



Universidad de las Américas

Maestría en Salud Pública

**Análisis del acceso a la atención odontológica
en pacientes de 25 a 35 años en la provincia del
Carchi**

Autor/a: Wendy Daniela Miño Castro

Tutor/a: Ana Lucía Martínez

2024

INDICE

Contenido

1.	Introducción.....	1
2.	Antecedentes.....	2
2.1.	Pregunta de investigación	5
2.2.	Planteamiento del problema.....	5
2.3.	Delimitación y justificación.....	6
2.3.1.	Delimitación	6
2.3.2.	Justificación	7
2.4.	Objetivos	8
2.4.1.	Objetivo General.....	8
2.4.2.	Objetivos Específicos	8
2.5.	Hipótesis	8
3.	Marco Teórico	8
3.1.	Marco Referencial.....	8
3.2.	Marco Conceptual.....	10
3.2.1.	Factores que influyen en el acceso a la atención odontológica	10
3.2.2.	Barreras y atención odontológica	12
3.2.3.	Problema actual	13
4.	Metodología.....	14
4.1.	Tipo de estudio	14
4.2.	Población.....	15
4.3.	Muestra	15
4.3.1.	Criterios de inclusión	16
4.3.2.	Criterios de Exclusión	16

4.4. Materiales.....	17
4.5. Métodos.....	17
4.5.1. Obtención de Autorización Zonal	17
4.6. Recolección de datos.....	18
4.6.1 Herramienta.....	18
4.6.2 Validación Previa	18
4.6.3 Implementación de la encuesta	19
4.7 Análisis de Datos	19
4.7.1. Variables.....	20
4.7.2. Categorización de Variables Independientes	20
4.7.3. Categorización de la Variable Dependiente	21
4.7.4 Operacionalización de Variables.....	22
4.8 Procesamiento de la Información	24
4.8.1 Validación de la información	24
4.8.2 Revisión y Codificación	24
5. Principios Éticos	24
6. Limitaciones y sesgos	24
7. Planificación	25
7.1 Cronograma de actividades	25
ANEXOS	26
Bibliografía.....	30

Resumen

Este estudio se centra en identificar los factores limitantes que enfrentan los pacientes de 25 a 35 años para acceder a la atención odontológica en la provincia de Carchi en Ecuador. Se analizarán los niveles socioeconómicos, las cuestiones socioculturales y la ubicación geográfica. Mediante un estudio descriptivo transversal el cual tendrá como herramienta de recolección de datos encuestas estructuradas para así generar una imagen clara sobre los factores limitantes que están presentes en la provincia.

Se espera que este estudio proporcione una comprensión detallada de los factores existentes y ayude a desarrollar estrategias efectivas para superar estos obstáculos y garantizar un acceso equitativo a una atención dental de calidad para todos en la provincia.

Abstract

This study focuses on identifying the limiting factors that patients aged 25 to 35 face to access dental care in the province of Carchi in Ecuador. Socio-economic levels, socio-cultural issues and geographical location will be analyzed. Through a cross-sectional descriptive study which will have structured surveys as a data collection tool to generate a clear picture of the limiting factors that are present in the province.

This study is expected to provide a detailed understanding of existing factors and help develop effective strategies to overcome these obstacles and ensure equitable access to quality dental care for all in the province.

1. Introducción

Los problemas bucodentales son un asunto de salud pública ya que impacta la calidad de vida de las personas e implica diversos aspectos. Además de los problemas biológicos como las disfunciones musculares y patologías bucales, estos problemas también tienen dimensiones sociales. Estas últimas están relacionadas con las creencias, ideas y percepciones de las personas según sus grupos sociales, reflejando realidades ligadas al contexto socioeconómico y cultural de la sociedad(Canseco & Jarillo, 2018)

El acceso a la atención odontológica es un componente fundamental de la salud bucal y general de la población. No obstante, persisten factores que limitan el acceso efectivo a los servicios dentales; especialmente entre ciertos grupos demográficos y ciertas regiones geográficas. En el caso específico de la provincia del Carchi, en Ecuador, el acceso a la atención odontológica en pacientes jóvenes adultos muchas veces resulta estar influenciada por diferentes factores los cuales limitan el acceso a la atención dental necesaria.

Este grupo demográfico, en la transición de la juventud a la adultez temprana, se ve afectado por múltiples obstáculos que dificultan su acceso a la atención odontológica como es la distancia a los centros de atención y la falta de transporte adecuado que pueden limitar la capacidad de estos individuos para buscar y recibir tratamiento dental. Además, factores financieros como; los costos directos e indirectos asociados con la atención odontológica, pueden representar una carga significativa para aquellos con recursos limitados. Por último, la educación, las creencias culturales y las percepciones sobre la salud bucal, también pueden influir en la búsqueda de atención dental.

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo identificar los factores por los cuales los pacientes no acuden a la atención odontológica en la provincia del

Carchi. Se analizarán si los factores económicos, socioculturales y geográficos influyen en que los pacientes no accedan a la atención odontológica. A través de un enfoque descriptivo observacional, se pretende comprender en profundidad cómo estos factores afectan la capacidad de los individuos para acceder a servicios odontológicos.

La investigación se llevará a cabo mediante una combinación de encuestas estructuradas y análisis de datos secundarios. Al identificar y comprender cuales son los factores que enfrentan los pacientes jóvenes adultos en el Carchi para acceder a la atención odontológica, en un futuro se podrán desarrollar estrategias efectivas para superar estas limitaciones y garantizar que todas las personas tengan acceso equitativo a la atención odontológica de calidad.

