UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad De Ciencias de La Salud

Escuela Profesional de Odontología

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. Katherine Gianella Velasquez García

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad De Ciencias De La Salud

Escuela Profesional De Odontología

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. Katherine Gianella Velasquez García

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Aprobado por ……MAYORÍA……., ante el siguiente jurado.

Dra. Caroll Johana Uberlinda Lévano Villanueva

Presidente

Dra. Karla Ivohnne Pedraza Maquera

Miembro

Dr. Wilber Dante Calla Enriquez

Miembro y Asesor

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Wilber Dante Calla Enriquez, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N°12707-2024-FACS-UNJBG, de la tesis titulada:

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024.

Presentado por la Bachiller Katherine Gianella Velasquez García, para optar el título profesional de Cirujano Dentista.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que, según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del **software de similitud textual** TURNITIN cuenta con el nivel de **similitud permitido cuyo porcentaje** es **11%.**

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis, está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.

FIRMA ASESOR _____

Nombre y Apellidos Dr. Wilber Dante Calla Enriquez

DNI: 02423325

FIRMA TESISTA _____

Nombre y Apellidos Bach. Katherine Gianella Velasquez García

DNI: 73999583

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, que me guía en todo momento, y por permitirme llegar a este momento importante de mi carrera profesional; a mis padres, Delia García y Juan Velasquez por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, a mis hermanos Bryam y Jackeline, quienes me han brindado su amor y apoyo incondicional para alcanzar mis metas y sueños.

A toda mi familia que me ha acompañado en todas las etapas de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Al Mgr. Wilber Dante Calla Enríquez por su incondicional apoyo y constante orientación a lo largo de este proceso de elaboración de tesis.

A mis docentes, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi carrera profesional.

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTOS v
INDICE DE TABLAS viii
INDICE DE GRÁFICOS ix
RESUMEN x
ABSTRACT xi
INTRODUCCIÓN 1
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3
1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 3
1.2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 3
1.2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 6
1.2. OBJETIVOS 7
1.2.1. OBJETIVO GENERAL 7
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 7
1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS 8
1.4. JUSTIFICACIÓN 9
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES: 11
CAPITULO II MARCO TEÓRICO 12
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 12
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 12
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 13
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 17
2.2. BASES TEÓRICO – CIENTÍFICAS 17
2.2.1. Factores socioeconómicos 17
2.2.2. Indiferencia al tratamiento odontológico 24
2.3. GLOSARIO DE TÉRMINOS 29

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO 30
3.1. MATERIALES Y MÉTODOS 30
3.1.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 30
3.1.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 30
3.1.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN…….....30
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 30
3.2.1. POBLACIÓN DE ESTUDIO 30
3.2.2. MUESTREO 31
3.2.3. MUESTRA 31
3.2.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN 32
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS . 33
3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN 33
3.3.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 33
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 37
3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLIS DE DATOS 39
CAPÍTULO IV DE LOS RESULTADOS 40
4.1. RESULTADOS 40
4.2. PRUEBA INFERENCIAL 48
4.2.1. PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES 48
4.2.2. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 52
4.3. DISCUSIÓN 55
CONCLUSIONES 60
RECOMENDACIONES 61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 62
ANEXOS 71

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Establecimientos de salud del distrito la Yarada los Palos…….	31
Tabla 2	Factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024….....	40
Tabla 3	Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024….....	42
Tabla 4	Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género y edad….....	44
Tabla 5	Relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024….....	46
Tabla 6	Prueba de Normalidad de Factores Socioeconómicos….....	48
Tabla 7	Prueba de Normalidad de Indiferencia al Tratamiento Odontológico ….....	50
Tabla 8	Prueba de Rho de Spearman para la contrastación de hipótesis - correlación ….....	52
Tabla 9	Grado de relación según coeficiente de correlación de Rho Spearman….....	53

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024……. 41

Gráfico 2 Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024…… 43

Gráfico 3 Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género……. 45

Gráfico 4 Nivel de indiferencia al tratamiento Odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024, según edad…… 45

Gráfico 5 Relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024……. 47

Gráfico 6 Gráfica Q – Q de la prueba de normalidad de la variable Factores Socioeconómicos……. 49

Gráfico 7 Gráfica Q – Q de la prueba de normalidad de la variable Indiferencia al Tratamiento Odontológico……. 51

Gráfico 8 Diagrama de dispersión factores socioeconómicos vs indiferencia al tratamiento odontológico…… 54

RESUMEN

El **objetivo** fue determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024. **Método:** Nivel relacional de enfoque cualitativo, de corte transversal, de diseño no experimental. La muestra fue de 246 pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos. La técnica fue la encuesta y los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Factores Socioeconómicos y la Escala de Indiferencia Dental (DIS). **Resultados:** En cuanto a la relación entre las variables de estudio se obtuvo que el 59,76% presenta un nivel socioeconómico medio con una indiferencia al tratamiento odontológico de nivel medio. Del total de encuestado, el 86,57% presentó un nivel socioeconómico medio. Asimismo, se observa que el 67,48% presentó indiferencia al tratamiento odontológico de nivel medio. Según género, la prevalencia del sexo femenino fue de 39,40% que presentó indiferencia de nivel medio y según edad, el 19,11% de 21 – 23 años y el 19,11% de 24 – 26 años de edad presentó indiferencia de nivel medio. **Conclusión:** Existe relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico con un ($p < 0,05$) y una correlación de -0,721.

Palabras clave: Factores socioeconómicos, Indiferencia al tratamiento odontológico**,** pobladores jóvenes.

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between socioeconomic factors and indifference to dental treatment in young residents of the Yarada los Palos district, Tacna – 2024. **Method:** relational level, qualitative approach, cross-sectional, non-experimental design. The sample was 246 young residents of the Yarada los Palos district. The technique was the survey and the instruments: Socioeconomic Factors questionnaire and the Dental Indifference Scale (DIS). **Results:** Regarding the relationship between the study variables, it was found that 59.76% have a medium socioeconomic level with an indifference to medium level dental treatment. Of the total number of respondents, 86.57% had a medium socioeconomic level. Likewise, it is observed that 67.48% showed indifference to mid-level dental treatment. According to gender, the prevalence of the female sex was 39.40% who presented medium level indifference and according to age, 19.11% of 21 - 23 years of age and 19.11% of 24 - 26 years of age presented indifference of medium level. **Conclusion:** There is a relationship between socioeconomic factors and indifference to dental treatment with a ($p < 0,05$) and a correlation of -0,721.

Keywords: Socioeconomic factors, Indifference to dental treatment, young residents.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales son uno de los principales problemas en salud pública a nivel del mundo y se estima que afectan a alrededor de 3500 millones de individuos. La carga está aumentando, especialmente en los países de bajo y medio ingreso. (1) Aunque estas afectan un área específica del cuerpo, tienen un impacto negativo en todo el cuerpo. Desproporcionadamente, las personas pobres y socialmente desfavorecidas son más vulnerables a las enfermedades bucodentales debido a su situación socioeconómica de sus ingresos, del tipo de trabajo y del nivel educativo influyendo fuertemente en la aparición de enfermedades de la boca y de los dientes. (1)

La salud bucal, según la Organización Mundial de la Salud, se define como la ausencia de dolor bucal o facial, ausencia de cáncer oral o de garganta, o ausencia de infecciones o úlceras, de enfermedades periodontales, de caries, ausencia de pérdida de dientes y otras enfermedades alteraciones que limiten la capacidad de las personas para morder, masticar, sonreír, hablar que afectan a su bienestar psicosocial, considerándolo como el principal indicador de salud, bienestar y calidad de vida (1,2)

El paciente que no se preocupa por su salud bucal se conoce como ser indiferente al tratamiento dental. Muchos pacientes optan por no realizar ningún tratamiento dental debido a su falta de interés en la realización de estas prácticas, sin embargo, puede deberse a diversos factores y uno de ellos es que, a pesar de tener el conocimiento necesario y ser conscientes de la importancia de empezar un tratamiento adecuado y duradero, prevalece la indiferencia. (3)

El nivel socioeconómico es catalogado como el factor de riesgo para la indiferencia dental, ya que esto limita la capacidad del individuo para asistir a consultas regulares o recibir tratamientos adecuados para cada patología. (4) Existen varios factores que determinan ciertos comportamientos en los individuos como el nivel de educación, ocupación, número de hijos y el ingreso económico que determinan la salud de la persona y sobre todo de la salud bucal. (5)

Por lo tanto, se decidió la realización del estudio para determinar cómo los se relacionan los factores socioeconómicos con la indiferencia al tratamiento odontológico en los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

El contenido del presente estudio se encuentra desarrollado en cuatro capítulos: En el capítulo 1: abarca el problema, la descripción y formulación luego objetivos del estudio e hipótesis y justificación. En el capítulo 2 abarca el marco teóricas con antecedentes del estudio y teorías de las variables del estudio. En el capítulo 3 abarca el diseño metodológico: el nivel y el tipo de diseño de estudio, población y muestra, técnica e instrumentos y procesamientos de datos. En el capítulo 4 abarca los hallazgos del estudio con discusión, conclusiones y recomendaciones y finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según el informe de la Organización mundial de la Salud, se menciona sobre la situación Mundial de la Salud de la boca y los dientes y en especial de las patologías bucodentales en 194 países; el 45% de la población mundial que equivale a 3,5 mil millones de personas padece de patología de la cavidad oral, y 3 de cada 4 afectados residen en naciones de ingreso bajo y mediano, mencionando la importancia de medidas para prevenirla y dar el tratamiento respectivo. Así mismo, en los últimos 30 años, estas enfermedades aumentaron en mil millones, indicando que aún hay acceso limitado para su prevención y tratamiento. (1)

Las enfermedades bucodentales a pesar que afectan solo a una parte del cuerpo tienen un efecto sobre el cuerpo de manera global. (6) La caries de los dientes, las infecciones del periodonto grave, la pérdida de los dientes y el cáncer de la boca son las enfermedades bucodentales más comunes; siendo la caries dental no tratada la que afecta aproximadamente 2500 millones de personas a nivel mundial. (1) Se estima en el mundo que mil millones de individuos sufren de periodontitis grave, catalogándose como la etiología relevante para la pérdida de los dientes. Y cada año son diagnosticados 380 000 nuevos casos de cáncer de la cavidad oral. (7)

La indiferencia al tratamiento o cuidado dental son actitudes complejas formada por comportamientos y conductas que afectan en la participación, comprensión y cumplimiento del tratamiento o el desinterés en la salud de la cavidad oral. (4) Y solo acuden al dentista cuando experimentan dolor y molestias intensos que podrían ser el resultado de lesiones dentales graves o avanzadas. (8)

A nivel internacional, existen estudios sobre indiferencia al cuidado de los dientes. En una investigación llevada a cabo en Ecuador, se descubrió que el 92 % de la población de 137 personas no tiene interés en recibir tratamientos dentales. (9) En un estudio en Inglaterra, sus resultados sobre las edades de 20 a 35 años la mayoría de los sujetos de estudio manifestaron indiferencia al tratamiento de los dientes. (10). Y en otro estudio realizado en Escocia, los resultados entre las edades de 21 a 29 años, menos de la mitad presentaron un nivel alto en la indiferencia al tratamiento de los dientes. (11)

En Perú, las caries dentales afectan al 90,4% de los adultos y la enfermedad periodontal es común en el 85 % de la población, según los datos epidemiológicos del Ministerio de Salud. (12) La prevalencia de estas enfermedades bucodentales es muy alta, debido a que existen personas que no se preocupan por su cuidado dental, lo que limita el tratamiento exitoso y dificulta la intervención de los servicios de salud bucodental. (13)

Sin embargo, es necesario resaltar el gran problema que presenta nuestro país; que viene a ser la pobreza y la ausencia de recursos económicos. Los factores socioeconómicos, como la educación, el trabajo, el acceso a un servicio de salud, tipo de seguro e ingresos económicos son factores que determinan la salud de la persona y sobre todo en la salud de la cavidad oral, pero existe una pequeña parte de la población que goza del tratamiento bucodental de alta calidad debido al avance

de la ciencia en odontología, que cuenta con técnicas y materiales que permiten la conservación de la dentadura. Sin embargo, existen estudios donde mencionan que las personas sin empleo y con un nivel bajo de instrucción no acuden a sus sesiones odontológicas, abandonando el tratamiento; sin embargo, los individuos que cuentan con un trabajo estable acuden a su tratamiento. (8)

A nivel nacional se realizaron pocos estudios relacionados a estas dos variables. Machaca refiere en su estudio la mayoría de los sujetos presentaron indiferencia al cuidado de los dientes, siendo menos de la mitad jóvenes, cuentan con un trabajo independiente, y un poco menos de la mitad cuenta con un ingreso económico medio bajo. (8) Calluchi, en su estudio menciona que la mayoría de las estudiantes presentó indiferencia conformada: por estudiantes jóvenes y estudiantes adultos, evidenciándose además que un poco menos de la mitas presentó un nivel socioeconómico B. (13)

La salud bucal es una parte integral de la salud general, los problemas dentales pueden llevar a enfermedades más graves si no se tratan adecuadamente. Por eso es fundamental identificar los factores que contribuyen a la indiferencia al cuidado dental.

Las zonas rurales a menudo enfrentan mayores disparidades en términos de accesibilidad a la asistencia de salud en comparación con las áreas urbanas, también la disponibilidad de servicios dentales puede ser limitada, ya que los odontólogos tienden a establecerse en área urbanas donde hay una mayor densidad de población, mejores oportunidades de empleo y mayor acceso a recursos y tecnología. Los factores socioeconómicos, como el ingreso económico, el nivel de instrucción, la situación laboral, afectan la actitud de los jóvenes hacia el cuidado dental, ya que las oportunidades de empleo en zonas

rurales suelen ser más limitadas y menos diversificadas en comparación con las áreas urbanas.

El distrito de la Yarada los Palos, cuenta con una población estimada de 5559 habitantes según INEI (14), siendo una zona rural las principales actividades económicas de este distrito son en su mayoría relacionadas con los trabajos agrícolas, la pesca artesanal, el comercio y ocupaciones elementales. (15) Es por ello que los pobladores a menudo encuentran trabajo en sectores como la agricultura, la ganadería y pequeñas empresas familiares, y los salarios tienden a ser más bajos debido a la menor disponibilidad de trabajos bien remunerados y a la dependencia de la agricultura y trabajos informales.

Por estos motivos, el presente estudio se desarrolla preguntándose :¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del Distrito la Yarada Los Palos, Tacna – 2024?

1.2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024?

- ¿Cuál es el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024?

- ¿Cuál es el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024, según género y edad?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar los factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.
- Identificar el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

- Identificar el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024, según género y edad.

1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio es importante, porque nos va a permitir identificar el factor asociado a la indiferencia en los jóvenes, cuyos resultados van a permitir que los profesionales de odontología tengan un mejor conocimiento sobre las características que predomina en este grupo de poblacional y adoptar estrategias adecuadas para su intervención.

Originalidad, el estudio se realizó en base a investigaciones existentes a nivel nacional donde estudian la indiferencia al tratamiento odontológico, pero no existen estudios realizados relacionados con los factores socioeconómicos en poblaciones jóvenes en nuestra localidad.

Viabilidad, el presente estudio cuenta con los recursos propios de la investigadora y disponibilidad de tiempo.

Relevancia práctica, porque el estudio podrá ser útil para elaborar programas de prevención y promoción que procuren prevenir el desarrollo de enfermedades bucodentales en los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos.

Relevancia académica, porque los resultados obtenidos proporcionan información actualizada sobre el tema y contribuirá al conocimiento a la comunidad científica y en profesionales de la salud y servirá como antecedente para futuras estudios, y también para conocimiento de los pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos.

Relevancia social, cuyos resultados sirven de conocimiento a los profesionales de la salud, para fortalecer los programas de salud bucal, que van a beneficiar a los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, y así concientizar a los jóvenes a atenderse oportunamente las lesiones dentales que puedan tener un impacto negativo en su salud bucal, sobre todo a aquellos que son indiferentes a realizarse tratamientos odontológicos, y de esta manera los odontólogos podrían tomar estrategias adecuadas para educar y motivar a los pobladores del distrito.

