



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre y cuando den crédito y licencia a las nuevas creaciones bajo los mismos términos. Esta licencia suele ser comparada con las licencias copyleft de software libre y de código abierto. Todas las nuevas obras basadas en la suya portarán la misma licencia, así que cualesquiera obras derivadas permitirán también uso comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe final de tesis cuyo título es:

Factores asociados a exodoncias en pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

Presentado por:

Bach. RENGIFO GALLEGOS, ALEXIS ARTURO.

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 1% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el informe final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.


Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 25 de setiembre del 2024.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



DRA. GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA
DIRECTORA DE LA DIVISION DE INVESTIGACION (DI)


DRA GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA
OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMATICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**Factores asociados a exodoncias en pacientes adultos en
un consultorio particular del sector pluricultural Barrio**

Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL TESIS

RENGIFO GALLEGOS ALEXIS ARTURO

Ica, Perú

2024

Dedicatoria

A Dios, por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera, darme buena salud y fortaleza en todo momento.

Dedico este trabajo con gran amor a toda mi familia por el apoyo incondicional, por siempre impulsarme a ser mejor y lograr con éxito mi carrera.

Agradecimientos

En primer lugar agradezco a la Dra. Norma Huayta Chanco por prestarme su clínica dental para poder realizar mi trabajo de campo.

En segundo lugar, a los pacientes por su paciencia y cooperación en la investigación realizada.

Por último, a la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, por ser mi alma mater y a mis maestros por sus enseñanzas para que finalmente me gradué como magister.

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| ÍNDICE | iv |
| ÍNDICE DE TABLAS | v |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA | 8 |
| III. RESULTADOS | 11 |
| IV. DISCUSIÓN | 32 |
| V. CONCLUSIONES | 35 |
| VI. RECOMENDACIONES | 36 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 37 |
| VIII. ANEXOS | 40 |
| 8.1. Instrumento de recolección de datos | 40 |
| 8.2. Resolución de aprobación de proyecto | 43 |
| 8.3. Evidencias fotográficas | 45 |
| 8.4. Matriz de consistencia..... | 50 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Caracterización de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023. | 11 |
| Tabla 2 Factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023..... | 13 |
| Tabla 3 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | 17 |
| Tabla 4 Factores económicos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | 21 |
| Tabla 5 Factores de higiene oral asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | 24 |
| Tabla 6 Factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023..... | 27 |
| Tabla 7 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | 27 |
| Tabla 8 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito | 28 |
| Tabla 9 Factores de higiene oral asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | 29 |
| Tabla 10 Prueba de Chi cuadrado de los factores asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023..... | 30 |

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023. Siendo un estudio de tipo observacional, con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, con diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo. Se trabajó con una muestra de 138 pacientes de un consultorio particular, aplicando la técnica de la observación directa mediante la evaluación clínica odontológica y la encuesta, teniendo como instrumento una lista de cotejo sobre los factores de riesgo. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado. Resultando que la mayoría de la población tiene como nivel de instrucción la secundaria (80,4%) y de región de origen Ayacucho (66,7%), Huancavelica (21,0%); además asociados como factores alimenticios, la frecuencia de consumo de pasteles ($p = 0,002$) y de consumo de arroz ($p=0,003$); como factores económicos, el tipo de trabajo ($p= 0,035$) y el ingreso de otras fuentes ($p= 0,000$); como factores de higiene oral, la cantidad de flúor contenida en la pasta dental (0.047). Concluyendo que existen factores alimenticios, económicos y de higiene oral asociados significativamente a las exodoncias en pacientes adultos que acuden al consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

Palabras clave: Salud bucal, factores de riesgo, hábitos alimenticios, nivel socioeconómico.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the factors associated with extractions in adult patients who attend a private office in the multicultural Barrio Chino sector, Villacurí district, Ica - 2023. Being an observational study, with a quantitative approach, at a correlational level, with a non-experimental, cross-sectional and prospective. We worked with a sample of 138 patients from a private office, applying the technique of direct observation through clinical dental evaluation and the survey, using a checklist of risk factors as an instrument. The chi-square test was used. Resulting in that the majority of the population has a secondary education level (80.4%) and is from the region of origin of Ayacucho (66.7%), Huancavelica (21.0%); also associated as dietary factors, the frequency of cake consumption ($p = 0.002$) and rice consumption ($p = 0.003$); as economic factors, the type of work ($p = 0.035$) and income from other sources ($p = 0.000$); as oral hygiene factors, the amount of fluoride contained in toothpaste (0.047). Concluding that there are nutritional, economic and oral hygiene factors significantly associated with extractions in adult patients who attend the private office in the multicultural Barrio Chino sector, Villacurí district, Ica - 2023.

Keywords: Oral health, risk factors, eating habits, socioeconomic level.

I. INTRODUCCIÓN

Contar con una dentición saludable es esencial para el bienestar y el bienestar de las personas, y a pesar de los progresos en odontología preventiva, la pérdida de pieza dentaria continúa siendo un inconveniente significativo en términos de salud pública a nivel global.

⁽¹⁾La pérdida de los dientes naturales conduce al edentulismo que a su vez puede ser parcial cuando se han perdido uno o más dientes o total cuando se han perdido todas las piezas dentales en boca y es considerada como una discapacidad por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual se transforma en uno de los peores problemas que afectan a la salud bucal de las personas.⁽²⁾

La pérdida del número de dientes en la cavidad bucal conduce a una pobre capacidad funcional, así como nutricional, estética y deterioros psicológicos, como una baja autoestima y escasa capacidad para socializar y tiene el potencial de afectar la calidad de vida significativamente.⁽³⁾

Hay una serie de factores que influyen en la búsqueda de tratamientos quirúrgicos-restauradores en los servicios de salud de atención primaria⁽⁴⁾; la falta de información asociados con problemas socioeconómicos, muchas veces llevan a las personas a buscar atención odontológica solo cuando el problema resulta complejo y el paciente tiene algún malestar o dolor y la falta de opciones para otros tratamientos conservadores son los principales motivos de la extracción dental.⁽⁵⁾

La encuesta epidemiológica de salud bucal llevada a cabo en el año 2003 muestra que, en Brasil, el 6,7% de la población sufre de edentulismo, 14,8% pérdida severa de dientes y 42,4% de pérdida de dentición funcional.⁽⁶⁾ En 2010, el 2,9% eran desdentados, el 7,2% tuvo una pérdida severa de dientes y un 24,3% de dentición funcional. Estos resultados muestran la disminución de la pérdida de dientes en Brasil, este logro se puede atribuir a la implementación del plan nacional de salud bucal (PNSB), en el año 2004.⁽⁷⁾

Sin embargo, en la ciudad de Madrid, España, las extracciones dentales representan una parte significativa de la atención primaria en odontología, llegando a variar entre un 37% y un 66% de la actividad total.⁽⁸⁾ Estas extracciones constituyen cerca del 90% de los procedimientos quirúrgicos realizados, y en algunos casos, la extracción sigue siendo el único tratamiento dental recibido. Esto puede contribuir al incremento innecesario de pacientes desdentados en ciertos segmentos de la población.⁽⁹⁾

Según un estudio realizado en Ecuador en el Hospital de la Policía de la ciudad de Guayaquil en el año 2014, determinaron que, de 135 exodoncias realizadas, el 71,85% correspondieron al género masculino y el 28,15% correspondió al género femenino. La

causa principal por la cual se realizaron exodoncias en dentición permanente fue por dientes retenidos con un 33.33%, seguidos por fracturas dentales con un 24,44%, caries con el 20,74% y enfermedad periodontal con el 5,93%.⁽¹⁰⁾

En otro estudio realizado en Ecuador en la ciudad de Quito se determinó que la caries es la causa principal por la cual se realizan exodoncias en dentición permanente con un 42%, seguido de las enfermedades periodontales con el 30%,⁽¹¹⁾

El cual representa el segundo porcentaje más elevado en la extracción de las piezas dentales y otras causas de exodoncia están representadas con el 3%.

Por lo cual se formuló el problema general y específicos.

PG. ¿Existen factores asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?

Pe1. ¿Cuál son los factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?

Pe2. ¿Cuál son los factores alimenticios asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?

Pe3. ¿Cuál son los factores económicos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?

Pe4. ¿Cuál son los factores de higiene oral asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?

Ante lo expuesto se investigaron antecedentes internacionales, dentro de los cuales se menciona:

Badillo B, et al.⁽¹²⁾ (2022) Ecuador, Esta investigación tiene como propósito analizar las razones detrás de las extracciones dentales en las denticiones permanentes en el Centro de Salud de Nitiluisa. Se trata de una investigación de naturaleza descriptiva, con enfoque transversales, observacionales y retrospectivos. Se recopilaron un total de 131 registros médicos de usuarios que fueron atendidos en el lapso comprendido entre enero de 2019 y enero de 2021. En conclusión, se puede determinar que las exodoncias en los usuarios se llevaron a cabo principalmente debido a las siguientes causas: enfermedades periodontales (45,0%), raíces dentales retenidas (25,0%), caries en la dentina (16,3%), pulpitis (6,9%),

necrosis pulpar (3,8%), caries en el cemento (2,5%) y gingivitis (0,6%). La pieza dental extraída se presenta en un rango de porcentaje de mayor a menor de la siguiente manera: en primer lugar, la pieza dentaria 1.8, con un 10,6%; le siguen las piezas dentales número 1.5 y 4.6, ambas con un 7,5%; y en tercer lugar, la pieza 3.6, con un 6,9%. También, se observó que el rango de edades con el mayor número de extracción fue de 56 a 75 años, con un total de 54 cirugías. Por último, se destacó que las extracciones fueron más frecuentes en el grupo de usuarios de sexo femenino, con un total de 119 procedimientos.

