



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA

TESIS

“Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del mercado plaza villa sur, lima 2022”

Para optar el Título Profesional de

Cirujano Dentista

Presentado por:

Autor: Quinto Ichaccaya, Luis Antonio

Asesora: Mg Cd. Vilchez Bellido Dina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2675-5084>

Línea de Investigación

Salud y bienestar

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, QUINTO ICHACCAYA, LUIS ANTONIO egresado de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y Escuela Académica Profesional de ODONTOLOGIA de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE CONTINUIDAD DE UN TRATAMIENTO DENTAL Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN COMERCIANTES DEL MERCADO PLAZA VILLA SUR, LIMA 2022" asesorado por el docente VILCHEZ BELLIDO, DINA. DNI 09937740 ORCID0000-0003-2675-5084 tiene un índice de similitud de 7% con código 14912:245910342, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
LUIS ANTONIO QUINTO ICHACCAYA
DNI: 77565798



.....
DINA VILCHEZ BELLIDO
DNI: 09937740

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mis padres por ser mi principal apoyo y soporte en todo momento, por guiarme en tomar las mejores decisiones en mi vida, y demostrarme que sin esfuerzo y perseverancia no se logra éxito.

Agradecimiento

A Dios, que pusiste a aquellas personas que supieron guiar mi camino durante mis estudios.

A mi madre por su cariño y confianza, y el apoyo incondicional que siempre me demostró.

A mi asesora Dina Vilchez Bellido, que en todo momento me guió desinteresadamente y demostró invalorable colaboración en el desarrollo de mi tesis.

A mi amigo y colega Diego Galarza por la ayuda brindada durante la elaboración de mi tesis.

A la universidad Norbert Wiener por haber contribuido en mi formación profesional y permitirme alcanzar mis objetivos y sueños.

Jurado

1. Menacho Angeles, Gregorio Lorenzo
Presidente.
2. Sotomayor Woolcott, Peggi Margrep
Secretario.
3. Machco Pasmiño, Heriberto
Vocal.

Índice general

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	ii
Jurado.....	iii
Índice de tablas/gráficos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción.....	ix
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema General.....	3
1.2.2 Problemas Específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo General.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica:.....	5
1.4.4 Social.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.2 Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1 Hipótesis general.....	20
2.3.2 Hipótesis específica.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación.....	23
3.2. Enfoque investigati vo.....	23
3.3. Tipo de investigación.....	23
3.4. Diseño de la investigación.....	23
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica:.....	27

3.7.2. Descripción de instrumentos:	28
3.7.3. Validación:	30
3.7.4. Confiabilidad:.....	30
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	32
4.1 Resultados.....	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	33
4.1.2. Análisis inferencial de resultados	36
4.1.3. Prueba de hipótesis.....	43
4.1.3. Discusión de resultados	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
5.1 Conclusiones	52
5.2 Recomendaciones.....	53
REFERENCIAS.....	54
ANEXOS	61
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	62
Anexo 2: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	65
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	66
Anexo 4: Ficha de recolección de datos (Instrumento).....	68
Anexo 5: Validación del instrumento	70
Anexo 6: Informe del asesor de turnitin.	74
Anexo 7: Aprobación del Comité de Ética.....	75
Anexo 8: Evidencias base de datos de encuesta.....	76
Anexo 9: Evidencias fotográficas.....	78

Índice de tablas/gráficos

Tabla 1. Características sociodemográficas de los comerciantes	33
Tabla 2. Frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental.....	34
Tabla 3. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas grupo etario en comerciantes	36
Tabla 4. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes	39
Tabla 5. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes.	40
Tabla 6. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes.	42
Tabla 7. Factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y el grupo etario	44
Tabla 8. Factor recibió una atención inadecuada durante la consulta y el grupo etario.....	44
Tabla 9. Factor miedo al ver jeringas y agujas y el sexo.....	45
Tabla 10. Factor molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas y el sexo.....	45
Tabla 11. Factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y el nivel socioeconómico.....	46
Tabla 12. Factor retraso a la hora de la atención y el nivel socioeconómico.....	46

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes. En el estudio de investigación se utilizó el método hipotético – deductivo, de enfoque cuantitativo. El diseño de la investigación es de tipo observacional, transversal y prospectivo, con una muestra conformada por 250 comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur. Los resultados de la investigación evidenciaron que los factores con mayor significancia asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental según características sociodemográficas fueron la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p= 0.0346$) y el haber recibido una atención inadecuada durante la consulta ($p= 0.0075$) con la edad, el miedo al ver jeringas y agujas ($p= 0.0198$) y la molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas ($p=0.0209$) con el sexo, y la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p=0.0024$) y el retraso a la hora de la atención odontológica ($p=0.0386$) con el nivel socioeconómico. En conclusión, existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental según la edad, el sexo y el nivel socioeconómico.

Palabras clave: deserción, continuidad tratamiento dental, características sociodemográficas.

Abstract

The main objective of this research work was to relate the factors associated with the desertion of continuity of a dental treatment and the sociodemographic characteristics in merchants. In the research study, the hypothetical - deductive method, with a quantitative approach, was used. The research design is observational, cross-sectional and prospective, with a sample made up of 250 merchants from the Mercado Plaza Villa Sur. The results of the investigation showed that the most significant factors associated with the abandonment of dental treatment according to sociodemographic characteristics were the difficulty of attending the dentist due to lack of money ($p=0.0346$) and having received inadequate care during the consultation ($p=0.0075$) with age, fear of seeing syringes and needles ($p=0.0198$) and discomfort from the noise of some of the instruments used in consultations ($p=0.0209$) with sex, and difficulty of going to the dentist due to lack of money ($p=0.0024$) and the delay in dental care ($p=0.0386$) with the socioeconomic level. In conclusion, there is a statistically significant relationship between the factors associated with dropping out of continuity of dental treatment according to age, sex and socioeconomic level.

Keywords: dropout, continuity of dental treatment, sociodemographic characteristics.

Introducción

Este estudio titulado “Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, lima 2022”, tiene como objetivo relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes. Se describen las fases de la investigación en cuatro capítulos:

Capítulo I: El problema, describe la problemática de la atención odontológica y deserción de un tratamiento dental, por ello se proponen formulaciones generales y específicas, también objetivos (generales y específicos), de igual manera con la justificación y mención de las limitaciones existentes.

Capítulo II: Un “Marco teórico” compuesto por antecedentes sustentados en investigaciones anteriores y bases teóricas, que nos permite fundamentar nuestros propios resultados.

Capítulo III: “Metodología”. Describe las características del estudio como el método, enfoque, tipo y diseño de la investigación, así como también la determinación de población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, y operacionalización de las variables de estudio, técnicas e instrumentos utilizadas para recopilar, procesar y analizar datos y la valoración de los aspectos éticos.

Capítulo IV: Con hallazgos que reflejan el análisis descriptivo e inferencial de los resultados y prueba de hipótesis, y la discusión posterior a la evaluación estadística.

Capítulo V: Consta de conclusiones y recomendaciones extraídas de la investigación, seguido finalmente de las referencias y anexos del estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Las manifestaciones y problemas bucodentales son un problema de salud pública desde muchos años atrás, causa una disminución y afectación en la calidad de vida del sujeto, asociándose a diversos elementos, como por ejemplo elementos de carácter biológico, disfuncionales, sociales, entre otros; esto ocasiona diversas conductas en la atención y asistencia odontológica frente a ciertos padecimientos orales (1). Es un derecho de la ciudadanía recibir una atención digna y de calidad en los establecimientos de salud. El Ministerio de salud (MINSA) tiene como misión proteger la dignidad personal, previniendo enfermedades, y ofreciendo una atención personalizada integral para todos los habitantes del país (2). Diversos autores manifiestan que lograr una buena salud es alcanzar un adecuado bienestar físico, social y mental, lo que conduce a ejercer un mejor mantenimiento de la salud y prevención de las enfermedades (3).

Un estudio manifestó que la inasistencia odontológica desde edades muy tempranas provoca un deterioro en el cuidado de la salud oral, que a la larga va requerir obligatoriamente un tratamiento especializado por causas previsibles, suplementario al miedo y ansiedad que conlleva a una afectación en los servicios prestados. La relación entre odontólogo-paciente debe ser de forma empática, de conseguir esto lograremos el éxito en la atención, tratamiento y asistencia. Esta relación debe estar formada por dos pilares, el respeto y confianza, la misma que debe propagarse en la influencia de llevar desde niño a las citas con el odontólogo (4). Asimismo, lograr una adecuada satisfacción del paciente después de un tratamiento dental, tiene un alto impacto en la consulta

odontológica, lo que conlleva a obtener un resultado de continuidad en el servicio brindado, así como también en la recomendación boca a boca (5).

Otra investigación realizada en Cochabamba, Bolivia, para determinar los factores que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica, concluyó que, una de las causas de ello fue la accesibilidad geográfica, por la misma distancia del centro de salud a las viviendas; otro punto importante fue la relación médico-gestante en los establecimientos de salud, gestantes que no fueron derivadas al servicio odontológico para pasar interconsultas, debiéndose ello a la falta de concertación entre profesionales (6). Además de estas causas, diversos trabajos también reportaron que la deserción de continuidad en los pacientes se da por el miedo o fobia al sonido de la turbina, agujas, extracciones dentales, percepción negativa del profesional dentista sobre la salud bucal del paciente y tiempo de espera alargado antes del tratamiento odontológico (7). La deserción en los pacientes es multifactorial, citándose entre otras causas el grado de motivación personal del individuo, situaciones socioeconómicas y culturales (8). Por lo tanto, en este estudio de investigación se tuvo como propósito conocer los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?
- ¿Cuál es la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?
- ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar las características sociodemográficas de los comerciantes.
- Determinar la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental.

- Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario.
- Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo.
- Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica:

La deserción en la atención odontológica sigue siendo un problema en la actualidad, que no solo perjudica la salud oral del paciente, sino también al odontólogo tratante, quien tiene que dejar los tratamientos inconclusos, a pesar de su objetivo de cumplir con las expectativas que el paciente tiene con su tratamiento odontológico. Asimismo, la coyuntura actual ha ido generando un impacto sanitario importante, manifestando repercusiones en la población del Perú, con una deserción aún mayor. Por ello, este estudio tuvo la finalidad de aportar nuevos conocimientos científicos, para comprender los factores de la deserción, y así enfrentar los nuevos retos que vendrán durante la consulta odontológica.

1.4.2 Metodológica:

El instrumento que se empleó es una encuesta para evaluar los factores de deserción en pacientes, dicha encuesta se encuentra validada y es confiable. Por lo tanto, mediante los datos recolectados y el instrumento, se pudo saber la

relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

1.4.3 Práctica:

Esta investigación contribuye al desarrollo profesional del área de salud, de los odontólogos y de los que involucre la prestación de servicios, logrando así una práctica odontológica eficiente y eficaz. Mediante los resultados obtenidos podremos conocer las fortalezas y debilidades de ciertos puntos que ocasionan la deserción en nuestros pacientes; por lo tanto, de esta manera se podrá mejorar nuestras actividades diarias durante la consulta.

1.4.4 Social:

Aportar una mejor calidad de atención, tratamiento y relación odontólogo-paciente permitirá una mayor frecuencia y continuidad en los servicios odontológicos ofrecidos.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal:

El estudio de investigación se desarrolló en los meses de diciembre del 2022 y enero del 2023, en el centro comercial Plaza Villa Sur- Lima, 2022. La recolección y el análisis de datos se realizaron solo en un solo período, que puede variar en otras circunstancias temporales.

1.5.2 Espacial:

El estudio de investigación fue dirigido a los comerciantes de Plaza Villa Sur, contando con una población y acceso para el investigador, con características propias que pueden ser diferentes en otra población estudiada.