Interés personal, la existencia del interés por investigar sobre el tema que es de tanta importancia en la actualidad ya que los jóvenes son más indiferentes al cuidado y tratamiento de la salud oral, que está afectando a nivel mundial a la población. Además, del deseo y la motivación de la obtención del título profesional de cirujano dentista.

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	VALOR FINAL	ESCALA
Variable independiente: Factores socioeconómicos	Son aquellos caracteres asociados a las actividades que desarrollan las personas para sostener su vida y la de su familia. (16)	Se medirá a través de las encuestas sobre los factores sociales y los factores económicos. utilizada por Medina M. en el año 2022. El cual consta de dos dimensiones, factor social y factor económico. (16)	Factores sociales	- Nivel de instrucción - Tipo de vivienda - Servicios básicos - Carga familiar Servicios de salud	Cualitativa	Factor socioeconómico bajo: 14 – 18 Factor socioeconómico medio: 19 – 23 Factor socioeconómico alto: 24 - 28	Ordinal
			Factores económicos	- Situación laboral - Ingresos económicos			
Variable dependiente: Indiferencia al tratamiento odontológico	Es la falta de preocupación o importancia de las personas referente al tratamiento odontológico. (17)	Para su medición se utilizó el instrumento de Indiferencia dental elaborada por Nuttall, N. (11) y validado al idioma español, por la Universidad Católica de Cuenca (17).	Hábitos de higiene oral	- Indiferencia baja - Indiferencia media - Indiferencia alta	Cualitativa	Baja: 0-1 Media: 2-4 Alta: 5-8	Ordinal
			Actitudes hacia la necesidad de tratamiento				

VARIABLE INTERVINIENTE						
VARIABLE	**DEFINICIÓN CONCETUAL**	**DEFINICIÓN OPERACIONAL**	**DIMENSIONES**	**INDICADORES**	**CATEGORÍA**	**ESCALA**
Género	Conjunto de peculiaridades que caracterizan a las personas. (17)	Características externas que diferencia al hombre de la mujer. (17)	Características fenotípicas	- Femenino - Masculino	Cualitativa	Nominal
Edad	Representa la duración de tiempo desde el nacimiento hasta la actualidad. (17)	Años de vida registrado en la encuesta. (17)	Años	- 18 a 20 años - 21 a 23 años - 24 a 26 años - 27 a 29 años	Cuantitativa	De razón

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Fernández MJ. et al. (Ecuador – 2020); Realizaron el estudio: "Frecuencia de indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años, Totoracocha, Cuenca-Ecuador, 2017". El **objetivo** del estudio fue determinar la frecuencia de indiferencia al tratamiento dental en adultos entre los 18 y 44 años. **Metodología:** el enfoque es cuantitativo, transversal y descriptivo. Los **resultados** mostraron que, el 76 % tuvo indiferencia al tratamiento odontológico, en el sexo masculino con el 39%, y en el sexo femenino con el 37%. Y el 23% de adultos menciona que la causa principal de indiferencia fue la falta de tiempo, **concluyendo** que, más de la mitad de los encuestados presentaron indiferencia al tratamiento dental. (18)

Pucachaqui, GM. (Ecuador – 2019). Realizó el estudio: "Indiferencia al tratamiento dental en adultos de 18 a 44 años de edad, de la Parroquia Sidcay del Cantón Cuenca, 2018 - 2019". El **objetivo** fue determinar la indiferencia al tratamiento odontológico en los adultos de 18 a 44 años de edad. **Método:** estudio descriptivo de corte transversal. **Resultados:** el 86% muestra indiferencia a los tratamientos odontológicos, **concluyendo** que, la indiferencia al tratamiento dental fue moderada en la población de 18 a 44 años de edad. (17)

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Medina MY. (Lima – 2022). Realizó el estudio: "Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de atención en el servicio de odontología del Hospital rural Saposoa – Tarapoto 2022", cuyo objeto de estudio fue determinar la influencia de los factores socioeconómicos en la calidad de atención en un servicio dental de un hospital no urbana. **Método:** estudio cuantitativo - transversal, de nivel relacional y de diseño no experimental. Los **resultados** indicaron que no hay influencia de los factores socioeconómicos con la calidad de atención dental, con p valor de 0,701**. Conclusión**: No hay relación entre las variables de estudio. (16)

Ramos, S. (Moquegua – 2022). Realizó un estudio sobre "Relación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la comunidad de Corire Ichuña – Moquegua, 2022", cuyo **objetivo** fue determinar la asociación entre las variables: Manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico cultural de los individuos de una comunidad. **Método:** estudio de nivel relacional, de corte transversal, cuyos **resultados** el 37,6% de los pobladores eligieron la medicina tradicional para el manejo del dolor y el 24,8% se automedicaban y el 21,2% acudían por una atención odontológica. Y en cuanto al nivel socioeconómico - cultural el 59% fue de nivel medio. **Concluyendo** la existencia de relación entre las variables de estudio: Manejo del dolor y el nivel socioeconómico con un p menor a 0,05. (17)

Callalli, LA; Navarro, DE. (Lima– 2022). En su investigación sobre "Asociación entre el nivel de indiferencia al tratamiento dental y los hábitos de higiene bucal en adultos en edades comprendidas entre los 18 a 45 años de la urbanización Buenos Aires de Villa en el distrito de Chorrillos, año 2020", cuyo **objetivo** de estudio fue determinar si hay asociación entre la indiferencia al tratamiento odontológico y los hábitos de higiene de la cavidad oral. **Método y materiales:** estudio observacional de análisis y de transversal. **Resultados:** El 57,83% de la población el nivel de indiferencia fue alto. Hay existencia de relación entre la indiferencia al tratamiento y la educación con un p valor de < 0,012. Y con la utilidad del hilo dental y el cepillado dental antes de ir a dormir el p valor es < 0,001 para cada una de los indicadores. **Concluyendo** la existencia de asociación entre la indiferencia al tratamiento odontológico y los hábitos de higiene de la cavidad oral. (20)

Machaca, GC. (Arequipa – 2021), en el trabajo sobre "Factores socioeconómicos y la Indiferencia en el cuidado dental por pacientes de una consulta privada en Arequipa", 2021, cuyo objetivo fue determinar la asociación entre factores socioeconómicos y la indiferencia al cuidado de los dientes. **Método:** estudio prospectivo, de diseño no experimental, de nivel relacional, de corte transversal. **Resultados:** La mayoría presentó (86,1%) indiferencia al cuidado dental. El 46% de los pacientes son sexo masculino y el 40,1% del sexo femenino. La mayoría (85,4%) cuenta con servicios básicos y el 30,7% cuenta con seguro (SIS) y el 41,6% tiene el empleo libre y el 27% los ingresos económicos son de medio a bajo. Conclusión: No hay existencia de asociación entre los factores socioeconómicos analizados: servicios básicos con la indiferencia al cuidado odontológico en los pacientes que acuden por una consulta privada dental. (8)

Para Calluchi LP. (Arequipa – 2021). En su estudio: "Nivel socioeconómico y la indiferencia en salud bucal en estudiantes del CEBA Carlos W. Sutton Arequipa ,2021". El **objetivo** del estudio fue determinar la asociación del nivel socioeconómico y la indiferencia en salud de la cavidad oral en estudiantes del CEBA. **Método:** estudio cuyo diseño es no experimental, de nivel relacional, prospectivo, transversal. Los **resultados** encontrados fueron: el 34,3% de los encuestados refieren temer un grado socioeconómico B, seguido del 32,4% con un grado A, siendo el 29,4% con un grado C, y un 3,9% con un grado D. Y el 90,2% presentó indiferencia ante la salud de la cavidad oral, **concluyendo** la no existencia de asociación entre el nivel socioeconómico y la indiferencia de la cavidad de salud oral en estudiantes del CEBA con un p valor de 0,783. (13)

Gonzales LA. (Chimbote – 2021). Realizó el estudio sobre: "Ansiedad e indiferencia en la atención odontológica en pacientes atendidos en el centro médico EsSalud - Coishco, 2021". El **objetivo** de estudio fue determinar la asociación de la ansiedad y la indiferencia a la atención odontológica en los clientes que acuden a una institución de salud. **Método:** de enfoque cuantitativo; el diseño es no experimental de nivel relacional y de corte transversal. **Resultados:** el 66% de los pacientes atendidos presentó ansiedad dental moderada y el 69% presentaron indiferencia media. La indiferencia se relaciona con la ansiedad dental con un p valor < 0,05. **Concluyendo** que, existe relación entre la Ansiedad y la Indiferencia con un p valor < 0,05 y una correlación positiva de 0,163. (21)

Pacheco JS. (Lima – 2020). Realizó el estudio sobre "Indiferencia dental y la adherencia terapéutica en pacientes de la Clínica Odontológica Especializada PNP Angamos en Lima, 2020", cuyo **objeto** del estudio fue determinar la asociación de la Indiferencia odontológica y la adherencia a la Terapia. **Método:** el diseño es no experimental, de corte transversal, descriptivo - relacional. Los **resultados** fueron: el 60,9% presentó Indiferencia dental en un nivel intermedio y en la Adherencia Terapéutica el 89,13% el cumplimiento fue adecuado. Y las características en edad, sexo, grado de educación y parentesco el valor es similar al resultado general indicado. Como **conclusión** se determinó que hay asociación entre la Indiferencia dental y la Adherencia a la terapia. (22)

Velásquez ME. (Lima – 2020), realiza la investigación sobre "Ocupación laboral y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores de 30 a 53 años del distrito la Matanza en Piura - 2020", cuyo **objeto** de estudio fue determinar la asociación entre la ocupación laboral y la indiferencia al tratamiento dental es los pobladores adultos entre los 30 a 53 años de un distrito en Piura. **Metodología:** estudio cuantitativo, de diseño no experimental, observacional, de corte transversal y prospectivo. Los **resultados** fueron: el 54% son de sexo femenino y el 46% de sexo masculino y con respecto a la edad el 31,8% el intervalo se encuentra entre los 31 a 34 años. Y en ocupación laboral el 55,9% de la población fue expuesta en comparación de la no expuesta fue de 44,1%. Y esta indiferencia al tratamiento dental fue de 59,9% y sin indiferencia fue 40,1%. El 34,0% de los adultos con empleo bajo calificaron como indiferentes; y el 25,9% con empleo alto presenta también indiferencia. **Concluyendo** que existe asociación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores de un distrito de Piura. (23)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron antecedentes locales

2.2. BASES TEÓRICO – CIENTÍFICAS

2.2.1. Factores socioeconómicos

Los factores socioeconómicos se consideran fundamentales y necesarios para la sociedad. Actualmente, los problemas aumentan a diario causado por la ausencia de adquisición monetaria en ciertos grupos sociales. Debido a estos escasos recursos económicos que tienen las personas, los individuos con bajo nivel económico son más vulnerables de enfrentar a muchos problemas en varios aspectos de su trayectoria vida, así como la salud, el trabajo, la educación y un techo donde habitar, etc. (24)

Las características socioeconómicas abarcan todas las actividades que realizan las personas para mantener su misma vida y el de su familia, ya sea externamente o internamente de su vivienda. Actividades que incluyen el cuidado, las relaciones entre las personas y la provisión de valores. Estas actividades se han de realizarse sin importar si son satisfactorias o insatisfactorias, ya que dentro de ellas se encuentran deseos, sentimientos y emociones. (25)

Los factores socioeconómicos se definen como aquellas experiencias necesarias que dan forma a la personalidad de la persona, pero aquellas vivencias podrían variar por la ausencia de ingresos económicos en diferentes

grupos sociales, ya que los individuos con bajos niveles económicos tienen más dificultades para acceder a la educación, los servicios médicos, el lugar de residencia, entre otros. (26, 27)

Esta característica está relacionado con la pobreza en gran parte de la población, y debido a la existencia de esta problemática la mal nutrición, las enfermedades, la ausencia de trabajo, la mala organización de la familia es muy frecuente en este sector de la población.

Debido a estos problemas económicos de este sector, presentan dificultades de financiamiento, de préstamos debido a la ausencia de empleo o salida de trabajo, además de la ausencia de becas reembolsables limitadas Y debido al incremento de desempleo, las expectativas de graduarse en bastante desmotivadora por las inequidades que existe. Y el nacimiento o formación de una nueva familia, limita a seguir estudios exitosos, debido a las nuevas responsabilidades y compromisos, sumándose a ello la aparición de enfermedades, la ausencia de trabajo de los papás, la falta de organización en la familia, juegan un rol importante en la existencia de este problema. (28)

El grado socioeconómico de una persona se puede medir por sus ingresos, el nivel educativo y trabajo familiar (4)**,** clasificándose como bajo, medio y alto, que puede medirse individualmente o en grupo determinando el nivel socioeconómico del individuo o de su familia y/o de los ingresos económicos de cada uno de sus miembros y del medio donde crecen y viven. (29)

Estas características socioeconómicas son denominadas como causas o circunstancias que encierran todas las actividades que realizan los seres humanos para mantener la subsistencia de su familia y de su propia vida. (30)

Los Factores socioeconómicos se subdividen en factores sociales y económicos.

2.2.1.1. Factores sociales

Los factores sociales son todas aquellas circunstancias que determinan la condición de una persona y que determinas ser parte de una sociedad. Para determinar este factor, se consideran varios factores, incluido el acceso a la atención médica, el tipo de alimentación y estado nutricional del individuo, la procedencia de la persona y el de su familia, el nivel de educación del núcleo familiar, la vivienda donde reside, el empleo que realiza y el tipo de familia. (16,30)

Es un conjunto específico de condiciones que afectan la situación de una persona perteneciente a una comunidad y se conoce como factores sociales. Algunas de estas causas incluyen la modalidad del empleo, los tipos de familia, el sostenimiento alimentario, la predisposición demográfica, el lugar donde proviene, el nivel de educación de los padres de familia, el tipo de vivienda, etc. (30)

Las particularidades que determinan la situación de una persona la hacen ser miembro de una sociedad y se conocen como factores sociales. Para determinar este factor, se consideran varios factores, incluido el contar con atención médica, tipo de alimentación, estado nutricional, lugar de

procedencia del individuo y su familia, grado de instrucción de la familia, el tipo de la vivienda, el tipo de trabajo y el tipo de familia. (16)

Los Factores sociales se clasifican en: nivel de instrucción, tipo de vivienda, servicios básicos, carga familiar, servicios de salud.

2.2.1.1.1. Nivel de instrucción:

Debido a que actualmente vivimos en una sociedad muy competitiva en la que solo gana el más fuerte y el nivel educativo viene a ser un componente de ayuda para la socialización, disminuyendo las diferencias que existen en las sociedades y economías en los individuos. Los centros de estudios básicos deben preparar a los individuos culturalmente sin perder valores que les ayuden a salir al mundo además de proporcionar conocimientos. Sin embargo, los colegios enfrentan una serie de situaciones en las que los estudiantes tienen la tentación de abandonar su educación. (31)

2.2.1.1.2. Tipo de vivienda:

La nación debe fomentar el desarrollo de un país que permita el mejoramiento de la calidad de vida de los individuos, ya que el modelo de vivienda está asociado al factor social. El contar con una vivienda, es un derecho de todos, construir y vivir en un área digna donde pueda acceder fácilmente a los servicios educativos y de salud. Los naciones y comunidades rurales de bajo recurso suelen tener condiciones habitacionales deficientes y, por lo tanto, una calidad de vida deficiente. (32)

2.2.1.1.3. Servicios básicos:

En muchas situaciones, la vivienda juega un papel importante en la salud social debido a su construcción, su ubicación, los accesos a servicios de luz, agua y desagüe y ante la falta de uno de ellos puedan causar en forma negativa la salud y bienestar del individuo. Sin embargo, las causas de estos factores son característicamente difíciles para poder entenderlas como los aspectos tangibles de las vivencias en una casa con nivel socioeconómico bajo y de salud. (16)

2.2.1.1.4. Carga familiar:

Se define como un factor social, ya que se considera una carga que es asumida por otra persona. El término carga familiar es un término comúnmente utilizado para referirse a un causante. Cuando se considera que alguien vive a expensas de otro y no recibe un salario ni un ingreso mínimo mensual, ya que depende de otras personas para sobrevivir. (33) Son los miembros de una familia que requieren atención y/o cuidado. Esto incluye a niños, adultos mayores, personas con discapacidad y/o enfermedades crónicas. (34)

2.2.1.1.5. Servicios de salud:

Por lo tanto, Las prestaciones que brindan asistencia médica se denominan servicios de salud. La prevención, la restauración y la promoción de la salud son los objetivos de un sistema de atención en salud que se compone de la articulación de estos niveles. Es importante recordar que los sistemas de salud no se limitan a obtener un diagnóstico y un tratamiento para las enfermedades o trastornos., sino también a la difusión de desarrollar un

estilo de vida saludable y a la prevención de enfermedades. Los sistemas de salud son tanto públicos como privados, siendo los sistemas públicos de salud administrados y financiados por el Estado y los de sistemas privados en salud son proporcionados por empresas con fines de lucro. (35)

2.2.1.2. Factores económicos

Espinoza y Oré definieron:

> El ingreso se refleja en la economía y si estos ingresos logran satisfacen las necesidades básicas de cada individuo de la familia. Debido a que permite la tranquilidad material y espiritual, la convivencia familiar es posible si los integrantes del hogar cuentan con un trabajo y si son buenos en la administración económica de su hogar. (36)

Los elementos relacionados con la economía se evidencias a través de estos ingresos económicos que logran satisfacer necesidades básicas de los integrantes de su familia, permitiendo una tranquilidad en lo material y espiritual, que viene a ser de vital importancia para la subsistencia del ser humano, considerando este factor final en la relación familiar. (25)

Los ingresos económicos familiares se determinan si satisfacen las necesidades básicas de cada miembro del núcleo. Esto se conoce como factores económicos. Este factor es crucial porque una familia con un ingreso económico alto experimenta una sensación de tranquilidad, en su estado

emocional de una persona. Solo se puede alcanzar este estado si todos los miembros de la familia contribuyen al hogar. (16)

Los Factores económicos, comprenden la situación laboral e ingresos económicos.