2. Antecedentes

Las enfermedades bucodentales son un importante problema de salud pública a nivel mundial, afectando significativamente la calidad de vida de las personas. Sin embargo, el acceso a servicios odontológicos adecuados se ven limitado por una serie de factores como geográficos, económicos y socioculturales los mismos que terminan empeorando el cuadro clínico de las enfermedades bucales (Organización Mundial de la salud, 2023).

Estudios realizados en Karachi, Pakistán, evalúan las barreras en el acceso y el empleo de los servicios odontológicos. Los resultados muestran que las principales barreras identificadas fueron; el costo financiero, seguido de las creencias culturales relacionadas con el dentista y las barreras sociales. Dentro del estudio no se encontraron diferencias significativas con respecto al género o grupos de edad, pero sí en relación con la ocupación (Ahmad et al., 2019).

Mediante el estudio transversal realizado por Dho (2018), se logró reconocer que los principales factores que influyen en el uso de los servicios odontológicos en adultos

argentinos son; la cobertura social odontológica, el nivel socioeconómico, la percepción, los conocimientos respecto a la salud oral y los hábitos de higiene oral. Concluyendo que se necesita implementar estrategias para aumentar el acceso a los servicios odontológicos con el fin de prevención en todos los usuarios; especialmente entre los grupos menos privilegiados.

En su estudio Caicedo & Estrada, (2016), investigaron las barreras geográficas que afectan el acceso a la atención de salud oral en el departamento de Nariño Colombia. Mediante el uso de mediciones de distancia-tiempo, evaluaron el tiempo de viaje requerido para desplazarse desde un municipio hasta la capital utilizando varios medios de transporte. Los resultados destacaron que tanto el tiempo de viaje como el medio de transporte utilizado se consideraron como barreras significativas para acceder a la atención de salud oral.

En el Ecuador, en la década de los 70 y 80 el Ministerio de Salud Pública se enfocaba principalmente en el control de las enfermedades más incidentes en el ámbito odontológico dentro de las comunidades. Las actividades que se realizaban estaban dirigidas únicamente al control de estas patologías. Factor que resultó limitante para tratar a varios pacientes. Además, se detectó el cobro de rubros por parte de los centros de salud al momento de brindar la atención, afectando de esta manera a la población más vulnerable por la carencia de recursos económicos. A pesar de que el Ecuador corroboró su participación en el Alma Ata basándose en la necesidad de la intervención prioritaria y adoptándola como política de estado. Este no logró cumplir con lo estipulado, dado que según el documento se establece a la atención primaria de salud como un derecho universal, por el que no se debería cancelar ningún rubro (Cabeza, 2016).

En el Ecuador, en 1967 el Ministerio de Salud Pública reconoció la importancia de la salud bucal como parte esencial de la salud en general de las personas. Sin embargo,

la practica odontológica se caracterizaba por ser costosa y con una cobertura limitada; dejando de lado la atención integral. Debido a esto se implementaron programas como el plan nacional de salud rural que fue creado en 1970, que incluía la formación de personal de salud en odontología y la promoción de la fluorización del agua potable (Ayala et al., 2009).

En 1986, se estableció la dirección nacional de Estomatología en el Ministerio de Salud Pública, consolidándose como el ente rector de la odontología pública hasta el 2003. Con la reestructuración del ministerio, esta dirección desapareció y la salud bucal se integró en el sistema de salud como un componente fundamental; no obstante, los desafíos persisten en cuanto a la accesibilidad y cobertura de los servicios (Ayala et al., 2009).

A partir del 2009, el plan nacional de salud bucal se centró en la promoción, prevención y rehabilitación, como complemento de la atención médica, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y reducir las desigualdades en la salud. A pesar de todos estos esfuerzos la evaluación de su implementación ha sido limitada debido a los nuevos retos que se enfrentan o se ignoran. Como es el caso de las barreras que afrontan las personas para acceder a los servicios odontológicos entre los que destacan; la ubicación geográfica de las comunidades y los elevados costos de atención (Ayala et al., 2009).

Lamentablemente, en la actualidad estas barreras aún persisten, debido al escaso presupuesto que destina el Ministerio de Salud Pública para una atención odontológica integral. Haciendo así, que la cartera de servicios odontológicos a nivel público sea limitada por a la falta de insumos odontológicos. Y, al buscar atención privada los costos sean muy elevados lo cual impide que el paciente se realice el tratamiento adecuado de acuerdo a su necesidad.

Referente a la provincia del Carchi no existe una investigación que aborde específicamente los factores para el acceso a la atención odontológica. La falta de información impide conocer de manera precisa cuáles son los impedimentos que enfrentan los pacientes al intentar acceder a servicios odontológicos. Lo que dificulta la implementación de políticas y programas efectivos para combatir dichas barreras.

2.1. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores que limitan el acceso a la atención odontológica en pacientes de 25 a 35 años en la provincia del Carchi?

2.2. Planteamiento del problema

La atención odontológica es considerada un derecho fundamental tanto para la salud general como para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas. Lastimosamente, en la provincia del Carchi las personas enfrentan una serie de obstáculos que les impiden acceder a servicios de salud oral de calidad. Dentro de la geografía de la provincia existen muchas comunidades rurales que se encuentran alejadas de los centros de salud. Razón por la cual se les dificulta mucho el recibir atención odontológica; como consecuencia existe una mayor progresión de los problemas dentales, como; caries y periodontitis, afectando de manera negativa la calidad de vida de las personas.