1.5.3 Recursos:

Este estudio de investigación contó con autofinanciamiento, dicha investigación estuvo conformada por la participación de los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur. Sin embargo, unas de las limitaciones encontradas fue la ausencia de algunos comerciantes durante la recolección de datos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Díaz, et al., (2019). En Perú, el objetivo del presente estudio fue “*valorar la prevalencia y los factores asociados a la deserción de consulta externa (DECE) de un hospital nacional de Perú, durante el periodo 2014-2015*”. El tipo de estudio fue transversal analítico, y en dicha investigación se incluyó a pacientes citados que pasaron por consultas externas del hospital, en el rango del año 2014 y 2015. La muestra estuvo compuesta por integrantes que cumplieran con las normas de elegibilidad. Se registraron datos de los pacientes, edad entre 18 a 65 años y mayor a 65 años, el instrumento empleado para evaluar la DECE fue el método Poisson, como medida de prevalencias con intervalos de confianza en 95%. Los resultados mostraron que, de las 592 160 consultas, la preponderante de DECE fue del 20.2%, mientras que la edad media fue de 51 y 23 años, y el 59.6% eran de sexo femenino. Las causas relacionadas a una mayor eventualidad de DECE fueron: sexo femenino, edad menor a 18 años, plan de programación (tarde), pacientes continuadores/ reincorporados del servicio y del hospital, la cual es mayor a 15 días de aplazamiento en la cita (9).

Rubio (2019). En Perú, el objetivo del presente estudio fue “*Determinar los factores que condicionan la deserción de los pacientes en la clínica de estomatología de la Universidad Señor de Sipán (USS)*”. El tipo de estudio realizado fue transversal, prospectivo y observacional, la población estuvo compuesta por pacientes que abandonaron la clínica odontológica de USS durante el año 2017, con un número de 71 pacientes que conformaron la muestra. El instrumento utilizado es de autoría del investigador, con respecto a los factores que perjudican en la prestación de servicios dentales. El método empleado fue la escala de Likert, es una encuesta para medir la

deserción. Los resultados mostraron que las condiciones económicas también son un factor que influyen a la deserción odontológica con un 42.25%; el 28.17% indicó un tiempo de espera excesivo, la cual influyó en la deserción dental, así como también en la calidad del servicio con un 22.54%, seguido de factores emocionales con 7.04%. En conclusión, la situación económica fue de mayor prevalencia, y los factores emocionales de menor prevalencia en la deserción odontológica en la USS (10).

Blanco, et al., (2019) En Uruguay, el objetivo del presente estudio fue *“Analizar el fenómeno del abandono al tratamiento odontológico de los individuos que participaron en Montevideo – Ediciones 2010-2012”*; tipo de estudio cualitativo, la muestra se obtuvo, mediante una base de datos de abandonos, identificando “casos típicos”, durante el periodo 2010-2012. Para la recolección de datos se contó con las organizaciones de la sociedad civil (OSC) y del programa Uruguay Trabaja (UT), con adultos desempleados en situaciones de vulnerabilidad socioeconómica en hogares. Los resultados mostraron que el 70% en su mayoría son mujeres y son las encargadas del cuidado de sus familias. El abandono del tratamiento en dicho estudio se relacionó con las dificultades de la estructura y propuestas del programa, el cual consta de crear un nuevo estilo de vida odontológica. El vínculo que hay entre profesional y paciente es muy débil, sin embargo, la exigencia del programa empleado logró modificar hábitos de salud bucal mediante la concientización de la población estudiada (5).

Cáceres (2018) En Perú, el objetivo del presente estudio fue *“Determinar los principales factores de riesgo asociados a la deserción de pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno”*, se empleó el

método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la población estuvo constituida por 300 pacientes que fueron atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno (UNAP). Se utilizó una encuesta que tiene la finalidad de evaluar los factores de la deserción odontológica, tomando en cuenta aspectos como calidad asistencial, tiempo de acceso al servicio, aspectos psicológicos, factores económicos y duración del tratamiento entre otros. Los resultados mostraron que el grupo etario con mayor frecuencia fue de 31-50 años, y que el 46,6% mostro miedo al tratamiento odontológico, mientras que el 36.7% no continuó el tratamiento odontológico por motivos económicos, el 31.7% indicó tener desconfianza en los materiales empleados, el 29.2% por falta de tiempo, y el 2.7% señaló no tener una atención afectiva y de calidad. En conclusión, la situación económica, falta de tiempo, desconfianza de materiales entre otros puntos más, fueron factores predominantes que originaron la deserción y/o abandono de pacientes que asistieron a la UNAP, el sexo femenino mostró tener una mayor frecuencia con un 51.7% (11).

Ruíz (2017) En Perú, el objetivo de esta investigación fue *“Determinar los factores que condicionan la deserción de los pacientes a la atención odontológica en la Clínica de la Universidad de Huánuco 2017”*, fue un diseño observacional, prospectivo y transversal, analítica. La población estuvo constituida por un total de 50 pacientes, dando un número de 25 hombres y 25 mujeres, estos pacientes acudieron a la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco (UDH), y mediante la encuesta se buscó conocer los factores que conducen a la deserción del paciente. Los resultados mostraron que el 48% de asistencia fueron de las edades entre 18 a 31 años. Sin embargo, el sexo femenino presentó mayor deserción 50%, y el grupo etario de 18 a 31 años mostró una

tasa mayor de deserción con un 48%, los resultados atestiguan también que las causas de la deserción odontológica fueron tiempo prolongado durante un tratamiento odontológico con un 92%, seguido del tiempo de espera que es demasiado (58%), las experiencias negativas en la atención odontológica (50%) y miedo al sonido de la turbina (46%). En conclusión, el tiempo prolongado a un tratamiento odontológico es uno de las principales causas en la deserción, así como también el excesivo tiempo de espera y las experiencias anteriores negativas a un tratamiento dental (12).

Díaz, et al., (2016). En Colombia, el objetivo de esta investigación fue *“Determinar la frecuencia de asistencia a la consulta odontológica durante el embarazo de las mujeres que asisten al primer control neonatal y que tuvieron su parto en la misma institución,”*, se realizó un estudio transversal, descriptivo, con 682 gestantes que acudieron a su primer control neonatal, y dieron a luz en los años 2011 y 2012 en el mismo establecimiento; asimismo se buscó la asociación entre hábitos de higiene oral, conocimientos sobre salud oral, creencias y sobretodo la asistencia odontológica. El instrumento empleado en esta investigación fue validado y diseñado por la Unidad de Investigación Básica Oral (UIBO), mediante la cual evaluaron factores sociodemográficos, nivel socioeconómico, frecuencia de cepillado y frecuencia de visitas al odontólogo. Los resultados obtenidos mostraron que, de las 682 mujeres embarazadas, solo 512 asistieron a la consulta odontológica, mostrando 75% de frecuencia en la asistencia odontológica, el 83,6% fueron derivadas al odontólogo durante su embarazo. En dicha investigación se empleó el análisis multivariado. Los factores relacionados a las ausencias de asistencia odontológica fueron tener tres o más hijos, la no asistencia regular al odontólogo y desconocer las consecuencias de la

enfermedad periodontal durante el desarrollo fetal. En conclusión, la asistencia odontológica en el periodo de embarazo fue elevada en un 75.9%. Por ello es muy importante orientar a las mujeres embarazadas sobre la importancia de asistir regularmente a la consulta odontológica, para así evitar complicaciones y reducir riesgos en los controles prenatales durante el embarazo (13).

Benítez, et al., (2015). En Colombia, el objetivo del presente estudio fue *“Presentar los resultados del estudio desarrollado en el municipio de Pereira en el 2014 sobre la identificación de la frecuencia de asistencia a la consulta odontológica y los factores asociados en los estudiantes de grado noveno del colegio Hans Drews Arango”*; el diseño del estudio de investigación fue observacional, descriptivo, cuantitativo, y de corte transversal, estuvo conformado por alumnos del 9° grado del colegio Hans Drews Arango de Pereira. Se empleó el uso de dos instrumentos, “Barreras de acceso a los servicios preventivos o correctivos de odontología” y “Estudio de la ansiedad y el miedo dental en una muestra de universitarios de diferentes licenciaturas”, de tal manera que los resultados arrojaron que, de los 20 estudiantes encuestados, el 40% eran mujeres, y la edad promedio oscilaba entre $14 \pm 0,75$ años. El 70% indicaron que acuden al dentista entre 1 y 2 veces al año, y el 20%, 25% señalaron que no acuden, teniendo una diversidad de factores que conllevaron a la inasistencia odontológica, entre ellas de 20 a 25% mostraron como factores los económicos, distancia del centro de atención y dificultad de algún transporte para el desplazamiento, mientras que el 50% tuvo miedo al sentir y ver la aguja, y el 40% miedo a la pieza de mano; se realizaron preguntas con respecto a la ansiedad, dando una mayor prevalencia de 40% en la pregunta de ¿Ir al dentista aumenta tu frecuencia cardíaca?, lo que indica que la participación en la

consulta dental causa altos niveles de ansiedad. En conclusión, se deben realizar más investigaciones comparativas, de tal manera que permitirá tener mayores porcentajes de resultados y poder obtener más datos concluyentes, igualmente, se debe emplear el uso de estrategias preventivas para la atención de la salud oral, para darle mayor énfasis en la importancia de asistir a la consulta odontológica (14).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de deserción

El término deserción significa desertar o abandonar, la cual es una decisión de cada usuario de acuerdo a diversos factores involucrados, por consiguiente, esto se constituiría en un fenómeno con un grado de complejidad por sus múltiples causas (15).

2.2.2 Definición de deserción en salud y odontología

La palabra deserción en salud es la prestación del servicio médico, seguido del abandono de este, dado por diversos factores, conllevando al incumplimiento y discontinuidad del tratamiento del paciente, el cual es el responsable de la programación de la cita médica y de la misma que no acude (10). El término deserción, en el campo de la odontología, significa el abandono/ discontinuidad de los servicios y/o tratamientos odontológicos ofrecidos, diversas investigaciones indican que su causa es multifactorial (11).

2.2.3 Factores asociados a la deserción.

La salud bucal está relacionada con factores socioeconómicos, demográficos y sociales, cuyo accionar está dirigido mayormente para usuarios ubicados en estratos sociales de bajos ingresos, en la cual influye el acceso y uso de los servicios (16). Diversas

investigaciones reportan asociaciones entre la ausencia de las citas médicas y odontológicas programadas y diferentes motivos, ya sea por una pobre comunicación entre la institución de salud, falta de seguridad y orientación en el sistema de salud, olvido de citas programadas, ansiedad y miedo ante algún tratamiento, imposibilidad de faltar un día al trabajo, distancia entre el lugar de atención y residencia de la persona a atenderse, entre otros factores más que son predisponentes (17).

2.2.4 Factores socioeconómicos

En cuanto a los factores socioeconómicos, diversas investigaciones llegaron a la conclusión que un bajo nivel de ingresos reducidos, y situaciones laborales desfavorables, como despidos, cambios de trabajo, cambios de ciudades, problemas internos, problemas familiares, entre otras causas, conllevaron a un riesgo de deserción indirectamente en cada una de las personas afectadas (18-19). En el ámbito de la salud, como en el área de odontología, los factores socioeconómicos y demográficos juegan un papel importante en individuos con estratos sociales de bajos ingresos, dificultando el acceso a los servicios médicos. Un estudio determinó que la escasez de un tratamiento odontológico se asoció a las desigualdades socioeconómicas, no limitada a servicios de salud, hacia los usuarios, de tal manera se encontró dificultades hacia los servicios preventivos y asistenciales en el acceso de salud bucal, por tal motivo se sugiere la existencia de igualdad en los servicios de salud, para mantener una prevención de dicha deserción (20).

2.2.5 Factores sociales

Entre los factores sociales encontramos la relación de la ubicación, distanciamiento que hay entre el hogar y el lugar de destino del individuo, vivir en zonas rurales de difícil acceso, todas estas problemáticas conllevan a la deserción. Una mayor educación en una determinada población, fortalece y promueve la cultura en los distintos ámbitos propuestos (21).

2.2.6 Factores familiares

Una investigación indicó que un nivel de educación deficiente en los padres es un factor influyente entre las causas de abandono de un tratamiento odontológico, la cual llega a afectar a los niños y adolescentes en recibir una atención odontológica, sin embargo, el abandono de las citas programadas fue más frecuente en padres que se encontraban desempleados y con un bajo nivel de instrucción de educación, que en padres con trabajos estables y con un nivel de instrucción más alto (22).