2.2.1.2.1. Situación laboral:

Con respecto a la condición de trabajo, Kalil (2020) indicó que las personas experimentan efectos psicológicos y físicos cuando no hay trabajo, cuando aumentan las condiciones sociales y/o ambientales. La falta de trabajo conlleva a los progenitores a efectos dañinos sobre su salud mental, reflejando cambios en la dinámica familiar, aflorando niveles de estrés, depresión, problemas con los hijos y que generalmente se observa en hogares vulnerables con bajos niveles de ingresos económicos. (16,37)

Blossfeld et al. (2005), menciona que el no encontrar trabajo es una de los motivos por la cual los jóvenes abandonan sus estudios universitarios, pero también afecta a los adultos con familia postergando la educación de sus hijos en estado de sociedades desarrolladas. (16)

Van et al. (2021)**,** indica que, los individuos sin trabajo estable postergan sus compromisos, como el casarse o el quedarse solteros hasta conseguir un trabajo estable cuyos ingresos y beneficios sean adecuados para otorgar a su familia una buena calidad de vida. Además, menciona que, al no tener buenos ingresos económicos, hace a los individuos menos atractivo como pareja. (16)

.

2.2.1.2.2. Ingresos económicos:

Al contar con ingresos económicos de un individuo son cruciales para la determinación de su nivel económico. Se conocen como ganancias financieras que provienen de una variedad de fuentes, como salarios, bonificaciones por trabajo independiente o dependientes. (38)

Los gastos de bolsillo de una comunidad están determinados por los precios de una asistencia médica sostenida por cada persona. Se indica que a medida que aumenta los gastos de asistencia médica, como los medicamentos o en el pago por derecho de atención, el presupuesto de cada familia disminuye, lo que resulta en problemas para pagar bienes y servicios. (39)

2.2.2. Indiferencia al tratamiento odontológico

2.2.2.1. Definición de Indiferencia

La psicología define la indiferencia como aquella situación y condición social en la que hay neutralidad en la parte afectiva, lo que significa que los individuos no experimentan ningún sentir, ni de demostrar padecimiento; asociando a ello. la apatía, el desinterés y la frialdad. (40)

La indiferencia, es una situación que se produce cuando una persona tiene una actitud pasiva y no se preocupa por nada que pueda mejorar su salud. En general, el abandono y la falta de actividad para mejorar la salud física conducen a una disminución de la salud física. Esto se debe a factores internos (procesos relacionados con la salud biológica y salud emocional) y externos

(procesos relacionados con el comportamiento interpersonal de la persona). (22,40)

La indiferencia es un estado psicológico en el que una persona no tiene preferencia ni elección; no siente inclinación, ni se encuentra disgustada con una persona, objeto o negocio en particular. (21)

2.2.2.2. Indiferencia al tratamiento odontológico

Definición:

La indiferencia al tratamiento dental, es aquella actitud definida como un desinterés en la salud bucal, que ocurre generalmente por la falta de higiene bucal, o por no seguir las recomendaciones del personal de salud o el poco interés por acudir a un tratamiento odontológico causado por aquellos pensamientos equivocados que infravaloran la importancia del tratamiento de la cavidad oral, eligiendo tratamientos inadecuados por ser más rápida la elección en la mente del paciente. (4,10,11,23)

Hablar de indiferencia al tratamiento odontológico se refiere también a las acciones negativas de la población hacia el tratamiento odontológico, definidas como insensibilidad o falta de motivación para resolver problemas bucodentales, considerándolos como algo secundario y sin mayor importancia, lo que puede causar secuelas incómodas para la persona. (11)

La Indiferencia es definida como aquella:

"Actitud consciente de infravaloración de la importancia de los dientes, el desinterés o despreocupación por mantener una buena salud de la cavidad oral", esta actitud conlleva a un mal cumplimiento en las recomendaciones que brinda el profesional de la salud sobre la manera de prevenir respecto a los cuidados de la cavidad oral. Otra actitud errónea de los individuos es "realizarse un arreglo rápido a sus problemas dentales, eligiendo sacárselas", que a elegir por un tratamiento conservador; calificando a estos individuos como una mala atención de su salud dental". (10,11,40,41)

Esta indiferencia al tratamiento dental ha sido considerada como un obstáculo en las personas para no acudir por una asistencia dental. Algunos estudiosos de investigación han utilizado una escala de Indiferencia Dental, desarrollada por Nuttall (DIS), empleado para la medición de niveles de indiferencia en las poblaciones; descubriendo que la actitud se encuentra relacionado con diversas circunstancias personales en las que viven las personas, como son: el de prestar más atención a otras necesidades, incluso materiales, que a la salud de su cavidad oral. (11,40,41)

La falta de interés en la salud bucal y la consideración negativa de los dientes se conocen como indiferencia dental, manifestándose en un cuidado de la cavidad oral deficiente que se caracteriza por no seguir las recomendaciones del personal de salud sobre el cuidado de la cavidad bucal y no cuidar los dientes por razones diferentes a la ansiedad. (11)

La indiferencia dental se refiere a la situación en la que existe una falta de interés e infravaloración por la salud bucal, demostrando apatía personal asociado al incumplimiento en los cuidados de la cavidad oral, que se le habían recomendado. Estos individuos buscan soluciones rápidas y no elegir por un tratamiento odontológico, eligiendo la extracción dental y no eligiendo restaurarla. (11,13,22,40)

Se define Indiferencia dental, como aquella actitud que abarca una infravaloración y un desinterés en la salud de la cavidad oral, encontrándose una higiene oral deficiente debido al incumplimiento de las recomendaciones brindadas por el personal de salud; optando a elegir por un tratamiento más rápido, además de una excesiva inasistencia odontológica por acciones ajenas y del estado emocional del individuo para una atención dental. (22)

Para la identificación de la Indiferencia dental es necesario averiguar la no asistencia al tratamiento dental, la justificación que refieren los individuos, la postergación o anulación de su cita dental. Esta indiferencia dental se relaciona no solo con los factores sociales, personales o económicos, sino también con la idea de que hay cosas más importantes que, el cuidado de su cavidad dental. (10,22)

La indiferencia odontológica deja una impresión significativa sobre la calidad de vida de salud de los sujetos, impidiendo disfrutar de una buena calidad de vida saludable, que puede llegar a causar un daño grave en su bienestar psicosocial. (4,10,22,42)

Nutall creó para la medición, niveles de la indiferencia dental (DIS) en el año 1996 para cuantificar el grado de indiferencia dental, cuyo

instrumento de medición es rápido, corto y a la vez confiable y seguro. (4,11,41)

El instrumento fue desarrollado a través de una serie de preguntas estructuradas que permiten identificar y medir la indiferencia de los pacientes en relación al cuidado de su cavidad oral, instrumento que ha sido validado excluyendo a los individuos que no asisten a una cita dental debido a su ansiedad y miedo. (4,11,41)

El DIS clasifica la indiferencia dental en tres niveles: El paciente con una Indiferencia baja de 0 a 1. El paciente con Indiferencia media es aquel que obtiene entre 2 y 4 puntos. Los pacientes con una Indiferencia alta obtienen entre 5 y 8 puntos. (4,11,41)

2.3. GLOSARIO DE TÉRMINOS

FACTORES SOCIALES: Los factores sociales son un conjunto específico de circunstancias que determinan la situación de una persona que pertenece a una comunidad. La situación del empleo, los tipos de familia, el sustento de la alimentación, las tendencias demográficas, los lugares de procedencia, el grado de instrucción de los jefes de familia, la vivienda, etc. son algunas de estas causas. (36)

FACTORES ECONÓMICOS: El ingreso se refleja en la economía y si estos recursos satisfacen las necesidades básicas de cada miembro de la familia. (36)

FACTORES SOCIOECONÓMICOS: Los factores socioeconómicos incluyen todas las actividades realizadas por las personas para mantener su propia vida y la de sus familiares, ya sean realizadas fuera o dentro de la vivienda. (25)

INDIFERENCIA: La indiferencia es un estado anímico donde no hay predisposición ni repulsión hacia personas, objetos o negocios específicos, según la Real Academia de la Lengua Española (RAE). (43)

INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO:
La falta de consideración de la importancia de los dientes o el descuido de la salud oral se manifiesta principalmente por la falta de preocupación por el estado bucal. (43)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Estudio de enfoque cuantitativo, de nivel relacional que tiene por objeto ver la correlación de las variables de estudio.

3.1.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación es no experimental, porque no hay manipulación de las variables presentes en el estudio. (44)

3.1.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es transversal porque se recopilará información en un determinado momento. (44)

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN DE ESTUDIO

La conformación de la población fue de 681 jóvenes entre los 18 a 29 años de edad del distrito de La Yarada - los Palos, Tacna 2024.

Tabla 1. Establecimientos de salud del distrito la Yarada los palos

Establecimientos de salud: YARADA LOS PALOS	POBLACIÓN
CLAS. Centro de salud 28 de agosto.	340
CLAS. Puesto de salud los Palos	341

Fuente: Datos del Censo validado por el INEI año 2023. (ANEXO 17) (ANEXO 18)

3.2.2. MUESTREO

El muestreo es probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.3. MUESTRA

Se trabajó con una muestra probabilística de 246 jóvenes que viven en la Yarada los Palos y que acuden al Centro de Salud 28 de agosto y el Puesto de Salud los Palos.

Se aplicó la siguiente fórmula

$$n = \frac{\sigma \, \mathrm{N} \cdot \, Z^2 \cdot P \cdot Q}{\mathrm{e}^2(\mathrm{N} \, \bar{\sigma} \, 1) + \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = Es el tamaño de la muestra que se sea calcular

N = Es el tamaño del universo

Z = Es el nivel de significancia (1,96)

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

P = Es la probabilidad de éxito (0,5)

Q = Es la probabilidad de fracaso (0,5)

$$n = \frac{681 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times 0.05\ (681 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 246$$

La muestra del estudio estuvo constituida por 246 adultos jóvenes de 18 a 29 años de edad del distrito la Yarada los Palos, año 2024.

3.2.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

- Jóvenes entre los 18 a 29 años de edad.
- Jóvenes de sexo masculino y femenino.
- Jóvenes que dan el consentimiento informado para participar del estudio.
- Jóvenes que viven en el distrito de la Yarada – los Palos.

Criterios de exclusión

- Jóvenes que no viven en el distrito la Yarada – los Palos.
- Jóvenes que cumplen con los criterios de inclusión.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN

- **Variable independiente:** Factores socioeconómicos
  Como técnica en la recolección para los datos de esta variable fue la encuesta, la cual se realizó mediante el empleo del Cuestionario de Factores Socioeconómicos, destinado a los pobladores jóvenes de 18 a 29 años de edad que cumplieron los criterios de inclusión. (ANEXO 1)

- **Variable Dependiente:** Indiferencia al tratamiento odontológico
  Como técnica en la recolección para los datos de esta variable fue la encuesta, la cual se realizó a los pobladores jóvenes para su posterior anotación en una Ficha para su interpretación en la Escala de Indiferencia Dental (DIS) de Nigel Nutall. (ANEXO 2)

3.3.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el estudio de investigación se emplearon dos instrumentos:

INSTRUMENTO 1: Variable: Factores Socioeconómicos

El instrumento que se utilizó para determinar los Factores socioeconómicos, fue el Cuestionario sobre Factores Socioeconómicos, el cual ha sido validado anteriormente en el estudio de Medina, M. (16), este cuestionado ha sido modificado por la presente autora para un mejor entendimiento para la población rural, y validado por 3 educadore universitarios de la escuela de profesionales de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann mediante juicio de expertos

determinaron que el instrumento es aplicable. (ANEXO 4)

El instrumento que se utilizó para determinar los Factores socioeconómicos fue un cuestionario que consta de 14 preguntas de respuestas dicotómicas, la cual presenta dos dimensiones: La dimensión 1: Factor social que consta de 10 preguntas y la dimensión 2: Factor económico que consta de 4 preguntas, que fue modificado para fin del estudio. (ANEXO 1).

Clasificándolo en tres rangos de acuerdo con el puntaje obtenido: nivel socioeconómico bajo (14 a 18 puntos), nivel socioeconómico medio (puntuación de 19 a 23), nivel socioeconómico alto (puntuación de 24 a 28).

INSTRUMENTO 2: Para la variable Indiferencia al tratamiento odontológico

El instrumento que se utilizó para la identificación del nivel de indiferencia al tratamiento odontológico fue la escala de indiferencia dental (ANEXO 2), creada por Nuttall, N., en el país de Escocia año 1996 (11) y validado al idioma español, por el área de investigación de la Universidad Católica de Cuenca (14).

Este cuestionario, consta de 8 preguntas fundamentados en dos aspectos: higiene bucal y acceso a los servicios dentales (17).

Los rangos de calificación fueron los siguientes: (17):

- De 0 a 1: indiferencia baja.
- De 2 a 4: indiferencia media.
- De 5 a 8 puntos: indiferencia alta.

Valoración de la suma del puntaje de los 8 ítems del instrumento. Donde cada pregunta se designa un valor según su respuesta:

- Primera pregunta: 1 punto, si ninguno o si b ni c están marcados
- Segunda pregunta: 1 punto, si a o d están marcados
- Tercera pregunta: 1 punto, si b o c están marcados
- Cuarta pregunta. 1 punto, si d está marcado
- Quinta pregunta: 1 punto, si a o c están marcados
- Sexta pregunta: 1 punto, si a, b o e están marcados
- Séptima pregunta: 1 punto, si a o b están marcados
- Octava pregunta: 1 punto, si b, d, e, f están marcados

N°	ITEMS CON ALTERNTIVAS DE RESPUESTAS	VALORACIÓN
1	**Marque cualquier opción que aplique. Usualmente uso:** a. Un cepillo dental para limpiar entre mis dientes b. Seda o un cepillo especial para limpiar entre mis dientes c. Tabletas para comprobar que mis dientes están limpios	1: si ninguno o si ni el literal b ni literal c están marcados.
2	**Según las opciones presentadas. En la actualidad:** a. Creo que hay algo mal con mis dientes, pero no es lo suficientemente malo para ir al dentista. b. Creo que hay algo mal con mis dientes y tengo la intención de ver al dentista pronto. c. Voy a hacerme un chequeo el próximo año d. No creo que necesite ningún tratamiento por lo que no estoy planeando ir a un dentista ahora.	1: si el literal a o d están marcados.
3	**Si perdí una restauración en un diente, pero no me dolió.** a. De inmediato iré a un dentista b. Esperaría si siento dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista. c. No sería un problema, no vería un dentista por esta razón.	1: si el literal b o c están marcados.
4	**Por lo general, hago una cita para visitar a un dentista.** a. Cuando mi dentista me lo recuerda. b. Al final de mi última cita. c. Cuando pienso que es tiempo de ir a otro chequeo. d. Únicamente cuando pienso que esta algo mal en mis dientes.	1: si el literal d está marcado
5	**Si mis encías sangran, pero estas no duelen.** a. No es un problema no vería a un dentista por este problema. b. Iría inmediatamente a una cita con el dentista. c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista.	1: si el literal a o c están marcados.
6	**Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana.** a. No he tenido una cita dental en los últimos 5 años. b. Durante los últimos 5 años he olvidado de asistir a mis citas dentales. c. Durante los últimos 5 años solo he perdido una sola cita. d. Durante los últimos 5 años nunca he perdido una cita dental. e. Durante los últimos 5 años he cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció.	1: si los literales a, b o e están marcados.
7	**Si tuviera un diente muy doloroso:** a. Preferiría que me lo saquen. b. Preferiría dejarlo sin tratamiento. c. Preferiría realizar una restauración	1: si los literales a o b están marcados.
8	**Yo diría que mi razón principal para no ir a un dentista para un chequeo sería**. a. Porque pienso que el tratamiento es doloroso. b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista. c. Porque siento preocupación o ansiedad cuando voy al dentista. d. Porque mi dentista me hace sentir culpable acerca del estado de mis dientes. e. Porque cuesta mucho. f. Porque no tengo tiempo de ir al dentista. g. No pospongo las citas. Yo asisto al dentista regularmente.	1: si los literales b, d, e, f están marcados Si el literal c está marcado no es un puntaje de indiferencia dental.

