

**ARTICULO ORIGINAL**

**Costos en la atención a gestantes adolescentes en el Policlínico Andrés Ortiz, Guanabacoa**

**Costs of care for pregnant teenagers at the Andrés Ortiz polyclinic, Guanabacoa**

Dileidy Madrazo Luk <sup>I</sup>, Luisa Álvarez Vázquez <sup>II</sup>, Aida Rodríguez Cabrera <sup>II</sup>

I. Policlínico Andrés Ortiz, Mpo. Guanabacoa

II. Escuela Nacional de Salud Pública

**RESUMEN**

**Introducción.** La atención en salud a las gestantes adolescentes es vital, múltiples son las acciones que garantizan un embarazo satisfactorio donde lo económico juega un papel básico para garantizar la eficacia y sostenibilidad de las mismas y donde el estudio de costos es fundamental.

**Objetivo.** Identificar el costo institucional a gestantes adolescentes, policlínico Andrés Ortiz, Guanabacoa, 2012.

**Método.** Estudio descriptivo - retrospectivo, en el campo de la evaluación económica en salud para estimar el costo de la atención prenatal a 77 gestantes adolescentes desde la perspectiva institucional. Se calcularon los costos totales y unitarios, en pesos cubanos (CUP).

**Resultados.** El costo total anual de la atención institucional fue de 15 677.00, donde el mayor costo directo (salario) alcanzó la cifra de 10 471.00, 4 331.00 a medicamentos y 887.00 a gastos indirectos, el costo promedio de una adolescente embarazada fue de 203,76.

**Conclusiones.** La magnitud del costo estimado constituye una alerta para que los encargados de la toma de decisiones incrementen las acciones, con un enfoque intersectorial, en la promoción, educación y prevención en salud sexual de las adolescentes, para que adquieran habilidades menos riesgosas en sus comportamientos sexuales y así reducir los embarazos en este grupo de edad, los que aportan un gasto importante a la economía del sector salud.

**Palabras clave:** economía de la salud, costos, gestante adolescente.

**ABSTRACT:**

**Introduction:** Health care for pregnant and adolescents is vital, many are the actions that ensure a successful pregnancy where economical factors play a key role in ensuring the effectiveness and sustainability of these and where the cost study is fundamental.

**Objective:** To identify the institutional cost to pregnant and adolescents at polyclinic Andrés Ortiz, Guanabacoa, 2012.

**Method:** Descriptive-retrospective study in the field of economic evaluation in health to estimate the cost of prenatal care for 77 pregnant adolescents. Total and unit costs were calculated in Cuban pesos (CUP).

**Results.** The total annual cost of institutional care was 15 677.00, where the largest direct cost (salary) reached 10 471.00, 4 331.00 for drugs, 887.00 for indirect expenses, the average cost of a pregnant teenager was 203.76

**Conclusions.** The magnitude of the estimated cost is a warning so that those responsible for making decisions may increase actions, with an intersectoral approach, advocacy, education and prevention in sexual health of adolescents, to acquire skills in less risky sexual behaviors and reduce pregnancies in this age group, which provide an important economic health sector spending.

Keywords: health economics, costs, pregnant adolescent.

---

## INTRODUCCIÓN

La economía y la salud están íntimamente relacionadas, dada la influencia de la primera en el desarrollo y, por ende, en la atención de la salud. Por otra parte, los servicios de salud no solo tienen una implicación económica, sino también son determinantes en la preservación del hombre, el cual influye en el desarrollo del potencial económico de un país. Los avances en el desarrollo socioeconómico influyen en los cambios poblacionales, determinados por las variables demográficas mortalidad, fecundidad y migraciones. La fecundidad, por ejemplo, es el componente de cambio poblacional que más incide en el tamaño y estructura por edades de una población<sup>1</sup>, tiene de base la maternidad y trasciende al campo de la salud física y psicosocial de los individuos de una generación.