Rodríguez C, et al.⁽¹³⁾ (2020) Ecuador, el propósito de la investigación es identificar las causas principales de extracciones dentales en individuo adulto joven, cuyas edades oscilan entre los 34 y 44 años. Llevamos a cabo una investigación de carácter observacional y descriptivo en el C.S de Mocha, ubicado en Tungurahua, Ecuador, en el periodo comprendido entre noviembre de 2018 y mayo de 2019. En este estudio, analizamos un total de 40 historias clínicas odontológicas de pacientes que habían sido sometidos a extracciones dentales. La selección de estos pacientes se realizó mediante un muestreo estratificado aleatorio proporcionales. Llevamos a cabo un análisis documental en el que se interpretó y estructuró la información disponible de acuerdo con las variables definidas, que se centraban en las causas principales de las extracciones dentales. Se observó una elevada frecuencia de extracciones dentales, siendo más comunes en pacientes de género femenino, y se determinaron los factores principales que motivaron a estos usuarios a someterse a la extracción de una pieza dentaria.

A nivel nacional se encontró investigaciones como:

Castro B, et al.⁽¹⁴⁾ (2022) Piura, el propósito de esta investigación consistió en identificar las razones que llevaron a la extracción de pieza dental permanente en usuarios adultos que recibieron atención en un centro de salud público en Piura, durante un lapso comprendido entre 2018 y 2020. El estudio se clasifica como investigación de naturaleza básica, no experimental, de tipo transversal, observacional, descriptivo y retrospectivo. La información utilizada en el análisis comprendió un total de 616 procedimientos de extracción dental llevados a cabo en el lapso de tiempo entre 2018 y 2020. De acuerdo a los resultados obtenidos, se encontró que la causa más común de extracciones dentales fue la necrosis en la pulpa, representando un 33.11%. La pieza dentaria que se extrajo con mayor frecuencia fue el primer premolar superior izquierdo, con un 7.3%. Las causas predominantes variaron según el conjunto de edad: en pacientes jóvenes, la caries dental fue la razón principal con un 9.74%; en adultos, la necrosis en la pulpa fue más común, con un 24.35%, y en adultos mayores, la periodontitis crónica fue la causa más destacada, con un 6.49%. Estos hallazgos revelan relaciones significativas entre estas variables. En cuanto

al género, se observó que la periodontitis crónica fue la causa más común de extracción en sexo masculino, con un 6.33%, mientras en el sexo femenino, la necrosis en la pulpa predominó con un 29.22%. Estas diferencias de género mostraron significación estadística. Como conclusión, se determina que la necrosis en la pulpa fue la razón más común para llevar a cabo extracciones dentarias.ⁱ

Sánchez J.⁽¹⁵⁾ (2023) Piura, eligió la investigación de registros médicos de usuarios que fueron atendidos en un hospital privado de Perú, específicamente en la Red ESSALUD Piura. La información se obtuvo de historias clínicas correspondientes a los años 2019 (976 historias clínicas), 2020 (737 historias clínicas) y el período de enero a abril de 2021 (328 historias clínicas). Estos registros incluyeron pacientes de diferentes grupos etarios, como adulto, adulto mayor, joven y niño. La muestra de historias clínicas utilizada en el análisis consistió en un total de 276 del año 2019, 253 del año 2020 y 178 del año 2021, recopiladas desde el mes de enero hasta abril. Se realizó una investigación con el objetivo de Determinar la frecuencia de exodoncias en el hospital privado del Perú, Red ESSALUD Piura en el año 2019- 2021, es un estudio de investigación es cuantitativa, descriptivo, transversal y retrospectivos. Los hallazgos relacionados con las razones de las extracciones dentales en usuarios atendidos en el Hospital Regional REDESSALUD Piura, quienes presentaron diagnósticos de pulpitis reversible, pulpitis irreversible y necrosis en la pulpa. Resultados: En lo que respecta a las variables sociodemográficas, se observó una mayor incidencia de extracciones dentales en pacientes mujeres durante los años 2019, 2020 y el período de enero a abril de 2021. En contraste, se registró una menor frecuencia de extracciones en pacientes masculinos. Los datos específicos son los siguientes: en 2019 (Femenino: 185 - Masculino: 91), en 2020 (Femenino: 166 - Masculino: 87), y de enero a abril de 2021 (Femenino: 101 - Masculino: 77). Conclusiones: En este estudio, se observó que la frecuencia de extracciones dentales en el hospital privado de Perú, Red ESSALUD Piura, varió a lo largo del periodo de 2019 a 2021, siendo alta en 2019, moderada en 2020 y baja durante el período de enero a abril de 2021. El hallazgo más significativo de los resultados fue que, en todos los años analizados en este estudio, se registró un mayor número de extracciones dentales en pacientes de género femenino en comparación con los pacientes de género masculino.ⁱⁱ

Gutiérrez R, et al.⁽¹⁶⁾ (2022) Piura, el propósito de este estudio es identificar las razones que condujeron a la exodoncia de piezas dentales en usuarios atendidos en la Clínica Estomatológica Universitaria de Piura durante el período de 2017 a 2019. La investigación se clasificó como de carácter básico, descriptivo y retrospectivo. Para llevar a cabo el estudio, se utilizó la técnica de revisiones documentales, empleando una ficha de recolección de datos como herramienta principal. Considerando criterios de inclusión y

exclusión, se recopilaron un total de 465 informes. La razón principal para las extracciones dentales más frecuente fue de naturaleza protésica, con un 34.0%, seguida de la enfermedad periodontal con un 24.1%. Al analizar los datos por género, tanto en mujeres como en hombres, las extracciones relacionadas con motivos protésicos fueron del 22.4% y el 11.6%, respectivamente, mientras que las relacionadas con enfermedad periodontal representaron el 15.5% y el 8.6%. No se encontraron correlaciones estadísticas entre ambas variables. En pacientes menores de 20 años, las extracciones más comunes se relacionaron con motivos ortodóncicos, con un 1.5%. En el grupo de edad de 21 a 30 años, la pulpitis irreversible representó el 2.4% de las extracciones. En pacientes de 41 a 60 años, las extracciones se debieron a enfermedad periodontal en un 9.9%, y en el grupo de 31 a 40 años y en adulto mayor de 61 años, los motivos protésicos fueron predominantes, con un 14.6% y un 5.4%, respectivamente. Se encontró una asociación entre ambas variables. En cuanto al tipo de pieza dental extraída, se observó que las extracciones de molares representaron el 47.7% del total, seguidas de los premolares con un 24.5%, los incisivos con un 21.7% y los caninos con un 6%. En conclusión, se puede afirmar que la causa principal de extracciones dentales más común fue de naturaleza protésica, representando el 34.0% de los casos.

La presente investigación se justificó puesto que en la actualidad existe una problemática debido a la realización de exodoncias por ser de bajo costo que generan la pérdida de órganos dentales que conduce al edentulismo, teniendo como consecuencia una serie de problemas sobre la salud en general de las personas.

Por esto la importancia del desarrollo de la investigación, es que permitió evaluar los factores asociados a las extracciones dentales en pacientes adultos que se realizan en el consultorio particular del sector pluricultural en el distrito de Villacurí.

Las ramificaciones en la salud oral abarcan desde la reabsorción de la cresta residual hasta la disminución en la función de masticación, una dieta poco equilibrada, problemas en la interacción social y una reducida calidad de vida. La relevancia de esta investigación es abordar de manera efectiva, que a pesar de que puede ser necesario la realización de las exodoncias dentales en adultos también tienen un mayor riesgo de contraer diferentes enfermedades sistémicas y un aumento en la tasa de mortalidad. Por ende, los profesionales de la atención dental deben esforzarse por prevenir la pérdida de dientes a través de la educación en odontología, la promoción de la salud oral y la prestación de una atención odontológica de alta calidad, con el objetivo de preservar una dentadura completa y saludable que funcione adecuadamente.

La pertinencia de esta investigación radicó en que el presente tema se acoge a las líneas de investigación de la carrera de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica y enfoca un problema de interés académico y profesional, por ello al desarrollarlo permitió mediante su difusión un mayor conocimiento actualizado sobre la forma en que se presenta y como abordarlo para su posible solución, por tanto, puede favorecer a nuevos estudios, para la planificación, gestión y focalización de recursos en el campo de la salud oral en la atención.

Resultó imprescindible llevar a cabo una evaluación de los diversos factores que pueden influir en la realización de extracciones dentales. Esto fue de gran relevancia debido a la importancia de mantener la integridad de la dentición, tanto desde un punto de vista estético, funcional y psicológico. Es notable que la mayor parte de las investigaciones publicadas acerca de este asunto se remontan a fechas anteriores al año 2020 y se han llevado a cabo en entornos privados o mixtos (públicos y privados), pero no específicamente en el ámbito de la atención pública. Esto subraya la necesidad de impulsar un mayor interés en la investigación en este campo.

