

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA  
ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I  
NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024**

**PRESENTADO POR:**

BACH. JORGE ASTETE VELASQUE

**PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA**

**ASESORA:**

Dra. YULIANA BALLON VALER

**CUSCO – PERÚ**

**2024**

### INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, asesor del trabajo de investigación /tesis titulado:

FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA  
CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS  
DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024

Presentado por: JORGE ASTETE VEIASQUE

Con Nro. de DNI: 63362526 Para optar el título profesional/grado académico de:  
CIRUJANO DENTISTA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 01 vez, mediante el Software Anti plagio, conforme al Art. 6° del Reglamento para Uso de Sistema Anti plagio de la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 6%.

#### Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y acciones	Marque con una (X)
del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
del 11 al 30%	Devolver al usuario para las correcciones.	
mayor al 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del sistema Antiplagio.

Cusco 18 de DICIEMBRE de 2024



Firma

Post firma: Juliana Ballón Valer

Nro. de DNI: 41008013

ORCID del Asesor 0000-0002-0621-6270

#### Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.

2. Enlace de reporte Generado por el sistema de Antiplagio: oid:::27259:417059750

# JORGE ASTETE

## TESIS FACTORES DE INASISTENCIA A LA CONSULTA.docx

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:417059750

88 Páginas

Fecha de entrega

17 dic 2024, 7:52 p.m. GMT-5

19.824 Palabras

Fecha de descarga

24 mar 2025, 8:22 a.m. GMT-5

102.813 Caracteres

Nombre de archivo

TESIS FACTORES DE INASISTENCIA A LA CONSULTA.docx

Tamaño de archivo

6.9 MB




# 6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

## Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Quoted Text
- ▶ Cited Text
- ▶ Small Matches (less than 15 words)

## Top Sources

- 5%  Internet sources
- 0%  Publications
- 2%  Submitted works (Student Papers)

## Integrity Flags

### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## **DEDICATORIA**

Con sincera gratitud, a mis padres Alfredo, por inculcarme el valor del trabajo y Julia, por ser siempre tan noble y buena, cuyo amor y sacrificio han sido un faro de luz en los momentos de mayor dificultad, a ustedes les agradezco todo.

A mis hermanos, Edson quien siempre me acompañó en mi proceso de aprendizaje, a él le debo todo y siempre estaré eternamente agradecido; Edison, Edwin y Yanina por darme el apoyo moral que me hizo seguir con este proyecto.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, fuente de toda sabiduría y guía, quien ha sido mi fuerza y luz a lo largo de este viaje académico.

A mi querida Universidad San Antonio Abad del Cusco por permitirme haber estudiado la carrera que tanto anhelé.

A mis docentes de la escuela profesional de Odontología y en especial a mi querida asesora, Dra. Yuliana Ballon Valer por su valioso tiempo y disposición en este arduo camino académico.

A mi familia por ser un motivo de inspiración y estar siempre presentes, a ustedes mi más profundo agradecimiento.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE GENERAL .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
CAPÍTULO I.....	10
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	10
1.1. Caracterización del problema .....	10
1.2. Formulación del problema de investigación.....	12
1.3. Justificación.....	12
1.4. Objetivos.....	14
1.5. Delimitación del estudio.....	15
1.6. Limitaciones del estudio.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO .....	16
2.1. Antecedentes de estudios .....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	18
2.1.3. Antecedentes locales .....	20
2.2. Bases teóricas .....	21
2.2.1. Factores de inasistencia.....	21
2.3. Definición de términos básicos.....	29
CAPÍTULO III .....	31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	31

3.1. Diseño de investigación.....	31
3.2. Tipo de investigación.....	31
3.3. Población .....	31
3.4. Muestra .....	31
3.4.1 Criterios de selección de la muestra.....	32
3.4.2 Tipo de muestreo .....	32
3.5. Unidad de análisis.....	32
3.6. Variables .....	32
3.6.1 Identificación de variables .....	32
3.6.2 Operacionalización de variables.....	33
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos .....	35
3.7.1 Técnica de recolección de datos.....	35
3.7.2 Instrumento.....	35
3.7.3. Procedimientos .....	36
3.7.3.1. Etapa de procedimientos administrativos.....	36
3.7.3.2 Etapa de aplicación del instrumento.....	36
3.8. Validez y confiabilidad de instrumentos.....	37
3.9. Prueba piloto.....	38
3.10. Plan de análisis de datos .....	38
3.11. Aspectos éticos.....	38
CAPÍTULO IV .....	39
RESULTADOS.....	39
4.1. Resultados respecto al objetivo general.....	39
4.2. Resultados respecto a los objetivos específicos .....	40
CAPÍTULO V.....	56
DISCUSIÓN Y COMENTARIOS.....	56
5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos .....	56
5.2. Comparación crítica con la literatura existente .....	58



CONCLUSIONES.....	60
SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES .....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
ANEXOS.....	67

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA N° 1.</b> Factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Pisac, 2024. ....	39
<b>TABLA N° 2.</b> Factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024. ....	40
<b>TABLA N° 3.</b> Factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según la ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.....	42
<b>TABLA N° 4.</b> Factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024. ....	44
<b>TABLA N° 5.</b> Factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024. ....	46
<b>TABLA N° 6.</b> Factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024. ....	48
<b>TABLA N° 7.</b> Factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.....	50
<b>TABLA N° 8.</b> Factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024 .....	52
<b>TABLA N° 9.</b> Factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.....	54

## RESUMEN

### FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024

**Objetivo:** Identificar cuáles son los factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024.

**Metodología:** El presente estudio fue de diseño no experimental, corte transversal, tipo descriptiva y prospectiva, la muestra de estudio fueron 134 preescolares de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen. El instrumento fue la encuesta a los padres para identificar los factores asociados.

**Resultados:** El 56.7% de padres refieren que existe un alto temor al odontólogo influyendo en la inasistencia a la consulta odontológica, el 76.5% de padres con educación primaria indicó que el odontólogo tiene una alta falta de empatía hacia el paciente, el 62.7% de padres indican que no existe una alta cooperación por parte del odontólogo hacia el menor, el 67.9% de padres con secundaria indican que no existe una alta cooperación del odontólogo con el menor, el 47.1% de padres de preescolares con primaria tienen un miedo alto debido a experiencias negativas anteriores, el 53.8% de padres con secundaria afirman que existe una alta espera en la entrega de cupos, el 64.1% de padres indican que tiene una incomodidad alta en la sala de espera, el 58.2% de padres respondieron que existe un alto desconocimiento sobre la salud bucal de sus hijos afectando en la asistencia; además el 66.4% de los encuestados indica que acude al servicio dental cuando tiene molestias.

**Conclusión:** Entre los factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica el más prevalente fue el factor asociado al profesional, donde la mayoría de los padres consideran que el miedo experimentado por los preescolares hacia el odontólogo es un motivo para no asistir a los tratamientos y consultas de sus menores hijos, seguido del factor asociado al tratamiento.

**Palabras clave:** factores asociados, inasistencia, preescolares, padres, consulta odontológica.

## ABSTRACT

### FACTORS ASSOCIATED WITH NON-ATTENDANCE IN THE DENTIST CONSULTATION OF PRESCHOOLERS AGED 3-5 AT THE I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024

**Objective:** Identify the factors associated with non-attendance in the dental consultation of preschoolers aged 3 - 5 years from the I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024.

**Methodology:** The present study had a non-experimental design, cross-sectional, descriptive and prospective, the study sample was 134 I. E. I. Nuestra Señora del Carmen preschoolers. The instrument was a parent survey to identify associated factors.

**Results:** 56.7% of parents report that there is a high fear of the dentist, influencing non-attendance at the dental consultation, 76.5% of parents with primary education indicated that the dentist has a high lack of empathy towards the patient, 62.7% of parents indicate that there is not a high level of cooperation on the part of the dentist towards the minor, 67.9% of parents with secondary school indicate that there is not a high level of cooperation between the dentist and the minor, the 47.1% of parents of preschools with primary school have a high fear due to previous negative experiences, 53.8% of parents with secondary school affirm that there is a long wait for the delivery of places, 64.1% of parents indicate that they have a high discomfort in waiting room, 58.2% of parents responded that there is a high lack of knowledge about their children's oral health, affecting attendance; Furthermore, 66.4% of those surveyed indicate that they go to the dental service when they have discomfort.

**Conclusion:** Among the factors associated with non-attendance at the dental consultation, the most prevalent is the factor associated with the professional, where the majority of parents consider it to be the highest factor for not attending the treatments and consultations of their minor children, followed by the factor associated with treatment.

**Keywords:** associated factors, absence, preschoolers, parents, dental consultation.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Caracterización del problema

La inasistencia a las consultas odontológicas en pacientes preescolares es un problema significativo causado por múltiples factores, partiendo de los factores económicos, pues esto es un problema que afecta a las personas de todas las clases sociales (1), seguido del factor social que es la falta de compromiso de los padres, el horario de trabajo que poseen y el desconocimiento sobre la salud bucal traen como consecuencia la inasistencia a la atención odontología. Asimismo, se consideran otros factores como la distancia entre el lugar de residencia y el centro de salud, así como los problemas de transporte que afecta a las personas a la hora de acudir a una atención odontológica regular (2).

Por otro lado, también se tiene como factor de inasistencia a la falta de información sobre horarios y las prestaciones gratuitas que brinda el estado; así mismo, el miedo que tienen los preescolares a experiencias anteriores también son factores que inciden en la falta de asistencia al servicio odontológico. Incluso el factor psicológico y emocional, como el miedo y ansiedad igualmente es un problema común que afecta tanto a niños como a adultos, de modo que el miedo al dolor o a lo desconocido pueden resultar en evasión de las citas por lo cual este aspecto es crítico, ya que muchos padres no consideran prioritario llevar a sus hijos al dentista hasta que hay un problema evidente (3).

Según la Revista Estomatológica Herediana (2024) indica que la inasistencia a citas dentales es un problema relevante en la atención sanitaria debido a las consecuencias negativas que implica, la influencia del factor socioeconómico y cultural, así como la educación en salud oral de la población, son elementos clave que afectan la preocupación y la frecuencia de los controles dentales. Dado el importante y complejo problema de la inasistencia a las citas dentales, se han llevado a cabo diversos estudios que proponen soluciones. En su mayoría, estas propuestas se centran en recordatorios por teléfono o SMS, aunque su efectividad ha sido variable debido a la familiaridad y el acceso de los pacientes a la tecnología (4).

Estos datos estadísticos que evidencian el problema traen consigo efectos negativos sobre el preescolar, tales como el desarrollo de caries y consigo dolor intenso, infecciones y malestar general; además, el dolor dental constante puede afectar el sueño del niño, lo que a su vez repercute en su crecimiento y desarrollo físico. Así como la pérdida de la pieza dentaria que afecta a la inadecuada masticación y la mala absorción de los nutrientes provocando consigo un bajo peso, lo que puede resultar en desnutrición, de tal manera que puede causar un impacto negativo en sus actividades diarias, teniendo como resultado la inasistencia a las labores académicas de modo que afecta el proceso de aprendizaje del menor.

Para controlar y mejorar este problema/condición el ministerio de salud ha generado programas preventivo promocionales, entre ellos el Seguro integral de Salud (SIS) el cual tiene como finalidad contribuir con el adecuado control de las prestaciones brindadas a los asegurados del seguro integral de salud de acuerdo a estándares normativos establecidos para el sector salud, entre las prestaciones según el rango de vida son: prevención de caries, de los dos años a más; obturaciones, aplicación de sellantes, curación dental simple y compuesta, extracción dental, fluorizaciones y la entrega de la pasta y cepillo dental. Todos estos tratamientos preventivos y de recuperación cubre el Seguro integral de Salud (5). Igualmente, el plan nacional concertado de salud 2007-2020 menciona como objetivo sanitario disminuir las enfermedades de la cavidad bucal y reducir el índice de CPOD en preescolares.

A pesar que el estado brinda programas de prevención y restauración gratuitos a preescolares del país, esta población no busca una atención odontológica para restablecer la condición oral, lo que ocasiona que la condición oral del niño empeore. Esta problemática ha sido visualizada durante el internado rural realizado en el Centro de Salud Pisac; por ello, el motivo de estudio de la variable en desarrollo es identificar los motivos de inasistencia de preescolares a consultas odontológicas que comienza con la dependencia de un apoderado, pues existen diferentes motivos que influyen en la inasistencia de preescolares al establecimiento de salud, como: idiosincrasia de los padres, falta de conciencia y educación de los apoderados, desconocimiento, etc. Por lo cual esta inasistencia plantea una problemática significativa que afecta negativamente la salud bucodental y bienestar general del preescolar, motivo por el cual se plantea el siguiente trabajo de investigación con la

intención de conocer realmente cuales son los factores que van a influir en la inasistencia de pacientes en los servicios odontológicos.

## **1.2. Formulación del problema de investigación**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuáles son los factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?
2. ¿Cuáles son los factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?
3. ¿Cuáles son los factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según edad grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?
4. ¿Cuáles son los factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?

## **1.3. Justificación**

### **1.3.1. Relevancia social**

Una vez conocidos los factores de inasistencia a la consulta odontológica, los resultados del siguiente trabajo de investigación fueron otorgados a la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN y al centro de salud de Pisac para que tomen estrategias que aborden estos factores, al ser mejorados beneficiaron a los preescolares, recibiendo una atención odontológica de calidad con las prestaciones gratuitas que brinda el estado para la prevención y tratamiento de las enfermedades bucales; asimismo, fue

beneficioso para el establecimiento de salud, teniendo la circulación activa de pacientes en la consulta odontológica, pues la salud bucal es un componente crucial para el bienestar general, y la inasistencia a la atención odontológica puede exacerbar las desigualdades sociales y de salud ya existentes que puede resultar en el deterioro de la salud oral, el aumento de los costos de tratamiento y la sobrecarga en los servicios de atención de salud.

### **1.3.2. Valor teórico**

La justificación teórica radicó en la necesidad de comprender a fondo las causas subyacentes de este comportamiento pues el presente estudio nos brindó información certera de cada factor que intervienen en la inasistencia odontológica en preescolares, como los factores culturales y educación, que afectan la relevancia de la atención dental temprana; y barreras logísticas, como la disponibilidad de tiempo y la accesibilidad geográfica a los consultorios dentales. Analizar estos elementos es esencial para diseñar intervenciones efectivas que promuevan hábitos de salud dental y aseguren un adecuado desarrollo bucodental desde una edad temprana, previniendo así problemas de salud futuros.

### **1.3.3. Conveniencia**

La conveniencia fue investigar los factores de inasistencia de preescolares a la consulta odontológica porque abordó una problemática crucial, que a pesar que el ministerio de salud brinda programas de promoción y prevención gratuitos, la población teniendo la necesidad no hace un uso adecuado de esos servicios, por lo tanto, es importante identificar dichos factores para ser evaluados y mejorados por parte de los usuarios y también por la institución que brinda estos servicios, esto en beneficio de la salud pública infantil y el desarrollo a largo plazo de hábitos saludables. La detección temprana de barreras como la falta de concientización de los padres, el miedo de los niños y la accesibilidad de servicios motivará la implementación de hábitos saludables sobre el preescolar.

### **1.3.4. Implicancias prácticas**

La justificación práctica fue analizar los factores de ausencia de preescolares en la consulta odontológica y la necesidad de ser intervenidos y mejorados en beneficio de la salud bucal desde una edad temprana, evitando así problemas dentales más graves



y costosos en el futuro. Estas acciones no solo mejoran la salud dental de los niños, sino que también contribuyen a reducir costos a largo plazo asociados con tratamientos de problemas dentales avanzados y fomentan una cultura de prevención y cuidado dental desde edades tempranas.

### **1.3.5. Utilidad metodológica**

La justificación metodológica fue encontrar motivos y factores de inasistencia de preescolares a la consulta odontológica; para ello, se recurrió a utilizar un enfoque de investigación cuantitativo para obtener una comprensión integral del problema, mediante la aplicación de encuestas estructuradas, se recopilarán datos cuantitativos que permitan identificar los factores de inasistencia.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Identificar cuáles son los factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Determinar cuáles son los factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.
2. Identificar cuáles son los factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.
3. Establecer cuáles son los factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.
4. Determinar cuáles son los factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra

Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.

## **1.5. Delimitación del estudio**

### **1.5.1 Delimitación espacial**

La presente investigación se desarrolló en la I.E.I Nuestra Señora del Carmen, que se encuentra en el distrito de Pisac, provincia de Calca, departamento de Cusco.

### **1.5.2 Delimitación temporal**

El trabajo de estudio que se presenta tuvo un tiempo determinado, siendo aplicado en los meses de agosto – noviembre 2024.