La población adolescente es muy especial respecto a la maternidad. Se dice que la adolescencia es la transición entre la irresponsabilidad y la responsabilidad. La palabra adolescencia proviene del latín *adolescens*, que significa crecer.<sup>2</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido que se consideran adolescentes aquellas personas que tienen entre los 10-19 años, escala usada en este trabajo. Es un proceso universal que varía entre personas y culturas, y en el cual ocurren diversos cambios biológicos, psicológicos y sociales, muy intensos y diversos.<sup>3</sup>

La economía de la salud es una disciplina cuyos resultados deben estar fuertemente vinculados a la práctica cotidiana.<sup>4</sup> La sociedad asigna cada vez más cantidad de recursos a la asistencia sanitaria, por lo que es importante que las intervenciones que se realicen sean evaluadas desde el punto de vista económico. Con esto se persigue que los encargados en la toma de decisiones cuenten con una herramienta adicional que los ayude a seleccionar la alternativa más eficiente para alcanzar el mejor resultado con el menor costo.

A diferencia de otros países en Cuba, las embarazadas, constituyen una población priorizada en la atención en salud, y el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI) tiene en sus objetivos garantizar la salud de la madre y el niño, y mejorar la calidad de la salud reproductiva de la mujer y su pareja, así como trabajar en la disminución de las complicaciones asociadas al embarazo, parto y puerperio, bajo peso, afecciones perinatales, entre otras:<sup>5</sup> En el caso particular de las adolescentes se refuerza la atención por la vulnerabilidad de este grupo en relación con el embarazo y por las consecuencias negativas que en lo económico, social y psicológico presupone el embarazo en una adolescente. Las adolescentes embarazadas además de enfrentar la misma situación de cualquier otra mujer,

puede que algunas se encuentren, a priori, con una mayor desprotección, con más problemas de salud y con situaciones socioeconómicas desfavorables, de manera especial las menores de 15 años.<sup>6</sup>

En las áreas de salud cubanas se prioriza la labor educativa con los adolescentes a través de múltiples actividades para tratar de prevenir las gestaciones no deseadas, se conoce que las adolescentes son capaces de emitir adecuados juicios sobre este tema y mostrar conocimientos al respecto; pero a pesar de todos el problema del embarazo en la adolescencia persiste y constituye un riesgo para la sociedad, el hecho de quedar embarazadas se vincula casi siempre a sus actitudes y prácticas ante la situación que afrontan.<sup>7,8</sup>

Es importante tener presente que a pesar de la situación económica por la que ha transitado Cuba en los últimos años, las metas de la salud pública se han perfeccionado. Se trabaja por la eficiencia, por reducir los costos, aumentar el control sobre los recursos y alcanzar mayor racionalidad económica. A pesar de haberse incrementado los estudios de costos en la salud, el PAMI, que es una parte importante de los programas destinados a madres e hijos en el país, no dispone de suficientes trabajos de evaluación desde el punto de vista económico.

Así surgió el interés en el municipio Guanabacoa, provincia La Habana de estimar el costo de la atención prenatal a la adolescente, y propuso al policlínico Andrés Ortiz, que dispone de un registro de calidad de la atención prenatal. En el mismo consta la información desde que la gestante comienza su primera consulta hasta que termina su embarazo, además del control de los principales indicadores económicos. Esto hizo que fuera considerado con condiciones adecuadas para poder identificar el costo directo de atención prenatal a las gestantes adolescentes en el año 2012, lo que constituye el objetivo de esta investigación.

## **MÉTODO**

La investigación clasifica como un estudio descriptivo – retrospectivo, en el campo de la evaluación económica en salud. Es un estudio parcial de costo denominado por Drummond<sup>9</sup> descripción de costos. El universo lo constituyen toda la documentación existen en el Policlínico Andrés Ortiz sobre las 77 adolescentes embarazadas captadas hasta finales 2012. Se realizó desde una perspectiva institucional, ya que tiene como objetivo identificar los costos directos de las consultas en que han sido atendidas las gestantes adolescentes de esta entidad en el año.

### **Para la búsqueda de la información de los costos se procedió de la siguiente forma:**

1. Se empleó la Guía Metodológica para la realización de evaluaciones económicas en salud en Cuba.<sup>10</sup>
2. Revisión en el departamento de estadísticas en la serie cronológica relacionada con las consultas de captación de las gestantes atendidas en el policlínico.
3. Se realizaron entrevistas no estructuradas a los jefes de departamentos de recursos humanos y contabilidad del policlínico para proceder a recoger la

información sobre cada uno de los gastos incurridos en las consultas de atención.

