

Metodología dirigida a la evaluación del impacto social del Programa Materno Infantil

Methodology to evaluate the social impact of the Mother and Child Program

Darlen Martínez Martín^{1*} <https://orcid.org/0009-0008-6303-2625>

Yudelmis Ramírez Duquesne¹ <https://orcid.org/0009-0008-7221-6438>

Esmeralda Calero Yera¹ <https://orcid.org/0000-0001-5477-1044>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Cuba.

*Autor para la correspondencia: darlenmartinezmartin@gmail.com

RESUMEN

El Programa de Atención Materno Infantil constituye uno de los logros más significativos del sistema de Salud Pública en Cuba. La evaluación de su impacto social debe incluir los elementos socioculturales que determinan su efectividad. El presente artículo persigue exponer una metodología dirigida a la evaluación del impacto social del programa. Desde el punto de vista teórico resalta la fundamentación sobre la evaluación de impacto social a partir de concepciones de autores cubanos y extranjeros. Es un estudio experimental que se encuentra en periodo de implementación desde el año 2023. Para la recopilación de la información se utilizaron como métodos empíricos la entrevista, la observación, encuestas y la técnica de lluvia de ideas que dieron lugar a la necesidad de la propuesta que está estructurada en las fases de diagnóstico, ejecución y evaluación que garantizan el nivel de preparación del personal médico del área y del consultorio en general.

Palabras clave: Programa de Atención Materno Infantil; evaluación; impacto; metodología.

ABSTRACT

The Maternal and Child Care Program constitutes one of the most significant achievements of the Public Health system in Cuba. The evaluation of its social impact must include the sociocultural elements that determine its effectiveness. This article seeks to present a methodology aimed at evaluating the social impact of the program. From the theoretical point of view, the foundation on the evaluation of social impact based on conceptions of Cuban and foreign authors stands out. It is an experimental study that has been in the implementation period since 2023. To collect the information, interview, observation, surveys and the brainstorming technique were used as empirical methods, which gave rise to the need for the proposal that is structured in the diagnosis, execution and evaluation phases that guarantee the level of preparation of the medical staff in the area and the office in general.

Keywords: Maternal and Child Care Program; evaluation; impact; methodology.

Recibido: 10/06/2025

Aprobado: 08/10/2025

INTRODUCCIÓN

Con el triunfo de la Revolución Cubana se produjo un cambio radical en las políticas sociales del país donde se priorizó al sector de la salud por ser uno de los más deteriorados, no solo por las inequidades en cuanto a los servicios, sino también por la carencia de instituciones y de personal calificado para laborar en este servicio como resultado del éxodo masivo de médicos al triunfo del proceso revolucionario, lo que se evidencia en el Programa del Partido Comunista de Cuba donde se expresa:

Mantener y preservar la salud del pueblo y elevar al máximo sus expectativas de vida, es tarea permanente y de la mayor jerarquía social en el país. La estrategia de convertir a Cuba en una potencia médica, es decir, en uno de los principales centros de la medicina

a escala internacional, responde a este objetivo que se sustenta en la calidad revolucionaria, humana y científica de los trabajadores del sector.⁽¹⁾

Uno de los programas que nacieron como resultado de estas medidas fue el Programa de Atención Materno Infantil⁽²⁾ (PAMI), al que se le otorga la máxima prioridad en el contexto de las políticas públicas del país con un amplio respaldo multisectorial. Es un hecho que sus resultados e indicadores establecen posibilidades de medición de los derechos humanos, la calidad de la atención médica y el desarrollo social en general de los Objetivos de Desarrollo Sostenible hasta el 2030.⁽³⁾

Los indicadores relacionados con el PAMI se tratan como un fenómeno más médico que social y cultural. Su investigación en general se ha orientado hacia los aspectos fisiológicos y clínicos fundamentalmente, y se le presta poca atención a su configuración sociocultural, que solo se tiene en cuenta, de manera aislada, en la determinación de trastornos o complicaciones, lo que influye desfavorablemente en la evaluación de impacto de este programa de salud.

