo crítico como es la gestación.

De acuerdo al contexto teórico se logró determinar que la eficiencia operativa en diferentes situaciones del área de la salud se sitúa en principios importantes como la gestión pertinente de los recursos seguimiento sistematizado y planificación estratégica de este análisis, se determina una literatura nacional e internacional la cual demostró que la aplicación de este tipo de estrategia de manera estructurada optimizada de manera positiva, la calidad del servicio disminuyendo los costos y aumentando la satisfacción en las gestantes atendidas.

La caracterización del contexto actual se determina en cuanto a la gestión odontológica la cual limita los problemas administrativos estructurales y logísticos, además, se contactó que varias de las embarazadas no acceden al servicio de manera regular que el sistema de agendamiento representa la demora y la atención no siempre se ejecuta bajo los protocolos estandarizados, estos resultados determinan el procedimiento de implementarlo que permite la optimización y evaluación del ejercicio operativo de una forma continua y situada en evidencia.

En respuesta de la problemática se planteó en diseñar una propuesta estratégica vinculada a la evaluación y optimización de la eficiencia operativa en el área odontológica para las gestantes, esta propuesta se basa en actividades vinculadas con la formación de la persona fortalecimiento en el área administrativa control de insumo y la optimización de los sistemas de atención, así mismo esta estructura se acopló a la realidad de la institución y en eso incluye los recursos accesibles.

La valoración de la propuesta vinculada con este tipo de enfoques participativos demostró que es pertinente, necesaria y viable, las opiniones del personal y de los usuarios emitieron determinar las acciones designadas donde se responden los requerimientos reales en cuanto a la disposición de su implementación, además, se comprobó que puede aplicarse diferentes recursos sin tener que realizar unas inversiones onerosas lo que acrecienta a su factibilidad.

En referencia a los resultados de la experiencia documentada se ha logrado determinar que el ejercicio operativo y los servicios odontológicos no solamente se basa en una cuestión de realizar una gestión, sino que también un factor relevante para asegurar el derecho a la salud de las gestantes y posterior a los tratamientos de manera preventiva, por lo cual, la estrategia se basa en cobrar una importancia del enfoque en la salud pública.

Se reafirma que la optimización de los servicios odontológicos para las gestantes se requiere de un proceso de intervención la cual se encuentra situada en diferentes estrategias evaluativa, de esta forma la propuesta no solamente se basa en una solución de forma técnica, sino que, además es la oportunidad para poder mejorar un enfoque preventivo reducir las inequidades de asegurar la atención digna de forma oportuna y de calidad.

RECOMENDACIONES

Se recomienda mejorar la utilización de los instrumentos basada en la obtención de datos que permite una evaluación de forma precisa en una eficiencia operativa como encuesta estructural, fichas de control y entrevistas dirigidas, además, se recomienda aplicar diferentes estudios longitudinales que puedan posibilitar el seguimiento continuo en cuanto al impacto de las estrategias implementadas con el propósito de generar diferentes informaciones comparativas a un corto y largo plazo que pueda favorecer en la toma de decisión.

Es importante promover el estudio de multidisciplinario basada en la gestión de servicios odontológicos incorporando diferentes aspectos sociales, clínicos y administrativos, es importante fomentar espacios académicos donde los profesionales puedan desarrollar diferentes competencias evaluativas en cuanto a la calidad extensión y planificación estratégica lo cual permite integrar diferentes conocimientos basados en la práctica institucional en un beneficio de los grupos más vulnerables en cuanto a la atención médica.

