



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios
externos del servicio de odontología de un centro de salud, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Quintana Escudero, July Milagros (orcid.org/0000-0002-7030-1656)

ASESORES:

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena (orcid.org/0000-0002-0418-8026)

Dr. Mescua Figueroa, Augusto Cesar (orcid.org/0000-0002-6812-2499)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de Investigación a mi familia, mis padres que sin su amor y enseñanza apoyo incondicional son mi pilar fundamental en mi vida, a mi esposo por su impulso apoyo constante durante la carrera para la culminación de la misma, que sin el apoyo de mi familia no hubiese sido posible cumplir mis metas que cada día me propongo.

AGRADECIMIENTO

A mi Dios, por su infinito amor y bendiciones. Agradezco a la Universidad César Vallejo por permitirme seguir desarrollándome profesionalmente con esta Maestría que está a la vanguardia del mundo competitivo laboral.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HUAUYA LEUYACC MARIA ELENA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023", cuyo autor es QUINTANA ESCUDERO JULY MILAGROS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 02 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HUAUYA LEUYACC MARIA ELENA DNI: 10354243 ORCID: 0000-0002-0418-8026	Firmado electrónicamente por: MAHUAUYALE el 14- 01-2024 15:55:31

Código documento Trilce: TRI – 0716197



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, QUINTANA ESCUDERO JULY MILAGROS estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JULY MILAGROS QUINTANA ESCUDERO DNI: 45575934 ORCID: 0000-0002-7030-1656	Firmado electrónicamente por: JQUINTANAE el 02-01- 2024 17:06:15

Código documento Trilce: TRI - 0716218

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCION	1
II. MARCO TEORICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	18
3.6 Método de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Determinantes sociales de los usuarios externos del servicio de odontología de un Centro de Salud, 2023	20
Tabla 2	Determinantes sociales de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	21
Tabla 3	Acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	22
Tabla 4	Relación entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	23
Tabla 5	Relación entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	24
Tabla 6	Relación entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	25
Tabla 7	Relación entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	26
Tabla 8	Relación entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023	27

RESUMEN

Los determinantes sociales de la salud (DSS) y el acceso a la salud es un derecho que tienen las personas a recibir servicios de salud de calidad, El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023. La investigación fue de tipo aplicada, diseño no experimental, teniendo una naturaleza descriptiva, transversal, de nivel correlacional. La técnica fue la encuesta y el instrumento estuvo representado por los cuestionarios. Se trabajó en 125 pobladores que asistieron a un centro de salud, evaluando a las variables determinante sociales y acceso de salud a través de cuestionarios validados por juicios de expertos. Se encontró que no existió relación entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud ($p\text{-valor} = 0,116 < 0,05$). Sin embargo, se encontró relación entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud ($p\text{-valor} = 0,036 < 0,05$). Por otro lado, no existió relación significativa entre los determinantes sociales de estilo de vida y medio ambiente con el acceso a la salud ($p\text{-valor} = 0,214$; $p\text{-valor} = 0,154$) respectivamente. Por último, se concluye que si existe relación significativa entre los determinantes sociales y acceso a la salud en la población estudiada.

Palabras clave: Salud, determinantes sociales, acceso a la salud.

ABSTRACT

Social determinants of health (SDH) and access to health is a right that people have to receive quality health services, The objective of this research was to determine the relationship that exists between social determinants and access to health of external users of the Dentistry service of a Health Center, 2023. The research was of an applied type, non-experimental design, having a descriptive, transversal nature, with a correlational level. The technique was the survey and the instrument was represented by the questionnaires. We worked on 125 residents who attended a health center, evaluating the social determinant variables and health access through questionnaires validated by expert judgments. It was found that there was no relationship between biological social determinants and access to health (p-value = 0.116 < 0.05). However, a relationship was found between the social determinants of the health system and access to health (p-value = 0.036 < 0.05). On the other hand, there was no significant relationship between the social determinants of lifestyle and environment with access to health (p-value = 0.214; p-value = 0.154) respectively. Finally, it is concluded that there is a significant relationship between social determinants and access to health in the population studied.

Keywords: Health ,determinants, access to health.

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales de la salud (DSS) son circunstancias económicas, sociales y ambientales en las que las personas viven, trabajan y se desarrollan. El acceso a la salud es el derecho que tienen las personas a recibir servicios de salud de calidad, sin importar su condición social, económica o geográfica; donde las coyuntura social, financiera y ecológica en las cuales las personas viven, trabajan y se desarrollan. Estos determinantes afectan la fase de salud y la calidad de vida de los sujetos, y pueden explicar las desigualdades en salud (Antoñanzas & Gimeno, 2022).

A nivel mundial estos problemas pueden conducir a desigualdades en salud, ya que las personas de grupos desfavorecidos suelen estar más expuestas a los factores que dañan la salud. El aumento en la disponibilidad de la atención médica a través de seguros: El gobierno chino ha ampliado la cobertura de seguro médico para incluir a más personas. La magnitud del problema: China es un país con una cantidad que resalta los 1.400 millones de pobladores. Esto hace que sea un desafío abordar los DSS de manera efectiva, donde las diferencias estructurales que definen las clases sociales en estos países generan discrepancias en la atención sanitaria, los recursos y la capacidad de desarrollar sistemas de salud. Los DSS deben ser considerados en las estrategias y acciones de otros sectores, como finanzas, educación, transporte, vivienda y agricultura conforme con la organización mundial de la salud (Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020).

En América Latina, la salud y la enfermedad se ven influenciadas por diversos factores, como el clima, la ubicación geográfica, la educación y el nivel socioeconómico. Para avanzar en la salud local y promover la equidad en salud, es necesario emprender acciones intersectoriales y colaborativas en los países de Latinoamérica. Según la (OPS, 2022), la región de las Américas ha sido desproporcionadamente e impactada por la pandemia de COVID-19 que se ha visto influenciada alrededor del 29% de los casos y provocado alrededor del 44% de las muertes a nivel global, a pesar de representar solo 13% de la población mundial.

Durante el 2019 en Perú, conforme con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2019) en Perú, se observó que aproximadamente el 66% de los niños menores de 12 años recibieron atención odontológica entre julio y diciembre. El análisis reveló que Apurímac lidera en cuanto a acceso a servicios odontológicos en este grupo de edad, con un porcentaje del 45.8%, mientras que Ucayali presenta el menor acceso, con solo un 16%. Para los de 60 años o más, el 21,8% había recibido servicios dentales en los últimos seis meses. Hay una diferencia en el poder adquisitivo, ya que el quinto superior tiene un poder adquisitivo más alto del 34,8% y el quinto inferior tiene un poder adquisitivo más alto del 12%. En Lambayeque, los resultados conseguidos indicaron que el 66,7% de los individuos presenta barreras altas para acceder a los servicios de salud bucal, seguido del 27,7% que reportó niveles.

A nivel local en la ciudad de Lima capital, la accesibilidad a los servicios de cuidado médico en general y odontológica reduce la mortalidad y cumple la función de mantener el bienestar de la colectividad. En ese contexto, la accesibilidad significa que las empresas, el capital y los productos sanitarios deben ser asequibles para toda la población. Donde los pacientes obtengan servicios de salud, en este caso la salud bucal se enfoca en personas de bajos recursos económicos, este servicio es una prioridad para lograr su bienestar, debe cumplir con los más altos estándares de calidad, pero no siempre es posible cumplir con los requisitos del usuario o garantizar la calidad del servicio, según el Minedu (Ministerio de Salud (MINSA, 2023).

De tal manera, la pregunta general del estudio es ¿Qué relación existe entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023? Seguidamente, se presenta los problemas específicos: ¿Qué relación existe entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud,2023? ¿Qué relación existe entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud,2023? ¿Qué relación existe entre los determinantes sociales de estilos de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud,2023?

¿Qué relación existe entre los determinantes sociales del medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud,2023?

Este estudio se justifica desde una perspectiva teórica, ya que actualmente no se ha investigado lo bastante suficiente acerca de la accesibilidad y los obstáculos que enfrenta la población general al tratar de acceder a servicios de atención de salud bucal. Asimismo, es proporcionar información esencial en fin de realizar la calidad de la atención de la salud bucal de los individuos. Los hallazgos de la investigación se utilizarán para mejorar las operaciones de la organización, identificar los aspectos problemáticos en el entorno laboral y facilitar la aplicación de un programa de integración. Esto es particularmente relevante dado que asegurar la calidad de los SS es crucial para garantizar la vida del paciente.

La investigación que se desarrolló tuvo la experiencia profesional como punto de partida para comprender más a fondo los factores relacionados al acceso de la salud para los pacientes atendidos en el centro materno infantil el porvenir. Esto permitirá sugerir una serie de acciones que favorezcan el mantenimiento de una comunicación efectiva, condiciones físicas y materiales apropiadas, trabajo colaborativo, así como reconocimientos laborales, con el objetivo de fortalecer o estimular el rendimiento de los profesionales en el contorno de la salud.

A partir de una perspectiva metodológica, se fundamenta la investigación, ya que contribuirá con el diseño, conocimientos, teorías y los resultados obtenidos serán valiosos para llevar a cabo investigaciones futuras, siempre que se haya comprobado su validez y confiabilidad. Este estudio representa una contribución significativa en la exploración de nuevos conocimientos y en la aplicación de la técnica científico de investigación.

A partir de un punto de vista práctico, se proponen argumentos para mejorar la prestación de servicios en la sección de la salud. La satisfacción de los usuarios externos con los servicios dentales proporcionados por profesionales de la salud es fundamental para comprender la salud y las necesidades de los pacientes.

Desde un punto de vista en el ámbito social, se busca respaldar medidas a nivel local que fomenten la disponibilidad y accesibilidad de servicios odontológicos para personas con necesidades, con el propósito de servir como base y guía para la formulación de políticas de salud a nivel regional y nacional. Esto permitiría brindar atención dental a aquellos que buscan servicios de salud oral.

Así mismo el objetivo general es fijar la relación que está entre los DS y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un CS, 2023. Contando con los objetivos específicos las cuales son: Identificar la relación que existe entre los DS biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un CS, 2023. Identificar la relación que existe entre los DS del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un CS, 2023. Identificar la relación que existe entre los DS de estilos de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un CS, 2023. Identificar la relación que existe entre los DS del medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud, 2023.

En contraste, la hipótesis general es: Existe relación significativa entre los DS y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un CS, 2023. Se considerarán las siguientes hipótesis específicas: Existe relación significativa entre los DS biológico y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un CS, 2023. Existe relación significativa entre los DS del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un CS, 2023. Existe relación significativa entre los DS estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud, 2023. Existe relación significativa entre los DS medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Para llevar a cabo el estudio actual, se ha tomado en cuenta algunos trabajos previos y antecedentes nacionales e internacionales sobre determinantes sociales y acceso de salud.

A nivel nacional Galarza (2022) propuso analizar cómo los factores sociales afectan la posibilidad de acceder a servicios de atención en el Centro Poblado de Pucacocha Concepción - Junín en 2021. Su enfoque de investigación fue de tipo correlacional causal, aunque no realizó experimentos. La muestra consistió en 150 habitantes del Centro Poblado de Pucacocha - Junín en 2021, elegidos mediante un método de muestreo probabilístico. Utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario elaborado en Google Formularios como instrumento. Para medir la fiabilidad del cuestionario, empleó el coeficiente alfa de Cronbach, arrojando valores de 0.813 para los factores sociales y 0.832 para la accesibilidad a la atención en salud. Sus hallazgos indicaron que efectivamente existía una conexión entre los DS y la accesibilidad a la atención en salud en el C.S Pucacocha Concepción - Junín en 2021.