4. Revisión de Registros estadísticos del municipio para verificar la información del policlínico.
5. Se utilizó el Manual de Normas y Procedimientos del MINSAP actualizado del año 2012,<sup>11</sup> para efectuar el desglose y resumen de las cuantías de los gastos directos que corresponden, para lo cual se emplearon:

Instrumentos: Hojas de trabajo tanto para los consultorios como para las consultas del policlínico (Se anexa el cálculo de las partidas):

HT-1 Gasto de medicamento

HT-2 Gastos de salarios y contribuciones

HT-3 Resumen de servicios que incluye las hojas de censo siguientes:

HC – 10 Censo y registro de Electricidad

HC – 11 Censo y registro de agua

HC – 12 Censo y registro de teléfono

II.- Los costos fueron expresados en pesos cubanos (CUP).

III.- Base de distribución fue el total de gestantes adolescentes atendidas.

Las variables utilizadas en esta investigación fueron:

**Costos directos.** Costos en que se incurre en la atención a la adolescente embarazada: medicamento y salario del personal que trabaja directamente con las gestantes. Se usó la siguiente escala: salario, descanso retribuido, contribución a la seguridad social (12.5 %), utilización la fuerza de trabajo 20 %, consumo de electricidad, agua y teléfono asignado proporcionalmente a la atención a embarazadas adolescentes en consultorios y policlínico.

**Costo total.** Sumatoria de todos los costos directos incurridos en la atención a la adolescente embarazada durante la atención prenatal.

**Costo Unitario.** El resultado de los costos totales entre el universo de gestantes adolescentes. Costo de una adolescente embarazada durante su atención prenatal.

En todo momento se tuvieron en cuenta los principios éticos de la investigación en salud.

## RESULTADOS

A continuación se muestran los resultados de las tres hojas de trabajo elaborados, que permiten disponer de los gastos incurridos en el policlínico Andrés Ortiz para la atención prenatal a la gestante adolescente durante el año 2012.

El costo por concepto de medicamento prenatal (suplemento vita-mineral para embarazadas) alcanzó un valor de 4 331.00 CUP, este medicamento es accesible y gratuito a la gestante adolescente en el consultorio.

El pago del salario es el gasto más importante y su valor fue de 10 471.00 pesos cubanos. Los gastos en los 23 consultorios estudiados son mayores que en el policlínico (seis consultas), el peso del gasto recae principalmente sobre el personal de enfermería. Le siguen en orden los médicos de la familia; en las consultas del policlínico la mayor cifra corresponde a estomatología, el cual está dado principalmente por la secuencia de tratamiento que debe tener la gestante adolescente.

En los gastos por concepto de servicio fue menor en las seis consultas del policlínico que en los 23 consultorios, pues todos los consultorios cuentan con agua, electricidad y teléfonos. Entre todas las consultas del policlínico la de estomatología presenta un ligero aumento debido a la utilización de equipos que utilizan electricidad.

**Tabla 1. Registro de servicios por horas trabajadas. Año 2012**

Detalle	Total de Servicio	Electricidad	Agua	Teléfono
<b>Gasto x factura anual</b>	<b>\$ 43 293.00</b>	<b>\$ 10 005.00</b>	<b>\$ 13 050.00</b>	<b>\$ 20 237.76</b>
<b>Horas anuales</b>		<b>66816 h</b>	<b>66816 h</b>	<b>55296 h</b>
<b>Gasto / horas anuales</b>		<b>\$ 0.15 h</b>	<b>\$ 0.20 h</b>	<b>\$ 0.37 h</b>
<b>Horas totales de atención</b>		<b>1232 h</b>	<b>1232 h</b>	<b>1232 h</b>
<b>Gasto total</b>	<b>\$ 887.04</b>	<b>\$ 184.80</b>	<b>\$ 246.40</b>	<b>\$ 455.84</b>