Es por ello que los beneficiarios directos son los profesionales odontólogos, los estudiantes de la carrera de odontología y los beneficiarios indirectos estarán constituidos por los pacientes que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, mediante la socialización de charlas educativas sobre salud oral.(17)

La problemática que se evaluó permite que el odontólogo y el estudiante de odontología brinden información adecuada y actualizada sobre las causas de exodoncia y la concientización sobre la importancia de los cuidados bucodentales en la población.

Para lo cual se formuló el objetivo general y específicos de la investigación

OG. Determinar los factores asociados a exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Oe1. Identificar los factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Oe2. Identificar los factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Oe3. Identificar los factores económicos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Oe4. Identificar los factores de higiene oral asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Presentado a su vez la hipótesis de la investigación:

Hi. Existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

Ho. No existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

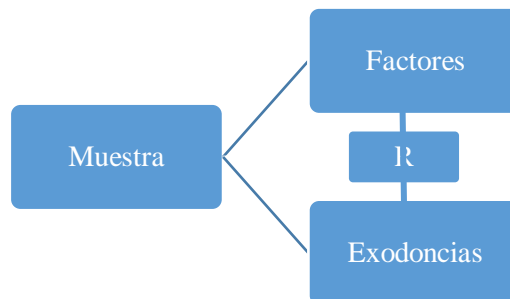
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El enfoque de la investigación fue de carácter observacional, y utilizó una metodología cuantitativa para abordar un problema específico. Su principal objetivo fue comprender la situación problemática en profundidad con la finalidad de encontrar una solución adecuada.⁽¹⁸⁾

De nivel relacional, mediante la cual se puede establecer una relación entre dos variables estrechamente relacionadas.



2.1.2. Diseño de investigación

No experimental, observacional de corte transversal, de corte transversal y prospectivo.

No experimental, al no haber manipulado ninguna de las variables de manera deliberada.

Se trata de un enfoque transversal, ya que la recopilación de datos se llevó a cabo en un único momento específico. La información recopilada se mantuvo única y precisa en relación con lo consignado en el cuestionario.

La investigación fue de naturaleza prospectiva, ya que implicó la recopilación de datos después de la planificación del estudio, con el propósito de llevar a cabo los objetivos establecidos

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por los 212 pacientes que son atendidos en el consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino del distrito Villacurí en la ciudad de Ica durante el año 2023.

2.2.2. Muestra

Una muestra es una porción o subgrupo de individuos que forman parte de la población más amplia. Se trata de un subconjunto de elementos que comparten características con la población de referencia. Hernández et al. (2014)

De igual manera, se utilizó la fórmula destinada para la creación de la muestra, considerando que se trata de una población con un número determinado de elementos, refieren que:

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

Dónde:

| | |
|-------------------------|---------------|
| Tamaño poblacional: | N = 212 |
| Nivel de Confiabilidad: | 95 % z = 1,96 |
| Proporción de P: | p = 0.5 |
| Error de muestreo: | e = 0.05 |
| Tamaño de muestra: | n = 138. |

2.2.3. Muestreo

El muestro para la presente investigación fue probabilístico aleatorio simple.

2.2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes sin enfermedades sistémicas.
- Pacientes sin limitaciones psicológicas
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de edad
- Pacientes gestantes
- Pacientes edéntulos totales
- Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

2.3. Técnicas

La técnica que se utilizó es la visualización directa en recolección de datos de la microfiltración que se pudo encontrar en las muestras de trabajo.

2.4. Instrumento

El instrumento utilizado en la investigación fue un cuestionario. El cual estuvo constituido por 19 preguntas de opción múltiple. Dimensionadas en los factores sociodemográficos, nutricionales, económicos y de higiene oral. Con los cuales se lograron recolectar la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos.

2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

La información recaudada se procesó digitándola en una base de datos establecida en el programa estadístico SPSS versión 26.0 (Statistical Package for Social Science).⁽¹⁹⁾

La información se analizó conforme a los objetivos planteados en la investigación. Con la variable se realizó un estudio relacional, examinando a través de pruebas estadísticas inferenciales, medias y desviaciones estándar en base a frecuencias cuantitativas y absolutas, y porcentajes en base a frecuencias cualitativas.

Se utilizó Microsoft Excel 2016 para preparar las tablas y gráficos correspondientes.ⁱⁱⁱ Para la comprobación de las hipótesis se aplicó la prueba estadística inferencial independencia de Chi-cuadrado.⁽²⁰⁾

III. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1 Caracterización de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

| Factores sociodemográficos | | N | % |
|----------------------------|---------------------------------|-----|--------|
| Edad | 18 a 29 años | 29 | 21,0% |
| | 30 a 59 años | 80 | 58,0% |
| | 60 a más años | 29 | 21,0% |
| | Total | 138 | 100,0% |
| Sexo | Femenino | 76 | 55,1% |
| | Masculino | 62 | 44,9% |
| | Total | 138 | 100,0% |
| Nivel de instrucción | Sin estudios | 0 | 0,0% |
| | Primaria | 25 | 18,1% |
| | Secundaria | 111 | 80,4% |
| | Superior técnico (Instituto) | 2 | 1,4% |
| | Superior universitario | 0 | 0,0% |
| | Total | 138 | 100,0% |
| Región de origen | Ica | 10 | 7,2% |
| | Ayacucho | 92 | 66,7% |
| | Huancavelica | 29 | 21,0% |
| | Huánuco | 2 | 1,4% |
| | Junín | 5 | 3,6% |
| | Arequipa | 0 | 0,0% |
| | Lima | 0 | 0,0% |
| | Total | 138 | 100,0% |
| Seguro | SIS | 121 | 87,7% |
| | ESSALUD | 12 | 8,7% |

| | | |
|----------------|-----|--------|
| Sanidad de PNP | 0 | 0,0% |
| Privado | 0 | 0,0% |
| Ninguno | 5 | 3,6% |
| Total | 138 | 100,0% |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2 Factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| | | PIEZA DENTAL EXTRAIDA | | | | | | | | | | | | | | | | P (VALOR) |
|----------------------|---------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------|
| | | Molares superiores | | Premolares superiores | | Caninos superiores | | Incisivos superiores | | Molares inferiores | | Premolares inferiores | | Caninos inferiores | | Incisivos inferiores | | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| Edad | 18 a 29 años | 1 | 28,9% | 6 | 42,9% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 20,0% | 0 | 0,0% | 1 | 25,0% | 0 | 0,0% | 0,210 |
| | 30 a 59 años | 1 | 47,4% | 7 | 50,0% | 3 | 100,0% | 3 | 50,0% | 3 | 62,0% | 1 | 64,7% | 3 | 75,0% | 4 | 66,7% | |
| | 60 a más años | 9 | 23,7% | 1 | 7,1% | 0 | 0,0% | 2 | 33,3% | 9 | 18,0% | 6 | 35,3% | 0 | 0,0% | 2 | 33,3% | |
| | Total | 3 | 100,0% | 1 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 5 | 100,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| Sexo | Femenino | 1 | 47,4% | 6 | 42,9% | 1 | 33,3% | 5 | 83,3% | 3 | 66,0% | 8 | 47,1% | 2 | 50,0% | 3 | 50,0% | 0,406 |
| | Masculino | 2 | 52,6% | 8 | 57,1% | 2 | 66,7% | 1 | 16,7% | 1 | 34,0% | 9 | 52,9% | 2 | 50,0% | 3 | 50,0% | |
| | Total | 3 | 100,0% | 1 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 5 | 100,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| Nivel de instrucción | Sin estudios | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,421 |
| | Primaria | 8 | 21,1% | 2 | 14,3% | 1 | 33,3% | 1 | 16,7% | 6 | 12,0% | 4 | 23,5% | 1 | 25,0% | 2 | 33,3% | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------|----|--------|----|--------|---|--------|---|--------|----|--------|----|--------|---|--------|---|--------|-------|
| | Secundaria | 30 | 78,9% | 12 | 85,7% | 2 | 66,7% | 4 | 66,7% | 43 | 86,0% | 13 | 76,5% | 3 | 75,0% | 4 | 66,7% | |
| | Superior técnico (Instituto) | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Superior universitario | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 38 | 100,0% | 14 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 50 | 100,0% | 17 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| Región de origen | Ica | 4 | 10,5% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 4 | 8,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Ayacucho | 26 | 68,4% | 12 | 85,7% | 2 | 66,7% | 4 | 66,7% | 29 | 58,0% | 14 | 82,4% | 3 | 75,0% | 2 | 33,3% | 0,642 |
| | Huancavelica | 7 | 18,4% | 2 | 14,3% | 1 | 33,3% | 1 | 16,7% | 12 | 24,0% | 3 | 17,6% | 1 | 25,0% | 2 | 33,3% | |
| | Huánuco | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Junín | 1 | 2,6% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 4 | 8,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Arequipa | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Lima | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 38 | 100,0% | 14 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 50 | 100,0% | 17 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| Seguro | SIS | 33 | 86,8% | 14 | 100,0% | 2 | 66,7% | 5 | 83,3% | 43 | 86,0% | 16 | 94,1% | 3 | 75,0% | 5 | 83,3% | |
| | ESSALUD | 3 | 7,9% | 0 | 0,0% | 1 | 33,3% | 1 | 16,7% | 4 | 8,0% | 1 | 5,9% | 1 | 25,0% | 1 | 16,7% | 0,825 |
| | Sanidad de PNP | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|
| Privado | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Ninguno | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 6,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| Total | 3 | 100,0 | 1 | 100,0 | 3 | 100,0 | 6 | 100,0 | 5 | 100,0 | 1 | 100,0 | 4 | 100,0 | 6 | 100,0 |
| | 8 | % | 4 | % | | % | | % | 0 | % | 7 | % | | % | | % |

Interpretación: En la tabla 2 se observa que el factor sociodemográfico edad de 30 -59 años tuvo un porcentaje de 62,0% (31) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor sexo femenino alcanzó un porcentaje de 66,0% (33) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor nivel de instrucción secundaria tuvo un porcentaje de 86,4% (43) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor región de origen el departamento de Ayacucho obtuvo el porcentaje más alto con un 68,4% (26) en relación la pieza dental de premolares inferiores.