Fuente: Escala: Indiferencia dental (DIS), autor: Nuttall NM. (11)

Se realizó la validez y confiabilidad de los instrumentos para cada variable de estudio:

Validez: Factores socioeconómicos: La validación del instrumento se llevó a cabo a través de jueces expertos, conformado por tres educadores universitarios (ANEXO 4), empleándose el coeficiente V de Aiken, cuyos resultados fueron de 0,882 (ANEXO 5), lo que significa que el instrumento tiene validez de contenido.

Confiabilidad del instrumento para la variable factores socioeconómicos: Se realizó con la prueba piloto a 50 pobladores del distrito la Yarada los Palos para luego mediante un procesamiento estadístico obtener el valor deseable que nos ayuda a verificar que tan confiable es el instrumento de medición. Para ello se utilizó el coeficiente de consistencia interna Küder-Richardson que es aplicable sólo en instrumentos con ítems dicotómicos, obteniéndose como resultado de 0,747, lo que indica según la escala de Baremo, que el instrumento es confiable (ANEXO 6).

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para la recolección de datos primero se solicitó a la dirección de la Escuela Profesional de Odontología, el permiso para la ejecución, previa aprobación del proyecto por el Comité de Investigación Científica de la Escuela de Odontología con la correspondiente resolución de la Facultad. (ANEXO 8).
- En la recolección de los datos, se solicitó la autorización a la Red de Salud Tacna, quién otorgó las facilidades para la aplicación de las

encuestas en los establecimientos de salud correspondientes al distrito la Yarada los Palos: C. S. 28 de agosto y P. S. los Palos. (ANEXO 9).

- Se presentó la autorización otorgada por la Red de Salud al gerente del C. S. 28 de agosto (ANEXO 11) y al gerente del P.S. Los Palos (ANEXO 12), para su respectiva recepción y sellado, posterior a ello se procede a realizar la recolección de datos.
- Para la participación de las encuestas, se obtuvo previamente el consentimiento informado de los pobladores adultos jóvenes del distrito La Yarada los Palos. (ANEXO 3)
- La recolección de datos se realizó en el distrito de la Yarada los Palos, en los C.S. 28 de agosto y el P.S. Los Palos y sus respectivas jurisdicciones.
- Se realizó la aplicación de los instrumentos durante el horario de 7:30 a 12:00 am de lunes a viernes en los establecimientos de salud. Y se realizó las encuestas los sábados y domingos en las respectivas jurisdicciones de los establecimientos de salud, para la obtención de la muestra de estudio, ya que los jóvenes de 18 a 29 años no recurrían a los establecimientos de salud, en promedio acudían de 3 a 4 jóvenes por día. El tiempo que se necesito fue de 3 a 5 minutos por encuestado. La presente investigación se realizó durante el mes de abril del año 2024.

3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Con la obtención de datos y para su procesamiento se utilizó el Excel, a través de una base de datos; el cual se ingresan los datos para su posterior ingreso al software estadístico IBM SPSS, versión 27, verificando que no existan errores.

Los datos fueron presentados en tablas de frecuencia y gráficos y su respectiva descripción de cada uno de ellos además de la aplicación de la estadística inferencial para la comprobación de la hipótesis, su interpretación y análisis, con el estadístico Rho Spearman.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

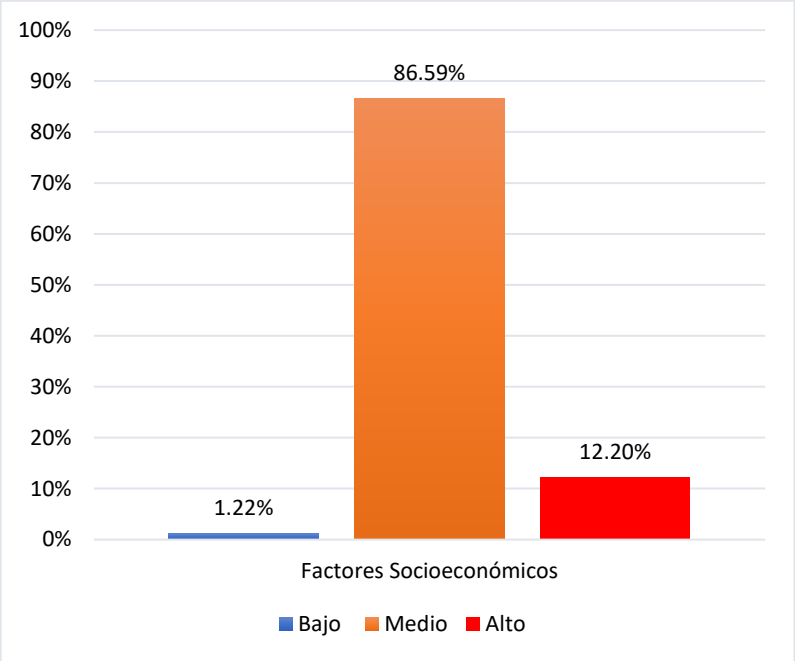
Tabla 2. Factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

Factores socioeconómicos	**N°**	**%**
Bajo	3	1,22%
Medio	213	86,59%
Alto	30	12,20%
Total	246	100,00%

Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 2 y el Gráfico 1, se evidencia que, del total de los encuestados que colaboraron con el estudio, el 86,59% (n = 213) presentó un factor socioeconómico medio, el 12,20% (n= 30) presentó un factor socioeconómico alto, mientras que el 1,22% (n= 3) presentó un factor socioeconómico bajo.



Fuente: Tabla 2.

Gráfico 1. Factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

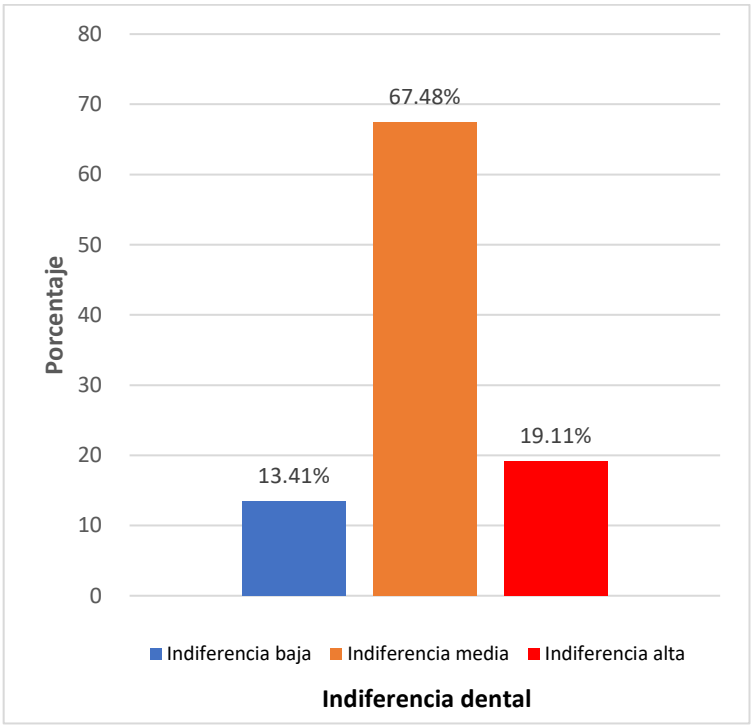
Tabla 3. Indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

Indiferencia al Tratamiento Odontológico	**N °**	**%**
Indiferencia baja	33	13,41
Indiferencia media	166	67,48
Indiferencia alta	47	19,11
Total	**246**	**100,00**

Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 3 y Gráfico 2 se observa, la Indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, donde el 67,48% (n= 166) presentó una Indiferencia de nivel medio, seguido del 19,11% (n= 47) con un nivel de indiferencia alto y el 13,41% (n= 33) presentó una Indiferencia de nivel bajo.



Fuente: Tabla 3.

Gráfico 2. Indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

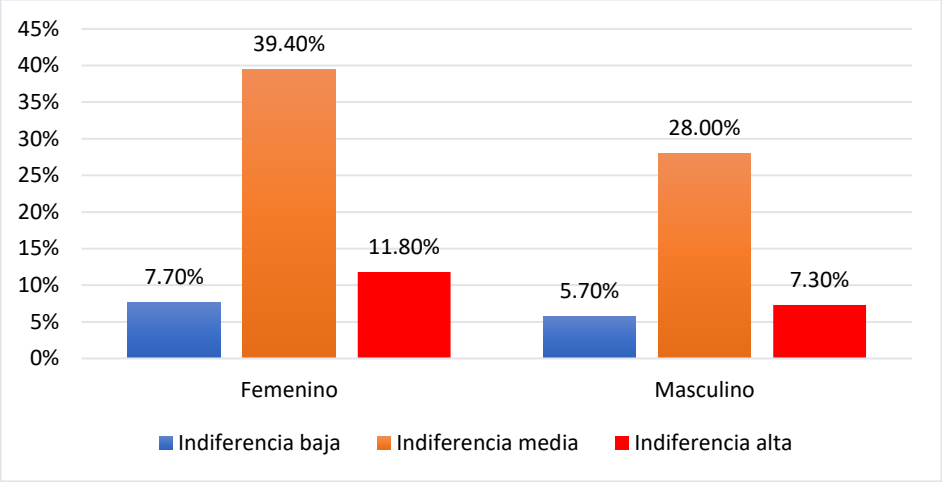
Tabla 4. Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género y edad.

Género	Indiferencia dental						Total	
	Indiferencia baja		Indiferencia media		Indiferencia alta			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	19	7,7%	97	**39,4%**	29	11,8%	145	58,9%
Masculino	14	5,7%	69	28,0%	18	7,3%	101	41,1%
Edad								
18-20	11	4.47%	33	13.41%	7	2.85%	51	20.73%
21-23	7	2.85%	47	**19.11%**	3	1.22%	57	23.17%
24-26	5	2.03%	47	**19.11%**	20	8.13%	72	29.27%
27-29	10	4.07%	39	15.85%	17	6.91%	66	26.83%
Total	33	13.41%	166	67.48%	47	19.11%	246	100.00%

Fuente: Matriz de datos.

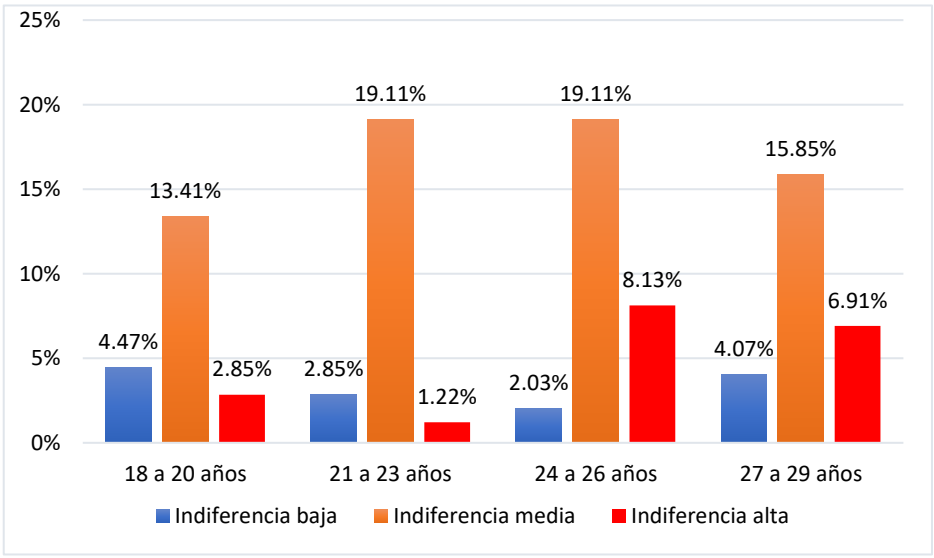
INTERPRETACIÓN

En la Tabla 4 y en los Gráficos 3 y 4, se observa la indiferencia dental por niveles y según género: el 39,4%% (n=97) son sexo femenino y presentó indiferencia de nivel medio y en el sexo masculino el 28,0% (n=69) presentó indiferencia de nivel medio. Así mismo se observa que en los jóvenes de 18 a 20 años presentan un nivel de indiferencia medio de 13,41%; en los jóvenes de 21 a 23 años, predominó el nivel de indiferencia media en un 19,11%; un porcentaje similar presentó los encuestados de 24 a 26 años con un nivel de indiferencia medio de 19,11%, y en los jóvenes de 27 a 29 años prevaleció en un 15,85% con un nivel de indiferencia medio.



Fuente: Tabla 4

Gráfico 3. Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género.



Fuente: Tabla 4

Gráfico 4. Nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según edad.

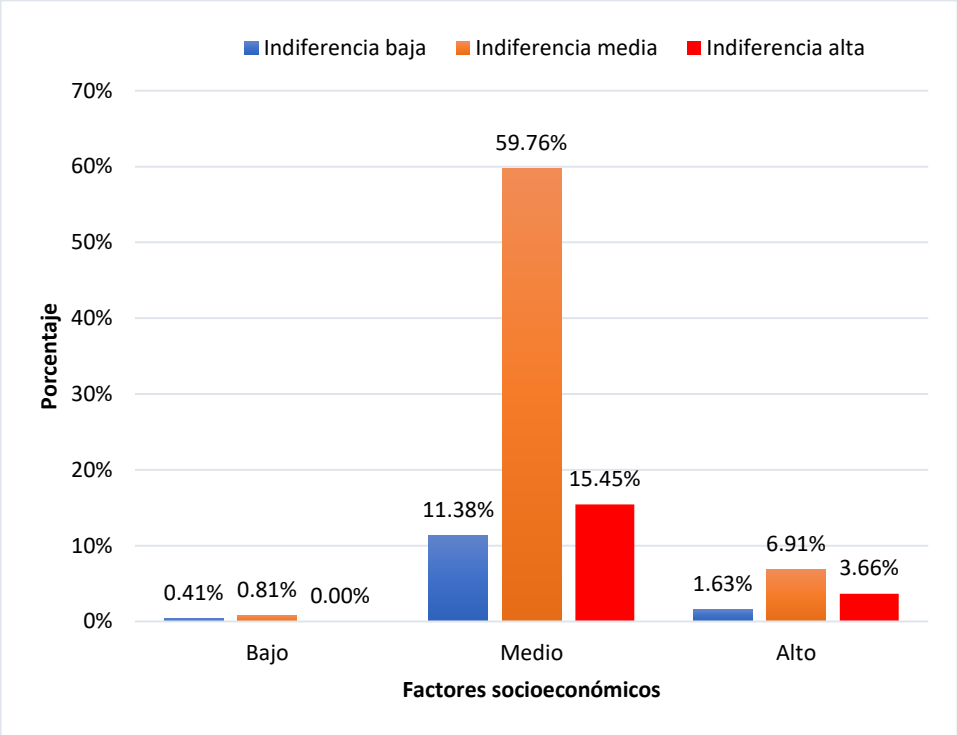
Tabla 5. Relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

Factores Socio económicos	Indiferencia al tratamiento odontológico						Total	
	Indiferencia baja		Indiferencia media		Indiferencia alta			
	N °	%	N °	%	N °	%	N °	%
Bajo	1	0,41%	2	0,81%	0	0,00%	3	1,22%
Medio	28	11,38%	147	59,76%	38	15,45%	213	86,59%
Alto	4	1,63%	17	6,91%	9	3,66%	30	12,20%
Total	33	13,41%	166	67,48%	47	19,11%	246	100,00%

Fuente: Matriz de datos

INTERPRETACIÓN:

En la Tabla 5 y el Gráfico 5, se observa que, del total de los 246 jóvenes encuestados del distrito la Yarada los Palos, el 67,48% presentó un nivel de Indiferencia de nivel medio al tratamiento odontológico, el 59,76% presentó un nivel socioeconómico medio, el 6,91% nivel socioeconómico alto y solo el 0,81% nivel socioeconómico bajo; del 19,11% presentó una indiferencia al tratamiento odontológico de nivel alto, el 15,45% presentó un nivel socioeconómico medio, el 3,66% nivel socioeconómico alto y solo el 0,00% nivel socioeconómico bajo; del 13,41% con un nivel bajo de indiferencia al tratamiento odontológico, el 11,38% presentó un nivel socioeconómico medio, el 1,63% nivel socioeconómico alto y solo el 0,41% nivel socioeconómico bajo.



