



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

Oferta de servicios odontológicos en las parroquias Machángara Y  
Paccha, en la ciudad de Cuenca, en el año 2016

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR: Paucar Jacho Lisset Katherine

DIRECTOR: Villavicencio Caparó, Ebingen Dr.

CUENCA

2016

**DECLARACIÓN:**

Yo, Paucar Jacho Lisset Katherine declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autor/a: Paucar Jacho Lisset Katherine

C.I. 13154901043

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de titulación denominado **“OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LAS PARROQUIAS MACHÁNGARA Y PACCHA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2016”**, realizado por **PAUCAR JACHO LISSET KATHERINE**, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, Octubre 2016

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó

Coordinador Departamento de Investigación

**CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**

Dr. Liliana Encalada Verdugo- Carrera de Odontología

**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN-CARRERA ODONTOLÓGICA.**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado “OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LAS PARROQUIAS MACHÁNGARA Y PACCHA EN LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2016”, realizado por PAUCAR JACHO LISSETT KATHERINE, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Octubre 2016

.....

Tutor/a: Ebingen Villavicencio Caparó

## DEDICATORIA.

Hoy eh culminado una de mis mayores metas y quiero dedicarle con mucho cariño a Dios por haberme guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por enseñarme una vida llena de aprendizajes y experiencias, a mi hijo Sebastián, por llegar a mi vida a ser mi fuerza y mi luz para poder superarme cada día, a mi esposo Gary por su amor y su comprensión en cada momento , a mis hermanos Pablo y Daniel por creer siempre en mí y ser parte importante de mi vida, especialmente dedico esta tesis de grado a mi madre y a mi padre , que han estado con migo en todo momento, quienes me apoyaron de manera incondicional para ver mi sueño hecho realidad , por sus sabios consejos, por sus valores, por enseñarme que para tener éxito se debe luchar con todo el corazón.

**EPÍGRAFE.**

Si buscas resultado distinto, no hagas siempre lo mismo

Albert Einstein

**AGRADECIMIENTOS:**

Agradezco a mi tutor de Tesis Dr. Ebingen Villavicencio Caparó, por su esfuerzo y dedicación

A los profesionales de los consultorios que apoyaron con gran entusiasmo.

**LISTA DE ABREVIATURAS.**

OMS: Organización Mundial de la Salud.

ONG: Organización No Gubernamental

LOSEP: Ley Orgánica de Servicio Público

INE: Instituto Nacional de Estadística

IPC: Índice de Precios de Consumo

## ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	Pg.
CAPÍTULO I - PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	14
INTRODUCCION .....	15
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2. JUSTIFICACIÓN.....	16
3. OBJETIVOS.....	18
3.1 Objetivo General. ....	18
3.2 Objetivos Específicos. ....	18
4. MARCO TEÓRICO .....	19
4.1. La Gestión Y La Salud Bucal.....	19
4.1. a- La Salud Bucal Como Derecho.....	20
4.1. b- La Salud Bucal Como Profesión .....	21
4.1. c- Salud Bucal Oferta Y Demanda .....	22
4.1. d-Recursos Humanos En Salud Bucal .....	23
4.2. Antecedentes de la investigación de oferta.....	24
5. HIPÓTESIS.....	30
CAPÍTULO II - PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	
1.-MARCO METODOLÓGICO.....	32
2. POBLACIÓN Y MUESTRA. ....	32
2.1. Criterios De Selección: .....	32
2.1. a . Criterios De Inclusión: .....	32
2.1. b . Criterios De Exclusión: .....	32
3. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	33
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
4.1. Instrumentos Documentales .....	34

4.2. Instrumentos Mecánicos.....	34
4.3. Materiales.....	34
4.4. Recursos.....	34
5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.....	34
5.1 Ubicación espacial: .....	34
5.2 Ubicación temporal:.....	35
5.3. a . Método de recolección de la información: .....	35
6. PROCEDIMIENTO PARA ANALIZAR LOS DATOS .....	36
7. ASPECTOS BIOÉTICOS.....	36
CAPÍTULO III - RESULTADOS DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	
1. RESULTADOS .....	38
2. DISCUSIÓN:.....	54
3. CONCLUSIONES.....	55
BIBLIOGRAFÍA.....	56
ANEXOS.....	58

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Número de consultorios odontológicos en la parroquia Machángara.....	38
Tabla 2: Número de consultorios odontológicos en la parroquia Paccha .....	39
Tabla 3: Tipo de consulta odontológica: pública o privada en la parroquia Machángara ..	40
Tabla 4: Tipo de consulta odontológica: pública o privada en la parroquia Paccha .....	41
Tabla 5: Edad del director odontológico Parroquia Machángara .....	42
Tabla 6: Edad del director odontológico Parroquia Paccha .....	43
Tabla 7: Identidad de Género del Director Odontológico parroquia de Machángara .....	44
Tabla 8: Identidad de Género del Director Odontológico parroquia de Paccha .....	45
Tabla 9: Nacionalidad del Director Odontológico parroquia Machángara .....	46
Tabla 10: Nacionalidad del Director Odontológico parroquia de Paccha .....	47
Tabla 11: Horario de Atención Director Odontológico Machángara.....	48
Tabla 12: Horario de Atención Director Odontológico de Paccha.....	49
Tabla 13: Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal director Odontológico parroquia de Machángara .....	50
Tabla 14: Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal director Odontológico parroquia de Paccha.....	51
Tabla 15: Oferta de servicios odontológicos en la parroquia Machángara.....	52
Tabla 16: Oferta de servicios odontológicos en la parroquia Paccha.....	53

## RESUMEN

**OBJETIVOS:** Describir las características de la oferta de servicios de salud bucal mediante la elaboración de una encuesta a los consultorios odontológicos, para conocer la oferta y servicios que proporcionan en las parroquias Machángara y Paccha en el Cantón Cuenca en el año 2016. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El presente estudio fue de campo, de tipo descriptivo se realizaron encuestas a los diferentes consultorios odontológicos para la toma de datos. **RESULTADOS:** Se constató una cantidad de 8 consultorios odontológicos distribuidos así; 6 en la parroquia Machángara y 2 en Paccha. En la parroquia Machángara 5 son de carácter privado y 1 es público, sin embargo, en Paccha existe 1 consultorio dental privado y 1 es público. De los odontólogos encuestados; todos son de nacionalidad ecuatoriana, existiendo un mayor predominio del sexo masculino que del sexo femenino cuyas edades oscilan de entre 21 a 60 años. Se comprobó que hay 4 odontólogos especialistas, 2 odontólogos generales y ofertan atención general y especializada. El horario que más sobresale es; el de lunes a viernes en jornada matutina (incluidos los sábados). De entre los tratamientos odontológicos existentes, el más ofertado es; cirugía oral con 6 profesionales que lo practican, le siguen: periodoncia con 5 profesionales, rehabilitación oral con 3 profesionales, endodoncia, ortodoncia, odontopediatría y patología bucal con 2 profesionales. El tratamiento menos ofertado es radiología: únicamente un profesional lo realiza. **CONCLUSIONES:** En el presente estudio pudimos comprobar, que existen muy pocos consultorios odontológicos para la gran cantidad de habitantes en estas parroquias.

**PALABRAS CLAVE:** Especialidades odontológicas, consultorios dentales, salud bucal.

### ABSTRACT

**OBJECTIVES:** To describe the characteristics of the supply of oral health services through a poll to dentistry offices, to meet supply and services provided in Machángara and Pachha towns in Cuenca city in 2016. **MATERIALS AND METHODS:** This study was field and descriptive, we polled to dentistry offices for data collection. **RESULTS:** 8 dentistry offices were found; 6 in Machángara town and 2 in Pachha town. In Machángara 1 are public and 5 private, while in Pachha there are 1 private dental office. All of dentists are Ecuadorian. Of those surveyed dentists; all are of Ecuadorian nationality, there is a higher prevalence of male female whose ages range from 21 to 60 years. There are 4 dental specialists, 2 general dentists that offer general and specialized service. The most outstanding schedule is; Monday to Friday mornings (including Saturdays). In between, the existing dental treatments offered is; oral surgery with 6 professionals who practice it, follow him with 5 professional periodontics, oral rehabilitation with 3 professionals, endodontics, orthodontics, pediatric dentistry and oral pathology with 2 professionals. The radiology treatment is offered less: only a professional user. **CONCLUSIONS:** In the present study we found that there are very few dental offices for the large number of people in these parishes.

**KEYWORDS:** Dental specialties, dental offices, oral health.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO TEÓRICO.**

## INTRODUCCIÓN

Como derecho de los ecuatorianos la salud buco dental está encaminada a brindar los servicios de salud bucal a toda la comunidad en general, que les permita recibir una atención integral con respeto, responsabilidad y honestidad como lo exige el Estado Ecuatoriano<sup>1</sup>.

Como indica la Constitución de los Ecuatorianos, la salud es un derecho y el estado ecuatoriano garantiza este derecho a todas las personas sin distinción de género, raza, sexo, etc.