Asimismo, Nolazco (2021) tuvo como propósito reconocer la relación entre los factores sociales referidos a la odontología de los afiliados a Es salud en Lima Metropolitana en 2022. Su enfoque de investigación fue de naturaleza básica, cuantitativa y descriptiva, sin realizar experimentos. La muestra incluyó a 124 participantes que asistieron a una clínica en San Borja. Utilizó 2 cuestionarios y 2 encuestas que habían sido validados por expertos como instrumentos de recolección de datos. La confiabilidad del segundo cuestionario se evaluó con el índice de Kuder Richardson (KR20), que obtuvo un valor de 0.83. Sus resultados revelaron una relación entre los factores generales en odontología.

Al mismo tiempo Remuzgo (2023) se enfocó en explorar cómo las dificultades al acceso a los servicios odontológicos tienen un impacto en el grado de satisfacción de aquellos que hacen uso de los servicios del establecimiento médico Calana en 2021. Utilizó un diseño de estudio relacional y corte transversal, y encuestó a 85 usuarios, proporcionándoles cuestionarios. Empleó el estadístico Tau b de Kendall para la observación de datos. Concluyó que las dificultades con

la disponibilidad de servicios de odontología estaban relacionados a los D.S con la atención sanitaria del puesto de salud Calana en Tacna en 2021.

Cabe destacar que Pérez (2021) investigó la relación entre el acceso a los S.S y la satisfacción multidimensional de los enfermos externos del Hospital Andahuaylas en 2020. El estudio fue de nivel correlacional, sin realizar experimentos. La muestra consistió en 379 personas que acudieron a la atención externa del hospital. Sus resultados indicaron una relación positiva y moderada entre el acceso a los S.S y la satisfacción en diversas dimensiones de los pacientes que recibieron atención en el Hospital Andahuaylas en 2020.

Por otro lado, Cabrera (2019) tuvo como objetivo diagnosticar la conexión entre los aspectos sociales, demográficos y familiares y el uso de bebidas alcohólicas en adolescentes. Este estudio se realizó desde una perspectiva cuantitativa de naturaleza descriptiva, utilizando un diseño que no implicó experimentación. La población y la muestra consistieron en un total de 235 adolescentes, y se usó un cuestionario como herramienta de recopilación de datos. Los resultados indicaron una relación significativa entre el nivel sociodemográfico ($p=0.025$) el consumo de alcohol y los factores familiares, incluyendo la funcionalidad familiar ($p=0.023$) y la tipología familiar ($p=0.001$). En resumen, se concluyó que existe una asociación entre una y otra variable analizadas en el estudio.

A nivel internacional Muñoz (2022) tuvo como objetivo los componentes sociales y culturales que influyen en el acceso, la adherencia y el seguimiento oportuno del tratamiento antirretroviral entre la población tzeltal y chol que vive con VIH en Chiapas. La investigación adoptó un enfoque mixto con un diseño longitudinal. La población objetivo para este estudio estaba compuesta por 55 individuos, y se emplearon entrevistas como principal instrumento de recopilación de datos. Los resultados del estudio destacaron el impacto de la centralización del tratamiento en el SAIH en esta población. En resumen, se observó una prevalencia menor en comparación con la población general.

En ese mismo contexto Fernández y Gumá (2021) se investigan los D.S.S en función de diferentes variables, como el género, la educación y las condiciones de vivienda en España. Este estudio se concentra en los determinantes que influyen a la salud en un contexto social. Se identificaron problemas relacionados con los determinantes sociales que se destacaron en los resultados del estudio, se propuso examinar cómo el acceso a los S.S influye en la satisfacción del paciente. Su investigación demostró una estrecha relación entre la disponibilidad con la prestación de servicios médicos y el nivel de satisfacción de los pacientes. En otras palabras, cuanto más accesibles sean los servicios, mayores serán las posibilidades de que los usuarios estén satisfechos. Por el contrario, cuando el acceso es limitado, la satisfacción con los servicios prestados disminuye.

Al respecto Baquero et al. (2019) establecen los factores sociales de salud que tienen un impacto adverso en pacientes hipertensos y diabéticos que también sufren de insuficiencia renal. Este estudio adopta un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo tipo transversal. La muestra incluyó 86 pacientes cuyas edades oscilaban entre 41 y 85 años, y se utilizó un cuestionario como herramienta de recolección de datos. Los resultados del estudio revelan que los determinantes sociales se distribuyen de la siguiente manera: el estilo de vida abarca el 53.49%, el entorno socioambiental el 18.60%, la biología humana el 17.44% y el sistema de salud el 10.47%. Estos hallazgos indican que la muestra presenta niveles significativos de estrés, principalmente debido a las limitadas oportunidades de empleo, que a menudo están relacionadas con la falta de preparación profesional. Por tanto, se concluye que el estilo de vida ejerce la influencia más significativa como determinante social.

Por ello Berrocal et al. (2019) analizan los determinantes sociales, como las características geográficas, económicas y organizativas. El proyecto se trabajó, desde un enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo transversal. Como población se tuvo a 1994 estudiantes de secundaria en áreas urbanas y rurales; como instrumento de recopilación de datos, se realizaron encuestas. Resultando que, una mayoría de los jóvenes viven en zonas urbanas y tienen acceso a centros de atención médica cercanos; mientras más del 50% requiere acompañamiento para las consultas y solo el 50% asiste ocasionalmente a los servicios de salud. En

conclusión, de que falta de averiguación sobre el sistema de salud y las limitaciones económicas, siendo estas barreras significativas para el acceso a iniciativas destinadas a promover y prevenir problemas de salud.

Asimismo, Gutiérrez et al. (2019) tuvieron como propósito evaluar la disparidad que existe en la disponibilidad de atención médica en comunidades locales. Esta propuesta de investigación, se realizó un análisis transversal. Donde hubo una muestra representativa correspondientes a los residentes de hogares en localidades de menos de 100 000 habitantes; utilizando la técnica de la encuesta. Se obtuvo un resultado que mostró 82.42% de personas tiene afiliación a algún esquema de seguro médico, observando así la brecha diferencial en ambos indicadores, teniendo como eje central a las familias de menores recursos. Con este análisis se puede inferir que, en México existen desigualdades.

Asimismo, como base teórica se plantea que los determinantes sociales desempeñan un papel significativo en la salud de las personas y ofrecen una guía esencial para trasladar un análisis detallado en el contexto de la gestión de la atención médica a nivel nacional. Se propone que los aspectos relacionados con un grupo social están sujetos a cuatro dimensiones fundamentales (Buichia & Miranda, 2021).

Al respecto en la obra "The Health Gap," se investiga la conexión entre la disparidad social y la salud. En su trabajo, argumenta que la distribución desigual de factores sociales determinantes para la salud, como los niveles de ingresos, la educación, el empleo y las condiciones de vivienda, desempeña un caso esencial en la creación de desigualdades en el estado de salud. Estos factores sociales son considerados como las situaciones en las que las personas viven sus vidas y, a través de diversos mecanismos, ejercen una influencia directa en su bienestar. Por lo tanto, es posible revertir estas disparidades, pero esto requeriría la implementación de políticas públicas eficaces dirigidas a reducir la brecha de inequidad en salud (Marmot, 2015).

Al respecto los (DSS) abarcan las circunstancias donde las personas nacen, se desarrollan, residen, trabajan y envejecen, involucrando las fuerzas y sistemas que ejercen influencia sobre estas circunstancias. Los DSS tienen una relevancia

crucial debido a su impacto en la salud a lo extenso de la vida de las personas. Aquellas que experimentan condiciones desfavorables desde el punto de vista social enfrentan una mayor posibilidad de desplegar enfermedades crónicas, como enfermedades del corazón, cáncer y diabetes, y también tienen una menor expectativa de vida (Burgueño et al., 2022).

En ese mismo ámbito, los DSS hacen referencia a elementos de carácter social, económico y medioambiental que ejercen influencia sobre la salud de individuos y comunidades. Estos factores ejercen un impacto substancial en el estado de salud de las personas, y trascienden a las influencias de tipo biológico o individual. La comprensión y la acción dirigida hacia estos DSS son esenciales con el propósito de elevar la salud pública y la reducción de disparidades en materia de salud (Khushbu & Swarupa, 2023).

Al respecto en primer lugar, se aborda la dimensión de los determinantes sociales de tipo biológico. Aquí se subraya que estos factores biológicos son innatos en el individuo, es decir, están presentes desde su nacimiento en forma de información genética en su organismo de acuerdo con Hudor et al. (Hudor, y otros, 2022). Sin embargo, cómo se manifiestan estos factores biológicos en el bienestar de una persona donde influye mucho su alimentación. La falta de atención oportuna a estos factores puede dar lugar a tasas de mortalidad elevadas o a la transmisión de afecciones hereditarias. La salud de un individuo está influenciada por una serie de enfermedades, y su calidad de vida se encuentra directamente relacionada con las condiciones de vida que experimenta (Massaquoi et al., 2022).

En consecuencia, los determinantes sociales biológicos, también conocidos como determinantes biológicos de la salud, hacen referencia a los elementos biológicos y genéticos que tienen la capacidad de ejercer influencia en el estado de salud de una persona. A diferencia de los DSS, que se concentran en aspectos externos como el entorno, la educación y la posición socioeconómica, los determinantes sociales biológicos se centran en la predisposición genética y los aspectos biológicos inherentes al individuo (Sharma et al., 2020).

En ese sentido la segunda dimensión se enfoca en los DS relacionados con la manera de vida. En esta dimensión, se aborda la forma en que las costumbres y

hábitos individuales influyen en el desarrollo de un mejor estilo de vida. Los estilos de vida pueden asistir a la aparición de riesgos para la salud, por lo que es importante asumirlos con responsabilidad para prevenir condiciones de enfermedad (Naibe et al., 2020).

Por otra parte, los determinantes sociales en el ámbito del sistema sanitario hacen referencia a los elementos de naturaleza social, económica y política que ejercen influencia en la organización, funcionamiento y prestación de servicios dentro del procedimiento de cuidado de la salud. Estos determinantes tienen la capacidad de incidir en dirección a la atención médica, en la calidad de los servicios y en la equidad en la atención (Karam et al., 2019). La comprensión de estos factores sociales relacionados con el sistema sanitario es esencial para comprender su funcionamiento y para identificar posibles mejoras en el sistema de atención médica de una sociedad. La búsqueda de alcanzar igualdad en la ayuda de servicios médicos es un objetivo de suma importancia, y abordar los determinantes sociales del sistema sanitario se presenta como un elemento fundamental en la consecución de dicho objetivo (Rami et al., 2023).

Cabe destacar que la tercera dimensión se centra en los determinantes sociales relacionados con el sistema de atención médica. Se destaca la utilidad de un sistema de atención médica preciso para el diagnóstico adecuado de los pacientes, ya que los recursos económicos pueden facilitar el acceso a centros de atención especializados para abordar las deficiencias de salud (Rodríguez & Martínez, 2020).