El campo de la evaluación de impacto de programas de salud es muy complejo; comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos, así como sus efectos en grupos poblacionales específicos, accesibilidad a los servicios y calidad de la atención brindada. La evaluación de impacto tiene diferentes modalidades y requiere de la adaptación de estrategias y procedimientos múltiples.

Se plantea utilizar correctamente cada uno de estos componentes para evaluar el programa de salud y evitar la espontaneidad al realizar el proceso evaluativo, para ello deben cumplirse las normas y procedimientos establecidos al respecto; tener como hilo conductor la relación existente entre docencia-asistencia e investigación y considerar los elementos que permiten tener una visión del impacto del programa.⁽⁴⁾

La calidad de los programas y servicios de salud deben revelar la correspondencia de las características de los servicios ofertados a la población con el sistema de normas valorativas explícitas e implícitas que existen en un momento determinado en una sociedad concreta. Para la investigación se han reconocido las siguientes dimensiones de la calidad: componente científico-técnico, accesibilidad, efectividad, satisfacción y eficiencia, elementos que coinciden con la visión de los autores Mirabal Nápoles y Rodríguez Sánchez J.⁽⁵⁾

El país se propone lograr servicios de salud de calidad para resolver los problemas de la población en este sentido como una de las medidas tomadas con el triunfo de la revolución. Intención que se lleva a cabo a través de la implementación de varios programas, entre los que el PAMI adquiere una prioridad significativa.

La evaluación del impacto social del PAMI⁽⁶⁾ le concede un valor significativo a los datos estadísticos y deja por sentado un grupo de elementos que distinguen a la dimensión social por tal razón es indispensable la evaluación por indicadores pues posibilita un acercamiento mayor a la realidad, independientemente de utilizar métodos cualitativos en el momento de establecer un resultado final de impacto.

La determinación de los indicadores es el resultado de una valoración teórica del objeto de estudio en cuanto a sus particularidades y de las investigaciones realizadas con anterioridad. Por tanto, a partir de la concepción teórica se puede precisar cuáles son los indicadores precisos para investigar y fundamentar la pertinencia, eficacia, eficiencia y sostenibilidad de un programa de salud determinado.⁽⁶⁾

Los indicadores permiten operacionalizar la variable que se persigue someter al proceso de evaluación, estos como variables son de carácter empírico, instrumental y operacional, que pueden ser cualitativos y/o cuantitativos, ofrecen información relevante en las investigaciones y están asociados a otras variables más complejas. Adquieren significación dentro del contexto investigativo, por lo que no poseen una existencia independiente ni del investigador ni de la teoría.

Los reportes de evaluaciones de impacto social en el campo de la salud son pocos y la mayoría de ellos se refieren a estudios de casos, pero todavía no se cuenta con una metodología establecida para la construcción de indicadores de impacto social. Por tanto, el establecimiento de indicadores sociales enriquece el alcance de la evaluación del impacto del programa constituyendo una necesidad imperiosa en el contexto actual del país.

A partir de los criterios expuestos con anterioridad se impone la realización de un estudio experimental que se encuentra en periodo de implementación desde el año 2023. Este texto tiene como objetivo exponer una metodología dirigida a la evaluación del impacto social del Programa Materno Infantil.

DESARROLLO

La metodología que se propone pretende evaluar el impacto del PAMI a partir del establecimiento de indicadores sociales que les permita a los usuarios que forman parte del programa, ser protagonistas de las soluciones a problemáticas que quedan palmadas en datos estadísticos sin posibilidad de ser explicados a profundidad.

La propuesta se sustenta en los presupuestos teóricos aportados por autores tales como Galvez González, Bermejo Bencomo, Abreu Ruiz, Rubio Hernández, Solares Asteasuainzarra,⁽⁷⁾ Real Academia de la Lengua Española,⁽⁸⁾ Orozco Pérez, Atiénzar Rodríguez, Cuenca Díaz,⁽⁹⁾ Sampieri Hernández.⁽¹⁰⁾

Además, se basa en investigaciones que constituyen referentes entre los que se destacan Martínez Trujillo,⁽¹¹⁾ la Organización Panamericana de la Salud,⁽¹²⁾ Morales Suarez, Pérez Cabrera, Rojo Pérez.⁽¹³⁾