La atención a la salud bucal se basará por los elementos de, solidaridad, calidad, eficiencia, y eficacia, encaminados a todos los sectores de la sociedad, teniendo como finalidad, mejorar la atención en los servicios odontológicos para que sean estos de calidad y calidez, con énfasis en el cumplimiento de las actividades de desarrollo, enseñanza diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales. Por ello los alumnos de Odontología tomamos la decisión de llevar a cabo el estudio de la oferta de los servicios dentales en los consultorios tanto privados como públicos de la ciudad de Cuenca para conocer en donde se localizan y los servicios que ofertan y además los establecimientos que cuentan con especialidades en odontología<sup>2</sup>

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Dentro del proyecto de investigación nuestro interés como estudiantes fue conocer ¿Cuáles son las características de la oferta de servicios de salud bucal en las parroquias de la ciudad de Cuenca en el año 2016?, para conocer donde se encuentran localizados los distintos consultorios odontológicos y los servicios que ofrecen a la población de nuestra ciudad ya que dentro del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, Intercultural Familiar y Comunitaria que rige en nuestro país y tiene un enfoque en la Promoción y Prevención, busca articularse con los programas de atención primaria de salud basados en la promoción y prevención para mejorar la calidad de salud y vida de la población y con la colaboración de todos los miembros de la sociedad garantizando así una mejor cobertura de los servicios en salud bucal, por eso los estudiantes de la Facultad Odontología de la Universidad Católica de Cuenca hemos visto la necesidad de realizar una investigación para conocer la oferta que presentan los profesionales de la salud bucal dentro del Cantón Cuenca provincia del Azuay para poder conocer los servicios que pueden prestar de acuerdo a sus establecimientos sean estos públicos o privados con la finalidad de elaborar un registro único con cada uno de sus nombres y los servicios que ofertan, lo que nos permitirá conocer a cada uno de los prestadores de servicios de salud bucal de nuestra ciudad. Así también este programa nos permitirá conocer los establecimientos de salud bucal que ofertan servicios de especialidad para lograr una mejor atención a los pacientes que acuden a la consulta odontológica.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

Conociendo que la salud es un componente importante para el desarrollo de una sociedad. Una población sana, es una población cuyo desempeño es más productivo en todos sus ámbitos con mayor participación ciudadana, por lo que la salud bucal es un componente importante en el ámbito del bienestar bio-psico social de los individuos, ya que se muestran una estrecha relación entre el estado de salud bucal con la salud general de los individuos y la importancia de conservar su sistema estomatognático en buen estado.

La importancia de los profesionales odontólogos es de importancia fundamental, tanto en la prestación directa de servicios, como en la aportación de conocimientos técnicos necesarios para conservar una boca sana, la ejecución de este proyecto nos permitirá a los estudiantes de odontología de la Universidad Católica de Cuenca así como también a la comunidad en general conocer la oferta de servicios odontológicos lo que nos ayudará contar con un registro único de los profesionales que ofertan salud bucal para

que la población pueda acudir con facilidad ya que el trabajo profesional del odontólogo no debe centrarse en los dientes sino también en un trabajo coordinado e integrador con el resto de profesionales, toda vez que las enfermedades buco dentales, en especial la caries dental es multicausal y por tanto su solución debe ser manejada en forma integral y con la participación de todos tanto profesionales como sociedad para mejorar la salud bucal de la población.

Debido a que se trata de una investigación cualitativa y de campo realizada a través de una encuesta, por lo tanto no podemos demostrar que existe una relevancia científica ya que únicamente se basa en la obtención de datos para poder obtener los objetivos planteados en la investigación.

El proyecto de investigación para conocer la oferta de los servicios de salud bucal tiene una importancia social trascendental ya que en nuestra ciudad no se ha realizado un estudio de los servicios odontológicos y la población no cuenta con un registro de los profesionales que brindan el servicio odontológico a la comunidad porque hoy en día en nuestra sociedad nos encontramos con personas que no conocen la importancia de conservar en buen estado su cavidad bucal por eso nuestro interés es dar a conocer a la población en donde se encuentran ubicados con mayor frecuencia así como también sus horarios de atención de los profesionales de la salud bucal para que la comunidad tenga un conocimiento adecuado y pueda acudir de acuerdo a sus necesidades y este cumpla con sus expectativas.

Al tratarse de una investigación cualitativa en donde los datos que se obtienen son el resultado de las entrevistas realizadas de manera personal a los profesionales de la odontología de las parroquias Machangara y Paccha del Cantón Cuenca Provincia del Azuay gracias a la colaboración de los representantes de los establecimientos de salud bucal y previa elaboración de una encuesta realizada por personal calificado de la Universidad Católica de Cuenca lo que nos facilitó la obtención de los datos requeridos para nuestra investigación.

Por tratarse de un proyecto de investigación realizado dentro de nuestra ciudad y conociendo la necesidad de llevar un registro y ubicación exacta de los profesionales de la salud bucal los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Cuenca hemos visto viable la realización de este proyecto ya que se cuenta con el material adecuado para la recolección de la información, el tiempo y la predisposición de cada uno de los estudiantes así como el del tutor del proyecto lo que nos permitirá obtener los datos necesarios para elaborar un registro único de los profesionales de la salud bucal, como de quienes ofertan las diferentes especialidades de la odontología con

lo que se contribuirá a la comunidad facilitándoles su localización de acuerdo a las necesidades de la población por lo que este proyecto va a ser de gran relevancia para la población de nuestra ciudad y de fácil ejecución ya que al conocer los datos podemos elaborar con facilidad un registro de todos los profesionales de la odontología.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo General.**

Describir las características de la oferta de servicios de salud bucal mediante la elaboración de una encuesta a los consultorios odontológicos, para conocer su oferta y servicios que proporcionan en las parroquias Machángara y Paccha en el Cantón Cuenca en el año 2016.

#### **3.2 Objetivos Específicos.**

- Conocer la distribución geográfica de consultorios odontológicos, mediante un sondeo territorial para tener una estadística actualizada acerca del número de establecimientos que ofertan salud oral.
- Describir la oferta de servicios de salud de acuerdo al tipo de establecimiento: público o privado y conocer características como; edad, género, y nacionalidad del responsable del servicio de salud por medio de una entrevista para conocer los servicios que ofrecen los profesionales de salud bucal.
- Determinar el número de establecimientos y profesionales que cuentan con especialidad en el área de salud bucal para tener un registro único de especialistas en salud bucal mediante la realización de una encuesta
- Conocer los horarios de atención, así como el costo de tratamiento de los servicios que ofertan los profesionales de salud bucal para saber su disponibilidad a los usuarios mediante la aplicación de una encuesta.

## **4. MARCO TEÓRICO**

### **4.1. LA GESTIÓN Y LA SALUD BUCAL**

En un contexto globalizado se considera a la sociedad como una sustancial fuente de ingresos económicos que en lo particular denotaría un servicio claro, puntual y eficiente. Cuando nos referimos a la gestión de la salud y concretamente a la salud buco dental nos referimos a un compendio de estructuras que maquinan un complejo conjunto de interventor y ejecutor en donde se integra una educación y promoción de la salud dental de la población, mediante la investigación, la administración de programas de atención bucal encaminada a brindar una mejor calidad de vida a la población, también, es preciso mencionar el recurso humano que en comunión con el correcto manejo de infraestructura y recursos materiales que constituyen valioso adherente logístico para un servicio eficiente<sup>1</sup>.

Se debe tener presente a la salud bucal como un todo, enfocada y dirigida hacia los núcleos sociales más vulnerables, dando énfasis en la atención óptima y eficiente de las familias, teniendo en cuenta principios de accesibilidad, equidad, eficiencia con un componente económico flexible a todos los usuarios, basándose en el principio de atención integral de calidad<sup>1</sup>.

En el Ecuador; El Ministerio de Salud Pública es el organismo rector al cual se le asignan las labores de gestión y administración en materia de salud pública, esto incluye planes de promoción, prevención, educación de la salud bucal, desde su creación considera la salud estomatológica como parte esencial de la salud integral de los individuos, sin embargo la práctica odontológica actual claramente se evidencia por ser independiente, mezquina y con elevados costos operativos encaminada a una atención fugaz y no hacia la integralidad de los servicios<sup>1</sup>.

La gestión del organismo competente contempla la aplicación de políticas de salud dental en comunión con autoridades gubernamentales seccionales y el sector privado, cuyo alcance local y nacional radica en resolver los principales problemas certificando que ninguna población se prive del acceso a los servicios de salud<sup>2</sup>. La evaluación y el monitoreo de la salud dental de la población en riesgo es una competencia más del ente gubernamental para poder conocer cuáles son los problemas de salud y cuáles serían las más apremiantes prioridades de la atención<sup>2</sup>.

Los problemas sociales tienen consecuente relación con la salud bucal que repercute en el estilo de vida de los individuos. La participación e integración de las comunidades es

fundamental. Es aquí en donde entran en escena los principios básicos de la atención primaria para ser tomados en cuenta en los programas de salud bucal con proyección a la colectividad, para obtener, mediante la participación de la integralidad sectorial, soluciones a largo plazo<sup>2</sup>.