Además, los determinantes sociales de los patrones de vida hacen referencia a los elementos de carácter social, económico, cultural y medioambiental que ejercen influencia en las elecciones y comportamientos de las personas en lo que se describe al estilo de vida, particularmente en lo relacionado con la salud. Estos factores tienen el potencial de formar una marca notable en la salud y el bienestar de los individuos. Es relevante destacar estos determinantes sociales de los estilos de vida interactúan de manera intrincada entre sí, y es común que las personas se vean influenciadas por múltiples de estos factores de manera simultánea (Van et al., 2023).

Finalmente, la cuarta dimensión aborda los determinantes sociales relacionados con el medio ambiente. Se reconoce que las personas son seres sociales que forman parte de un grupo con características culturales que influyen en su forma de alimentarse y relacionarse con otros miembros de su comunidad. En esta dimensión, se exploran los determinantes que explican por qué las personas adoptan determinados estilos de vida (Peña et al., 2022).

De igual modo los determinantes sociales del entorno natural hacen referencia a los elementos de carácter social, económico, cultural y político que ejercen influencia en la calidad y la capacidad de sostenibilidad del ambiente en el que residimos. Estos factores tienen el potencial de poseer un impacto sustancial en la salud y el bienestar de las entidades y de la población en general (Davis, 2022). Estos determinantes sociales del medio ambiente están interconectados y presentan una complejidad intrínseca, lo que significa que las decisiones y políticas en una determinada área pueden tener consecuencias significativas en otras áreas. Comprender estos factores se erige como fundamental para abordar los desafíos medioambientales y fomentar la sostenibilidad a nivel local, nacional y global (Álvarez et al., 2021).

Por otro lado, en cuanto al acceso a la salud se concreta como la posibilidad que cualquier usuario que requiera utilizar los servicios de salud tenga la oportunidad de hacerlo. Esto significa que las subestructuras y servicios de saneamiento deben ser accesibles para todos (Rivera, 2020). Asimismo, la accesibilidad consta de tres dimensiones superpuestas: aceptabilidad, que significa que los servicios deben ser éticos y culturalmente apropiados; calidad, que requiere que los servicios sean científica y médicamente apropiados; y universalidad, que garantiza que los derechos humanos para todos sean universales e inalienables (Bazualdo & Contreras, 2022).

En ese mismo contexto lograr una cobertura efectiva de los servicios de salud, es necesario cumplir condiciones como la disponibilidad, accesibilidad, asequibilidad y accesibilidad del servicio. Este modelo es ampliamente aceptado e investigado para su uso en el análisis de barreras para acceder a la atención dental en estudios, identificando barreras en cada dimensión (Aguilar et al., 2022).

Simultáneamente, para proporcionar una atención de calidad, es esencial que cualquier entidad cuente con los recursos adecuados, incluyendo infraestructura, personal cualificado, Tecnología y programas particulares en el campo de la salud. Estos componentes garantizan que la población reciba atención apropiada y experimente una satisfacción con la calidad de los servicios. (Arrivillaga y Borrero, 2016).

Al mismo tiempo la accesibilidad en la obtención de atención médica se relaciona con la facilidad y la ausencia de obstáculos que las personas experimentan al buscar atención médica, asegurando que todos tengan igualdad de oportunidades para recibir la atención requerida en el momento necesario. Esta accesibilidad constituye un elemento esencial dentro de las dimensiones fundamentales del acceso a la atención médica y está vinculada a diversos aspectos que simplifican o complican el proceso de recibir cuidados médicos (Barralet al., 2021).

Cabe destacar que la asequibilidad se enfoca en garantizar que los servicios de atención médica cumplan con los estándares requeridos con parámetros y requisitos de calidad para asegurar que los pacientes reciban cuidados eficaces, seguros, oportunos y centrados en sus requerimientos. Esta dimensión es esencial para garantizar que las personas obtengan la atención que necesitan de manera satisfactoria y el establecimiento de salud cuente con la infraestructura apropiada (Rosa & Futos, 2022).

Asimismo, la aceptabilidad hace referencia al principio que asegura que todas las personas, sin importar su situación económica, origen étnico, género, edad u otras características personales, tengan el derecho de tomar servicios de salud de alta calidad cuando los requieran. Este principio es esencial en los sistemas de servicio médico y busca garantizar que se brinde correspondencia de conformidades a todas las personas en cuanto a la accesibilidad a servicios esenciales de atención médica (Tarazona, 2021).

III. METODOLOGÍA

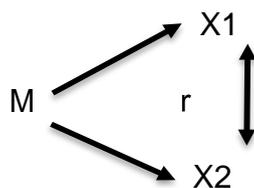
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El análisis se realizó como una investigación laboriosa, que se enfoca en abordar problemas prácticos con el propósito de desarrollar soluciones concretas para desafíos del mundo real. La investigación aplicada en relación a los determinantes sociales se centra en el desarrollo de soluciones específicas a los problemas que surgen de estos determinantes (Arias & Covinos, 2021).

3.1.2. Diseño de investigación

Se utilizó el diseño no experimental, teniendo una naturaleza descriptiva y transversal, de tipo correlacional. Esto se debe a que no se efectuó ninguna intervención deliberada del investigador en las variables, sino que se llevó a cabo el examen de los sucesos con el fin de realizar mediciones posteriores. En consecuencia, la investigación correlacional se centra en comprender cómo una variable afecta a la otra (Arias & Covinos, 2021).



Donde:

M: Unidades muestrales

O1: Determinantes sociales

O2: Acceso de salud

r: Coeficiente de correlación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Determinantes sociales

Definición conceptual:

Se estableció que los determinantes sociales representan la interacción entre la estructura de poder presente en una sociedad y el resultado de las políticas públicas, ya sean de naturaleza económica, social o medioambiental. Estas políticas, más allá de sus intenciones originales, acaban influyendo en la distribución de poder en una sociedad específica en un momento determinado. Esta definición se atribuye a (Alfaro, 2018).

Definición operacional:

Se llevaron a cabo mediciones en cuatro dimensiones: los determinantes sociales de tipo biológico, los relacionados con el estilo de vida, los vinculados al sistema sanitario y los relacionados con el entorno ambiental. Se emplearon cuatro indicadores, se evaluaron 41 ítems y se empleó una escala de Likert utilizando tres niveles de calificación: malo, regular y bueno.

Indicadores

Los indicadores de la variable son; determinante social biológico, determinante social estilo de vida, determinantes social medio ambiente, determinante sistema sanitario; los cuales servirán para los ítems elaborados en el instrumento e indagar el estudio.

Escala

Las escalas ordinales organizan los datos en categorías, pero no permiten medir de manera precisa la magnitud de las diferencias entre estas categorías. En esta escala, los datos pueden ser dispuestos en un orden jerárquico, ya sea de manera ascendente o descendente, pero no proporciona una medida cuantitativa exacta de las discrepancias entre los valores.

Variable 2: Acceso a la salud

Definición conceptual:

La disponibilidad del cuidado médico se describe al grado de acuerdo entre las características de estos servicios y las necesidades de la población, así como a la efectiva utilización de dichos servicios (Gómez & Núñez, 2021).

Definición operacional:

Para definir operacionalmente el acceso a la salud, se consideraron cuatro dimensiones: disponibilidad, accesibilidad, asequibilidad y aceptabilidad. Esta variable se mide mediante un análisis documental, que se llevará a cabo utilizando HC de los pacientes del servicio de odontología.

Indicadores

Los indicadores de la variable dependiente son; disponibilidad, accesibilidad, asequibilidad y aceptabilidad; los cuales sirvieron los ítems elaborados en el instrumento e indagar el objetivo del estudio.

Escala

Las escalas ordinales organizan los datos en categorías, pero no permiten medir de manera precisa la magnitud de las diferencias entre estas categorías. En esta escala, los datos pueden ser dispuestos en un orden jerárquico, ya sea de manera ascendente o descendente, pero no proporciona una medida cuantitativa exacta de las discrepancias entre los valores.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1. Población

La población objetivo es el grupo de sujetos a las que se refiere un estudio de investigación. Donde los resultados del estudio se utilizan para sacar conclusiones sobre este grupo, los cuales fueron los usuarios externos del servicio de Odontología.

En el estudio se consideró a los 185 pobladores del CS Materno Infantil El Porvenir 2023.

Criterios de inclusión:

- Pacientes externos del servicio de odontología que fueron atendidos hace 6 meses atrás en un centro de salud.
- Pacientes externos del centro del servicio de odontología.
- Pacientes externos del área de odontología en un CS que han aceptado participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes externos del centro de salud que presentaron dificultades cognitivas o de comunicación que les impidan completar el cuestionario.
- Familiares que acompañan a los pacientes.

3.3.2. Muestra:

En la investigación, la muestra es un grupo de individuos que simboliza una población más grande. Se utiliza para obtener información sobre la población total y sacar conclusiones sobre ella. En este estudio, se trabajó con todos los usuarios externos del servicio de odontología de un CS. La muestra es 125 pacientes del servicio de odontología siguiendo la fórmula para poblaciones finitas (ANEXO 2) (Hernández & Mendoza, 2018).

Muestreo:

El muestreo aleatorio simple se refiere a una técnica de selección de muestras basada en la probabilidad, En que cada parte de la población posee la misma posibilidad de ser escogido para integrar la muestra.

Unidad de análisis:

La unidad de análisis se describe a un individuo o entidad que toma parte en la investigación de acuerdo con los discernimientos establecidos (Hernández & Mendoza, 2018). En este caso la unidad del estudio estuvo concertada por los pacientes que concurren al servicio de odontología en el CS.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

La técnica de encuesta envuelve una serie de enigmas hechos a partir de las variables de investigación, dimensiones e indicadores acertadas (Arias & Covinos, 2021). El cuestionario estuvo constituido por una escala ordinal de estilo Likert, que mostró de forma: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces 4 = casi siempre 5 = siempre.

El cuestionario encierra un conjunto de incógnitas que se presentan en forma positiva o negativa, y se establecen con el fin de garantizar que sean distinguidos y dignas. En esta investigación, se manejó el enfoque de manifestar preguntas que estuvieran concernientes con las variables en estudio (Arias & Covinos, 2021).

La validez se refiere al nivel en el cual el instrumento mide con precisión lo que se intenta evaluar, y frecuentemente se sugiere el uso del tipo de factor como uno de los métodos para confirmar la distribución. (Arias & Covinos, 2021). En el presente trabajo se utilizó para la variable determinantes sociales 41 ítems los cuales fueron aprobados por juicio de expertos. Por otro parte, para evaluar la variable acceso de salud se manejó el cuestionario hecho por Pérez (2021) el cual fue aprobado por juicio de expertos mediante un análisis de confiabilidad por el programa SPSS 24. Asimismo, mencionar que el instrumento del autor cuenta con 16 ítems los cuales se encuentran con acceso abierto, el cual fue validado.

La confiabilidad se centra en evaluar si un dispositivo de medición proporciona respuestas consistentes cuando se utiliza por diferentes individuos en diferentes momentos (Arias & Covinos, 2021). Para garantizar esto, se contó con

docentes especializados en el área de estudio. Luego, se sometieron todos los ítems a un análisis del Alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

Se requirió la autorización del CS para administrar el cuestionario a los pacientes que visitan la clínica dental. Luego de recopilar las respuestas de la encuesta, se llevó a cabo los análisis estadísticos necesarios para obtener los resultados que se necesitaban para mi estudio.

- Se obtuvo el permiso del centro de salud para poder realizar la investigación.
- Se les empleo el cuestionario a los pacientes del área de odontología.
- Luego de lograr los resultados de la encuesta, se pasó la información a una hoja de cálculo en Excel.