Otro factor importante que impide que las personas busquen atención son los costos, dado que, muchos pacientes en este rango de edad pueden tener limitaciones financieras. Mismas que les impiden costear los servicios necesarios para su tratamiento. Estas dificultades pueden llevar a una postergación de la atención oral empeorando los problemas de salud bucal y por ende su salud en general.

Por otro lado, las creencias y practicas relacionadas con la salud oral pueden influir en la decisión de las personas de buscar atención. Factor que de igual manera

resulta en una falta de conciencia sobre la importancia de la atención dental preventiva y curativa.

Por tanto, es fundamental investigar a fondo los factores que enfrentan los pacientes de entre 25 a 35 años para acceder a atención odontológica, con un enfoque geográfico, económico y sociocultural, en la provincia del Carchi. A través de esta investigación, se busca comprender cómo estos factores se presentan y se manifiestan en la comunidad; lo que será fundamental para informar estrategias de mejora en la accesibilidad a los servicios de salud bucal en el futuro.

2.3. Delimitación y justificación

2.3.1. Delimitación

El estudio se llevará a cabo en la provincia del Carchi, ubicada al norte del Ecuador. Se enfocará en pacientes jóvenes adultos, con edades comprendidas entre los 25 y 35 años. El proyecto se centrará únicamente en la identificación de los factores para el acceso a la atención odontológica en la población joven adulta del Carchi. No se abordarán los factores identificados en el proyecto, sino que se limitará a su identificación y clasificación.

Al delimitar el proyecto al área geográfica del Carchi y a la población objetivo de pacientes jóvenes adultos, se pretende obtener información específica y relevante sobre los factores que impiden el acceso a la atención odontológica en este grupo demográfico en particular. Con el propósito de establecer una base sólida para futuros estudios y acciones que busquen mejorar el acceso a la atención odontológica en la provincia del Carchi.

2.3.2. Justificación

A pesar de los avances significativos en la infraestructura de salud y los esfuerzos continuos por garantizar la cobertura universal de salud, aún persisten obstáculos considerables que limitan el acceso a la atención odontológica adecuada para muchos residentes de la provincia del Carchi.

Este proyecto surge de la necesidad imperante de identificar cuales son los factores específicos que afectan el acceso a la atención odontológica, especialmente entre la población joven adulta del Carchi. Al comprender en profundidad estos factores, como pueden ser geográficos económicos y culturales, se podrán desarrollar estrategias y políticas de salud pública más efectivas y centradas en las necesidades locales.

Si bien el enfoque principal de esta investigación se centrará en el Carchi, se espera que los hallazgos obtenidos puedan trascender las fronteras provinciales y servir como un indicador representativo de los desafíos más amplios que enfrenta la población ecuatoriana en materia de acceso a la atención odontológica. Al analizar estos problemas a nivel local, se proporcionará una base de conocimientos sólida y contextualizada que será fundamental para informar y orientar políticas y programas de salud bucal a nivel nacional.

En este sentido, esta investigación no solo contribuirá a mejorar el acceso y la calidad de la atención odontológica en el Carchi; sino que también, proporcionará información valiosa que pueda utilizarse para informar y orientar las políticas y estrategias de salud bucal a nivel nacional. Al comprender mejor cuales son los factores limitantes que enfrenta la población en relación con la atención odontológica, se podrán diseñar intervenciones más efectivas y centradas en las necesidades locales, con el objetivo de mejorar la salud bucal y el bienestar general de la población Ecuatoriana.

2.4. Objetivos

Objetivo General

Analizar el acceso a la atención odontológica en pacientes de 25 a 35 años en la provincia del Carchi.

2.4.1. Objetivos Específicos

- Investigar las razones por las cuales los pacientes de 25 a 35 años en la provincia del Carchi no acceden a la atención odontológica.
- Explorar percepciones de los pacientes hacia la atención odontológica en la provincia del Carchi.

2.5. Hipótesis

Existen factores geográficos, culturales y económicos que interactúan y en conjunto, limitan significativamente el acceso a la atención odontológica en pacientes de 25 a 35 años.

3. Marco Teórico

3.1. Marco Referencial

En la actualidad, la atención a la salud oral va más allá de simplemente prevenir enfermedades bucodentales; también contribuye al bienestar integral a lo largo de la vida de las personas. Es crucial reconocer que el acceso a los servicios de salud dental juega un papel esencial en este proceso, dado su estrecho vínculo con la salud pública en Ecuador.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, s/f), el acceso universal a la atención médica implica superar las barreras geográficas, culturales y financieras que puedan impedir que las personas reciban la atención necesaria cuando la necesiten. La cobertura universal de salud se basa en la premisa de que todas las personas deben poder

acceder a servicios de salud de calidad, independientemente de su ubicación o situación económica. En este escenario, el acceso a la atención dental se vuelve crucial para la salud bucal de la población. No obstante, las barreras que impiden el acceso aún continúan presentes.

Un estudio realizado en el centro de salud Punta Negra en Lima durante el 2022 reveló que el 43.8% de los participantes experimentaron barreras para acceder a la atención odontológica (Gómez, 2022). Estos resultados respaldan la importancia de comprender las barreras que interfieren en el acceso a la atención odontológica.

Las barreras para acceder a la atención odontológica pueden manifestarse de diversas formas, como lo señaló Millman en 1993. Estas barreras pueden entenderse como obstáculos que dificultan el acceso a la atención, especialmente para aquellos con menores recursos económicos, que suelen enfrentar problemas de salud y dificultades para acceder a estos servicios (Rojas,2024).

