



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

TIEMPO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LOS  
ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL PERÚ, 2021

TIME OF DENTAL CARE IN ADULTS OVER 60 YEARS OF AGE  
IN PERU, 2021

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

AUTORA

ANDREA VALDIVIEZO ESCUDERO

ASESOR

ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA - PERÚ

2024



## **JURADO DE TESIS**

Presidente: Mg. Esp. Maria Claudia Garces Elias

Vocal: Mg. Esp. Daniel Kevin Perez Alvarez

Secretario: Esp. Karla Lucero Avalos Baltodano

Fecha de Sustentación: 09 de diciembre del 2024

Calificación: Aprobado con Honores

**ASESOR DE TESIS**

Mg. Esp. Roberto Antonio Leon Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

## **DEDICATORIA**

Dedico mi proyecto de tesis principalmente a Dios, por darme la vida todos los días con salud, la fuerza y el tiempo para culminar este objetivo.

Se la dedico a mis abuelitos, desde el cielo, son esa energía que siempre sentía en mi en toda mi carrera universitaria, brindándome seguridad y confianza en todo este tiempo; Ellos fueron uno de los motivos por el cual tome más impulso para hacer este proyecto de tesis.

A mis padres, por todo su amor, por motivarme a seguir hacia adelante y por todo el apoyo que me han brindado en todo este proceso para poder llegar hasta aquí.

A mis tías y tíos, por brindarme su apoyo moral en esos días en donde tocaba madrugar muy temprano para poder ir a la universidad y por esos días en los que no eran muy buenos y entraba en un momento de duda y frustración.

A mi círculo pequeño de amistades, me rodeo de personas que sacan lo mejor de mi y que reflejan todo lo bonito que merezco.

Y, finalmente, me la dedico a mí, para mí es ser un privilegio ser yo; El éxito profesional es mi nueva realidad.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar les agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su energía y buenas vibras me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

También son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos.

Le agradezco muy profundamente a mi asesor por su dedicación y paciencia, ha sido un largo de camino de correcciones y de mucha investigación pero que trabajando conjuntamente se logró el objetivo.

Por último, agradecer a la universidad que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado título. Agradezco a cada directivo por su trabajo y por su gestión, sin lo cual no estarían las bases ni las condiciones para aprender conocimientos

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**


Los autores de la presente investigación declaramos que el proyecto no presenta ningún conflicto de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

turnitin

1 de 2: ANDREA VALDIVIEZO ESCUDERO  
TIEMPO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LOS ADULTOS MAYORES D...

Similitud 21% Marcas de alerta

 UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA** | Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

1 TIEMPO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LOS  
ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL PERÚ, 2021

1 TIME OF DENTAL CARE IN ADULTS OVER 60 YEARS OF AGE  
IN PERÚ, 2021

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

AUTORA  
ANDREA VALDIVIEZO ESCUDERO

ASESOR  
ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA - PERÚ  
2024

Informe estándar ⓘ  
Informe en inglés no disponible Más información

**21% Similitud estándar** Filtros

Fuentes  
Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

1 Internet	repositorio.upch.edu.pe	11%
24 bloques de texto 299 palabra que coinciden		
2 Internet	hdl.handle.net	1%
2 bloques de texto 30 palabra que coinciden		
3 Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
2 bloques de texto 27 palabra que coinciden		

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados	8
V. Discusión	10
VI. Conclusiones	13
VII. Referencias Bibliográficas	14
VIII. Tablas	18
Anexos	20