3.6. Método de análisis de datos

Debido a que el estudio se basó en un enfoque cuantitativo, se emplearon los métodos de análisis de investigación que se detallan a continuación:

Alcanzando la definición de Salazar y Del Castillo (2018), el estudio descriptivo consiente en realizar un examen estadístico absoluto del conjunto completo de datos. Esta técnica provee información que se incorpora a través de tablas y gráficos, lo que nos ayuda a percibir cómo cada variable del estudio se relaciona con la contribución de los participantes. Este proceso envuelve una meticulosa organización de todos los datos.

Se manejó un método estadístico inferencial con la intención de ejecutar deducciones que lleven a una apreciación precisa basada en una muestra distintiva de la población. En este tema, se utilizó la prueba de Kolmogórov-Smirnov debido a la necesidad de procesar más de 50 datos. Esto permitió demostrar que los datos tienen una repartición atípica por lo que se manejó una prueba no paramétrica denominada correlación de Spearman, con el propósito de evaluar las hipótesis planteadas (Salazar & Del Castillo, 2018).

3.7. Aspectos éticos

En relación a la ética, se han seguido las pautas señaladas por la unidad de posgrado de la universidad, incluyendo una amplia gama de referencias bibliográficas en español e inglés. Se ha seguido el estilo de redacción de las Normas APA 7ma edición, consultando revistas indexadas de renombre en el ámbito académico. Además, se han citado correctamente a los autores, respetando la autoría, y se han respetado las respuestas encontradas tras la recolección de datos en el campo.

Adicionalmente, los documentos incorporados en este proyecto surgen de una búsqueda constante de datos vinculados al tema central, con el propósito de comprender al autor de una forma coherente y ofrecer interpretaciones que se adecuen de la forma más precisa posible. En este aspecto, la atención se concierne con un principio ético que envuelve funciones de investigación de manera ejemplar y desinteresada en beneficio de los centros de salud. La eficiencia conlleva a la exigencia ética del autor que presenta los determinantes sociales como participación activa del centro de salud, guiando mediante una orientación de formación integral de todos los colaboradores para que se pueda trabajar en función de una planificación de trabajo. Además, la justicia es la discreción ética en la que determinamos los medios apropiados a los colaboradores de un centro de salud, ya que las variables y sus dimensiones nos van a acceder argumentar como mejora en los centros de salud ,2023. Cabe señalar que la equidad se acerca al principio de los valores éticos, dado por ejemplo entre los colaboradores del centro de salud, donde debe haber una comunicación constante para mejorar los proyectos de la organización siguiendo las propuestas correspondientes.

IV. RESULTADOS

Estadística descriptiva

Tabla 1

Determinantes sociales de los usuarios externos del servicio de odontología de un Centro de Salud, 2023

Determinantes sociales de la salud	F	%
Malo	4	3.20%
Regular	114	91.20%
Bueno	7	5.60%
Total	125	100.00%

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Con respecto a los DSS la mayor cantidad de usuarios externos representado por el 91.20% (114 personas), califica estos determinantes como "Regulares". Solo un pequeño porcentaje, el 3.20% (4 personas), los considera "Malos", sugiriendo una visión negativa pero poco común sobre los factores sociales impactan. Por otro lado, un 5.60% (7 personas) percibe estos determinantes como "Buenos", lo que refleja una minoría que ve un impacto positivo de los factores sociales en el acceso a la salud. En contiguo, estos datos apuntan que la totalidad de las personas encuestadas poseen una percepción neutra o moderadamente positiva de los determinantes sociales en el acceso a la salud.

Tabla 2

Dimensiones de Determinantes sociales de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023

Dimensiones	Determinantes Sociales biológico		Determinantes Sociales estilo de vida		Determinantes Sociales Medio ambiente	
	N	%	N	%	N	%
Malo	6	4.80%	6	4.8%	32	25.60%
Regular	79	63.20%	73	58.4%	90	72.00%
Bueno	40	32.00%	46	36.8%	3	2.40%
Total	125	100%	125	100.0%	125	100.00%

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Con respecto a los determinantes sociales biológicos. Un 63.20% de los usuarios externos (79 personas) califican estos determinantes como "Regulares", sin embargo, un 32.00% (40 personas) los considera "Bueno". La mayoría, un 58.40% (73 personas), califica este impacto como "Regular", indicando que el dominio del estilo de vida en el acceso a la salud es moderado. Sin embargo, una proporción significativa de 36.80% (46 personas) considera este impacto como "Bueno". En contraste, solo un pequeño segmento de 4.80% (6 personas) lo evalúa como "Malo", finalmente Con relación al determinante social medio ambiente, la mayoría, un 72.00% (90 personas), califica la influencia del medio ambiente en el acceso a la salud como "Regular". Sin embargo, un significativo 25.60% (32 personas) percibe este impacto como "Malo", reflejando una preocupación sustancial sobre los efectos negativos del entorno ambiental en el acceso a la salud. Por otro lado, apenas un 2.40% (3 personas) ve esta influencia como "Buena", lo que sugiere que son muy pocos los que consideran que el medio ambiente tiene un impacto positivo en el acceso a la salud.

Tabla 3

Acceso del servicio de salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un centro de salud 2023

Dimensiones	Acceso		Disponibilidad		Accesibilidad		Aceptabilidad	
	F	%	f	%	F	%	f	%
Malo	3	2.4%	2	1.60%	10	8.00%	10	8.00%
Regular	92	73.6%	74	59.20%	93	74.40%	73	58.40%
Bueno	30	24.0%	49	39.20%	22	17.60%	42	33.60%
Total	125	100 %	125	100 %	125	100%	125	100 %

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

En relación al acceso al servicio de salud, la totalidad de usuarios fue 73.60% (92 personas), califica el acceso a la atención de salud como "Regular". Asimismo, un 24.00% (30 personas) considera este acceso como "Bueno". El análisis de la disponibilidad de los usuarios externos, donde la mayoría de los usuarios externos (59.20%) consideran la disponibilidad como 'Regular'. Un 39.20% considera la disponibilidad como 'Buena'. Sin embargo, el 1.60% que califica la disponibilidad como 'Mala' resalta la existencia de deficiencias críticas en algunos casos; sobre la accesibilidad presentada en los usuarios externos, la mayoría de ellos (74.40%) perciben la accesibilidad como 'Regular', en cambio un 17.60% califica la accesibilidad como 'Buena', No obstante, el 8.00% que considera la accesibilidad como 'Mala'. El análisis de la aceptabilidad por parte de los usuarios externos, en ese sentido indica que la mayoría de los usuarios externos (58.40%) califican la aceptabilidad como 'Regular'. Un 33.60% de los usuarios consideran la aceptabilidad como 'Buena'. Sin embargo, un 8.00% de los usuarios califican la aceptabilidad como 'Mala'.

Estadística Inferencial

Prueba de hipótesis general

H₀: Existe relación significativa entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

H₁: No existe relación significativa entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

Regla de decisión:

Si el p-valor fue inferior a 0.05 se opta por rechazar la H₀.

Si el p-valor es igual o mayor a 0.05 se opta por no rechazar la H₀

Tabla 4

Relación entre los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud

Variable	Indicador	Acceso del servicio de salud
Determinantes sociales de la salud	Coefficiente de correlación	0,247**
	p-valor	0,006
	N	125

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los DS y acceso a la salud resultaron significativos ($p\text{-valor} = 0,006 < 0,05$), en ese sentido, el coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,247, lo que indica una correlación positiva media entre estas dos variables. Esto sugiere que concurre una relación directa entre los determinantes sociales y acceso a la salud en la muestra estudiada.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: Existe relación significativa entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

H1: No existe relación significativa entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

Regla de decisión:

Si el p-valor fue inferior a 0.05 se opta por rechazar la Ho.

Si el p-valor es igual o mayor a 0.05 se opta por no rechazar la Ho

Tabla 5

Relación entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud

Variable	Indicador	Acceso del servicio de salud
Determinante social biológico	Coefficiente de correlación	0.141
	p-valor	0.116
	N	125

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud resultaron ser no significativos ($p\text{-valor} = 0,116 < 0,05$), en ese sentido, el coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,141. Esto sugiere que no existe una relación directa entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud en la muestra estudiada.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: Existe relación significativa entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

H1: No existe relación significativa entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

Regla de decisión:

Si el p-valor fue inferior a 0.05 se opta por rechazar la Ho.

Si el p-valor es igual o mayor a 0.05 se opta por no rechazar la Ho

Tabla 6

Relación entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud

Variable	Indicador	Acceso del servicio de salud
Determinante social del sistema sanitario	Coefficiente de correlación	0.188**
	p-valor	0.036
	N	125

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud resultaron significativos ($p\text{-valor} = 0,036 < 0,05$), en ese sentido, el coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,188, lo que indica una correlación positiva media entre estas dos variables. Esto sugiere que existe una relación directa entre los determinantes sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud en la muestra estudiada.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: Existe relación significativa entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

H1: No existe relación significativa entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

Regla de decisión:

Si el p-valor fue inferior a 0.05 se opta por rechazar la Ho.

Si el p-valor es igual o mayor a 0.05 se opta por no rechazar la Ho

Tabla 7

Relación entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud

Variable	Indicador	Acceso del servicio de salud
Determinante social del estilo de vida	Coefficiente de correlación	0.112
	p-valor	0.214
	N	125

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud resultaron no significativos ($p\text{-valor} = 0,214 > 0,05$), en ese sentido, no existe una relación entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud en la muestra estudiada.

Prueba de hipótesis específica 4

Ho: Existe relación significativa entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

H1: No existe relación significativa entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud.

Regla de decisión:

Si el p-valor fue inferior a 0.05 se opta por rechazar la Ho.

Si el p-valor es igual o mayor a 0.05 se opta por no rechazar la Ho

Tabla 8

Relación entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023

Variable	Indicador	Acceso del servicio de salud
Determinante social medio ambiente	Coefficiente de correlación	0.128
	p-valor	0.154
	N	125

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud resultaron no significativos (p-valor = 0,154 > 0,05), en ese sentido, se concluye que, no existe una relación entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud en la muestra estudiada.

V. DISCUSION

A continuación, se expuso una comparación entre los resultados obtenidos en el estudio o investigación con los antecedentes recopilados previamente, utilizando como respaldo la evidencia científica proveniente de fuentes bibliográficas indexadas.

De acuerdo al objetivo general, los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los DS y acceso a la salud resultaron significativos (p -valor = 0,006 < 0,05), en ese sentido, el coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,247, lo que indica una correlación positiva media entre estas dos variables. En la misma línea, Galarza (2022) propuso analizar cómo los factores sociales afectan la posibilidad de acceder a servicios de atención en el Centro Poblado de Pucacocha Concepción – Junín, llegando a la conclusión que existía una conexión entre los Determinantes Sociales y la accesibilidad a la atención en salud. En línea generales los DS tienen un resultado directo en la salud de los pacientes. Por ejemplo, aquellos con un bajo nivel socioeconómico pueden experimentar una mayor prevalencia de enfermedades crónicas, un acceso limitado a servicios preventivos y una menor adherencia al tratamiento farmacológico debido a limitaciones financieras o de transporte.