Fuente: Tabla 5.

Gráfico 5. Relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito de la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

4.2. PRUEBA INFERENCIAL

Para establecer la prueba estadística a emplearse, se realizó primero la prueba de normalidad para las variables de estudio:

4.2.1. PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES

Prueba de Normalidad para la variable: "Factores Socioeconómicos"

Se utilizó la prueba estadística Kolmogorov-Smirnova, prueba estadística que se utiliza para muestras grandes (entorno a mayor de 50 observaciones). Para muestras menores se recomienda Shapiro-Wilk.

Tabla 6. Prueba de normalidad de Factores Socioeconómicos

	Kolmogorov - Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores Socioeconómicos	,161	246	**,000**	,958	246	,000

Fuente: Resultados de la matriz de datos.

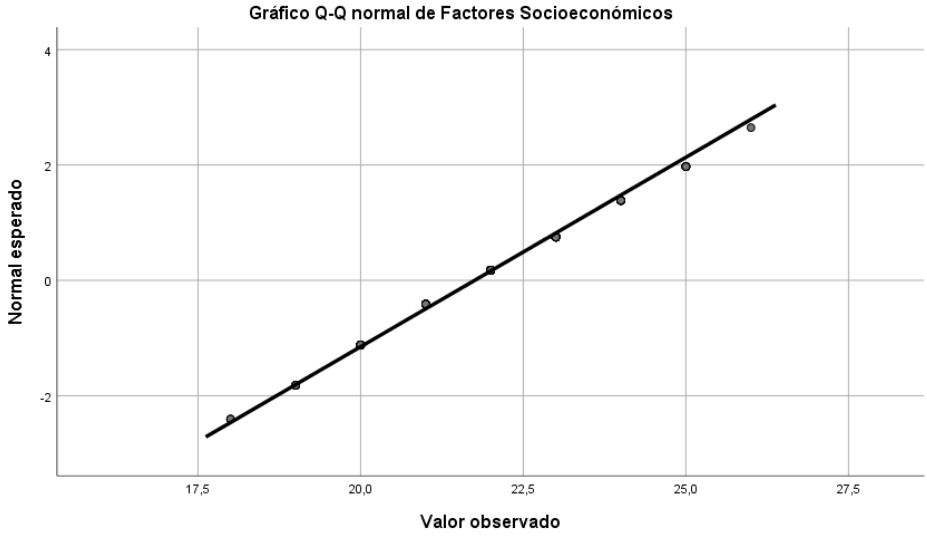
a. Regla de decisión:

- **Si el p valor (Sig.) > α (0.05**), indican que los datos tienen distribución normal.
- **Si el p valor (Sig.) < α (0.05),** indican que los datos no tienen distribución normal

b. Decisión:

En la tabla 6 se observa los resultados del p valor (Sig.) para la variable Factores Socioeconómicos (p: 0,000 < 0,05), lo que se concluye que estos datos de esta variable presentan una distribución no normal **(**Este resultado lleva a poder utilizar pruebas estadísticas no paramétricas, como la correlación de Spearman).

La gráfica Q - Q, también corrobora que los datos tienen una distribución no normal de la variable:



Fuente: Tabla 6.

Gráfico 6: Gráfica Q - Q de la prueba de normalidad de la variable Factores Socioeconómicos.

Prueba de Normalidad para la variable: "Indiferencia al tratamiento odontológico"

Tabla 7. Prueba de normalidad de Indiferencia al Tratamiento Odontológico

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Indiferencia dental	,143	246	**,000**	,954	246	,000

Fuente: Resultados de la matriz de datos.

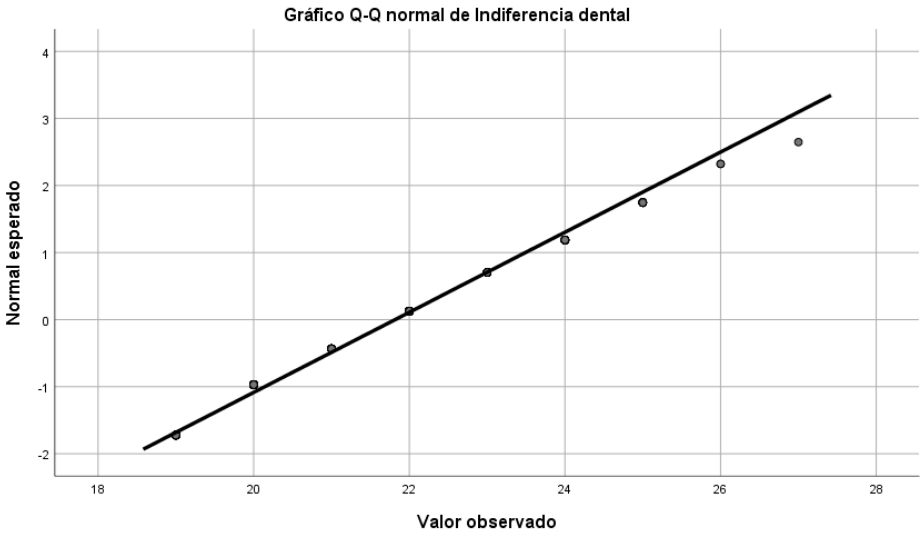
a. Regla de Decisión:

- **Si el valor de p (Sig.) > α 0,05,** indica que los datos tienen distribución normal
- **Si el valor de p (Sig.) < α 0,05**, indica que los datos no tienen distribución normal.

b. Decisión:

En la tabla 7 se observa los resultados del p valor (Sig.) para la variable Indiferencia al Tratamiento Odontológico (p: 0,000 < 0,05). Concluyendo que los resultados nos indica que los datos de esta variable tienen una distribución no normal **(**Este resultado lleva a poder utilizar pruebas estadísticas no paramétricas, como la correlación de Spearman).

La gráfica Q-Q, también corrobora que estos datos tienen una distribución no normal



Fuente: Tabla 7.

Gráfico 7: Gráfica Q - Q de la prueba de normalidad de la variable Indiferencia al tratamiento Odontológico.

4.2.2. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Del resultado obtenido de esta prueba de normalidad de ambas variables, se concluye que, para llevar a cabo la comprobación de la hipótesis, se debe utilizar la prueba estadística de Rho de Spearman.

a. Formulación de la hipótesis:

- **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.
- **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

Tabla 8. Prueba de Rho de Spearman para la contrastación de hipótesis – correlación

Comprobación de la hipótesis				
Correlaciones			**Factores Socioeconómicos**	**Indiferencia dental**
Rho de Spearman	**Factores Socioeconómicos**	Coeficiente de correlación	1,000	-,721**
		Sig. (bilateral)	.	**,000**
		N	246	246
	Indiferencia dental	Coeficiente de correlación	-,721**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	246	246

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Resultados de la matriz de datos

b. Regla de decisión:

- Sí p-valor **< 0,05**, entonces es rechazada la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna
- Sí p-valor **> 0,05**, entonces es rechazada la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula

c. Interpretación:

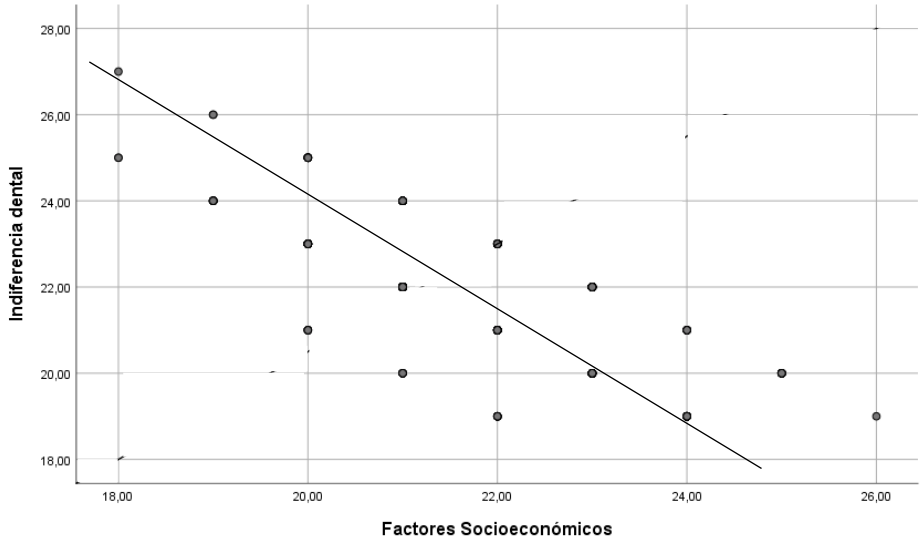
En la tabla 8 observamos la comprobación de la hipótesis, donde el p-valor (Sig.): 0,000 es < 0, 05, y según la regla de decisión se rechaza la hipótesis nula y se elige la hipótesis alterna. Concluyendo que, "Existe relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito La Yarada los Palos, Tacna - 2024" y observándose también un coeficiente de correlación de - 0,721 que nos indica que presenta una correlación negativa alta en las variables de estudio (44).

Tabla 9. Grado de relación según coeficiente de correlación de Rho Spearman

Rango	Relación
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	**Correlación negativa alta**
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
+0,01 a +0,19	Correlación positiva muy baja
+0,2 a +0,39	Correlación positiva baja
+0,4 a +0,69	Correlación positiva moderada
+0,7 a +0,89	Correlación positiva alta
+0,9 a +0,99	Correlación positiva muy alta
+1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Elaboración propia, basado en Hernández Sampieri & Fernández Collado.

Del valor obtenido de esta correlación de Spearman de - 0,721 y comparando con la tabla de valores, se indica que la relación entre estas variables Factores socioeconómicos y la Indiferencia dental, poseen una Correlación negativa alta, esto también indicaría que, a Factores socioeconómicos decrecientes, presentará una Indiferencia al tratamiento odontológico mayor.



Fuente: Tabla 8.

Gráfico 8: Diagrama de dispersión factores socioeconómicos vs Indiferencia al tratamiento odontológico

4.3. DISCUSIÓN

La presente investigación realizada en 246 jóvenes del distrito La Yarada los Palos, cuyos resultados obtenidos muestran la existencia de relación entre factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico, con un 59.76% en jóvenes que presentan un nivel socioeconómico medio con una indiferencia media al tratamiento odontológico. Estos resultados difieren del estudio de **Calluchi LP. (4),** en donde se evaluó a 102 estudiantes entre edades de 11 a 59 años**,** y se encontró la no existencia de relación entre los factores socioeconómico con la indiferencia de la salud oral en estudiantes del Centro de Educación Básica Alternativa (CEBA). Así mismo en el estudio de **Machaca, GC. (6),** en donde evaluaron a 137 pacientes entre los 18 y 59 años de edad, concluyendo la no existencia de asociación en los factores socioeconómicos analizados y la indiferencia en el cuidado odontológico. Los datos obtenidos muestran una relación entre las variables de estudio, esto puede deberse a que los jóvenes de 18 a 29 años de edad prioricen otras áreas de su vida sobre el cuidado de su salud bucal. Además, las responsabilidades laborales y educativas pueden dejar poco tiempo para enfocarse en recibir tratamiento odontológico a pesar de tener acceso a los servicios dentales y algún tipo de seguro.

En cuanto a los Factores Socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, el 86,59% presentó un nivel socioeconómico medio. Estos resultados se asemejan al estudio de **Machaca, GC. (6),** donde el 27% su ingreso económico es de medio a bajo y el 25,5% tienen ingreso medio. Estos datos pueden deberse a qué muchos jóvenes aún están en proceso de completar su educación formal, ya sea secundaria, universitaria o formación profesional. Durante este tiempo las oportunidades de empleo pueden ser

limitadas, ofreciendo salarios bajos, poca estabilidad y beneficios limitados, afectando la capacidad de los jóvenes para financiar sus cuidados de salud bucal.

En relación al nivel de Indiferencia al Tratamiento Odontológico, el 67,48% de los pobladores jóvenes del distrito La Yarada los Palos, presentó una Indiferencia de nivel medio. Estos resultados se asemejan al estudio de **Fernández MJ. et al. (13);** donde se evaluó a 586 personas entre las edades de 18 a 44 años, donde el 76% tuvo indiferencia al tratamiento odontológico, estos resultados coinciden con el estudio de **Pacheco JS. (19),** donde el 60,9% presentó Indiferencia dental en un nivel intermedio. Así mismo se asemeja al estudio de **Pucachaqui, GM. (14),** donde el 86% muestra indiferencia a los tratamientos odontológicos, concluyendo que, la indiferencia al tratamiento dental fue moderada. Estos resultados podrían explicarse dado a que muchos jóvenes, no son suficientemente conscientes de la importancia de la higiene dental y sus repercusiones a largo plazo en la salud general, además en esta etapa de vida, la mayoría está comenzando su independencia financiera y pueden priorizar otros gastos, pero también más de la mitad cuentan con un tipo de seguro, y quizás sea por falta de tiempo, desconocimiento e irresponsabilidad referente al cuidado de su salud bucal el no acudir a realizarse el tratamiento oportuno.

El nivel de Indiferencia al tratamiento odontológico, según género: nuestro estudio muestra que el 39,4% del sexo femenino presentó Indiferencia de nivel medio y en el sexo masculino fue de 28,0%. Estos resultados se asemejan al estudio de **Calluchi LP. (4**), donde el 60.8% de estudiantes del sexo femenino presentó 60,8% de indiferencia a la salud bucal y en el sexo masculino fue de 29,4%. Estos resultados difieren con el estudio de **Machaca, GC. (6),** donde la

mayoría (86,1%) presentó indiferencia al tratamiento dental, en el sexo masculino fue de 46% y en el sexo femenino fue de 40,1%. Esto puede deberse a que las mujeres en áreas rurales a menudo tienen responsabilidades significativas en el hogar y el cuidado de la familia, lo que puede limitar el tiempo y los recursos disponibles para atender su propia salud, también puede influir los recursos económicos que pueden ser limitados y priorizados para necesidades percibidas como más urgentes.

En cuanto al nivel de indiferencia dental según la edad: nuestro estudio muestra que el 19.11% de jóvenes entre 21 - 23 años y el 19.11% de 24 - 26 años presentó indiferencia de nivel medio. Estos resultados concuerdan con el estudio de **Machaca, GC**. **(6),** donde el 46% de los individuos jóvenes presentaron indiferencia en el cuidado dental, seguido del 40,1% en los adultos. Estos resultados coinciden con el estudio de **Fernández MJ. et al. (13)**, en su estudio menciona que los jóvenes entre los 18 a 27 años presentó indiferencia en un 53%, y en las edades comprendidas entre 28 a 37 años en el 16% y el de 38 a 44 años en un 7%. Se asemeja al estudio de **Calluchi LP. (4**), donde los estudiantes de 18 a 29 años presentaron una indiferencia a la salud bucal del 42,2%, seguido de los estudiantes de 30 a 59 años con 41,2% y por último los estudiantes de 11 a 17 años con un 6,9%. Los jóvenes tienden a sentirse invulnerables y no ven las consecuencias inmediatas de descuidar su salud bucal. A menudo los jóvenes priorizan otros aspectos de su vida, como la educación, el trabajo, la vida social y el entretenimiento sobre el cuidado de su salud oral a comparación de los adultos. (13) La indiferencia al tratamiento odontológico en este grupo etario también puede estar asociado a una situación económica inestable.