Se recomienda implementar diferentes formas de acuerdo a la estrategia propuesta en esta investigación donde se prioriza la capacitación del personal odontológico la estandarización de los protocolos y la mejora del sistema de agendamiento, además, indica que este tipo de sistema interno de monitoreo se basa en indicadores importantes que miden la eficiencia del servicio así como la promoción de la participación de manera activa y asegurar un abastecimiento pertinente sobre los insumos importantes de la atención segura y continua.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, A., Cedeño, S., & Andrade, H. (2021). Salud bucodental durante el embarazo. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud*, 23-38. Obtenido de <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/22>
- Álvarez, J. (2024). Análisis a la calidad y eficiencia de los servicios de salud: revisión sistemática. *Res Non Verba*, 14(2), 141-161. Obtenido de <https://revistas.ecotec.edu.ec/index.php/rnv/article/view/936>
- Armijos, J., & Núñez, A. (2021). Indicadores de gestión para evaluar el desempeño de hospitales públicos: Un caso de estudio en Chile y Ecuador. *Revista médica de Chile*, 1-17. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000500626
- Arroyo, M., Erazo, C., & Zapata, E. (2025). Optimización de la eficiencia operativa en la industria del calzado mediante monitoreo continuo en auditoría. *Revista Metropolitana De Ciencias Aplicadas*, 33-44. Obtenido de <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/614/0>
- Bermeo, J., Urgiles, K., Guerrero, M., Villa, E., & González, E. (2024). Sistemas de gestión de calidad en clínicas dentales: Una revisión bibliográfica. *Revista Recisatec*, 4(2), 1-12. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/382486742_SISTEMAS_DE_GESTION_DE_CALIDAD_EN_CLINICAS_DENTALES_UNA_REVISION_BIBLIOGRAFICAQUALITY_MANAGEMENT_SYSTEMS_IN_DENTAL_CLINICS_A_BIBLIOGRAPHIC_REVIEW
- Bertoli, H., Vázquez, R., & Gamarra. (2023). Desafíos en la Implementación del Sistema de Gestión de Calidad con la Norma ISO 9001 en las MiPymes Industriales de la Ciudad de Pilar. *Ciencia Latina*, 7(6), 4985-5005. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9055>

- Blanco, L., Campos, Z., & Huaqui, A. (2023). Cuidado preventivo y recuperativo en salud oral de mujeres embarazadas en el Perú. *Cayetano Heredia*, 331-343. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/4215/421576226013/html/>
- Brathelotti, A., Álvarez, A., Montenegro, E., & Cárdenas, M. (2024). Calidad y satisfacción de servicios de salud pública mediante el método SERVQUAL en Latacunga, Ecuador. *biomedica*, 1-18. Obtenido de <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3711>
- Bustamante, J., & Gómez, L. (2024). La gestión empresarial y su repercusión en la eficiencia operativa de CNEL EP Unidad de Negocio Manabí. *MQRInvestigar*, 2383–2407. Obtenido de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1351>
- Carrión, J., & Carreño, J. (2024). Alternativas de optimización de recursos para el incremento de la productividad organizacional. Caso Odontología al Día. *ESPOL*, 11(3), 1-17. Obtenido de <https://www.revistas.espol.edu.ec/index.php/compendium/article/view/1305>
- Cedeño, G., & Izaguirre, M. (2024). Enfermedad gingival durante la gestación en una unidad de salud de Portoviejo, Ecuador. *Unesum*, 69–78. Obtenido de <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/865>
- Coca, K., Vasconez, J., & Siguenza, M. (2023). Gestión de la calidad y productividad de los colaboradores del sector industrial de Tungurahua: un acercamiento empírico. *593dp*, 931-939. Obtenido de https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/1605
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. *Lexis*, 1-476. Obtenido de <https://www.lexis.com.ec/biblioteca/constitucion-republica-ecuador>

- Díaz, G., Castro, J., Yero, I., & Torres, C. (2022). Programa educativo Sonrisas desde el vientre, para embarazadas de un hogar materno. *Revista Médica Electrónica*, 44(2), 23-51. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000200318
- Fernández, E., Iparraguirre, C., & Rejas, A. (2025). La Calidad Asistencial y la Satisfacción de Pacientes Odontológicos. *Ciencia Latina*, 9(1), 7312-7334. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16401>
- Ferreira, M. (2022). Por qué la seguridad y la eficiencia operativa en el cuidado de la salud comienzan con la visibilidad. *Revista Cloud Computing*, 15-23. Obtenido de <https://www.revistacloudcomputing.com/2022/05/por-que-la-seguridad-y-la-eficiencia-operativa-en-el-cuidado-de-la-salud-comienzan-con-la-visibilidad/>
- García, M., & Morán, J. (2023). Influencia del análisis financiero en la eficiencia operativa del Camposanto Jardines de la Paz. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 1-15. Obtenido de <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/905>
- García, M., & Zambrano, D. (2022). Modelo de gestión en Clínicas Odontológicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo. *Sinapsis*, 2(21), 13-18. Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/656>
- García, M., & Zambrano, L. (2022). Modelo de gestión en Clínicas Odontológicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo. *Sinapsis*, 1-14. Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/656>
- Gómez, V., Recalde, A., & Cribilleros, D. (2025). The influence of leadership on the operational efficiency of healthcare institutions. *Gestio et Productio. Revista Electrónica de Ciencias Gerenciales*, 6(11), 14-17. Obtenido de https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00392024000200104