Las medidas acordes a la eficiente oferta del servicio de salud evitarán que los esfuerzos se transformen en simples manuscritos, promoviendo el aseguramiento la calidez de la atención. La cobertura y extensión de los planes será progresista y apoya la inmersión en los diversos sectores y a la red de servicios de salud bucal. Los recursos humanos deben manifestarse con un alto nivel académico, continuamente fortalecido mediante programas de capacitación para profesionales.

### **Componente de gestión de los servicios odontológicos**

**La calidad:** Los servicios odontológicos parte de la responsabilidad de incluir a todos los integrantes de la odontología y a todas las instancias que forman su sistema organizacional. El continuo mejoramiento se lleva a cabo mediante métodos, causas e implementación de procesos para mejorarlos, recurriendo en dichos procesos a un conjunto de técnicas y herramientas y a la participación y compromiso del recurso humano odontológico<sup>2</sup>.

**Promoción:** Este componente tiene como objetivo principal incentivar a todo la población a formar parte de los servicios odontológicos que brinda el país

**Educación:** Estas actividades se implementan para impulsar a la población a mejorar su nivel cultural, mejorando su higiene bucodental.

**Prevención:** Según la OPS en el año 2009 la disminución de malos hábitos bucales, parte desde la educación en casa desde muy pequeños<sup>6</sup>.

**Rehabilitación Y Recuperación De La Salud Dental:** La recuperación, rehabilitación integrales pueden resumirse en, atención integral y personalizada del paciente, tomando en consideración la unidad psicofísica y social que constituye cada ser humano.

#### **4.1. a- La Salud Bucal Como Derecho**

El derecho a la salud para que se pueda cumplir exige un conjunto de criterios que propicien la salud, así tenemos la disponibilidad de servicios de salud bucal, condiciones laborales seguras, vivienda y alimentos adecuados. Es imprescindible el fortalecimiento del sistema de salud pública, para la promoción y prevención en salud bucal, así como la prevención y atención de las patologías bucales con mayor prevalencia. A nivel mundial hay gran cantidad de tratados y convenios que consagran el derecho a la salud, sin embargo, existe poca referencia específica de la salud bucal<sup>7</sup>.

Las responsabilidades del odontólogo van más allá de estatutos legales, incluyen obligaciones éticas para con los pacientes y la sociedad, estas responsabilidades son diferentes en cada país aun así comparten los mismos derechos y valores humanos, tanto para el paciente como el profesional, el respeto, la honestidad, la confianza, son valores muy importantes para poder llevar a cabo una atención dental integra que sea satisfactoria para el paciente, que el odontólogo valla más allá de las necesidad del paciente que le brinde un trato digno ya sean en instituciones públicas o privadas, de esta manera este laso entre responsabilidad y derecho no so beneficie al odontólogo sino de igual manera la paciente.

#### **4.1. b- La Salud Bucal Como Profesión**

La profesión odontológica no es sólo una cuestión de salud. Es una profesión que permite un contacto directo con las comunidades y con las personas, lo que resulta placentero para el profesional y le permite crecer día a día. Existen tratamientos de gran dimensión en los que se llega a entablar amistad con los pacientes, por lo que siempre se saca algo positivo del trato personal con la gente<sup>9</sup>.

Se trata de una carrera científico-técnica que obliga al profesional a cultivar sus conocimientos y permanecer siempre enterado de todo lo nuevo en el sector.

El o los pacientes constituyen todo un universo individual a los cuales el profesional esta en toda la obligación de estar pendiente de todas las manifestaciones que puede ocurrirle al paciente durante la consulta odontológica, sin importarnos su situación económica, sin distinción de género ni raza.

Siendo cierto que toda decisión es tomada únicamente por el profesional, una vez siendo toleradas por el paciente se procede a realizar la atención odontológica, esto puede producir una tensión al profesional y este debe ser juicioso y tomar decisiones correctas.

#### **Bioética y odontología**

En lo que respecta a las enseñanzas éticas y morales la responsabilidad de las universidades de odontología son precisas, es conocido mencionar que un significativo número de estudiantes existe controversia o malos entendidos al momento de ejecutar las más mínimas normas de ética durante los periodos de formación académica. Durante mucho tiempo esto es lo que ha sucedido con los alumnos de la universidad de odontología, por lo tanto se recomienda que la práctica clínica se base también en valores<sup>5</sup>. Las universidades casi no poseen docentes que se dediquen a la diseminación

de la enseñanza los valores humanos. Las dificultades son en las universidades de educación superior: el establecimiento de las materias técnicas por tradición se oponen a la consideración de nuevos cursos y concretamente de la enseñanza bioética.<sup>10</sup>

#### **4.1. c- Salud Bucal Oferta Y Demanda**

Es un tema de suma importancia especialmente para el profesional, al momento de analizar su actual situación de labor odontológica, y de qué manera podrá ayudar a toda la sociedad ecuatoriana a satisfacer las necesidades de atención que requieran cada uno, teniendo en cuenta que vivimos en un mundo globalizado, donde el tema economía choca con lo humanístico que sería inevitable de apreciar y preservar, por tanto es la que marca el terreno en donde se desenvuelve el profesional que abarca la relación mutua odontólogo-paciente que demanda de honestidad, disciplina, responsabilidad en la atención bucal<sup>9</sup>.

Los tratamientos enmarcados en la profesión odontológica son dependientes de condiciones en que se presenta el paciente ante el dentista. Es propicio mencionar que los métodos, materiales y los avances tecnológicos permiten desarrollar un servicio que cumple las expectativas de una demanda de servicios en función de parámetros como son la salud, función y estética. Además hoy en día los hábitos, costumbres y cultura establecen muchas de las veces las diferencias entre los que se puede y debe hacer. Tomando en cuenta lo anterior y las expectativas de cada persona, el factor monetario también influye en cómo se alcanzarán dichos objetivos.

Poniendo en tela de juicio cualquier tratamiento odontológico o la calidad de servicio que se espera recibir, independiente a que de antemano nadie espera recibir gato por liebre en ningún aspecto de la vida y mucho menos en relación a la salud.

En nuestro país, al igual que en otras partes del mundo existe la competitividad profesional.

La oferta y la demanda, muchas de las veces influyen para que se ponga en riesgo la calidad del servicio. Aunque siempre esperamos que este sea de calidad y al menor precio posible.

Lo cual no justifica de los errores que posiblemente se puedan cometer, por falta de una adecuada preparación profesional<sup>9</sup>.

Siempre hemos volteado los ojos hacia nuestro vecino país, porque es o era ejemplo donde las expectativas de remuneración por servicios profesionales o mano de obra “se pagaban bien”. Inclusive muchos de estos tratamientos se realizan tanto en pacientes nacionales como en extranjeros que confían en la calidad que se les ofrece ya que los

materiales empleados son universales y no exclusivos del mercado norteamericano, pero lo obvio es que éstos tienen precio en dólares<sup>9</sup>.

En cuanto a los pacientes se tiene que contar con la información básica para comprender el propósito del profesional, lo cual es de suma importancia, puesto que en ciertos casos se tiene diferentes maneras de resolver un mismo problema, que el profesional conoce. Además, es necesario que usted participe con la información necesaria que se intercambia entre dentista y paciente puesto que más allá del tratamiento también hay que entender cómo resolver la autoestima personal. Todo esto puede tener sus riesgos cuando el paciente antepone el precio ante todo lo que se le explique, en algunos casos suele suceder que ya no tiene oídos para escuchar la información técnica y los pormenores del problema<sup>9</sup>. Cuando el dinero no lo es todo también nos guiamos por influencia de diferentes criterios como la empatía personal, por la recomendación social o de grupos integrados profesionalmente, esto es bueno pero ya cada quien optará bajo su criterio para aceptar o tener las reservas correspondientes.

### **Recursos Humanos En Salud Bucal**

En los profesionales de la salud dental, constituyen un indudable contingente valioso para la prestación de servicios a toda la comunidad. El trabajo profesional del odontólogo no debe limitarse en los dientes, más bien se tiene que elaborar un trabajo en conjunto con el resto de profesionales, debido a que las afecciones buco dental, entre estas la caries dental, se debe a diferentes causas y por tal razón su tratamiento debe ser manejado en forma integral.

Es de suma importancia la constante capacitación y entrenamiento del personal odontológico a fin de desarrollar habilidades propias de la profesión para poder igualmente brindar un servicio personal y profesional con un claro proceso de eficiencia al momento de desarrollar las diferentes ofertas, es así que para una mayor

Las especialidades de salud bucal son las siguientes:

**Endodoncia:** Rama de la odontología que estudia las diferentes afecciones concerniente a la pulpa dental su diagnóstico y tratamiento<sup>11</sup>.