Una limitación de la investigación fue que la población de jóvenes encuestados, mayormente no acudían a los establecimientos de salud, y se recurrió a sus respectivos hogares para la realización de las encuestas. Sin embargo, estas encuestas han sido necesarias para lograr obtener la muestra deseada en menor tiempo.

La línea de investigación del presente estudio es preventivo promocional, se recomienda realizar estudios sobre magnitud y distribución de caries en el distrito la Yarada los Palos, ya que se obtendrían datos de gran importancia para el beneficio de la comunidad.

La indiferencia hacia el cuidado de la salud bucal, influenciada por estos factores socioeconómicos, pueden llevar a una serie de consecuencias, tanto a corto como a largo plazo, la falta de cuidado dental puede llevar a la formación de caries dental, una mala higiene bucal puede causar enfermedades de las encías, como gingivitis y periodontitis, que pueden llevar a la pérdida de dientes. La falta de cuidado preventivo puede llevar a la necesidad de tratamientos dentales más costosos y complejos en el futuro, como endodoncias, prótesis dentales o implantes.

La indiferencia al tratamiento odontológico es una característica de comportamiento que presentan algunos individuos y varía según cada región y género. Entre los principales factores de riesgo de este comportamiento es debido a los factores socioeconómicos. En algunas comunidades, puede haber una falta de conciencia cultural sobre la importancia de la salud dental, o la percepción de que el cuidado dental no es una prioridad hasta que se presentan problemas graves. Los jóvenes que trabajan largas horas o tienen múltiples

responsabilidades como estudios y empleo simultáneo pueden tener dificultades para encontrar tiempo para acudir a citas odontológicas.

Respecto a los factores socioeconómicos de los jóvenes del distrito la Yarada los palos; según el tipo de vivienda, el 58,13% indicó no contar con vivienda propia y el 52,44% indicó que los hogares donde habitan no es de material noble; según la carga familiar, el 52,03% indicó que tiene hijos menores de edad; según los servicios de salud, el 89,02% cuenta con algún tipo de seguro (SIS, ESSALUD u otros); según la situación laboral, el 57,72% no cuenta con un trabajo estable y el 51,63% depende económicamente de algún familiar; según los ingresos económicos, el 80,89% no percibe un ingreso económicamente mayor a S/ 1025.00 y el 82,93% considera que sus ingresos económicos no son suficientes para coberturar las necesidades básicas de su familia y sus gastos de salud. Estos datos indican que los factores socioeconómicos como el tipo de vivienda, la carga familiar, la situación laboral, los ingresos económicos influyen significativamente en la vida de los jóvenes afectando su calidad de vida y por lo tanto su salud oral; además la mayoría de jóvenes a pesar de contar con algún tipo de seguro no acuden a los establecimientos de salud para su atención dental, esto puede deberse a que muchos jóvenes no son plenamente conscientes de la importancia de la salud dental y pueden subestimar la necesidad de revisiones periódicas y tratamientos preventivos, creyendo que solo necesitan ir al dentista cuando tienen un problema evidente, también puede deberse a que los jóvenes priorizan otros aspectos de su vida y salud, dejando de lado la atención dental hasta que surge un problema grave.

CONCLUSIONES

PRIMERA

Se encontró relación entre los factores socioeconómicos con la indiferencia al tratamiento odontológico en los pobladores jóvenes del distrito La Yarada los Palos, con un p valor de 0,000 y una correlación negativa alta de -0,721.

SEGUNDA

Los Factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito de La Yarada los Palos, fue de nivel medio (86,59%).

TERCERA

La Indiferencia al tratamiento Odontológico en pobladores jóvenes del distrito La Yarada los Palos fue de un nivel medio (67,48%).

CUARTA

La Indiferencia al tratamiento Odontológico en pobladores jóvenes del distrito La Yarada los Palos según género, predomina el sexo femenino con un nivel medio (39,4%). Y según edad, predominó las edades comprendidas de 21 a 23 años y de 24 a 26 años con un nivel de indiferencia medio (19.11%).

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Escuela profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, conjuntamente con los alumnos de pregrado, elaborar programas y estrategias que incluyen charlas sobre el cuidado de la salud oral, con el fin de que la comunidad del distrito de la Yarada los Palos se concienticen sobre la necesidad de una adecuada salud bucal.
- Se sugiere a los gerentes del Centro de Salud 28 de agosto y del Puesto de salud los Palos, en colaboración con los cirujanos dentistas presten sus servicios en las instituciones mencionadas, coordinando las jornadas de sensibilización dirigidas a la población joven con el objetivo de concientizar sobre la importancia del cuidado de la salud bucal y además de realizar el seguimiento más exhaustivo del cuidado de la cavidad dental.
- Se recomienda a los cirujanos dentistas de los establecimientos de salud del distrito de la Yarada los Palos, brinden una atención de calidad; una confianza odontólogo – paciente para que acuda a sus citas odontológicas regularmente; previa sensibilización, motivación y educación sobre la salud oral.
- Se sugiere a los estudiantes de odontología realizar estudios sobre la indiferencia al tratamiento odontológico, relacionándolo con otras variables de estudio, a fin de identificar factores causales y de esta forma ayuden a la prevención y el incremento del conocimiento sobre el cuidado de Salud oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre el estado de la salud bucodental mundial: hacia una cobertura sanitaria universal para la salud bucodental de aquí a 2030 [internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado el 13 de enero de 2024]. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484

2. Salud Bucal [internet]. Gob.pe. [citado el 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.gob.pe/se/39149-instituto-nacional-de-salud-salud-bucal

3. Tineo C. Asociación entre el nivel de indiferencia al tratamiento dental y la confianza con el odontólogo en adultos residentes de Lima, Perú. [internet] Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2023 [citado el 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/671515/Tineo_CC.pdf?sequence=1

4. Heredia D, Villavicencio, Jaramillo. Indiferencia al tratamiento dental. Odontol Act Rev Científica. 7 de marzo de 2018;3(1):37–44. Disponible en: https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/153/188

5. Bruno Gómez F. Factores socioeconómicos y sociodemográficos asociados a la salud bucal en menores usuarios de una entidad benefactora del Cantón Samborondón, 2022. [tesis de maestría en internet]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2023. [citado el 17 de enero de 2024]. 74 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/106859/Bruno_GFL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Federación Dental Internacional. Atlas de salud Bucodental [Internet]. Brighton (RU): Federación Dental Internacional; 2015 [citado el 14 de enero de 2024]. Capítulo 2. Enfermedades bucodentales y salud. Disponible en: file:///C:/Users/ACER/Desktop/book_spreads_oh2_spanish.pdf

7. Redacción La Nueva. La Nueva. 2023 [citado 16 de enero de 2024]. Caries y enfermedades de encías son dos patologías prevalentes. Disponible en: https://www.lanueva.com/nota/2023-1-2-5-0-26-caries-y-enfermedades-de-encias-son-dos-patologias-prevalentes

8. Machaca G. Relación entre factores socioeconómicos y la indiferencia en el cuidado dental en pacientes de la consulta privada odontológica Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa]: Alas Peruanas; 2022 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/11539

9. Naula D., Encalada L., Mamani D. y Mercado S. Indiferencia al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años. Rev. Evid. Odontol. Clinic. [internet]. 2019 [citado el 16 de enero de 2024]; 5 (2): 60-67. Disponible en: file:///C:/Users/ACER/Downloads/Articulo_Original_INDIFERENCIA_AL_TRATAM.pdf

10. Marshman Z, Baker S, Robinson P. Does dental indifference influence the oral health-related quality of life of prisoners? Community Dent Oral Epidemiol. octubre de 2014;42(5):470–80.

11. Nuttall NM; Initial development of a. scale to measuredental indifference. Community Dent Oral Epidemiol 1996;24; 112-6

12. Ministerio de Salud. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. 2019 [citado 15 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental

13. Calluchi L. Relación entre el nivel socioeconómico y la indiferencia en salud bucal en estudiantes del ceba Carlos W. Sutton Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa]: UAP; 2021 [citado 15 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5271

14. Distrito de La Yarada – Los Palos. [internet]. Wikipedia. [consultado el 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_La_Yarada-Los_Palos

15. Alvarado Huapaya, A. I., Capristán Sotelo, P., Corahua Benites, C., Ruiz Philipps, C., & Velásquez Bejarano, G. Variación del área agrícola en el distrito La Yarada Los Palos, Tacna, Perú. Espacio Y Desarrollo. [internet]. 2020 [citado el 17 de enero de 2024]; 35: 99-120. Disponible en: https://doi.org/10.18800/espacioydesarrollo.202001.004

16. Medina M. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de atención en el servicio de odontología del Hospital rural Saposoa – Tarapoto, 2022. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95043

17. Pucachaqui G. Indiferencia al tratamiento dental en adultos de 18 a 44 años de edad, de la parroquia Sidcay del cantón Cuenca, 2018 - 2019. [Internet]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2019 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8483

18. Fernández M, Encalada L, Siguencia M. Frecuencia de indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años, Totoracocha, Cuenca-Ecuador, 2017. Revista KIRU [internet]. 2021 [citado el 17 de enero de 2024];17(3):117–22. Disponible en: https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1935

19. Ramos S. Relación entre el manejo del dolor dental y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores de la comunidad de Corire Ichuña - Moquegua, 2022. [Internet]. Tacna: Universidad Latinoamericana CIMA; 2022 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/234

20. Callalli L, Navarro D. Asociación entre el nivel de indiferencia al tratamiento dental y los hábitos de higiene bucal [Internet]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2021 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/659427

21. Gonzáles L. Ansiedad e indiferencia en la atención odontológica en pacientes atendidos en el centro médico EsSalud - Coishco, 2021 [Internet]. Chimbote: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72551

22. Pacheco J. Relación entre la indiferencia dental y la adherencia terapéutica en pacientes de la clínica odontológica especializada PNP Angamos – Lima, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Alas Peruanas; 2021 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5299

23. Velasquez M. Relación entre la ocupación laboral y la indiferencia al tratamiento Odontológico en pobladores de 30 a 53 años del distrito la Matanza, Piura – 2020 [Internet]. [Piura]: Universidad Alas Peruanas; 2020 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/4841

24. Castillo M. Factores socioeconómicos relacionados al incumplimiento de pensión alimenticia del obligado, en el juzgado de paz letrado, Iquitos 2019. [internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía peruana; 2020 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/7219/Monica_Tesis_Titulo_2020.pdf?sequence=1

25. Wiese L. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2019 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31392

26. Quispe G, Huayllani A. Factores socioeconómicos y rendimiento académico de estudiantes de la escuela profesional de economía, de la Universidad Nacional de Huancavelica – 2019 [internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e7a81226-060f-4ce1-b53d-0d6a82850aab/content

27. Delgado M. Factores Socioeconómicos y Rendimiento Académico en el Área de Inglés de los Estudiantes del Cuarto Grado de Secundaria de la Institución Educativa “San Luis Gonzaga” de Ancahuasi –Anta-Cusco – 2018. [internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2991/Rosalina_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1

28. Pozo R. Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en la especialidad de electrónica industria del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Chincha, 2013-2015. [internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2016 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3442/PIDS%2000167%20P83.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Neira P. Impacto de los factores socioeconómicos debido al crecimiento económico en el distrito de Chiclayo [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipan; 2020 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/6857

30. Pantoja D. Factores exógenos y variación del índice de criminalidad en el delito de robo agravado en Barranca, 2019 [Internet]. Universidad San Pedro; 2021 [citado 16 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/20.500.129076/15365

31. Gonzáles Kopper, N. Factores sociales y educativos asociados con la deserción del estudiantado de séptimo nivel del Liceo Francisco Amiguetti Herrera, Región Huetar Norte, durante 2012. Revista electrónica Educare [internet]. 2016: [citado el 17 de enero de 2024]; 20(2): 1-21. Disponible en: http://dx.doi.org/10.15359/ree.20-2.8

32. Timana J, Castañeda P. Factores determinantes en la selección de vivienda social en el Perú: el caso de Chincha. Primera. Esan Ediciones [Internet]; 2019 [citado 17 de enero de 2024]. (Serie Gerencia para el Desarrollo). Disponible

en: https://repositorio.esan.edu.pe/server/api/core/bitstreams/306d40e9-89f6-4220-8803-84416718fc59/content

33. Superintendencia de Seguridad Social. ¿Qué es una carga familiar? [Internet] [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.suseso.cl/606/w3-article-18874.html

34. Mundo Jurídico. Cargas familiares [Internet] [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://mundojuridico.net/cargas-familiares/

35. Yanover J. Definición.de [Internet] [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://definicion.de/servicios-de-salud/

36. Espinoza, A., & Ore, E. Principales Factores Socio-Económicos que influyen en la calidad de Vida de los Jóvenes Venezolanos Inmigrantes de 18 - 25 años de la Organización no Gubernamental Unión Venezolana en la Cuidad de Lima-Perú,2017. [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/55f36f51-d09c-430b-8656-ae53da77ce0a/content

37. Kalil, A. New research shows the impact of 2020 job and income losses on family dynamics and parents' mental health in vulnerable households. [Internet] [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://equitablegrowth.org/new-research-shows-the-impact-of-2020-job-and-income-losses-on-family-dynamics-and-parents-mental-health-in-vulnerable-households/

38. Raghupathi V, Raghupathi W. Healthcare Expenditure and Economic Performance: Insights From the United States Data. Front Public Health. 13 de mayo de 2020; 8:156.

39. Lenhart O. The effects of income on health: new evidence from the Earned Income Tax Credit. Rev Econ Househ. 1 de junio de 2019;17(2):377–410.

40. Guamán I. Relación entre el nivel de ingreso económico y la indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de edad, de la Parroquia El Batan de la ciudad de Cuenca, 2017 [Internet]. Universidad Católica de Cuenca; 2018 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f1eedb1d-716f-4d05-93db-ae3fbafa2865/content

41. Serrano J. Asociación entre la ocupación laboral y la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos mayores de 65 años, de la parroquia hermano miguel, cuenca 2017. [Internet]. Universidad Católica de Cuenca; 2018 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/db081b1a-5e42-466e-9f3f-eec3b320140a/content

42. Ferreira MB, López AC, Lion MT, Lima DC, Nogueira DA, Pereira AA. Absenteismo em consultas odontológicas programáticas na estratégia saúde da família. Rev Univ Vale do Rio Verde. [internet] 2016; [citado 17 de enero de 2024] 14(1):411-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/294119362_ABSENTEISMO_EM_CONSULTAS_ODONTOLOGICAS_PROGRAMATICAS_NA_ESTRATEGIA_SAUDE_DA_FAMILIA

43. Saquisilí S, León M, Salinas L. Relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores. Rev. Salud & Vida Sipanense [internet] 2020; [citado 17 de enero de 2024] 7(2):85-96. Disponible en: file:///C:/Users/ACER/Desktop/INFORME%20DE%20TESIS%20KATHY/solaripb,+08.+RELACI%C3%93N+ENTRE+LA+OCUPACI%C3%93N+Y+L

A+INDIFERENCIA+AL+TRATAMIENTO+DENTAL+EN+ADULTOS+MAYORES..docx.pdf

44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [internet] Sexta. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: file:///C:/Users/ACER/Downloads/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodologi%CC%81a%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Autor: Medina, M. (15), modificado por Velasquez, K.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO A

Continuación, le solicitamos su colaboración para llenar la presente encuesta, con la finalidad de identificar los principales factores socioeconómicos que influyen en su calidad de atención en el servicio de odontología del Hospital rural Saposoa-Tarapoto 2022. Su respuesta será tratada de manera confidencial y anónima.