Abordar los Determinantes Sociales y mejorar el acceso a la atención médica requiere un enfoque multidisciplinario que involucre a profesionales de la salud, responsables de políticas, líderes comunitarios y organizaciones no gubernamentales. Esto implica estrategias que van más allá del ámbito médico y se centran en mejorar las situaciones sociales y económicas de las personas. De esta manera el estudio realizado analiza resultados que se dan en pacientes con seguro SIS que se atienden en un centro de salud, en los cuales el estado bajo presupuesto del MINSA, busca brindar mínimas condiciones de salud.

De acuerdo al primer objetivo específico, se halló que los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales biológicos y el acceso a la salud resultaron ser no significativos (p -valor = 0,116 < 0,05). A diferencia de lo encontrado por Nolzco (2021) en su estudio desarrollado en Lima,

donde tuvo como propósito reconocer la relación entre los factores sociales asociados a la atención en odontología de los afiliados a Essalud, llegando a la conclusión que existe una relación entre los factores sociales en la atención odontológica. Este contraste sucede porque en los centros de salud públicos, los factores sociales como el nivel socioeconómico, la educación y la ubicación geográfica pueden influir en dirección a la atención odontológica. Las personas con recursos limitados o que residen en áreas remotas pueden enfrentar desafíos para obtener atención dental adecuada debido a barreras financieras o a la falta de servicios cercanos.

En instituciones como Essalud, si bien los afiliados tienen acceso a servicios de atención médica y odontológica, las diferencias socioeconómicas aún alcanzan la calidad y prontitud de la atención. Por ejemplo, la disponibilidad de citas, la espera para recibir tratamientos no urgentes o la accesibilidad a ciertos procedimientos especializados podrían variar según el centro de atención y la situación de los afiliados.

Por ello Berrocal et al. (2019) analizan los determinantes sociales, como las características geográficas, económicas y organizativas, demostrando que la totalidad de los jóvenes viven en zonas urbanas y tienen acceso a centros de atención médica cercanos; mientras más del 50% requiere acompañamiento para las consultas y solo el 50% asiste ocasionalmente a los servicios de salud. En conclusión, de que falta de averiguación sobre el sistema de salud y las limitaciones económicas, siendo estas barreras significativas para el acceso a iniciativas destinadas a promover y prevenir problemas de salud.

Asimismo, Gutiérrez et al. (2019) tuvieron como propósito evaluar la disparidad que existe en la disponibilidad de atención médica en comunidades locales. Se obtuvo un resultado que mostró 82.42% de personas tiene afiliación a algún esquema de seguro médico, observando así la brecha diferencial en ambos indicadores, teniendo como eje central a las familias de menores recursos, dejando entrever que existen desigualdades evidentes en los diversos sistemas de salud en México.

Dentro de los determinantes sociales biológicos también se encuentra como ítem el ingreso económico de la persona. Esto puede verse evidenciado en la capacidad de un individuo para acceder a tratamientos odontológicos más costosos, como implantes dentales o procedimientos estéticos. Aquellos con mayores recursos pueden optar por tratamientos más avanzados, mientras que otros pueden verse limitados a opciones básicas debido a restricciones financieras. Además, las personas con mayores ingresos suelen tener un nivel educativo más alto, lo que puede estar asociado con un mayor conocimiento sobre la importancia de la salud bucal y mejores prácticas de higiene oral. Esto puede llevar a una mayor atención preventiva y una mejor adherencia a los consejos del cirujano dentista.

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los DS del sistema sanitario y el acceso a la salud resultaron significativos (p -valor = $0,036 < 0,05$). Esto determina que existe una relación directa entre los DS del sistema sanitario y el acceso a la salud en la muestra estudiada. Al hablar de sistema sanitario estamos haciendo relevancia al modo, empatía, y desenvolvimiento del profesional odontólogo y las características del ambiente, horario de atención, evaluando la satisfacción de los pacientes respecto a las características descritas.

En ese mismo contexto Fernández y Gumá (2021) Examinaron los factores sociales que influyen en la prestación de SS por parte del personal, así como la disponibilidad y su impacto en la satisfacción del paciente. Concluyeron que hay una conexión significativa entre la disponibilidad de servicios médicos, la atención proporcionada por el personal y el nivel de agrado de los pacientes.

En otras palabras, cuanto más accesibles sean los servicios, mayores serán las posibilidades de que los usuarios estén satisfechos. Por el contrario, cuando el acceso es limitado, la satisfacción con los servicios prestados disminuye. Además, Remuzgo (2023) se enfocó en explorar cómo las dificultades al acceso a los servicios odontológicos tienen un impacto en el grado de satisfacción de aquellos que hacen uso de los servicios del establecimiento médico, donde concluyó que las dificultades con la disponibilidad de servicios de odontología estaban relacionadas con la atención sanitaria en un puesto de salud local.

Esto se da porque cuando un centro de salud no cuenta con servicios adecuados o especializados, o si hay una larga lista de espera para recibir atención, los pacientes pueden enfrentar dificultades para acceder a la atención médica o dental o pueden verse obligados a buscar alternativas menos convenientes. Por otro lado, los horarios de atención que no se ajustan a las necesidades de los pacientes, como horarios restringidos o la falta de disponibilidad en horas fuera de oficina, pueden dificultar que ciertas personas accedan a la atención odontológica. Esto puede ser especialmente difícil para quienes tienen empleos de tiempo completo o responsabilidades familiares. Por último, los cobros indebidos, ya sea por servicios no recibidos, facturación incorrecta o cargos excesivos, pueden generar desconfianza y frustración en los pacientes. Esto puede crear barreras financieras para acceder a la atención médica, especialmente para aquellos con recursos limitados.

La empatía es crucial para establecer una relación sólida entre el profesional y el paciente. A veces, se pueden identificar deficiencias en la comunicación o en la comprensión de las necesidades y preocupaciones del paciente. Una crítica constructiva podría apuntar a mejorar la capacitación del personal en habilidades de comunicación y empatía para garantizar que los pacientes se perciban percibidos, comprendidos y apoyados emocionalmente durante los procedimientos dentales. Por lo tanto, es fundamental mantener un equilibrio entre la validez en la prestación de servicios y el cuidado personalizado centrado en el paciente, priorizando siempre la salud y el bienestar del sujeto.

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud resultaron no significativos ($p\text{-valor} = 0,214 > 0,05$), en ese sentido, no existe una relación entre los determinantes sociales del estilo de vida y el acceso a la salud en la muestra estudiada. En la misma línea, Cabrera (2019) tuvo como objetivo diagnosticar la conexión entre los aspectos sociales, demográficos y familiares, donde los resultados indicaron una relación significativa entre el nivel sociodemográfico ($p=0.025$) y los factores familiares, incluyendo la funcionalidad familiar ($p=0.023$) y la tipología familiar ($p=0.001$), dejando en claro que la conformación familiar junto los hábitos pueden repercutir en una posible atención. De igual manera, Baquero

et al. (2019) establecen los factores sociales de salud encontró que los determinantes sociales se distribuyen de la siguiente manera: el estilo de vida abarca el 53.49%, el entorno socioambiental el 18.60%, la biología humana el 17.44% y el sistema de salud el 10.47%. Estos hallazgos indican que la muestra presenta niveles significativos de estrés, potencia los malos estilos de vida haciendo vulnerable a la población.

Los estilos de vida, incluyendo la dieta y las prácticas alimenticios, pueden influir en la salud oral. Las dietas altas en azúcares y carbohidratos pueden aumentar el riesgo de caries dental, mientras que una dieta equilibrada puede ayudar a preservar la salud de los dientes y las encías. Por otro lado, el estrés y los estilos de vida agitados pueden llevar a descuidar la higiene oral. Las personas estresadas a menudo descuidan el cepillado y el uso del hilo dental, lo que aumenta el riesgo de problemas dentales como la acumulación de placa, caries y enfermedades de las encías. El estrés puede generar ansiedad o miedo al tratamiento dental, lo que puede llevar a evitar las visitas al dentista. Esto puede resultar en retrasos en la atención y en la progresión de problemas dentales que requieren tratamiento. Cabe mencionar que el autor Cabrera (2019) menciona el consumo de alcohol como una posible causa que puede alterar la asistencia a una atención odontológica. De esta manera, las personas con problemas de alcoholismo a menudo tienen menos probabilidades de buscar atención odontológica regular debido a diversos factores, como la vergüenza, el descuido de la salud personal y el miedo al juicio del profesional. Esto puede llevar a la progresión de problemas dentales no tratados.

Además, la automedicación también es un estilo de vida que es propia en la realidad peruana en donde los pacientes a menudo recurren a analgésicos de venta libre o antiinflamatorios para aliviar el dolor dental o las molestias. Sin embargo, el uso excesivo o inadecuado de estos medicamentos puede enmascarar los síntomas de problemas dentales subyacentes, lo que lleva a una demora en la búsqueda de vigilancia profesional y a la progresión de la enfermedad bucodental.

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud resultaron no significativos ($p\text{-valor} = 0,154 > 0,05$), en ese sentido, se concluye que, no existe

una relación inmediata entre los determinantes sociales medio ambiente y el acceso a la salud en la muestra estudiada. De acuerdo a lo encontrado las condiciones para la evaluación de los determinantes sociales medio ambiente incluyen a ítems sobre la comunidad, ahorro de energía y agua, sostenibilidad, entre otros; los cuales no representa una relación con la atención en salud, sino se asocia más con el tema ambiental.

El apropiado manejo de los desechos generados en las clínicas dentales es crucial. No quemar basura evita el contagio del aire y la contaminación de sustancias tóxicas. Además, la implementación de programas de reciclaje y separación adecuada de residuos permite una gestión más responsable de los desechos, reduciendo el impacto ambiental.

La aportación en actividades comunales coherentes con la educación ambiental, como charlas sobre prácticas sostenibles o limpiezas comunitarias, no solo promueve la conciencia ambiental, sino que también refuerza la imagen de la clínica dental como un agente comprometido con la comunidad y el medio ambiente, mostrando un compromiso con la responsabilidad social y la salud ambiental.

La medición de factores complejos como los determinantes sociales puede ser difícil y estar sujeta a interpretaciones subjetivas, lo que podría limitar la validez de los resultados. Por lo tanto, los resultados pueden no reflejar con precisión la realidad de todos los usuarios externos del servicio odontológico.

En cuanto a la notabilidad de la investigación en el argumento científico-social, este estudio es fundamental para comprender cómo los determinantes sociales impactan en el acceso a la salud bucal. Dado que la salud oral es una parte integral de la salud general, entender estas influencias sociales podría llevar a la formulación de políticas más efectivas y programas de intervención que aborden las discrepancias en el acceso al cuidado odontológico, mejorando así la salud de la población en general.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe correlación positiva media significativa entre los Determinantes Sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de odontología de un centro de salud,2023, en la muestra estudiada con un coeficiente de correlación de spearman de 0,247 y un p-valor = 0,006, quedando demostrando que existe relación directa entre ambas variables de estudio.
2. No existe relación significativa entre los Determinantes Sociales biológicos y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de salud ,2023, en los participantes con un p-valor = 0,116. Por lo tanto, se demuestra que no existe relación directa entre ambas variables.
3. Existe correlación positiva media significativa entre los Determinantes Sociales del sistema sanitario y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de salud,2023, con un coeficiente de Spearman de 0,188 y un p-valor = 0,036. Esto demuestra que existe una relación directa entre ambas variables en la población estudiada.
4. No existe relación significativa entre los Determinantes Sociales del estilo de vida y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de salud 2023, en los participantes evaluados, con un p-valor = 0,214. De esta manera, se determinó que no existe relación directa entre ambas variables de estudio.
5. No existe relación significativa entre los Determinantes Sociales medio ambiente y el acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de salud 2023, en los usuarios externos con un p-valor = 0,154. En ese sentido, se determinó que no existe una relación directa entre ambas variables de estudio.