**Ortodoncia:** Rama de la odontología destinada al tratamiento de las malposiciones dentales, así como el seguimiento progresivo del desarrollo y crecimiento del sistema musculoesquelético y su influencia para el sistema estomatognático<sup>12</sup>.

**Periodoncia:** Ciencia que se encarga del estudio de los tejidos de soporte de los dientes, la prevención, el estudio, diagnóstico, y tratamiento de las patologías que afectan a los mismos<sup>13</sup>.

**Odontopediatría:** Rama de la odontología que se encarga del tratamiento y diagnóstico de afecciones que repercuten en el sistema estomatognático del niño y el adolescente.

**Cirugía oral:** se encarga del estudio diagnóstico y tratamiento de patologías, que afectan a los tejidos duros y blandos en la cavidad oral.

**Rehabilitación oral:** Ciencia que combina el uso de biomateriales y sus aplicaciones para restablecer la función, estética y morfología de piezas dentales y crear un ambiente armonioso en el sistema estomatognático

**Horarios De Atención:** Los consultorios odontológicos de primer nivel en donde se desarrollan atención primaria, se ofrecen labores odontológicas con horarios de atención en jornadas completas, mañana y tarde, de lunes a viernes.

En tanto que en el sector privado en donde la gran parte de profesionales trabajan, bajo citas, se añaden labores sabatinas y eventuales.

#### **4.2. Antecedentes de la investigación de oferta**

- **Obra :** “DELINEAR EL FUTURO DE LA SALUD BUCODENTAL”<sup>14</sup>

**Autor:** World Dental Federation

**Resultado:** objetivo: identificar los principales retos y oportunidades que la salud bucodental y los profesionales de la odontología enfrentan. **MATERIALES Y METODOS:** discusión de asamblea general de FDI en México en 2011 a pesar de que hay más de un millón de odontólogos en ejercicio en todo el planeta, la disparidad de su distribución geográfica redundante en un exceso de oferta en algunas áreas urbanas ricas, que contrasta brutalmente con la escasez crítica que predomina en muchas de las regiones más pobres y apartadas del mundo. Globalmente, apenas el 60% de la población mundial goza de un acceso a una atención odontológica adecuada, con una cobertura que oscila entre el 21,2% en Burkina Faso y el 94,3% en Eslovaquia. Entre los países, la densidad de odontólogos cualificados va de 1 odontólogo cada 560 personas en Croacia a 1 cada 1.278.446 en Etiopía; y la distribución dentro de un mismo país también fluctúa considerablemente.

- **Obra:** “COMPORTAMIENTO DE CONSUMO EN LAS CLÍNICAS DENTALES; DIMENSIÓN ECONÓMICAS Y SOCIALES”<sup>15</sup>

**Autor:** Roberto Rosso

**Resultado:** Opinión: la segmentación de los resultados en el mercado odontológico español pone de manifiesto cómo el perfil de las clínicas dentales con mayores volúmenes de consumo respecto a la media está compuesto por entidades que poseen, al menos, tres sillones y atienden a más de cincuenta pacientes cada semana. También en este caso, las clínicas que atienden un porcentaje mayor de población suponen poco más de un tercio. En este sentido, debe tenerse en cuenta que el 35% de las clínicas con un consumo superior a 700 euros/mes atienden casi al 60% de los pacientes, sin considerar la cuota de pacientes que acceden a las cadenas odontológicas.

**Obra:** “EPIDEMIOLOGÍA DE LAS CARIES DENTALES EN AMERICA LATINA”<sup>16</sup>

**Autor:** María Guadalupe Mongelos

**Resultado:** opinión: en lo referente a Paraguay, según una Encuesta Nacional sobre Salud Oral realizada el 2008, se concluyó que el 98% de la población sufre de problemas que afectan su salud bucodental y que la prevalencia e incidencia en los escolares son muy elevadas: Índice ceo-d en niños de 6 años fue de 5.6 y el índice CPO-D en niños de 12 años fue de 2.9. Con las informaciones ofrecidas, se considera que, en Paraguay, las condiciones de salud bucodental están mejorando. Se registró una disminución en la incidencia de caries dental del 98% al 86%. La tendencia actual es la prevalencia de obturaciones por sobre las extracciones. En el año 2012 las clínicas móviles de salud bucal llegaron a atender 23 000 pacientes y sólo en el 2012 se efectuaron 1.137.503 procedimientos odontológicos y 217 comunidades indígenas fueron asistidas.

- **Obra:** “DEMANDA DE INTERNACIONAL DE SERVICIOS ODONTOLOGICOS DE HISPANOS EN EL PASO TEXAS; CIUDAD DE JUAREZ.”<sup>17</sup>

**Autor:** Ester. A, Enriquez

**Rultado:** objetivo: El objetivo fue analizar los principales factores que determinan la demanda de servicios odontológicos en Ciudad Juárez por parte de los consumidores de El Paso, Texas. Metodos: El método utilizado fue el cuantitativo, no experimental, transeccional. La técnica de análisis de información usada fue la Correlación Bivariada de Pearson que se encuentra en el paquete SPSS. El estudio concluyo que, de los tres

factores estratégicos, el único que tuvo un fuerte impacto en la demanda fue la calidad. Gran parte de la demanda de servicios odontológicos de la población de Estados Unidos, particularmente de la ciudad de El Paso Texas, hacia los consultorios mexicanos corresponde al segmento de la población hispana. Se considera que la población hispana de Estados Unidos no cuenta con una adecuada asistencia a su salud dental. Algunos de los factores que contribuyen a la falta de servicio dental de esta población son: su situación económica, la falta de seguros dentales, el lenguaje, la cultura en el cuidado dental, las barreras culturales y los tratamientos que no son adecuados para los hispanos. Dentro de la población norteamericana, los principales problemas de salud dental están relacionados al alto consumo de tabaco, dulces y falta de higiene bucal. Según el NCCDPHP (National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, 2009 más de 7,000 personas mayormente adultos americanos mueren por cáncer faríngea y oral cada año. Por ello las visitas dentales son de suma importancia para la detención a tiempo de este tipo de problemas. Con respecto a cifras que demuestran la falta de cuidado dental destacan las estadísticas de los niños hispanos. Algunos estudios han demostrado que un 43% de los niños hispanos no han tenido atención dental, comparado con el 26% en niños caucásicos

- **Obra:** “PRIVATIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD: LA EXPERIENCIA DE CHILE Y COSTA RICA”<sup>18</sup>

**Autor:** N. Homedes, A. Ugalde

**Resultado:** objetivo: cuestionar los argumentos que justifican la privatización neoliberal de la financiación, gestión y prestación de servicios de salud, y analizar el significado y estrategias de privatización. Método: se comparan los resultados de la privatización en Costa Rica y Chile, aunque las condiciones de salud de la población dependen de muchos factores que no están relacionados con los servicios de salud, con menos recursos los servicios públicos en Costa Rica han logrado indicadores básicos de salud muy semejantes o mejores que los obtenidos por el sistema mixto chileno. Otro aspecto muy importante es que Costa Rica ha mantenido la equidad en el acceso a los servicios mientras que en Chile ha aumentado la inequidad. Por otra parte, las ISAPRE (Institutos de Salud Previsional) con una población más joven y más sana, originan mayor gasto en salud que los servicios de la red pública. Ello sugiere que los servicios privados son más ineficientes que los públicos o, alternativamente, que la demanda de una gran parte de la población con menos recursos no es atendida. Cualquiera de las dos posibilidades no es

deseable. La financiación de los servicios en Costa Rica está basada en un impuesto progresivo sobre el salario, lo cual tiende a incrementar la equidad social y respeta el principio de solidaridad, dos aspectos importantes para fortalecer la cohesión social. El sistema de financiación de la atención médica en Chile es regresivo, es decir, los pobres están financiando los servicios de las clases más acomodadas. En Costa Rica el acceso a los servicios de salud se sigue considerando un derecho que el Estado garantiza; en Chile el Estado se responsabiliza nada más que de una parte de los que no pueden acceder al sistema privado. Además, en Chile, la descentralización regional de hospitales y municipal de las clínicas ha creado desigualdades en la calidad de oferta; las jurisdicciones más pobres no tienen capacidad de ofrecer servicios de la misma calidad que las más ricas.

- **Obra:** “NUEVAS FORMAS DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL EN EL MERCADO ESPAÑOL DE SERVICIOS DENTALES”<sup>19</sup>

**Autor:** Jaime Pinilla, Alexandrina Petrova

**Resultado:** opinión: el incremento desorbitado en la oferta de clínicas dentales ha tenido como consecuencia directa un fuerte aumento de la competencia, la pérdida del poder de mercado por parte de los dentistas y la contención de los precios. En los últimos 20 años el número de dentistas colegiados en España se ha incrementado en un 309%, hasta alcanzar los cerca de 21.000 que hay en la actualidad. Durante este mismo periodo la población aumentó un 9%. De acuerdo con estas cifras la ratio habitante/dentista en 2005 queda en 1.982, por debajo del intervalo 2.675- 3.185 recomendado a partir de los datos de la Encuesta Española de Salud Oral del año 2000, aplicando el sistema de medición de la Organización Mundial de la Salud y la Federación Dental internacional. Los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) muestran la existencia, en los últimos años, de cierta contención de precios en el mercado de servicios dentales. La variación de la subclase “servicios dentales” del índice de precios al consumo (IPC) ha experimentado un crecimiento moderado, un 2,85% de media en los últimos 4 años, crecimiento menor que el producido en los servicios médicos y paramédicos no hospitalarios, y que en el IPC general para el total de productos habituales en la cesta de la compra de las familias

- **Obra:** “DETERMINANTES SOCIALES Y EQUIDAD DE ACCESO A LA SALUD DENTAL EN CHILE”<sup>20</sup>.