Aspectos socioeconómicos

1. ¿La vivienda que usted habita es propia?

a) NO b) SI

2. ¿La vivienda que usted habita es de material noble?

a) NO b) SI

3. ¿Su vivienda cuenta con los servicios de agua y desagüe?

a) NO b) SI

4. ¿Su vivienda cuenta con el servicio de electricidad?

a) NO b) SI

5. ¿Tiene hijos menores de 15 años?

a) No b) Si

6. ¿Además de usted, alguien de su núcleo familiar percibe ingresos?

a) NO b) SI

7. ¿Cuenta usted con nivel de instrucción primaria?

a) NO b) SI

8. ¿El ingreso económico mensual que Ud. percibe es >s/850 .00?

a) NO b) SI

9. ¿Considera usted que su ingreso económico es suficiente para cubrir con las necesidades básicas de su familia más la receta médica?

a) NO b) SI

10. ¿Actualmente cuenta con un trabajo estable?

a) NO b) SI

Datos generales:
Distrito: Yarada los Palos
Edad: _____ **Género:** Femenino ( ) Masculino ( )

ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS:

Nivel de instrucción:
1. ¿Cuenta usted con algún nivel de educación? (primaria, secundaria, superior)
a) si b) no

Tipo de vivienda:
2. ¿Cuenta usted con vivienda propia?
a) si b) no
3. ¿La vivienda que usted habita es de material noble?
a) si b) no

Servicios básicos:
4. ¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe?
a) si b) no
5. ¿Su vivienda cuenta con el servicio de electricidad?
a) si b) no

Carga familiar:
6. ¿Usted tiene hijos menores de edad?
a) si b) no
7. ¿Ud. está a cargo de otras personas?
a) si b) no

Servicios de salud:
8. ¿Cuenta usted con algún tipo de seguro? (¿SIS, ESSALUD u otros?
a) si b) no
9. ¿Usted acude a un establecimiento de salud para atención médica?
a) si b) no
10. ¿La zona donde usted vive tiene accesibilidad a un establecimiento de salud?
a) si b) no

Situación laboral:
11. ¿Actualmente usted cuenta con un trabajo estable? (Planilla o independiente)
a) si b) no
12. ¿Usted depende económicamente de algún familiar?
a) si b) no

Ingresos económicos:
13. ¿Usted percibe un ingreso económico mensual mayor a s/1,025.00?
a) si b) no
14. ¿Usted considera que su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas de su familia y sus gastos de salud?
a) si b) no

Nivel socioeconómico	Puntaje
Nivel socioeconómico bajo	14 - 18
Nivel socioeconómico medio	19 - 23
Nivel socioeconómico alto	24 - 28

ANEXO 2

ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL

Autor: Nigel Nuttall (39)

1. **Usualmente uso: (marque cualquiera que aplique)**
   a. Un cepillo dental para limpiar entre mis dientes
   b. Seda o un cepillo especial para limpiar entre mis dientes
   c. Tabletas para comprobar que mis dientes están limpios
2. **En la actualidad:**
   a. Creo que hay algo mal con mis dientes, pero no es lo suficientemente malo para ir al dentista.
   b. Creo que hay algo mal con mis dientes y tengo la intención de ver al dentista pronto.
   c. Voy a hacerme un chequeo el próximo año
   d. No creo que necesite ningún tratamiento por lo que no estoy planeando ir a un dentista ahora.
3. **Si perdí una restauración en un diente, pero no me dolió.**
   a. De inmediato iré a un dentista
   b. Esperaría si siento dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista.
   c. No sería un problema, no vería un dentista por esta razón.
4. **Por lo general, hago una cita para visitar a un dentista.**
   a. Cuando mi dentista me lo recuerda.
   b. Al final de mi última cita.
   c. Cuando pienso que es tiempo de ir a otro chequeo.
   d. Únicamente cuando pienso que esta algo mal en mis dientes.
5. **Si mis encías sangran, pero estas no duelen.**
   a. No es un problema no vería a un dentista por este problema.
   b. Iría inmediatamente a una cita con el dentista.
   c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista.
6. **Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana.**
   a. No he tenido una cita dental en los últimos 5 años.
   b. Durante los últimos 5 años he olvidado de asistir a mis citas dentales.
   c. Durante los últimos 5 años solo he perdido una sola cita.
   d. Durante los últimos 5 años nunca he perdido una cita dental.
   e. Durante los últimos 5 años he cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció.
7. **Si tuviera un diente muy doloroso:**
   a. Preferiría que me lo saquen.
   b. Preferiría dejarlo sin tratamiento.
   c. Preferiría realizar una restauración
8. **Yo diría que mi razón principal para no ir a un dentista para un chequeo sería.**
   a. Porque pienso que el tratamiento es doloroso.
   b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista.
   c. Porque siento preocupación o ansiedad cuando voy al dentista.
   d. Porque mi dentista me hace sentir culpable acerca del estado de mis dientes.
   e. Porque cuesta mucho.
   f. Porque no tengo tiempo de ir al dentista.
   g. No pospongo las citas. Yo asisto al dentista regularmente.

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO DE LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024”

Mediante este documento, yo,_____

Identificado (a) con DNI N° _____, pongo en manifiesto que he sido informado (a) por la Bachiller. Katherine Gianella Velasquez García; de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, sobre la necesidad de mi participación para el desarrollo de su trabajo de investigación titulado **“RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024”**

Mediante el firmado de este documento, expreso que me ha explicado lo importante de la veracidad de la información a brindar.

Así mismo, entiendo que mi participación es voluntaria, y que los datos brinde serán confidenciales y además solo se emplearán para fines de esta investigación.

……

Tacna, ____ de _____ del 2024

ANEXO 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FACTORES SOCIOECONÓMICOS

(JUICIO DE EXPERTOS)

JUEZ N ° 01

PLANTILLA PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE DETERMINA LA RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024.

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Amanda Hilda Koctong Choy

Formación Académica:

Bachiller en Odontología por la Universidad Católica de Santa María, Cirujano Dentista por la Universidad Católica de Santa María, Magister con mención en Investigación Científica e innovación por la Universidad Privada de Tacna, Doctorado en Educación con Mención en Gestión Educativa por la Universidad Privada de Tacna.

Áreas de Experiencia Profesional: Docente de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Tiempo: 32 años

Cargo Actual: Docente en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Título de la Tesis:

"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024"

Objetivo de la investigación:

Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024

Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido del instrumento de medición

CUADRO PARA LA CALIFICACIÓN DE LOS ÍTEMS PRESENTES EN EL INSTRUMENTO

Cuestionario para la variable: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS"

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
	EDAD: … años	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	GÉNERO 1. Femenino 2. Masculino	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
FACTORES SOCIALES	1. ¿Cuenta usted con algún nivel de educación? (primaria, secundaria, superior) a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	2. ¿Cuenta usted con vivienda propia? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	3. ¿La vivienda que usted habita es de material noble? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	4. ¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	5. ¿Su vivienda cuenta con el servicio de electricidad? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	6. ¿Usted tiene hijos menores de edad? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	7. ¿Ud. está a cargo de otras personas? (abuelos, padres)? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	8. ¿Cuenta usted con algún tipo de seguro? (¿SIS, ESSALUD u otros? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	9. ¿Usted acude a un establecimiento de salud para atención médica? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	10. ¿La zona donde usted vive tiene accesibilidad a un establecimiento de salud? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
FACTORES ECONÓMICOS	11. ¿Actualmente usted cuenta con un trabajo estable? c. Si d. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	12. ¿Usted depende económicamente de algún familiar? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	13. ¿Usted percibe un ingreso económico mensual mayor a s/1,025.00? a. Si b. No	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	
	14. ¿Usted considera que su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas de su familia y sus gastos de salud? a. Si b. No	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	

RESULTADOS DE VALIDACIÓN:

VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: .....

OPINIÓN: FAVORABLE..X..... DEBE MEJORAR .....

NO FAVORABLE .....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tacna,..19...de.....Marzo..... del 2024

FIRMA

DNI: 04624499

JUEZ N ° 02

PLANTILLA PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE DETERMINA LA RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024.

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Guiselle Andrea Verástegui Baldárrago
Formación Académica:
Bachiller en Odontología por la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Cirujano Dentista por la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Doctorado en Educación con Mención en Gestión Educativa por la Universidad Privada de Tacna, Especialista en Periodoncia e Implantología en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Magister con Mención en Odontoestomatología en la Universidad Católica de Santa María.
Áreas de Experiencia Profesional: Docente de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Cargo Actual: Docente en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Título de la Tesis:
"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024"
Objetivo de la investigación:
Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024
Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido del instrumento de medición documentaria

CUADRO PARA LA CALIFICACIÓN DE LOS ÍTEMS PRESENTES EN EL INSTRUMENTO

Cuestionario para la variable: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS"

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
	EDAD: 38 años	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	GÉNERO 1. Femenino 2. Masculino	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
FACTORES SOCIALES	1. ¿Cuenta usted con algún nivel de educación? (primaria, secundaria, superior) a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	2. ¿Cuenta usted con vivienda propia? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	3. ¿La vivienda que usted habita es de material noble? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	4. ¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	5. ¿Su vivienda cuenta con el servicio de electricidad? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	6. ¿Usted tiene hijos menores de edad? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	7. ¿Ud. está a cargo de otras personas? (abuelos, padres)? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	8. ¿Cuenta usted con algún tipo de seguro? (¿SIS, ESSALUD u otros? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	9. ¿Usted acude a un establecimiento de salud para atención médica? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	10. ¿La zona donde usted vive tiene accesibilidad a un establecimiento de salud? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
FACTORES ECONÓMICOS	11. ¿Actualmente usted cuenta con un trabajo estable? c. Si d. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	12. ¿Usted depende económicamente de algún familiar? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	13. ¿Usted percibe un ingreso económico mensual mayor a s/1,025.00? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	14. ¿Usted considera que su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas de su familia y sus gastos de salud? a. Si b. No	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

RESULTADOS DE VALIDACIÓN:

VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: .....

OPINIÓN: FAVORABLE..... DEBE MEJORAR .....

NO FAVORABLE .....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tacna,...19...de....marzo... del 2024

FIRMA

DNI: 43558141.

JUEZ N ° 03

PLANTILLA PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE DETERMINA LA RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024.

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Milton Saúl Flor Rodríguez
Formación Académica:
Bachiller en Odontología por la Universidad Católica de Santa María, Cirujano Dentista por la Universidad Católica de Santa María, Magister con Mención en Odontoestomatología en la Universidad Católica de Santa María.
Áreas de Experiencia Profesional: Docente de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Cargo Actual: Docente en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Título de la Tesis:
"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024"
Objetivo de la investigación:
Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024
Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido del instrumento de medición documentaria

CUADRO PARA LA CALIFICACIÓN DE LOS ÍTEMS PRESENTES EN EL INSTRUMENTO

Cuestionario para la variable: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS"

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
	EDAD: … años	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	GÉNERO 1. Femenino 2. Masculino	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
FACTORES SOCIALES	1. ¿Cuenta usted con algún nivel de educación? (primaria, secundaria, superior) a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	2. ¿Cuenta usted con vivienda propia? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	3. ¿La vivienda que usted habita es de material noble? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	4. ¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	5. ¿Su vivienda cuenta con el servicio de electricidad? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	6. ¿Usted tiene hijos menores de edad? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	7. ¿Ud. está a cargo de otras personas? (abuelos, padres)? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	8. ¿Cuenta usted con algún tipo de seguro? (¿SIS, ESSALUD u otros? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	9. ¿Usted acude a un establecimiento de salud para atención médica? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	10. ¿La zona donde usted vive tiene accesibilidad a un establecimiento de salud? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	

DIMENSIÓN	ÍTEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIÓN
FACTORES ECONÓMICOS	11. ¿Actualmente usted cuenta con un trabajo estable? c. Si d. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	12. ¿Usted depende económicamente de algún familiar? a. Si b. No	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	1 2 3 (4)	
	13. ¿Usted percibe un ingreso económico mensual mayor a s/1,025.00? a. Si b. No	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	
	14. ¿Usted considera que su ingreso económico es suficiente para cubrir las necesidades básicas de su familia y sus gastos de salud? a. Si b. No	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	1 2 (3) 4	

RESULTADOS DE VALIDACIÓN:

VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: .....

OPINIÓN: FAVORABLE..X..... DEBE MEJORAR .....

NO FAVORABLE .....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tacna,..19...de.....Marzo..... del 2024

FIRMA

DNI: 40683426

ANEXO 5

ANÁLISIS DE VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS (V DE AIKEN) -VARIABLE FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Ítem	Categoría	Juez 1	Juez 2	Juez 3	V de Aiken
1	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	4	4	1,000
	Claridad	4	4	4	1,000
2	Suficiencia	4	4	4	1,000
	Coherencia	4	4	4	1,000
	Relevancia	4	4	4	1,000
	Claridad	4	4	4	1,000
3	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
4	Suficiencia	4	4	4	1,000
	Coherencia	4	4	4	1,000
	Relevancia	4	4	4	1,000
	Claridad	4	4	4	1,000
5	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
6	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
7	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
8	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889

9	Suficiencia	4	2	4	0,778
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
10	Suficiencia	4	4	4	1,000
	Coherencia	4	4	4	1,000
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	4	4	1,000
11	Suficiencia	4	3	4	0,889
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
12	Suficiencia	4	2	4	0,778
	Coherencia	4	2	4	0,778
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
13	Suficiencia	4	2	4	0,778
	Coherencia	4	3	4	0,889
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
14	Suficiencia	4	4	4	1,000
	Coherencia	4	4	4	1,000
	Relevancia	4	3	4	0,889
	Claridad	4	3	4	0,889
15	Suficiencia	3	2	3	0,556
	Coherencia	3	2	3	0,556
	Relevancia	3	2	3	0,556
	Claridad	3	2	3	0,556
16	Suficiencia	3	3	3	0,667
	Coherencia	3	3	3	0,667
	Relevancia	3	3	3	0,667
	Claridad	3	3	3	0,667
PROMEDIO GENERAL DE LA V DE AIKEN					0,882

(*) El coeficiente V de Aiken puede obtener valores entre 0 y 1, es decir que mientras más elevado sea el valor, el ítem tendrá una mayor validez de contenido.

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Confiabilidad de los instrumentos; teniendo en consideración la base de datos de las encuestas recolectadas, se procedió a aplicar la prueba estadística de Coeficiente Küder-Richradson, ya que este test estadístico es ideal para utilizar en evaluación de instrumentos con opciones dicotómicas, teniendo los siguientes resultados:

Variable: Factores Socioeconómicos

N°	CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS														
	Nivel de inst	Tipo de vivienda		Servicios básicos		Carga familiar		Servicios de salud					Ingresos económicos	
	¿Cuenta uste	¿Cuenta uste	¿La vivienda	¿Su vivienda	¿Su vivienda	¿Usted tiene	¿Ud. está a c	¿Cuenta uste	¿Usted acud	¿La zona dor	cuenta con	¿Usted depe	¿Usted perci	¿Usted consi
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14
1	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2
2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2
3	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1
4	4	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
5	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
6	4	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
7	3	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1
8	4	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
9	4	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
10	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
11	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1
12	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
13	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
14	4	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
15	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1
16	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1
17	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
18	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
19	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
20	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
21	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
22	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
23	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
24	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
25	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
26	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2
27	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2
28	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
29	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
30	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2
31	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2
32	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
33	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
34	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
35	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2
36	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
37	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
38	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
39	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2
40	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
41	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1
42	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
43	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1
44	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2
45	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
46	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
47	4	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2
48	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2
49	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1
50	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2

$$r = \frac{K}{K-1}\left(1 - \frac{M(K-M)}{KS^2}\right)$$

Donde:

r = Coeficiente de confiabilidad

K = Puntaje máximo de la Prueba 27

M = Media 20.43

S = desviación estándar de las puntuaciones del test. 4.22

$$r = \frac{27}{27-1}\left(1 - \frac{20.43\,[27 - 20.43]}{27\,[17.77]}\right)$$

$$r = \frac{27}{26}\left(1 - \frac{20.43\,[6.573]}{479.8487307}\right)$$

$$r = \frac{27}{26}\left(1 - \frac{134.2690363}{479.8487307}\right)$$

$$r = 1.038462\,[1 - 0.279815341]$$

$$r = 1.038462\,[0.72018]$$

$$r = 0.747884$$

BAREMO	
Instrumento confiable	**0,70 a 1,00**
Medianamente confiable	0,40 a 0,69
Rehacer el instrumento	0,00 a 0,39

De acuerdo a la escala de Baremos para el coeficiente de Küder-Richradson; que salió fue de **0,747884** lo que concluye que el instrumento es confiable.