Fuente: Departamento económico. Policlínico Andrés Ortiz

**Tabla 2 .Costos por partidas. Año 2012**

Concepto	Costo Total CUP	%	Costo promedio por gestante adolescente CUP
<b>Gastos por Medicamento</b>	<b>4 331.00</b>	<b>27.63</b>	<b>56.25</b>
<b>Gastos por Salario</b>	<b>10 471.00</b>	<b>67.00</b>	<b>135.99</b>
<b>Gastos Indirectos</b>	<b>887.00</b>	<b>5.66</b>	<b>11.52</b>
<b>Total</b>	<b>15 677.00</b>	<b>100.00</b>	<b>203.76</b>

El costo total anual de la atención institucional a las 77 gestantes adolescentes en el estudio fue de 15 677.00 pesos cubanos, para un costo unitario por adolescente de 203.76, donde el mayor gasto lo constituye el salario.

## **DISCUSIÓN**

Estudios realizados demuestran que cada año quince millones de mujeres adolescentes dan a luz. La mayoría de estos nacimientos ocurren en países subdesarrollados, por ejemplo en Latinoamérica la cifra está en el orden de los 48 millones, con el 8 % de partos anuales. Las gestantes adolescentes son más vulnerables a menor cercanía de la menarquía. Las afecciones maternas, perinatales, y del recién nacido son más frecuentes en las adolescentes.<sup>12</sup>

Cuba está entre las naciones con índice elevado de nacimientos de adolescentes en de las cuales el 80 % de ellas tiene riesgo de tener hijos con peso menor de 2 500 g, 1,6 veces mayor que para las que tienen más de 18 años.<sup>13</sup> En Latinoamérica el porcentaje de madres adolescentes está en el orden de los 48 millones, con el 8 % de partos anuales. Las gestantes adolescentes son más vulnerables ya que tienen gran cercanía de la menarquía, además las afecciones maternas, perinatales y del recién nacido son más frecuentes en las adolescentes.<sup>14</sup>

Este estudio que muestra el mayor peso (95 %) sobre el salario, es similar a lo encontrado por varios autores, por ejemplo: en un estudio descriptivo de costo en el policlínico "Turcios Lima", donde el resultado más sobresaliente fue que el 75 % del monto total de los gastos se paga en salarios.<sup>15</sup>

En el año 2013, según cifras del Anuario Estadístico<sup>16</sup>, hubo una tasa de fecundidad de 54,8 nacidos por cada mil mujeres, para el grupo de 15 a 19, lo que permite estimar que ocurrieron 18,710 nacimientos de madres adolescentes. Si se asume que cada mujer tuvo un solo hijo, se podría decir que hubo 18,710 adolescentes embarazadas, si se le aplica el costo unitario de la atención prenatal obtenido en este trabajo se tendría, bajo los supuestos asumidos, que el país gastó 3,812,349.6 CUP para la atención a embarazadas adolescentes, cifra que constituye una magnitud importante.

Si se parte de que la adolescencia es un periodo no adecuado para la mujer embarazarse, ya que no está preparada para asumir fisiológica, psicológica, y socialmente para ser madre, podría pensarse que estos son recursos que podrían reducirse sustancialmente con buenas acciones de promoción, educación y prevención en salud sexual. Hay que tener en cuenta que solo se considera la atención prenatal, es decir, no se incluyen los recursos que se gastan en el parto y puerperio, aspecto que sería importante estimar para tener una valoración de todo lo que se invierte en salud cuando una adolescente se embaraza, cifra que, sin dudas, sería considerable y hablaría de la necesidad de tomar más acciones para la reducción de los embarazos en este grupo poblacional.

## **Conclusiones**

El mayor porcentaje del costo correspondió a salarios, lo que se sustenta en el hecho que el policlínico dispone de los profesionales y técnicos necesarios para brindar una atención de calidad a la gestante adolescente.