2.2.7 Ansiedad, Miedo y Estrés

La ansiedad es un patrón complejo de conductas en la cual se tiene una asociación de activación fisiológica; se encuentran dos tipos de estímulo, internos que son cognitivos y somáticos, y externos que son los ambientales, pudiendo ser cualquiera de los dos en manifestarse antes y durante el tratamiento odontológico realizado en los pacientes (8).

Un estudio indicó que la ansiedad está compuesta por factores internos y externos, la interna tiene una relación con la genética y es de naturaleza fisiológica, mientras que la externa está íntimamente relacionada con experiencias desagradables. Sin embargo, diversos autores manifestaron que la ansiedad es un factor predominante para no acudir a las consultas odontológicas, ya que las personas ansiosas suelen mostrar un rechazo

en la salud oral (23). Los trastornos de ansiedad conforman un grupo de problemas mentales que son característicos de cada individuo, ya sea por sentimientos de ansiedad o algún temor; según la organización mundial de la salud (OMS) la ansiedad se encuentra entre los diez desencadenantes principales de afecciones durante los años vividos y es considerado como el sexto factor que afecta la salud (24).

La palabra miedo se define como una alteración angustiosa en el ánimo de la persona frente a una situación de peligro y/o de ámbito desagradable tras una experiencia previa. Esta sensación en la persona puede ser real o solamente imaginario. El miedo de los pacientes en el campo de la odontología surge por diversos factores, así como se relaciona con los diferentes tipos de intervenciones que existen, lo cual origina distintas reacciones emocionales en pacientes que visitan al odontólogo; el miedo impide que el paciente acuda con frecuencia a las citas programadas lo que agudiza el problema a nivel holístico (8). El origen del miedo es multifactorial y trae repercusiones a la hora de no acudir al odontólogo, esto se puede originar por experiencias referidas o manifestadas por un amigo o familiar, lo cual conlleva a mantener un miedo al odontólogo, así como también puede darse por algún error del odontólogo a la hora del tratamiento (25).

La ansiedad y miedo en odontología han sido relacionadas con un pobre estado de salud oral, las personas que padecen de estas alteraciones tienen una mayor incidencia en no acudir a las consultas dentales, originando de tal manera el aumento de la prescripción de antibióticos y analgésicos de uso médico por complicaciones dentales. La ansiedad y miedo en relación a los tratamientos dentales es de origen multifactorial, entre las que destacan la causa de un modelo aprendido por un familiar o de su entorno cercano, así

mismo también influyen las experiencias desagradables previas durante la edad temprana, demasiado tiempo de espera entre pacientes y sesiones de tratamientos alargados entre otros (8).

El estrés comprende de un patrón de respuestas del organismo, de acuerdo al entorno de adaptación de la persona, con diversos significados; asimismo otros autores lo consideran como un desequilibrio sustancial entre la demanda y capacidad de respuesta del ser humano. En el estrés participan aspectos psicológicos, sociales y físicos, en la cual a la persona se le dificulta establecer una relación entre sus habilidades y expectativas centradas en ella (26). El estrés lo puede desarrollar cualquier persona debido a una serie de aspectos multifactoriales que la rodean, lo cual ocasiona una irritación subconsciente o un estado de urgencia consciente, que conlleva a no concretar las labores de cada usuario de manera eficiente (27). La percepción de un paciente estresado se da por diversos signos, como mostrar una actitud hostil con su entorno, ya sea por agotamiento físico o sobrecarga profesional en el ámbito laboral, que puede conllevar en el proceso de una enfermedad (28).

2.2.8 Relación odontólogo paciente

La relación odontólogo – paciente, es uno de los puntos sumamente importante en la práctica odontológica, el comportamiento de un profesional odontólogo implica transmitir honestidad, capacidad de explicación y tener la voluntad de ayudar al paciente. La comunicación con el paciente desempeña un papel eficaz, dando resultados óptimos en los tratamientos (29). La odontología como profesión de la salud, debe mantener una disciplina en las relaciones odontólogo – paciente y valorar la confianza

durante los encuentros, tomando en cuenta la vulnerabilidad de cada usuario que asiste a una consulta, mostrando entornos dentales como miedo y ansiedad (30). Por ello, la confianza de los pacientes durante la práctica clínica es un referente sumamente importante para los profesionales de la salud; teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, los pacientes deben confiar en que el profesional de salud tratante trabajará en su mejor interés y resultado, para brindarle la mejor atención posible. En este sentido la confianza es la base para obtener óptimos resultados en los tratamientos proporcionados de acuerdo a cada paciente (31).

2.2.9 Calidad de servicio de salud

La calidad de los servicios médicos brindados, resulta ser una valoración que realizan los usuarios/pacientes, consistiendo en conocer su juicio de criterio sobre los servicios brindados, teniendo en consideración la necesidad y expectativa del usuario. Asimismo, la satisfacción o insatisfacción se traduce como el efecto final de la asistencia brindada, y por consiguiente una variación en el estado de salud de la población (32).

El término satisfacción se basa en la apreciación y postura que presenta la persona frente a ciertas acciones concretadas; considerando la satisfacción de los pacientes, se logra evidenciar aspectos de valoración social, cultural y la ética (33).

La asistencia odontológica se puede ver afectada por una disminución en la satisfacción, es decir, se muestra una reducción en el interés por continuar un tratamiento odontológico, lo cual conlleva a una afectación en la salud del individuo, así como

también se ve afectado la calidad del servicio prestado (33). La calidad de los servicios odontológicos y su atención ha ido ganando mayor importancia en establecimientos privados y públicos, lo que implica una mayor precisión en los diagnósticos y los tratamientos de cada usuario, de tal manera que se cumpla con las expectativas de cada paciente. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad asistencial es el conjunto de servicios, diagnósticos y tratamientos adecuados para la asistencia sanitaria eficaz, tomando en cuenta distintas etiologías y puntos de vista de los usuarios y/o servicios médicos (34).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

2.3.2 Hipótesis específica

Hi1: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho1: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Hi2: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho2: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Hi3: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho3: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado es hipotético – deductivo, también conocido como hipótesis o prueba de hipótesis. Esto es para determinar la corrección de la hipótesis, ya que no se puede verificar directamente con base en declaraciones generales (35).

3.2. Enfoque investigativo

El tipo de investigación es el método cuantitativo, siguiendo un orden y un instrumento de medición, basándose en patrones de comportamiento, y análisis estadísticos (35).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, orientado a la resolución de conflictos o problemas concretos potenciando el desarrollo y recuperación del conocimiento científico y cultural (36).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño en este trabajo de investigación es de tipo observacional, las variables no se pueden manipular. Es transversal, ya que se realizó en un momento determinado, y es prospectivo, ya que los datos recopilados se mostraron después de la recopilación de las encuestas (37).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población de estudio estuvo conformada por 700 comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, durante el año 2022.

Muestra: La muestra incluyó a 250 comerciantes del mercado de Plaza Villa Sur, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión.

Cálculo muestral: Fórmula

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2(N-1) + Z^2 * p * q}$$

$$Z^2 = 1,96$$

$$p = 0.5$$

$$q = (1-p) = 0.5$$

$$d = 0.05^2$$

$$N = 700$$

Se utilizó los siguientes valores según la fórmula utilizada para hallar la muestra.

$$n = \frac{1.96^2 * 700 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(700 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{672.28}{2.7079}$$

$$n = 248$$

Se calculó un mínimo de 248 como parte de la muestra, considerándose por ello una muestra de 250 participantes.

Muestreo:

El muestreo que se empleó fue de tipo probabilístico, a través de un muestreo aleatorio simple.

Criterios de inclusión:

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de ambos sexos.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur mayores de 18 años.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que participaron de manera voluntaria en las encuestas.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de edad muy avanzada.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que tengan dificultad en leer y escribir.

3.6. Variables y operacionalización**Variable 1: Factores asociados a la deserción****Variable 2: Características sociodemográficas**

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALORES
Factores asociados a la deserción.	Término que tiene la finalidad de evaluar las causas que conllevaron a la deserción o inasistencia de un tratamiento dental.	- Barreras externas al usuario que impiden la asistencia al servicio de odontología. -Barreras personales que impiden la asistencia al servicio de odontología.	Respuestas al cuestionario.	Nominal	Si No
Características sociodemográficas.	Termino que evalúa el conjunto de características socioeconómicas y culturales presentes en una población de estudio, dado que se pueden medir.	Edad: Definida por año de nacimiento. Sexo: Estado biológico de nacimiento. Nivel socioeconómico: conjunto de variables económicas, sociológicas, educativas y profesionales que califican a un individuo.	DNI DNI Percepción del encuestado.	Intervalo Nominal Ordinal	19-35 35-69 Masculino. Femenino. Bajo Medio Alto

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica:

La técnica empleada fue la encuesta, dirigida hacia los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, dicha encuesta se utilizó antes y durante el periodo de trabajo de cada comerciante. La encuesta llamada “Barreras de acceso a los servicios preventivos o correctivos de odontología” tiene la finalidad de evaluar los niveles sociodemográficos de la población estudiada, identificar las barreras externas hacia los servicios dentales, identificar las barreras personales hacia los servicios dentales, identificar las actitudes de cada persona y conocer el grado de conformidad, orientándolas a evaluar la deserción o inasistencia a un tratamiento dental.

Procedimiento:

- Se pidió la autorización a los coordinadores del mercado Plaza Villa Sur para realizar la investigación (anexo 2).
- Se solicitó la autorización a los comerciantes de cada puesto de trabajo para la entrega de la ficha de recolección de datos, teniendo en cuenta los criterios de inclusión para permitir la evaluación que se consolidó con la firma del consentimiento informado, indicándoles que toda información recolectada es de carácter confidencial (anexo 3).
- Se solicitó el desarrollo de las encuestas entregada a los comerciantes que firmaron el consentimiento informado.
- Se realizó la verificación del llenado correcto de las encuestas entregadas.

3.7.2. Descripción de instrumentos:

El instrumento es un cuestionario (anexo 4) que está compuesto por dos partes: la primera evalúa las barreras externas al usuario que impiden la asistencia al servicio de odontología y la segunda las barreras personales. Se empleó dicho instrumento orientándolo para la evaluación de la deserción o inasistencia a un tratamiento dental.

Esta encuesta de Asistencia a la consulta odontológica fue elaborada por Preciado I, Urbano C. (2012), que consta de 20 preguntas para evaluar los factores externos al usuario que impiden la asistencia al servicio de odontológico, así como también evaluar las barreras personales de cada usuario que imposibilita la asistencia al servicio odontológico (38).

Las preguntas de la encuesta tienen como alternativas el sí y no, y están elaboradas de la siguiente manera:

BARRERAS EXTERNAS AL USUARIO QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA.

1. ¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?
2. ¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?
3. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?
4. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?
5. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es muy complicado?
6. ¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?
7. ¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?

BARRERAS PERSONALES QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA.

8. ¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?
9. ¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?
10. ¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?
11. ¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?
12. ¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?
13. ¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?
14. ¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?
15. ¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?
16. ¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?
17. ¿No acude al odontólogo porque es grosero/brusco?
18. ¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?
19. ¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?
20. ¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?

3.7.3. Validación: La validación del instrumento se sometió a un juicio de 3 expertos, valorándose como aplicable (0.77) (anexo 5).

3.7.4. Confiabilidad: Para este trabajo de investigación se tuvo en cuenta su aplicación en anteriores estudios, como los de “Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados” (14), y “Barreras de acceso a los servicios preventivos u correctivos de odontología” (35), entre otras investigaciones más, que le brindan la confiabilidad deseada.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se utilizó el programa Word a fin de concretar la redacción del proyecto y los otros documentos. Por otra parte, a través de Excel, se creó una base de datos, gráficos, tabla de frecuencia. Por ende, la estadística descriptiva como inferencial, se realizó por medio del aplicativo estadístico Stata, con la utilización del Chi- cuadrado de Pearson, y el coeficiente de contingencia para estudiar la significación estadística entre las variables en referencia al p valor (0,05) y la partición normal estándar para una hipótesis de proporción (p valor < 0,05).