En adultos, estas barreras pueden manifestarse a través de la ansiedad, las preocupaciones financieras y la percepción sobre la necesidad del tratamiento dental. Además, en el caso de los adolescentes, su cumplimiento con las visitas puede estar condicionado por su desarrollo psicológico (Lima, 2011).

Un estudio cualitativo en la ciudad de México exploró la experiencia y el significado de la prevención y atención odontológica desde la perspectiva subjetiva de los participantes, utilizando grupos focales con personas entre 18 y 60 años. Los resultados mostraron una falta de prevención, con el dolor siendo la principal razón para buscar atención. Los participantes recurren a la automedicación, remedios caseros, consultas en farmacias e internet antes de buscar atención profesional. Las barreras para buscar atención incluyen la falta de tiempo y dinero, experiencias negativas previas (miedo,

ansiedad) y la percepción de mala calidad en los servicios de salud. (Zelocuatecatl et al., 2019)

La Universidad Católica de Cuenca llevó a cabo una investigación en 2017 para identificar las barreras culturales que obstaculizan el acceso a servicios odontológicos. Según este estudio, las barreras incluyen; la falta de alfabetización en salud bucal, la poca importancia hacia el cuidado dental, la negligencia en la higiene bucal, la automedicación en odontología y la ansiedad asociada al tratamiento dental (Caparó, 2017).

La provincia del Carchi, en el norte de Ecuador, enfrenta desafíos únicos en términos de acceso a la atención odontológica como la distancia de los centros de salud, las creencias culturales que aún persisten en ciertas comunidades y los costos que tienen los tratamientos dentales en la actualidad, pueden ser factores que contribuyan a que los pacientes eviten buscar atención. Identificar y comprender cuales son los factores específicos es crucial para garantizar que los jóvenes adultos de la provincia puedan acceder a la atención odontológica necesaria, promoviendo así una mejor salud bucal y bienestar general en la población.

3.2. Marco Conceptual

3.2.1. Factores que influyen en el acceso a la atención odontológica

La utilización de los servicios de salud está influenciada por diversos factores, incluyendo la edad, sexo, el nivel educativo, los ingresos económicos, la ocupación y el estatus socio económico. Además, la disponibilidad y la ubicación de los servicios, los aspectos culturales hacia la salud junto con los estilos de vida, las experiencias previas también juegan un papel importante. (Lara & López, 2002)

3.2.1.1. Factores económicos

Los factores económicos se refieren a los obstáculos financieros que pueden impedir el acceso de los individuos a los servicios de atención odontológica. Estos pueden incluir el costo del tratamiento dental, la falta de un seguro médico que cubra los servicios dentales y la capacidad financiera limitada de los pacientes para pagar dicho tratamiento.

3.2.1.2. Factores geográficos

Hacen referencia a los desafíos relacionados con la ubicación física de las instalaciones de atención odontológica y la accesibilidad a estos centros. Esto puede incluir la distancia entre las clínicas dentales y las áreas donde vive la población, la disponibilidad y costo del transporte para llegar a estas clínicas y la infraestructura de atención dental en áreas rurales o remotas.

3.2.1.3. Actitudes y creencias

En el ámbito de la atención odontológica, ciertos factores subjetivos como el miedo y la ansiedad relacionados con los tratamientos dentales han sido vinculados con un uso limitado de estos servicios (Lara & López, 2002). Además, las creencias y prácticas culturales relacionadas con el cuidado dental, como los remedios caseros o el miedo a los procedimientos dentales y el estigma asociado con el cuidado dental que puede impedir que las personas busquen atención dental.

3.2.2. Barreras y atención odontológica

Las barreras económicas, geográficas y socioculturales tienen un gran impacto en la atención dental y, por tanto, en la salud bucal de los jóvenes.

Por ejemplo, las dificultades financieras pueden ser un obstáculo importante. Para muchas personas, el tratamiento dental es costoso y la falta de un seguro médico que cubra estos servicios puede disuadir a las personas de buscar atención. Esto provoca que se pospongan los cuidados necesarios, lo que conlleva a que los problemas dentales progresen sin control.

La ubicación geográfica también juega un papel crucial. Cuando las clínicas dentales están distantes o son inaccesibles debido a la falta de transporte adecuado. Las personas presentan dificultades para acceder a la atención y esto puede llevar a que se descuiden los tratamientos preventivos, aumentando, el riesgo de complicaciones bucales graves.

Las barreras socioculturales, incluyendo; la falta de conocimiento sobre la importancia de la salud oral, las creencias arraigadas que desalientan la búsqueda de atención profesional y el estigma asociado con los problemas dentales, juegan un papel fundamental en dificultar el acceso a la atención odontológica. La carencia de educación sobre el cuidado dental puede tener como consecuencia el descuido de la salud bucal. Mientras que, el miedo a los tratamientos dentales puede impedir que las personas busquen ayuda cuando la necesitan.

Estas barreras, cuando se juntan, forman un verdadero laberinto que dificulta el acceso a la atención odontológica adecuada. La falta de atención oportuna puede agravar los problemas de salud bucal. Lo que puede resultar en tratamientos más costosos y complicados en el futuro. Por lo tanto, es crucial abordar estas barreras de manera integral

para garantizar que todos tengan acceso equitativo a la atención dental necesaria para mantener una óptima salud bucal.