ANEXO 7

MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024

<table>
<tr><th>PROBLEMA</th><th>OBJETIVOS</th><th>HIPÓTESIS</th><th>VARIABLES</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th><th>METODOLOGÍA</th></tr>
<tr>
<td rowspan="4">PROBLEMA PRINCIPAL
¿Cuál es la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024?

PROBLEMA ESPECÍFICOS
¿Cuáles son los factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024?

¿Cuál es el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024?</td>
<td rowspan="4">OBJETIVO GENERAL
Determinar la relación entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- Determinar los factores socioeconómicos de los pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024
- Identificar el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada</td>
<td rowspan="4">HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna – 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada</td>
<td rowspan="2">VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores socioeconómicos</td>
<td>Factores sociales</td>
<td>- Nivel de instrucción
- Tipo de vivienda
- Servicios básicos
- Carga familiar
- Servicios de salud</td>
<td rowspan="4">• Enfoque de investigación
Cuantitativa
• Nivel de investigación
Relacional
• Tipo de investigación
Transversal
• Diseño de investigación
No experimental
• Ámbito de estudio
Distrito la Yarada los Palos
• Población
681 pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos
• Muestra
246 jóvenes
• Técnica de recolección de datos
Encuesta
• Instrumento
Cuestionario sobre factores socioeconómicos</td>
</tr>
<tr>
<td>Factores económicos</td>
<td>- Situación laboral
- Ingresos económicos</td>
</tr>
<tr>
<td rowspan="2">VARIABLE DEPENDIENTE

Indiferencia al tratamiento odontológico</td>
<td>Hábitos de higiene oral</td>
<td rowspan="2">Escala de indiferencia dental (DIS):

- Indiferencia baja
- Indiferencia media
- Indiferencia alta</td>
</tr>
<tr>
<td>Actitud frente a la necesidad de tratamiento</td>
</tr>
</table>

¿Cuál es el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género y edad?	los Palos, Tacna – 2024. - Identificar el nivel de indiferencia al tratamiento odontológico en pobladores jóvenes del distrito la Yarada los Palos, Tacna - 2024, según género y edad.	los Palos, Tacna – 2024.	**VARIABLE INTERVINIENTE** Género	Características fenotípicas	- Femenino - Masculino	adaptado para fin del estudio y la escala de indiferencia dental de Nuttall
			VARIABLE INTERVINIENTE Edad	Años	- 18 a 20 años - 21 a 23 años - 24 a 26 años - 27 a 29 años	

ANEXO 8

RESOLUCIÓN DE FACULTAD

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 12707-2024-FACS-UNJBG
Tacna, 19 de febrero de 2024

VISTO:

El Oficio N° 056-2024-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA;

CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA, de la Escuela Profesional de Odontología solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio Nº 056-2024-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÒVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024, presentado por el(la) BACH. KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA designando al DR. WILBER DANTE CALLA ENRIQUEZ como asesor;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70º numeral 70.2 de la Ley Universitaria Nº 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1º: Oficializar la Designación como Asesor al DR. WILBER DANTE CALLA ENRIQUEZ, para el Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÒVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024**, presentado por el(la) BACH. KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA, de la Escuela Profesional de Odontología.

ART. 2º: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA, de la Escuela Profesional de Odontología, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. Rinna Myriam Pilco Velásquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mtro. Vanessa Varleth Valle Cohaila
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESOD., Interesado., arch.

ANEXO 9

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN A LA RED SALUD TACNA

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL DISTRITO DE LA YARADA LOS PALOS A FIN DE EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

SEÑOR:

MED. MARCO ANTONIO ADUVIRE TAHUAYA

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD TACNA

Yo, **Katherine Gianella Velasquez García**, identificada con DNI N° **73999583**, con dirección domiciliaria en Leoncio Prado Calle América 535, Bachiller de la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiendo culminado con el desarrollo de mi proyecto de tesis titulado**: "RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA – 2024"** y siendo autorizada para la ejecución por la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, según la **RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12707-2024-FACS-UNJBG,** por ello es que recurro a su despacho a fin de solicitarle me otorgue la autorización respectiva para la recolección de datos en los establecimientos de salud del distrito de la Yarada los Palos.

Establecimientos de salud del Distrito la Yarada los Palos que solicito autorización para la recolección de datos para mi proyecto de tesis:

- **Centro de Salud 28 de agosto**
- **Puesto de salud Los Palos**

Con la finalidad de culminar mi proyecto de investigación.

Por lo tanto: Solicito autorización para la ejecución del trabajo de investigación lo cual será únicamente con fines de estudio e investigación.

POR LO EXPUESTO:

Agradeceré la atención a lo solicitado por ser de justicia. Adj.

- Resolución de Facultad N°12707-2024-FACS-UNJBG
- Matriz de consistencia de proyecto de tesis
- Instrumento del proyecto de tesis
- Proyecto de tesis

Tacna, 20 de marzo del 2024

GOBIERNO REGIONAL TACNA
DIRST - RED DE SALUD TACNA
SECRETARIA EJECUTIVA
20 MAR 2024
RECIBIDO
REG. N° HORA 13:40

Bach. Katherine Gianella Velasquez García
DNI: 73999583
Cel. 925584667
Correo: kvelasquezg@unjbg.edu.pe

ANEXO 10

AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN POR LA RED DE SALUD TACNA

REGION TACNA | REDST RED SALUD TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nº 010-2024-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA

BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024", APROBADO CON RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°12707-2024-FACS-UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

Tacna, 26 de marzo del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRESA - RED DE SALUD TACNA
M.C. MARCO ANTONIO ADUVIRE TAHUATA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
CMP. N° 44259

MAAT/KASC/FCL/CGCC

Av. Gregorio Albarracín N°526
Pág. Web: www.redsaludtacna.gob.pe
Tacna - Perú

ANEXO 11

RECEPECIÓN DE LA AUTORIZACIÓN AL JEFE Y/O GERENTE

CENTRO DE SALUD 28 DE AGOSTO

REGION TACNA | REDST RED SALUD TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nº 010-2024-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA

BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024", APROBADO CON RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°12707-2024-FACS-UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

Tacna, 26 de marzo del 2024

MINISTERIO DE SALUD · GERENCIA · C.S. 28 DE AGOSTO

5/4/24

GOBIERNO REGIONAL DRST - RED DE SALUD TACNA
M.C. MARCO ANTONIO ADUVIRE TAHUATA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
CMP. Nº 44230

MAAT/KASC/FCL/CGCC

ANEXO 12

RECEPECIÓN DE LA AUTORIZACIÓN AL JEFE Y/O GERENTE

PUESTO DE SALUD LOS PALOS

REGION TACNA | REDST RED SALUD TACNA

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nº 010-2024-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA

BACHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024", APROBADO CON RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°12707-2024-FACS-UNJBG, POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

Tacna, 26 de marzo del 2024

REGION DE SALUD TACNA MICRORED UTORAL GERENCIA CLAS P.S. LOS PALOS

Lic. En Enfermería
Olga Magaly Marca Larico
C.E.P. 32490

GOBIERNO REGIONAL DIRESA - RED DE SALUD TACNA
M.C. MARCO ANTONIO ADUVIRE CHUJUTA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
C.M.P. Nº 44230

05/04/2024

MAAT/KASC/FCL/CGCC

ANEXO 13

CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CENTRO DE SALUD 28 DE AGOSTO

REGIÓN TACNA | REDST RED SALUD TACNA

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas

CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El jefe y/o gerente del Centro de Salud 28 de agosto Lic. Enf. Hilda Juana Quispe Mamani, hace constar que la Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna: **KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA**; realizó la recopilación de datos en el establecimiento de salud y en los sectores pertenecientes al establecimiento de salud del Proyecto de tesis titulada: **"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA - 2024".**

Distrito Yarada los Palos, 22 de abril del 2024

MINISTERIO DE SALUD · GERENCIA · C.L.A.S. C.S. 28 DE AGOSTO

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DRS.T - RED DE SALUD TACNA

LIC. ENF HILDA JUANA QUISPE MAMANI
GERENTE CLAS C. S. 28 DE AGOSTO LA YARADA

ANEXO 14

CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PUESTO DE SALUD LOS PALOS

REGION TACNA | REDST RED SALUD TACNA

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas

CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El jefe y/o gerente del Puesto de Salud los Palos C.D. Jhon Chávez Anchapure, hace constar que la Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna: **KATHERINE GIANELLA VELASQUEZ GARCÍA**; realizó la recopilación de datos en el establecimiento de salud y en los sectores pertenecientes al establecimiento de salud del Proyecto de tesis titulada: **"RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN POBLADORES JÓVENES DEL DISTRITO LA YARADA LOS PALOS, TACNA -2024".**

Distrito Yarada los Palos, 22 de abril del 2024

REGION DE SALUD TACNA - MICRORED LITORAL - GERENCIA - CLAS P.S. LOS PALOS

REGION DE SALUD TACNA
CLAS PUESTO DE SALUD LOS PALOS
JHON W. CHAVEZ ANCHAPURE
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 36437
GERENTE

ANEXO 15

MATRIZ DE DATOS

FACTORES SOCIOECONÓMICOS																ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL							
N°	Edad	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	ID1	ID2	ID3	ID4	ID5	ID6	ID7	ID8
1	19	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
2	29	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
3	19	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
4	22	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
5	25	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
6	23	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
7	18	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
8	22	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
9	29	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
10	21	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
11	27	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
12	29	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1
13	29	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1
14	21	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
15	25	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
16	22	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
17	22	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2

18	26	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
19	27	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
20	21	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
21	19	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
22	26	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
23	19	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
24	27	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
25	25	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
26	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
27	26	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
28	29	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
29	28	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
30	28	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
31	28	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
32	21	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
33	24	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
34	20	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
35	19	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
36	29	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
37	20	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2
38	24	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
39	27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2
40	24	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
41	26	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
42	22	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
43	28	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
44	21	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
45	26	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2

46	24	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
47	29	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
48	23	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
49	26	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
50	24	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
51	23	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
52	21	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2
53	29	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1

FACTORES SOCIOECONÓMICOS																**ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL**							
N°	Edad	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	ID1	ID2	ID3	ID4	ID5	ID6	ID7	ID8
54	26	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
55	29	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
56	21	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2
57	19	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
58	28	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
59	18	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
60	29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
61	29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
62	26	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
63	24	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
64	28	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
65	24	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
66	25	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
67	26	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
68	27	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
69	26	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2

70	24	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1
71	21	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
72	25	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
73	26	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2
74	21	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
75	25	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
76	24	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
77	21	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
78	19	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1
79	21	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
80	20	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
81	28	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
82	25	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
83	26	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2
84	20	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
85	28	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1
86	29	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
87	24	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
88	24	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
89	20	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
90	25	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
91	23	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
92	23	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
93	19	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
94	21	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
95	29	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
96	23	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
97	23	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1

98	22	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
99	25	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
100	22	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
101	22	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
102	28	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2
103	22	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
104	28	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2
105	29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
106	19	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2

FACTORES SOCIOECONÓMICOS																**ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL**							
N°	Edad	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	ID1	ID2	ID3	ID4	ID5	ID6	ID7	ID8
107	18	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
108	28	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
109	18	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
110	25	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
111	27	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
112	25	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
113	23	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
114	22	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
115	21	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
116	28	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
117	24	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
118	23	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
119	23	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
120	20	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
121	29	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2

122	24	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
123	27	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
124	23	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
125	22	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
126	26	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
127	25	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
128	26	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
129	21	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2
130	19	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
131	24	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
132	18	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
133	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1
134	27	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
135	19	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
136	26	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
137	25	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
138	24	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
139	26	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
140	21	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2
141	27	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
142	25	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1
143	27	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
144	20	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
145	26	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
146	27	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
147	24	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
148	22	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
149	25	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2

150	18	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
151	25	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
152	18	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1
153	28	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
154	27	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2
155	18	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1
156	22	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
157	23	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
158	18	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
159	27	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2

FACTORES SOCIOECONÓMICOS																**ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL**							
N°	Edad	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	ID1	ID2	ID3	ID4	ID5	ID6	ID7	ID8
160	18	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1
161	19	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
162	18	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1
163	18	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1
164	18	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
165	28	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2
166	25	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
167	24	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
168	18	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1
169	18	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
170	29	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
171	18	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
172	21	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
173	23	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2

174	23	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
175	20	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1
176	29	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
177	24	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
178	18	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
179	29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
180	26	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
181	25	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1
182	23	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
183	25	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
184	18	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
185	21	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
186	26	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
187	23	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
188	29	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
189	20	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
190	29	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
191	18	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
192	22	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
193	26	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
194	21	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
195	25	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
196	24	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
197	18	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
198	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
199	24	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
200	26	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
201	27	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2

202	21	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
203	28	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
204	22	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2
205	28	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1
206	23	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
207	27	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
208	24	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1
209	27	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
210	21	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
211	25	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
212	26	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1

FACTORES SOCIOECONÓMICOS																**ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL**							
N°	Edad	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	ID1	ID2	ID3	ID4	ID5	ID6	ID7	ID8
213	27	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
214	24	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
215	21	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
216	25	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
217	20	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
218	26	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
219	29	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
220	18	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
221	29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
222	28	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2
223	26	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
224	29	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
225	26	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2

226	29	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1
227	26	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
228	18	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
229	29	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
230	26	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
231	21	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
232	18	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
233	18	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
234	28	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2
235	18	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
236	29	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
237	28	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
238	29	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
239	27	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
240	26	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
241	29	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2
242	21	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
243	22	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
244	22	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
245	19	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
246	29	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2

ANEXO 16

FOTOGRAFÍA DE LA EJECUCIÓN DE TESIS

agro planti

Mz
G
Lt 14

ANEXO 17

PROGRAMA DE SALUD LOCAL (PSL) AÑO 2023

CENTRO DE SALUD 28 DE AGOSTO

8. DIAGNOSTICO DEL ENTORNO O DE LA DEMANDA
- FACTORES CONDICIONANTES DE LA SALUD -

NOMBRE DE LA ASOCIACION CLAS: C.S. 28 DE AGOSTO LA YARADA

POBLACIÓN POR ETAPAS DE VIDA

GRUPO ETAREO	COMPOSICIÓN	N°	%	TOTAL
NIÑO	R.N. 0-28 días	0	0%	0
	> 28 días Menor de 1 año	54	3%	373
	De 1 año	42	2%	
	De 2 a 4 años	112	5%	
	De 5 a 9 años	127	6%	
	De 10 a 11 años	38	2%	
ADOLESCENTE	De 12 a 14 años	74	3%	142
	De 15 a 17 años	68	3%	
JOVEN	De 18 a 29 años	340	16%	340
ADULTO	De 30 a 44 años	968	45%	968
	De 45 a 59 años			
ADULTO MAYOR	De 60 a mas años	308	14%	308
TOTAL		2131	100%	2131

MUJER	MEF	735	34.49%	735
	GESTANTES	80	3.75%	80

* Debe corresponder a datos oficiales del INEI o censo validado por el INEI

ANEXO 18

PROGRAMA DE SALUD LOCAL (PSL) AÑO 2023

PUESTO DE SALUD LOS PALOS

8. DIAGNOSTICO DEL ENTORNO O DE LA DEMANDA
- FACTORES CONDICIONANTES DE LA SALUD -

NOMBRE DE LA ASOCIACION CLAS: P.S. LOS PALOS

POBLACIÓN POR ETAPAS DE VIDA

GRUPO ETAREO	COMPOSICIÓN	N°	%	TOTAL
NIÑO	R.N. 0-28 días	0	0%	0
	> 28 días Menor de 1 año	32	1%	354
	De 1 año	39	2%	
	De 2 a 4 años	112	5%	
	De 5 a 9 años	132	6%	
	De 10 a 11 años	39	2%	
ADOLESCENTE	De 12 a 14 años	76	4%	144
	De 15 a 17 años	68	3%	
JOVEN	De 18 a 29 años	341	16%	341
ADULTO	De 30 a 44 años	987	46%	987
	De 45 a 59 años			
ADULTO MAYOR	De 60 a mas años	315	15%	315
TOTAL		**2141**	**100%**	**2141**

MUJER	MEF	964	45.03%	964
	GESTANTES	80	3.74%	80

* Debe corresponder a datos oficiales del INEI o censo validado por el INEI