## RESUMEN

**Antecedentes:** Es fundamental reconocer la alta incidencia de problemas en la salud bucal, un elemento clave en las políticas de promoción de la salud, sobre todo en adultos mayores. **Objetivo General:** Determinar el tiempo transcurrido desde la última atención odontológica y sus factores asociados en adultos mayores peruanos en 2021. **Materiales y métodos:** La investigación fue un estudio transversal que utilizó la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), incluyendo una muestra de 3227 adultos mayores que recibieron servicios odontológicos. Se analizaron diversas variables, como el tiempo de la última atención odontológica, lugar de atención, la región natural, el área y lugar de residencia, el índice de riqueza, la tenencia de seguro de salud, el sexo y la edad. **Resultados:** El tiempo de la última atención odontológica fue de 7.76 años (DE=8.01) y estuvo asociado a región natural (coeficiente de regresión no estandarizado: -0.603; coeficiente de regresión estandarizado: -0.078; IC95%: -1.192- -0.013; p: 0.045), altitud (coeficiente de regresión no estandarizado: -1.391; coeficiente de regresión estandarizado: -0.072; IC95%: -2.725- -0.058; p: 0.041) e índice de riqueza (coeficiente de regresión no estandarizado: -0.603; coeficiente de regresión estandarizado: -0.116; IC95%: -1.098- -0.162; p: 0.008). **Conclusión:** El tiempo transcurrido desde la última atención odontológica fue de 7.76 años y estuvo asociado a la región natural, altitud e índice de riqueza en adultos mayores peruanos en 2021.

**Palabras clave:** Atención odontológica, Adultos Mayores, Tiempo de atención, políticas de salud.

## ABSTRACT

**Background:** It is essential to acknowledge the high incidence of oral health issues, a key element in health promotion policies, particularly among older adults. General **Objective:** Determine the time elapsed since the last dental care and its associated factors in Peruvian older adults in 2021. Materials and methods: The research was a cross-sectional study that used the database of the Demographic and Family Health Survey (ENDES) 2021 of the National Institute of Statistics and Informatics (INEI), including a sample of 3,227 older adults who received dental services. Various variables were analyzed, such as the time of the last dental care, the place of care, the natural region, the area and place of residence, the wealth index, having health insurance, sex and age. **Results:** The time of the last dental care was 7.76 years (SD=8.01) and was associated with natural region (unstandardized regression coefficient: -0.603; standardized regression coefficient: -0.078; 95% CI: -1.192- -0.013; p: 0.045), altitude (unstandardized regression coefficient: -1.391; standardized regression coefficient: -0.072; 95% CI: -2.725- -0.058; p : 0.041) and wealth index (unstandardized regression coefficient: -0.603; standardized regression coefficient: -0.116; 95% CI: -1.098- -0.162; p: 0.008). **Conclusion:** The time elapsed since the last dental care was 7.76 years and was associated with the natural region, altitude and wealth index in Peruvian older adults in 2021.

**Keywords:** Dental care, Older adults, Time of care, Health policies.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Es crucial reconocer la prevalencia de trastornos en la salud dental, un aspecto fundamental en las políticas de promoción de la salud (1). La salud dental no solo afecta el bienestar médico, sino que también influye en otros aspectos de la vida personal, como lo define la Organización Mundial de la Salud, que considera la calidad de vida como la percepción individual de la existencia en el contexto cultural y de valores personales (2). A medida que las personas envejecen, la higiene bucal tiende a deteriorarse, presentando problemas en la cavidad oral; por ello, es esencial garantizar el acceso a servicios odontológicos para mejorar la calidad de vida en la vejez (3). Factores como edad, género, ocupación, condiciones económicas, nivel educativo, así como la demografía y la personalidad, afectan significativamente el acceso y las actitudes hacia la salud bucal, donde frecuentemente el uso de estos servicios está motivado por la necesidad de atender emergencias (4, 5).

El acceso a los servicios odontológicos para los adultos mayores en Perú es notablemente restringido, a pesar de que la legislación actual demanda que reciban atención prioritaria e integral en salud (6, 7). Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 85.5% de las personas mayores de 60 años poseen algún tipo de seguro de salud, ya sea público o privado, lo que se convierte en su principal medio para acceder a servicios odontológicos (2). La diversidad social, económica y cultural del país tiene un impacto significativo en este acceso, subrayando la necesidad de investigaciones que aborden las disparidades entre

poblaciones vulnerables (8). En resumen, los factores socioeconómicos desempeñan un papel crucial en la frecuencia con que los adultos mayores acceden a consultas odontológicas.