3.2.3. *Problema actual*

En la provincia del Carchi, es fundamental investigar los factores que afectan el acceso a la atención dental entre la población de 25 a 35 años. Comprender estos factores mejorará la planificación y prestación de servicios dentales, garantizando que se satisfagan las necesidades de las personas. Sin una comprensión clara de los factores que influyen en el acceso a estos servicios, es difícil tomar medidas efectivas para garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención dental que necesitan.

Dentro de la provincia, desde tiempos ancestrales se asientan grupos étnicos como la nacionalidad Awa; ubicados en el Noroccidente del cantón Tulcán. Los Awa han enfrentado barreras significativas para acceder a atención odontológica debido a su ubicación geográfica que en la mayor parte es casi inaccesible. Debido a que para llegar a esta comunidad se debe recorrer largas distancias o incluso realizar viajes en transporte aéreo. Factor que dificulta y limita la movilidad del personal de salud como la de los miembros de la comunidad que necesitan recibir atención.

Otro grupo étnico que habita en esta provincia son los afroecuatorianos asentados en las riberas del río Mira y del Chota, quienes, por su condición socioeconómica y cultural, presentan dificultad para acceder a los servicios odontológicos que requieren.

Además, la mayor parte de la población de la provincia se encuentra ubicada en el sector rural, dedicados a actividades agrícolas y ganaderas, por la falta de oportunidades laborales. Esto junto con la presencia de familias numerosas son factores que limitan el acceso a una atención odontológica de calidad debido a los elevados costos que esta representa.

A pesar de las campañas de promoción y prevención que se realizan por medio del Ministerio de Salud en la provincia; aún persisten creencias que evitan acceder a una atención odontológica adecuada como son el uso de remedios caseros como opción para calmar el dolor.

Asimismo, aún están presentes los mitos afines con los procedimientos dentales relacionando la visita al dentista como algo incomodo y doloroso generando miedo e incertidumbre. Lo que conlleva a que las personas no asistan de manera preventiva al dentista. Contribuyendo al desarrollo de la gravedad de las enfermedades bucales empeorando su pronóstico y afectando la salud oral y general de las personas. Es muy importante poder identificar estas barreras, ya que al conocer de manera precisa cuales son las más prevalentes se puede desarrollar políticas y planes de mejora específicos, y por ende más efectivos que cubran las necesidades únicas de cada comunidad. Para así promover un acceso equitativo mejorando la salud general y calidad de vida de las personas.

4. Metodología

4.1. Tipo de estudio

El tipo de estudio en el que basa la presente investigación es cuantitativo descriptivo, transversal y prospectivo con el cual se busca brindar una imagen clara con respecto a los factores que dificultan el acceso a la atención odontológica en pacientes de 25 a 35 años en la provincia del Carchi. Gracias al enfoque cuantitativo se podrá obtener datos precisos y medibles que permitirán analizar la magnitud y la frecuencia de estos factores en la población objetivo. El enfoque descriptivo permitirá identificar y caracterizar detalladamente dichos factores. El diseño transversal involucra la recopilación de datos en un determinado periodo de tiempo lo que facilitará la obtención de datos sobre la prevalencia de los factores al momento del estudio. La naturaleza

prospectiva del estudio asegura que se recopilaran datos actuales y relevantes, permitiendo un análisis actualizado de la situación.

4.2. Población

La población objetivo en la cual se centrará el estudio estará compuesta por los habitantes de la provincia del Carchi, enfocándose en las personas que se encuentren en el rango de edad de 25 a 35 años los cuales pertenecen a diferentes etnias, nivel socioeconómico y ubicaciones geográficas dentro de la provincia.

Los pacientes de entre 25 y 35 años representan un grupo demográfico específico que se encuentra en una etapa de la vida donde la atención odontológica puede ser particularmente relevante debido a las necesidades de salud oral y el interés estético que suelen estar presentes en esta etapa. Esta población puede enfrentar diversos obstáculos para acceder a la atención odontológica, que pueden estar influenciadas por factores como; ingresos, creencias, acceso geográfico a servicios de salud, entre otros.

El tamaño de la población objetivo puede variar según los datos demográficos disponibles y las estimaciones de la población de la provincia del Carchi en este rango de edad. La comprensión de las características demográficas y socioeconómicas de esta población es fundamental para comprender las barreras específicas que enfrentan en el acceso a la atención odontológica.

4.3. Muestra

La muestra que se va a seleccionar para esta investigación se tomará a partir de la información expuesta en la base de datos de la plataforma de registro de atención en salud (PRAS) sobre las atenciones brindadas a pacientes de 25 a 35 años en el distrito 04D03 Espejo-Mira en el año 2023. La cual servirá para obtener una muestra representativa de los pacientes de interés en la provincia.

Según el consolidado en el año pasado asistieron alrededor de 21073 pacientes entre 25 y 35 años a las unidades de salud correspondientes al distrito 04D03 de la provincia del Carchi; basándonos en estos datos el tamaño de la muestra será el siguiente.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * P(1 - P)}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 P(1 - P)}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra necesario

N: Tamaño de la población (21073)

Z_{α}^2 : Nivel de confianza 95% (1,96)

P: Valor de aceptación de la población (0,5)

e: Margen de error deseado (0,05)

$$n = \frac{21073 * (1,96)_{\alpha}^2 * 0,5(1 - 0,5)}{0,05^2 * (21073 - 1) + 1,96_{\alpha}^2 0,5(1 - 0,5)}$$

$$n=377,29974$$

Por lo tanto, la cantidad mínima de individuos que se necesita para tener una muestra relevante es de 378 personas a las cuales se les aplicaran encuestas para la recolección de información.