En la prueba de Chi cuadrado, se observa los resultados de la variable factores sociodemográficos donde el factor edad tiene un nivel de significancia de 0,210 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor sexo tiene un nivel de significancia de 0,408 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor grado de instrucción tiene un nivel de significancia de 0,421 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor región de origen tiene un nivel de significancia de 0,642 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor seguro de salud tiene un nivel de significancia de 0,825 presentando un nivel de resultado no aceptado.

Tabla 3 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| | | PIEZA DENTAL EXTRAIDA | | | | | | | | | | | | | | | | P (VALOR) |
|--|---------------------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------|
| | | Molares superiores | | Premolares superiores | | Caninos superiores | | Incisivos superiores | | Molares inferiores | | Premolares inferiores | | Caninos inferiores | | Incisivos inferiores | | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| Frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refresco, gaseosas, ketchup.(sacarosa) | Diario | 4 | 10,5% | 1 | 7,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 2 | 11,8% | 1 | 25,0% | 3 | 50,0% | 0,002 |
| | Más de 3 veces por semana | 1 | 47,4% | 1 | 71,4% | 0 | 0,0% | 4 | 66,7% | 4 | 82,0% | 1 | 64,7% | 2 | 50,0% | 2 | 33,3% | |
| | 1 o 2 veces por semana | 1 | 42,1% | 3 | 21,4% | 3 | 100,0% | 2 | 33,3% | 7 | 14,0% | 4 | 23,5% | 1 | 25,0% | 1 | 16,7% | |
| | Cada 15 días | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Una vez al mes | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Total | | 3 | 100,0% | 4 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 5 | 100,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|-------|
| Frecuencia de consumo de leche, yogurt, mantequilla (lactosa) | Diario | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 6,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Más de 3 veces por semana | 1 | 2,6% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 2 | 4,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | 1 o 2 veces por semana | 3 5 | 92,1% | 1 4 | 100,0 % | 3 % | 100,0 % | 5 | 83,3% | 4 3 | 86,0% | 1 6 | 94,1% | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |
| | Cada 15 días | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,957 |
| | Una vez al mes | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 % | 100,0 % | 6 % | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 % | 100,0 % | 6 % | 100,0 % | |
| Frecuencia de consumo de frutas (fructuosa) | Diario | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Más de 3 veces por semana | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | 1 o 2 veces por semana | 3 2 | 84,2% | 1 3 | 92,9% | 3 % | 100,0 % | 4 | 66,7% | 4 3 | 86,0% | 1 5 | 88,2% | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 0,877 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------|------------|--------|------------|---|------------|---|------------|--------|------------|--------|------------|---|------------|---|------------|-------|
| | Cada 15 días | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 6,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Una vez al mes | 4 | 10,5% | 1 | 7,1% | 0 | 0,0% | 2 | 33,3% | 4 | 8,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |
| Frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas (almidón) | Diario | 3 6 | 94,7% | 1 4 | 100,0 % | 2 | 66,7% | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 6 | 94,1% | 4 | 100,0 % | 4 | 66,7% | |
| | Más de 3 veces por semana | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 1 | 33,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 2 | 33,3% | |
| | 1 o 2 veces por semana | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,003 |
| | Cada 15 días | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Una vez al mes | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |

Interpretación: En la tabla 3 se observa que los factores alimenticios frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refresco, gaseosas, ketchup la opción más de 3 veces por semana tuvo un porcentaje de 82,0% (41) en relación la pieza dental de molares inferiores, en la frecuencia de consumo de leche, yogurt, mantequilla (lactosa) la opción de 1 o 2 veces por semana alcanzó un porcentaje de 92,1% (35) en relación la pieza dental de molares superiores, en la frecuencia de consumo de frutas (fructuosa) la opción de 1 o 2 veces por semana tuvo un porcentaje de 86,0% (43) en relación la pieza dental de molares inferiores, en la frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas (almidón) la opción de diario alcanzó el mayor porcentaje con un 94,7% (36)

En la prueba de Chi cuadrado, se observa los resultados de la variable factores alimenticios donde el factor frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refresco, gaseosas tiene un nivel de significancia de 0,002 presentando un nivel de resultado aprobatorio para la prueba de Chi cuadrado de Pearson, el factor frecuencia de consumo de leche, yogurt, mantequilla (lactosa) tiene un nivel de significancia de 0,957 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor frecuencia de consumo de frutas (fructuosa) tiene un nivel de significancia de 0,877 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor Frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas (almidón) tiene un nivel de significancia de 0,003 presentando un nivel de resultado aprobatorio para la prueba de Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 4 Factores económicos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| | | PIEZA DENTAL EXTRAIDA | | | | | | | | | | | | | | | | P (VALOR) |
|-----------------|---------------------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------|
| | | Molares superiores | | Premolares superiores | | Caninos superiores | | Incisivos superiores | | Molares inferiores | | Premolares inferiores | | Caninos inferiores | | Incisivos inferiores | | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| Tipo de trabajo | Dependiente fijo | 1 | 2,6% | 0 | 0,0% | 1 | 33,3% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Dependiente por temporada | 3 | 97,4% | 1 | 100,0% | 2 | 66,7% | 5 | 83,3% | 4 | 94,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 5 | 83,3% | 0,035 |
| | Independiente | 7 | | 4 | | | | | | 7 | | 7 | | | | | | |
| | No trabajo | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Total | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | | 3 | 100,0% | 1 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 5 | 100,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| | | 8 | | 4 | | | | | | 0 | | 7 | | | | | | |
| Ingreso mensual | Menor a 900 soles | 1 | 2,6% | 2 | 14,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 2 | 11,8% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Entre 900 y 1200 soles | 3 | 97,4% | 1 | 85,7% | 3 | 100,0% | 5 | 83,3% | 4 | 94,0% | 1 | 88,2% | 4 | 100,0% | 5 | 83,3% | 0,259 |
| | Entre 1200 y 1800 soles | 7 | | 2 | | | | | | 7 | | 5 | | | | | | |
| | Entre 1800 y 2200 soles | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|--------|------------|--------|------------|---|------------|---|------------|--------|------------|--------|------------|---|------------|---|------------|-------|
| | Mayor de 2200 | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |
| El domicilio donde habitan | Alquilado | 1 | 2,6% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 2 | 4,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Propio | 3 3 | 86,8% | 1 2 | 85,7% | 3 | 100,0 % | 4 | 66,7% | 4 5 | 90,0% | 1 5 | 88,2% | 3 | 75,0% | 4 | 66,7% | 0,802 |
| | De un familiar | 4 | 10,5% | 2 | 14,3% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 3 | 6,0% | 1 | 5,9% | 1 | 25,0% | 1 | 16,7% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |
| ¿Tienes ingresos de alguna otra fuente que no sea su salario? | Si | 3 6 | 94,7% | 1 4 | 100,0 % | 2 | 66,7% | 2 | 33,3% | 4 5 | 90,0% | 1 5 | 88,2% | 2 | 50,0% | 6 | 100,0 % | |
| | No | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 1 | 33,3% | 4 | 66,7% | 5 | 10,0% | 2 | 11,8% | 2 | 50,0% | 0 | 0,0% | 0,000 |
| | Prefiero no decirlo | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |
| ¿Cuántas personas aportan ingreso al hogar? | Solo yo | 3 3 | 86,8% | 1 1 | 78,6% | 2 | 66,7% | 5 | 83,3% | 4 3 | 86,0% | 1 4 | 82,4% | 3 | 75,0% | 6 | 100,0 % | |
| | Dos | 5 | 13,2% | 3 | 21,4% | 1 | 33,3% | 1 | 16,7% | 7 | 14,0% | 3 | 17,6% | 1 | 25,0% | 0 | 0,0% | |
| | Tres | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,901 |
| | Más de cuatro | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | 5 0 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 | 100,0 % | 6 | 100,0 % | |

Interpretación: En la tabla 4 se observa que en el factor económico el tipo de trabajo dependiente por temporada tuvo un porcentaje de 97,4% (37) en relación la pieza dental de molares superiores, el factor ingreso mensual de 900 a 1200 alcanzó el mayor porcentaje con un 97,4% (37) en relación la pieza dental de molares superiores, el factor domicilio propio obtuvo un 90,0% (36) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor ingresos de otra fuentes la opción si tuvo un 94,7% (36) en relación la pieza dental de molares superiores, el factor del número de personas que aportan al hogar la opción de solo yo obtuvo el mayor porcentaje con un 86,6% (33) en relación la pieza dental de molares superiores.