En el contexto actual, es evidente la insuficiente atención en salud bucal para personas vulnerables, afectando significativamente su calidad de vida, particularmente en los adultos mayores quienes frecuentemente enfrentan diversas enfermedades y limitaciones que complican su independencia diaria. Además, las circunstancias sanitarias globales y nacionales de los últimos dos años han obstaculizado la actualización de estudios sobre el acceso de los mayores de 60 años a servicios odontológicos en Perú. Por esa razón la presente investigación busca dar a conocer ¿Cuál es el tiempo de la atención odontológica en ciudadanos mayores de 60 años en el Perú, 2021?

## **II. OBJETIVOS**

Determinar el tiempo transcurrido desde la última atención odontológica y sus factores asociados en adultos mayores peruanos en 2021.

### **III. MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **Tipo de estudio**

Trasversal

#### **Población**

La población estuvo conformada por la base de datos desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), proveniente del Interrogatorio de Salud de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (2022). Se consideraron solo los registros a nivel nacional de ciudadanos mayores de 60 años, sumando un total de 3227 registros.

#### **Criterios de selección**

Criterios de inclusión: Registro de adultos mayores de 60 años que se encontraban en la base de datos desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) específicamente en el año 2021.

Criterios de exclusión: Se eliminaron los registros que tenían los datos incompletos

## **Definición operacional de variables (Anexo 1)**

Tiempo de la atención odontológica: Información obtenida de la ENDES, de tipo cuantitativa, de categoría y escala discreta de razón, valores en números.

- Lugar de la atención odontológica. Información obtenida de la ENDES, Tipo: Cualitativa, Categoría y Escala politómica nominal, Valores: 1: Ministerio de Salud (MINSA), 2: Seguro Social (EsSalud), 3: Fuerza Armadas (FF. AA.) y Policial (PNP), 4: Sector privado
- Región natural, Información: Obtenida de la ENDES, Tipo: Cualitativa, Categoría y Escala politómica ordinal , Valores: 1: Lima Metropolitana, 2: Resto de la costa, 3: Sierra, 4: Selva
- Área de residencia, Información: Obtenida de la ENDES, Tipo: Cualitativa. Categoría y Escala dicotómica nominal . Valores: 1: Urbano, 2: Rural
- Lugar de residencia. Información: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría y Escala politómica ordinal . Valores: 1: Capital, ciudad grande; 2: Ciudad pequeña, 3: Pueblo, 4: Campo.
- Altitud de residencia: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría: Escala dicotómica nominal . Valores: 1: < 2500 msnm, 2: >2500 msnm

- Índice de riqueza. Información: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría: Escala politómica ordinal . Valores: 1: Primer quintil, 2: Segundo quintil, 3: Tercer quintil, 4: Cuarto quintil, 5: Quinto quintil
- Tenencia de seguro de salud. Información: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría: Escala dicotómica nominal . Valores: 1: Sí, 2: No
- Sexo. Información: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría: Escala dicotómica nominal. Valores: 1: Hombre, 2: Mujer.
- Edad. Información: Obtenida de la ENDES. Tipo: Cualitativa. Categoría: Escala dicotómica nominal Valores: 1: De 60 a 74 años, 2: De 75 a 97 años.

### **Procedimientos y técnicas**

Inicialmente, se ingresó al sitio web del INEI para recopilar los datos necesarios para esta investigación. Se seleccionó la opción de "pesquisas y registros" para localizar la encuesta relevante, en este caso, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el Perú del año 2021.

Posteriormente, se procedió a descargar la base de datos que contenía las variables de interés junto con sus dimensiones correspondientes. Estos datos fueron ingresados en el software estadístico STATA 18, donde se realizó una descripción detallada de cada dimensión y su relación con la variable principal del estudio.



## **Plan de análisis**

Se empleó el esquema estadístico STATA 18, contando con un nivel de confianza del 95%, así como un margen de error de  $p < 0.05$ . Se realizó un análisis descriptivo de las variables en donde se utiliza frecuencias tanto relativas como absolutas, promedio ( $\bar{X}$ ) y desviación estándar (DE); Seguido de un bivariado mediante las pruebas de U de Mann Whitney y Kruskal Wallis, la distribución no paramétrica se comprobó mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov. Para el análisis multivariado, se procedió a la transformación logarítmica de la variable tiempo de la última atención odontológica previa a la regresión múltiple jerárquica.