Estos elementos posibilitaron la confección de la propuesta que lleva implícito un andamiaje científico y tecnológico que se encuentra en constante desarrollo y que necesariamente debe tener en cuenta indicadores donde estén presentes los intereses sociales, las necesidades de las embarazadas, madres con niños lactantes y mujeres en edad fértil, así como la importancia del rol que desempeñan en la sociedad de acuerdo a la responsabilidad y compromiso que les exige la salud comunitaria y colectiva por cuanto la medicina social se caracteriza por un marco crítico y una propuesta de cambio a los desarrollos de la salud pública.⁽¹⁴⁾

En este sentido los aspectos tratados corroboran que la metodología constituye una vía idónea para mostrar de manera efectiva los resultados científicos, especialmente los relacionados con el objeto de investigación que se corresponde con el logro de los propósitos y desafíos de la medicina social en el contexto cubano actual.

Lo ideal en la salud sería emplear los mismos indicadores de desarrollo social establecidos para cada rama y medir los cambios que en ellos induce la introducción de los resultados científicos, para lo cual se debe asumir el supuesto erróneo de que dichos indicadores que solo responden a las acciones de ciencia no tienen en cuenta la influencia que otros factores sociales ejercen sobre ellos, lo cual es mayor cuando se trata de proyectos nacionales, territoriales o locales.⁽¹⁵⁾

El criterio anterior reconoce el alcance que tiene la dimensión social para evaluar la calidad, pertinencia y efectividad de un programa de salud que no desconoce la influencia de los factores económicos y políticos, sino que los utiliza como recurso para fundamentar las interpretaciones, construcciones sociales y los entornos socioculturales. De allí su complejidad a la hora de proponer indicadores para evaluar el impacto social de un programa de salud.

Entre los enfoques para la medición del impacto social de la ciencia y la tecnología, resulta de interés la metodología de Aleixandre, que propone la construcción de los indicadores a partir de una identificación para cada proyecto de lo que se denomina factores de impacto, los que conforman una lista de control y constituyen variables a medir en el proceso. Se incluye un chequeo de la lista de control en tres momentos: al inicio, durante la ejecución y al finalizar (*ex ante*, *in itinere* y *ex post*). Esta metodología ha sido aplicada en la medición del impacto social de proyectos de I+D+I en otros contextos y sectores.⁽¹⁶⁾

Los elementos expuestos anteriormente se propone una metodología que consta de tres fases que tributan al logro del objetivo de la investigación:

FASE I Diagnóstico.

FASE II Ejecución de las acciones para evaluar el impacto social del PAMI.

FASE III Evaluación de la implementación de la metodología propuesta.

Fase I: Diagnóstico.

Objetivo: Caracterizar los indicadores que inciden en la evaluación de impacto del PAMI.

Caracterización de la fase: en esta fase se comienza la aproximación a la realidad del programa dentro de la comunidad, se justifica la pertinencia social de la investigación y se construye la situación problemática. Para ello se revisaron los siguientes documentos:

- Anuario estadístico de Salud Nacional y de Camagüey del período 2020 al 2024.
- Dispensarización y situación de salud en las diferentes áreas.
- Programa de Atención Materno Infantil.

- El análisis de estos documentos junto a la aplicación de otros métodos de recogida de información, permitieron la realización del diagnóstico para la planificación y estructuración de la fase II de la metodología. A partir de este análisis se define el consultorio para el estudio, el cual permitirá perfeccionar la metodología y extenderla a otros consultorios del Consejo Popular y del área de salud.

Dentro de las acciones planificadas en esta fase se encuentran:

1. Socialización de las acciones con los especialistas que atienden el PAMI en el área de salud.

Esta acción posibilita que los especialistas que dirigen y evalúan la implementación correcta del PAMI en el área de salud conozcan los objetivos y tareas de la investigación. Permite la creación de espacios de colaboración necesarios para la contextualización y sostenibilidad de la propuesta. Ello contribuye a la obtención de avales para su introducción práctica. Este período es fundamental en aras de esclarecer los aspectos éticos de la investigación.