En la prueba de Chi cuadrado, se observa los resultados de la variable factores económicos donde el factor tipo de trabajo tiene un nivel de significancia de 0,035 presentando un nivel de resultado aprobatorio para la prueba de Chi cuadrado de Pearson, el factor ingreso mensual tiene un nivel de significancia de 0,259 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor domicilio donde habita tiene un nivel de significancia de 0,802 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor ingresos de otras fuentes tiene un nivel de significancia de 0,000 presentando un nivel de resultado aprobatorio para la prueba de Chi cuadrado de Pearson, el factor cuántas personas aportan al hogar tiene un nivel de significancia de 0,901 presentando un nivel de resultado no aceptado.

Tabla 5 Factores de higiene oral asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| | | PIEZA DENTAL EXTRAIDA | | | | | | | | | | | | | | | | P (VALOR) |
|--|-----------------|-----------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------|--------|----------------------|--------|--------------|
| | | Molares superiores | | Premolares superiores | | Caninos superiores | | Incisivos superiores | | Molares inferiores | | Premolares inferiores | | Caninos inferiores | | Incisivos inferiores | | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| ¿Cuántas veces al día se cepillan los dientes? | 1 vez | 3 | 92,1% | 1 | 92,9% | 3 | 100,0% | 5 | 83,3% | 4 | 90,0% | 1 | 88,2% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | 0,606 |
| | 2 veces | 1 | 2,6% | 1 | 7,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | 2 | 11,8% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | 3 veces | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Ocasionalmente | 2 | 5,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 6,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 | 100,0% | 1 | 100,0% | 3 | 100,0% | 6 | 100,0% | 5 | 100,0% | 1 | 100,0% | 4 | 100,0% | 6 | 100,0% | |
| ¿Sabe cuánto flúor contiene su pasta dental? | 500 a 800 PPM | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,047 |
| | 801 a 1000 PPM | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | 1001 a 1200 PPM | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | 1201 a 1500 PPM | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|-------|
| | No lo sé | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 4 | 100,0 % | 5 6 | 83,3% % | 4 9 | 98,0% % | 1 7 | 100,0 % | 4 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | 5 9 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | |
| ¿Cada cuánto tiempo hay que cambiar el cepillo dental? | Cada 3 meses | 3 5 | 92,1% | 1 4 | 100,0 % | 3 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | 4 6 | 92,0% | 1 6 | 94,1% | 4 4 | 100,0 % | 5 5 | 83,3% | |
| | Cada 5 meses | 3 | 7,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | |
| | Cada 6 meses | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 6,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,718 |
| | Más de 6 meses | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | 5 9 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | |
| ¿Cuándo fue la última vez que visito al dentista? | La semana pasada | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Hace unos meses | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 16,7% | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0,410 |
| | Hace 1 año a 2 años | 3 6 | 94,7% | 1 2 | 85,7% | 3 4 | 100,0 % | 5 7 | 83,3% % | 4 7 | 94,0% | 1 6 | 94,1% | 4 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | |
| | Hace 2 años a más | 2 | 5,3% | 2 | 14,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 1 | 5,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 3 8 | 100,0 % | 1 4 | 100,0 % | 3 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | 5 9 | 100,0 % | 1 7 | 100,0 % | 4 4 | 100,0 % | 6 6 | 100,0 % | |

Interpretación: En la tabla 5 se observa que en el factor de higiene oral el N° de veces que se cepilla los dientes 1 vez tuvo un 92,1% (35) en relación la pieza dental de molares superiores, el factor de contenido de flúor en la pasta dental la respuesta no lo sé alcanzo un porcentaje 98,0% (40) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor de tiempo de cambiar el cepillo la opción cada 3 meses tuvo un 92,0% (46) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor de la última vez que visito al dentista la opción que obtuvo un mayor porcentaje fue de hace un año con un 64,0% (36) en relación la pieza dental de molares inferiores.

En la prueba de Chi cuadrado, se observa los resultados de la variable factores de higiene oral donde el factor N° de veces que se cepilla los dientes tiene un nivel de significancia de 0,606 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor del contenido de flúor en la pasta dental tienen un nivel de significancia de 0,047 presentando un nivel de resultado aprobatorio para la prueba de Chi cuadrado de Pearson, el factor de tiempo para cambiar el cepillo dental tiene un nivel de significancia de 0,718 presentando un nivel de resultado no aceptado, el factor de la última vista al dentista tiene un nivel de significancia de 0,410 presentando un nivel de resultado no aceptado.

Resultados inferenciales

Tabla 6 Factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| Factores sociodemográficos | | |
|-----------------------------------|--------|---------|
| | Chi-X2 | P VALOR |
| Edad | xxxx | 0,210 |
| Sexo | xxxx | 0,408 |
| Nivel de instrucción | xxxx | 0,421 |
| Región de origen | xxxx | 0,642 |
| Seguro de Salud | xxxx | 0,825 |

Análisis inferencial: Para los factores sociodemográficos no se demostró relación; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Tabla 7 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito

| Factores alimenticios | | |
|-----------------------------------|--------|---------|
| | Chi-X2 | P VALOR |
| Frecuencia de consumo de pasteles | 34,323 | 0,002 |
| Frecuencia de consumo de leche, | xxxx | 0,957 |
| Frecuencia de consumo de frutas | xxxx | 0,877 |
| Frecuencia de consumo de arroz | 21,718 | 0,003 |

Villacurí, Ica – 2023

Análisis inferencial: Para los factores alimenticios el resultado que demostró relación con la pieza dental extraída fue la frecuencia de consumo de pasteles donde se obtuvo un valor de Chi cuadrado 34,323 y un nivel de significancia 0,002 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. De igual forma la frecuencia de consumo de arroz tuvo un valor de Chi cuadrado 21,718 y un nivel de significancia 0,003 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 8 Factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito

| | Factores económicos | |
|----------------------------------|---------------------|---------|
| | Chi-X2 | P VALOR |
| Tipo de trabajo | 24,967 | 0,035 |
| Ingreso mensual | xxxx | 0,259 |
| Domicilio donde habita | xxxx | 0,802 |
| Ingresos de otras fuentes | 29,127 | 0,000 |
| N° personas que aportan al hogar | xxxx | 0,901 |

Análisis inferencial: Para los factores económicos el resultado que demostró relación con la pieza dental extraída fue el tipo de trabajo donde se obtuvo un valor de Chi cuadrado 24,967 y un nivel de significancia 0,035 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. De igual manera en los ingresos de otras fuentes tuvo un valor de Chi cuadrado 29,127 y un nivel de significancia 0,000 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 9 Factores de higiene oral asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| | Factores de higiene oral | |
|---|--------------------------|---------|
| | Chi-X2 | P VALOR |
| N° veces que se cepilla el diente | xxxx | 0,606 |
| Cuánto de flúor contiene la pasta dental | 23,920 | 0,047 |
| Cuánto tiempo se cambia el cepillo dental | xxxx | 0,718 |
| Última vista al dentista | xxxx | 0,410 |

Análisis inferencial: Para los factores de higiene oral el resultado que demostró relación con la pieza dental extraída fue la opción de cuanto de flúor contiene la pasta dental donde se obtuvo un valor de Chi cuadrado 23,920 y un nivel de significancia 0,047 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Comprobación de hipótesis

Hipótesis

H_1 = Existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

H_0 = No existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

Prueba inferencial : Chi cuadrado

Nivel de significancia: 0.05

Tabla 10 Prueba de Chi cuadrado de los factores asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023

| Factores asociados a las exodoncias | | | |
|-------------------------------------|--|--------|---------|
| | | Chi-x2 | P-valor |
| Factores alimenticios | Frecuencia de consumo de pasteles | 34,323 | 0,002 |
| | Frecuencia de consumo de arroz | 21,718 | 0,003 |
| Factores económicos | Tipo de trabajo | 24,967 | 0,035 |
| | Ingresos de otras fuentes | 29,127 | 0,000 |
| Factores de higiene oral | Cuánto de flúor contiene la pasta dental | 23,920 | 0,047 |

Análisis inferencial: Para los factores asociados a las exodoncias, en relación a los factores alimenticios la frecuencia de consumo de pasteles cuadrado obtuvo un valor de Chi cuadrado 34,323 y un nivel de significancia 0,002 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula y la frecuencia de consumo de arroz obtuvo un valor

de Chi cuadrado 21,718 y un nivel de significancia 0,003 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Los factores económicos el tipo de trabajo obtuvo un valor de Chi cuadrado 24,967 y un nivel de significancia 0,035 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula y los ingresos de otras fuentes obtuvo un valor de Chi cuadrado 29,127 y un nivel de significancia 0,000 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

En los factores de higiene oral el contenido de flúor en la pasta dental obtuvo un valor de Chi cuadrado 23,920 y un nivel de significancia 0,047 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Toma de decisión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna:

Existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

IV. DISCUSIÓN

En la investigación, observamos que existen factores alimenticios, económicos y de higiene oral asociados significativamente a las exodoncias en paciente adultos que acuden al consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