## **1.6. Limitaciones del estudio**

Existe poca información o antecedentes de investigación en esta área, sobre todo en menores de 5 años y en el área de odontología; asimismo, la falta de participación los padres/apoderados en una investigación puede representar una limitación significativa debido a que los padres a menudo poseen información crucial sobre el entorno familiar, el desarrollo y el comportamiento de los niños, que es esencial para comprender el contexto completo del estudio.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de estudios

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**López L. (Ecuador-2020)**, en su estudio acerca de *“Temor hacia el odontólogo en menores de 5 años”* en cuanto a la finalidad fue identificar los factores que producen temor durante el tratamiento odontológico en menores de cinco años. La metodología fue descriptivo y transversal, de enfoque mixto, la población de estudio fueron veinte niños entre los cinco años, el instrumento de recolección de la encuesta. Los resultados fueron que el 60% de los niños, mostraron signos de ansiedad o miedo en el entorno odontológico, un 30% de los niños con niveles altos de temor tenían una mayor tasa de inasistencia a las citas programadas, las técnicas de manejo del comportamiento ayudaron a disminuir la ansiedad en alrededor del 35% de los casos, 20% de los padres refirieron llevar a sus hijos únicamente cuando había algún tipo de enfermedad dental, molestia o dolor. Se concluye que mayoritariamente la inasistencia a consulta odontológica fue debido al temor al odontólogo; además, los padres de los niños refirieron no supervisar a sus menores hijos durante el cepillado de dientes, por tanto, los padres no tienen el conocimiento adecuado sobre la importancia que tiene el lavado de dientes. Así mismo, durante el tratamiento el menor tiene una conducta ansiosa y nerviosa, por ello se debe usar estrategias para controlar estas conductas (6).

**Bhatia R., Vora E. y Anuq P. (Mumbai-2018)**, en su estudio acerca de *“Citas dentales pediátricas que no se presentan: tarifas y motivos”* el objetivo fue determinar la frecuencia y los motivos de las citas dentales pediátricas perdidas y canceladas e identificar los factores asociados con ellas entre el paciente que visitan la clínica dental pediátrica de la facultad de odontología en Navi Mumbai, India. Respecto a la metodología fue cuantitativo, corte transversal, diseño no experimental y correlacional. La población de estudio fueron 294 niños de ambos sexos que asistieron a las citas odontológicas y los cuestionarios se entregaron a los padres en la sala de espera cuyos hijos estaban en tratamiento. Los resultados demostraron que el 52,0% afirmó haber faltado a una cita, un 30% de los padres citó problemas de transporte, el 25% de los padres

mencionaron conflictos con horarios laborales o escolares, el 15% de los padres mencionaron que sus hijos tenían miedo/temor al dentista, el 85% de pacientes han faltado debido a olvidos de los padres; el 74,0% canceló su cita ya que afirmó que el paciente no se encontraba bien y que los compromisos de los padres con otros trabajos llevaron a un aumento en las tasas de inasistencias con sus citas dentales. Se concluyó que mejorar los sistemas de recordatorio de citas y comunicación con los pacientes podría reducir significativamente la tasa de inasistencia. Las estrategias recomendadas incluyeron el uso de mensajes de texto y llamadas telefónicas para recordar las citas (7).

**Paredes S. Juárez P. y Mosqueda A. (Acapulco-2020)**, en su estudio acerca de “Factores que influyen en la asistencia de los preescolares al servicio dental público en Acapulco, Guerrero, México” el objetivo fue conocer cada factor que tienen influencia en la asistencia del preescolar al servicio dental. El método fue descriptivo, de corte transversal, la población fue de 336 alumnos de nivel preescolar. Respecto a los resultados se observa que el 40% de los preescolares asisten al servicio dental público al menos una vez al año, el 60% no recibe atención dental regular. Relacionado al factor socioeconómico el 30% de los preescolares de familias de bajos ingresos asisten al servicio dental de manera irregular, el 70% de los preescolares de familias de ingresos más altos asisten regularmente, en cuanto a la distancia al centro dental el 25% de los preescolares que viven a más de 10 km de un centro de salud asisten al servicio dental, en cuanto a la educación de los padres el 50% de los preescolares cuyos padres tienen educación secundaria completa asisten al servicio dental, el 70% de los padres que consideran la salud dental importante llevan a sus hijos al servicio dental y el 30% no considera relevante. Se concluye que cada factor de ausencia del preescolar al servicio dental, está relacionado a políticas de salud, educación y acceso a servicios, siendo limitantes para mejorar la atención dental en preescolares (1).

**Silva K. y otros (Nicaragua-2021)**, en su estudio acerca de “*Los factores personales y sociales que inciden en la inasistencia a la atención prenatal en adolescentes que asisten al centro de salud Perla María Norori*”, el objetivo fue caracterizar el factor personal y social que inciden en la inasistencia al control prenatal en un Centro de Salud, el estudio desarrolló la metodología de tipo descriptiva, transversal y tuvo una población de 121 pacientes, respecto a la técnica de recolección de data fue la encuesta. Los resultados son: el 93% por que fue por falta de interés, pues consideran sus controles como una pérdida

de tiempo, el 65% mencionó que acuden al odontólogo cuando tiene dolor, el 57% informa que la atención brindada por los médicos no es la más adecuada, pues consideran que en muchos casos la atención fue mala, y el 78% no cuentan con los medios económicos para asistir a la consulta, pues mencionaron lejanía y costos en el transporte. Se concluye que es necesario implementar estrategias integrales que aborden estos factores personales y sociales. Se recomienda la promoción de programas educativos dirigidos a adolescentes y sus familias, así como el fortalecimiento del apoyo social y familiar. Además, es crucial mejorar el acceso a servicios de salud mediante la eliminación de barreras logísticas. La creación de un entorno de apoyo y la sensibilización sobre la importancia de la atención prenatal pueden contribuir a mejorar la asistencia y los resultados de salud para adolescentes embarazadas (8).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Mendoza R. (Pimentel-2021)**, en el estudio *“Factores de inasistencia a la consulta dental en la Institución Educativa “Virgen del Carmen” Chiclayo 2020”*, el objetivo fue conocer los factores de inasistencia a la consulta dental, fue un estudio de enfoque cuantitativo y descriptiva; la población de estudio fueron 128 usuarios. El resultado más relevante fue que el 30.5% de padres no llevan a sus menores hijos por el aspecto situacional que esta referido a la distancia del establecimiento a su hogar, el 23% indicó la ausencia de profesionales en el servicio dental; además el 25% no cuenta con la economía. Factores asociados al odontólogo 25.8% menciona que es por temor, el 50.72% experiencias previas negativas. Factores asociados al tratamiento, el 23.4% mencionó que la atención brinda por el personal es negativa, el 50.8% presenta inconformidad con el tratamiento, el 45.8% menciona un tiempo limitado para atender al menor. Factor asociado a la institución donde el 20.3% considera que el tiempo de espera es prolongado y el 39% considera que el horario de atención es limitado. El estudio concluye que, para mejorar la asistencia a las consultas dentales, es fundamental implementar estrategias que aborden estos factores. Se recomienda mejorar la educación sobre salud dental tanto para los estudiantes como para sus familias, ofrecer soluciones de transporte para facilitar el acceso a los servicios dentales, y fortalecer la comunicación entre la institución educativa y las familias para asegurar que las citas sean bien coordinadas y recordadas (9).

**Zambrano F., Fernández J. y Macias. (Lima-2024)**, en su estudio acerca de *“Factores determinantes de la inasistencia a las citas médicas”* el objetivo fue analizar los factores

determinantes de inasistencia a citas médicas, la metodología fue de tipo descriptiva, no experimental y básica, la población de estudio fueron 200 colaboradores, respecto al instrumento de recolección de datos el cuestionario estructurado. Los resultados fue que el 32% de pacientes no asistieron a su cita por que tuvieron inconvenientes con el transporte, el 2% mencionó la falta de tiempo, el 11% mencionó haber olvidado de la cita, por lo que es importante que se tenga contacto con el paciente, 16% mencionó motivos laborales, 1% presento disgusto con la atención medica en citas previas y el 29% indicó que el tiempo de espera es muy prolongado para recibir una cita médica. Se concluye que Los hallazgos sugieren que los problemas de transporte y los largos tiempos de espera para obtener citas son los principales determinantes de inasistencia a las citas médicas. Es importante destacar que edad, genero, instrucción no resultaron ser predictores significativos de inasistencia. Esto sugiere que las intervenciones deben dirigirse a mejorar la accesibilidad y eficiencia del sistema de salud en general, en lugar de enfocarse en grupos demográficos específicos. De modo que deben implementarse estrategias integrales que aborden aspectos logísticos como comunicacionales. (10)

**Damaceno M. (Huánuco-2023)**, en su estudio acerca de *“Los factores que inciden en la inasistencia a controles CRED en menores de cuatro años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco”*, la finalidad fue delimitar los factores que afecta la inasistencia a los controles CRED en niño de cuatro años. Respecto a la metodología fue observacional, de corte transversal y tipo correlacional, la población fue 333 madres y sus menores hijos. Los resultados indicaron que el 46% de los menores no asistieron a sus controles, un 40% de los padres mencionaron dificultades económicas para acudir a la cita, un 25% indicó que los gastos indirectos asociados al tratamiento, el 30% de los encuestados reportó problemas relacionados con la distancia, un 20% de los padres mencionaron que los largos tiempos de espera, un 15% reportó la falta de confianza en la calidad de la atención recibida. Se concluye que el factore socioeconómico, carga laboral, nivel de educación, factores de accesibilidad y el tiempo de espera, todas ellas tuvieron un p valor menor 0.05, por tanto, se afirma la existencia de una incidencia directa y positiva de los factores y la no asistencia a los controles CRED (11).

**Torres P., Alcántara B., Pilar G. y Munive A. (Lima-2023)** en su estudio acerca de *“Factores que influyen en los padres al elegir un odontopediatra según la experiencia en consulta dental de sus hijos en Lima Metropolitana”*, el objetivo fue conocer el factor

para considerar a un odontopediatra, según la percepción dental del hijo, la metodología fue transversal, cuantitativa, aplicada. La población de estudio fue de 294 padres. Los resultados evidencian que 91,16% de apoderados reciben de buena manera la recomendación del especialista, que están relacionado al trato brindado por el odontólogo durante la atención, el 85,03% toma como referente experiencias pasadas; además que el 87.7% toma en cuenta la diversidad de tratamiento y el 85,03% considera el horario de atención definida. Se concluye que los factores que influyen en la elección de un odontopediatra por parte de los padres en Lima Metropolitana resaltan que la experiencia previa de los hijos en consultas dentales es un determinante clave en esta decisión (12).

### **2.1.3. Antecedentes locales**

**Layme R. y Magda M. (Chumbivilcas-2023)**, en su estudio acerca de “*Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria- Chumbivilcas-Cusco-2023*” contó con el objetivo de conocer la influencia que tiene el factor asociado al incumplimiento del desarrollo que tienen las madres en menores de 5 años. Respecto a la metodología empleada el enfoque del estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional, la población fueron 40 madres. Los resultados revelaron que el 95% de las madres no realizó los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) de sus hijos menores de cinco años, mientras que solo el 5% cumplió con dichos controles. Asimismo, se determinó que el 92.5% de las madres no cumplió con el CRED debido a factores socioeconómicos, y el 85% lo hizo por factores culturales. En cuanto a los factores institucionales, el 55% de las madres manifestó cumplir con el CRED porque consideran que la atención del personal de salud es adecuada, mientras que el 45% no cumplió con los controles por motivos relacionados con factores institucionales. En conclusión, se identificó una asociación entre los factores socioeconómicos y culturales y el incumplimiento del CRED por parte de las madres; no obstante, no se halló una relación significativa entre los factores institucionales y el incumplimiento del CRED (13).

**Aymachoque N. (Sicuani-2022)** en su estudio acerca de “*Los factores que contribuyen al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año en un Centro de Salud en Sicuani*”, el objetivo fue conocer los factores que inciden en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 1 año. El método fue de descriptiva, correlativa, no experimental y longitudinal, se consideró como población 89

padres, la técnica fue la encuesta el instrumento el cuestionario cerrado. El resultado indica que el 57% cumplen inoportunamente con el calendario de vacunación. Respecto al factor institucional, el 47% considera que los profesionales se muestran poco interesados en el menor, el 37% consideran que los horarios son inadecuados, el 30% indica que el tiempo de espera es de una hora a más. Se concluye con que los factores que inciden en el incumplimiento de las vacunas son el factor institucional con un p valor de 0.004, evidenciando su correlación significativa (14).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Factores de inasistencia**

Los factores son elementos o circunstancias que influyen en un determinado resultado o fenómeno. En el contexto de la salud y el comportamiento humano, los factores pueden ser de naturaleza biológica, psicológica, social, económica, o ambiental y pueden actuar de manera individual o en conjunto para afectar diversos aspectos de la vida de las personas (15).

Desde una perspectiva socioeconómica, los factores que influyen en la salud pueden incluir el nivel de ingresos, la educación, y el empleo. Estos factores determinan el acceso a recursos esenciales como alimentos nutritivos, vivienda adecuada y servicios de salud, los cuales a su vez afectan el bienestar físico y mental de los individuos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que las desigualdades en estos determinantes sociales son una de las principales causas de las inequidades en salud observadas entre diferentes poblaciones (16).

#### **2.2.1.1 Factores de inasistencia a la consulta odontológica**

La inasistencia de pacientes en una clínica dental se refiere a la situación en la que las personas programan una cita con un odontólogo, pero finalmente no acuden sin previo aviso ni cancelación. Esta problemática ocasiona pérdidas significativas de tiempo en el consultorio, además de generar oportunidades desaprovechadas para alcanzar metas de productividad. Aquellos pacientes que agendan citas y no asisten, o quienes inician un tratamiento y lo abandonan, generan tiempos muertos que derivan en improductividad y perjuicios en la gestión del profesional (17).



La ausencia de los pacientes impacta directamente en la programación de citas, haciéndola ineficiente y afectando tanto el desempeño de los profesionales como el del personal administrativo. Además, esta situación puede agravar problemas de salud bucal en los propios pacientes. Una clínica odontológica con altos niveles de inasistencia podría comprometer su rendimiento a largo plazo, por lo que es indispensable abordar este problema de manera proactiva antes de que se intensifique (17).

Las causas de la inasistencia en consultorios dentales son diversas, entre las que destacan:

- El olvido de la cita programada.
- Falta de gestión eficiente para la confirmación y recordatorio de citas.
- Horarios ofrecidos que no se ajustan a las disponibilidades de los pacientes.
- Baja conciencia e interés en el cuidado de la salud oral.
- Miedo y ansiedad hacia el odontólogo, conocido como odontofobia.
- Experiencias negativas, como largos tiempos de espera en la atención.
- Emergencias familiares o situaciones imprevistas que impiden acudir puntualmente a la cita (17)

Otro factor clave es la educación en salud oral. La falta de información sobre la importancia de los controles dentales regulares y la escasa valoración de la salud oral llevan a los pacientes a percibir las consultas como innecesarias, pensando que solo deben acudir al odontólogo cuando hay dolor o daño evidente. Por ello, es fundamental implementar estrategias preventivas que incluyan programas educativos y de promoción de la salud oral. (2).

La inasistencia a las consultas odontológicas es un problema significativo en la salud pública, y entender los factores que contribuyen a este fenómeno es crucial para mejorar la salud dental de la población. Estos factores pueden ser diversos y están interrelacionados, influyendo en la decisión de las personas de buscar o no atención dental.

Dentro de los principales factores de inasistencia a la consulta odontológica tenemos:

## **A. Factores Asociados al profesional**

El temor, que los niños suelen experimentar durante la atención odontológica representa un desafío importante para los profesionales encargados del cuidado de la salud bucal. Abordar estas emociones es fundamental para lograr consecuencias positivas, garantizar la asistencia continua a las citas programadas y alcanzar el éxito en las estrategias de prevención oral. En este contexto, el odontólogo debe enfrentarse al reto de conseguir la asistencia del niño, ya que la ausencia de una relación empática y de confianza entre el profesional y el infante puede aumentar la incidencia de padecimientos bucodentales debido a la falta de tratamiento adecuado (18).

El trato brindado por el odontólogo se refiere a la forma en que el profesional de la salud dental interactúa con sus pacientes. Incluye aspectos como la amabilidad, la empatía, la comunicación clara y la capacidad de generar una atmósfera de confianza y respeto. Un buen trato puede reducir la ansiedad y el miedo del paciente, especialmente en menores, y mejorar la experiencia general del tratamiento odontológico. (19)

La empatía con la que se construye la relación entre el odontólogo y el niño es un factor clave que diferencia la práctica profesional y contribuye significativamente al éxito del tratamiento. Esta relación debe basarse en el respeto mutuo y en la confianza que el niño deposita en el profesional. Además, debe ir más allá del simple acto de brindar un servicio odontológico, facilitando una comunicación efectiva y creando un ambiente seguro y positivo (6).

La inadecuada explicación al tratamiento, de hecho, es una de las principales causas de rechazo e inasistencia a las consultas, lo que puede provocar problemas de salud oral evitables que, a largo plazo, requieran tratamientos más complejos y especializados. Esta situación no solo afecta la calidad de los servicios odontológicos, sino que también demanda más tiempo de atención. La interacción con un paciente ansioso es, sin duda, uno de los desafíos más estresantes para el odontólogo, ya que su éxito depende de tres pilares fundamentales: la formación profesional del odontólogo y su equipo, la tecnología utilizada en la consulta y la calidad de la relación odontólogo-paciente (20).