- Granados, M., & Cerrate, M. (2022). Nivel de conocimiento sobre atención estomatológica de pacientes gestantes en estudiantes de Estomatología. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 34-41. Obtenido de <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4238>
- Hernández, V. (2024). Relación de la oferta de servicios y atención odontológica en el contexto de la pandemia por Covid 19, Arequipa. *Ciencia Latina*, 6007-6025. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11798>
- Herrera, A., & Astorga, V. (2023). Patologías bucales más frecuentes en mujeres embarazadas - Revisión de literatura. *Odontología activa*, 8(2), 32-42. Obtenido de <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/764>
- Hincapié, F., & Montoya, A. (2024). Evaluación de la eficiencia productiva en las instituciones prestadores de servicios de salud de Caldas*. *Revista Facultad de Ciencias Económicas: Investigación y Reflexión*, 32(1), 46-52. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-68052024000100103
- Huayamave, A., Macías, D., & Paredes, N. (2025). Estrategias de evaluación educativa en docentes de bachillerato. *Invecom*, 1-11. Obtenido de <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3384>
- Hurtado, R. (2024). Impacto de la Automatización Contable en la Eficiencia Operativa de las PYMEs. *Revista Científica Zambos*, 3(1), 19-35. Obtenido de <https://revistaczambos.utelvtsd.edu.ec/index.php/home/article/view/10>
- Lara, S., & Smith, K. (2022). Importancia de la prevención y atención odontológica durante el embarazo. *Uniandes*, 1-76. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15213>
- León, F., & Llauce, C. (2024). Eficiencia del Gasto Público en la salud. *Podium*, 23-27. Obtenido de <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/Podium/article/view/1234>

- Ley orgánica de salud del Ecuador. (2006). Ley orgánica de salud del Ecuador. *OEA*, 1-27. Obtenido de <https://www.oas.org/ext/es/seguridad/red-prevencion-crimen/Recursos/Biblioteca-Digital/ley-org225nica-de-la-salud-del-ecuador>
- Luján, R., & Bejarano, P. (2024). Estrategias de evaluación formativa: Una revisión sistemática. *Horizontes*, 1033–1046. Obtenido de <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1450>
- Luján, R., & Bejarano, P. (2024). Estrategias de evaluación formativa: Una revisión sistemática. *Horizontes*, 1033-1046. Obtenido de <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1450/2684>
- Martínez, M., & Silva, C. (2025). Impacto de las estrategias de mejora de la calidad del servicio en la satisfacción de los usuarios de odontología: Caso de estudio en los Centros de Salud Tipo B del Ecuador. *Polo del conocimiento*, 10(1), 14-32. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8749/0>
- Medina, A., Savinovich, C., & Naranjo, G. (2025). Gestión de la calidad de la atención en salud. *Revista de Ciencias de la Salud*, 12-19. Obtenido de https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2665-01502024000100048
- Moncada, G., Córdova, C., Vera, R., & Osses, Y. (2021). Experiencia en la implementación de sistemas de gestión de calidad para la atención odontológica en un centro docente asistencial universitario. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 14(1), 11-16. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882021000100011
- Morales, M., López, R., López, M., & Calderón, J. (2023). Competencias administrativas y de gestión en la práctica odontológica. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 14(27), 26-39. Obtenido de

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672023000200160

- Morejon, M., Ramírez, J., Vargas, E., & Henriquez, P. (2021). CONTRIBUCIÓN DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN EN LA EFICIENCIA ORGANIZACIONAL Y LA ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA EN INSTITUCIONES DE SALUD. *Unesum*, 109–122. Obtenido de <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/580>
- Morteo, L., Hernández, G., Capetillo, E., & Ochoa, R. (2022). La influencia de la salud bucal durante el embarazo. *Revista de Investigación en Ciencias de la Salud*, 72-74. Obtenido de <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=117565>
- MSP. (2010). Normativa del Ministerio de salud pública. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/catalogo-de-normas-politicas-reglamentos-protocolos-manuales-planos-guias-y-otros-del-msp/>
- Novoa, M., Carabajal, C., & Calderón, M. (2025). Eficiencia del Gasto Público en la salud. *Podium*, 83-94. Obtenido de <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/Podium/article/view/1234>
- Ochoa, M., Pulido, A., & Villamil, M. (2025). Experiencias en salud bucal en mujeres gestantes de alto riesgo de un hospital en Bogotá, Colombia. *Salud Bosque*, 12-33. Obtenido de <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/4772>
- Olivera, J. (2022). La Relación Entre La Eficiencia y el Desempeño Organizacional: Una Revisión Desde El Sector Servicios. *Revista Anfibios*, 5(1), 26-35. Obtenido de <https://www.revistaanfibios.org/ojs/index.php/afb/article/view/100>
- Pacho, R., & Váscones, L. (2025). Impacto del control interno en la eficiencia operativa de las cooperativas de ahorro y crédito. *Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas*, 220-233. Obtenido de