Así mismo, la investigación ha demostrado que en los factores sociodemográfico edad de 30 -59 años tuvo un porcentaje de 62,0% (31) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor sexo femenino alcanzó un porcentaje de 66,0% (33) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor nivel de instrucción secundaria tuvo un porcentaje de 86,4% (43) en relación la pieza dental de molares inferiores, el factor región de origen el departamento de Ayacucho obtuvo el porcentaje más alto con un 68,4% (26) en relación la pieza dental de premolares inferiores, esto difiere de los hallazgos de Gutiérrez et al. (2022), quienes tienen como propósito identificar las razones que condujeron a la exodoncia de piezas dentales en usuarios atendidos en la Clínica Estomatológica Universitaria de Piura durante el período de 2017 a 2019. La razón principal para las extracciones dentales más frecuente fue de naturaleza protésica, con un 34.0%, seguida de la enfermedad periodontal con un 24.1%. Al analizar los datos por género, tanto en mujeres como en hombres, las extracciones relacionadas con motivos protésicos fueron del 22.4% y el 11.6%, respectivamente, mientras que las relacionadas con enfermedad periodontal representaron el 15.5% y el 8.6%. No se encontraron correlaciones estadísticas entre ambas variables. En pacientes menores de 20 años, las extracciones más comunes se relacionaron con motivos ortodóncicos, con un 1.5%. En el grupo de edad de 21 a 30 años, la pulpitis irreversible representó el 2.4% de las extracciones. En pacientes de 41 a 60 años, las extracciones se debieron a enfermedad periodontal en un 9.9%, y en el grupo de 31 a 40 años y en adulto mayor de 61 años, los motivos protésicos fueron predominantes, con un 14.6% y un 5.4%, respectivamente. Se encontró una asociación entre ambas variables En cuanto al tipo de pieza dental extraída, se observó que las extracciones de molares representaron el 47.7% del total, seguidas de los premolares con un 24.5%, los incisivos con un 21.7% y los caninos con un 6%. En conclusión, se puede afirmar que la causa principal de extracciones dentales más común fue de naturaleza protésica, representando el 34.0% de los casos.

La investigación revela diferencias en los factores sociodemográficos asociados con las extracciones dentales. En personas de 30 a 59 años, el 62.0% de las extracciones fueron de molares inferiores; en mujeres, el 66.0% y en personas con educación secundaria, el 86.4%. En Ayacucho, el 68.4% de las extracciones fueron de premolares inferiores. Estos resultados difieren de Gutiérrez et al. (2022), quienes encontraron que las extracciones en la Clínica Estomatológica Universitaria de Piura se debían principalmente a razones

protésicas (34.0%) y periodontales (24.1%). En menores de 20 años, las extracciones fueron mayormente por motivos ortodóncicos (1.5%), y en adultos de 41 a 60 años, por enfermedad periodontal (9.9%). Los molares fueron las piezas más extraídas en ambas investigaciones, aunque por diferentes razones.

En cuanto a los factores alimenticios frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refresco, gaseosas, ketchup la opción más de 3 veces por semana tuvo un porcentaje de 82,0% (41) en relación la pieza dental de molares inferiores, en la frecuencia de consumo de leche, yogurt, mantequilla (lactosa) la opción de 1 o 2 veces por semana alcanzó un porcentaje de 92,1% (35) en relación la pieza dental de molares superiores, en la frecuencia de consumo de frutas (fructuosa) la opción de 1 o 2 veces por semana tuvo un porcentaje de 86,0% (43) en relación la pieza dental de molares inferiores, en la frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas (almidón) la opción de diario alcanzó el mayor porcentaje con un 94,7% (36), a diferencia de lo encontrado por Castro B, et al. (2022) El propósito de esta investigación consistió en identificar las razones que llevaron a la extracción de pieza dental permanente en usuarios adultos que recibieron atención en un centro de salud público en Piura, durante un lapso comprendido entre 2018 y 2020. El estudio se clasifica como investigación de naturaleza básica, no experimental, de tipo transversal, observacional, descriptivo y retrospectivo. La información utilizada en el análisis comprendió un total de 616 procedimientos de extracción dental llevados a cabo en el lapso de tiempo entre 2018 y 2020. De acuerdo con los resultados obtenidos, se encontró que la causa más común de extracciones dentales fue la necrosis en la pulpa, representando un 33.11%. La pieza dentaria que se extrajo con mayor frecuencia fue el primer premolar superior izquierdo, con un 7.3%. Las causas predominantes variaron según el conjunto de edad: en pacientes jóvenes, la caries dental fue la razón principal con un 9.74%; en adultos, la necrosis en la pulpa fue más común, con un 24.35%, y en adultos mayores, la periodontitis crónica fue la causa más destacada, con un 6.49%. Estos hallazgos revelan relaciones significativas entre estas variables. En cuanto al género, se observó que la periodontitis crónica fue la causa más común de extracción en sexo masculino, con un 6.33%, mientras en el sexo femenino, la necrosis en la pulpa predominó con un 29.22%. Estas diferencias de género mostraron significación estadística. Como conclusión, se determina que la necrosis en la pulpa fue la razón más común para llevar a cabo extracciones dentarias.⁴

En la investigación se encontró que el consumo frecuente de alimentos azucarados y bebidas gaseosas se asoció con un 82.0% de las extracciones de molares inferiores, mientras que el consumo de productos lácteos 1 o 2 veces por semana se relacionó con un 92.1% de las extracciones de molares superiores. En comparación, Castro B. et al. (2022)

hallaron que la causa más común de extracciones fue la necrosis pulpar (33.11%) en un centro de salud en Piura, variando según la edad y el género, con la caries dental predominando en jóvenes y la periodontitis crónica en adultos mayores. Estos resultados subrayan la importancia de los hábitos alimenticios en la salud dental y sugieren que las intervenciones dietéticas podrían ser efectivas para reducir las extracciones dentales.

Además, durante la investigación de factores asociados a las exodoncias de los pacientes, adultos que acuden aun a un consultorio particular Para los factores asociados a las exodoncias, en relación a los factores alimenticios la frecuencia de consumo de pasteles cuadrado obtuvo un valor de Chi cuadrado 34,323 y un nivel de significancia 0,002 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula y la frecuencia de consumo de arroz obtuvo un valor de Chi cuadrado 21,718 y un nivel de significancia 0,003 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Los factores económicos el tipo de trabajo obtuvo un valor de Chi cuadrado 24,967 y un nivel de significancia 0,035 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula y los ingresos de otras fuentes obtuvo un valor de Chi cuadrado 29,127 y un nivel de significancia 0,000 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En los factores de higiene oral el contenido de flúor en la pasta dental obtuvo un valor de Chi cuadrado 23,920 y un nivel de significancia 0,047 ($p < 0,05$); por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

La investigación encontró asociaciones significativas entre los factores alimenticios, económicos y de higiene oral con las exodoncias en pacientes adultos de un consultorio particular. La frecuencia de consumo de pasteles y arroz mostró valores de Chi cuadrado de 34,323 ($p = 0,002$) y 21,718 ($p = 0,003$), respectivamente, indicando una relación significativa con las exodoncias. En factores económicos, el tipo de trabajo y los ingresos de otras fuentes obtuvieron valores de Chi cuadrado de 24,967 ($p = 0,035$) y 29,127 ($p = 0,000$). En higiene oral, el contenido de flúor en la pasta dental mostró un valor de Chi cuadrado de 23,920 ($p = 0,047$). Estos resultados sugieren que intervenciones preventivas integrales deben considerar la educación nutricional, la promoción de prácticas adecuadas de higiene oral y el apoyo económico para mejorar la salud dental.