## **Aspectos éticos**

La presente investigación necesitó la conformidad del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) con fecha, martes de 5 julio del 2022 y código SIDISI N°209139. Es relevante hacer mención que la plataforma de datos fue obtenida del sitio web del INEI, un registro público, al cual se puede acceder sin problema, además de encontrarse codificados y en anonimato las personas que participaron en la encuesta. Por ello se respetaron los principios éticos.

#### **IV. RESULTADOS**

El estudio incluyó un total de 3227 adultos mayores, entre los cuales el tiempo promedio desde la última atención odontológica fue de 7.76 años (DE=8.01). Al analizar los datos de la ENDES, se observó que la mayoría de los participantes acudieron al sector privado para recibir atención odontológica con 72.35% (n=2084), seguido por el Ministerio de Salud con 17.49% (n=664), la Seguridad Social (EsSalud) con 9.85% (n=257) , y un pequeño porcentaje a las Fuerzas Armadas o la Policía Nacional del Perú del 0.3% (n=11) . Además, la distribución por región natural mostró que la mayor parte de los adultos mayores provenían de la Sierra con 27.62% (n=1268), seguidos por aquellos del Resto de la Costa con 25.73% (n=888) , la Selva con 11.43% (n=628) , y Lima Metropolitana con 35.22% (n=443) (Tabla 1).

En cuanto al área de residencia, el 78.54% (n=1995) de los participantes vivían en zonas urbanas, mientras que el 21.46% (n= 1232) residía en áreas rurales. La distribución según lugar de residencia indicó que un 35.22% (n=443) vivía en la capital, un 20.06% (n=794) en pequeñas ciudades, un 23.25% (n=758) en pueblos, y un 21.46% (n=1232) en el campo. En relación con el índice de riqueza, los participantes se distribuyeron en categorías desde muy pobres con 9.35% (n=205) hasta muy ricos con 38.36% (n=289). Además, se observó que el tiempo de atención

odontológica fue menor en aquellos que poseían seguro de salud con 7.69% de años (DE=7.98) en comparación con aquellos que no lo tenían con 8.20% años (DE=8.26). Por sexo, el 44.24% (n=1462) eran hombres y el 55.76% (n=1765) mujeres, mientras que por edad, el 75.72% (n=2436) de los participantes tenían entre 60 y 74 años, y el 24.28% (n= 791) entre 75 y 98 años. Finalmente, se identificó una relación significativa entre el tiempo de última atención y el área de residencia ( $p=0.003$ ), el lugar de residencia ( $p=0.018$ ), y la edad ( $p=0.029$ ) según la prueba U de Mann Whitney (Tabla 1).

Del análisis múltiple jerárquico se encontró que el tiempo de la última atención odontológica estuvo asociado a región natural (coeficiente de regresión no estandarizado: -0.603; coeficiente de regresión estandarizado: -0.078; IC95%: -1.192- -0.013;  $p: 0.045$ ), altitud (coeficiente de regresión no estandarizado: -1.391; coeficiente de regresión estandarizado: -0.072; IC95%: -2.725- -0.058;  $p: 0.041$ ) e índice de riqueza (coeficiente de regresión no estandarizado: -0.603; coeficiente de regresión estandarizado: -0.116; IC95%: -1.098- -0.162;  $p: 0.008$ ) (Tabla 2).

## **V. DISCUSIÓN**

El acceso a los servicios odontológicos es crucial para promover la salud y el bienestar de los adultos mayores, afectando directamente su calidad de vida y su capacidad para mantener un estilo de vida saludable y activo. La salud bucal no solo impacta aspectos físicos, sino también mentales, haciendo esencial que los adultos mayores reciban atención odontológica adecuada y oportuna. Por ello, la accesibilidad a estos servicios es una prioridad en las políticas de salud pública, especialmente para poblaciones vulnerables, buscando ofrecer una atención integral, sin discriminación y reduciendo las barreras económicas y geográficas (9).