La cooperación del odontólogo brinda a sus pacientes abarca tanto la competencia técnica del profesional como su capacidad para crear un entorno en el que el paciente se sienta

físicamente seguro y emocionalmente apoyado. Esto incluye asegurar que los procedimientos se realicen con cuidado, en condiciones higiénicas adecuadas, y comunicando al paciente sobre los pasos que se están siguiendo durante el tratamiento (21).

Ausencia del odontólogo en el horario de trabajo, el ausentismo es un motivo de interés creciente, visto el actual contexto económico de competencia, haciendo que las empresas busquen medios para disminuir su ocurrencia, aumentando su rentabilidad y con esto creciendo de forma sustentada. Constatadas las innumerables variables envueltas en el proceso, se procuró estudiar el ausentismo por razones médicas odontológicas, en el servicio público y privado, analizándose la edad, sexo y función del trabajador, además del régimen de empleo que interviene en su ocurrencia (22).

## **B. Factores asociados al tratamiento**

Dolor en el tratamiento, los instrumentos punzantes, los sonidos y los olores característicos de los materiales dentales pueden alterar al niño, dificultando su colaboración durante el tratamiento. Para hacer frente a esta problemática, se ha implementado la sedación consciente, un método eficaz y bien documentado que ayuda a manejar estas situaciones. La sedación consciente se define como un estado controlado de conciencia disminuida en el que el paciente conserva sus reflejos protectores naturales y mantiene una vía aérea abierta sin restricciones. Además, permite que el niño pueda responder de manera adecuada a estímulos físicos y verbales. Esta técnica resulta especialmente útil para aliviar la ansiedad, el miedo y la inquietud, así como para minimizar la resistencia de los niños que no cooperan durante los procedimientos odontológicos. De este modo, la sedación consciente facilita el desarrollo de los tratamientos de manera segura y efectiva, contribuyendo a una mejor experiencia tanto para el paciente como para el odontólogo (9).

Insatisfacción con el tratamiento es el proceso mediante el cual el odontólogo informa al paciente sobre el diagnóstico, las opciones de tratamiento disponibles, los procedimientos que se realizarán, los posibles riesgos y beneficios, y las expectativas del tratamiento. Una explicación clara y comprensible es esencial para que el paciente tome decisiones informadas y se sienta seguro durante el proceso. (23)

Fracaso en el tratamiento se refiere a la confianza y competencia con la que realiza los procedimientos dentales, asegurando que se sigan las mejores prácticas y protocolos clínicos. Esta seguridad se manifiesta en la precisión de las técnicas empleadas, el control del dolor, y la garantía de un entorno seguro y limpio, lo cual contribuye a la tranquilidad del paciente. (24)

Experiencias negativas se refiere a la ansiedad o temor que un paciente puede sentir al visitar al odontólogo debido a experiencias pasadas negativas, como dolor durante un procedimiento o un trato inadecuado. Este miedo puede afectar la disposición del paciente a someterse a tratamientos necesarios y requiere una atención especial por parte del odontólogo para mitigar estos sentimientos. (25)

Miedo al instrumental a causa de elementos del consultorio se refiere a la ansiedad que pueden provocar ciertos aspectos del entorno dental, como el sonido de los instrumentos, el olor de los materiales, o la vista de las agujas. Estos elementos pueden desencadenar respuestas de estrés en pacientes, especialmente en aquellos que ya están nerviosos, y es importante que el odontólogo tome medidas para reducir estas sensaciones. (22)

Los tratamientos odontológicos acelerado permiten observar, diagnosticar y tratar las molestias o problemas de salud bucal que presentan los niños, con el objetivo de restablecer su bienestar. Se recomienda que, durante la primera visita, solo se realicen procedimientos simples, básicos e indoloros para generar confianza en el niño y reducir posibles temores. Avanzar gradualmente de tratamientos sencillos a otros más complejos suele ser una técnica efectiva, a menos que se trate de una situación de emergencia que requiera atención inmediata. Sin embargo, el manejo de pacientes infantiles en el consultorio dental continúa siendo un desafío importante, especialmente cuando se trata de diversos procedimientos odontológicos (9).

### **C. Factores asociados a la institución**

El tiempo de espera se refiere al período que un paciente pasa en la sala de espera antes de ser atendido por el personal del establecimiento de salud. Un tiempo de espera prolongado puede generar frustración y ansiedad en los pacientes, afectando su percepción del servicio. (26)

La entrega de citas se refiere al proceso mediante el cual se asignan y gestionan las citas para los pacientes en el servicio dental. Este proceso incluye la disponibilidad de horarios, la eficiencia en la programación, y la flexibilidad para reprogramar o cancelar citas. (26)

La ambientación de un consultorio es el conjunto de elementos que se utilizan para crear un ambiente agradable y acogedor, que contribuya al bienestar de los pacientes y al confort de los trabajadores (27).

La inasistencia del personal administrativo es la falta de presencia de un empleado en su puesto de trabajo durante la jornada laboral. Puede ser justificada o no, y puede ser causa de un despido disciplinario (27).

La información brinda del servicio dental se refiere a todos los datos que se proporcionan al paciente sobre los servicios que ofrece el servicio dental, incluyendo los tipos de tratamientos disponibles y los horarios de atención. Una comunicación clara y detallada sobre estos aspectos es crucial para que los pacientes puedan tomar decisiones informadas y sientan confianza en el servicio que van a recibir. (28)

Incomodidad en la sala de espera se refiere a la manera en que el personal del establecimiento de salud, incluidos odontólogos, asistentes y personal administrativo, interactúa con los pacientes. Este trato debe ser respetuoso, empático y profesional, lo cual es esencial para crear un ambiente acogedor y para fomentar la satisfacción del paciente con el servicio recibido. (29)

#### **D. Factores situacionales**

Diversos estudios han demostrado que, a los niños, en ocasiones, les resulta difícil relajarse durante una consulta dental. Aunque los pequeños desean actuar según los modelos sociales y no ser diferentes, permitirles observar procedimientos dentales puede ser un desafío. Observar a hermanos mayores o padres en el sillón dental suele resultar más seguro que ver a extraños. Sin embargo, esta técnica puede no ser efectiva en niños menores de 3 años. Si un niño observa un tratamiento sin dolor, es probable que espere el mismo procedimiento en su propia cita con el mismo odontólogo (30).

La disponibilidad de transporte es un factor clave que influye en la asistencia a consultas odontológicas en preescolares. En muchos casos, las familias enfrentan dificultades para

acceder a un medio de transporte que les permita trasladarse al centro de salud dental, especialmente en zonas rurales o alejadas. Esta limitación puede generar retrasos o la imposibilidad de asistir, afectando negativamente la salud bucal de los niños. (30).

La falta de dinero es una barrera económica que impide a muchas familias llevar a sus hijos a consultas odontológicas. Los costos asociados al tratamiento dental, transporte y tiempo perdido en el trabajo pueden ser inasequibles para ciertos hogares, especialmente aquellos de ingresos bajos. Esto lleva a que la salud bucal de los preescolares sea descuidada hasta que se presenten problemas más graves. (30).

El horario laboral de los padres también representa un obstáculo significativo para garantizar la asistencia de los preescolares a las consultas odontológicas. Las largas jornadas de trabajo o la falta de flexibilidad en los empleos dificultan la coordinación de citas médicas, dejando poco tiempo para priorizar la salud dental de sus hijos. (30).

El desconocimiento de la importancia de la salud bucal es otro factor determinante en la inasistencia a consultas odontológicas. Muchos padres no comprenden las consecuencias de no realizar chequeos regulares, subestimando la necesidad de atención preventiva para sus hijos. Esta falta de información limita la adopción de hábitos saludables y el acceso oportuno al cuidado dental (31).

En algunos casos, las familias solo recurren al servicio dental cuando los niños presentan molestias o dolor. Este enfoque reactivo, en lugar de preventivo, refleja una falta de conciencia sobre la importancia de las revisiones periódicas. Este comportamiento puede agravar problemas de salud bucal que podrían haberse tratado de manera más efectiva en etapas tempranas (31).

#### **2.2.1.2 Consecuencias de la inasistencia de pacientes a las consultas odontológicas**

Independientemente de las causas, un servicio dental con niveles recurrentes de inasistencia de pacientes puede enfrentar un estancamiento en su crecimiento y ver comprometida su productividad. Las principales consecuencias de esta problemática son las siguientes:

- **Descenso en la productividad:** Cuando un paciente falta a su cita sin previo aviso, se desperdicia un tiempo valioso en la consulta. Estas horas perdidas, que podrían haberse destinado a atender a otros pacientes o a realizar actividades

administrativas, resultan en una ineficiencia productiva para el servicio dental (17).

- Estancamiento en las listas de espera: Las listas de espera prolongadas son una de las principales quejas de los pacientes en servicios odontológicos con alta demanda. La inasistencia agrava esta situación, ya que cuando un paciente no se presenta y no informa con anticipación, el consultorio pierde la oportunidad de reorganizar la agenda para llamar a otro paciente que está en espera. Como resultado, el flujo de atención se detiene y la insatisfacción de los pacientes aumenta (17).
- Desorden y sobrecarga en la agenda dental: Al intentar reagendar a los pacientes que faltaron, se pueden generar problemas de organización. La búsqueda de nuevos horarios puede llevar a una sobrecarga de trabajo para los odontólogos, incrementando las horas de espera y reduciendo la calidad del servicio. Al tener menos tiempo disponible para cada paciente, se compromete la experiencia de atención, lo que podría afectar negativamente la percepción del consultorio. A esto se suma la mayor carga laboral para el personal administrativo, quienes deben reprogramar citas y ajustar la planificación para evitar que la agenda se desorganice por completo (17).
- Desarrollo de problemas dentales tempranos: La falta de revisiones regulares incrementa el riesgo de aparición de caries dentales, especialmente en niños pequeños. Estas caries pueden avanzar rápidamente, provocando dolor, infecciones y dificultades para la masticación, lo que a largo plazo requiere tratamientos más complejos y costosos (32).
- Impacto en el habla y la alimentación: Los problemas dentales no tratados pueden afectar la capacidad del niño para hablar claramente y comer adecuadamente. Esto puede llevar a dificultades en el desarrollo del lenguaje y problemas en la nutrición debido a la incomodidad al masticar. (33)
- Problemas de salud general: Las infecciones dentales y otros problemas bucales pueden contribuir a problemas de salud general. En niños pequeños, las infecciones dentales pueden propagarse rápidamente y afectar su bienestar general, y en algunos casos, pueden llevar a fiebre o malestar (34).

- Desconfianza en el profesional dental: La inasistencia temprana puede llevar a una aversión al dentista en el futuro, haciendo que el niño desarrolle miedo o ansiedad hacia las visitas dentales, lo que podría complicar la aceptación del cuidado dental en el futuro (34).
- Complicaciones a largo plazo: Los problemas dentales que se inician en la infancia pueden tener repercusiones a largo plazo, afectando el desarrollo dental futuro y la salud bucal en la adolescencia y adultez, agravando y elevando el tratamiento económico en clínicas particulares (35).

### 2.3. Definición de términos básicos

**Accesibilidad:** Es la cualidad de un entorno, producto, servicio o información de ser utilizado por todas las personas, independientemente de sus capacidades físicas, cognitivas, o sensoriales (36).

**Asistencia:** La asistencia se refiere a la acción de acudir o presentarse a un lugar donde se espera o se ha programado la presencia de una persona (36).

**Atención:** En el ámbito de la salud, la atención se refiere a los cuidados, servicios y procedimientos que los profesionales de la salud proporcionan a los pacientes para promover, mantener o restaurar la salud (36).

**Amabilidad:** Es la cualidad de ser considerado, generoso y afectuoso hacia los demás. Ser amable implica actuar con respeto, cortesía y buena disposición, buscando hacer la vida más agradable a las personas con las que interactuamos (36).

**Disponibilidad:** Es la capacidad de un recurso, servicio o sistema para estar accesible y operativo cuando se necesita. En términos generales, se refiere al grado en el cual un sistema o servicio puede ser utilizado según lo previsto, minimizando el tiempo de inactividad o las fallas (36).

**Empatía:** Es la capacidad de ponerse en el lugar de otra persona, comprendiendo y compartiendo sus sentimientos o emociones. La empatía implica escuchar y entender las experiencias de los demás, lo que permite responder de manera más adecuada y humana a sus necesidades o situaciones (36).



**Factor:** Es un elemento, circunstancia o condición que contribuye a producir un resultado o influye en un determinado proceso o fenómeno (15).

**Inasistencia:** La inasistencia se refiere a la falta de presencia de una persona en un lugar o evento donde se esperaba que estuviera, como en una cita médica o dental (36).

**Tratamiento:** El tratamiento se refiere a las intervenciones médicas o terapéuticas diseñadas para aliviar, curar o manejar enfermedades, lesiones o condiciones de salud (24).

**Trato:** Se refiere a la manera en que una persona se comporta y se relaciona con los demás. El trato puede ser cordial, respetuoso, justo, o también puede ser negativo si es brusco, indiferente o desconsiderado (19).

## CAPITULO III

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. Diseño de investigación

El estudio fue no experimental, porque no se realizó manipulación deliberada de la variable de estudio. Transversal, porque los datos de la variable de estudio, fueron recopiladas por una sola vez en un periodo de tiempo determinado.

#### 3.2. Tipo de investigación

El propósito que persigue la presente investigación fue descriptiva y prospectiva; es descriptiva porque el objetivo principal es observar, describir y documentar aspectos de una situación, fenómeno o grupo específico sin manipular variables ni establecer relaciones causales, prospectiva porque se utilizó para hacer un seguimiento de la población de estudio que tienen particularidades similares, pero que se diferencian por cierta característica.

#### 3.3. Población

Preescolares de 3-5 años de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen que acudieron al centro de salud de Pisac a la consulta odontológica

ESTUDIANTES MATRICULADOS	
Años	Nº de estudiantes
3	48
4	47
5	39
<b>Total</b>	<b>134</b>

Fuente: Nómina de matrícula de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen

#### 3.4. Muestra

La muestra de estudio fue toda la población, por ende, es un muestreo censal, la cual consistió en recopilar información de todos los elementos de una población en lugar de seleccionar solo una muestra representativa. En este tipo de muestreo, se estudia cada individuo o unidad de la población para obtener datos concretos y precisos, evitando así sesgos de muestreo.

### **3.4.1 Criterios de selección de la muestra**

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en el presente año escolar.
- Padres/apoderados de los estudiantes que voluntariamente decidan participar en la presente investigación.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que abandonaron el presente año escolar.
- Padres/apoderados de los estudiantes que de manera voluntaria eviten participar en la presente investigación.

### **3.4.2 Tipo de muestreo**

El muestreo fue censal porque la elección de los participantes se realiza de manera intencionada o por conveniencia, dependiendo del juicio del investigador o de factores como la accesibilidad o la disposición de los sujetos a participar.

### **3.5. Unidad de análisis**

La unidad de análisis fueron los padres/apoderados de los preescolares de 3-5 años de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen.

### **3.6. Variables**

#### **3.6.1 Identificación de variables**

- **Variable de estudio:** Factores asociado a la inasistencia en la consulta odontológica
- **Covariable:** Características sociodemográficas
  - Grado de instrucción de los padres
  - Ocupación de los padres

### 3.6.2 Operacionalización de variables

VARIABLE ÚNICA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	FORMA DE MEDICIÓN	EXPRESIÓN FINAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL
<b>Factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica</b>	Son las diversas razones, condiciones o circunstancias que llevan a las personas a no acudir a sus citas programadas con el odontólogo. Estos factores pueden ser de naturaleza personal, profesional, social, institucional o relacionada con el sistema de salud.	Asociado al profesional	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 1-6	Cualitativa	Nominal	Directa	1.- Alta 2.- Medio 3.- Baja	La variable factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica, se expresa como: alta, media, baja según las respuestas a las preguntas del cuestionario enumeradas del 1-24, las cuales serán cuantificadas por medio a la escala de Likert nunca, pocas veces, a veces, casi siempre y siempre. Los cuales pasaran por un proceso de baremación que presentó la expresión final siguiente: Alta = 16 - 24 puntos Medio = 7 - 15 puntos Baja = 0 - 6 puntos
		Asociado al tratamiento	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 7-12	Cualitativa	Nominal	Directa	1.- Alta 2.- Medio 3.- Baja	
		Asociado a la institución	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 13-18	Cualitativa	Nominal	Directa	1.- Alta 2.- Medio 3.- Baja	
		Factores situacionales	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 19-24	Cualitativa	Nominal	Directa	1.- Alta 2.- Medio 3.- Baja	

<b>COVARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>NATURALEZA DE LA VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>FORMA DE MEDICIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>EXPRESIÓN FINAL DE LA VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>
<b>Grado de instrucción de los padres</b>	Grado académico alcanzado de una persona.	Cualitativa	Ordinal	Directa	Respuesta a la pregunta del cuestionario	Sin estudios Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario	La covariable del grado de instrucción de los padres se expresa en sin estudios, primaria, secundaria, superior técnico, superior universitario según la respuesta a la pregunta del cuestionario.
<b>Ocupación de los padres</b>	Se refiere a las actividades que los individuos realizan para generar ingresos económicos.	Cualitativa	Ordinal	Directa	Respuesta a la pregunta del cuestionario	Ama de casa Comerciante Labora en el sector público. Otros	La covariable ocupación de los padres se expresa en: ama de casa, comerciante, labora en el sector privado, labora en el sector público y otros según Respuesta a la pregunta del cuestionario.