VII. RECOMENDACIONES

Al director del centro de salud, la implementación de intervenciones que aborden los determinantes sociales identificados en el estudio, como acceso económico, educación, cultura, entre otros, de esta manera se podrían incluir programas de educación para la salud que aborden las inequidades en el acceso a la salud bucal, especialmente para grupos desfavorecidos.

A los profesionales odontólogos, realizar evaluaciones regulares de la salud oral de manera de los servicios de atención primaria. Esto implica no solo la identificación de problemas dentales evidentes, sino también la apreciación de factores de peligro y el perfil de cada paciente en la aparición de enfermedades bucodentales.

Al centro de salud materno infantil " El Porvenir" en realizar promoción, prevención y actividades que ayuden a tomar conciencia sobre la relevancia de la higiene bucal para la salud bucodental a través de las técnicas de cepillado, además, controlar la dieta a nivel de los consumos de azúcares y alimentos procesados

Se encarga a las autoridades del centro de salud, realizar las habilidades adecuadas en la capacitación del profesional y mejora de los servicios odontológicos con la finalidad de generar mayor empatía y proponer una atención de calidad.

A los profesionales jefes de servicio, desarrollar programas de educación y prevención dental en la comunidad para fomentar prácticas saludables y reducir la necesidad de tratamientos a largo plazo, también buscar maneras de hacer el acceso a los servicios odontológicos más fácil para la comunidad, ya sea mediante horarios flexibles, campañas de educación para la salud.

REFERENCIAS

- Aguilar, D., Martínez, L., Rivas, V., & Sua, K. (2022). *Acciones de salud oral desarrolladas a las gestantes en Latinoamérica en el periodo 2010 - 2022. Revisión de literatura*. Obtenido de Google academico: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/9547>
- Álvarez, C., López, I., Sanz, S., & Álvarez-Nieto, C. (2021). *Salud planetaria: educación para una atención*. Obtenido de Revista Educación Médica 22 (2021) pp. 352---357: <https://pdf.sciencedirectassets.com/313052/1-s2.0-S1575181321X00137/1-s2.0-S1575181321001376/main.pdf?X-Amz->
- Antoñanzas, A., & Gimeno, L. (2022). *Social determinants of health and their influence on the incidence of COVID-19. A narrative review*. Obtenido de Scielo: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100004
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Baquero, D., Mora, M., Rada, L., & Jiménez, W. (2019). *Social determinants of health influencing the complication of hypertensive and diabetic patients suffering from renal failure*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0122-06672019000100015&script=sci_arttext
- Barral, B., Ramón, L., Cernadas, A., & Fernández, A. (2021). *Políticas de equidad en los planes de salud: accesibilidad ¿y algo más?* Obtenido de Rev Saude Publica. 2021; pp. 55:31.: <https://www.scielosp.org/pdf/rsp/2021.v55/31/es>
- Bazualdo, E., & Contreras, R. (2022). *La importancia de las Barreras de acceso y equidad en la atención de los servicios de salud*. Obtenido de Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(6), pp. 973-998.: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3590>

- Fernández, C., & Gumà, J. (2021). *Do family trajectories influence the quality of life in old age?* Obtenido de Spanish Journal of Sociology n.º 31 (2) (2022) a109. pp. 1-22: https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/57738/Guma_res_infl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Galarza, N. (2022). *Determinantes sociales en la accesibilidad a la atención en salud del Centro*. Obtenido de [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82522/Galarza_RNA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, L., & Núñez, A. (2021). *A system aimed at monitoring healthcare access in Chile*. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000100062&script=sci_arttext
- Gutiérrez, J., Heredia, I., Hernández, M., Pelcastre, B., Torres, P., & Reyes, H. (2019). *Inequalities in access to services, basis for policies to reduce the health gap*. Obtenido de Scielo: <https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n6/726-733/>
- Hernández, S., & Mendoza, R. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexico: Mc Graw Hill Education.
- Hudor, C., Dumont, O., Breton, M., Cohidon, C., Nicolas, H., & Van, D. (2022). *How to Better Integrate Social Determinants of Health into*. Obtenido de International Journal of Environmental Research and Public Health; Basel Tomo 19, N.º 23: How to Better Integrate Social Determinants of Health into
- Karam, M., Castillo, Y., Moreno, P., & Ramírez, N. (2019). *What are the social determinants of health?* Obtenido de Revista de Medicina e Investigación UAEMéx Vol. 7 Núm. 1. pp. 61-65: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Que-son-los-determinantes.pdf>
- Khushbu, C., & Swarupa, C. (2023). *The Role of Social Determinants of Health in Promoting Health Equality: A Narrative Review*. Obtenido de A Narrative Review. Cureus, 15(1), e33425.:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9899154/pdf/cureus-0015-00000033425.pdf>

Marmot, M. (2015). *The Health Gap*. Bloomsbury Publishing.

Massaquoi, N., Ashcroft, R., & Keith, A. (2022). *Health disparities, social determinants of health, and systemic anti-black racism during covid-19: a call to action for social work*. Obtenido de Canadian Social Work Review; Ottawa Tomo 39, N.º 2, (2022): pp. 101-110.:
<https://www.proquest.com/docview/2779516827>

MINSA. (2023). *Plan Nacional de Accesibilidad*.. Obtenido de Propuesta - Documento de Trabajo: <https://www.conadisperu.gob.pe/wp-content/uploads/2018/01/Plan-Nacional-de-Accesibilidad.pdf>

Muñoz, R. (2022). *Social and Cultural Determinants and Health Strategies in Specialized Medical Care to Mayan Population with HIV in Chiapas*. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-25742022000100265&script=sci_arttext

Naibe, M., Salabert, I., Martínez, J., Claro, J., Medina, E., & Vargas, D. (2020). *COVID-19 and the social health determinants. Alma Ata y Astana Declarations*. Obtenido de Revista médica electronica Vol. 42 N° 05 pp. 1 - 5: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2020/me205a.pdf>

Nolazco, E. (2021). *Factores socioculturales asociados al gasto de bolsillo en los afiliados*. Obtenido de [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76286/Nolazco_BEJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2020). *Determinantes sociales de la salud*. Obtenido de Organización mundial de la salud: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

OPS. (2022). *Panorama de salud*. Obtenido de Organización panamericana de la salud: <https://hia.paho.org/es/covid-2022/salud>

- Peña, D., Toro, C., Brito, E., & Girón, G. (2022). *Social determinants and their influence on disease, Latin American view, case of Colombia 2020*. Obtenido de Revista Sapientía, 14(27), pp. 38–48.: <https://revistas.uniajc.edu.co/index.php/sapientia/article/view/117/79>
- Perez, M. (2021). *Acceso al servicio de salud y satisfacción multidimensional en*. Obtenido de [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58937/P%c3%a9rez_CME-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Rami, F., Searight, H., Morrissey, M., Charvonia, A., Indart, M., & Brown, L. (2023). *Health inequities and social determinants of health in refugee and immigrant communities*. Obtenido de American Psychologist, 78(2), pp. 160-172.: <https://doi.org/10.1037/amp0001113>
- Remuzgo, A. (2023). *Relación entre las barreras de acceso a los servicios odontológicos y la satisfacción con la atención odontológica en usuarios externos del puesto de salud Calana en Tacna, 2021*. Obtenido de [Tesis de posgrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. Repositorio UNJBG: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4928/450_2023_remuzgo_alvarado_akp_espg_maestria_en_salud%20publica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rivera, J. (2020). *Universal access to health: new paths of a permanent quest*. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000500007
- Rodríguez, J., & Martínez, A. (2020). *Obstetric violence. A hidden practice in medical care in Spain*. Obtenido de Scielo: <https://www.scielosp.org/article/gs/2021.v35n3/211-212/>
- Rosa, J., & Futos, E. (2022). *Health data science: Challenges and opportunities in Latin America*. Obtenido de Revista medica Clinica Condes 2022; 33(6) pp. 591-597]: <https://pdf.sciencedirectassets.com/312299/1-s2.0->

S0716864022X00072/1-s2.0-S0716864022001183/main.pdf?X-Amz-Security-

Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEOP%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCICLeI%2FKd%2FzI9PeFJ8B9U2AMdmGR1Xclv4fP2X6u8ndmlAiBLPK1XeeK4

Salazar, C., & Del Castillo, S. (2018). *Fundamentos básicos de estadística*. Primera Edición .

Sharma, S., Chuang, R., Rushing, M., Naylor, B., Ranjit, N., Pomeroy, M., & Markham, C. (2020). *Social Determinants of Health–Related Needs During COVID-19 Among Low-Income Households With Children*. Obtenido de Preventing Chronic Disease, Vol.17 pp. 1-16: file:///C:/Users/ADM/Downloads/Social_Determinants_of_Health%E2%80%9393.pdf

Tarazona, A. (2021). *Health in the bicentennial and perspectives for a new health system*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000200087

Van, J., Shields, L., Stronks, K., & Hagenaars, L. (2023). *Lifestyle versus social determinants of health in the Dutch parliament: An automated analysis of debate transcripts*. Obtenido de SSM - Population Health 22 (2023) 101399: <https://pdf.sciencedirectassets.com/312210/1-s2.0-S2352827323X00020/1-s2.0-S2352827323000642/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEOL%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJHMEUCIQCd2qXMMavIEZK2ivDd6B8k%2BJZRjc%2F6qJzJzSLbezruswlgNRAv%2F8>

ANEXO 1

Matriz de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Determinantes sociales	Según Alfaro (2018) se estableció que los determinantes sociales representan la interacción entre la estructura de poder presente en una sociedad y el resultado de las políticas públicas, ya sean de naturaleza económica, social o medioambiental	Se emplearon cuatro indicadores, se evaluaron 41 ítems y se utilizó una escala de Likert con tres niveles de calificación: malo, regular y bueno.	Determinante social biológico Determinante social estilo de vida Determinante sistema sanitario Determinantes social medio ambiente	Fisiología del organismo Hábitos, conducta y comportamientos Diagnóstico de las personas Factores que afectan al entorno del hombre	Ordinal Escala de Likert Nunca=1; Casi nunca=2, A veces=3; Casi siempre=4; Siempre=5
Acceso a la salud	El acceso a los servicios de salud se refiere al grado de ajuste entre las características de estos servicios y las necesidades de la población, así como a la efectiva utilización de dichos servicios (Gómez & Núñez, 2021).	Esta variable se medirá mediante un análisis documental, que se llevará a cabo utilizando historias clínicas de los usuarios del Servicio de odontología.	Disponibilidad Accesibilidad Asequibilidad Aceptabilidad	Disponibilidad de unidades dentales, Disponibilidad de cirujanos dentistas. Insumos y materiales disponibles, Equipos dentales, Distancia con respecto lugar donde reside el usuario. El establecimiento de salud cuenta con la infraestructura adecuada para el acceso de personas con discapacidad. Tratamientos cubiertos por el SIS, El usuario hizo algún pago, materiales biocompatibles aceptadas por la OMS Número de equipos en estados óptimo.	Ordinal Escala de Likert Nunca=1; Casi nunca=2, A veces=3; Casi siempre=4; Siempre=5

ANEXO 2

TAMAÑO MUESTRAL

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

Dónde:

“Z = nivel de confianza = 95% = 1.96”

“P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50% = 0.5”

“Q = probabilidad de fracaso = 50% = 0.5”

“E = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = 5% = 0.05”

$$n = 185 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5$$

$$(185-1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5$$

$$n = 125.09 = 125$$

Prueba de normalidad

Tabla 1. Prueba de correlación de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Variable	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Determinantes sociales de la salud	0,476	125	0,000
Acceso del servicio de salud	0,438	125	0,000

Nota. Datos obtenidos del trabajo de campo

De acuerdo a lo expuesto se obtuvieron p-valores inferiores al 5% de significancia, por lo que, existe suficiente seguridad estadística para objetar la hipótesis nula (H_0); por lo tanto, los datos provenientes de las variables en mención no se ajustan a un contingente normal, por lo que se justifica el uso de técnicas no paramétricas, como es el caso de la correlación de Spearman.