La magnitud del costo estimado constituye una alerta para que los encargados de la toma de decisiones incrementen las acciones, con un enfoque intersectorial, en la

promoción, educación y prevención en salud sexual de las adolescentes, para que adquieran habilidades menos riesgosas en sus comportamientos sexuales y así reducir los embarazos en este grupo de edad, los que aportan un gasto importante a la economía del sector salud.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Uriarte E, Mulen Castillo S, Rivera Lias M. Control de la fecundidad: experiencia de 15 años de trabajo en un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 Dic [citado 2013 Nov 21]; 22(4): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000400008&lng=es)
2. Alvaré ALE. Conversando Íntimamente con el adolescente varón. La Habana: Científico-Técnica; 2004.
3. Prendes Labrada M de la C. Guibert Reyes W. Adolescente Embarazada. ¿La mejor opción? La Habana: Científico-Técnica; 2007.
4. Gálvez González AM. Contribuciones y retos de la economía de la salud en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2012 [citado 2014 Ene 17]; 38(5): [aprox 11 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662012000500016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000500016&lng=es)
5. Miranda Guerra AJ, Hernández Vergel LL, Romero Rodríguez C. Infección vaginal en gestantes y su incidencia en indicadores seleccionados del Programa Materno Infantil. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. [Internet]. 2010 Jun [citado 2013 Nov 21]; 26(2) páginas: Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252010000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000200009&lng=es)
6. Salomón N, Álvarez L. Embarazos en la adolescente: Una mirada biológica, sociodemográfica y psicosocial. En: Álvarez L, Cabrera A, Sanabria G, compiladoras. Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes cubanos. La Habana: Editorial Abril; 2009. p. 66-95.
7. O Opiniones de adolescentes gestantes sobre las causas de su embarazo. MEDISAN [Internet]. 2010 Oct [citado 2013 Nov 21]; 14(7): 1011-16. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192010000700017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000700017&lng=es)
8. Virella Trujillo ME, González Osorio A, Chávez Roque M, Santana Serrano C. Intervención educativa sobre el conocimiento de factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. AMC [Internet]. 2009 Oct [citado 2013 Nov 21]; 13(5): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552009000500007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000500007&lng=es)
9. Drummond MF, O'Brien BJ, Stoddard GL, Torrance G. Methods for the economic evaluation of health care programmes. Second edition. London: Oxford University Press; 1997.
10. Gálvez González AM. Guía metodológica para la evaluación económica en salud: Cuba, 2003. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2004 [citado 2013 Nov 21]; 30(1).Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662004000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

11. Ministerio de Salud Pública. Manual de normas y procedimientos del MINSAP. La Habana: MINSAP; 2012.
12. Mariño Membribes ER, Ávalos González MM, Baró Jiménez VG. Comportamiento del embarazo en la adolescencia en el policlínico "Aleida Fernández Chardiet". Rev. Cub Med Gen Integr [Internet]. 2011 Dic [citado 2013 Nov 21]; 27(4): 446-54. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000400003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400003&lng=es)
13. Gálvez González AM, Martinto Gálvez MT, Rodríguez Cabrera A, Álvarez Vázquez L. Propuesta metodológica para el análisis económico del embarazo en la adolescencia en Cuba. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. [citado 2014 Ene 17]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000500014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500014&lng=es)
14. Alonso Uría RM, Campo González A, González Hernández A., Rodríguez Alonso B., Medina Vicente L. Embarazo en la adolescencia: algunos factores biopsicosociales. Rev. Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2005 Dic [citado 2014 Feb 21]; 21(5-6): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252005000500009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000500009&lng=es)
15. Mukodsi Caran M, Borges Oquendo L de la C. Aplicación del costo-eficiencia en un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2000 Oct [citado 2014 Feb 05]; 16(5): 461-7. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000500007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000500007&lng=es)
16. Oficina Nacional de Estadística e Información. Anuario Demográfico 2013. La Habana: ONEI; 2014.



## **ANEXO.**

### **Cálculo de las partidas de costo**

#### **HT-1 Gasto de medicamento**

A partir de cada instrumento se procedió a los cálculos como se muestra a continuación:

Esta hoja de trabajo se refiere a los gastos por medicamento que se originan por los consumos de los suministros que brinda el almacén a través del subsistema de inventarios por los vales y despachos.

Medicamento: Se relacionó la cantidad de prenatal (suplemento vita mineral para embarazadas), que se le entregó de forma gratuita a las gestantes adolescentes atendidas en el consultorio; teniendo en cuenta que se le entrega a las menores de 14 semanas 1 caja mensual y a las de más de 14 semanas 2 cajas mensuales para lo que equivale aproximadamente a 15 cajas entregadas durante los 9 meses de gestación. Para obtener el costo del medicamento se multiplicó la cantidad entregada por su precio unitario (3.75 CUP), lo que permitió obtener el costo total.