### **3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica de recolección de datos**

La técnica utilizada en el presente trabajo de investigación fue la encuesta, esta técnica se aplicó de manera directa a los padres/apoderados de los preescolares de 3-5 años de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen.

#### **3.7.2 Instrumento**

El presente instrumento constó de dos partes, la primera se obtuvo los datos sociodemográficos de los padres, la segunda parte estuvo dividida por las dimensiones establecidas, donde se realizaron preguntas por cada ítem establecido, tendrán como escala de respuesta Likert.

La variable fue medida de acuerdo a los parámetros establecidos en la escala de Likert:

1= Nunca

2= Pocas veces

3= A veces

4= Casi siempre

5= Siempre

Los cuales pasaran por un proceso de baremación que presento la expresión final siguiente:

Alta = con un puntaje obtenido de 16 - 24 puntos

Medio = con un puntaje obtenido de 7 - 15 puntos

Baja = con un puntaje obtenido de 0 - 6 puntos

Un cuestionario es una herramienta específica utilizada dentro del marco de una encuesta para recolectar datos. Consiste en un conjunto de preguntas escritas, diseñadas con el propósito de obtener respuestas específicas de los encuestados.

### **3.7.3. Procedimientos**

#### **3.7.3.1. Etapa de procedimientos administrativos**

Dentro de los procedimientos administrativos se realizaron los siguientes pasos:

- Primero: Solicitud dirigida a la directora de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN directamente a la directora ÉRIKA ZÁRATE HUILLCA para la ejecución del trabajo de investigación en dicha institución.
- Segundo: Una vez obtenida la solicitud aceptada por parte de la dirección se procedió a solicitar las nóminas de los estudiantes por aula a cada docente para con ello tener un número exacto de participantes.
- Tercero: Para tener una aproximación con los padres/apoderados se solicitó a la dirección para convocar a una reunión para así poder detallar el motivo del trabajo de investigación y en que consiste.
- Cuarto: Se coordinó con los docentes para la elección de un aula con un horario y fecha establecida el cual estuvo designada para el desarrollo del cuestionario con los padres/apoderados de los preescolares.

#### **3.7.3.2 Etapa de aplicación del instrumento**

Para desarrollar la aplicación del instrumento en la población de estudio se realizó los siguientes pasos:

- Primero: Una vez que se tenga la presencia de la totalidad de los padres/apoderados de los preescolares en el aula designada se les explicó el motivo del estudio con el fin de tener el consentimiento informado para asegurar la participación voluntaria de cada uno de ellos.
- Segundo: Se realizó el reparto del consentimiento informado y los cuestionarios el cual fue explicado detalladamente por 10 minutos para así poder aclarar las dudas por parte del padre de familia.
- Tercero: Una vez clara las explicaciones se procedió a empezar con el desarrollo del cuestionario el cual tuvo una duración de 20 minutos para el registro de información.

- Cuarto: Una vez finalizado los 20 minutos se procederá a recoger de manera ordenada los cuestionarios y agradecer la colaboración de cada participante.
- Quinto: Una vez obtenida la información plasmada en los cuestionarios, se procederá almacenar y se construirá una base de datos para su procesamiento posterior.

### **3.8. Validez y confiabilidad de instrumentos**

El instrumento de aplicación pasó por un jurado de cinco expertos, siendo estos especialistas en el área, que puedan validar el instrumento de acuerdo a los parámetros establecidos en el instante de la evaluación del instrumento, asimismo, las preguntas se formularan de acuerdo a los indicadores que se establecieron para la variable y estas deben responder también tanto a la variable como a las dimensiones.

Las particularidades que se consideraron para recurrir al juicio de expertos, son expuestas a continuación:

Validez de contenido, primeramente, se identificó los indicadores, después se procedió a formular las preguntas, por último, la contrastación con la teoría que se considera.

Validez de constructo, después de haberse cumplido con los pasos anteriores, se prosiguió a poseer el sustento técnico y teórico, de manera que se lleve a cabo la validación del instrumento.

Validez de expertos, al revisarse detalladamente las interrogantes orientadas al área de estudio y a la población, donde se obtendrá algunas características o particularidades del ámbito de estudio para que se pueda recabar un discernimiento.

Una vez construido el instrumento y validado por el juicio de expertos dichos resultados serán evaluados por la prueba estadística de distancia de puntos medios para ver si el instrumento es adecuado o no para su aplicación.

La confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos a través de un mismo instrumento de medición cuando se aplica en diferentes momentos o bajo condiciones similares. Primero se realizó una prueba piloto con 14 padres de familia de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN para la



confiabilidad del instrumento, el cual se aplicará a la prueba de Alfa de Cronbach el cual será la que mida la fiabilidad del instrumento, esta a su vez se ejecutará en un programa de estadística, en la que resulte una escala desde 0 al 1, para el que “0” quiere decir inexistencia de confiabilidad y “1” significa que hay una confiabilidad alta.

### **3.9. Prueba piloto**

Se llevó a cabo en una población equivalente al 10% de la población de estudio, correspondiente a 14 estudiantes, al cual fue aplicado a los padres/apoderados de los preescolares de 3-5 años de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen, esto con la finalidad de estimar el tiempo adecuado para el desarrollo de la encuesta por cada encuestado, siendo el tiempo estimado para su desarrollo de 18-20 minutos por cuestionario. La prueba piloto también permitió desarrollar la prueba de confiabilidad del cuestionario por medio del análisis estadístico Alfa de Cronbach.

### **3.10. Plan de análisis de datos**

Una vez recolectada la información contenida en las fichas de cuestionario, la información fue trasladada programa IBM SPSS versión 25.0. En el análisis estadístico, se utilizó la estadística descriptiva, reportando frecuencias y porcentajes para las variables de estudio.

### **3.11. Aspectos éticos**

El presente estudio se desarrolló respetando las normas éticas contempladas en la declaración de Helsinki. Para el presente estudio se contó con la participación voluntaria de la población objetivo, a quienes previo al proceso de recolección de datos se informó de forma oral y escrita sobre los objetivos del presente estudio, así mismo se manifestó el compromiso de preservar la confidencialidad de la información obtenida y solo ser utilizada para los fines de la presente investigación. Para el presente estudio se obtuvo el consentimiento informado de manera física, por parte de cada uno de los participantes.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Resultados respecto al objetivo general

TABLA N° 1.

**Factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Pisac, 2024.**

Factores asociados a la inasistencia	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Factores asociados al profesional	9	6,7%	25	18,7%	100	<b>74,6%</b>	134	100.0%
Factores asociados al tratamiento	18	13,4%	30	22,4%	86	<b>64,2%</b>	134	100.0%
Factores asociados a la institución	2	1,5%	81	<b>60,4%</b>	51	38,1%	134	100.0%
Factores situacionales	14	10,4%	80	<b>59,7%</b>	40	29,9%	134	100.0%

#### INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 9, el 74.6% de los encuestados reportan un alto nivel de temor hacia el profesional, el 18.7% un temor medio, y el 6.4% un temor bajo.

En cuanto al factor asociado al tratamiento, el 64.2% de los padres consideran que los preescolares sienten un alto temor hacia el tratamiento, el 22.4% un temor medio y el 13.4% un temor bajo.

Respecto a la institución, el 60.4% de los padres indican que la institución presenta un nivel medio de inasistencia a la consulta odontológica, el 38.1% lo perciben como alto, y el 1.5% como bajo.

Por último, en cuanto a los factores situacionales, el 59.7% de los padres consideran que estos tienen un impacto medio en la inasistencia, el 29.9% lo perciben como alto, y el 10.4% como bajo.

El análisis de estos factores revela que el temor hacia el profesional y el tratamiento son las principales barreras que afectan la asistencia a consultas odontológicas en preescolares. Además, aunque los factores institucionales y situacionales tienen un impacto menor en comparación, no deben subestimarse, ya que pueden influir indirectamente en la decisión de los padres.

## 4.2. Resultados respecto a los objetivos específicos

TABLA N° 2.

**Factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados al profesional		Grado de instrucción							
		Primaria		Secundaria		Superior técnico		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	N
Temor al odontólogo	Bajo	4	23,5%	26	33,3%	9	23,1%	39	29,1%
	Medio	0	0%	12	15,4%	7	17,9%	19	14,2%
	Alto	13	<b>76,5%</b>	40	51,3%	23	59,0%	76	<b>56,7%</b>
Trato brindado por el odontólogo	Bajo	3	17,6%	2	2,6%	2	5,1%	7	5,2%
	Medio	11	<b>64,7%</b>	49	62,8%	22	56,4%	82	<b>61,2%</b>
	Alto	3	17,6%	27	34,6%	15	38,5%	45	33,6%
Falta de empatía por el odontólogo	Bajo	1	5,9%	2	2,6%	6	15,4%	9	6,7%
	Medio	3	17,6%	33	42,3%	13	33,3%	49	36,6%
	Alto	13	<b>76,5%</b>	43	55,1%	20	51,3%	76	<b>56,7%</b>
Inadecuada explicación del odontólogo	Bajo	3	17,6%	0	0,0%	5	12,8%	8	6,0%
	Medio	10	58,8%	34	43,6%	13	33,3%	57	42,5%
	Alto	4	23,5%	44	<b>56,4%</b>	21	53,5%	69	<b>51,5%</b>
Odontólogo no busca Cooperación con el niño (a)	Bajo	1	5,9%	0	0,0%	8	20,5%	9	6,7%
	Medio	4	23,5%	25	32,1%	12	30,8%	41	30,6%
	Alto	12	<b>70,6%</b>	53	67,9%	19	48,7%	84	<b>62,7%</b>
Ausencia del odontólogo en el horario de trabajo	Bajo	3	17,6%	0	,0%	2	5,1%	5	3,7%
	Medio	2	11,8%	16	20,5%	3	7,7%	21	15,7%
	Alto	12	70,6%	62	79,5%	34	<b>87,2%</b>	108	<b>80,6%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 2, el 56.7% de los padres señala que el temor al odontólogo es un factor relevante para la inasistencia. Según el nivel educativo, el 76.5% de los padres con nivel primario mencionan que este temor es un motivo significativo de alta inasistencia.

En cuanto al trato proporcionado por el odontólogo, el 61.2% de los encuestados considera que este factor contribuye en grado medio a la inasistencia. Específicamente, el 64.7% de los padres con primaria lo perciben como una causa de inasistencia media.

Respecto a la falta de empatía por parte del odontólogo, el 56.7% de los padres indica que es un factor determinante de alta inasistencia. Entre los padres el 76.5% de los de primaria comparten esta percepción.

En relación con la inadecuada explicación proporcionada por el odontólogo, el 51.5% de los encuestados considera que este factor genera una alta inasistencia. El 56.4% de los padres con educación secundaria observa también alta inasistencia.

Respecto a la falta de búsqueda de cooperación con el niño, el 62.7% de los encuestados menciona que esto provoca una alta inasistencia, el 70.6% de los padres con primaria coinciden en este aspecto.

Por último, en cuanto a la ausencia del odontólogo durante las horas de trabajo, el 80.6% de los encuestados señala que esta situación contribuye a una alta inasistencia de los cuales el 87.2% son de educación superior técnico.

El estudio pone de manifiesto que factores emocionales, comunicativos y logísticos afectan significativamente la asistencia de los preescolares a consultas odontológicas. Los padres con menor nivel educativo son más propensos a identificar aspectos como el temor, la falta de empatía y la ausencia de estrategias de cooperación como barreras importantes. Por otro lado, aquellos con educación técnica superior destacan la disponibilidad del odontólogo como un factor crítico.

**TABLA N° 3.**

**Factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según la ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados al profesional		Ocupación									
		Albañil		Ama de casa		Artesanía		Cocinero (a)		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Temor al odontólogo	Bajo	6	31,6%	16	25,4%	1	30,3%	7	36,8%	39	29,1%
	Medio	4	21,1%	3	4,8Z%	0	18,2%	6	31,6%	19	14,2%
	Alto	9	47,4%	44	<b>69,8%</b>	6	51,5%	6	31,6%	76	<b>56,7%</b>
Trato brindado por el odontólogo	Bajo	0	0,0%	5	7,9%	2	6,1%	0	0,0%	7	,2%
	Medio	9	47,4%	21	33,3%	8	24,2%	7	36,8%	52	33,6%
	Alto	10	52,6%	37	58,7%	23	<b>69,7%</b>	12	63,2%	82	<b>61,2%</b>
Falta de empatía por el odontólogo	Bajo	0	0,0%	9	14,3%	0	0,0%	0	0,0%	9	6,7%
	Medio	11	57,9%	17	27,0%	16	48,5%	5	26,3%	49	36,6%
	Alto	8	42,1%	37	58,7%	17	51,5%	14	<b>73,7%</b>	76	<b>56,7%</b>
Inadecuada explicación del odontólogo	Bajo	0	0,0%	8	12,7%	0	0,0%	0	0,0%	8	6,0%
	Medio	15	<b>78,9%</b>	22	34,9%	15	45,5%	5	26,3%	57	42,5%
	Alto	4	21,1%	33	52,4%	18	54,5%	14	73,7%	69	<b>51,5%</b>
Odontólogo no busca Cooperación con el niño (a)	Bajo	0	0,0	7	11,1%	2	6,1%	0	0,0%	9	6,7%
	Medio	7	36,8%	13	20,6%	11	33,3%	10	52,6%	41	30,6%
	Alto	12	63,2%	43	<b>68,3%</b>	20	60,6%	9	47,4%	84	<b>62,7%</b>
Ausencia del odontólogo en el horario de trabajo	Bajo	0	0,0%	5	7,9%	0	0,0%	0	0,0%	5	3,7%
	Medio	2	10,5%	13	20,6%	5	15,2%	1	5,3%	21	15,7%
	Alto	17	89,5%	45	71,4%	28	84,8%	18	<b>94,7%</b>	108	<b>80,6%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N°3, el 56.7% menciona que el temor al odontólogo es un factor que influye en la inasistencia a la consulta odontológica. En función de la ocupación, el 69.8% de las amas de casa señala que sus hijos tienen un alto temor al odontólogo.

El 61.2% de los encuestados considera que el trato recibido del odontólogo es un factor relevante en la inasistencia, el 69.7% de los padres con oficio de artesanía coinciden con este resultado de alta inasistencia.

En cuanto a la falta de empatía del odontólogo, el 56.7% de los padres la considera como un factor determinante de alta inasistencia. El 73.7% de los cocineros mencionan una inasistencia alta en este aspecto.

Respecto a la inadecuada explicación brindada por el odontólogo, el 51.5% de los encuestados la considera un factor de alta inasistencia. El 73.7% de los cocineros perciben una inadecuada explicación.

En relación con la falta de cooperación del odontólogo con el niño, el 62.7% de los encuestados señala que este factor contribuye a la inasistencia. En función de la ocupación, el 68.3% de las amas de casa indica que el odontólogo no fomenta ni busca una alta cooperación en el niño.

Finalmente, el 80.6% de los encuestados considera que la ausencia del odontólogo durante las horas de trabajo es un factor de alta inasistencia. El 94.7% de los cocineros, coinciden en señalar esta falta de presencia del profesional durante la jornada laboral como una causa importante de inasistencia.

Los datos reflejan que factores emocionales, comunicativos y logísticos son las principales causas de inasistencia, variando su relevancia según la ocupación de los padres. Profesionales como cocineros, que enfrentan mayores demandas laborales, destacan la necesidad de horarios accesibles y explicaciones claras. En cambio, las amas de casa enfatizan la importancia de la confianza y la cooperación con los niños.

**TABLA N° 4.**

**Factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados al tratamiento		Grado de instrucción							
		Primaria		Secundaria		Superior técnico		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Dolor en el tratamiento	Bajo	7	41,2%	41	<b>52,6%</b>	11	28,2%	59	<b>44,0%</b>
	Medio	1	5,9%	10	12,8%	11	28,2%	22	16,4%
	Alto	9	52,9%	27	34,6%	17	43,6%	53	39,6%
Insatisfacción con el tratamiento	Bajo	3	17,6%	2	2,6%	5	12,8%	10	7,5%
	Medio	6	35,3%	39	<b>65,0%</b>	13	33,3%	60	44,8%
	Alto	8	47,1%	37	57,8%	21	53,8%	64	<b>47,8%</b>
Fracaso del tratamiento	Bajo	6	35,3%	25	32,1%	12	30,8%	43	32,1%
	Medio	2	11,8%	5	6,4%	5	12,8%	12	9,0%
	Alto	9	52,9%	48	<b>61,5%</b>	22	56,4%	79	<b>59,0%</b>
Experiencias negativas	Bajo	7	41,2%	36	46,2%	11	28,2%	54	33,5%
	Medio	2	11,8%	13	16,7%	11	28,2%	26	19,4%
	Alto	8	<b>47,1%</b>	29	37,2%	17	43,6%	54	<b>47,1%</b>
Miedo al instrumental	Bajo	5	29,4%	33	42,3%	10	25,6%	48	35,8%
	Medio	1	5,9%	7	9,0%	4	10,3%	12	9,0%
	Alto	11	<b>64,7%</b>	38	48,7%	25	64,1%	74	<b>55,2%</b>
Tratamiento acelerado	Bajo	5	29,4%	30	38,5%	16	41,0%	51	38,1%
	Medio	3	17,6%	7	9,0%	4	10,3%	14	10,4%
	Alto	9	<b>52,9%</b>	41	52,6%	19	48,7%	69	<b>51,5%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 4, el 44% considera que el dolor durante el tratamiento es un factor de baja inasistencia, y de ellos los padres con educación secundaria representa el 52.6%

En cuanto a la insatisfacción con el tratamiento, el 47.8% de los encuestados señala que este es un factor que contribuye a la alta inasistencia. El 65.0% de los padres con educación secundaria manifiestan tener una insatisfacción media con el tratamiento.