Entre los especialistas que implementarán la metodología se encuentran los directivos del Programa en el área de salud y el personal del consultorio APS. También se incluyeron a estudiantes de medicina para apoyar las actividades que se realizarán en la comunidad como parte de su práctica pre-profesional.

Las técnicas utilizadas son: observación encubierta, tormenta de ideas, entrevistas, entre otras de orden grupal.

2. Diseño y aplicación de los métodos, técnicas de obtención de información.

Se diseñan y aplican los instrumentos para la obtención de resultados dentro de los cuales se encuentran:

La revisión documental: en este proceso se justifica la necesidad del estudio a partir de la identificación de las debilidades del Programa, se elabora la caracterización del Consejo Popular y se revela la necesidad de evaluar el impacto social del PAMI.

Encuesta: se aplica a las embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil donde se incluyen a las adolescentes. Este instrumento se diseña con el propósito de caracterizar a la muestra y determinar las debilidades de la implementación del programa y de su evaluación.

Entrevista en profundidad: se aplica a los directivos del área de salud y al personal del APS del Consejo Popular, entre otros especialistas, para obtener información sobre las

particularidades de la aplicación del programa *in situ*, así como criterios, sugerencias a favor de su perfeccionamiento.

Observación encubierta: permite obtener una información fidedigna con relación a la actitud de pacientes en el proceso de atención. Para ello se debe confeccionar una guía de observación estructurada donde se tenga en cuenta el aspecto personal, sus opiniones sobre la calidad del servicio, recomendaciones para mejorar el horario de las consultas, las características del entorno familiar, laboral y económico u otras preocupaciones.

Técnica grupal de lluvia de ideas o brainstorming La actividad propicia un clima agradable, de confianza lo cual facilita obtenerla la información acerca de la atención que reciben en el consultorio , las deficiencias que prevalecen en la relación médico paciente, las planificaciones de las consultas y la demora de los servicios en el área de salud, la situación económica que determina la conducta de cada individuo, su entorno familiar , creencias religiosas y su influencia en asumir una maternidad responsable.

La información que aporta cada uno de los métodos permite el establecimiento de indicadores para la evaluación del impacto social del PAMI.

3. Elaboración y caracterización de los indicadores que influyen en la evaluación del impacto social del PAMI.

A partir de la definición de las principales variables de estudio se operacionalizan el conjunto de dimensiones e indicadores para su caracterización. Entre ellos se encuentran:

Calidad del servicio en la aplicación del Programa.

- Relación laboral y afectiva médico-enfermera.
- Cumplimiento de los indicadores dispuestos en el Programa Nacional.
- Comportamiento de los factores económicos, políticos y sociales que están presentes en la atención primaria.

El término calidad es controversial dentro del ámbito científico, múltiples son sus acepciones, pero en lo referido a los servicios de salud la calidad es vista como el producto, efecto o resultado de un proceso donde se satisfacen los requisitos y seguridad del paciente, las expectativas de los profesionales, su trabajo, la institución y el sistema de salud vigente.^(17,18)

Este criterio enfatiza que el producto del resultado no está en un objeto, sino que depende de las personas que reciben la atención. Por tanto, estas y el personal de la salud deben tener una participación durante este proceso de atención y también en la solución de los problemas de salud que se presenten.

Por estas razones la relación médico-enfermera constituye un elemento de gran significación para evaluar el impacto del PAMI a partir de los conocimientos que de este posean, así como el cumplimiento de las acciones que propone el sistema de salud para su implementación sin dejar a un lado los factores económicos, políticos y sociales que están presentes en la atención primaria y que ejercen gran influencia sobre la calidad de la asistencia médica, pues ofrecen una visión totalizadora del comportamiento de los indicadores establecidos para la evaluación de impacto.

Nivel de satisfacción de la población que compone la muestra a nivel primario de salud.

- Accesibilidad al Programa.
- Relación médico-paciente.
- Relación enfermera-paciente.
- Condiciones ambientales y socioculturales donde son atendidas.
- Apoyo familiar.