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación cumple con las normas internacionales y nacionales para el estudio en seres humanos (animales o microorganismos), siguiendo las normas de bioseguridad de la actualidad. Las documentaciones correspondientes se prepararon y enviaron a las instituciones relacionadas con la recopilación de datos. Simultáneamente se desarrolló un enfoque metodológico más adecuado a las condiciones de la investigación, y se

empleó el uso del instrumento de recopilación de datos suficientemente validado y confiable, para de tal manera concretar los objetivos deseados. Se garantiza la privacidad de los datos de los participantes conforme con la ley N° 29733 (Ley de protección de datos Personales). Se obtuvo consentimiento informado (anexo 3) a los participantes del estudio, de tal manera que se respaldó la naturaleza voluntaria de su participación, en la cual dicho documento tuvo las indicaciones del objetivo y del proceso del estudio de investigación. Se aprobó además la evaluación de turnitin (anexo 6) y aprobación del comité de ética de la Universidad (anexo 7).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Se presentan los resultados de la investigación realizada en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur (Lima, Perú). Se aplicó el instrumento de diciembre del 2022 a enero del 2023. La muestra evaluada fue de 250 encuestados de distintos giros comerciales.

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los comerciantes.

		Frecuencia	Porcentaje	Total
Sexo	Femenino	104	41.6%	250
	Masculino	146	58.4%	
Edad	De 18- 35 años	112	44.8%	250
	De 35-69 años	138	55.2%	
Nivel socioeconómico	Bajo	48	19.2%	250
	Medio	197	78.8%	
	Alto	5	2%	

Interpretación:

En la tabla 1, sobre las características sociodemográficas de los comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, se puede apreciar en la encuesta realizada a 250 comerciantes que, el 41.6% (104 encuestados) fueron de sexo femenino, mientras el 58.4 % (146 encuestados) fueron del sexo masculino. Por otro lado, respecto a la edad de los comerciantes, un 44.8% (112 encuestados) están entre la edad de 18 a 35 años mientras el 55.2 % (138 encuestados) están en el rango de 35 a 69 años. Respecto al nivel socioeconómico un 19.2% (48 encuestados) están en el nivel socioeconómico bajo, mientras un 78.8% (197 encuestados) se encuentran en un nivel socioeconómico medio y por último un 2% (5 encuestados) están en un nivel socioeconómico alto.

Tabla 2. Frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental.

N°	Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas.	Frecuencia Porcentaje	
		No	Si
1	¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?	18 (7.2%)	232 (92.8%)
2	¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?	76 (30.4%)	174 (69.6%)
3	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?	157 (62.8%)	93 (37.2%)
4	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?	208 (83.2%)	42 (16.8%)
5	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es complicado?	176 (70.4%)	74 (29.60%)
6	¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?	169 (67.6%)	81 (32.4%)
7	¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?	246 (98.4%)	4 (1.6%)
8	¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?	15 (6%)	235 (94%)
9	¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?	158 (63.2%)	92 (36.8%)
10	¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?	226 (94.4%)	24 (9.6%)
11	¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?	197 (78.8%)	53 (21.2%)
12	¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?	172 (67.8)	78 (31.2%)
13	¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?	195 (78%)	55 (22%)
14	¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?	198 (79.2%)	52 (20.8%)
15	¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?	203 (81.2%)	47 (18.8%)
16	¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?	207 (82.8%)	43 (17.2%)
17	¿No acude al odontólogo porque es grosero o brusco?	216 (86.4%)	34 (13.6%)
18	¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?	185 (74%)	65 (26%)
19	¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?	206 (82.4%)	44 (17.6%)
20	¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?	200 (80%)	50 (20%)

Interpretación:

En la tabla 2, sobre los datos obtenidos de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental, se puede apreciar que, de las 250 personas, el 69.6% (174 encuestados) solo asiste al odontólogo en caso de alguna urgencia, y el 37.2% (93 encuestados) mostraron tener dificultad de asistir al odontólogo por la falta de dinero. Por otra parte, se evidenció que el 31.2% (78 encuestados) dejaron de asistir al odontólogo porque presentaron retraso a la hora de una atención, y el 21.2% (53 encuestados) refirieron haber recibido una atención inadecuada durante una consulta odontológica. Además, el 26% (65 encuestados) evitaron ir al odontólogo por el miedo a las jeringas y agujas, y el 1.6% (4 encuestados) consideraron que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo.

4.1.2. Análisis inferencial de resultados

Tabla 3. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas grupo etario en comerciantes

N°		Valor p / n / %		
		Edad	Sexo	Nivel socioeconómico
1	¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?	-0.0062 1 (44.4%) 2 (55.6%)	-0.0781 F (42.6%) M (57.3%)	-0.0059 B (19.4%) M (78.4%) A (2.1%)
2	¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?	0.0867 1 (43.6%) 2 (53.3%)	-0.0285 F (42.5%) M (57.4%)	-0.1001 B (21.2%) M (77.5%) A (1.1%)
3	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?	0.1337 1 (41.9%) 2 (58%)	-0.0724 F (46.2%) M (53.7%)	-0.1916 B (27.9%) M (72.0%) A (0%)
4	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?	-0.0197 1 (54.7%) 2 (45.2%)	0.0320 F (38.1%) M (61.9%)	-0.0417 B (21.4%) M (78.5%) A (0%)
5	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es complicado?	0.0791 1 (47.3%) 2 (52.7%)	-0.0038 F (41.8%) M (58.1%)	-0.0841 B (22.9%) M (77%) A (0%)
6	¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?	0.1006 1 (44.4%) 2 (55.5%)	-0.0400 F (44.4%) M (55.5%)	-0.0774 B (22.2%) M (77.7%) A (0%)
7	¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?	0.0544 1 (25%) 2 (75%)	0.0429 F (25%) M (75%)	-0.0990 B (50%) M (50%) A (0%)
8	¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?	-0.0426 1 (45.1%) 2 (54.8%)	-0.1449 F (43.4%) M (56.6%)	-0.0658 B (20%) M (77.8%) A (2.1%)
9	¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?	-0.0222 1 (44.5%) 2 (55.4%)	0.0046 F (41.3%) M (58.7%)	0.0287 B (19.5%) M (76.0%) A (4.3%)
10	¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?	0.0790 1 (45.8%) 2 (54.1%)	0.0271 F (37.5%) M (62.5%)	0.0069 B (16.6%) M (83.3%)

				A (0%)
11	¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?	0.1687 1 (32%) 2 (67.9%)	0.0407 F (37.7%) M (62.2%)	0.0071 B (16.9%) M (83%) A (0%)
12	¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?	0.0475 1 (41%) 2 (58.9%)	-0.1148 F (50%) M (50%)	0.1309 B (11.5%) M (85.9%) A (2.5%)
13	¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?	0.0364 1 (43.6%) 2 (56.3%)	-0.0611 F (47.2%) M (52.7%)	-0.0161 B (21.8%) M (74.5%) A (3.6%)
14	¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?	0.0980 1 (36.5%) 2 (63.4%)	-0.0473 F (46.5%) M (53.4%)	-0.0483 B (23%) M (75%) A (1.9%)
15	¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?	0.2291 1 (25.5%) 2 (74.4%)	-0.0093 F (42.5%) M (57.4%)	-0.0717 B (25.5%) M (72.3%) A (2.1%)
16	¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?	0.0574 1 (39.5%) 2 (60.4%)	-0.0454 F (46.5%) M (53.4%)	0.0139 B (16.2%) M (83.7%) A (0%)
17	¿No acude al odontólogo porque es grosero o brusco?	0.2165 1 (20.5%) 2 (79.4%)	0.0034 F (41.1%) M (58.8%)	-0.1126 B (29.4%) M (70.5%) A (0%)
18	¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?	-0.0389 1 (49.2%) 2 (50.7%)	-0.1473 F (53.8%) M (46.1%)	-0.0167 B (20%) M (78.4%) A (1.5%)
19	¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?	0.0466 1 (40.9%) 2 (59%)	-0.1214 F (54.5%) M (45.4%)	-0.1370 B (31.8%) M (65.9%) A (2.2%)
20	¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?	0.0910 1 (36%) 2 (64%)	-0.1461 F (56%) M (44%)	-0.0532 B (22%) M (78%) A (0%)

(Prueba de Spearman)

Interpretación:

En la tabla 3, sobre los datos obtenidos en los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, se puede apreciar que, mediante los datos estadísticos obtenidos se evidencia que existe una relación entre la característica sociodemográfica edad y las preguntas referentes a la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p= 0.0346$) y no acudir al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta ($p= 0.0075$). También se observó relación de la característica sociodemográfica sexo y el evitar ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas ($p=0.0198$) o porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas ($p=0.0209$). Finalmente se encuentra relación de la característica sociodemográfica nivel socioeconómico y la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p=0.0024$) y porque hubo retraso a la hora de la atención ($p=0.0386$).

Tabla 4. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes.

N°		Grupo etario	
		19-35	35-69
1	¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?	44.4% p (-0.0062)	55.6% p (-0.0062)
2	¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?	43.6% p (0.0867)	53.3% p (0.0867)
3	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?	41.9% p (0.1337)	58% p (0.1337)
4	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?	54.7% p (-0.0197)	45.2% p (-0.0197)
5	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es complicado?	47.3% p (0.0791)	52.7% p (0.0791)
6	¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?	44.4% p (0.1006)	55.5% p (0.1006)
7	¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?	25% p (0.0544)	75% p (0.0544)
8	¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?	45.1% p (-0.0426)	54.8% p (-0.0426)
9	¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?	44.5% p (-0.0222)	55.4% p (-0.0222)
10	¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?	45.8% p (0.0790)	54.1% p (0.0790)
11	¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?	32% p (0.1687)	67.9% p (0.1687)
12	¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?	41% p (0.0475)	58.9% p (0.0475)
13	¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?	43.6% p (0.0364)	56.3% p (0.0364)
14	¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?	36.5% p (0.0980)	63.4% p (0.0980)
15	¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?	25.5% p (0.2291)	74.4% p (0.2291)
16	¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?	39.5% p (0.0574)	60.4% p (0.0574)
17	¿No acude al odontólogo porque es grosero o brusco?	20.5% p (0.2165)	79.4% p (0.2165)
18	¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?	49.2% p (-0.0389)	50.7% p (-0.0389)
19	¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?	40.9% p (0.0466)	59% p (0.0466)

20	¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?	36% p (0.0910)	64% p (0.0910)
----	---	-------------------	-------------------

(Prueba de Spearman)

Interpretación:

En la tabla 4, sobre los datos obtenidos en los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, se puede apreciar que, existe una relación de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario, con un 58% del grupo etario de 35-69 años que evidenció mayor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p= 0.0346$), mientras que el 67.9% del mismo grupo no acudieron al odontólogo por haber recibido una atención inadecuada durante alguna consulta ($p= 0.0075$).

Tabla 5. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes.