Respecto al fracaso del tratamiento, el 59.0% de los encuestados considera que este es un factor importante en la inasistencia. El 61.5% de los padres con educación secundaria mencionan que el fracaso del tratamiento es una razón significativa para no acudir al servicio odontológico.

En cuanto a las experiencias negativas previas, el 47.1% de los encuestados señala que esto contribuye a una alta inasistencia. El 47.1% de los padres con nivel primario experimentan un nivel alto de inasistencia relacionado con este factor.

Respecto al miedo al instrumental dental, el 55.2% de los encuestados considera que este es un motivo de alta inasistencia. El 64.7% de los padres con nivel primario comparten esta percepción.

Finalmente, en relación con el tratamiento acelerado, el 51.5% de los encuestados menciona que este factor contribuye a una alta inasistencia. el 52.9% de los padres con nivel primario señala que el tratamiento acelerado por parte del odontólogo es una razón importante para abandonar el tratamiento.

El análisis general revela que factores emocionales y perceptivos juegan un rol fundamental en la inasistencia a las consultas odontológicas. Los padres con nivel educativo primario son particularmente sensibles a factores como el miedo al instrumental dental, experiencias negativas previas y la velocidad del tratamiento, mientras que los de nivel secundario están más preocupados por la satisfacción y el éxito del tratamiento.



**TABLA N° 5.**

**Factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados al tratamiento		Ocupación									
		Albañil		Ama de casa		Artesanía		Cocinero (a)		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dolor en el tratamiento	Bajo	6	31,6%	26	41,3%	15	45,5%	6	31,6%	53	39,6%
	Medio	4	21,1%	8	12,7%	4	12,1%	6	31,6%	22	16,4%
	Alto	9	<b>47,4%</b>	29	46,0%	14	42,4%	7	36,8%	59	<b>44,0%</b>
Insatisfacción con el tratamiento	Bajo	0	0,0%	8	12,7%	2	6,1%	0	0,0%	10	7,5%
	Medio	14	<b>73,7%</b>	22	34,9%	14	42,4%	10	52,6%	60	44,8%
	Alto	5	26,3%	33	52,4%	17	51,5%	9	47,4%	64	<b>47,8%</b>
Fracaso del tratamiento	Bajo	0	0,0%	32	50,8%	8	24,2%	3	15,8%	43	32,1%
	Medio	1	5,3%	7	11,1%	4	12,3%	0	0,0%	12	9,0%
	Alto	18	<b>94,7%</b>	24	38,1%	21	63,6%	16	84,2%	79	<b>59,0%</b>
Experiencias negativas	Bajo	10	52,6%	25	39,7%	10	30,3%	9	47,4%	54	34,3%
	Medio	7	36,8%	9	14,3%	4	12,1%	6	31,6%	26	19,4%
	Alto	2	10,5%	29	46,0%	19	<b>57,6%</b>	4	21,1%	54	<b>46,3%</b>
Miedo al instrumental	Bajo	6	31,6%	22	34,9%	13	39,4%	7	36,8%	48	35,8%
	Medio	5	26,3%	1	1,6%	4	12,1%	2	10,5%	12	9,0%
	Alto	8	42,1%	40	<b>63,5%</b>	16	48,5%	10	52,6%	74	<b>55,2%</b>
Tratamiento acelerado	Bajo	2	10,5%	31	49,2%	12	36,4%	6	31,6%	51	38,1%
	Medio	1	5,3%	9	14,3%	4	12,1%	0	0,0%	14	10,4%
	Alto	16	<b>84,2%</b>	23	36,5%	17	51,5%	13	68,4%	69	<b>51,5%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N°5, el 47.4% de los albañiles consideran que el dolor durante el tratamiento es un factor importante para la inasistencia a la consulta odontológica.

En cuanto a la insatisfacción con el tratamiento, el 47.8% de los encuestados indican un nivel alto de insatisfacción. En contraste, el 73.7% de los albañiles indican una insatisfacción media que afecta la inasistencia.

Respecto al fracaso del tratamiento, el 59% de los encuestados consideran que este factor genera una alta inasistencia. El 94.7% de los albañiles reportan un alto nivel de inasistencia debido al fracaso del tratamiento.

En relación con las experiencias negativas previas, el 46.3% de los encuestados indican que este factor contribuye a la inasistencia. El 57.6% de los padres artesanos mencionan que las experiencias negativas son un factor importante para la inasistencia.

En cuanto al miedo al instrumental dental, el 55.2% de los encuestados señalan que este factor genera una alta inasistencia. El 63.5% de las amas de casa afirman tener un alto temor a los instrumentos utilizados durante el tratamiento.

Finalmente, en relación con el tratamiento acelerado, el 51.5% de los encuestados consideran que este factor está asociado a una alta inasistencia. El 84.2% de los albañiles consideran que la aceleración del tratamiento es un factor significativo que contribuye a la inasistencia.

En general, los factores analizados revelan que la percepción de los tratamientos odontológicos varía significativamente según las ocupaciones y contextos personales de los padres. Los albañiles destacan preocupaciones relacionadas con el fracaso y la aceleración del tratamiento, mientras que las amas de casa y los artesanos muestran mayor sensibilidad hacia el miedo al instrumental y las experiencias previas negativas.

**TABLA N° 6.**

**Factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados a la institución		Grado de instrucción							
		Primaria		Secundaria		Superior técnico		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Tiempo de espera prolongado	Bajo	5	29,4%	14	17,9%	3	7,7%	22	16,4%
	Medio	0	0,0%	3	3,8%	6	15,4%	9	6,7%
	Alto	12	70,6%	61	<b>78,2%</b>	30	76,9%	103	<b>76,9%</b>
Espera en la entrega de cupos	Bajo	0	0,0%	4	5,1%	0	0,0%	4	3,0%
	Medio	8	47,1	32	41,0%	19	48,7%	59	44,0%
	Alto	9	52,9%	42	<b>53,8%</b>	20	51,3%	71	<b>53,0%</b>
Ambientación del consultorio	Bajo	4	23,5%	0	0,0%	4	10,3%	8	6,0%
	Medio	5	29,4%	34	43,6%	14	35,9%	53	39,6%
	Alto	8	47,1%	44	<b>56,4%</b>	21	53,8%	73	<b>54,5%</b>
Inasistencia del personal administrativo	Bajo	1	5,9%	2	2,6%	7	17,9%	10	7,5%
	Medio	9	52,9%	27	34,6%	18	46,2%	54	40,3%
	Alto	7	41,2%	49	<b>62,8%</b>	14	35,9%	70	<b>52,2%</b>
Falta de Información brindada	Bajo	2	11,8%	2	2,6%	3	7,7%	7	5,2%
	Medio	5	29,4%	22	28,2%	10	25,6%	37	27,6%
	Alto	10	58,8%	54	<b>69,2%</b>	26	66,7%	90	<b>67,2%</b>
Incomodidad en la sala de espera	Bajo	0	0,0%	2	2,6%	3	7,7%	5	3,7%
	Medio	10	58,8%	26	33,3%	12	30,8%	48	35,8%
	Alto	7	41,2%	50	<b>64,1%</b>	24	61,5%	81	<b>60,4%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 6, el 78.2% de los que tienen educación secundaria consideran que el tiempo de espera es un factor significativo para la inasistencia.

Respecto a la espera en la entrega de cupos, el 53% de los encuestados indica que este es un factor importante en la inasistencia. El 53.8% de los padres con educación secundaria afirman que hay un largo tiempo de espera para la entrega de cupos.

En relación con la ambientación del consultorio, el 54.5% de los encuestados considera que una inadecuada ambientación contribuye a la inasistencia. El 56.4% de los padres con educación secundaria manifiestan que este factor es relevante para la inasistencia.

En cuanto a la inasistencia del personal administrativo, el 52.2% de los encuestados considera que la falta de atención por parte del personal administrativo es un factor relevante en la inasistencia. Entre los padres con educación secundaria, el 62.8% reportan que la inasistencia del personal administrativo es alta.

Respecto a la falta de información proporcionada, el 67.2% de los encuestados considera que esto contribuye a una alta inasistencia. El 69.2% de los padres con secundaria afirman que existe una gran falta de información.

Finalmente, en relación con la incomodidad en la sala de espera, el 60.4% de los encuestados menciona que este es un factor que genera una alta inasistencia. El 64.1% de los padres con educación secundaria reportan una incomodidad alta.

En términos generales, los factores institucionales y situacionales como los tiempos de espera, la atención del personal administrativo, la ambientación del consultorio y la falta de información influyen significativamente en la inasistencia a las consultas odontológicas. Los padres con educación secundaria presentan una mayor sensibilidad hacia estos aspectos, posiblemente debido a sus expectativas más altas respecto a la organización y la calidad del servicio. Mejorar la eficiencia administrativa, optimizar los tiempos de espera y ambientar adecuadamente los espacios podría reducir las barreras percibidas y fomentar una mayor asistencia a las consultas odontológicas.

**TABLA N° 7.**

**Factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.**

Factores asociados a la institución		Ocupación									
		Albañil		Ama de casa		Artesanía		Cocinero (a)		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tiempo de espera prolongado	Bajo	6	31,6%	10	15,9%	6	18,2%	0	0,0%	22	16,4%
	Medio	1	5,3%	4	6,3%	4	12,1%	0	0,0%	9	6,7%
	Alto	12	63,2%	49	77,8%	23	69,7%	19	<b>100,0%</b>	103	<b>76,9%</b>
Espera en la entrega de cupos	Bajo	0	0,0%	0	0,0%	4	12,1%	0	0,0%	4	3,0%
	Medio	13	<b>68,4%</b>	25	39,7%	10	30,3%	11	57,9%	59	44,0%
	Alto	6	22,0%	38	60,3%	19	57,6%	8	42,1%	71	<b>53,0%</b>
Ambientación del consultorio	Bajo	5	26,3%	38	<b>60,3%</b>	17	51,5%	13	68,4%	73	<b>54,5%</b>
	Medio	14	73,7%	19	30,2%	14	42,4%	6	31,6%	53	39,6%
	Alto	0	0,0%	6	9,5%	2	6,1%	0	9,7%	8	6,0%
Inasistencia del personal administrativo	Bajo	0	0,0%	8	12,7%	2	6,1%	0	0,0%	10	7,5%
	Medio	8	42,1%	27	45,9%	11	33,3%	8	42,1%	54	40,3%
	Alto	11	57,9%	28	44,4%	20	<b>60,6%</b>	11	57,9%	70	<b>52,2%</b>
Falta de información brindada	Bajo	0	0,0%	7	11,1%	0	0,0%	0	0,0%	7	5,2%
	Medio	8	42,1%	21	33,3%	8	24,2%	0	0,0%	37	27,6%
	Alto	11	<b>57,9%</b>	35	55,6%	25	18,7%	19	14,2%	90	<b>67,2%</b>
Incomodidad en la sala de espera	Bajo	0	0,0%	3	4,8%	2	6,1%	0	0,0%	5	3,7%
	Medio	9	47,4%	25	39,7%	6	18,2%	8	42,1%	48	35,8%
	Alto	10	52,6%	35	55,6%	25	<b>75,8%</b>	11	57,9%	81	<b>60,4%</b>

## INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 7, el 100% de los cocineros consideran que el tiempo de espera es un factor importante para la inasistencia.

En cuanto a la espera en la entrega de cupos, el 53% de los encuestados mencionan que este es un motivo relevante de inasistencia. En el caso de los albañiles, el 68.4% perciben también un nivel medio de espera.

Respecto a la ambientación del consultorio, el 54.5% de los encuestados consideran que la inadecuada ambientación es un factor de baja inasistencia. Entre las amas de casa, el 60.3% menciona que la ambientación no es un factor significativo.

En relación con la inasistencia del personal administrativo, el 52.2% de los encuestados indican que la falta de atención por parte del personal administrativo contribuye a una alta inasistencia. El 60.6% de los artesanos coinciden.

Respecto a la falta de información proporcionada, el 67.2% de los encuestados consideran que esto es un factor relevante para la inasistencia. El 57.9% de los albañiles también reportan una alta inasistencia por este motivo.

Finalmente, en cuanto a la incomodidad en la sala de espera, el 60.4% de los encuestados afirman que este es un factor de alta inasistencia. el 75.8% de los artesanos mencionan una alta incomodidad durante la espera.

Los factores relacionados con la organización y la experiencia en la consulta odontológica tienen un impacto significativo en la inasistencia, con variaciones según la ocupación. El tiempo de espera, la falta de información y la inasistencia del personal administrativo son los factores más influyentes, especialmente en aquellos grupos con horarios laborales más estrictos, como cocineros y albañiles. La ambientación y la incomodidad en la sala de espera también son importantes, pero menos prioritarios en comparación con otros factores.

**TABLA N° 8.**

**Factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según grado de instrucción de los padres/apoderados Pisac, 2024**

Factores situacionales		Grado de instrucción							
		Primaria		Secundaria		Superior técnico		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Distancia del centro de salud	Bajo	11	<b>64,7%</b>	34	43,6%	22	56,4%	64	<b>50,0%</b>
	Medio	6	35,3%	38	48,7%	15	38,5%	59	44,0%
	Alto	0	0,0%	6	7,7%	2	5,1%	8	6,0%
Disponibilidad de transporte	Bajo	11	64,7%	70	<b>89,7%</b>	34	87,2%	115	<b>85,8%</b>
	Medio	6	35,3%	6	7,7%	4	10,3%	16	11,9%
	Alto	0	0,0%	2	2,6%	1	2,6%	3	2,2%
Falta de dinero	Bajo	9	52,9%	53	67,9%	27	<b>69,2%</b>	89	<b>66,4%</b>
	Medio	5	29,4%	23	29,5%	10	25,6%	38	28,4%
	Alto	3	17,6%	2	2,6%	2	5,1%	7	5,2%
Horario laboral de los padres	Bajo	4	23,5%	38	48,7%	17	43,6%	59	44,0%
	Medio	3	17,6%	4	5,1%	2	5,1%	9	6,7%
	Alto	10	<b>58,8%</b>	36	46,2%	20	51,3%	66	<b>49,3%</b>
Desconocimiento de la salud bucal	Bajo	4	23,5%	24	30,8%	5	12,8%	33	24,6%
	Medio	2	11,8%	11	14,1%	10	25,6%	23	17,2%
	Alto	11	<b>64,7%</b>	43	55,1%	24	61,5%	78	<b>58,2%</b>
Acude al servicio dental cuando tiene molestias	Bajo	5	29,4%	13	16,7%	8	20,5%	26	19,4%
	Medio	3	17,6%	8	10,3%	8	20,5%	19	14,2%
	Alto	9	52,9%	57	<b>73,1%</b>	23	59,0%	89	<b>66,4%</b>

**INTERPRETACIÓN**

En la tabla N° 8, el 85.8% de los encuestados indican que este no es un factor significativo en la inasistencia. El 89.7% de los padres con secundaria aseguran que el transporte afecta mínimamente la asistencia a las consultas odontológicas.

Respecto a la falta de dinero, el 66.4% de los encuestados afirma que este no es un factor importante para la inasistencia. 69.2% de los padres con educación superior consideran que la falta de dinero tiene un impacto bajo en la inasistencia de sus hijos a la consulta odontológica.

En cuanto al horario laboral de los padres, el 49.3% de los encuestados señala que este es un factor de alta inasistencia. El 58.8% de los padres con nivel primario indican que este factor influye en un nivel alto de inasistencia.

En relación con el desconocimiento sobre la salud bucal, el 58.2% de los encuestados manifiestan tener un alto nivel de desconocimiento en este ámbito. El 64.7% de los padres con nivel primario también indican un alto nivel de desconocimiento.

Por último, en cuanto al motivo acude al servicio dental solo cuando tiene molestia, el 66.4% de los encuestados afirma que sus hijos asisten principalmente cuando experimentan molestias. El 73.1% de los padres con secundaria coinciden en que este es un factor importante en la decisión de acudir al servicio dental.

Los factores analizados en esta tabla muestran que, aunque los aspectos económicos como el transporte y la falta de dinero no son considerados como barreras significativas para la inasistencia, otros elementos como los horarios laborales de los padres, el desconocimiento sobre la salud bucal y la tendencia a asistir solo cuando hay molestias son más influyentes.