V. CONCLUSIONES

- Primero: Existen factores alimenticios, económicos y de higiene oral asociados significativamente a las exodoncias en pacientes adultos que acuden al consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.
- Segundo: Los factores sociodemográficos no se asocian a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.
- Tercero: La frecuencia de consumo de pasteles (0,002) y de consumo de arroz (0,003) son factores alimenticios asociados significativamente a las exodoncias en pacientes adultos que acuden al consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.
- Cuarto: El tipo de trabajo (0,035) y el ingreso de otras fuentes (0,000) son factores económicos asociados significativamente a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.
- Quinto: La cantidad de flúor contenida en la pasta dental (0.047) es un factor de higiene oral asociado significativamente a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover un programa con trabajo articulado con los distintos profesionales del Ministerio de Salud de la región Ica, contemplando nutricionistas, trabajadores sociales y odontólogos; en busca de la mejora de los factores de riesgo en la salud pública oral e integral del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica.
- A pesar del resultado que los factores sociodemográficos no se asocian, las entidades de salud del estado deben realizar una vigilancia y promoción continua en la salud oral, caracterizando las necesidades propias de la edad, sexo, instrucción y en especial la región de origen, al ser un sector pluricultural.
- Limitar el consumo de carbohidratos y mezclas con azúcares (arroz, pasteles, dulces, etc.), promover reemplazarlos por frutas y productos más saludables que ayuden a disminuir el riesgo a la generación de caries dental.
- Impulsar a las diferentes entidades nacionales, privadas y ONG'S, realizar intervenciones en mejora de la salud oral e integral, enfocado en la población con nivel económico bajo y esto represente un factor de riesgo para su salud, del mismo modo con sectores del ministerio del trabajo para que asesore la población para mejorar en el tiempo su situación económica.
- Realizar inducción educativas y campañas de salud oral, en coordinación con el Colegio Odontológico de la región, con búsqueda de auspicio de casas dentales o marcas de productos odontológicos, para que se puedan obsequiar insumos que ayuden a la mejora de una buena higiene oral en esta población pluricultural.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales L. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet]. 16 de abril de 2019 [citado 17 de junio de 2024];29(1):17-29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Barahona MM, Terreros LM, Jara FC, Palacios CV, et al.. Uso de concentrados plaquetarios en la regeneración ósea por exodoncia. Revisión narrativa. *Revista Científica Odontológica* [Internet]. 27 de marzo de 2023 [citado 17 de junio de 2024];11(1):e145. Disponible en: </pmc/articles/PMC10832392/>
3. Midolo M. Nivel de Conocimiento sobre los tiempos quirúrgicos de la exodoncia compleja en estudiantes del VII y IX semestre Facultad de Odontología Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2022 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 17 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12072>
4. Torres E. Prevalencia de pulpitis reversible en pacientes tratados en el centro de salud Yugoslavia, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento Áncash, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 21 de junio de 2023 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33963>
5. Mendoza A. Relación de la técnica de lavado de manos quirúrgico y las infecciones post operatorias en el Hospital de Apoyo San Francisco Ayacucho - 2016. 2016 [citado 17 de junio de 2024];54-54. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5236/1/Mendoza_Castro_Alejandra_2016.pdf
6. Aguilar F. Periodontitis una enfermedad multifactorial: Diabetes Mellitus / Periodontitis a multifactorial disease: Diabetes Mellitus. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud* [Internet]. 5 de junio de 2017 [citado 17 de junio de 2024];6(11):61-86. Disponible en: <https://rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/51/237>
7. Lopez D. Flavonoides en el control de la enfermedad periodontal en adultos ancianos: revisión sistemática. [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en:

https://titula.universidadeuropea.es/bitstream/handle/20.500.12880/5607/TFG_Andrea%20Moro.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Romero A. Patologías Pulpares y Periapicales | PDF | Inflamación | Epidemiología [Internet]. [citado 17 de junio de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/486323871/patologaspulparesyperiapicales-160809001345>
9. Bernal O. Efectos cardiovasculares de los anestésicos locales de uso odontológico. 2010 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=23629&info=resumen&idioma=SPA>
10. Barriga R. Nivel de Conocimiento del Pre Operatorio, Operatorio y Post Operatorio en la Exodoncia en los Alumnos del IX Semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM. Arequipa – 2018 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018 [citado 17 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8093>
11. Martos M. Avances en el manejo de la osteoradionecrosis mandibular: pentoxifilina y tocoferol como tratamiento médico. 2018 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=229414&info=resumen&idioma=SPA>
12. Badillo B, et al. Causas de exodoncia en dentición permanente. centro de salud nitiluisa. 17 de mayo de 2022 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9082>
13. Rodríguez Y. Principales causas de exodoncia en pacientes entre los 34 y 44 años que acuden al centro de salud Mocha, Tungurahua. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 1 de febrero de 2020 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2139>
14. Castro B SG. Causas de exodoncias en dientes permanentes de pacientes adultos atendidos en un establecimiento de salud público. Piura 2018 - 2020. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86764>

15. Sanchez J. Frecuencia de exodoncias en el hospital privado del Perú, red Essalud Piura en el año 2019-2021. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2023 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10665>
16. Gutiérrez R VB. Motivos de exodoncia en pacientes de una clínica estomatológica universitaria Piura del año 2017 – 2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105343>
17. Olmos P. Caries dental. La enfermedad oral más prevalente Primer Estudio poblacional en jóvenes y adultos uruguayos del interior del país. 2013 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v15nspe/v15nspea04.pdf>
18. Esteban N. Tipos de Investigación. 2018 [citado 17 de junio de 2024]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187/Details
19. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. [Recurso electrónico] / Esperanza Bausela Herreras - Universidad de Almería [Internet]. [citado 17 de junio de 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1
20. Castañeda MB, Cabrera AF, Navarro Y, Vries W de. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS : un libro práctico para investigadores y administradores educativos. MINISTERIO DE EDUCACION [Internet]. 2010 [citado 17 de junio de 2024];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de datos

“Factores asociados a exodoncias en pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023”

FICHA DE CUESTIONARIO

Nro. De Ficha: _____ **Pza. dental:** _____

Motivo de extracción - Diagnóstico: (llenado por el investigador)

- a) Pulpitis reversible b) Pulpitis irreversible c) Necrosis
d) Fractura e) Enfermedad periodontal

Factores sociodemográficos

1. Edad :
 - a. 18 a 29 años
 - b. 30 a 59 años
 - c. más años
2. Sexo:
 - a. Femenino
 - b. Masculino
3. Nivel de instrucción
 - a. Sin estudios
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior técnico (instituto)
 - e. Superior universitario
4. Región de origen:
 - a. Ica b. Ayacucho c. Huancavelica d. Huánuco e. Junín
 - f. Arequipa g. Lima h. Otros: _____
5. Pieza dental extraída: _____
6. Cuenta con seguro:
 - a. Sistema Integral de Salud (SIS)
 - b. Essalud – Seguro social
 - c. Sanidad de la PNP
 - d. Privado
 - e. Ninguno

Factores alimenticios

7. Frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refrescos, gaseosas, ketchup. (sacarosa)
 - a. Diario
 - b. Más de 3 veces por semana.
 - c. 1 o 2 veces por semana.
 - d. Cada 15 días.
 - e. Una vez al mes.
8. Frecuencia de consumo de leche, yogur, mantequilla. (lactosa)
 - a. Diario
 - b. Más de 3 veces por semana.
 - c. 1 o 2 veces por semana.
 - d. Cada 15 días.
 - e. Una vez al mes.
9. Frecuencia de consumo de frutas. (fructosa)
 - a. Diario
 - b. Más de 3 veces por semana
 - c. 1 o 2 veces por semana.
 - d. Cada 15 días
 - e. Una vez al mes.
10. Frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas. (almidón)
 - a. Diario
 - b. Más de 3 veces por semana.
 - c. 1 o 2 veces por semana.
 - d. Cada 15 días.
 - e. Una vez al mes.

Factores económicos



11. Tipo de trabajo
 - a. Dependiente fijo
 - b. Dependiente por temporada
 - c. Independiente
 - d. No trabajo
12. Ingreso mensual familiar:
 - a. Menor a 900 soles
 - b. Entre 900 y 1200 soles
 - c. Entre 1200 y 1800 soles
 - d. Entre 1800 y 2200 soles
 - e. Mayor de 2200 soles
13. El domicilio donde habita es:
 - a. Alquilado
 - b. Propio
 - c. De un familiar
14. ¿Tienes ingresos de alguna otra fuente que no sea su salario?
 - a. Si
 - b. No.
 - c. Prefiero no decirlo.
15. ¿Cuántas personas aportan ingresos al hogar?
 - a. Solo yo.

- b. Dos.
- c. Tres.
- d. Más de Cuatro.

Factor de higiene oral

- 16. ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?
 - a. 1 vez.
 - b. 2 veces.
 - c. 3 veces.
 - d. Ocasionalmente.
- 17. ¿Sabe cuánto flúor contiene su pasta dental?
 - a. 500 a 800 ppm
 - b. 801 a 1000 ppm
 - c. 1001 a 1200 ppm
 - d. 1201 a 1500 ppm
 - e. No lo sé
- 18. ¿Cada cuánto tiempo hay que cambiar el cepillo dental?
 - a. Cada 3 meses.
 - b. Cada 5 meses.
 - c. Cada 6 meses.
 - d. Más de 6 meses.
- 19. ¿Cuándo fue la última vez que visito al dentista?
 - a. La semana pasada.
 - b. Hace unos meses.
 - c. Hace 1 año a 2 años.
 - d. Hace 2 años a más.