Este indicador muestra la complejidad del análisis de la sociedad. Toma como punto de partida las estrategias diseñadas por el sistema de salud que permiten el acceso al programa a partir de la planificación adecuada de las consultas, exámenes prenatales y la garantía de las condiciones apropiadas para la asistencia de los pacientes e inclusión en el servicio. La relación médico-paciente, médico-enfermera es el eslabón fundamental para el logro de este objetivo y de ella depende en gran medida el nivel de satisfacción de la población. El personal de la salud debe ser portador de conocimientos y de herramientas comunicativas que les posibilite a las pacientes sentirse seguras, escuchadas, comprendidas y responsables para asumir una maternidad estable y exitosa.

Otro elemento importante son las condiciones ambientales y socioculturales donde se presta el servicio de salud, la calidad del local, la higiene en los alrededores, la tenencia de un baño accesible en el consultorio, el cuidado de las áreas de la comunidad y su control epidemiológico, las prácticas de religiones, proyectos culturales que se ejecuten en este contexto, tradiciones, conductas, estilos de vida, es decir, todo lo que tipifique a los

individuos de la comunidad, lo que está ligado indisolublemente con el apoyo familiar y las actitudes responsables con relación al embarazo, el parto y la fertilidad.

Incremento de la calidad de vida de las embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil.

- Mejora de los estilos de vida
- Estado psicológico positivo

Este indicador está estrechamente relacionado con el anterior. De acuerdo al contexto donde se desarrollen y convivan las pacientes, así será la manera en la que asumen una actitud responsable con el programa.

Los estilos de vida varían de acuerdo con las condiciones económicas, culturales, a las clases que componen a la sociedad, a los conocimientos de los individuos con respecto a su salud; entendidas como la cultura de la salud, las expectativas y objetivos que cada persona se trace para el logro de una vida saludable.

El estado psicológico está influenciado por todos los elementos mencionados con anterioridad. La psiquis es muy compleja, en ella confluyen un sin fin de conocimientos, emociones, experiencias, sentimiento, convicciones, valoraciones. El reto está en utilizar recursos personales para afrontar situaciones y asumirlas positivamente. Un estado psicológico adecuado garantiza salud.

Nivel de satisfacción de las necesidades e intereses de las embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil.

- Condiciones de vida.
- Nivel de escolaridad.
- Ingresos económicos.
- Conducta cívica.
- Creencias religiosas.
- Aptitud laboral y cognitiva.
- Visión de su papel como paciente del programa.
- Conocimientos acerca de su responsabilidad dentro de la sociedad.
- Criterios con relación a las exigencias del programa.
- Sugerencias para un mejor funcionamiento.

Los indicadores anteriores van hacia el análisis de las cuestiones generales de la comunidad y este hacia las particularidades, necesidades e intereses de las embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil pues le brinda una visión diferente de los resultados del programa acerca del bienestar de las pacientes.

Las condiciones en las que viven, nivel de escolaridad, ingresos económicos, conducta cívica, creencias religiosas, aptitud laboral y cognitiva determinan la visión del papel que juegan como pacientes del programa y su responsabilidad en él.

Además, estas cuestiones determinan los juicios y valoraciones con respecto al programa, las necesidades y las sugerencias a partir de la crítica de los elementos que para ellas deben perfeccionarse que no están influenciados por los criterios del personal médico ni de los protocolos establecidos para la evaluación del programa.

4. Evaluación de las acciones planificadas en la fase 1.

Es fundamental la evaluación de esta fase porque facilita reestructurar las acciones y planificar las siguientes, a partir de la caracterización del campo de acción, de los indicadores y de las fortalezas y debilidades, así como potencialidades para su transformación.

Fase II Ejecución de las acciones para evaluar el impacto social del PAMI.

Objetivo: implementar acciones para la evaluación del impacto social del PAMI.

Caracterización de la fase: se ejecutan las acciones a partir de los resultados del diagnóstico, las mismas van encaminadas hacia los aspectos estructurales del servicio de salud y la implementación del PAMI, así como a la participación de la población que constituye objeto de investigación.