**TABLA N° 9.**

**Factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN según ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024**

Factores situacionales		Ocupación									
		Albañil		Ama de casa		Artesanía		Cocinero (a)		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Distancia del centro de salud	Bajo	8	42,1%	31	49,2%	23	<b>69,7%</b>	5	26,3%	67	<b>50,0%</b>
	Medio	11	57,9%	25	39,7%	10	30,3%	13	68,4%	59	44,0%
	Alto	0	0,0%	7	11,1%	0	0,0%	1	5,3%	8	6,0%
Disponibilidad de transporte	Bajo	17	89,5%	49	77,8%	31	93,9%	18	<b>94,7%</b>	115	<b>85,8%</b>
	Medio	2	10,5%	12	19,0%	2	6,1%	0	0,0%	16	11,9%
	Alto	0	0,0%	2	3,2%	0	0,0%	1	5,3%	3	2,2%
Falta de dinero	Bajo	11	57,9%	42	66,7%	23	<b>69,7%</b>	13	68,4%	89	<b>66,4%</b>
	Medio	8	42,1%	14	22,2%	10	30,3%	6	31,6%	38	28,4%
	Alto	0	0,0%	7	11,1%	0	0,0%	0	0,0%	7	5,2%
Horario laboral de los padres	Bajo	14	73,7%	22	34,9%	16	48,5%	7	36,8%	59	44,0%
	Medio	0	0,0%	7	11,1%	2	6,1%	0	0,0%	9	6,7%
	Alto	5	26,3%	34	54,0%	15	45,5%	12	<b>63,2%</b>	66	<b>49,3%</b>
Desconocimiento de la salud bucal	Bajo	6	31,6%	16	25,4%	8	24,2%	3	15,8%	33	24,6%
	Medio	5	26,3%	8	12,7%	8	24,2%	2	10,5%	23	17,2%
	Alto	8	42,1%	39	61,9%	17	51,5%	14	<b>73,7%</b>	78	<b>58,2%</b>
Acude al servicio dental cuando tiene molestias	Bajo	2	10,5%	20	31,7%	1	3,0%	3	15,8%	26	19,4%
	Medio	6	31,6%	5	7,9%	6	18,2%	2	10,5%	19	14,2%
	Alto	11	57,9%	38	60,3%	26	<b>78,8%</b>	14	73,7%	89	<b>66,4%</b>

**INTERPRETACIÓN**

En la tabla N° 9, el 69.7% de los trabajadores de artesanía también lo perciben como un factor bajo.

Respecto a la disponibilidad de transporte, el 85.8% de los encuestados indican que este factor tiene un bajo impacto en la inasistencia. El 94.7% de los cocineros afirman que el transporte afecta mínimamente en la asistencia a las consultas.

En cuanto a la falta de dinero, el 66.4% de los encuestados consideran que este motivo tiene un bajo impacto en la inasistencia. El 66.7% de las amas de casa mencionan que la falta de dinero es un factor de bajo impacto en la asistencia de sus hijos a la consulta odontológica.

Respecto al horario laboral, el 49.3% de los encuestados afirman que este factor contribuye significativamente a la inasistencia. el 63.2% de los cocineros (a) consideran que el horario laboral es un factor de alta inasistencia.

En relación con el desconocimiento sobre la salud bucal, el 58.2% de los encuestados afirman tener un alto nivel de desconocimiento en este tema. El 73.7% de los cocineros (a) indican que existe un alto desconocimiento sobre la salud bucal.

Finalmente, sobre el motivo acude al servicio dental solo cuando tiene molestias, el 66.4% de los encuestados mencionan que llevan a sus hijos al servicio dental principalmente cuando experimentan molestias. El 78.8% de los trabajadores de artesanía afirman que asisten al servicio dental en caso de molestias.

En general, los datos sugieren que factores como la disponibilidad de transporte y la falta de dinero no son los principales obstáculos para la asistencia a las consultas odontológicas, ya que la mayoría de los encuestados consideran que estos tienen un bajo impacto. Sin embargo, el horario laboral y el desconocimiento sobre la salud bucal emergen como factores más influyentes en la inasistencia, particularmente para aquellos con empleos que requieren horarios fijos y para aquellos con menor acceso a educación sobre salud dental.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

#### 5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Los resultados obtenidos tras la aplicación de los instrumentos en la población de estudio permitieron identificar los hallazgos más relevantes en relación con los factores asociados que inciden en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares. En este estudio, se consideraron cuatro factores principales que se desarrollan a continuación: el 74,6% de los participantes señaló que los factores relacionados con el profesional son determinantes para la inasistencia; el 64,2% de los encuestados indicó que los factores vinculados al tratamiento es motivo significativa de no asistir a la consulta odontológica; el 60,4% percibe que los factores relacionados con la institución influyen en la inasistencia; finalmente, el 59,7% de los encuestados considera que los factores situacionales repercute en la asistencia.

En cuanto al factor relacionado con el profesional, según el grado de instrucción de los padres, la mayoría de los encuestados reporta un alto temor al odontólogo. Este temor es especialmente elevado entre los padres con nivel de instrucción primaria con el 76.5%, técnico superior indica un 59.0% y el 51.3% de los padres con nivel educativo secundario mencionan tener una inasistencia alta por temor al odontólogo por parte de sus niños. En cuanto a la falta de empatía, se observa un nivel alto de inasistencia con un 56,7% de los casos, siendo más frecuente entre los padres con primaria con el 76.5%, y 55.1% en los padres de secundaria. Además, un alto porcentaje 80.6% de los padres considera que la ausencia del odontólogo en el horario de trabajo es un motivo por el cual no asisten. Según la ocupación de los padres, el temor al odontólogo es más común entre las amas de casa 69,8% y los artesanos con el 47.4%. Por otro lado, la ausencia del odontólogo en el horario de trabajo es reportada en mayor medida por los padres que se desempeñan como cocinero(a) con el 94.7% y en el ámbito de la albañilería con un 89.5%.

Entre los factores asociados al tratamiento, los hallazgos más destacados revelan que el 59,0% de los encuestados percibe el fracaso del tratamiento como un factor alto de inasistencia, siendo este el indicador con el porcentaje más elevado, entre ellos los padres con grado de instrucción secundaria con un 61,5%, seguido por los de nivel técnico superior 56,4% y primaria 52,9%. En cuanto al miedo al instrumental, el 55,2% de los

encuestados lo considera un factor alto de inasistencia, lo que lo convierte en una barrera significativa en la experiencia del tratamiento odontológico. La percepción de este miedo es más elevada entre los padres con primaria con el 64.7%, seguidos por los de nivel técnico superior 64,1% y secundaria con el 48.7%. En cuanto a la ocupación, se observa que el tratamiento acelerado es percibido como un factor alto por el 51,5% de los encuestados, lo que refleja un temor generalizado hacia los instrumentos odontológicos. Este miedo es más pronunciado entre los albañiles con un 84.2%, seguidas por los cocineros(a) con el 68.4% y los artesanos 51.5%. En relación con el dolor durante el tratamiento, el 44.0% de los encuestados lo considera un factor alto, siendo especialmente relevante en la experiencia del paciente. Esta percepción negativa es mayor entre los albañiles con un 47.4%, seguidas por las amas de casa 46.0% y los artesanos 42,4%.

Factores asociados a la institución según el grado de instrucción, el tiempo de espera prolongado el 76,9% de los encuestados percibe que el tiempo de espera es alto, lo que lo convierte en el principal factor negativo asociado a la institución, los encuestados con educación secundaria 78,2% y superior técnico 76,9% son los más afectados. Espera en la entrega de cupos el 53,0% considera que es alto, evidenciando problemas en la gestión de turnos, esta percepción es más marcada en personas con educación secundaria 53,8%. Factores asociados a la institución según la ocupación, los hallazgos más relevantes son ambientación del consultorio el 54,5% evalúa este factor como bajo, especialmente las amas de casa 60,3% y los cocineros 68,4%. La inasistencia del personal administrativo el 52,2% considera que es alta, afectando principalmente a los padres que se dedican a la artesanía con un 60.6% y cocineros(a) 57.9%.

Factores situacionales según el grado de instrucción, los hallazgos más relevantes son la distancia del centro de Salud el 50,0% de los encuestados percibe la distancia como baja, siendo más notable en personas con educación primaria 64.7% y superior técnica 56,4%, sin embargo, un 43.6% la califica como media, predominando aquellos con educación secundaria 48,7%. La disponibilidad de transporte el 85,8% considera que este factor es bajo, con un impacto más positivo en personas con educación secundaria 89,7% y técnica 87,2%, solo un 2,2% lo percibe como alto, siendo mínimo el impacto negativo. De los factores situacionales según la ocupación, los hallazgos más relevantes son la falta de dinero el 66,4% califica este factor como bajo, especialmente amas de casa 66,7% y

artesanos 69,7%, un 28,4% lo evalúa como medio, destacando entre albañiles 42,1% y amas de casa 22,2%.

Según el horario laboral de los padres el 49.3% menciona una inasistencia alta por este factor predominando en padres cocineros (a) con el 63.2%, seguido de las amas de casa con un 54.0%.

En cuanto al desconocimiento sobre la salud bucal de los encuestados se encontró que el 58.2% menciona un alto desconocimiento sobre la salud bucal de sus hijos prevaleciendo así más en los cocineros(a) con el 73.7% seguido de las amas de casa con un 61.9%.

En cuanto al ítem acude al servicio dental cuando tiene molestias el 66,4% lo percibe como alto, predominando en amas de casa 60.3% y artesanos 78,8%, solo un 19,4% lo califica como bajo, con mayor incidencia en amas de casa 31,7% y cocineros 15,8%.

## **5.2. Comparación crítica con la literatura existente**

Concerniente a la dimensión factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, el 56.7% de los padres consideran que existe un temor alto hacia el odontólogo y existe una alta falta de empatía por el odontólogo del 56.7%, siendo estos un motivo de alta inasistencia a la consulta odontológica. Estos resultados difieren en los porcentajes con el estudio de Bhatia, Vora y Anuq (Mumbai-2018) quien en su estudio menciona que solo obtuvo un promedio del 15% de los padres donde mencionaron que sus hijos tenían miedo/temor al dentista inferior al resultado obtenido en la presente investigación, de igual manera el estudio de Mendoza (Pimentel-2021) en su estudio indica que solo el 25.8% de niños tiene miedo/temor al odontólogo.

La dimensión factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica según grado de instrucción y ocupación de los padres, el 47.8% de los padres consideran que existe alta insatisfacción con el tratamiento, el 46.3% de los padres indican que tienen experiencias negativas que genera un alto nivel de inasistencia; además, 51.5% de los padres mencionan que existe un alto nivel de inasistencia por el desarrollo de tratamientos acelerados. Estos resultados tienen similitud con el estudio de Silva y otros (Nicaragua-2021) quienes en su estudio mencionan que el 57% de los padres consideran que la atención brindada por los médicos no es la más adecuada, por otra parte, Mendoza (Pimentel-2021) en su investigación indica que por experiencias previas con el

profesional 50.72%, no concluyen su tratamiento odontológico. De igual forma, Torres, Alcántara, Pilar y Munive (Lima-2023) en su trabajo de investigación indica que el 85,03% de los encuestados consideran que las experiencias previas fueron negativas.

Para la dimensión factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica según grado de instrucción y ocupación, el 76.9% de los padres mencionan que existe una alta inasistencia por el tiempo espera prolongado, el 53% de los padres mencionan una alta inasistencia por la espera en la entrega de cupos y el 60.4% de los padres respondió que existe alta incomodidad en la sala de espera. Estos resultados tienen relación con el estudio de López (Ecuador-2020) el cual en su estudio indica que el 60% de niños, mostraron signos de ansiedad o miedo en el entorno odontológico. El estudio de Zambrano, Fernández y Macias. (Lima-2024), indica un menor promedio donde afirma que el 29% de padres indicó que el tiempo de espera es muy prolongado para recibir una cita médica.

Por último, la dimensión factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica según grado de instrucción y ocupación de los padres, el 58.2% de los padres indicaron que el desconocimiento sobre la salud bucal de sus menores hijos y esto afecta en la asistencia al consultorio odontológico, el 66.4% de los padres mencionan que solo asisten cuando tiene molestias. Estos resultados tienen similitud con la investigación de López (Ecuador-2020) donde en su estudio mencionan que el 20% de los padres refirieron llevar a sus hijos únicamente cuando había algún tipo de enfermedad dental. Además, Silva K. y otros (Nicaragua-2021) indican que es su estudio el 65% no considera importante la atención médica y sólo asisten cuando tienen algún tipo de malestar.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** El factor asociado al profesional es el principal determinante de la inasistencia a las consultas odontológicas, este factor se refiere a la percepción que tienen especialmente los niños, sobre el odontólogo. La falta de confianza, el temor y la percepción de incomodidad juegan un papel crucial. El segundo factor en importancia es el factor asociado al tratamiento que involucra las percepciones sobre la efectividad y la calidad del tratamiento recibido. Posteriormente, el factor institucional, que incluye elementos como la organización del servicio, tiempos de espera y la atención administrativa, también influye considerablemente en la inasistencia. Finalmente, el factor situacional, que abarca aspectos como la disponibilidad de tiempo y la urgencia del problema dental, es el de menor impacto, pero aún influye en la toma de decisiones para asistir a las consultas.

**SEGUNDA:** En relación con el factor asociado al profesional, se encontró que el temor al odontólogo es una de las razones más significativas que provoca inasistencia, especialmente en preescolares, este temor puede originarse en diversas situaciones, como experiencias previas negativas o una mala percepción del ambiente del consultorio. El miedo se convierte en una barrera psicológica que impide que los niños y, por ende, sus padres, accedan a los servicios odontológicos preventivos o de tratamiento.

**TERCERA:** Con respecto al factor asociado al tratamiento, se destaca que el fracaso del tratamiento es un motivo principal de inasistencia a consultas odontológicas, los pacientes que no ven resultados positivos de los tratamientos previos tienden a perder la confianza en el servicio, lo que provoca un rechazo a continuar con la atención odontológica. Este fracaso puede deberse a diversas causas, como falta de información clara sobre los resultados esperados, procedimientos dolorosos o la percepción de que el tratamiento no ha sido efectivo.

**CUARTA:** En relación con el factor asociado a la institución, se encontró que el tiempo de espera prolongado es un factor crucial en la inasistencia a las consultas odontológicas, los largos tiempos de espera, tanto para la entrega de citas como durante el proceso de atención, generan frustración y desmotivación en los pacientes. Esta situación es particularmente notable en instituciones con una alta demanda de servicios. Los pacientes, especialmente aquellos con horarios laborales ajustados o padres de familia

con múltiples responsabilidades, tienden a abandonar el servicio si perciben que el tiempo invertido en esperar es excesivo.

**QUINTA:** Finalmente, el factor situacional fue identificado como el de menor influencia en la inasistencia, aunque no exento de importancia. Los datos revelan que muchos padres solo llevan a sus hijos al odontólogo cuando hay dolor o molestias, lo que indica una tendencia a buscar atención únicamente en situaciones de urgencia. Este comportamiento refleja una falta de conciencia sobre la importancia de la prevención en salud bucal y la tendencia a postergar las consultas hasta que los problemas se agraven.



## SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al jefe del establecimiento de salud, ofrecer capacitación continua para los odontólogos sobre habilidades interpersonales y atención centrada en el paciente infantil puedan proveer folletos y banners, adaptadas al nivel educativo de los padres, explicando la importancia del cuidado dental desde edades tempranas.
2. Se recomienda al Centro de Salud de Pisac implementar talleres de sensibilización para que los profesionales técnicos en enfermería para que desarrollen empatía hacia las preocupaciones de los padres.
3. Se sugiere a la Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, específicamente a los docentes de la escuela profesional de odontología que inculquen más la importancia del cuidado de la salud bucal en los estudiantes y ellos durante el internado rural realicen charlas hacia los padres de familia para evitar problemas de salud bucal en sus menores hijos.
4. A la directora de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, incorporar actividades de higiene oral que promuevan el cuidado de la salud bucal y desarrollen hábitos saludables desde edades tempranas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paredes S, Juárez P, Mosqueda A. Factores que influyen en la asistencia de los preescolares al servicio dental público en Acapulco, Guerrero, México. ElSevier. 2015 marzo; 19(1): p. 8-14.
2. Garrido C, Sepulveda D, Zuñiga R, Cartes R. Inasistencia a citas dentales: una revisión breve de las causas y las estrategias para su prevención. Revista Estomatológica Herediana. 2024 marzo; 34(1).
3. Bartolomé B, Torres M, Almenara G. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. Cient.Dent. 2019 febrero; 16(1): p. 59-66.
4. Inasistencia a citas dentales: una revisión breve de las causas y las estrategias para su prevención. Revista Estomatológica Herediana. 2024 marzo; 34(1).
5. MINISTERIO DE SALUD. Seguro Integral de Salud Lima: MINSA; 2015.
6. López J. Temor hacia el odontólogo en niños menores de 5 años. Revista Eugenio Espejo. 2020; 14(2): p. 51-60.
7. Bhatia R, Vora E, Panda A. Pediatric Dental Appointments No-show: Rates and Reasons. International Journal of Clinical Pediatric Dentistry. 2018 Mayo- Junio; 11(3).
8. Silva K, Mendoza M, Salgado N. Factores personales y sociales que influyen en la inasistencia a la atención prenatal en adolescentes asistente al centro de salud Perla María Norori, agosto - octubre, 2017 Médicas FdC, editor. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN; 2021.
9. Mendoza R. Factores de inasistencia a la consulta dental en menores de 8 años, institución educativa "Virgen del Carmen" Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021.
10. Zambrano W, Macías D, Fernández J. Factores determinantes de la inasistencia a las citas médicas: un enfoque mixto. Revista Minerva. 2024; 5(14): p. 53-62.