N°		Sexo	
		Femenino	Masculino
1	¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?	42.6% p (-0.0781)	57.3% p (-0.0781)
2	¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?	42.5% p (-0.0285)	57.4% p (-0.0285)
3	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?	46.2% p (-0.0724)	53.7% p (-0.0724)
4	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?	38.1% p (0.0320)	61.9% p (0.0320)
5	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es complicado?	41.8% p (-0.0038)	58.1% p (-0.0038)
6	¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?	44.4% p (-0.0400)	55.5% p (-0.0400)
7	¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?	25% p (0.0429)	75% p (0.0429)

8	¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?	43.4% p (-0.1449)	56.6% p (-0.1449)
9	¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?	41.3% p (0.0046)	58.7% p (0.0046)
10	¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?	37.5% p (0.0271)	62.5% p (0.0271)
11	¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?	37.7% p (0.0407)	62.2% p (0.0407)
12	¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?	50% p (-0.1148)	50% p (-0.1148)
13	¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?	47.2% p (-0.0611)	52.7% p (-0.0611)
14	¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?	46.5% p (-0.0473)	53.4% p (-0.0473)
15	¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?	42.5% p (-0.0093)	57.4% p (-0.0093)
16	¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?	46.5% p (-0.0454)	53.4% p (-0.0454)
17	¿No acude al odontólogo porque es grosero o brusco?	41.1% p (0.0034)	58.8% p (0.0034)
18	¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?	53.8% p (-0.1473)	46.1% p (-0.1473)
19	¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?	54.5% p (-0.1214)	45.4% p (-0.1214)
20	¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?	56% p (-0.1461)	44% p (-0.1461)

(Prueba de Spearman)

Interpretación:

En la tabla 5, sobre los datos obtenidos en los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, se puede apreciar que existe una relación con el sexo, mostrando que en el sexo femenino hubo 53.8%, que evitan ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas ($p=0.0198$) y un 56%

que no acuden al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos instrumentos que se utilizan (p=0.0209).

Tabla 6. Relación de los Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes.

N°		Nivel socioeconómico		
		Bajo	Medio	Alto
1	¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?	19.4% p (-0.0059)	78.4% p (-0.0059)	2.1% p (-0.0059)
2	¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?	21.2% p (-0.1001)	77.5% p (-0.1001)	1.1% p (-0.1001)
3	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?	27.9% p (-0.1916)	72.0% p (-0.1916)	0% p (-0.1916)
4	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?	21.4% p (-0.0417)	78.5% p (-0.0417)	0% p (-0.0417)
5	¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es complicado?	22.9% p (-0.0841)	77% p (-0.0841)	0% p (-0.0841)
6	¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?	22.2% p (-0.0774)	77.7% p (-0.0774)	0% p (-0.0774)
7	¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?	50% p (-0.0990)	50% p (-0.0990)	0% p (-0.0990)
8	¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?	20% p (-0.0658) 9	77.8% p (-0.0658)	2.1% p (-0.0658)
9	¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?	19.5% p (0.0287)	76.0% p (0.0287)	4.3% p (0.0287)
10	¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?	16.6% p (0.0069)	83.3% p (0.0069)	0% p (0.0069)
11	¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?	16.9% p (0.0071)	83% p (0.0071)	0% p (0.0071)
12	¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?	11.5% p (0.1309)	85.9% p (0.1309)	2.5% p (0.1309)

13	¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?	21.8% p (-0.0161)	74.5% p (-0.0161)	3.6% p (-0.0161)
14	¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?	23% p (-0.0483)	75% p (-0.0483)	1.9% p (-0.0483)
15	¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?	25.5% p (-0.0717)	72.3% p (-0.0717)	2.1% p (-0.0717)
16	¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?	16.2% p (0.0139)	83.7% p (0.0139)	0% p (0.0139)
17	¿No acude al odontólogo porque es grosero o brusco?	29.4% p (-0.1126)	70.5% p (-0.1126)	0% p (-0.1126)
18	¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?	20% p (-0.0167)	78.4% p (-0.0167)	1.5% p (-0.0167)
19	¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?	31.8% p (-0.1370)	65.9% p (-0.1370)	2.2% p (-0.1370)
20	¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?	22% p (-0.0532)	78% p (-0.0532)	0% p (-0.0532)

(Prueba de Spearman)

Interpretacion:

En la tabla 6, sobre los datos obtenidos en los comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, se puede apreciar existe una relación con el nivel socio económico, siendo el nivel socioeconómico medio con mayor frecuencia 72% y la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero (p=0.0024), y un 85.9% del mismo nivel socioeconómico que no asistieron al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención (p=0.0386).

4.1.3. Prueba de hipótesis.

Hipótesis Especifica 1

1. Planteamiento de hipótesis estadística

H₁: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

H₀: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$.

3. Estadístico de prueba: rho

Tabla 7. Factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y el grupo etario

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	0.1337
Valor de p	0.0346

Tabla 8. Factor recibió una atención inadecuada durante la consulta y el grupo etario.

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	0.1687
Valor de p	0.0075

4. Toma de decisión: Dado que, $p=0.0346$ respecto al factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero, y $p=0.0075$ factor recibió una atención inadecuada durante la consulta, asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario ($p<0.05$), se rechaza la hipótesis nula (H₀). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe una relación entre la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y recibir una atención inadecuada durante la consulta con el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur (Lima-2022).

Hipótesis Especifica 2

Hi2: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho2: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$.

3. Estadístico de prueba: rho

Tabla 9. Factor miedo al ver jeringas y agujas y el sexo.

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	-0.1473
Valor de p	0.0198

Tabla 10. Factor molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas y el sexo.

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	-0.1461
Valor de p	0.0209

4. Toma de decisión: Dado que, $p = 0.0198$ del factor miedo al ver jeringas y agujas, y $p = 0.0219$ del factor molestia al ruido de algunos instrumentos que se utilizan en las consultas, asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo ($p < 0.05$), se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe una relación entre el miedo al ver jeringas y agujas y la molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas con el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur (Lima-2022).

Hipótesis Especifica 3.

Hi3: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

Ho3: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$.

3. Estadístico de prueba: rho

Tabla 11. Factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y el nivel socioeconómico.

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	-0.1916
Valor de p	0.0024

Tabla 12. Factor retraso a la hora de la atención y el nivel socioeconómico.

Numero de observaciones	250
Rho de spearman	-0.1309
Valor de p	0.0386

4. Toma de decisión: Dado que $p=0.0024$ respecto al factor dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero, y $p= 0.0386$ del factor retraso a la hora de la atención, asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico ($p<0.05$), se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que existe una relación entre la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y el retraso a la hora de la atención odontológica con el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur (Lima-2022).

4.1.3. Discusión de resultados

El objetivo principal de este estudio fue relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022, y logramos demostrar dicha asociación.

En nuestra investigación encontramos que entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental más frecuente figuraban la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero (37.2%), haber recibido una atención inadecuada (21.2%), miedo a las jeringas y agujas (26%), molestia al ruido de algunos de los instrumentos (20%) y retraso a la hora de la atención (31.2%). Estos coinciden con la investigación de **Rubio (2019)**, quien encontró también como factor frecuente de la deserción de la consulta, situaciones económicas (42.25%), tiempo de espera a la hora de la atención (28.17%), calidad del servicio (22.54%) y factores emocionales (7.04%). Además, se asemeja con la investigación de **Blanco, et al., (2019)**, quienes refirieron que si el vínculo que hay entre profesional - paciente es muy débil, podría conducir al abandono de la atención dental. De la misma manera, **Cáceres (2018)**, en su investigación, encontró que los pacientes no continuaron el tratamiento odontológico por motivos económicos (36.7%) y por no haber recibido una atención afectiva y de calidad (2.7%). Estos resultados asimismo son similares a la investigación de **Ruíz (2017)**, quien encontró como razones de deserción, el tiempo de espera excesivo (58%), experiencias negativas en la atención odontológica (50%) y miedo al sonido de la turbina (46%) y con **Benítez, et al., (2015)**, quienes señalaron como causas de ello los factores económicos (23%), miedo al sentir y ver la aguja (50%) y miedo a la pieza de mano (40%). Contrario a ello, otros estudios como el de **Díaz, et al., (2016)**, indicaron

que los factores relacionados a la ausencia de asistencia odontológica fue tener tres o más hijos y desconocer las consecuencias de la enfermedad periodontal o como **Benítez, et al., (2015)**, quienes, en uno de sus resultados, describen como factor relacionado a la deserción, la distancia del centro de atención y la dificultad de algún transporte para el desplazamiento. Estos últimos resultados presentados, que difieren con los nuestros, se basarían en condiciones donde el acceso a la atención médica-odontológica es difícil para las personas que viven en la pobreza o pobreza extrema y por lo tanto no tienen forma de acceder a estos servicios con facilidad.

Al relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario se evidenció la asociación entre la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p=0.0346$) y la atención inadecuada durante la consulta ($p=0.0075$), con la edad, con predominio en el grupo etario de 35-69 años. Este resultado es similar al estudio de **Cáceres (2018)**, en el cual hallaron como principal motivo de deserción la falta de recursos económicos para continuar un tratamiento odontológico (36.7%), con una distribución de usuarios muy similar a la nuestra, teniendo un grupo etario de 31-50 años, quienes presentaron mayor frecuencia. Esto es similar también a lo mencionado por **Ruíz (2017)**, quien encontró como factor asociado a la deserción haber tenido experiencias negativas en la atención odontológica (50%), teniendo como diferencia con nuestra investigación un grupo etario minoritario de 18-31 años. Por otro lado, en la investigación de **Benítez, et al., (2015)**, encontraron factores económicos que conllevaron a la no asistencia a la consulta odontológica (20-25%), teniendo como edad promedio $14 \pm 0,75$ años, siendo de tal manera un grupo minoritario, a diferencia de la nuestra. **Rubio (2019)**, en su trabajo, reportó que el 42,25% de los encuestados veía la situación económica como un factor asociado a la

deserción, pero no lo asignaba a un grupo etario en específico. Estos resultados obtenidos como la falta de dinero para acudir al odontólogo o debido a una experiencia desagradable durante una atención, podrían también ser a menudo una excusa para no acudir a una visita periódica; si orientamos al paciente a una revisión mínima de cada 6 meses podría evitarse gastos económicos mayores y de tal manera disminuir tratamientos integrales de mayor costo, que no siempre son accesibles y gratos para cada paciente.

Considerando los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo fueron el miedo al ver jeringas y agujas ($p= 0.0198$) y la molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas ($p=0.0219$), con mayor predominio en el sexo femenino. En la investigación de Cáceres (2018) se encontró que el miedo (46,67%) fue un factor para abandonar el tratamiento odontológico, similar a la investigación de **Ruíz (2017)**, quien encontró también como factor frecuente asociado a la deserción, el miedo al sonido de la turbina (46%), siendo el sexo femenino que presentó mayor deserción 50%. En el estudio de **Cáceres (2018)**, se mencionó que el miedo (46,67%) fue un factor para abandonar el tratamiento odontológico, sin embargo, no mostraron el sexo más prevalente según la variable investigada, al igual que en el estudio de **Benítez, et al., (2015)**, quien en uno de sus hallazgos encontró como factor el miedo a las agujas (50%) y a la turbina (40%), pero tampoco indicó qué género, femenino o masculino, es más prevalente según dichas variables. Notamos pues, que uno de los factores más frecuentes asociados a la deserción de tratamientos odontológicos son las experiencias negativas. Si el paciente era un niño o adolescente y tuvo que someterse a un tratamiento doloroso o tuvo complicaciones, tales situaciones pueden provocar un miedo o una fobia que persiste en el tiempo siendo adulto.

Al estudiar la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico se encontró como causas la dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero ($p=0.0024$) y el retraso a la hora de la atención ($p= 0.0386$), con mayor predominio en el nivel socioeconómico medio. Respecto a los resultados del presente estudio, al compararlo con el resto de autores mencionados, se encontró ciertas limitaciones, debido a que dicha variable no fue incluida en las investigaciones descritas, pese a que el nivel socioeconómico cobra relevancia y podría condicionar a la deserción odontológica.

Una de las limitaciones de este estudio fue que existen muy pocas investigaciones similares referentes al tema elegido en nuestro medio y que presentó alta dificultad en el acceso a la población, ya que hubo un porcentaje que rechazó realizar la encuesta y que llevó a la demora de la recolección de datos. Pese a ello, mediante los resultados obtenidos en nuestro estudio y las diferentes investigaciones presentadas encontramos que existen diversos factores relacionados a una deserción odontológica, que pueden finalmente conllevar a una mala condición oral. Por ello debemos mejorar el manejo odontológico en la consulta dental y dar una mejor atención a nuestros pacientes que permita elevar su calidad de vida y asegurar una adecuada salud oral.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.