4.3.1. Criterios de inclusión

- Pacientes de 25 a 35 años
- Pacientes que vivan en la provincia del Carchi
- Pacientes que acudan a las unidades de salud.

4.3.2. Criterios de Exclusión

- Pacientes menores a 25 años o mayores a 35 años
- Pacientes que no vivan en la provincia del Carchi

- Pacientes con problemas de salud que afecten su capacidad para poder responder las encuestas.

- No desear participar de manera voluntaria en el estudio.

4.4. Materiales

Para el desarrollo de la investigación se optará por realizar una encuesta como herramienta de recolección de información; misma que facilitará obtener información más precisa sobre las variables a usar.

Para esto se necesitarán los siguientes materiales:

- Computadora
- Hojas de papel bond
- Impresora
- Copias
- Esferos

4.5. Métodos

4.5.1. Obtención de Autorización Zonal

Previo a la aplicación de la encuesta, se solicitará la autorización a la Coordinación Zonal 1 de Salud para la implementación de la encuesta dentro de las unidades correspondientes a cada distrito en la provincia del Carchi, mediante la explicación escrita del proyecto en el cual se describirán los objetivos de la investigación y el proceso de recolección de datos.

Una vez ya obtenida la autorización, se coordinará con las autoridades locales de cada unidad de salud para poner en conocimiento sobre la aplicación de la encuesta dentro de sus instalaciones. Se explicará el propósito y la importancia del estudio, así como la garantía de confidencialidad y el respeto a los derechos de los participantes.

4.6. Recolección de datos

4.6.1 Herramienta

Para el proceso de recolección de datos se diseñará una encuesta enfocada en la identificación de los factores que limitan el acceso a la atención odontológica. La encuesta incluirá preguntas detalladas sobre diferentes aspectos como costos, experiencias pasadas, percepción sobre la importancia de la salud oral y barreras geográficas culturales y económicas. Esta será aplicada de manera física a los participantes debido a que en muchos lugares las personas no cuentan con internet móvil para realizar una encuesta digital. Además, el hecho de aplicarla de manera física permitirá una interacción directa con los participantes en caso de que existan dudas al momento del llenado de esta.

4.6.2 Validación Previa

La encuesta se someterá a un proceso de validación y prueba piloto antes de su implementación total. En esta etapa, se seleccionará una pequeña muestra representativa de la población objetivo para evaluar la claridad, relevancia y comprensibilidad de las preguntas. Esta prueba piloto permitirá identificar y corregir posibles problemas en el diseño de la encuesta, asegurando que los participantes entiendan correctamente las preguntas y que la información recogida sea válida y fiable.

Los resultados de la prueba piloto se analizarán y utilizarán para ajustar y refinar la encuesta antes de su aplicación final en el estudio. Este proceso de validación es fundamental para garantizar que la herramienta de recopilación de datos capture de manera efectiva y precisa los factores que afectan el acceso a la atención dental en la provincia del Carchi.

4.6.3 Implementación de la encuesta

Se realizará promoción en las unidades de salud en donde se invitará a los pacientes en el rango de edad ya mencionado a ser partícipes de este estudio. También se capacitará al personal que ayudará a la aplicación de la encuesta para así garantizar que exista uniformidad en el proceso de recolección de datos.

Al momento de la aplicación de la encuesta a los participantes estos serán abordados de manera respetuosa y siempre se les explicará el propósito de la encuesta; así como, la importancia que tiene su participación en ella. Se respetará en todo momento la privacidad y confidencialidad de los participantes y se obtendrá su consentimiento informado antes de comenzar la encuesta.

Cada encuesta se administrará individualmente a los participantes los cuales la podrán completar por su cuenta, en caso de necesitar ayuda el personal capacitado podrá saciar sus dudas y recopilará las encuestas completadas al finalizar.

Se determinará un periodo de tiempo específico para la recolección de datos durante el cual se realizarán varias visitas a las unidades de salud con el fin de asegurar que la participación de las personas arroje una muestra representativa de la población objetivo.

4.7 Análisis de Datos

Para realizar el análisis de datos de la información obtenida en las encuestas se usarán herramientas estadísticas como Excel y SPSS.

Se agruparán las respuestas de las encuestas y se generará una base de datos en la cual se calcularán variables de estadística descriptiva como; frecuencia y porcentajes para

cada variable de interés. Esto nos dará como resultado una imagen despejada de las barreras más prevalentes entre los participantes.

Se codificarán los datos y se realizará un análisis descriptivo para examinar las características comunes de la muestra y las variables presentes. Posterior a esto se hará un análisis inferencial para indagar las relaciones y asociaciones entre las variables ya identificadas.

Los resultados del análisis se presentarán mediante gráficos y tablas estadísticas que permitirá la comprensión e interpretación de estos de una manera clara y entendible.

4.7.1. Variables

4.7.1.1. Dependiente

- Acceso a la atención odontológica

Esta variable es la que se está siendo afectada por otras variables como las geográficas, financieras y socioculturales

4.7.1.2. Independientes

- Factores geográficos
- Factores financieros
- Factores socioculturales
- Experiencias previas

Se consideran independientes ya que estas no están directamente afectadas por otras variables del estudio e influyen en la variable dependiente.