Este estudio reveló que el intervalo medio desde la última atención odontológica para adultos mayores de 60 años en Perú es de 7.76 años, lo cual es ligeramente superior al registrado en 2019, de 7.93 años. Esta información concuerda con investigaciones previas, como la de Rojas Senador (9) en 2021. La continuidad de estos extensos períodos sin atención odontológica destaca una necesidad no satisfecha en esta población, sugiriendo que las barreras de acceso no han visto mejoras significativas en los últimos tiempos.

Este estudio identificó que el intervalo promedio desde la última visita odontológica para adultos mayores de 60 años en Perú es de 7.76 años, un dato que supera

ligeramente el período registrado en 2019 de 7.93 años. Estos resultados, que coinciden con investigaciones previas como la de Rojas Senador (9) en 2021, reflejan una demanda continua y no satisfecha de servicios odontológicos en este grupo demográfico, señalando que las barreras al acceso no han cambiado significativamente en tiempos recientes.

La investigación reveló un acceso desigual a servicios odontológicos entre regiones en Perú, destacando particularmente la escasez en la selva, donde los adultos mayores enfrentan los tiempos de espera más largos en comparación con otras áreas donde estos periodos son más breves. Esta variabilidad regional podría explicarse por diferencias en la infraestructura de salud y la asignación de recursos odontológicos. Garcés-Elías et al. (14) corroboraron que las características geográficas y sociodemográficas juegan un papel crucial en la disponibilidad de atención dental.

En el estudio, se observó que los adultos mayores residentes a más de 2500 metros sobre el nivel del mar experimentan menos demoras en recibir servicios odontológicos. Esta evidencia sugiere que las zonas de alta altitud podrían disfrutar de mejor acceso a dichos servicios, posiblemente debido a políticas de salud específicamente diseñadas para estas áreas. Este fenómeno concuerda con los hallazgos de Spinler et al. (13), quienes encontraron una relación similar entre la frecuencia de visitas odontológicas y la ubicación geográfica en Alemania.

El análisis del índice de riqueza indicó que los adultos mayores con mayores recursos económicos enfrentan menos demoras para recibir atención odontológica. Este hallazgo enfatiza la influencia del estatus económico en el acceso a la salud bucal, respaldando investigaciones como la de Čanković et al. (15), que evidencian una accesibilidad más frecuente y rápida a servicios odontológicos entre individuos de mayor solvencia económica, destacando así las desigualdades existentes en la provisión de servicios de salud.

Es crucial reconocer las limitaciones de este estudio, como su diseño retrospectivo y transversal, que limita la capacidad de identificar causas definitivas. Además, la dependencia de datos autoinformados puede introducir sesgos relacionados con la memoria y el reporte, mientras que la falta de datos más actuales podría reducir la relevancia de los resultados en el contexto actual post-pandemia.

Finalmente, este estudio destaca las profundas desigualdades en el acceso a servicios odontológicos para los adultos mayores en Perú, identificando los factores que contribuyen a los prolongados tiempos de espera para atención dental. Revela la necesidad urgente de políticas de salud más equitativas y efectivas, diseñadas para reducir las barreras de acceso y mejorar así la calidad de vida de esta población vulnerable.

## **VI. CONCLUSIONES**

El tiempo transcurrido desde la última atención odontológica en adultos mayores peruanos fue de 7.76 años y estuvo asociado a la región natural, altitud e índice de riqueza.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortíz-Barrios LB, Granados-García V, Cruz-Hervert P, Moreno-Tamayo K, Heredia-Ponce E, Sánchez-García S. The impact of poor oral health on the oral health-related quality of life (OHRQoL) in older adults: the oral health status through a latent class analysis. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):141. doi: 10.1186/s12903-019-0840-3.
2. Lemus Nicolás, Parrado Raphael, Quintana Gerardo. Calidad de vida en el sistema de salud. *Rev Colomb Reumatol [Internet]*. 2014 Jan [cited 2024 Aug 15];21(1):1-3. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-81232014000100001&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232014000100001&lng=en).
3. Instituto Nacional de estadística e informática. (Consultado el 02 de abril del 2022). Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf).
4. Dho MS. Factores asociados a la utilización de servicios de salud odontológicos. *Cien Saude Colet*. 2018;23(2):509-18. doi:10.1590/1413-81232018232.18672015.
5. Núñez L, Icaza G, Contreras V, Correa G, Canales T, Mejía G, et al. Factores asociados a la consulta odontológica en niños/as y jóvenes de Talca (Chile) e inmigrantes chilenos de Montreal (Canadá). *Gac Sanit [Internet]*. 2013 Aug [citado 2024 Ago 16];27(4):344-9. Disponible en:



[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112013000400011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112013000400011&lng=es). doi:10.1016/j.gaceta.2013.02.004.