<https://www.rperspectivasinvestigativas.org/index.php/multidisciplinaria/article/view/355>

- Parrales, H., & Amores, F. (2024). La eficiencia operativa y la productividad en la fabricación del aluminio en el sector metalúrgico del Ecuador. *Revista de investigación científica*, 918-940. Obtenido de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1508>
- Peek, S. (2025). The Management Theory of Frederick Taylor. *Business*, 1-8. Obtenido de <https://www.business.com/articles/management-theory-of-frederick-taylor/>
- Perozo, N., Hernández, A., & Quiñonez, R. (2024). Protocolo de Atención Odontológica Integral para niños hasta los 5 años de edad. *Odonto Pediatría*, 12-19. Obtenido de <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/329/289>
- Piedra, R., & Vasquez, E. (2022). Estrategias administrativas en la optimización de recursos en los procesos de enfermedades pulpares. *Redalyc*, 5(1), 239-245. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/7217/721778112028.pdf>
- Pincay, V., Vélez, M., & Hernández, N. (2021). Importancia de la atención primaria de la salud en la comunidad. *Reciamuc*, 367-274. Obtenido de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/535/840>
- Porter, M. (2006). ¿Qué es la atención médica basada en el valor? *Vintura*, 1-7. Obtenido de <https://www.vintura.com/value-based-healthcare/michael-porter/>
- Ramírez, G., Medina, D., & Ojeda, R. (2022). Productividad, aspectos que benefician a la organización. Revisión sistemática de la producción científica. *Trascender, contabilidad y gestión*, 1-16. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-6388202200200189
- Ríos, D., Gracey, A., & Fernández, V. (2024). La influencia del liderazgo en la eficiencia operativa de instituciones de salud. *Gestio Et Productio. Revista*

Electrónica De Ciencias Gerenciales, 104116. Obtenido de <https://iieakoinonia.org/ojs3/index.php/gestioep/article/view/178>

Rocha, C., & Ocrospoma, F. (2024). Calidad y Productividad en una Empresa Constructora. *Ciencia Latina*, 8(4), 11617-11633. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13328>

Sánchez, M. (2008). Ludwig von Bertalanffy y su teoría general de los sistemas. *NeuroClass*, 1-8. Obtenido de <https://neuro-class.com/bertalanffy-y-su-tgs/>

Sierraalta, M., García, R., Hernández, A., & Navas, R. (2022). Protocolo de Atención Odontológica Integral para niños hasta los 5 años de edad. *Revista Odontológica Pediatría*, 2(3), 78-84. Obtenido de <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/329/289>

Sihuay, K., Luna, I., & Rivera, L. (2023). Prácticas de salud bucal durante los primeros 1000 días de vida: Revisión de la literatura. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 12-18. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000300148

Sloan, A., Wise, S., & Hopcraft, M. (2024). Primary care dentistry: An Australian perspective. *Science*, 145, 143-151. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300571224001660>

Tejada, R., Galiano, C., & Ccahua, E. (2024). Estrategias metodológicas para la evaluación formativa. *Ciencia Latina*, 52-66. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13214>

Tirado, A., & Mora, M. (2023). Patologías bucales más frecuentes en mujeres embarazadas - Revisión de literatura. *Odontología Activa*, 8(2), 156-167. Obtenido de <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/764>