ANEXO 3

Cuestionario de los Determinantes Sociales de la Salud

A continuación, se le presenta una serie de preguntas que deberá responder de acuerdo a su punto de vista. Estas serán utilizadas en el proceso de investigación, el cual busca determinar el nivel de los determinantes sociales la participación en el presente cuestionario es de forma anónima, por lo cual le agradecemos de antemano su colaboración.

Escala de Likert:

- 5. Siempre (S)
- 4. Casi Siempre (CS)
- 3. Algunas veces (AV)
- 2. Casi nunca (CN)
- 1. Nunca (N)

Nº	Dimensiones/ Items	Escala de Valoración				
	Dimensión 1: Determinante social Biológico					
1	Presenta antecedentes familiares.					
2	Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma.					
3	Recurre a los controles médicos.					
4	Busca otras apreciaciones diagnosticas diferente.					
5	Con el tratamiento médico que recibe se recupera.					
6	Tiene un rendimiento físico bueno.					
7	La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado.					
8	Consume con frecuencia agua.					
9	Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades.					
10	Se protege de los rayos solares.					
11	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas					
	Dimensión 2: Determinante social Estilos de vida					
12	Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos.					
13	Maneja el estrés y la tensión					
14	Disfruta de su tiempo libre.					

15	Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina.					
16	Balancea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.					

17	Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa.					
18	Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día.					
19	Visita al odontólogo por lo menos una vez al año					
20	Evita fumar cigarrillo y/o alcohol.					
21	Evita auto-meducarse.					
22	Se considera una persona optimista.					
	Dimensión 3: Determinante social Sistema Sanitario					
23	La atención que recibe en la institución de salud es oportuna					
24	El horario de atención en la institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo.					
25	El personal de salud se muestra disponible.					
26	El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud.					
27	Pueden adquirir todo el tratamiento prescrito en la institución de Salud					
28	La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención.					
29	Usted ha realizado gasto del bolsillo para sus medicamentos prescritos.					
30	Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros.					
31	La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas.					
	Dimensión 4: Determinante social Medio ambiente					
32	Disfrute y cuidado de mi entorno: Colabora en actividades comunales					
33	Recicla la basura.					
34	Quema la basura					
35	Bota la basura al campo abierto					
36	Bota la basura al río					
37	Bota la basura al mar					
38	Ahorra la energía					
39	Ahorra el agua					
40	Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza					
41	Utiliza aerosoles					

Gracias por su colaboración

Cuestionario de Acceso del servicio de salud.

Instrucciones: Estimado paciente nos dirigimos a usted para solicitarle unos minutos de su tiempo para la aplicación del siguiente cuestionario. Este es de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque con una (x) la alternativa que usted estime conveniente.

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

DIMENSIÓN 1: Disponibilidad

1	¿Considera usted adecuada la distancia existente entre su domicilio y el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir?					
2	¿Le es fácil llegar desde su domicilio al Centro Materno Infantil El Porvenir?					
3	¿Le es fácil encontrar transporte público para llegar al Centro Materno Infantil El Porvenir, cuando va a su cita?					
4	Cuando realiza los trámites para ser atendido en el Centro Materno Infantil El Porvenir ¿le es fácil movilizarse desde allí a otros lugares?					
DIMENSION 2: Accesibilidad						
5	¿Considera usted que los trámites administrativos para ser atendido fueron sencillos?					
6	¿Considera usted que la atención que recibe en el servicio de odontología del Centro Materno Infantil El Porvenir es rápida?					
7	¿El tiempo de espera para obtener esta cita le pareció adecuado?					
8	¿El tiempo que esperó entre la fecha que le dieron la cita hasta el día de la atención fue aceptable?					
DIMENSION 3: Asequibilidad						
9	¿El trato del personal del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es amable y respetuoso?					
10	¿Considera usted que el profesional del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene un trato ético y profesional?					
11	¿Le transmite confianza y seguridad el profesional que del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?					
12	¿Considera usted que el profesional que le atiende del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene credibilidad?					
DIMENSION 4: Aceptabilidad						
13	¿Considera usted que el gasto que le ocasiona el acudir a la atención al consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es aceptable?					
14	¿Considera usted adecuado el costo de la consulta del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?					
15	¿Puede costear los gastos para acudir a la consulta y tratamiento del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?					
16	¿Usted y/o acompañante no tiene que dejar de trabajar para asistir a la consulta externa del Centro Materno Infantil El Porvenir?					

ANEXO 4

Certificación de Validación de los Instrumentos

Señor(a)(ita): July Quintana Escudero

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede Lima, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación con el objetivo de obtener el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: **Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia y conocimiento de la variable y problemática de mi Investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

July Quintana Escudero
DNI 45575934

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE
MIDE DETERMINANTES SOCIALES**

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		S i	N o	S i	N o	S i	No	
	DIMENSIÓN 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO							
1	Presenta antecedentes familiares.	X		x		x		
2	Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma.	X		x		x		
3	Recurre a los controles médicos.	x		x		x		
4	Busca otras apreciaciones diagnósticas diferentes.	x		x		x		
5	Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera.	x		x		x		
6	Tiene un rendimiento físico bueno.	x		x		x		
7	La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado.	x		x		x		
8	Consume con frecuencia agua.	x		x		x		
9	Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades.	x		x		x		
10	Se protege de los rayos solares.	x		x		x		
11	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA	S i	N o	S i	n o	S i	No	

12	Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos.	x		x		x		
13	Maneja el estrés y la tensión.	x		x		x		
14	Disfruta de su tiempo libre.	x		x		x		

15	Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina.	x		x		x		
16	Balancea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.	x		x		x		
17	Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa.	x		x		x		
18	Se cepilla los dientes mínimos dos veces al día.	x		x		x		
19	Visita al odontólogo por lo menos una vez al año.	x		x		x		
20	Evita fumar cigarro y/o alcohol.	x		x		x		
21	Evita auto-medicarse.	x		x		x		
22	Se considera una persona optimista.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO	Si	No	Si	No	Si	No	
23	La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna.	x		x		x		
24	El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo.	x		x		x		
25	El personal de salud se muestra disponible.	x		x		x		
26	El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud.	x		x		x		
27	Puede adquirir todo el tratamiento prescrito en la Institución de salud.	x		x		x		
28	La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención.	x		x		x		
29	Usted ha realizado gasto del bolsillo para sus medicamentos prescritos.	x		x		x		
30	Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros.	x		x		x		
31	La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas.	x		x		x		

	DIMENSIÓN 4: DETERMINANTE SOCIAL MEDIO AMBIENTE	S i	N o	S i	N o	S i	N o	
32	Disfruto y cuidado de mi entorno: Colabora en actividades comunales	x		x		x		
33	Recicla la basura.	x		x		x		
34	Quema la basura.	x		x		x		
35	Bota la basura al campo abierto.	x		x		x		
36	Bota la basura al río.	x		x		x		
37	Bota la basura al mar.	x		x		x		
38	Ahorra la energía.	x		x		x		
39	Ahorra el agua.	x		x		x		
40	Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza.	x		x		x		
41	Utilizan aerosoles.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x]Aplicable después de corregir []
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD, RAUL ROJAS ORTEGA

DNI: 07761772

Especialidad del validador:Cirujano Dentista ,Metodologo

Dr. CD, RAUL ROJAS ORTEGA
DNI ; 07761772



Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		S u g e r e n c i a s
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Disponibilidad								
1	¿Considera usted adecuada la distancia existente entre su domicilio y el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
2	¿Le es fácil llegar desde su domicilio al Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
3	¿Le es fácil encontrar transporte público para llegar al Centro Materno Infantil El Porvenir, cuando va a su cita?	x		x		x		
4	Cuando realiza los trámites para ser atendido en el Centro Materno Infantil El Porvenir ¿le es fácil movilizarse desde allí a otros lugares?	x		x		x		
DIMENSION 2: Accesibilidad								
5	¿Considera usted que los trámites administrativos para ser atendido fueron sencillos?	x		x		x		
6	¿Considera usted que la atención que recibe en el servicio de odontología del Centro Materno Infantil El Porvenir es rápida?	x		x		x		
7	¿El tiempo de espera para obtener esta cita le pareció adecuado?	x		x		x		
8	¿El tiempo que esperó entre la fecha que le dieron la cita hasta el día de la atención fue aceptable?	x		x		x		
DIMENSION 3: Asequibilidad								
9	¿El trato del personal del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es amable y respetuoso?	x		x		x		
10	¿Considera usted que el profesional del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene un trato ético y profesional?	x		x		x		

11	¿Le transmite confianza y seguridad el profesional que del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
12	¿Considera usted que el profesional que le atiende del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene credibilidad?	x		x		x		
DIMENSION 4: Aceptabilidad								
13	¿Considera usted que el gasto que le ocasiona el acudir a la atención al consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es aceptable?	x		x		x		
14	¿Considera usted adecuado el costo de la consulta del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
15	¿Puede costear los gastos para acudir a la consulta y tratamiento del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
16	¿Usted y/o acompañante no tiene que dejar de trabajar para asistir a la consulta externa del Centro Materno Infantil El Porvenir?	xx		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir []
 No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD, RAUL ROJAS ORTEGA

DNI: 07761772

Especialidad del validador: Cirujano Dentista ,Metodologo

Dr. CD, RAUL ROJAS ORTEGA
 DNI ; 07761772



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE
MIDE DETERMINANTES SOCIALES**

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		S i	N o	S i	N o	S i	No	
	DIMENSIÓN 1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO							
1	Presenta antecedentes familiares.	X		x		x		
2	Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma.	X		x		x		
3	Recurre a los controles médicos.	x		x		x		
4	Busca otras apreciaciones diagnósticas diferentes.	x		x		x		
5	Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera.	x		x		x		
6	Tiene un rendimiento físico bueno.	x		x		x		
7	La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado.	x		x		x		
8	Consume con frecuencia agua.	x		x		x		
9	Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades.	x		x		x		
10	Se protege de los rayos solares.	x		x		x		
11	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA							
12	Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos.	x		x		x		