**Autor:** Delgado Iris, Cornejo Marco, Jadue Liliana.

**Resultado:** Objetivo: es describir las desigualdades en la necesidad de atención dental autopercibida, en la demanda de atención y en el acceso a las atenciones dentales existentes el año 2003 antes de la implementación de las GES en Chile. Métodos: Estudio transversal en población chilena usando datos de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 2003). El 34% de la población perciben necesidad de atención en los últimos 6 meses, con diferencias estadísticamente significativas por sexo, edad, zona de residencia, etnia, seguro de salud y quintil de ingresos. Las mujeres manifiestan mayor necesidad de atención dental que los hombres (36% y 32% respectivamente). Los residentes en zonas urbanas declaran mayor necesidad de atención dental que los habitantes de zonas rurales, con una diferencia de casi cinco puntos porcentuales. Por tramos etáreo, la mayor necesidad, se observa en los niños de 6 a 14 años (42,7%), y luego las personas de 15 a 59 años con una diferencia de 8 puntos porcentuales. La necesidad es mayor en las personas pertenecientes a etnias en casi 3 puntos porcentuales. El sistema previsional de salud y el nivel socioeconómico (quintil de ingreso de los hogares) muestran una relación directa con la necesidad expresada de atención dental. Las personas que perciben la necesidad de atención dental y que pertenecen al seguro privado de salud (Isapres) (40,8%) superan en 8 puntos porcentuales a las que perciben necesitar atención dental y pertenecen al Sistema Público de Salud (FONASA) (32,4%). Complementariamente, el 41,9% de la población del quintil más rico del país manifiesta necesidad de atención dental, cifra mayor en casi 10 puntos porcentuales que en la población de los tres quintiles de menores ingresos.

- **Obra:** “ESTUDIO DE OFERTA DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS. COSTA RICA 2012-2014.”<sup>21</sup>.

**Autor:** Peraza-Valverde Jacqueline, Costa Rica Vega -Espinoza Adriana.

**Resultado:** Objetivo: analizar las características de la oferta de servicios odontológicos y académicos de los agremiados del Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica, en el año 2012. METODO: se realizó un estudio transversal y mediante entrevista se aplicó un cuestionario con variables geográficas, económicas a los agremiados del Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica, en el año 2012. De un total de 4414 odontólogos agremiados, el porcentaje de respuesta fue 80% (3551); 63% (2237) fueron mujeres. De

la muestra; 20% labora en el sector público, 31% en el privado, 36% combina actividades públicas y privadas con el consultorio propio y 9,5% no realiza actividades odontológicas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda una relación de un odontólogo por cada 3500 habitantes, de acuerdo con esto, en Costa Rica deberían existir 1329 odontólogos, sin embargo, el número actual sobrepasa esta cifra lo que implica una saturación de la oferta, por lo tanto, se recomienda la regulación estatal de la oferta académica y laboral según los cambios sociales, macroeconómicos y el impacto en la salud.

- **Obra:** OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA<sup>22</sup>.

**Autor:** Miquel Oliveta, Joan Aloy

**Resultado:** Objetivo: Describir, dentro del marco geográfico de Cataluña, los dispositivos asistenciales existentes y su distribución territorial. Aportar parámetros que nos permitan establecer su capacidad asistencial Atención primaria Los dispositivos de atención primaria, ya sean centros de atención primaria o consultorios locales, se encuentran, con respecto a los núcleos de población, a una distancia media de 2,42 km y una media en el tiempo de desplazamiento de 3,85 min. El 99,30% de la población está comprendida en el intervalo de 0 a 5 km, y el 97,38% de la población dispone del recurso entre 0 y 5 minutos. Si consideramos como punto de destino solamente los CAP, las medias ascienden a 7,20 km y 9,32 min, y los intervalos inferiores a 10 km y 10 minutos abarcan, respectivamente, el 97,98 y el 96,81% de la población. Con respecto a los dispositivos hospitalarios, la distancia media es de 17,37 km y el tiempo medio de 18,64 min. El 97,67% de la población se halla a una distancia no superior a 30 km del centro y, con relación con el tiempo, el 98,14% de la población se encuentra en una isócrona inferior a los 30 minutos.<sup>22</sup>

- **Obra:** “ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ODONTOLÓGICA EN MÉXICO DESDE LA FORMACIÓN, EL EJERCICIO PROFESIONAL Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES BUCALES MAS FRECUENTES”<sup>23</sup>.

**Autor:** María Montaña, Ricardo Sánchez, Raúl Sánchez.

**Resultados:** Análisis: En 2012 se cuentan 44 facultades públicas en todo México, este crecimiento de 15 escuelas en 1969 a 42 en 2002 para sumar 44 en 2012 resulta normal y necesario, ya que son parte del crecimiento y desarrollo de una universidad y de los proyectos educativos de cada Estado. A diferencia del crecimiento normal de la educación odontológica en las universidades públicas, las universidades privadas de ser solo una escuela hasta 1969, y 35 en 2002 actualmente se han multiplicado y suman 107 para el año de 2012, que sumadas, tenemos que en México se proporciona formación

odontológica pública y privada en 151 facultades y escuelas de odontología El incremento de escuelas de odontología lógicamente repercute en la matrícula de alumnos que año con año desean estudiar la carrera de odontología en escuelas públicas o privadas y de una matrícula total en México de 13,581 alumnos en 1992, aumentó a 51,487 en 2012.

## **5. HIPÓTESIS**

No precisa de hipótesis por ser un estudio descriptivo.

## **CAPÍTULO II**

### **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## **1.-MARCO METODOLÓGICO.**

**Enfoque:** El enfoque de la investigación es cuantitativo.

**Diseño De Investigación:** Descriptivo

**Nivel De Investigación:** Descriptivo

**Tipo De Investigación:**

- **Ámbito:** De campo
- **Técnica:** Encuesta- comunicacional
- **Temporalidad:** Transversal actual.

## **2. POBLACIÓN Y MUESTRA.**

Se recolecta la información mediante una entrevista de todos los consultorios localizados en las parroquias Machangara y Paccha de la ciudad de Cuenca.

### **2.1. Criterios De Selección:**

Para la formalización de la población se tendrán en cuenta los siguientes criterios de selección:

#### **2.1. a . Criterios De Inclusión:**

Todos los consultorios localizados están incluidos para el registro de datos generales

#### **2.1. b . Criterios De Exclusión:**

Los consultorios a los cuales sus directores no den su consentimiento para la encuesta sin embargo se los incluirán para el registro de datos generales.

## 5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Oferta de servicios de salud dental en las parroquias Machangara y Paccha en la ciudad de Cuenca en el año 2016.	Oferta de servicios es toda actividad encaminada a la prestación de algún servicio con su respectivo rédito económico. El servicio ofertado es la atención odontológica; entendida como la rama de la medicina encargada del estudio, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de afecciones del sistema estomatognático.	Consultorios dentales con señalización en su entrada y legalmente establecidos.	-Ubicación. -Recursos humanos. -Precio. -Tipo de consulta.	Cualitativa	Nominal.

## **4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **4.1. Instrumentos Documentales**

Se utilizó una ficha digital para la toma de datos diseñada mediante el programa google forms, para el registro de información que constan en las encuestas; dicha ficha se estructura de 5 parámetros básicos: primero; datos del consultorio: coordenadas, direcciones, tipo de consulta, nombre del consultorio. Segundo: datos del director odontológico; nombre, teléfonos, mail, edad, genero, nacionalidad, horario de atención. Tercero: datos académicos del director odontológico: año de graduación del director, especialidad. Cuarto: si trabajo junto a un equipo odontológico de profesionales y Quinto: la oferta odontológica que se ofrece, ya sea: endodoncia, periodoncia, cirugía, rehabilitación oral, patología, imagenología y odontopediatría

### **4.2. Instrumentos Mecánicos.**

Computadora, teléfono inteligente.

### **4.3. Materiales**

Se empleará material de escritorio

### **4.4. Recursos.**

Para llevar a cabo el estudio se necesitarán recursos institucionales (Universidad Católica De Cuenca), recursos humanos (Examinadores y Tutores) y recursos financieros (autofinanciados).