1. Reconocimiento de la importancia de la evaluación del impacto social del PAMI.

Se planifica la implementación de la metodología a partir de los indicadores propuestos estableciéndose el sistema de trabajo con los directivos del programa en el área y el personal del consultorio en cuanto al lugar, horarios de consultas y espacios de intercambio. Para lograr un nivel de socialización con dichos indicadores se puede trabajar en la presentación de los resultados del diagnóstico, a los principales directivos, personal de la atención primaria de salud y a la población objeto de estudio acerca de la metodología y la recogida de recomendaciones al respecto. También se coordinará la preparación a los directivos y personal de la APS sobre los indicadores sociales a tener en cuenta para la evaluación del

impacto del PAMI.

2. Ejecución de las acciones dirigidas a las embarazadas, madres lactantes, mujeres en edad fértil

Para la ejecución de las acciones deben concebirse actividades donde se genere un clima agradable y de confiabilidad donde se den a conocer las dimensiones del programa, los principales objetivos que persigue, la responsabilidad que tienen dentro de él desde una posición crítica y autocrítica que se revierta en cambios en modos de actuación. Se pueden ejecutar diferentes actividades donde se trabajen temáticas que contribuyan a la caracterización sociocultural de las embarazadas, madres lactantes y mujeres en edad fértil, a la capacitación sobre la importancia de las consultas multidisciplinarias y genéticas, la responsabilidad ante la sociedad de asumir un embarazo exitoso.

FASE III Evaluación de la implementación de la metodología propuesta

Objetivo: Evaluar la pertinencia de la metodología a partir de los resultados de las acciones implementadas

Caracterización de la fase: se evalúa la metodología a partir de los resultados preliminares obtenidos en cada una de las acciones. Se toma como referencia el diagnóstico inicial, el estado del problema durante la implementación de la metodología y posterior a ella. Se establecen los principales indicadores sociales para evaluar el impacto social del PAMI.

La evaluación de impacto social del PAMI a partir de la metodología expuesta permitirá corregir y perfeccionar los resultados con los que se trabaja en el sector de la salud, lo que enriquece y le confiere un mayor alcance. Además, una implicación final importante del estudio es que la evaluación del impacto también se basa en la percepción de los usuarios que acceden al programa lo que establece diferencias en los criterios que usualmente se tienen al evaluar los resultados.

Los presupuestos teóricos y los métodos de investigación aplicados, demostraron que la evaluación del impacto de los programas de salud necesitan incluir los indicadores sociales como elemento determinante en dicho proceso.

Los resultados obtenidos evidenciaron que existen deficiencias al evaluar el impacto social del PAMI en las áreas de salud por la inexistencia de indicadores sociales que lo permitan y deficiencias en la implementación del programa.

CONCLUSIONES

La metodología para evaluar el impacto social del PAMI permite elevar el nivel de preparación del personal médico del área y del consultorio en general pues le brindará una visión más amplia acerca de las causas que conllevan a modificar algunos indicadores y a su vez perfeccionar el trabajo con las embarazadas, madres con lactantes y demás grupos poblacionales a los que se extiende el programa, así como el logro de conductas comprometidas expresadas en su modo de pensar y actuar para incorporar conductas responsables en sus vidas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garófalo Fernández N, Enríque O'Farril Z. Talleres de Historia de Cuba. La Habana: Ciencias Médicas; 2007.
2. Santana Martínez L, Centelles Cabrera ME, Isidró Sainza DL, Rodríguez Hernández O. Caracterización de las actividades de superación profesional relacionadas con el programa materno-infantil en Cuba. Humanid. méd. [Internet]. 2023 [citado 30/09/2025]; 23 (1). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2383>
3. Portal Miranda JA. Programa Materno Infantil: Prioridad para la salud pública aun en medio de la COVID-19. INFODIR [Internet]. 2022 [citado 30/09/2025]; 0 (37). Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1222>
4. Carias Diaz JA. El sistema de salud público, único y universal. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2022 [citado 7/01/202]; 48(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000100016&lng=es
5. Mirabal Nápoles M, Rodríguez Sánchez J, Guerrero Ramírez M, Álvarez Muñoz M. Modelo teórico para la evaluación de impacto en programas de Salud Pública. Rev Hum