- Primero, referente a las características sociodemográficas de los comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, estuvo conformada por 41.6% del sexo femenino y el 58.4% sexo masculino, respecto a la edad el 44.8% están entre la edad de 18 a 35 años, mientras el 55.2 % entre la edad de 35 a 69 años, y en cuanto al nivel socioeconómico el 19.2% nivel bajo, 78.8% nivel medio y por último el 2% nivel alto.
- Segundo, referente a la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental, mediante la encuesta realizada se evidenció principalmente dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero (37.2%), haber recibido una atención inadecuada (21.2%), miedo a las jeringas y agujas (26%), molestia al ruido de algunos de los instrumentos (20%) y retraso a la hora de la atención (31.2%).
- Tercero, los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario son: dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y atención inadecuada durante la consulta, con mayor predominio en el grupo etario de 35-69 años.
- Cuarto, los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo son: miedo al ver jeringas y agujas y molestia al ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas, con mayor predominio en el sexo femenino.
- Quinto, los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico son: dificultad de asistir al odontólogo por falta de dinero y retraso a la hora de la atención, con mayor predominio en el nivel socioeconómico medio.

5.2 Recomendaciones.

- Evaluar los factores de deserción de continuidad de un tratamiento dental con una muestra más grande.
- Evaluar los factores de deserción de continuidad de un tratamiento dental con una población diferente.
- Implementar constantemente mejorías en la calidad de la atención que brindan las clínicas o centros hospitalarios, y evaluar la calidad de dicha atención, y de tal forma mejorar la relación profesional- paciente.

REFERENCIAS

1. Canseco G, Jarillo E. Acceso y práctica odontológica en ámbito de atención privada. Representaciones sociales y salud bucal. Rev odontol mex. 2018;22(3):128-36. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000300128
2. Lara J, Hermoza R, Arellano C. Satisfacción de los pacientes ante la atención odontológica recibida en un hospital en Lima. Rev Estomatológica Hered. 2020;30(3):145-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552020000300145
3. Sifontes L. Análisis tendencial de la promoción de salud con énfasis en el contexto penitenciario A trend analysis of health promotion with emphasis on the prison context. Cent para el Desarro las Ciencias Soc y humanísticas en Salud. 2021;21(2):435-54. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000200435
4. López J. Temor hacia el odontólogo en niños menores de 5 años Fear of the dentist in children under 5 years old. Rev Eugenio Espejo. 2020;14(2):51-60. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1117271>
5. Blanco S, Toassi R, Laurino C, Abegg C. Abandono de la atención odontológica en programas sociales desde la perspectiva de participantes y operadores sociales: el caso

Uruguay Trabaja. Interface - Comun Saúde, Educ. 2019;23:1-15. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/icse/a/jtRTCCJthNyzpy439HS7TLr/abstract/?lang=es>

6. Veliz V. Factores que influyen en la inasistencia de las mujeres embarazadas a la atención odontológica durante los controles prenatales en seis centros de salud de primer nivel en Cercado, Cochabamba, Bolivia. Gac Médica Boliv. 2018;41(1):20-3. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662018000100005&script=sci_abstract

7. Arrieta K, Díaz S, Verbel J, Hawasly N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. Rev Clínica Med Fam. 2013;6(1):17-24. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2013000100004

8. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Cient dent [Internet]. 2017;14(1):7-14.

Disponible en:

<https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf?cv=1>

9. Díaz C, Benites B, Peña R, Apolaya M, Urrunaga D. Factores asociados a deserción en consulta externa en hospital del Seguro Social del Perú. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2019;5(57):307-13. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/4577/457763760008/html/>

10. Yanovich R. Factores que condicionan la deserción de los pacientes en la clínica estomatológica de la universidad señor de sipán en el año 2017 (Tesis para optar el título

profesional de cirujano dentista). Pimentel: Universidad señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5699>

11. Caceres L. Factores de riesgo asociados a la deserción de pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad nacional del altiplano puno 2018 [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Puno: Universidad nacional del altiplano; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9382?show=full>

12. Ruiz M. Factores que condicionan la deserción de los pacientes a la atención odontológica en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco 2017. [Internet]. Tesis para optar título el profesional de cirujano dentista]. Huánuco: universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1152>

13. Díaz D, Pinzón C, Oliveros H, Castillo M. Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en el control prenatal y factores asociados un hospital público de Bogotá, Colombia, 2011-2012. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2016;67(4):288. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/1093>

14. Benítez M, Montoya S. Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados. Rev Nac Odontol. 2015;11(21). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/938>

15. Hernández M, Álvarez J, Anabel A. El Problema De La Deserción Escolar En La Producción Científica Educativa. Rev Int Ciencias Soc y Humanidades, SOCIOTAM. 2017;XXVII(1):89-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/654/65456040007/html/>

16. Domínguez C, Crespo C, Vallejo F, García C, Evangelista A, Del Castillo C. Aspectos socio demográficos y calidad de vida en salud Bucal, del personal del municipio de Azogues – Ecuador. Rev Estomatológica Hered. 2019;29(1):7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100002
17. Gori M, Nogueira M, Ferreira F, Fraiz F, Menezes J. No-shows at public secondary dental care for pediatric patients: a cross-sectional study in a large Brazilian city. Cien Saude Colet. 2019;24(5):1915-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31166524/>
18. Vergara J, Boj Del Val E, Barriga O, Díaz C. Factores explicativos de la deserción de estudiantes de pedagogía. Rev Complut Educ. 2017;28(2):609-30. Disponible en: http://dx.doi.org/10.5209/rev_RCED.2017.v28.n2.50009
19. Ruiz M. Factores que influyen en la deserción de los alumnos del primer ciclo de educación a distancia en la Escuela de Administración de la Universidad Señor de Sipán. Períodos académicos 2011-1 al 2013-1: lineamientos para disminuir la deserción. Educación. 2018;27(52):160-73. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/19924>
20. Novaes LCM, Alves Filho P, Novaes TA, Corvino MPF. Factores associados à necessidade de tratamento odontológico: estudo transversal na Universidade Federal Fluminense, Rio de Janeiro, 2013. Epidemiol e Serv saude Rev do Sist Unico Saude do Bras. 2018;27(4):e2018102. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ress/a/VsB6zRHJ469F8dHnqT8wBgm/abstract/?lang=pt>
21. Lozano D, Maldonado L. Asociación entre factores económicos y sociales con la propensión de deserción escolar en colegios militarizados. Rev Estud y Exp en Educ.

2020;19(40):35-52. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-51622020000200035&script=sci_arttext

22. Heredia D. Indiferencia Al Tratamiento Dental. *Odontol Act Rev Científica*. 2018;3(1):37. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/153>

23. Moslemi F, Aqassi A, Hashemipour M. Patient-Dentist Relationship and its effect on dental anxiety. *Int J Med Dent*. 2021;25(3):259-69. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9378979/>

24. Organización Mundial de Salud [OMS]. Depresión y otros trastornos mentales comunes. *Organ Panamerica la Salud*. [Internet]. 2017;1-24. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>

25. Álzate L, García S, Gaviria I, López J, Ortiz J, Franco J, et al. Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio Transversal. *Rev Estomatol*. 2021;29(1). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1151846>

26. Osorio J, Cárdenas L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas*. 2017;13(1):81. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-891142>

27. Rodríguez I, Fonseca G, Aramburú G. Estrés Académico en Alumnos Ingresantes a la Carrera de Odontología en la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. *Argentina Int J Odontostomat* [Internet]. 2020;14(4):639-47. Disponible en: www.odo.unc.edu.ar/academico/alumnos/portal-del-

28. Sinha P, Raju V, Babu J, Chandolu S, Karan A, Nayyar A. Assessment of Stress Levels in Patients Visiting for Dental Treatment. *Biol Eng Med Sci Reports*. 2019;4(2):42-6. Disponible en: <https://www.bemsreports.org/index.php/bems/article/view/83>
29. Ustrell J, Buxarrais M, Riutord P. Ethical relationship in the dentist-patient interaction. *J Clin Exp Dent*. 2021;13(1):e61-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33425233/>
30. Song Y, Luzzi L, Brennan D. Trust in dentist-patient relationships: mapping the relevant concepts. *Eur J Oral Sci*. 2020;128(2):110-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32154607/>
31. Birkhäuser J, Gaab J, Kossowsky J, Hasler S, Krummenacher P, Werner C, et al. Trust in the health care professional and health outcome: A meta-analysis. *Nater UM, editor. PLOS ONE*. 2017 Feb 7;12(2):e0170988. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28170443/>
32. Gonçalves K, Menegazzo G, Hilgert J, Hugo F, do Amaral J. Contextual and individual factors associated with dissatisfaction with dental care in Brazil. *Cienc e Saude Coletiva*. 2021;26:3715-24. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/VYcSx3XZtngvPHSNSNBkKNG/>
33. Ruiz M. Calidad de servicio en la atención odontológica de pacientes que acuden al servicio de estomatología de una institución pública y privada en la provincia de Lima, San Martín de Porres en el año 2017. [Tesis para optar título el profesional de cirujano dentista]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/1502>

34. Fabian A, Podestá L, Ruiz R. Calidad de atención y satisfacción del paciente atendido en una cadena de clínicas odontológicas. Lima-Perú, 2019-2020. Horiz Médico. 2022;22(1):e1589. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000100003
35. Bejar, D. Metodología de la investigación. Ediciones Shalom. 2008.
36. Hernández, R.; Fernández, C. & Baptista, L. Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 5ta edición, 2010; pág. 4,148 y 154.
37. Grajales T. (2000). Población y selección de la Muestra. Disponible en: <http://tgrajales.net/investipos.pdf>.
38. Preciado I, Urbano C. Barreras de acceso a los servicios preventivos u correctivos de odontología. [Tesis para optar al título de administrador hospitalario]. Popayán: Universidad del Cauca; 2012. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10882/2263>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p align="center">Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p align="center">Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes</p>	<p align="center">Objetivo general</p> <p>Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes.</p> <p align="center">Objetivos específicos.</p> <p>Determinar las características sociodemográficas de los comerciantes.</p> <p>Determinar la frecuencia de los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental.</p> <p>Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario.</p> <p>Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo.</p>	<p align="center">Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p align="center">Hipótesis específica</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de</p>	<p align="center">Variable 1</p> <p>Factores asociados a la deserción</p> <p>Dimensiones: no aplica.</p> <p align="center">Variable 2</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>Dimensiones: no aplica.</p>	<p align="center">Tipo de Investigación</p> <p align="center">Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>El estudio en este trabajo de investigación es de tipo observacional, transversal, prospectivo descriptivo.</p> <p>Observacional: Porque mediante los datos recolectados a las personas voluntarias, se observará los factores que conllevaron a la deserción odontológica.</p> <p>Transversal: Porque los datos de las personas voluntarias serán de forma anónima y solo se recolectará en un solo momento determinado, en la cual no se volverá a repetir.</p> <p>Prospectivo: Porque en la presente investigación se</p>

<p>del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, en Lima, en el año 2022?</p>	<p>Relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico.</p>	<p>continuidad de un tratamiento dental y el grupo etario en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el sexo en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes del Mercado Plaza Villa Sur, Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y el nivel socioeconómico en comerciantes</p>		<p>busca entender el escenario, y las acciones de los datos se irán recogiendo a propósito de la investigación.</p> <p>Descriptivo: Porque en esta presente investigación se hará el uso de las encuestas para la recolección de datos en la población estudiada.</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población de estudio estará conformada por 248 comerciantes del mercado Plaza Villa Sur, durante el año 2022.</p>
--	--	---	--	--

--	--	--	--	--

Anexo 2: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Mercado Plaza Villa Sur

Ubicado en el distrito de Villa El Salvador, Lima.

Lima, 20 de diciembre del 2022

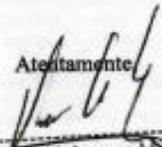
Solicitud de ingreso al centro comercial para recolectar datos.

Asunto: autorización para el ingreso al Sr. Luis Antonio Quinto Ichaccaya, al centro comercial Plaza Villa Sur para recolectar datos estadísticos para su estudio de investigación.

En atención a lo solicitado, se autoriza al bach. Luis Antonio Quinto Ichaccaya para la recolección de datos de la investigación titulada "Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del mercado plaza villa sur, lima 2022", cuyo objetivo general es relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes.