11. Damaceno M. Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022 Salud FdCdIS, editor. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023.
12. Torres P, Alcantara B, Pilar G, Munive A. Factores que influyen en los padres al elegir un odontopediatra según la experiencia en consulta dental de sus hijos en Lima Metropolitana. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. 2023 junio; 20(1): p. 2-16.
13. Layme R, Taype M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria-Chumbivilcas-Cusco-2023 Salud FdCdl, editor. Chumbivilcas: Universidad Nacional del Callao; 2023.
14. Aymachoque N. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022 Salud FdCdl, editor. Sicuani: Universidad Andina del Cusco; 2022.
15. Gonzales L, Tapia J. Factores de riesgo y protección en salud. Bogota: Editorial Médica Panamericana; 2015.
16. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo: Financiamiento de los sistemas de salud. El camino hacia la cobertura universal. Ginebra: OMS; 2010.
17. Santos I. Dentalink. [Online].; 2023 [cited 2024 Mayo 10. Available from: <https://www.software dentalink.com/blog/como-disminuir-el-ausentismo-de-pacientes-en-una-clinica-dental>.
18. Ramos K, Alfaro L, Madera M, González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Odont. Mex. 2018 Marzo; 22(1).
19. Gonzales M. Importancia del trato en la relación odontólogo-paciente: Un enfoque integral. Revista Odontológica. 2018 abril; 33(2): p. 145-150.

20. Pop N, Sarakinova O, Markovska S, Loleska S. Pril. [Online].; 2013 [cited 2024 Mayo 27]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24566020>.
21. Martínez J. La percepción de seguridad en la atención odontológica: Un estudio clínico. *Revista de Salud Dental*. 2020 junio; 10(1): p. 67-73.
22. López A, Sanchez R. Factores que influyen en la confianza de los niños hacia su odontólogo. *Journal of Pediatric Dentistry*. 2021 abril; 15(3): p. 201-208.
23. Perez L, Garcia M. La importancia de la comunicación en el consentimiento informado odontológico. *Revista de Odontología Clínica*. 2019 mayo; 24(2): p. 123-130.
24. Gomez R. Prácticas seguras en odontología: Claves para un tratamiento exitoso. *Revista de Salud Bucodental*. 2020 febrero; 12(3): p. 178-184.
25. Rodriguez F, Morales E. Impacto del miedo dental en pacientes con antecedentes de experiencias negativas. *Journal of Dental Anxiety*. 2018 setiembre; 4(8): p. 210-216.
26. Hernández A, Navarro S. Impacto del tiempo de espera en la satisfacción del paciente en servicios odontológicos. *Revista de Psicología y Salud*. 2019 octubre; 14(2): p. 120-126.
27. Hernández S. Barreras de acceso al servicio odontológico de los pacientes que se atienden en copresalud IPS en la ciudad de Cartagena en el primer trimestre del 2014 Colombia; 2015.
28. Martínez R, Díaz L. Comunicación efectiva en la prestación de servicios odontológicos. *Revista de Gestión Dental*. 2019 junio; 15(2): p. 78-85.
29. Gómez M, Torres P. La experiencia del paciente en la atención dental: El impacto del trato recibido. *Journal of Dental Care*. 2020 junio; 22(3): p. 234-240.
30. Marcano A, Figueredo A, Orozco G. Evaluación de la ansiedad y miedo en niños escolares en la consulta odontopediátrica. *Revista de odontopediatria Latinoamericana*. 2012.

31. Jiménez P, Rodríguez A. Influencia de la ubicación geográfica en la accesibilidad y elección de servicios dentales. *Revista de Salud Pública*. 2018 diciembre; 17(3): p. 210-217.
32. American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Clinical Practice Guidelines on Pediatric Oral Health Care. Retrieved from AAPD website. 2021 junio; 12(2).
33. Kumar N. Impact of early dental visits on dental caries prevalence in children. *Journal of Dentistry for Childre*. 2019 abril; 86(1).
34. Santos R. Oral health and its impact on quality of life in children. *Pediatric Dentistry*. 2020 enero; 42(5).
35. Moynihan P. Diet and dental caries: The impact of the recent evidence. *Public Health Nutrition*. 2018 marzo; 21(5).
36. RAE. Real Academia Española. [Online].; 2023 [cited 2024 agosto 25. Available from: <https://dle.rae.es/>.

## **ANEXOS**

a) **Matriz de consistencia**

**FACTORES DE INASISTENCIA A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Variable de estudio: Factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica  Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asociado Al Profesional</li> <li>• Asociado Al Tratamiento</li> <li>• Asociado A La Institución</li> <li>• Factores Situacionales</li> </ul> VARIABLES INTERVINIENTES  Grado de instrucción ocupación	<b>Tipo de estudio</b> Estudio cuantitativo, descriptivo. <b>Diseño de estudio</b> Es un estudio no experimental, transversal. <b>Población</b> Preescolares de 3-5 años de la I. E. I. Nuestra Señora del Carmen que acuden al centro de salud de Pisac a la consulta odontológica.  <b>Muestra:</b> 134 padres/apoderados de los pre escolares de 3 a 5 años  <b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta <b>Instrumento de recolección de datos</b> Cuestionario
¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024?	Identificar cuáles son los factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen Pisac, 2024.		
<b>PROBLEMAS ESPECIFICIOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>		
¿Cuáles son los factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?	Determinar cuáles son los factores asociados al profesional que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.		
¿Cuáles son los factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?	Identificar cuáles son los factores asociados al tratamiento que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.		
¿Cuáles son los factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024?	Establecer cuáles son los factores asociados a la institución que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024.		

<p>¿Cuáles son los factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres Pisac, 2024?</p>	<p>Determinar cuáles son los factores situacionales que influyen en la inasistencia a la consulta odontológica en preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen según grado de instrucción y ocupación de los padres/apoderados Pisac, 2024</p>		
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



**b) Matriz de instrumento**


<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Peso</b>	<b>ítems</b>
<b>Factores asociados a la inasistencia a la consulta odontológica</b>	Asociado al profesional	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 1-6	25%	6	1. ¿El temor o miedo de su hijo(a) hacia el odontólogo hace su inasistencia al servicio dental? 2. ¿El trato brindado por el odontólogo hacia su hijo(a) durante las consultas, es adecuado? 3. ¿Usted encuentra en el odontólogo una persona empática? 4. ¿Considera que la explicación del odontólogo es comprensible para su hijo(a) y usted queda contento? 5. ¿Considera que el odontólogo busca las formas para lograr la cooperación de su hijo(a)? 6. ¿Usted encuentra al odontólogo en su horario de trabajo en el servicio dental?
	Asociado al tratamiento	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 7-12	25%	6	7. ¿El dolor experimentado por su hijo(a) durante el tratamiento es un motivo por cual no asiste? 8. ¿Usted queda satisfecho con el tratamiento en su menor hijo(a)? 9. ¿Considera que el fracaso del tratamiento es un motivo por el cual usted no acude al servicio dental?

					<p>10. ¿Su hijo manifiesta miedo debido a experiencias anteriores con tratamientos dentales?</p> <p>11. ¿Su hijo(a) muestra miedo a elementos del consultorio como los instrumentos dentales?</p> <p>12. ¿Considera que el tratamiento acelerado por parte del odontólogo es un motivo de abandono al plan de tratamiento?</p>
	Asociado a la institución	Respuesta a las preguntas del cuestionario enumeradas del 13-18	25%	6	<p>13. ¿El tiempo de espera prolongado es un motivo por el cual usted no acude al servicio dental?</p> <p>14. ¿Considera adecuada la entrega de cupos para su cita en el servicio dental?</p> <p>15. ¿El ambiente del servicio dental donde su hijo(a) se atiende le parece adecuado?</p> <p>16. ¿Usted encuentra al personal de admisión en sus horarios establecidos?</p> <p>17. ¿La explicación por parte del personal es clara en cuanto a los pasos que debe seguir?</p> <p>18. ¿Considera que el ambiente de espera es el adecuado antes del ingreso al servicio dental?</p>
	Factores	Respuesta a las	25%	6	<p>19. ¿La distancia desde su hogar hasta el servicio dental es un motivo por que no asiste al servicio dental?</p>

	situacionales	preguntas del cuestionario enumeradas del 19-24			<p>20. ¿El transporte es un problema por el cual usted no asiste al servicio dental?</p> <p>21. ¿La falta de dinero es un motivo por que cual usted no asiste al servicio dental?</p> <p>22. ¿El trabajo es un motivo por el cual no lleva a su menor a hijo(a) al servicio dental?</p> <p>23. ¿Considera usted que no asiste al servicio dental por desconocimiento sobre la salud bucal de su hijo(a)?</p> <p>24. ¿Usted acude al servicio dental únicamente cuando hay molestias o dolor en su menor hijo(a)?</p>
Total			100%	24	

c) Validación del instrumento

**Hoja de preguntas para la validación**

	Preguntas	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
1.	¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					<del>5</del>
2.	¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3.	¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de investigación?	1	2	3	<del>4</del>	5
4.	¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	<del>5</del>
5.	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todo y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6.	¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claros sencillos y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>
7.	¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>
8.	¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?	1	2	3	4	<del>5</del>
9.	¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	<del>4</del>	5
10.	¿Considera Ud. que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	<del>5</del>
Observaciones:.....						
.....						
.....						
31-10-2024	23988177	 MINISTERIO DE SALUD Francisco Lúceres Salas Psicólogo Clínico Cens. N° 12710			926510766	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Juez o Experto			Teléfono	

### Hoja de preguntas para la validación

Preguntas	Escala de valoración				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					<del>5</del>
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					<del>5</del>
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de investigación?				<del>4</del>	
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					<del>5</del>
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todo y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					<del>5</del>
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claros sencillos y no dan lugar a diversas interpretaciones?					<del>5</del>
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					<del>5</del>
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?					<del>5</del>
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?					<del>5</del>
10. ¿Considera Ud. que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?					<del>5</del>

Observaciones: .....

.....

.....

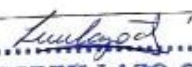
Cusco 29-10-2024	23985660		984700151
Lugar y fecha	DNI	Firma del Juez o Experto	Teléfono

Dra: María Elena Zvietovich Guerra.  
 Doctora en Salud Pública  
 Docente Investigador  
 N° ORCID : 0000-0002-3069-036X

### Hoja de preguntas para la validación

Preguntas	Escala de valoración				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de investigación?	1	2	3	4	<del>5</del>
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	<del>5</del>
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todo y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claros sencillos y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	<del>4</del>	5
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?	1	2	3	4	<del>5</del>
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
10. ¿Considera Ud. que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	<del>5</del>

Observaciones:.....  
 .....  
 .....

31/10/2024	23981497	 Dra. LICETH LAZO OTAZU Doctora en Fisiopatología COP 18916	974216172
Lugar y fecha	DNI	Firma del Juez o Experto	Teléfono

### Hoja de preguntas para la validación

Preguntas	Escala de valoración				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todo y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claros sencillos y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Considera Ud. que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	5

Observaciones:.....  
 .....  
 .....

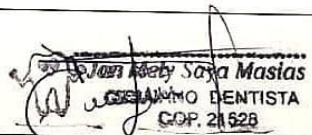
Cusco 28/10/24	43158486	<i>Maef</i>	984785542
Lugar y fecha	DNI	Firma del Juez o Experto	Teléfono

CLINICA ODONTOLÓGICA   
 \*\*Dra. María Del Carmen Peña Alegre  
 ORTODONCIA Y ODONTOPEDIATRIA  
 C.O.P. 24825

### Hoja de preguntas para la validación

	Preguntas	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
1.	¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2.	¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3.	¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de investigación?	1	2	3	<del>4</del>	5
4.	¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	<del>5</del>
5.	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son todo y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6.	¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claros sencillos y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	<del>4</del>	5
7.	¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>
8.	¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?	1	2	3	4	<del>5</del>
9.	¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
10.	¿Considera Ud. que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	<del>5</del>

Observaciones:.....  
 .....  
 .....

30/10/2024	42725680	 Juan Pablo Soya Masías DENTISTA COP. 211928	984264707
Lugar y fecha	DNI	Firma del Juez o Experto	Teléfono



## PROCEDIMIENTO

1.- Se construye una tabla como la adjunta, donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios.

Nº ITEM	EXPERTOS					Promedios
	A	B	C	D	E	
1	5	5	5	5	5	5
2	5	5	5	5	5	5
3	4	4	4	5	4	4.2
4	5	5	4	5	5	4.8
5	5	5	5	5	4	5
6	4	5	5	5	5	4.8
7	5	5	5	4	4	4.6
8	5	5	5	5	5	5
9	5	4	5	5	5	4.8
10	5	5	5	5	5	5

2.- Con los promedios hallados se determina la distancia de punto múltiple (DPP) mediante la siguiente ecuación.

$$DPPP = \sqrt{(5-5)^2 + (5-5)^2 + (5-4.2)^2 + (5-4.8)^2 + (5-5)^2 + (5-4.8)^2 + (5-4.6)^2 + (5-5)^2 + (5-4.8)^2 + (5-5)^2}$$

$$DPP = 0.96$$

Donde: X= Valor máximo en la escuela concedido para cada ítem  
Y = Promedio de cada ítem

- Si DPP = 2.39, significa que el instrumento tiene una educación en gran medida con lo que se pretende medir y por consiguiente puede ser aplicado para obtener la información.

3.- Determinar la distancia máxima (Dmax) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación.

$$D^{max} = \sqrt{(x_1 - 1)^2 + (x_2 - 1)^2 + \dots + (x_n - 1)^2}$$

$$Dmax = 11.3$$

Donde:  $X$  = Valor máximo en la escala para cada ítem (es decir 5)

1= Valor mínimo de la escala para cada ítem

4.- La  $D_{max}$  se divide entre el valor máximo de la escala (5), lo que nos da valor de 2.26.

5.- Con el valor hallado anteriormente (apartado 4) se construye una nueva escala valorativa a partir de 0, hasta llegar a  $D_{max}$ . Dividiéndose en intervalos iguales entre sí, llamándose con las letras A, B, C, D y E.

A = Adecuación total

B= Adecuación en gran medida

C= Adecuación promedio

D= Escasa adecuación

E = Inadecuación



6.- El punto DPP debe caer en las zonas A o B, en caso contrario, la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de las cuales se somete nuevamente a juicio de expertos. El valor hallado de DPP fue de 2.39 cayendo en la zona B; lo que significa una adecuación en gran medida del instrumento y que puede ser aplicado.

### **Conclusión**

El valor hallado del DPP en la presente investigación fue de **0,96**, cayendo en la zona **A**, lo cual significa adecuación total del instrumento, permitiendo la habilitación del instrumento de aplicación.