## **5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS**

### **5.1 Ubicación espacial:**

La ciudad de Cuenca se encuentra dividida en parroquias urbanas y rurales; dentro de las parroquias urbanas tenemos: Bellavista, Cañaribamba, El Batán, El Sagrario, El Vecino, Gil Ramírez Dávalos, Hermano Miguel, Huayna Cápac, Machángara, Monay, San Blas, San Sebastián, Sucre, Totoracocha, Yanuncay. Según datos del Censo 2010 (INEC), el Cantón Cuenca registra una población de: 329.928 habitantes del área urbana se les puede sumar 173.523 habitantes que corresponden a los que viven en parroquias rurales que están unidas a la zona urbana. El presente estudio se limitó a las parroquias Hermano Miguel y Sucre

## 5.2 Ubicación temporal:

La investigación se desarrolló entre los meses de agosto a octubre, periodo de tiempo en que se elaboraron y aplicaron encuestas a los consultorios odontológicos de las parroquias Sucre y Hermano Miguel para conocer la oferta de servicios odontológicos ofertados por los mismos

**Sondeo.** - Que se llevó a cabo para obtener un primer panorama acerca de la localización de los consultorios odontológicos de las parroquias Machangara y Paccha de la ciudad de Cuenca.

**Mapas.** – Se realizó la delimitación de las parroquias Machangara y Paccha de la Ordenanza de división política de la ciudad de Cuenca obtenida 1982 obtenida en la municipalidad, para tener una delimitación exacta de cada parroquia para localizar posteriormente de los consultorios.

**Encuestas.** – Se elabora la encuesta con la ayuda del docente de la Universidad Católica de Cuenca la misma que consta de un conjunto de preguntas que nos ayudaran a recolectar la información requerida para la investigación de la oferta de los servicios de salud bucal en las parroquias Machangara y Paccha de la ciudad de Cuenca.

**Entrevista.** –Se procede a realizar la entrevista a cada uno de los profesionales responsables de los establecimientos de salud bucal contando con una exitosa colaboración para obtener los datos requeridos.

### 5.3. a . Método de recolección de la información:

El encuestador, una vez orientado en el espacio mediante el sondeo primario de localización de los consultorios odontológicos, procedió a verificar su correcta distribución. Mediante el uso de mapas locales y el trazo físico de la ubicación de los consultorios sobre dichos mapas, se procedió a visitar cada uno de los mismos. Se realizó la encuesta al director odontológico y en caso de su ausencia al personal que se encontraba laborando en ese momento, en la siguiente secuencia de pasos:

- a. Con mucho respeto y delicadez se saludó y se hizo la presentación de quienes somos y en qué consistía el trabajo.
- b. Una vez que el director odontológico o el personal a cargo del consultorio aceptó ser encuestado, se procedió a la formulación de las respectivas preguntas.
- c. Con un correcto uso de la comunicación y lenguaje se llenaban cada uno de los campos requeridos en la encuesta, marcando con un visto bueno en los casilleros

de las distintas opciones que la encuesta presentaba acorde con la información que el encuestado nos proporcionaba.

- d. Para culminar; se agradecía al encuestado por su colaboración y se tomaba una fotografía de la mampara principal del consultorio odontológico.
- e. Finalmente se chequeaban las coordenadas geográficas del consultorio mediante el uso de GPS
- f. La encuesta era archivada para su posterior ingreso al banco de datos del sistema “Google Forms”.

## **6. PROCEDIMIENTO PARA ANALIZAR LOS DATOS**

Se procede a verificar los datos de las encuestas realizadas para luego tabular y obtener los resultados mediante el uso del sistema Google Drive.

## **7. ASPECTOS BIOÉTICOS**

El presente trabajo investigativo denominado “Oferta de Servicios de Salud Dental en las Parroquias Machangara y Paccha en la ciudad de Cuenca en el año 2016” es responsabilidad de los autores quienes colaboraron de manera incondicional para obtener los resultados esperados.

**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

## 1. RESULTADOS

Se presentarán tablas de resultados.

**Tabla 1: Número de consultorios odontológicos en la parroquia Machángara**

<b>CONSULTORIOS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ENCUESTADO	4	67%
NO ENCUESTADO	2	33%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** De un total de 6 consultorios presentes en la parroquia Machángara, 4 consultorios fueron encuestados, lo que representa un 67% y 2 no fueron encuestados, lo que representa un 33%.

**Tabla 2: Número de consultorios odontológicos en la parroquia Paccha**

<b>CONSULTORIOS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ENCUESTADO	2	100%
NO ENCUESTADO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** De un total de 2 consultorios presentes en la parroquia Paccha, los 2 consultorios fueron encuestados, lo que representa un 100%

**Tabla 3: Tipo de consulta odontológica: pública o privada en la parroquia Machángara**

TIPO DE CONSULTA	n	%
Privado	5	83%
Pùblico	1	17%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretaciòn de la tabla:** De un total de 6 consultorios presentes en la parroquia Machángara, 5 prestan atención dental de tipo privada lo que representa un 83% y 1 pertenece al sector pùblico, lo que representa un 17%

**Tabla 4: Tipo de consulta odontológica: pública o privada en la parroquia Paccha**

<b>TIPO DE CONSULTA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Privado	1	50%
Pùblico	1	50%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretaciòn de la tabla:** De un total de 2 consultorios presentes en la parroquia Paccha, 1 presta atención dental de tipo privada lo que representa un 50% y 1 pertenece al sector pùblico, lo que representa un 50%

**Tabla 5: Edad del director odontológico Parroquia Machángara**

<b>EDAD</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
21 a 30 AÑOS	1	17%
31 a 40 AÑOS	3	50%
41 a 50 AÑOS	0	0%
51 a 60 AÑOS	0	0%
MAYORES A 60	0	0%
SIN RESPUESTAS	2	33%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se puede evidenciar que existe una mayor cantidad de odontólogos de entre 31 y 40 años de edad el cual es de 50% en la parroquia Machángara

**Tabla 6: Edad del director odontológico Parroquia Paccha**

<b>EDAD</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
21 a 30 AÑOS	1	17%
31 a 40 AÑOS	0	0%
41 a 50 AÑOS	0	0%
51 a 60 AÑOS	1	17%
MAYORES A 60	0	0%
SIN RESPUESTAS	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>33%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se puede evidenciar que existe una mayor cantidad de odontólogos de entre 21 y 30 años y 51 y 60 años de edad ambos con igual porcentaje el cual es de 17% en la parroquia Paccha.

**Tabla 7: Identidad de Género del Director Odontológico parroquia de Machángara**

<b>GÈNERO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	1	17%
Masculino	3	50%
NO ENCUESTADO	2	33%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se puede evidenciar que de un total de 6 odontólogos; 1 corresponden al sexo femenino, lo que representan un 17%, y 3 corresponden al sexo masculino lo que representa un 50% y 2 no fueron encuestado, lo que representa un 33% en la parroquia Machángara.

**Tabla 8: Identidad de Género del Director Odontológico parroquia de Paccha**

<b>GÈNERO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	1	50%
Masculino	1	50%
NO ENCUESTADO	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se puede evidenciar que de un total de 2 odontólogos; 1 corresponden al sexo femenino, lo que representan un 50%, 1 corresponden al sexo masculino, lo que representa un 50% en la parroquia Paccha.

**Tabla 9: Nacionalidad del Director Odontológico parroquia Machángara**

<b>NACIONALIDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Ecuador	4	67%
No encuestado	2	33%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** Se observa que de un total de 6 odontólogos; 4 son de nacionalidad ecuatoriana, lo que representa un 67%, y 2 no participa en la encuesta, lo que representa el 33% en la parroquia de Machángara.

**Tabla 10: Nacionalidad del Director Odontológico parroquia de Paccha**

<b>NACIONALIDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Ecuador	2	100%
No encuestado	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** Se observa que de un total de 2 odontólogos; los 2 son de nacionalidad ecuatoriana, lo que representa un 100% en la parroquia de Paccha.

**Tabla 11: Horario de Atención Director Odontológico Machángara**

<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
LUNES A VIERNES DE 16:00 20:00	1	17%
Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00, Sábados MAÑANAS 08h00-12h30	2	33%
Lunes a Viernes TARDES 14H00-19H00, HORARIO ESPECIAL: PREVIA CITA	1	17%
NO ENCUESTADO	2	33%
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** Del total de profesionales encuestados el 33% labora en la mañana y en la tarde en la parroquia Machángara.

**Tabla 12: Horario de Atención Director Odontológico de Paccha**

<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Lunes a Viernes MAÑANAS y TARDES 08h00-12H00 - 14H00-19H00	1	50%
MARTES - SABÁDO 8.00-17:00	1	50%
NO ENCUESTADO	0	0%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** Del total de profesionales encuestados el 50% labora en la mañana y en la tarde de Lunes a Viernes, un 50% labora únicamente los Martes y Sábados en la mañana y tarde en la parroquia Paccha.

**Tabla 13: Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal director Odontológico parroquia de Machángara**

<b>OFERTA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Especializada	3	50%
General	1	17%
General, Especializada	0	0%
No Encuestado	2	33%
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se interpreta que 3 profesional son especialista lo que representa el 50%, 1 es general, lo que representa el 17% y 2 no han sido encuestados representando el 33% lo que hace un total del 100% de profesionales en la parroquia Machángara.