Med [Internet]. 2012 [citado 06/07/2024]; 12(2): 167-183. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200002&lng=es

6. Anuario estadístico de Salud 2023. La Habana: MINSAP; [Internet]. 2024 [citado 12/07/2024]. <https://files.sld.cu/dne/files/2024/09/Anuario-Estad%c3%adstico-de-Salud-2023-EDICION-2024.pdf>
7. Galvez González AM, Bermejo Bencomo W, Abreu Ruiz G, Rubio Hernández MC, Solares Asteasuainzarra AM. Análisis económico de acciones contra el cáncer cervicouterino en Cuba. INFODIR [Internet]. 2023 [citado 09/09/2025]; (41):1-16. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1417>
8. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. Actualización 2024 [Internet]. Madrid: Real Academia Española; 2024 [citado 2 Jul 2025]. Metodología. Disponible en: <https://dle.rae.es/metodolog%C3%ADa?m=form>
9. Orozco Pérez JL, Atiénzar Rodríguez O, Cuenca Díaz M. Estrategia metodológica para la dirección del proceso educativo para el desarrollo de la habilidad intelectual modelación. Humanid méd [Internet]. 2013 [citado 15/03/2020]; 13(1). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/284/190>
10. Sampieri Hernández R. Metodología de la investigación. 6^{ta} ed [Internet]. Mexico: McGraw Hill Education; 2018 [citado 07/03/2025]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
11. Martínez Trujillo N. Metodología para desarrollo de capacidades de investigación en sistemas y servicios de salud en Enfermería. Educ Med Super [Internet]. 2016 [citado 10/07/2020]; 30(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100017
12. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Manejo de las complicaciones del embarazo y el parto: guía para obstetras y médicos [Internet]. 2^a ed. Washington, D.C.: OPS; 2020 [citado 15/08/2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51987>

13. Morales Suárez I del R, Pérez Carrera A, Rojo Pérez N. Ciencia, tecnología e innovación para la Salud en Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Médicas;2022.
14. Rojas Ochoa F. Salud y Salud Pública. Teoría y Práctica [Internet]. Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2019. [citado 12/07/2021]. Disponible en:
www.bvs.sld.cu/libros/salud_publica_teoría_práctica/salud_publica_teoría_práctica.pdf
15. Carnota Lauzán O. Calidad con sustentabilidad. Gerencia de las organizaciones sanitarias del sector público [Internet]. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Sociales; 2019.[citado 08/02/2021].Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/libros/calidad_sustentabilidad/calidad_sustent_gerencia.pdf
16. Lozano Casanova J, Saavedra Roche R M, Fernández Franch N. La evaluación del impacto de los resultados científicos. Metodologías y niveles de análisis. Rev Hum Med [Internet].2011[[citado 12/07/ 2021] ;11(1).Disponible en:
<https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/23>
17. Domínguez Luna EM, Moreno Treviño JO, Zurita Goya DR. Evaluación de la calidad en los servicios de salud: un análisis desde la percepción del usuario. Horizonte Sanitario [Internet]. 2021. [citado 12/07/2022]; 20(3):329-42. Disponible en:
<http://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4183>
18. George QRS, Gámez TY, Matos LD. Aspectos fundamentales de la calidad de los servicios de Salud. INFODIR. [Internet].2021[citado 01/11/2023]; 18(35). Disponible en:
<http://portal.amelica.org/ameli/jats/Repo/445/4452032014/index.html>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses respecto a este texto.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne.

Curación de datos: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne.

Análisis formal: Darlen Martínez Martín, Esmeralda Calero Yera.

Adquisición de fondos:

Investigación: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne, Esmeralda Calero Yera.

Metodología: Darlen Martínez Martín.

Administración del Proyecto:

Recursos: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne, Esmeralda Calero Yera.

Software:

Supervisión: Esmeralda Calero Yera.

Validación-verificación: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne, Esmeralda Calero Yera.

Visualización:

Redacción: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne.

Redacción - borrador original: Darlen Martínez Martín.

Redacción - revisión y edición: Darlen Martínez Martín, Yudelmis Ramírez Duquesne.

Conceptualización: Darlen Martínez Martín.