6. Azañedo D, Vargas-Fernández R, Rojas-Roque C. Factores asociados al uso de servicios de salud oral en adultos mayores peruanos: análisis secundario de encuesta poblacional, 2018. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2019 Oct [citado 2024 Ago 15];36(4):553-61. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000400002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400002&lng=es). doi:10.17843/rpmesp.2019.364.4724.
7. Ley de la Persona Adulta Mayor, Ley No. 30490. [Consultado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/Proy-Reglamento-de-la-Ley-30490.pdf>
8. Almutlaqah MA, Baseer MA, Ingle NA, Assery MK, Al Khadhari MA. Factors affecting access to oral health care among adults in Abha City, Saudi Arabia. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2018;8(5):431-8. doi:10.4103/jispcd.JISPCD\_205\_18.
9. Rojas C. Tiempo transcurrido desde la última atención odontológica en adultos mayores peruanos, 2019-2021 [tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. [Consultado el 17 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13239/Tiempo\\_RojasSenador\\_Cesar.pdf?sequence=7&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13239/Tiempo_RojasSenador_Cesar.pdf?sequence=7&isAllowed=y)
10. Anyaipoma Unocc K. Asociación entre el nivel educativo del jefe de familia y el tiempo transcurrido desde la última atención odontológica de sus niños menores de 12 años en Perú, 2019 [Tesis de titulación]. Lima: Universidad

Peruana Cayetano Heredia; 2022. [Consultado el 14 de mayo de 2023].

Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12953/Asociacion\\_AnyaipomaUnocc\\_Karin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12953/Asociacion_AnyaipomaUnocc_Karin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Cajas Echeverria E. Tiempo de espera y satisfacción del usuario en la atención odontológica en el Centro de Salud Guare – Ecuador, 2021 [tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Consultado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70517/Cajas\\_EKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70517/Cajas_EKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Shahid R, Freeman R. What is the function of psychosocial factors in predicting length of time since last dental visit? A secondary data analysis. *Int Dent J.* 2019;69(5):368-75. Disponible en:  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0020653920323078?token=486457D24A49F508FEBF0BA65D722225668F9AC097DAB0D9D1582A707C817311DEF1B1797FCA081185541FFDDBCFA840&originRegion=us-east-1&originCreation=20230414204305>
13. Spinler K, Aarabi G, Valdez R, Kofahl C, Heydecke G, Koning HH, Hajek A. Prevalence and determinants of dental visits among older adults: findings of a nationally representative longitudinal study. *BMC Health Serv Res.* 2019;19:1-9. Disponible en:  
<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-019-4427-0#citeas>

14. Garcés-Elías P, León-Manco R, Del Castillo-López E, Agudelo-Suárez A, Beltrán NE. Impact of the COVID-19 pandemic on the timing of dental care in elderly Peruvians. *Acta Odontol Latinoam*. 2022;35(1):16-24. Disponible en: [https://actaodontologicalat.com/wp-content/uploads/2022/05/aol\\_2022\\_35-1-16.pdf](https://actaodontologicalat.com/wp-content/uploads/2022/05/aol_2022_35-1-16.pdf).
15. Čanković D, Mastilović G, Čanković M, Radić I, Harhaji S, Čanković S. The association between the frequency of dental visits and independent factors among the adults aged 20 years and over in Serbia. *Vojnosanit Pregl*. 2021;78(8):874-81. Disponible en: <https://www.aseestant.ceon.rs/index.php/vsp/article/view/23291/18490>.
16. Liu Y, Adeniran E, Wang K. Changes in Prevalence Over Time and Determinants of Dental Case Visits Amongst Tennessee Seniors. *Int Den Jou*. 2023; 73 (4): 558 – 565. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653923000357?via%3Dihub>
17. Mitthall R, Mun W, Ong D, Mei T, Lee G, Finbarr P. Willingness to Pay for Preventive Dental Care Amongst Older Adults. *Int Den Jou*. 2022; 72 (4): 499 - 505. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653921002525?via%3Dihub>
18. Nonoyama T, Nonoyama K, Shimazaki Y. Factors Related to Regular Dental Check-Ups in Adults With Intellectual Disabilities in Japan. *Int Den Jou*. 2024: 1 – 7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653924000686?via%3Dihu>.