**Tabla 14: Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal director Odontológico parroquia de Paccha**

<b>OFERTA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Especializada	1	50%
General	1	50%
General, Especializada	0	0%
No Encuestado	0	0%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla:** En esta tabla se interpreta que 1 profesional es especialista lo que representa el 50%, 1 es general, lo que representa el 50% lo que hace un total del 100% de profesionales en la parroquia Paccha.

**Tabla N° 15: Oferta de servicios odontológicos en la parroquia Machángara.**

ÁREA OFERTADA	TRATAMIENTO	n	PROMEDIO	DES. ESTANDAR	VALOR MIN	VALOR MAX.
REHABILITACIÓN ORAL	Clareamiento	2	\$ 150,00	NA.	\$ 150,00	\$ 150,00
	Operatoria simple	2	\$ 22,50	3,54	\$ 20,00	\$ 25,00
	PPR	2	\$ 210,00	NA.	\$ 210,00	\$ 210,00
	Protesis total	2	\$ 400,00	141,42	\$ 300,00	\$ 500,00
CIRUGÍA	Exo. Simple	4	\$ 25,00	7,07	\$ 20,00	\$ 30,00
	Tercer Molar	4	\$ 100,00	NA.	\$ 100,00	\$ 100,00
ENDODONCIA	Uniradicular	0	NA.	NA.	NA.	NA.
ORTODONCIA	Fija	1	NA.	NA.	NA.	NA.
O. PEDIATRÍA	Operatoria simple	1	\$ 15,00	NA.	\$ 15,00	\$ 15,00
	Sellantes	1	\$ 15,00	NA.	\$ 15,00	\$ 15,00
	Pulpotomía	1	\$ 20,00	NA.	\$ 20,00	\$ 20,00
	Exo. Simple	1	\$ 15,00	NA.	\$ 15,00	\$ 15,00
PERIODONCIA	Profilaxis	3	\$ 25,00	7,07	\$ 20,00	\$ 30,00
RADIOLOGÍA	Periapicales	1	\$ 15,00	NA.	\$ 15,00	\$ 15,00
PATOLOGÍA ORAL	Biopsias	1	\$ 100,00	NA.	\$ 100,00	\$ 100,00

INTERPRETACIÓN: de una población de 6 consultorios dentales, 2 no participaron de la encuesta. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son: cirugía oral, con 4 profesionales cada una, luego está periodoncia con 3, rehabilitación oral con 2, pediatría, ortodoncia, patología bucal y radiología oral con 1, finalmente el tratamiento que no se oferta es endodoncia. Dentro de los tratamientos el más costoso es la prótesis total con un valor de \$ 400.00 y el de menor costo es la operatoria simple con un valor de \$15.00. Los espacios sin precios corresponden a los profesionales que prefirieron no dar los costos de sus tratamientos.

**Tabla N° 16: Oferta de servicios odontológicos en la parroquia Paccha.**

ÁREA OFERTADA	TRATAMIENTO	n	PROMEDIO	DES. ESTANDAR	VALOR MIN	VALOR MAX.
REHABILITACIÓN ORAL	Clareamiento	1	\$ 200,00	NA.	\$ 200,00	\$ 200,00
	Operatoria simple	1	\$ 30,00	NA.	\$ 30,00	\$ 30,00
	PPR	1	\$ 350,00	NA.	\$ 350,00	\$ 350,00
CIRUGÍA	Protesis total	1	\$ 400,00	NA.	\$ 400,00	\$ 400,00
	Exo. Simple	2	\$ 10,00	NA.	\$ 10,00	\$ 10,00
ENDODONCIA	Tercer Molar	2	\$ 120,00	NA.	\$ 120,00	\$ 120,00
	Uniradicular	2	\$ 80,00	NA.	\$ 80,00	\$ 80,00
ORTODONCIA	Fija	1	\$ 1.500,00	NA.	\$ 1.500,00	\$ 1.500,00
O. PEDIATRÍA	Operatoria simple	1	\$ 20,00	NA.	\$ 20,00	\$ 20,00
	Sellantes	1	\$ 10,00	NA.	\$ 10,00	\$ 10,00
	Pulpotomía	1	\$ 80,00	NA.	\$ 80,00	\$ 80,00
PERIODONCIA	Exo. Simple	1	\$ 10,00	NA.	\$ 10,00	\$ 10,00
RADIOLOGÍA	Profilaxis	2	\$ 20,00	NA.	\$ 20,00	\$ 20,00
PATOLOGÍA ORAL	Periapicales	0	NA.	NA.	NA.	NA.
	Biopsias	1	\$ 80,00	NA.	\$ 80,00	\$ 80,00

INTERPRETACIÓN: de una población de 2 consultorios dentales, los 2 participaron de la encuesta. De entre los tratamientos odontológicos existentes, los más ofertados son; cirugía oral, endodoncia y periodoncia con 2 profesionales que la practican, le siguen; rehabilitación oral, ortodoncia, odontopediatría, y patología bucal con 1 profesional, finalmente el tratamiento que no se oferta es radiología. Dentro de los tratamientos el más costoso es ortodoncia con un valor de \$1500.00 y el de menor costo es de una exodoncia simple con un valor de \$10.00. Los espacios sin precios corresponden a los profesionales que prefirieron no dar los costos de sus tratamientos.

## 2. DISCUSIÓN:

Al realizar este estudio de la oferta de los servicios bucales en las parroquias Paccha y Machángara en la Ciudad de Cuenca se puede observar que existen muy pocos servicios odontológicos en estas parroquias debido a que los servicios de salud se encuentran distribuidos muy distantes el uno del otro. El mayor número lo ejerce de manera especializada, en la parroquia de Machángara hay aproximadamente 30.000 habitantes, contando únicamente con 6 odontólogos, lo que correspondería a un odontólogo para cada 5.000 personas.

Globalmente, apenas el 60% de la población mundial goza de un acceso a una atención odontológica adecuada, en muchos países en desarrollo, el acceso a atención sanitaria bucodental es limitado; a menudo los dientes o no se tratan o son extraídos, según el Dr. Poul Erik Petersen, coordinador del programa mundial de la OMS para la salud bucodental indica que en África el porcentaje de odontólogos por habitante es aproximadamente de uno por cada 150 000 personas, frente a uno por cada 2000 en la mayoría de los países industrializados.

Al conocer la oferta de los servicios de salud se logra identificar a los profesionales que cuentan con especialidad, que pueden ofertar sus servicios a la comunidad, así como el costo de los tratamientos odontológicos darnos a conocer sus horarios de atención, su edad, nacionalidad y existiendo una mayor número de profesionales que ejercen como odontólogos especializados existiendo un mayor número de profesionales masculinos en comparación al número de mujeres sin embargo los hombres son los que cuentan en mayor número con una especialidad dentro de las parroquias Paccha y Machangara lo que coincide con el estudio realizado en Costa Rica por el Dr. Peraza-Valverde Jacqueline, Costa Rica Vega –Espinoza en el que se pudo apreciar: de un 100% de profesiones un 60% accedieron a la encuesta, en el estudio se determinó que la mayoría de las mujeres estaban casadas, más del 50% tiene una ganancia aproximada de 2.000.000,00 de colones. La mayoría son de nacionalidad costarricenses. También se pudo evidenciar que hay más hombres que cuentan con especialidad en comparación con las mujeres. La UCR es la universidad que presenta más graduados con 4 de cada diez profesionales en odontología seguida de la Universidad Latina. Los odontólogos en su mayoría se dedican a la práctica de la odontología general <sup>21</sup>.

### 3.- CONCLUSIONES

- Se constató una cantidad de 8 consultorios odontológicos distribuidos así; 6 en la parroquia Machángara y 2 en Paccha.
- De los 8 consultorios odontológicos descritos anteriormente, en la parroquia Machángara 1 es de carácter público y 5 privados, en tanto que, en Pachha existe 1 consultorio dental privado y 1 público.
- De los odontólogos encuestados, todos son de nacionalidad ecuatoriana, existe un predominio del sexo masculino, cuyas edades oscilan de entre 21 a 60 años notándose una población entre joven y adulta mayor.
- Se comprobó que hay 4 odontólogos especialistas, 2 odontólogos generales, 2 no participaron del estudio, notándose el número superior de profesionales de cuarto nivel.
- De todos los consultorios encuestados el horario que más sobresale es; el de lunes a viernes en jornada en las mañana y en la tarde (incluidos los sábados), le sigue el horario de martes a sábados en jornadas matutinas.
- De entre los tratamientos odontológicos existentes, el más ofertado es; cirugía oral con 6 profesionales que lo practican, le siguen: periodoncia con 5 profesionales, rehabilitación oral con 3 profesionales, endodoncia, ortodoncia, odontopediatria y patología bucal con 2 profesionales. El tratamiento menos ofertado es radiología: únicamente un profesional lo realiza.