- Torres, S., Nazareno, S., & Moreta, F. (2024). Efectos fisiológicos en la salud oral de madres gestantes. *Fundación Koinonia*, 8(18), 1976–1982. Obtenido de <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/4054>
- Tualombo, J., & Cruz, E. (2023). Los indicadores de gestión como herramienta del proceso administrativo. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 45-56. Obtenido de <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/865>
- Ulloa, A., López, D., & Freire, J. (2024). EFICIENCIA OPERATIVA EN CLÍNICAS DENTALES: REVISIÓN DE LA LITERATURA. *Recima*, 5(7), 57-68. Obtenido de <https://recima21.com.br/index.php/recima21/article/view/5528>
- UNE. (2020). Objetivo de desarrollo sostenible (ODS). *UNE*, 1-18. Obtenido de <https://revista.une.org/13/salud-y-bienestar.html>
- Valencia, D., & Haro, K. (2024). Gestión estratégica en instituciones de salud: Revisión sistemática. *Revista Impulso*, 4(6), 23-29. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2959-9040202400200185
- Vicuña, L. D., Poves, J., & Blanco, L. (2023). Preventive and recuperative oral health care for pregnant women in Peru. *Revista Estomatológica Herediana*, 14-23. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552023000400331
- Yeverino, J., & Montoro, M. (2021). Eficiencia y productividad en las unidades de transferencia de resultados de investigación científica en México. *Contaduría y administración*, 1-17. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-10422019000400001

ANEXOS



Estrategias de evaluación de la eficiencia operativa en la gestión de los servicios odontológicos para gestantes en la Unidad de Salud Nicolás Cotto Infante, Vinces-Ecuador durante el año 2025.

Dirigido a: Personal del área de odontología

Instrucciones: Marque la respuesta acorde a la experiencia y conocimiento en cuanto a los servicios brindados, recuerde que la participación es confidencial y anónima.

- 1. ¿Cuál es el número promedio de gestantes atendidas en un mes en el centro de salud?**
 - Menos de 10
 - 10 – 20 atenciones
 - 21 – 30 atenciones
 - Más de 30 atenciones
- 2. ¿Cuál es el promedio diario de las consultas odontológicas que se realizan?**
 - 1 – 2
 - 3 – 4
 - 5 – 6
 - Más de 6
- 3. ¿Qué porcentaje aproximado de embarazadas accedieron al servicio odontológico durante su proceso de gestación?**
 - Menos del 25 %
 - 26 – 50 %
 - 51 – 75 %
 - Más del 75 %
- 4. ¿Tiempo promedio que se espera para que una embarazada pueda acceder a obtener una cita odontología?**

- Mismo día
 - 1 – 3 días
 - 4 – 7 días
 - Más de una semana
- 5. ¿Cómo se calificaría la disponibilidad de insumos para la atención a embarazadas?**
- Suficientes
 - A veces suficientes
 - Insuficientes
 - Muy limitados
- 6. ¿Frecuencia que se enfrenta en el déficit de insumos odontológicos esenciales?**
- Nunca
 - Rara vez
 - Frecuente
 - Muy frecuente
- 7. ¿Cómo considera la relación actual entre la cantidad de odontólogos y la cantidad de pacientes embarazadas?**
- Adecuada
 - Ligeramente insuficiente
 - Muy insuficiente
 - Crítica
- 8. ¿Existen protocolos específicos para la atención odontología de embarazadas en la unidad?**
- Si
 - No
 - Parcialmente implementados
 - No conoce
- 9. ¿Frecuencia en que se aplican los protocolos en la atención diaria?**
- Siempre
 - Frecuentemente

- Ocasionalmente
- Nunca

10. ¿Se cumple de forma regular el cronograma de atención programado para las embarazadas?

- Sí, siempre
- En su mayoría
- Con frecuencia hay retrasos
- No se cumple

11. ¿Frecuencia con que se aplican los protocolos en la atención odontología?

- Semanalmente
- Mensualmente
- Esporádicamente
- Nunca

12. ¿Se efectúan reportes de forma mensual en base al desempeño del servicio odontológico para las embarazadas?

- Sí
- No
- Cuando se solicita
- No sabe

13. ¿Existen evaluaciones internas para la verificación del cumplimiento de objetivos vinculadas en la atención de embarazadas?

- Sí, periódicamente
- Sí, ocasionalmente
- No
- No está informado

14. ¿Cómo considera el nivel de la satisfacción de las gestantes con el servicio odontológico?

- Muy alto
- Alto
- Regular
- Bajo

15. ¿Aspectos que se consideran para optimizar la eficiencia operativa en la atención a las embarazadas?

- Recursos e insumos
- Coordinación con otras áreas
- Protocolos de atención clínica
- Todos los anteriores