4.7.2. Categorización de Variables Independientes

4.7.2.1. Factores Geográficos

Ubicación del hogar

Distancia a las unidades de salud

4.7.2.2. Factores financieros

Disponibilidad de Seguro de Salud

Percepción del Costo de los Servicios Odontológicos

4.7.2.3. Factores Socioculturales

Percepción sobre la importancia de la Salud Bucal

Educación sobre la importancia de la higiene Bucal

Creencias o Prácticas Culturales

4.7.2.4 Experiencias pasadas

Experiencias anteriores con tratamientos dentales

Experiencias positivas o negativas con dentistas anteriores.

4.7.3. Categorización de la Variable Dependiente

Acceso a la Atención Odontológica

4.7.4 Operacionalización de Variables

Tipo de Variable	Variable	Definición Conceptual	Indicadores	Escala de medición	Posibles Respuestas	Instrumento de recolección
Independiente	Ubicación del Hogar	Lugar de residencia en la provincia del Carchi	Ciudad Zona Rural	Nominal	Ciudad Zona Rural	Encuesta
Independiente	Distancia a la unidad de salud	Tiempo que le toma llega a la unidad de salud más cercana	Menos de 15 min 15-30 min 1 hora Mas de 2 horas	Ordinal	Menos de 15 min 15-30 min 1 hora Mas de 2 horas	Encuesta
Independiente	Disponibilidad de Seguro de Salud	Poseer un seguro de salud que cubra servicios odontológicos	Si No No estoy seguro	Nominal	Si No No estoy seguro	Encuesta
Independiente	Percepción del costo de los servicios Odontológicos	Opinión sobre el costo de los servicios odontológicos en la provincia	Muy Accesibles Accesibles Costosos Muy costosos	Ordinal	Muy Accesibles Accesibles Costosos Muy costosos	Encuesta

Independiente	Percepción sobre la importancia de la salud oral	Opinión sobre la importancia de la salud bucal en la comunidad	Muy importante Importante Poco importante No importante	Ordinal	Muy importante Importante Poco importante No importante	Encuesta
Independiente	Educación sobre la importancia de la higiene bucal	Recepción de la educación presente en los pacientes sobre la importancia de la higiene bucal	Si No No estoy seguro	Nominal	SI No No estoy seguro	Encuesta
Independiente	Dejar de acudir a una consulta odontológica por el costo	No terminar los tratamientos dentales debido a los costos de estos	Si No No aplica	Nominal	Si No No aplica	Encuesta
Independiente	Creencias o prácticas culturales que influyen en la decisión de buscar atención odontológica	Influencia de las creencias o prácticas culturales en la búsqueda de atención odontológica	Si No No estoy seguro	Nominal	Si No No estoy seguro	Encuesta
Dependiente	Acceso a la atención Odontológica	Capacidad de los participantes para acceder a los servicios odontológicos	Si No	Nominal	Si No	Encuesta

4.8 Procesamiento de la Información

Con los datos recopilados a través de las encuestas se realizará el procesamiento y el análisis de la información mediante métodos estadísticos descriptivos e inferenciales.

4.8.1 Validación de la información

Se revisará las encuestas completadas con el fin de identificar errores como respuestas inconsistente o preguntas sin contestar para así asegurar la precisión y fiabilidad de los datos.

4.8.2 Revisión y Codificación

Después de la validación de la información se procederá a la asignación de códigos numéricos a las respuestas de la encuesta para poder estandarizar la presentación de los datos obtenidos.

5. Principios Éticos

Principio de Confidencialidad: Se debe garantizar que las encuestas sean anónimas para preservar la seguridad de los datos personales de los participantes.

Principio de Integridad: Se debe realizar la investigación de manera honesta y transparente evitando plagio o fraude dentro de las respuestas.

Principio de veracidad: No se debe distorsionar los hallazgos encontrados.

6. Limitaciones y sesgos

Dentro del estudio, las limitaciones que se presentaron fue la falta de información bibliográfica referente al tema propuesto tanto como en la provincia como en el país lo cual dificulto la búsqueda de información que respalden el estudio a nivel nacional, otra limitación

consiste en la abstinencia de los participantes a llenar las encuestas y por ende no lograr tener la muestra mínima para que el estudio sea relevante.

7. Planificación

7.1 Cronograma de actividades

Dentro de la planificación cronograma de actividades para la realización de este proyecto esta:

Cronograma de Actividades															
Semana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Preparación y revisión bibliográfica	■	■	■	■											
Preparación Logística					■										
Piloto y ajustes de encuesta						■	■								
Recolección de datos								■	■	■	■				
Análisis y procesamiento de datos												■	■		
Interpretación de resultados														■	
Conclusiones y Recomendaciones															■
Presentación de resultados															■

ANEXOS

Consentimiento Informado

Estimado/a participante:

Le invitamos a participar en una encuesta sobre los factores que limitan el acceso a la atención odontológica en la provincia del Carchi. Esta encuesta es parte de una investigación realizada por Od. Daniela Miño. El propósito de este estudio es identificar y comprender los factores que pueden influir en el acceso a la atención odontología en pacientes de 25 a 35 años en la provincia del Carchi.

Usted completará una encuesta la cual será anónima que incluye preguntas sobre como es su acceso hacia los centros odontológicos, percepciones, experiencias previas y barreras percibidas. La encuesta tomara aproximadamente 5 minutos en completarse.

La encuesta es anónima. No se recogerá datos personales identificables más allá del género y de la edad. La información recopilada se utilizará únicamente con fines de investigación y se mantendrá confidencial. Los resultados se reportarán de manera agregada y no se identificará a ningún participante de manera individual.