8.2. Resolución de aprobación de proyecto

| | | |
|--|--|---|
|  | UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" |  |
| FACULTAD DE ODONTOLOGIA | | |
| RESOLUCIÓN DECANAL N° 177-F.O.-UNICA-2023 | | |
| Ica, 30 noviembre de 2023 | | |
| VISTO | | |
| <p>El Oficio N° 741-P/C.I-FO-UNSLG-23 de la Presidenta del Comité de Investigación solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) RENGIFO GALLEGOS ALEXIS ARTURO, oficio N°599-P/C.I.FO-UNSLG-2023 de la Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata, designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,</p> | | |
| CONSIDERANDO | | |
| <p>Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.</p> | | |
| <p>Que, con fecha 24 de marzo de 2023, se expide la Resolución del Consejo Directivo N°013-2023, SUNEDU/CD, que en el artículo 1° de la parte Resolutiva resuelve Derogar la Resolución del Consejo Directivo, N° 158-2019-SUNEDU-CD.que aprobó las Disposiciones para el mejor cumplimiento de la Ley N° 30220, Ley Universitaria en materia electoral de las universidades públicas "Debiendo dejarse sin efecto todas las disposiciones normativas y administrativas dictadas en atención a este marco normativo,</p> | | |
| <p>Que, mediante Oficio N° 2341-2023-SUNEDU-02-15-02 del 17 de mayo de 2023, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU a través de la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, ha procedido a la inscripción de la firma de la Dra. Liliana Basilisa Diaz Núñez, como Decana Interina de la Facultad de Odontología;</p> | | |
| <p>Que, mediante Resolución Rectoral N° 644-R-UNICA-2023, de fecha 10 de noviembre del 2023, se resuelve Encargar interinamente a la Dra. Diaz Núñez Liliana Basilisa en el cargo de Decana de la Facultad de Odontología, de la Universidad "Nacional San Luis Gonzaga"; a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral;</p> | | |
| <p>Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;</p> | | |
| <p>Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.</p> | | |
| <p>Que, mediante Oficio N° 741-P/C.I-FO-UNSLG-23, de fecha 28 de noviembre de 2023 de la Presidenta del Comité de Investigación solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "FACTORES ASOCIADOS A EXODONCIAS EN PACIENTES ADULTOS EN UN CONSULTORIO PARTICULAR DEL SECTOR PLURICULTURAL BARRIO CHINO, DISTRITO</p> | | |

VILLACURI, ICA-2023" Perteneiente al egresado RENGIFO GALLEGOS ALEXIS ARTURO, oficio N° 599-P/C.I.FO-UNSLG-2023, de la Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata, designando como Asesor al Dra. Huamán Espinoza Gladys Rosario , carta S/N del Asesor Dra. Huamán Espinoza Gladys Rosario , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 03 de noviembre de 2023 a las 18.45 hrs. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;*

En uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68°y70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "FACTORES ASOCIADOS A EXODONCIAS EN PACIENTES ADULTOS EN UN CONSULTORIO PARTICULAR DEL SECTOR PLURICULTURAL BARRIO CHINO, DISTRITO VILLACURI, ICA-2023" Perteneiente al egresado RENGIFO GALLEGOS ALEXIS ARTURO

Asesor Dra. Huamán Espinoza Gladys Rosario

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese



Dra. LILIANA BASILISA DIAZ NUÑEZ
DECANA (I) DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA

8.3. Evidencias fotográficas









8.4. Matriz de consistencia

TÍTULO PROPUESTO DEL PROYECTO: Factores asociados a exodoncias en pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: RENGIFO GALLEGOS ALEXIS ARTURO

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | DIMENSIONES | METODOLOGÍA |
|---|--|--|---------------------------------------|---|---|
| <p>Problema General</p> <p>¿Existen factores asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores asociados a exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023</p> | <p>Hi. Existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023.</p> <p>Ho. No existen factores significativos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un</p> | <p>Factores asociados a exodoncia</p> | <p>Factor sociodemográficos</p> <p>Factor nutricional</p> | <p>Tipo: Observacional</p> <p>Nivel de estudio: Relacional</p> <p>Diseño: Cuantitativo</p> <p>Población: está conformada por 212 pacientes atendidos en el consultorio particular.</p> <p>Muestra: 138 pacientes.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información: Se utilizó la recolección de datos a través de la observación directa. Así mismo, se aplicó un cuestionario que estuvo conformado por 19 preguntas aplicando las dimensiones de</p> |

| | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------|------------------|---|
| | | consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023. | | Factor económico | factores sociodemográficos, nutricionales, económicos y de higiene oral. Técnicas de análisis estadístico de datos: Se aplicó pruebas estadísticas descriptivas (rangos, medias, prevalencia) |
| PROBLEMAS ESPECÍFICOS | OBJETIVOS ESPECIFICOS | | VARIABLES INTERVINIENTES | | |
| Pe1. ¿Cuál son los factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023? | Oe1. Identificar los factores sociodemográficos asociados a las exodoncias en los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 | | Tipo de pieza dental | Incisivos | |
| | | | | Caninos | |
| | | | | Premolares | |
| | | | | Molares | |

| | | | | | |
|---|--|--|--------------------|--------------------------------|--|
| <p>Pe2. ¿Cuál son los factores alimenticios asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?</p> | <p>Oe2. Identificar los factores alimenticios asociados a las exodoncias en los pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023</p> | | <p>Diagnóstico</p> | <p>Pulpitis reversible.</p> | |
| <p>Pe3. ¿Cuál son los factores económicos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?</p> | <p>Oe3. Identificar los factores económicos asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023</p> | | | <p>Pulpitis irreversible.</p> | |
| | | | | <p>Necrosis pulpar.</p> | |
| | | | | <p>Fracturas.</p> | |
| | | | | <p>Enfermedad periodontal.</p> | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <p>Pe4. ¿Cuál son los factores de higiene oral asociados a las exodoncias en pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023?</p> | <p>Oe4. Identificar los factores de higiene oral asociados a las exodoncias de los pacientes adultos que acuden a un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

8.5. Operacionalización de variables

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | VALOR FINAL | ESCALAS DE MEDICION | INSTRUMENTOS | FUENTE |
|--------------------------------|---|---|-------------------------|-----------------------|--|-----------------------|--------------|---|
| Factores asociados a exodoncia | Son condiciones patológicas como enfermedades periodontales avanzadas y caries extensas, traumas dentales severos debido a accidentes, problemas anatómicos como dientes impactados o falta de espacio, necesidades ortodoncias para alinear los dientes, consideraciones estéticas y funcionales, y ocasionalmente extracciones preventivas. | Especificar de manera precisa y detallada todos los aspectos relacionados con la extracción dental y aspecto sociodemográfico del paciente. | Factor sociodemográfico | Edad | Años | Nominal - cualitativo | Cuestionario | Título de investigación: Factores asociados a exodoncias en pacientes adultos en un consultorio particular del sector pluricultural Barrio Chino, distrito Villacurí, Ica – 2023 |
| | | | | Sexo | Femenino Masculino | | | |
| | | | | Nivel de instrucción | - Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior técnico (instituto) - Superior universitario | | | |
| | | | | Región de origen | - Ica - Ayacucho - Huancavelica - Huánuco - Junín - Arequipa - Lima - Otros | | | |
| | | | | Pieza dental extraída | 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7 | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------|---|---|-----------------------|--|
| | | | | <p>2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6. 3.7</p> <p>4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7</p> | | | |
| | | | | Cuenta con seguro | <ul style="list-style-type: none"> - Sistema Integral de Salud (SIS) - EsSalud – Seguro social - Sanidad de la PNP - Privado - Ninguno | | |
| | | | Factor alimenticio | <p>Consumo de sacarosa Lactosa Fructuosa Almidón</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Diario - Más de 3 veces por semana. - 1 o 2 veces por semana - Cada 15 días - Una vez al mes | Nominal - cualitativo | |
| | | | Factor económico | Tipo de trabajo | <ul style="list-style-type: none"> - Dependiente fijo | Nominal | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|------------------------|--|---------------------|--|
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> - Dependiente por temporada - Independiente - No trabajo | | |
| | | | | Ingreso mensual, | <ul style="list-style-type: none"> - Menor a 900 soles - Entre 900 y 1200 soles - Entre 1200 y 1800 soles - Entre 1800 y 2200 soles - Mayor de 2200 soles | | |
| | | | | Domicilio donde habita | <ul style="list-style-type: none"> Alquilado Propio De un familiar | | |
| | | | | Otros ingresos | <ul style="list-style-type: none"> - Si - No - Prefiero no decirlo | | |
| | | | | Aportes de ingresos. | <ul style="list-style-type: none"> - Solo yo - Dos - Tres - Más de Cuatro | | |
| | | | Factor de higiene oral | Veces del cepillado | <ul style="list-style-type: none"> - 1 vez. - 2 veces. - 3 veces. | Nominal-cualitativo | |

| | | | | | | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|---|---|-----------------------|--|--|
| | | | | | Ocasionalment e | | | |
| | | | | Flúor en pasta dental | <ul style="list-style-type: none"> - 500 a 800 ppm - 801 a 1000 ppm - 1001 a 1200 ppm - 1201 a 1500 ppm - No lo se | | | |
| | | | | Cambio de cepillo | <ul style="list-style-type: none"> - Cada 3 meses. - Cada 5 meses. - Cada 6 meses. - Más de 6 meses | | | |
| | | | | Última vez que visito al dentista | <ul style="list-style-type: none"> - La semana pasada. - Hace unos meses. - Hace 1 año a 2 años. - Hace 2 años a más | | | |
| Tipo de pieza dental | Se refiere a las diversas clases o categorías en las que se clasifican los dientes en la boca | Asignación de un tipo o código único a cada diente, junto con información sobre su ubicación en la boca. | Piezas anatómicas | <ul style="list-style-type: none"> Incisivos Caninos Premolares Molares | Odontograma | Nominal - cualitativo | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|----------------------|--|-------------|--|--|--|
| | humana, considerando sus características anatómicas y funcionales. | Involucra un proceso clínico sistemático que incluye la evaluación, pruebas, criterios específicos y documentación precisa para determinar la presencia y la naturaleza de una enfermedad. | Patologías dentarias | Pulпитis reversible. Pulпитis irreversible. Necrosis pulpar. Fracturas Enfermedad periodontal. | Diagnóstico | | | |
|--|--|--|----------------------|--|-------------|--|--|--|