## BIBLIOGRAFÍA

- [1] Davila DR. Salud Pública y Desarrollo. Segunda Edición ed. Loja: UTPL; 2012.
- [2] Investigación en Salud. In R SAR. Investigación en Salud. Loja: UTPL; 2012. P. 66.
- [3] Construyamos Salud. Primera Edición ed. Quito: utopía; 2011.
- [4] Ramos MC. Gerencia Integral en Salud. Primera edición ed. Ramos MC, editor. Loja: Ediloja; 2012.
- [5] Freire VB. Manual para Políticas Públicas Sectoriales. In B.Freire V. Manuel para Políticas Públicas Sectoriales. Quito; 2010. P. 45-72.
- [6] Situación de Salud en Ecuador. A.H ed. Quito: Fesalud; 2009.
- [7] Chaljjab JIP. Derecho a la Salud Bucal. In. Bogota : Coopers; 2012.
- [8] Maldonado D. Situación de Salud y sus Tendencias. Primera Edición ed. Loja: De la Universidad Técnica de Loja; 2011.
- [9] Malagan DI. Www.google. [Online].; 2012 [cited 2016 Septiembre 04. Available from: <http://www.ivanmalagonclinic.com/la-profesion-mas-completa>.
- [10] Quintanilla M. Bioética y ejercicio profesional. [Online].; 2013 [cited 2016 Septiembre 18. Available from: [www.scielo.cl/scielo.php?Script](http://www.scielo.cl/scielo.php?Script).
- [11] Goldberg S. Endodoncia Técnicas Y Fundamentos. In Goldberg S. Técnicas Y Fundamentos. Mexico: Panamericana; 2001. P. 23.
- [12] Ortodoncia sed. In. Quito; 2013.
- [13] Carranza. [Online]. [cited 2016 Septiembre 3. Available from: <https://es.scribd.com/doc/196769658/>.
- [14] Delinear el futuro de la salud bucodental. Visión 2020 de la fdi.
- [15] Rosso R. Comportamiento de consumo en las clínicas dentales; dimensiones económicas y sociales. 2014 junio .
- [16] Mongelos M. Epidemiología de las caries dental en América Latina. Revista odontopediatría latinoamericana. 2004.
- [17] Esther Enriquez A. efm. Demanda internacional de servicios odontológicos e hispanos de el paso texas en ciudad juarez. Revista internacional de administración y finanzas 2013.

- [18] Homedes N. Privatización se los servicios de salud; las experiencias de chile y costa rica. Gaceta sanitaria. 2002; 16(1): p. 15-62.
- [19] Pinilla J. Nuevas formas de organización empresarial en el mercado español de servicios dentales. Revista de administracion sanitaria. 2008.
- [20] Delgado I Determinantes Sociales Y Equidad De Acceso A La Salud Dental En Chile. Cient Dent. 2013 Mayo-Agosto.
- [21] Peraza Valverde J. Estudio de oferta de sevicios odontologicos en costa rica 2012-2014. Revista cientifica odontologica. 2014 enero-junio.
- [22] Miquel Olivet J. Oferta De Servicios De Salud Y Accesibilidad Geográfica. Med Clin. 2008 p. 16-22.
- [23] Montañó M. Análisis de la situación odontológica en méxico desde la formación, el ejercicio profesional y el control de enfermedades bucales mas frecuentes. R.i.d.e. 2013 enero-junio.

**ANEXOS.**

## ANEXO 1. Ficha digital de agrupación de datos

**OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA**

\*Obligatorio



**BIENVENIDO A NUESTRA ENCUESTA =)**

**PARROQUIAS \***  
HUAHYNA CÁPAC

**SIGUIENTE** Página 1 de 73

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

**OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA**\*Obligatorio**DATOS DEL CONSULTORIO****ID \***

Tu respuesta

**Coordenadas del Consultorio en X \***

Tu respuesta

**Coordenadas del Consultorio en Y \***

Tu respuesta

**Nombre del consultorio \***

Tu respuesta

**Dirección del Consultorio (REFERENCIA) \*****OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA****DATOS DEL DIRECTOR ODONTOLÓGICO****Nombre del Director Odontológico ( representante legal)**

Tu respuesta

**Teléfono del Director Odontológico.**

Tu respuesta

**E-mail del Director Odontológico**

Tu respuesta

**Edad del Director Odontológico**

Tu respuesta

**Identidad de Género del Director Odontológico****OFERTA DE SALUD DENTAL EN CUENCA****Oferta de servicios del establecimiento**

ENDODONCIA

**Ofrece tratamientos en el área de Endodoncia ?** Si No

ATRÁS

SIGUIENTE

Página 49 de 73

## ANEXO 2. Ficha de encuestas para recolección de datos

**OFERTA DE SERVICIOS DENTALES EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DEL CANTÓN CUENCA**

ID: \_\_\_\_\_

1. Coordenadas del consultorio:	X:	Y:
2. Nombre del consultorio:		
3. Dirección del consultorio:		
4. Teléfonos del consultorio:	Convencional:	Móvil:
5. Tipo de consulta:	P.1 Privada: <input type="checkbox"/>	P.2 Publico: <input type="checkbox"/>

<b>6. Nombres completos del director odontológico:</b>				<b>7. Teléfono personal:</b>			
8. E-mail del director:		6. Edad:		7. Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		8. Nacionalidad:	
10. Horario de atención:				H1	H2	H3	H4
11.1. Año de graduación Od. General:	11.2. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal: General <input type="checkbox"/> Especializada <input type="checkbox"/>	11.3. Cuenta con especialidad o está cursando actualmente : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		11.4. Especialidad y año de graduación Especialidad:		11.5. Especialidad que le gustaría realizar:	

<b>1. Equipo Odontológico</b>		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
<b>Nombre del Odontólogo 1 :</b>				<b>Teléfono personal:</b>			
2. e-mail del odontólogo:		6. Edad:		7. Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		8. Nacionalidad:	
10. Horario de atención:				H1	H2	H3	H4
11.1. Año de graduación Od. General:	11.2. Tipo de oferta del establecimiento de salud bucal: General <input type="checkbox"/> Especializada <input type="checkbox"/>	11.3. Cuenta con especialidad o está cursando actualmente : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		11.4. Especialidad y año de graduación Especialidad:		11.5. Especialidad que le gustaría realizar:	

12. Oferta de servicios en la consulta:						
Área		SI	NO	General	Especializada	Costo
<b>Endodoncia</b>  Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Uniradicular					
	Multiradicular					
	Retratamiento					
<b>Periodoncia</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Profilaxis y detartraje					
	Seguimiento periodontal					
	Implantes					
	Frenectomía					
	Gingivectomia					
	Alargamiento de corona					
	Recesión gingival y cobertura de raíz.					
	Injerto libre					
	Regeneración Ósea y tisular guiada					
Otros.						
<b>Cirugía Oral y Maxilofacial.</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>  No ofrece <input type="checkbox"/>	Exodoncias simples.					
	Cirugía labio leporino y paladar hendido.					
	Exéresis de odontomas, torus palatino y lingual, etc.					
	Terceros molares retenidos					
	Caninos retenidos					
	Cirugia Ortognática y ortopedia facial.					
	Reducción de fracturas					
Manejo quir. o no quir. De trastornos de ATM.						

	Cirugía oncológica de cabeza y cuello						
	Cirugía regenerativa						
	Cirugía pre protésica. (Implantología)						
	Cirugía reconstructiva.						
	Cirugía estética.						
	Otros.						
<b>Rehabilitación oral</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo	
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Clareamiento Dental						
	Obturación compleja						
	Obturación compuesta						
	Obturación simple						
	Carillas					R	P
	Coronas					MC	Z
	Puentes					MC	Z
	PPR base metálica						
	PPR acrílico						
	Prótesis total						
	Prótesis flexible.						
	Otros.						
<b>Ortodoncia</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo	
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Aparatología fija						
	Aparatología removible						
	Micro implantes						
	Otros.						
<b>Patología Bucal</b>		SI	NO	General	Especializada	Costo	
Ofrece <input type="checkbox"/> No ofrece <input type="checkbox"/>	Biopsias						
	Otros						

Radiología		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>	Tiene equipo de RX periapical					
	Tiene equipo de RX panorámica					
No ofrece <input type="checkbox"/>	Tiene equipo de Rx lateral de cráneo					
	Tiene otro equipo de imagenología					
	Rx digital					
	Otros					
Odontopediatría		SI	NO	General	Especializada	Costo
Ofrece <input type="checkbox"/>	Profilaxis					
	Obturación compleja					
No ofrece <input type="checkbox"/>	Obturación compuesta					
	Obturación simple					
	Sellantes					
	Fluoraciones con barniz					
	Fluoraciones con gel					
	Pulpotomía					
	Pulpectomía					
	Coronas de acero inoxidable					
	Coronas de celuloide					
	Extracciones					
	Mantenedor de espacio					
	Guía alimenticia					
	Orientación paciente y núcleo familiar					
	Otros.					