57 - VAR00005																	Visible: 39 de 39 variables																
	VAR0002	VAR0000	VAR0000	VAR0000	Sumad1	Nivel1	SLMAD2	nVELD2	SLMAD3	nVELD3	SLMAD4	Nivel4	SUMANVA	NIVELVA	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0000	VAR0001	VAR0001								
	9	1	2	3									RIA	RIALBE	4	5	6	7	8	9	0	1	1	1	1								
109	1.00	2.00	3.00	bañal	12.00	1.00	14.00	1.00	14.00	2.00	14.00	1.00	54.00	1.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
110	2.00	2.00	2.00	ama de casa	14.00	1.00	22.00	2.00	15.00	2.00	17.00	2.00	68.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
111	1.00	2.00	2.00	bañal	14.00	1.00	22.00	2.00	16.00	2.00	14.00	1.00	66.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
112	2.00	3.00	3.00	ama de casa	12.00	1.00	14.00	1.00	13.00	1.00	16.00	2.00	57.00	2.00	3.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	3.00	3.00								
113	1.00	1.00	4.00	cocinera	6.00	1.00	12.00	1.00	12.00	1.00	16.00	2.00	46.00	1.00	1.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
114	1.00	1.00	4.00	cocinera	11.00	1.00	15.00	2.00	18.00	2.00	9.00	1.00	53.00	1.00	2.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00								
115	2.00	2.00	3.00	ama de casa	14.00	1.00	21.00	2.00	17.00	2.00	16.00	2.00	68.00	2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
116	2.00	2.00	2.00	ama de casa	17.00	2.00	23.00	2.00	25.00	3.00	13.00	1.00	78.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
117	2.00	2.00	3.00	ama de casa	12.00	1.00	21.00	2.00	16.00	2.00	21.00	2.00	70.00	2.00	2.00	1.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	2.00	1.00								
118	2.00	2.00	4.00	cocinera	12.00	1.00	24.00	3.00	14.00	2.00	19.00	2.00	68.00	2.00	1.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	3.00	3.00								
119	1.00	2.00	3.00	bañal	10.00	1.00	16.00	1.00	14.00	2.00	15.00	2.00	49.00	1.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
120	1.00	3.00	3.00	artesana	14.00	1.00	23.00	2.00	13.00	1.00	15.00	2.00	65.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00								
121	2.00	1.00	4.00	ama de casa	27.00	3.00	18.00	2.00	22.00	2.00	15.00	2.00	82.00	2.00	5.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
122	1.00	2.00	3.00	bañal	14.00	1.00	22.00	2.00	14.00	2.00	18.00	2.00	68.00	2.00	1.00	1.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	1.00								
123	2.00	1.00	4.00	ama de casa	19.00	2.00	18.00	2.00	12.00	1.00	13.00	1.00	62.00	2.00	4.00	3.00	3.00	3.00	1.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00								
124	2.00	2.00	2.00	ama de casa	16.00	2.00	19.00	2.00	15.00	2.00	20.00	2.00	70.00	2.00	4.00	3.00	2.00	2.00	1.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
125	1.00	2.00	3.00	bañal	14.00	1.00	23.00	2.00	14.00	2.00	19.00	2.00	70.00	2.00	1.00	3.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
126	2.00	2.00	2.00	ama de casa	22.00	2.00	14.00	1.00	19.00	2.00	14.00	1.00	69.00	2.00	5.00	3.00	1.00	3.00	1.00	3.00	1.00	1.00	3.00	3.00	2.00								
127	1.00	2.00	2.00	bañal	15.00	2.00	22.00	2.00	14.00	2.00	20.00	2.00	71.00	2.00	2.00	1.00	3.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
128	2.00	3.00	3.00	ama de casa	14.00	1.00	21.00	2.00	17.00	2.00	20.00	2.00	72.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	1.00								
129	1.00	1.00	4.00	cocinera	15.00	2.00	24.00	3.00	17.00	2.00	30.00	3.00	86.00	2.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
130	1.00	1.00	4.00	cocinera	9.00	1.00	26.00	3.00	10.00	1.00	22.00	2.00	67.00	2.00	1.00	1.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
131	2.00	2.00	3.00	ama de casa	11.00	1.00	22.00	2.00	11.00	1.00	19.00	2.00	63.00	2.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	1.00								
132	2.00	2.00	2.00	ama de casa	12.00	1.00	26.00	3.00	12.00	1.00	27.00	3.00	77.00	2.00	1.00	1.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
133	2.00	2.00	2.00	ama de casa	12.00	1.00	16.00	2.00	13.00	1.00	14.00	1.00	55.00	1.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00								
134	1.00	2.00	3.00	bañal	12.00	1.00	16.00	2.00	13.00	1.00	14.00	1.00	55.00	1.00	2.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00								
135																																	
136																																	
137																																	
138																																	
139																																	
140																																	
141																																	
142																																	
143																																	
144																																	

# PROCEDIMIENTOS Y RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

4: nVELD2 Visible: 39 de 39 vanas

	VAR0002 9	VAR0000 1	VAR0000 2	VAR0000 3	Sumad1	Nivel1	sUMAD2	nVELD2	sUMAD3	nVELD3	sUMAD4	NivelD4	SUMAVARIA	NIVELVARIALBE	VAR0000 4	VAR0000 5	VAR0000 6	VAR0000 7	VAR0000 8	VAR0000 9	VAR0001 0	VAR0001 1
1	Femenino	29 - 39 años	Superior té...	ama de casa	12,00	Bajo	21,00	Medio	16,00	Medio	21,00	Medio	70,00	Medio	2,00	Bajo	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Bajo
2	Masculino	29 - 39 años	Secundaria	ama de casa	12,00	Bajo	24,00	Alto	14,00	Medio	18,00	Medio	68,00	Medio	1,00	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
3	Femenino	29 - 39 años	Superior té...	artesania	10,00	Bajo	10,00	Bajo	14,00	Medio	15,00	Medio	49,00	Bajo	2,00	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto
4	Femenino	40 - 50 años	Secundaria	ama de casa	14,00	Bajo	23,00	Medio	13,00	Bajo	15,00	Medio	65,00	Medio	2,00	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto
5	Femenino	40 - 50 años	Secundaria	ama de casa	27,00	Alto	18,00	Medio	22,00	Medio	15,00	Medio	82,00	Medio	5,00	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
6	Masculino	29 - 39 años	Superior té...	artesania	14,00	Bajo	22,00	Medio	14,00	Medio	18,00	Medio	68,00	Medio	1,00	Bajo	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	Bajo
7	Femenino	18 - 28 años	Superior té...	ama de casa	19,00	Medio	18,00	Medio	12,00	Bajo	13,00	Bajo	62,00	Medio	4,00	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio
8	Femenino	29 - 39 años	Superior té...	ama de casa	16,00	Medio	19,00	Medio	15,00	Medio	20,00	Medio	70,00	Medio	4,00	Alto	Medio	Medio	Bajo	Medio	Alto	Alto
9	Femenino	18 - 28 años	Superior té...	ama de casa	14,00	Bajo	23,00	Medio	14,00	Medio	19,00	Medio	70,00	Medio	1,00	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo
10	Femenino	40 - 50 años	Superior té...	ama de casa	22,00	Medio	14,00	Bajo	19,00	Medio	14,00	Bajo	69,00	Medio	5,00	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Medio
11	Masculino	29 - 39 años	Secundaria	albañil	15,00	Medio	22,00	Medio	14,00	Medio	20,00	Medio	71,00	Medio	2,00	Bajo	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Bajo
12	Femenino	29 - 39 años	Secundaria	ama de casa	14,00	Bajo	21,00	Medio	17,00	Medio	20,00	Medio	72,00	Medio	2,00	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Bajo
13	Masculino	29 - 39 años	Secundaria	artesania	15,00	Medio	24,00	Alto	17,00	Medio	30,00	Alto	86,00	Medio	2,00	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto
14	Femenino	40 - 50 años	Secundaria	ama de casa	9,00	Bajo	26,00	Alto	10,00	Bajo	22,00	Medio	67,00	Medio	1,00	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo
15	Masculino	29 - 39 años	Secundaria	artesania	11,00	Bajo	22,00	Medio	11,00	Bajo	19,00	Medio	63,00	Medio	2,00	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Bajo

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

16: sUMAD3

	VAR0001 1	VAR0001 2	VAR0001 3	VAR0001 4	VAR0001 5	VAR0001 6	VAR0001 7	VAR0001 8	VAR0001 9	VAR0002 0	VAR0002 1	VAR0002 2	VAR0002 3	VAR0002 4	VAR0002 5	VAR0002 6	VAR0002 7	VAR0002 8	va
1	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Bajo	Bajo	Alto	
2	Alto	Medio	Bajo	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	
3	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Medio	Alto	
4	Alto	Alto	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	
5	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	
6	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Medio	
7	Medio	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Bajo	
8	Alto	Medio	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Bajo	
9	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Bajo	Alto	Alto	
10	Medio	Bajo	Alto	Medio	Alto	Medio	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	
11	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	
12	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	
13	Alto	Alto	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	
14	Bajo	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Bajo	
15	Bajo	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Alto	

### e) Consentimiento informado y/o asentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Rosalinda Quispe Quispe preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación conducida por el BACH: JORGE ASTETE VELASQUE, de la Escuela profesional de Odontología de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

Acepto mi participación en la investigación científica titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024.**

La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Agradecido desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Bach. Jorge Astete Velasque

[Firma] 71847608  
Firma y DNI del participante

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Nari Guido Huallpa preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación conducida por el BACH: JORGE ASTETE VELASQUE, de la Escuela profesional de Odontología de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

Acepto mi participación en la investigación científica titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024.**

La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Agradecido desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Bach. Jorge Astete Velasque

[Firma] 42780508  
Firma y DNI del participante

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Luzia Flores Curo preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación conducida por el BACH: JORGE ASTETE VELASQUE, de la Escuela profesional de Odontología de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

Acepto mi participación en la investigación científica titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024.**

La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Agradecido desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Bach. Jorge Astete Velasque

[Firma] 47368423  
Firma y DNI del participante

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Evelin Condori Tawari preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación conducida por el BACH: JORGE ASTETE VELASQUE, de la Escuela profesional de Odontología de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

Acepto mi participación en la investigación científica titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024.**

La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Agradecido desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Bach. Jorge Astete Velasque

[Firma] 71110338  
Firma y DNI del participante

## **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TÍTULO:** FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024

**PRESENTADO POR:** BACH. JORGE ASTETE VELASQUE

### **DATOS GENERALES**

#### **DEL PADRE/APODERADO**

**Grado de instrucción:**

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior técnico
- e) Superior Universitario

**Ocupación:**

- a) Ama de casa
- b) Comerciante: (especifique) .....
- c) Labora en el sector público: (especifique) .....
- d) Otros: (especifique) .....



## CUESTIONARIO

**INSTRUCCIONES.** La presente encuesta tiene por finalidad obtener información de los factores asociados a la inasistencia en la consulta odontológica de preescolares de 3 - 5 años de la I.E.I Nuestra Señora del Carmen de Pisac, por lo que se solicita marcar con una equis (x) la respuesta que usted crea conveniente. Lea cada una de las preguntas marque con un aspa la alternativa que se ajuste a su nivel de percepción y considere a 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

1.- Nunca

2.- Pocas veces

3.- A veces

4.- Casi siempre

5.-Siempre

N°	FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
	<b>FACTORES ASOCIADOS AL PROFESIONAL</b>	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1.	¿El temor o miedo de su hijo(a) hacia el odontólogo hace su inasistencia al servicio dental?					
2.	¿El trato brindado por el odontólogo hacia su hijo(a) durante las consultas, es adecuado?					
3.	¿Usted encuentra en el odontólogo una persona empática?					
4.	¿Considera que la explicación del odontólogo es comprensible para su hijo(a) y usted queda contento?					
5.	¿Considera que el odontólogo busca las formas para lograr la cooperación de su hijo(a)?					
6.	¿Usted encuentra al odontólogo en su horario de trabajo en el servicio dental?					
	<b>FACTORES ASOCIADOS AL TRATAMIENTO</b>	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	CASI SIEMORE	SIEMPRE
7.	¿El dolor experimentado por su hijo(a) durante el tratamiento es un motivo por cual no asiste?					
8.	¿Usted queda satisfecho con el tratamiento en su menor hijo(a)?					
9.	¿Considera que el fracaso del tratamiento es un motivo por el cual usted no acude al servicio dental?					
10.	¿Su hijo manifiesta miedo debido a experiencias anteriores con tratamientos dentales?					

11.	¿Su hijo(a) muestra miedo a elementos del consultorio como los instrumentos dentales?					
12.	¿Considera que el tratamiento acelerado por parte del odontólogo es un motivo de abandono al plan de tratamiento?					
	<b>FACTORES ASOCIADOS A LA INSTITUCIÓN</b>	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
13.	¿El tiempo de espera prolongado es un motivo por el cual usted no acude al servicio dental?					
14.	¿Considera adecuada la entrega de cupos para su cita en el servicio dental?					
15.	¿El ambiente del servicio dental donde su hijo(a) se atiende le parece adecuado?					
16.	¿Usted encuentra al personal de admisión en sus horarios establecidos?					
17.	¿La explicación por parte del personal es clara en cuanto a los pasos que debe seguir?					
18.	¿Considera que el ambiente de espera es el adecuado antes del ingreso al servicio dental?					
	<b>FACTORES SITUACIONALES</b>	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
19.	¿La distancia desde su hogar hasta el servicio dental es un motivo por que no asiste al servicio dental?					
20.	¿El transporte es un problema por el cual usted no asiste al servicio dental?					
21.	¿La falta de dinero es un motivo por que cual usted no asiste al servicio dental?					
22.	¿El trabajo es un motivo por el cual no lleva a su menor a hijo(a) al servicio dental?					
23.	¿Considera usted que no asiste al servicio dental por desconocimiento sobre la salud bucal de su hijo(a)?					
24.	¿Usted acude al servicio dental únicamente cuando hay molestias o dolor en su menor hijo(a)?					



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación conducida por BACH: JORGE ASTETE VELASQUE, estudiante de la Escuela profesional de Odontología de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

Acepto mi participación en la investigación científica titulada FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024.

La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Agradecido desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Bach. Jorge Astete Velasque

\_\_\_\_\_  
Firma y DNI del participante

## f) Documentos administrativos (autorización)

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CUSCO, 28 DE OCTUBRE DEL 2024

A: ÉRIKA ZÁRATE HUILLCA  
DIRECTORA DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

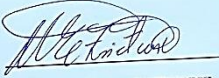
DE: JORGE ASTETE VELASQUE  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA


ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN UN LLENADO DE CUESTIONARIO

Con el debido respeto, me dirijo a Ud. con el fin de que se me brinde el apoyo y la autorización para la participación de los padres de familia para el llenado de un cuestionario como parte del proyecto de investigación de la Tesis de pre grado de la Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024"

Sin otro en particular, agradezco que me pueda atender, no sin antes agradecer su comprensión y apoyo.

Atentamente.

  
DRA. MARIA ELENA ZVIETCOVICH  
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

  
JORGE ASTETE VELASQUE  
DNI:63362526

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CUSCO, 28 DE OCTUBRE DEL 2024

A: ÉRIKA ZÁRATE HUILLCA  
DIRECTORA DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

DE: JORGE ASTETE VELASQUE  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN UN LLENADO DE CUESTIONARIO

Con el debido respeto, me dirijo a Ud. con el fin de que se me brinde el apoyo y la autorización para la participación de los padres de familia para el llenado de un cuestionario como parte del proyecto de investigación de la Tesis de pre grado de la Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024"

Sin otro en particular, agradezco que me pueda atender, no sin antes agradecer su comprensión y apoyo.

Atentamente.

  
DRA. MARIA ELENA ZVIETCOVICH  
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

  
JORGE ASTETE VELASQUE  
DNI:63362526

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CUSCO, 28 DE OCTUBRE DEL 2024

A: ÉRIKA ZÁRATE HUILLCA  
DIRECTORA DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

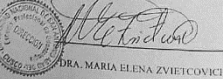
DE: JORGE ASTETE VELASQUE  
ESTUDIANTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

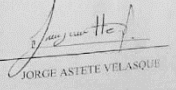
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA EN UN LLENADO DE CUESTIONARIO


Con el debido respeto, me dirijo a Ud. con el fin de que se me brinde el apoyo y la autorización para la participación de los padres de familia para el llenado de un cuestionario como parte del proyecto de investigación de la Tesis de pre grado de la Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024"

Sin otro en particular, agradezco que me pueda atender, no sin antes agradecer su comprensión y apoyo.

Atentamente.

  
DRA. MARIA ELENA ZVIETCOVICH  
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

  
JORGE ASTETE VELASQUE  
DNI:63362526

  
P - 28 - 10 - 24 .

I.E.I N° 662 "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN" PISAC

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

CUSCO, 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024


SEÑOR:  
BACH. JORGE ASTETE VELASQUE

Sea propicia la oportunidad para expresarle el saludo de la institución, así como el de nuestros directivos, agremiados y el mío en especial. Sin perjuicio y además de ello el motivo que irroga la presente comunicación, es el que detallo a continuación.

Que hemos recibido su solicitud datada el 05 de noviembre con la finalidad de permitir la participación en los padres de familia de los preescolares de nuestra institución educativa inicial. Dicha actividad se desarrolló con éxito para así contribuir en el estudio titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA DE PREESCOLARES DE 3-5 AÑOS DE LA I.E.I NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN PISAC, 2024"

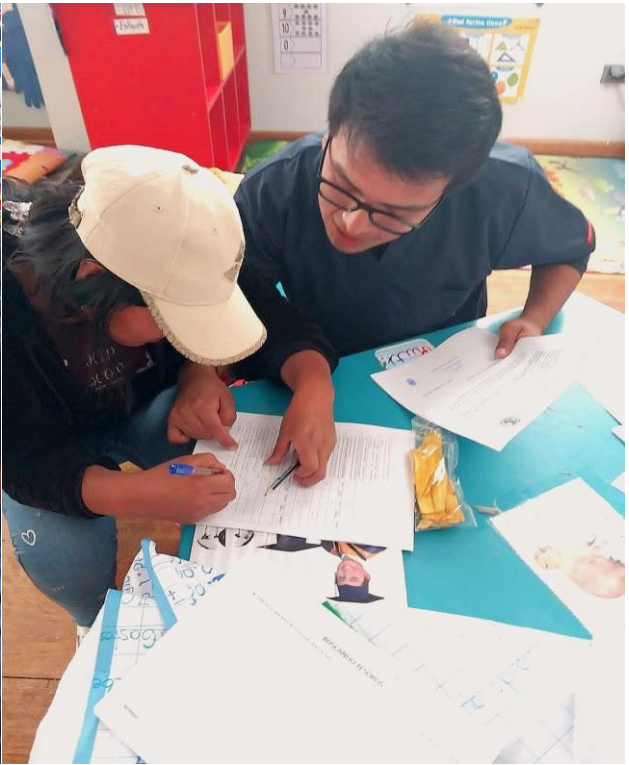
Sin otro particular quedo de usted, no sin antes expresarle mi más sincero testimonio de personal respeto

Atentamente.

  
DIRECTORA  
ÉRIKA ZÁRATE HUILLCA

**g) Evidencia de ejecución de la investigación (fotografías y otros)**





## h) Procedimientos y resultados de la prueba piloto

### ➔ Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,862	24