13	Maneja el estrés y la tensión.	x		x		x		
14	Disfruta de su tiempo libre.	x		x		x		

15	Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina.	X		X		X		
16	Balanea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.	X		X		X		
17	Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa.	X		X		X		
18	Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día.	X		X		X		
19	Visita al odontólogo por lo menos una vez al año.	X		X		X		
20	Evita fumar cigarro y/o alcohol.	X		X		X		
21	Evita auto-meducarse.	X		X		X		
22	Se considera una persona optimista.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO	Si	No	Si	No	Si	No	
23	La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna.	X		X		X		
24	El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo.	X		X		X		
25	El personal de salud se muestra disponible.	X		X		X		
26	El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud.	X		X		X		
27	Puede adquirir todo el tratamiento prescrito en la Institución de salud.	X		X		X		
28	La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención.	X		X		X		
29	Usted ha realizado gasto del bolsillo para su medicamentos prescritos.	X		X		X		
30	Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros.	X		X		X		
31	La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas.	X		X		X		

	DIMENSIÓN 4: DETERMINANTE SOCIAL MEDIO AMBIENTE	S i	N o	S i	N o	S i	N o	
32	Disfruto y cuido de mi entorno: Colabora en actividades comunales							
33	Recicla la basura.							
34	Quema la basura.							
35	Bota la basura al campo abierto.							
36	Bota la basura al rio.							
37	Bota la basura al mar.							
38	Ahorra la energía.							
39	Ahorra el agua.							
40	Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza.							
41	Utilizan aerosoles.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []Aplicable después de corregir []
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD, R IVAN VERTIZ OSORES DNI: 40841949

Especialidad del validador: Metodólogo e investigador, docente RENACYT P0113030

Dr.CD, RICARDO IVAN VERTIZ OSORES
DNI; 40841949



Firma del Experto
Especialidad

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		S u g e r e n c i a s
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Disponibilidad							
1	¿Considera usted adecuada la distancia existente entre su domicilio y el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir?	x		X		x		
2	¿Le es fácil llegar desde su domicilio al Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
3	¿Le es fácil encontrar transporte público para llegar al Centro Materno Infantil El Porvenir, cuando va a su cita?	x		x		x		
4	Cuando realiza los trámites para ser atendido en el Centro Materno Infantil El Porvenir ¿le es fácil movilizarse desde allí a otros lugares?	x		x		x		
	DIMENSION 2: Accesibilidad							
5	¿Considera usted que los trámites administrativos para ser atendido fueron sencillos?	x		x		x		
6	¿Considera usted que la atención que recibe en el servicio de odontología del Centro Materno Infantil El Porvenir es rápida?	x		x		x		
7	¿El tiempo de espera para obtener esta cita le pareció adecuado?	x		x		x		
8	¿El tiempo que esperó entre la fecha que le dieron la cita hasta el día de la atención fue aceptable?	x		x		x		
	DIMENSION 3: Asequibilidad							
9	¿El trato del personal del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es amable y respetuoso?	x		x		x		
10	¿Considera usted que el profesional del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene un trato ético y profesional?	x		x		x		
11	¿Le transmite confianza y seguridad el profesional que del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		

12	¿Considera usted que el profesional que le atiende del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene credibilidad?	x		x		x		
DIMENSION 4: Aceptabilidad								
13	¿Considera usted que el gasto que le ocasiona el acudir a la atención al consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es aceptable?	x		x		x		
14	¿Considera usted adecuado el costo de la consulta del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
15	¿Puede costear los gastos para acudir a la consulta y tratamiento del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x		
16	¿Usted y/o acompañante no tiene que dejar de trabajar para asistir a la consulta externa del Centro Materno Infantil El Porvenir?	xx		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]Aplicable después de corregir []
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD, R IVAN VERTIZ OSORES

DNI: 40841949

Especialidad del validador: Metodólogo e investigador, docente RENACYT
P0113030

Dr.CD, RICARDO IVAN VERTIZ OSORES
DNI ; 40841949



Firma del Experto
Especialidad

**CERTIFICADO DE VALIDEDE CONTENDO DEL
INSTRUMENTO QUE MIDE DETERMINANTES SOCIALES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		S i	N o	S i	N o	S i	N o	
	DIMENSION1: DETERMINANTE SOCIAL BIOLÓGICO							
1	Presenta antecedentes familiares.	X		x		x		
2	Sigue el tratamiento médico completo cuando enferma.	X		x		x		
3	Recurre a los controles médicos.	x		x		x		
4	Busca otras apreciaciones diagnosticas diferentes.	x		x		x		
5	Con el tratamiento indicado que recibe, se recupera.	x		x		x		
6	Tiene un rendimiento físico bueno.	x		x		x		
7	La rutina diaria, tiene tiempo de cumplir con el tratamiento indicado.	x		x		x		
8	Consume con frecuencia agua.	x		x		x		
9	Su ingreso económico le permite cubrir sus necesidades.	x		x		x		
10	Se protege de los rayos solares.	x		x		x		
11	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: DETERMINANTE SOCIAL ESTILOS DE VIDA							
12	Realiza actividad física diaria con una intensidad moderada	x		x		x		

	(caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos durante 30 minutos.						
13	Maneja el estrés y la tensión.	x		x		x	
14	Disfruta de su tiempo libre.	x		x		x	

15	Encuentra alternativas interesantes para salir de la rutina.	x		x		x	
16	Balancea su alimentación en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.	x		x		x	
17	Evita consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra o con mucha grasa.	x		x		x	
18	Se cepilla los dientes mínimo dos veces al día.	x		x		x	
19	Visita al odontólogo por lo menos una vez al año.	x		x		x	
20	Evita fumar cigarro y/o alcohol.	x		x		x	
21	Evita auto-meducarse.	x x		x		x	
22	Se considera una persona optimista.	x		x		x	
	DIMENSIÓN 3: DETERMINANTE SOCIAL SISTEMA SANITARIO	S i	No	S i	No	Si	No
23	La atención que recibe de la Institución de salud es oportuna.	x		x		x	
24	El horario de atención en la Institución, está de acuerdo a su disposición de tiempo.	x		x		x	
25	El personal de salud se muestra disponible.	x		x		x	
26	El personal de salud que lo atiende, muestra interés con su salud.	x		x		x	
27	Puede adquirir todo el tratamiento prescrito en la Institución de salud.	x		x		x	
28	La Institución le ha realizado un costo indebido por la atención.	x		x		x	
29	Usted ha realizado gasto del bolsillo para su medicamentos prescritos.	x		x		x	
30	Usted recibe controles de prevención de enfermedades crónicas, vacunación, otros.	x		x		x	
31	La programación de citas es de acuerdo a sus expectativas.	x		x		x	

	DIMENSIÓN 4: DETERMINANTE SOCIAL MEDIO AMBIENTE	S i	no	Si	No	s i	N o	
32	Disfruto y cuido de mi entorno: Colabora en actividades comunales	x		x		x		
33	Recicla la basura.	x		x		x		
34	Quema la basura.	x		x		x		
35	Bota la basura al campo abierto.	x		x		x		
36	Bota la basura al rio.	x		x		x		
37	Bota la basura al mar.	x		x		x		
38	Ahorra la energía.	x		x		x		
39	Ahorra el agua.	x		x		x		
40	Se reconoce Usted y su familia como parte de la naturaleza.	x		x		x		
41	Utilizan aerosoles.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD Fidel Alfredo Jesus Herrera
DNI: 45326224

Especialidad del validador: Cirujano Dentista ,Metodologo

Dr.CD,ALFREDO JESUS HERRERA
DNI ; 45326224



**Firma del Experto
Especialidad**

Nº	DIMENSIONES / ítems	ert in en ci a ¹	rele van cia ²	cl ari da d ³	Sugerencias
1	¿Considera usted adecuada la distancia existente entre su domicilio y el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir?	x	x	x	
2	¿Le es fácil llegar desde su domicilio al Centro Materno Infantil El Porvenir?	x	x	x	
3	¿Le es fácil encontrar transporte público para llegar al Centro Materno Infantil El Porvenir, cuando va a su cita?	x	x	x	
4	Cuando realiza los trámites para ser atendido en el Centro Materno Infantil El Porvenir ¿le es fácil movilizarse desde allí a otros lugares?	x	x	x	
DIMENSION 2: Accesibilidad					
5	¿Considera usted que los trámites administrativos para ser atendido fueron sencillos?	x	x	x	
6	¿Considera usted que la atención que recibe en el servicio de odontología del Centro Materno Infantil El Porvenir es rápida?	x	x	x	
7	¿El tiempo de espera para obtener esta cita le pareció adecuado?	x	x	x	
8	¿El tiempo que esperó entre la fecha que le dieron la cita hasta el día de la atención fue aceptable?	x	x	x	
DIMENSION 3: Asequibilidad					
9	¿El trato del personal del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es amable y respetuoso?	x	x	x	
10	¿Considera usted que el profesional del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene un trato ético y profesional?	x	x	x	
11	¿Le transmite confianza y seguridad el profesional que del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x	x	x	
12	¿Considera usted que el profesional que le atiende del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir tiene credibilidad?	x	x	x	

DIMENSION 4: Aceptabilidad							
13	¿Considera usted que el gasto que le ocasiona el acudir a la atención al consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir es aceptable?	x		x		x	
14	¿Considera usted adecuado el costo de la consulta del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x	
15	¿Puede costear los gastos para acudir a la consulta y tratamiento del consultorio externo del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x	
16	¿Usted y/o acompañante no tiene que dejar de trabajar para asistir a la consulta externa del Centro Materno Infantil El Porvenir?	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Es aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []
 No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/. CD Fidel Alfredo Jesus Herrera
 DNI: 45326224

Especialidad del validador: Cirujano Dentista ,Metodologo

Dr.CD,ALFREDO JESUS HERRERA
 DNI ; 45326224



**Firma del Experto
 Especialidad**

ANEXO 5

Consentimiento Informado

Universidad César Vallejo

Título: Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023

Investigadora principal: C.D July Quintana Escudero

Introducción:

Se le solicita su gentil participación de manera voluntaria en este proyecto de investigación sobre: Determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud, 2023. Para ello, le pedimos que se tome el tiempo necesario para decidir y se sienta con completa libertad de discutirlo con sus familiares y/o amistades.

El propósito de este estudio es recopilar información tomando en consideración a su punto de vista para luego establecer la incidencia de los determinantes sociales y acceso a la salud de los usuarios externos del servicio de Odontología de un Centro de Salud,2023.

Con ello se procesará los datos para luego realizar la interpretación lo que permitirá tener un diagnóstico de la tuberculosis y los entornos sociales.

Su información se mantendrá confidencial y sus respuestas serán identificadas únicamente por un número o código y no por su nombre. La información que usted comparta no será comunicada a terceras personas ya que solo se reportarán los resultados de manera general.

Usted puede decidir: (1) no participar en el estudio; (2) no responder a cualquier pregunta que no quiera contestar;(3) parar la entrevista en cualquier momento.

Es importante recordarle que, si usted decide no participar en la encuesta lo puede detener en cualquier momento, esto no afectará de ninguna manera los servicios que usted recibe. Una vez que termine la actividad, se le agradecerá por su participación.

Este estudio de investigación ha sido aprobado por la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Este. Cualquier pregunta sobre la misma o los derechos que como participante del estudio usted tenga, puede dirigirse al investigador principal: C.D July Quintana Escudero o a su número celular: 966 369 044 o al correo electrónico: jquintanae@ucvvirtual.edu.pe

He recibido una copia del consentimiento informado. He leído o se me ha leído el consentimiento informado y entiendo esta información.

_____ Fecha ___ de _____ del 2023

Firma del o la participante

He explicado el procedimiento de investigación del estudio en el cual el/la participante ha decidido participar y le he entregado una copia del consentimiento informado.

_____ Fecha ___ de _____ del 2023

Nombre del Moderador(a)