Sin otro particular, me despido no sin antes manifestarle mi estima personal a su digna casa de estudios.

Atentamente,


Vladimir M. Loayza Muñoz
PRESIDENTE
ASOC. DE COMERCIANTES UNIFICADOS
DE LOS CAMPOS PERALES DE VES

Bladimir Loayza Muñoz

Presidente del Directorio

DNI:

Mercado Plaza Villa Sur

RECEPCION
Fecha: 26 / 06 / 23
Hora: 08:36 a
Firma: 
La Asociación no se responsabiliza por el contenido de esta comunicación

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación : Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental, lima 2022.

Investigadores : Luis Antonio Quinto Ichaccaya.

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental, lima 2022". de fecha 24/08/2022 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar la frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental.

Duración del estudio (meses): 5 meses

Nº esperado de participantes: 248

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de ambos sexos.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur mayores de 18 años.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que participaron de manera voluntaria en las encuestas.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que firmaron el consentimiento informado.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur propietarios del puesto que laboran.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que se encuentren alquilando un puesto.]

Criterios de exclusión

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que se encuentren ausentes durante la investigación.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de edad muy avanzada.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur mayores de 70 años.
- Comerciantes del mercado Plaza villa sur que tengan dificultad en leer y escribir.

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Firma del consentimiento informado.
- Entrega de ficha de recolección de datos.
- Toma de fotografías (opcional).

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 15 minutos y (según corresponda añadir a detalle).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:
Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo.

Beneficios:

v1-24-09-2022	Página 1 de 2
---------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Usted se beneficiará del presente proyecto mediante el incremento en la calidad, accesibilidad y aceptabilidad de los servicios de salud.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal: Luis Antonio Quinto Ichaccaya/933038234/luisquinto175@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

 Firma participante
 Nombre participante:

DNI:

Fecha: (_ / _ / _)



 Firma investigador
 Nombre investigador: Luis Antonio Quinto Ichaccaya.

DNI: 77565798

Fecha: (_ / _ / _)

 Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (_ / _ / _)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 4: Ficha de recolección de datos (Instrumento)

 Universidad Norbert Wiener	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
--	---

ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO

Fecha: ___/___/___

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Edad ___ Sexo M ___ F ___

Estrato socioeconómico Alto ___ Medio ___ Bajo ___.

Estado Civil. Soltero: ___ Casado: ___ Conviviente: ___

Nivel Instrucción: Primaria ___ Secundaria: ___ Superior: ___

BARRERAS EXTERNAS AL USUARIO QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA.

Estimada (o) marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente para cada una de las preguntas con total sinceridad.

1. ¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?
Si. No. .
2. ¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?
Si. No. .
3. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?
Si. No. .
4. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?
Si. No. .
5. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es muy complicado?
Si. No. .
6. ¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?
Si. No. .
7. ¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?
Si. No. .

**BARRERAS PERSONALES QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL SERVICIO
DE ODONTOLOGIA.**

8. ¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?
Sí. no.
9. ¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?
Sí. No. .
10. ¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?
Sí. No.
11. ¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?
Sí. No. .
12. ¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?
Sí. No. .
13. ¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?
Sí. No. .
14. ¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?
Sí. No. .
15. ¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?
Sí. No. .
16. ¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?
Sí. No. .
17. ¿No acude al odontólogo porque es grosero/brusco?
Sí. No.
18. ¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?
Sí. No. .
19. ¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?
Sí. No. .
20. ¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?
Sí. No. .

Anexo 5: Validación del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **Mg. CD. MARIEA VILLACORTA MOLINA**
 1.2 Cargo e Institución donde labora: **DOCENTE TIEMPO COMPLETO U. Wiener.**
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: **Encuesta barreras de acceso.**
 1.4 Autor(es) del Instrumento: **Luis Antonio Quinto Ichaccaya.**
 1.5 Título de la Investigación: **'Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción De continuidad de un tratamiento dental, lima 2022'**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0,86$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

5 de ENERO del 2023

Mg. Mariea Villacorta Molina
 Firma y sello ODONTÓLOGO DENTISTA
 C.O.P. 1364

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Andrés Sánchez, Carlos Jauri
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de INW
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Encuesta barreras de acceso
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Luz Antonio Quiroz Ichazo
 1.5 Título de la investigación: 'Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción De continuidad de un tratamiento dental, lima 2022'

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.			X	X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			X	X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio			X		
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{0.72}{1} = 0.72$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Luz S de ENW del 2023


Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Enna Goravito*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Docente Universidad Norbert Wiener*
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *Formas externas al usuario que impiden la asistencia al servicio de odontología.*
 1.4 Autor(es) del Instrumento: *Luz Milena Quinto Sotomayor*
 1.5 Título de la Investigación: *Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción De continuidad de un tratamiento dental, lima 2022*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.86$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

10 de 01 del 2023

[Firma]
 Firma y sello
 007 22900

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *GÓMEZ CABRERA CRISTIAN ESTEBAN*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *UNIVERSIDAD*
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: *ENCUESTA BARRAS DE OCEANO*
 1.4 Autor(es) del instrumento: *José Antonio Quinto Pacheco*
 1.5 Título de la investigación: "Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción De continuidad de un tratamiento dental, lima 2022"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.			X		
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.74$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

_____ de _____ del 2023


Firma y sello

Anexo 6: Informe del asesor de turnitin

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.unasam.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uct.edu.pe Internet	<1%
6	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
7	tesis.usat.edu.pe Internet	<1%
8	1library.co Internet	<1%

Anexo 7: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 04 de diciembre de 2022

Investigador(a)
Luis Antonio Quinto Ichaccaya
Exp. N°: 2480-2022

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en comerciantes de un mercado y factores asociados a la deserción De continuidad de un tratamiento dental, lima 2022” Versión 02 con fecha 24/09/2022.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01 con fecha 24/09/2022**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Luis Antonio Quinto Ichaccaya y a la investigadora colaboradora Dina Vilchez Bellido.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI-UPNW



Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-800-698
Correo: comite.etica@unwimetrodo.pe

Anexo 8: Evidencias base de datos de encuesta

Editor de Datos (Navegación) - [excel estadística]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

id	Esimportante-d	Ustedasiste-s	Selehaedifici-o	var5	var6	Tecuestairalo-o	Creestudedque-ir	Creestudedque-ir	Algunavezha-as	Noacudeal-odo	Noacudeal-odo	Noasisteal-ser	Evitairaldenti-s	Novasal
1	si	si	si	no	no	si	no	si	si	no	no	no	no	no
2	si	si	si	no	no	no	no	si	si	si	si	no	no	no
3	no	si	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
4	si	no	si	no	no	no	no	si	si	no	no	no	no	no
5	si	si	si	si	si	no	no	si	no	no	no	si	no	no
6	si	si	si	si	no	no	no	si	si	no	no	no	no	no
7	si	si	si	no	no	no	no	si	si	no	no	no	no	no
8	si	si	si	no	si	no	no	si	si	no	no	no	no	no
9	si	no	si	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no
10	si	si	si	si	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no
11	si	no	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
12	si	no	si	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no
13	si	si	si	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
14	si	si	si	si	no	si	no	si	no	no	si	no	no	no
15	si	si	si	si	no	si	no	si	si	no	no	no	no	no
16	si	si	si	si	no	si	no	si	si	no	si	si	no	no
17	si	si	si	si	si	no	si	si	no	no	si	no	no	no
18	si	no	si	no	no	si	si	si	no	si	si	si	no	no
19	si	no	si	no	no	si	no	si	no	si	no	no	no	no
20	si	no	si	no	no	si	no	si	si	no	no	no	no	no
21	si	si	si	no	si	si	no	si	no	no	no	si	no	no
22	si	si	si	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no
23	si	si	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
24	si	no	si	no	si	no	no	si	no	no	no	no	no	no
25	si	si	si	si	no	no	no	si	si	no	no	no	no	no
26	si	no	si	si	no	si	no	si	no	si	no	no	no	no
27	si	si	si	no	si	no	si	no	si	no	no	no	no	no
28	si	si	si	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no
29	si	si	si	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
30	si	si	si	si	si	si	no	si	si	si	si	si	no	no
31	si	si	si	si	no	si	no	si	si	no	si	si	si	no
32	si	no	si	no	no	no	no	si	si	no	no	no	no	no

Variables

- Filtrar variables aquí
- Nombre Etiqueta
- id ID
- Esimportante... (Es importante par...
- Ustedasisteal... (Usted asiste al od...
- Selehaedifici... (Se le hace difícil ...
- var5 (Se le hace difícil ...
- var6 (Se le hace difícil ...
- Tecuestairalo... (Te cuesta ir al od...
- Creestudedque... (Cree usted que ir...
- Creestudedque... (Cree que la prom...
- Algunavezha... (Alguna vez ha asi...
- Noacudealod... (No acude al odo...
- Noacudealod... (No acude al odo...
- Noasistealser... (No asiste al servic...
- Evitairaldenti... (Evita ir al dentista...

Propiedades

Variables

Nombre	id
Etiqueta	ID
Typo	int
Formato	%8.0g
Etiqueta de valor	
Notas	

Datos

Nombre de archivo excel estadistica.dta	
Etiqueta	
Notas	
Variables	26
Observaciones	250
Tamaño	6.59K
Memoria	32M
Ordenado por	

Editor de Datos (Navegación) - [excel estadística]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

Hoasisteal-p	Evitairald-a	Novasalden-o	Noacudeal-d	Hoasisteal-u	Noacudeal-o	Evitairalo-j	Novasaler-q	Noacudeal-s	edad	sexo	estratosoc-o	estadocivil	NIVELDEIN-N
no	no	no	no	no	no	si	no	no	60	Femenino	Medio	soltero	primaria
si	no	no	no	no	no	no	no	no	45	Femenino	Medio	soltero	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	no	34	Femenino	Bajo	soltero	secundaria
no	no	no	no	no	no	si	no	no	20	Femenino	Medio	soltero	superior
si	no	no	no	si	no	no	no	no	52	Masculino	Medio	soltero	secundaria
no	no	no	no	no	no	no	no	no	69	Masculino	Medio	casado	secundaria
no	no	no	no	no	no	si	no	no	20	Masculino	Medio	soltero	secundaria
no	no	no	no	no	no	no	no	no	36	Femenino	Medio	conviviente	secundaria
no	no	no	no	no	no	no	no	si	21	Masculino	Medio	soltero	superior
si	no	no	no	no	no	no	no	no	33	Femenino	Medio	conviviente	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	no	43	Masculino	Medio	casado	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	si	43	Masculino	Medio	casado	secundaria
no	no	si	no	no	no	si	si	si	41	Femenino	Medio	casado	superior
no	no	no	no	si	no	no	no	no	61	Masculino	Medio	casado	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	no	40	Femenino	Medio	soltero	secundaria
si	no	no	si	no	si	no	no	no	50	Masculino	Medio	casado	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	no	35	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
si	no	si	no	si	no	no	si	no	69	Masculino	Medio	casado	secundaria
no	no	no	no	si	no	si	si	si	30	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
no	no	no	no	no	no	no	no	no	32	Femenino	Medio	casado	secundaria
si	no	no	si	si	no	no	no	no	22	Femenino	Medio	conviviente	secundaria
no	no	no	no	no	no	no	no	si	44	Masculino	Medio	conviviente	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	si	37	Masculino	Medio	casado	superior
no	no	no	no	no	no	no	no	no	24	Masculino	Bajo	soltero	superior
no	no	no	no	no	no	no	si	si	36	Femenino	Bajo	soltero	secundaria
no	no	no	no	si	si	si	si	si	34	Femenino	Medio	soltero	primaria
no	no	no	si	si	no	no	no	no	25	Masculino	Medio	casado	secundaria
no	no	no	si	si	no	no	no	no	59	Masculino	Medio	soltero	superior
no	no	no	si	si	si	si	no	no	43	Masculino	Medio	soltero	secundaria
si	no	no	si	si	si	si	si	si	60	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
si	si	si	si	si	no	si	si	si	69	Masculino	Bajo	casado	primaria
no	no	no	no	no	no	no	no	no	49	Masculino	Bajo	conviviente	secundaria

Variables

- Filtrar variables aquí
- Nombre Etiqueta
- id ID
- Esimportante... (Es importante par...
- Ustedasisteal... (Usted asiste al od...
- Selehaedifici... (Se le hace difícil ...
- var5 (Se le hace difícil ...
- var6 (Se le hace difícil ...
- Tecuestairalo... (Te cuesta ir al od...
- Creestudedque... (Cree usted que ir...
- Creestudedque... (Cree que la prom...
- Algunavezha... (Alguna vez ha asi...
- Noacudealod... (No acude al odo...
- Noacudealod... (No acude al odo...
- Noasistealser... (No asiste al servic...
- Evitairaldenti... (Evita ir al dentista...