Su participación dentro de este estudio es completamente voluntaria. Usted puede decidir no participar en ella.

Por favor, marque “X” en la siguiente casilla si ha leído y comprendido la información proporcionada y esta de acuerdo en participar.

[] He leído y comprendido la información anterior y consiento mi participación en el estudio.

Modelo de Encuesta a ser aplicada

Encuesta sobre Factores que limitan el acceso a la atención Odontológica en la Provincia del Carchi.

Este estudio tiene como objetivo identificar los factores limitantes que presentan los pacientes de 25 a 35 años al momento de acceder a la atención odontológica dentro de la provincia del Carchi. Su participación es fundamental ya que nos permitirá comprender de mejor manera esta problemática. La información recopilada será confidencial y utilizada únicamente con fines de investigación. Le agradecemos su colaboración para mejorar la atención dental en nuestra comunidad.

Por favor, responda todas las preguntas con honestidad y sinceridad.

Instrucciones:

- Lea cada pregunta cuidadosamente y seleccione la respuesta que mejor represente su condición.
- Marque la respuesta elegida con una X en el espacio correspondiente.
- Si necesita ayuda o tiene alguna pregunta, no dude en solicitarla.

Edad

25-30 años

31-35 años

Genero

Femenino

Masculino

Otro

¿En qué zona de la provincia del Carchi reside?

Ciudad o Comunidad principal

Área rural

¿Cuánto tiempo le toma llegar a la unidad de salud o consultorio odontológico más cercano desde su lugar de residencia?

Menos de 15 minutos

15-30 minutos

30-60 minutos

Mas de 1 hora

¿Cuenta con transporte propio o publico accesible para acudir a donde vaya a recibir la atención odontológica?

Si

No

¿Tiene algún tipo de seguro de salud que cubra servicios odontológicos?

Si

No

No estoy seguro/a

¿Cuál es su percepción sobre el costo de los servicios odontológicos en la provincia del Carchi?

Muy costosos

Costosos

Accesibles

Muy accesibles

¿Ha dejado de acudir a una consulta odontológica debido a los costos de los tratamientos?

Si

No

¿Cuál es su percepción sobre la importancia de la salud oral en su comunidad?

Muy importante

Importante

Poco importante

No importante

¿Ha recibido alguna educación o charla formal sobre la importancia de la higiene Bucal?

Si

No

¿Siente miedo o ansiedad ante la idea de recibir tratamientos dentales?

Si mucho miedo/ ansiedad

Si un poco de miedo/ ansiedad

No, no siento miedo / ansiedad

¿Existen creencias o practicas culturales en su comunidad que influyan en su decisión de buscar atención odontológica?

Si

No

No estoy seguro

En una escala del 1 al 5 donde 1 es muy negativa y 5 es muy positiva ¿Cómo calificaría su experiencia general con los dentistas anteriores?

Bibliografía

- Ahmad, W., Farhat Bukhari, S., Aslam, M., Irfan, F., Fatima, R., & Ali, M. (2019). Barriers in Access and Utilization of Dental Care: Assessment and Recommendations Using Delphi Technique. *Journal of the Pakistan Dental Association*, 28(01), 13–17.
<https://doi.org/10.25301/JPDA.281.13>
- Ayala, E., Pinto, G., & Herdoíza, M. (2009). *Plan Nacional de Salud Bucal*.
- Cabeza, G.-G. F.-P. C. (2016). *Vista de EL ESTADO DE SALUD ORAL EN EL ECUADOR*.
Revista Oactiva UC Cuenca .
<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/215/300>
- Caicedo, Á., & Estrada, J. (2016). Barreras geográficas de acceso a los servicios de salud oral en el departamento de Nariño, Colombia. *Gerencia y Políticas de Salud*, 15(31), 146–174. <https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.RGYPS15-31.BGAS>
- Canseco, G., & Jarillo, E. (2018). Acceso y práctica odontológica en ámbito de atención privada. Representaciones sociales y salud bucal. *Revista odontológica mexicana*, 22(3), 128–136. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000300128&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Caparó, E. V. (2017). BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD BUCAL. *Odontología Activa Revista Científica*, 2(2), V–VI.
<https://doi.org/10.31984/OACTIVA.V2I2.184>

- Dho, M. S. (2018). Factores asociados a la utilización de servicios de salud odontológicos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(2), 509–518. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018232.18672015>
- Gomez, R.-A. ,Wendy. (2022). Salud oral y barreras para asistir a la atención estomatológica en el Centro de Salud Punta Negra, Lima 2022. *Universidad Continental*. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11312>
- Lara, N., & López, V. (2002). *Factores que influyen en la utilización de los servicios odontológicos. Revisión de la literatura: Vol. LIX (Número 3)*.
- Lima, M.-C. , Y. (2011). Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Humanidades Médicas*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- OPS. (s/f). *Salud universal*. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 7 de mayo de 2024, de <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
- Organización Mundial de la salud. (2023, marzo 14). *Salud bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Rojas Chuquin-Jhonnathan Dario. (2024). *Barreras de acceso a los servicios de salud y uso de la atención odontológica en un hospital policial 2023*.
- Zelocuatecatl, A., Ávila, H., & Caballero, Í. (2019). Actitudes y prácticas ante la búsqueda de atención odontológica en personas de la ciudad de México. Estudio cualitativo. *Universitas Odontologica*, 38(80). <https://doi.org/10.11144/javeriana.uo38-80.apba>