## VIII. TABLAS

**Tabla 1.** Tiempo de la última atención odontológica según las características de salud, geográficas y sociodemográficas de adultos mayores, Perú, 2021.

Variables	n	%	Tiempo de la última atención odontológica		
			X	DE	p
Total	3227	100.00	7.76	8.01	
Características de salud					
Lugar de atención odontológica					
Ministerio de Salud	664	17.49	8.18	8.32	0.437*
Seguridad Social (EsSalud)	257	9.85	6.98	6.13	
FF.AA. / PNP	11	0.30	13.00	15.59	
Sector privado	2084	72.35	7.65	8.04	
Tenencia de seguro de salud					
Sí	2815	86.05	7.69	7.98	0.279**
No	412	13.95	8.20	8.26	
Características geográficas					
Región natural					
Lima metropolitana	443	35.22	7.49	7.98	0.128*
Resto Costa	888	25.73	7.64	8.11	
Sierra	1268	27.62	7.59	7.59	
Selva	628	11.43	8.45	8.69	
Área de residencia					
Urbano	1995	78.54	7.52	7.93	0.003**
Rural	1232	21.46	8.14	8.14	
Lugar de residencia					
Capital	443	35.22	7.49	7.98	0.018**
Pequeña ciudad	794	20.06	7.19	7.39	
Pueblo	758	23.25	7.90	8.43	
Campo	1232	21.46	8.14	8.14	
Altitud					
Menos de 2500msnm	2144	76.88	7.84	8.27	0.622*
De 2500 a más msnm	1083	23.12	7.60	7.48	
Características sociodemográficas					
Índice de riqueza					
Muy pobre	205	9.35	8.60	8.96	0.212*
Pobre	205	13.57	7.71	8.54	
Medio	217	13.68	7.35	8.11	
Rico	252	25.04	6.73	6.89	
Muy rico	289	38.36	6.55	6.38	
Sexo					
Hombre	1462	44.24	7.91	8.23	0.472**
Mujer	1765	55.76	7.63	7.84	
Edad					
De 60 a 74 años	2436	75.72	7.57	7.77	0.029**
De 75 a 98 años	791	24.28	8.34	8.72	

**Tabla SEQ Tabla \\* ARABIC 2** Factores asociados al tiempo de la última atención odontológica según las características de salud, geográficas y sociodemográficas de adultos mayores, Perú, 2021.