Propiedades

Variables

Nombre	id
Etiqueta	ID
Typo	int
Formato	%8.0g
Etiqueta de valor	
Notas	

Datos

Nombre de archivo excel estadistica.dta	
Etiqueta	
Notas	
Variables	26
Observaciones	250
Tamaño	6.59K
Memoria	32M
Ordenado por	

Var: 26 Orden: Dataset Obs: 250 Filtro: Apagado Modo: Navegación CAP NUM

Editor de Datos (Navegación) - [excel estadística]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

id[1]

id	Esimportante-d	Ustedasiste-s	Selehacedi-o	var5	var6	Tecuestair-o	Creestued-p	Crequetlap-h	Algunavezh-d	Noacudeal-o-r	Noacudealod-o	Noasisteal-p	Evitairald-a	Novasa
220	#1	#1	#1	no	#1	#1	no	#1	#1	no	#1	no	no	no
221	#1	#1	#1	#1	#1	#1	no	#1	no	#1	no	no	no	#1
222	#1	#1	#1	#1	#1	#1	no	#1	no	#1	no	no	no	#1
223	#1	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	#1	#1	#1	#1
224	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
225	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
226	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	#1	no	no	no	#1	#1
227	no	#1	no	no	#1	no	no	#1	no	no	no	#1	no	no
228	#1	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
229	#1	#1	#1	#1	#1	#1	no	#1	no	no	no	no	no	no
230	#1	#1	no	#1	#1	no	no	#1	#1	no	no	#1	no	no
231	#1	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
232	#1	#1	#1	no	no	no	no	#1	no	no	#1	#1	no	no
233	#1	no	no	no	no	no	no	#1	#1	no	no	no	no	no
234	#1	#1	#1	no	no	no	no	#1	no	no	#1	no	no	no
235	no	no	#1	no	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	no
236	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
237	#1	#1	#1	no	#1	no	no	#1	no	no	no	#1	no	no
238	#1	#1	no	no	#1	no	no	#1	no	no	no	no	#1	no
239	#1	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
240	#1	#1	#1	#1	#1	no	no	#1	no	no	no	no	#1	no
241	#1	#1	#1	#1	#1	#1	no	#1	#1	no	no	#1	no	no
242	#1	no	no	no	no	no	no	#1	#1	no	no	no	no	no
243	#1	#1	no	#1	#1	no	no	#1	no	#1	#1	#1	no	no
244	#1	no	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
245	#1	#1	#1	#1	#1	no	no	#1	no	#1	#1	#1	#1	#1
246	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	no	no	no	no	no	no
247	#1	no	no	no	no	no	no	#1	#1	no	no	no	no	no
248	#1	#1	#1	#1	#1	#1	no	#1	no	no	no	no	no	no
249	no	no	#1	no	no	no	no	#1	no	#1	#1	no	no	no
250	#1	#1	no	no	no	no	no	#1	#1	no	no	no	no	no

Vars: 26 Orden: Dataset Obs: 250 Filtro: Apagado Modo: Navegación

Editor de Datos (Navegación) - [excel estadística]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

id[1]

Noasisteal-p	Evitairald-a	Novasalden-o	Noacudeal-d	Noasisteal-u	Noacudeal-o-s	Evitairald-o	Novasaler-q	Noacudeal-s	edad	sexo	estratosoc-o	estadocivil	NIVELDEINS-N	
219	#1	no	#1	#1	#1	no	no	#1	37	Masculino	Bajo	casado	secundaria	
220	no	no	no	#1	#1	no	no	no	43	Masculino	Bajo	soltero	secundaria	
221	no	#1	#1	no	no	no	#1	#1	no	24	Masculino	Bajo	soltero	secundaria
222	no	#1	#1	#1	no	no	#1	#1	no	35	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
223	#1	#1	no	#1	no	no	no	no	no	21	Masculino	Medio	soltero	superior
224	no	no	no	#1	#1	no	no	no	no	23	Femenino	Medio	soltero	secundaria
225	no	no	no	no	no	no	no	no	no	25	Masculino	Medio	soltero	superior
226	no	#1	no	no	no	no	#1	no	no	23	Femenino	Medio	soltero	superior
227	#1	no	no	no	no	no	no	no	no	24	Masculino	Medio	soltero	secundaria
228	no	no	no	no	no	no	no	no	no	23	Femenino	Medio	soltero	secundaria
229	no	no	no	no	no	no	no	no	no	22	Masculino	Medio	soltero	superior
230	#1	no	no	no	no	no	no	no	no	25	Femenino	Medio	soltero	superior
231	no	no	no	no	no	no	no	no	no	21	Femenino	Medio	soltero	superior
232	#1	no	no	no	#1	no	no	no	no	26	Femenino	Medio	soltero	secundaria
233	no	no	no	no	no	no	no	no	no	26	Masculino	Medio	soltero	secundaria
234	no	no	#1	no	no	no	no	no	no	29	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
235	no	no	no	no	no	no	no	no	no	27	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
236	no	no	no	no	no	no	no	no	no	32	Femenino	Medio	conviviente	superior
237	#1	no	#1	no	no	no	no	no	no	59	Femenino	Medio	casado	primaria
238	no	#1	#1	#1	no	no	#1	#1	#1	56	Masculino	Bajo	conviviente	secundaria
239	no	no	no	no	no	no	no	no	no	46	Masculino	Medio	casado	superior
240	no	#1	#1	no	no	no	#1	no	no	53	Masculino	Medio	casado	secundaria
241	#1	no	#1	no	no	no	no	no	no	49	Femenino	Medio	conviviente	secundaria
242	no	no	no	no	no	no	no	no	no	59	Masculino	Medio	casado	secundaria
243	#1	#1	#1	no	no	no	#1	#1	no	33	Femenino	Medio	conviviente	secundaria
244	no	no	no	no	no	no	no	no	no	55	Femenino	Medio	casado	secundaria
245	#1	#1	#1	no	no	no	#1	#1	#1	57	Masculino	Medio	conviviente	secundaria
246	no	no	no	no	no	no	no	no	no	44	Femenino	Medio	soltero	primaria
247	no	no	no	no	no	no	no	no	no	22	Masculino	Medio	soltero	superior
248	no	no	no	no	no	no	no	no	no	34	Masculino	Medio	soltero	secundaria
249	no	no	#1	no	no	no	no	no	no	32	Femenino	Medio	conviviente	secundaria
250	no	no	no	no	no	no	no	no	no	33	Femenino	Medio	conviviente	secundaria

Vars: 26 Orden: Dataset Obs: 250 Filtro: Apagado Modo: Navegación

Anexo 9: Evidencias fotográficas







FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI

CÓDIGO:
UPNW-EES-FOR-068

VERSION: 01
REVISIÓN: 01

FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación: Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del mercado plaza villa sur, lima 2022.

Investigadores : Luis Antonio Quinto Ichaccaya.
Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y características sociodemográficas en comerciantes del mercado plaza villa sur, lima 2022." de fecha 24/09/2022 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar relacionar los factores asociados a la deserción de continuidad de un tratamiento dental y las características sociodemográficas en comerciantes.

Duración del estudio (meses): 5 meses

N° esperado de participantes: 248

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de ambos sexos.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur mayores de 18 años.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que participaron de manera voluntaria en las encuestas.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que firmaron el consentimiento informado.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur propietarios del puesto que laboran.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que se encuentren alquilando un puesto.]

Criterios de exclusión

- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur que se encuentren ausentes durante la investigación.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur de edad muy avanzada.
- Comerciantes del mercado Plaza Villa Sur mayores de 70 años.
- Comerciantes del mercado Plaza villa sur que tengan dificultad en leer y escribir.

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos "vulnerables": presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Firma del consentimiento informado.
- Entrega de ficha de recolección de datos.
- Toma de fotografías (opcional).

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos y (según corresponda añadir a detalle).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo.

Beneficios:

v1-24-09-2022

Página 1 de 2

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.



Universidad
Norbert Wiener

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI**

CÓDIGO:
UPNW-EES-FOR-068

VERSIÓN: 01
REVISIÓN: 01

FECHA: 11/08/2022

Usted se beneficiará del presente proyecto mediante el incremento en la calidad, accesibilidad y aceptabilidad de los servicios de salud.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el investigador Principal: Luis Antonio Quinto Ichaccaya/933038234/luisquinto175@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_ética@unw.wiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Firma participante

Nombre participante:

Jose Luis Retomazo

DNI: 09284491

Fecha: 06/09/23

Firma investigador

Nombre investigador: Luis Antonio
Quinto Ichaccaya.

DNI: 77565798

Fecha: (/ /)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (/ /)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

v1-24-09-2022

Página 2 de 2

Prohibida la reproducción de este documento; este documento impreso es una copia no controlada.

ENCUESTA BARRERAS DE ACCESO

Fecha: 06/02/23

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Edad 53 Sexo M F

Estrato socioeconómico Alto Medio Bajo

Estado Civil. Soltero: Casado: Conviviente:

Nivel Instrucción: Primaria Secundaria: Superior:

**BARRERAS EXTERNAS AL USUARIO QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL
SERVICIO DE ODONTOLOGIA.**

Estimada (o) marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente para cada una de las preguntas con total sinceridad.

1. ¿Es importante para usted, visitar al odontólogo?
Si. No.
2. ¿Usted asiste al odontólogo solo en casos de urgencia?
Si. No.
3. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por falta de dinero?
Si. No.
4. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo por vivir muy lejos?
Si. No.
5. ¿Se le hace difícil asistir al odontólogo porque separar una cita es muy complicado?
Si. No.
6. ¿Te cuesta ir al odontólogo porque el horario de las citas no es la indicada?
Si. No.
7. ¿Cree usted que ir al odontólogo es una pérdida de tiempo?
Si. No.

**BARRERAS PERSONALES QUE IMPIDEN LA ASISTENCIA AL SERVICIO
DE ODONTOLOGIA.**

8. ¿Cree que la promoción (educación) de la higiene bucal es importante?
Sí. No.
9. ¿Alguna vez ha asistido a alguna jornada de salud bucal?
Sí. No.
10. ¿No acude al odontólogo porque le da vergüenza tener mal aliento?
Sí. No.
11. ¿No acude al odontólogo porque recibió una atención inadecuada durante la consulta?
Sí. No.
12. ¿No asiste al servicio de odontología porque ha habido retraso a la hora de la atención?
Sí. No.
13. ¿Evita ir al dentista porque no le gusta que le adormezcan la boca?
Sí. No.
14. ¿No vas al dentista porque tienes miedo o no te gusta que te salga sangre de la boca?
Sí. No.
15. ¿No acude al servicio dental porque no desea que el procedimiento sea realizado por asistentes?
Sí. No.
16. ¿No asiste al consultorio dental porque no le gusta ver que atiendan a varios pacientes al mismo tiempo?
Sí. No.
17. ¿No acude al odontólogo porque es grosero/brusco?
Sí. No.
18. ¿Evita ir al odontólogo por miedo a ver jeringas y agujas?
Sí. No.
19. ¿No vas al servicio de odontología porque no te gusta saber que te van a hacer un servicio de extracción?
Sí. No.
20. ¿No acude al odontólogo porque le molesta el ruido de algunos de los instrumentos que se utilizan en las consultas?
Sí. No.