#### **HT-2 Gastos de salarios y contribuciones de personal:**

Para definir el monto de gasto por salario se tuvo en cuenta las 190,6 horas (indicador de tiempo mensual según la legislación laboral de Cuba) determinándose la tarifa horaria a aplicar de acuerdo al tiempo de atención dedicado a la gestante y según la categoría ocupacional.

Consultorio: Se recopiló la información de los que atienden directamente a las gestantes de la siguiente manera:

Médico:  $573.00 \text{ CUP} / 190.6 = 3.00 \text{ CUP}$  la hora de trabajo

La consulta de captación tiene una frecuencia de una hora y media, por lo que corresponden 4.50 CUP, y en las nueve consultas restantes disminuye la frecuencia a media hora, por lo que si se multiplica por \$ 1.50, que es lo que le corresponde a este tiempo, tenemos 13.50 CUP, para un total de 18.00 CUP por cada gestante adolescente.

Lic. Enfermería:  $487.00 \text{ CUP} / 190.6 = 2.55 \text{ CUP}$

Al ser la frecuencia igual al caso anterior, se tendría para la consulta de captación 3.83 y para las restantes 11.48CUP, a lo que se le adicionó una hora de terreno mensual por nueve meses de gestación, lo que equivale a 22.95 CUP; para un total de 38.26 CUP por cada gestante adolescente.

Consultas en el policlínico: Todas las embarazadas de los 23 consultorios reciben atención en las siguientes especialidades del policlínico.

Medicina Interna:  $627.00 \text{ CUP} / 190.6 = 3.29 \text{ cup}$

Esta consulta tiene una frecuencia de media hora a la semana, por lo que en un mes se utilizan 2 horas como promedio, para un total de 6.58 CUP mensual y para el año aproximadamente 79 CUP

Genetista: No se toma en cuenta porque la trabajadora no es plantilla de la unidad, solo prestan el servicio.

Nutrición: No se toma en cuenta porque la trabajadora no es plantilla de la unidad, solo prestan el servicio.

Psicología:  $418.00 \text{ CUP} / 190.6 = 2.19 \text{ CUP}$

Esta consulta tiene una frecuencia de una hora a la semana, por lo que en un mes se utilizan 4 horas como promedio, para un total de 8.76 cup aproximadamente y para el año 105.00 CUP.

Enfermera Básica:  $320/190.6 = 1.68 \text{ CUP}$

Teniendo en cuenta el mismo tiempo anterior, se tendía 6.72 CUP para un mes y 80.64 CUP aproximadamente para el año.

Trabajo Social:  $360.00 \text{ CUP} / 190.6 = 1.88 \text{ CUP}$

Tienen una frecuencia de dos horas a la semana, por lo que en un mes se utilizan 8 horas como promedio, para un total de 15.04 CUP aproximadamente y para el año 180.48 cup.

Estomatólogo:  $540.00 \text{ CUP} / 190.6 = 2.83 \text{ CUP}$

La consulta tiene relativamente una frecuencia de una consulta semanal de cuatro horas para un total de 45.28CUP en el mes y 543.36 aproximadamente para el año.

Asistente de Estomatología:  $360/190.6 = 1.88 \text{ CUP}$

Si se toma en cuenta la misma frecuencia anterior, se tendría 30.08 CUP para el mes y 360.96 CUP, aproximadamente para el año.

Gastos de personal sobre descaso, y contribuciones: Se aplicó el indicador del 9,09 % al gasto de salario para el descanso retribuido, el 12.5% por contribución para la seguridad social y el 20% por utilización de la fuerza de trabajo.

### **HT-3 Gastos de Servicios**

En esta hoja de trabajo por los conceptos de servicios recibidos se realiza una distribución porcentual a los centros de costos de acuerdo a los censos realizados por los servicios recibidos directamente. Se incluyó la electricidad, aplicando el porcentaje que correspondió a cada departamento según el manual, en cuanto al agua y el teléfono se realizó un estudio para aplicar el porcentaje que procedía.

Recibido: 24/07/2014

Aceptado: 26/02/2015