Variables	Coefficiente de determinación % (R2%)	Cambio de R2%	p-valor de Cambio de R2%	Constante	Coefficiente de regresión no estandarizado	Coefficiente de regresión estandarizado	Intervalo de confianza 95%	p-valor	p-valor del Modelo
<b>Modelo 1</b>									
Características de salud	0.30	0.30	0.075	8.246					
Lugar de atención odontológica					-0.429	-0.068	-0.806- 0.053	0.026	0.075
Tenencia de seguro de salud					0.341	0.015	-0.966- 1.647	0.609	
<b>Modelo 2</b>									
Características de salud									
Lugar de atención odontológica					-0.368	-0.058	-0.746- 0.100	0.057	
Tenencia de seguro de salud					0.305	0.014	-1.001- 1.610	0.647	
Características geográficas	0.80	0.50	0.045	8.315					0.021
Región natural					-0.384	-0.050	-0.952- 0.184	0.185	
Área de residencia					-0.102	-0.005	-1.938- 1.733	0.913	
Lugar de residencia					0.923	0.122	0.113- 1.732	0.026	
Altitud					-1.209	-0.062	-2.532- 0.114	0.073	
<b>Modelo 3</b>									
Características de salud									
Lugar de atención odontológica					-0.257	-0.040	-0.641- 0.127	0.190	
Tenencia de seguro de salud					0.234	0.011	-1.071- 1.538	0.725	
Características geográficas									
<b>Región natural</b>					<b>-0.603</b>	<b>-0.078</b>	<b>-1.192- -0.013</b>	<b>0.045</b>	
Área de residencia	1.30	0.50	0.033	11.889	-1.053	-0.055	-3.008- 0.902	0.291	0.005
Lugar de residencia					0.805	0.107	-0.008- 1.619	0.052	
<b>Altitud</b>					<b>-1.391</b>	<b>-0.072</b>	<b>-2.725- -0.058</b>	<b>0.041</b>	
Características sociodemográficas									
<b>Índice de riqueza</b>					<b>-0.630</b>	<b>-0.116</b>	<b>-1.098- -0.162</b>	<b>0.008</b>	
Sexo					-0.342	-0.022	-1.280- 0.595	0.474	
Edad					0.738	0.038	-0.420- 1.896	0.212	

## ANEXOS

### Anexo 1. Definición operacional de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala Categoría	Valores
Tiempo de la atención odontológica	Tiempo transcurrido en años desde la última atención odontológica.	Información obtenida del módulo Encuesta de Salud de la ENDES, de la base de datos CSALUD01, de la pregunta QS312C: ¿Hace cuánto tiempo fue la última atención?	Cuantitativa	Discreta De razón	Años en números
Lugar de la atención odontológica	Entidad pública o privada que brinda prestación odontológica para la mejora de la salud bucal de la población.	Información obtenida del módulo Encuesta de Salud de la ENDES, de la base de datos CSALUD01, de la pregunta QS313: ¿Dónde le atendieron la última vez?	Cualitativa	Politómica nominal	1: Ministerio de Salud (MINSA) 2: Seguro Social (EsSalud) 3: Fuerza Armadas (FF. AA.) y Policial (PNP) 4: Sector privado.
Región natural	Unidades territoriales determinadas por el relieve, el clima y la vegetación constituye una región natural	Información obtenida del módulo Características de la Vivienda de la ENDES, de la base de datos RECH23, del indicador SHREGION.	Cualitativa	Politómica ordinal	1: Lima metropolitana 2: Resto de la costa 3: Sierra 4: Selva
Área de residencia	Entorno en el que se desenvuelven los grupos humanos en su interrelación con el medio ambiente.	Información obtenida del módulo Características del Hogar de la ENDES, de la base de datos RECH0, del indicador HVO25.	Cualitativa	Dicotómica a nominal	1: Urbano 2: Rural
Lugar de residencia	Espacio físico donde reside una persona según desarrollo poblacional.	Información obtenida del módulo Características del Hogar de la ENDES, de la base de datos RECH0, del indicador HVO26.	Cualitativa	Politómica ordinal	1: Capital, ciudad grande 2: Ciudad pequeña 3: Pueblo 4: Campo
Altitud de residencia	Distancia vertical entre cualquier punto en la tierra y el nivel del mar.	Información obtenida del módulo Características del Hogar de la ENDES, de la base de datos	Cualitativa	Dicotómica a nominal	1: <2500 msnm 2: >2500 msnm

		RECH0, del indicador HV040			
Índice de riqueza	Quinta parte de una población estadística ordenada de menor a mayor según el individuo más pobre al más rico de la población	Información obtenida del módulo Datos Básicos de MEF de la ENDES, de la base de datos RECH11, del indicador V190.	Cualitativa	Politémica ordinal	1: 1er quintil 2: 2do quintil 3: 3er quintil 4: 4to quintil 5: 5to quintil
Tenencia de seguro de salud	Condición de contar con aseguramiento en salud público o privado.	Información obtenida del módulo Características del Hogar de la ENDES, de la base de datos RECH0, de la pregunta SH11: ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) en: ESSALUD, Seguro Integral de Salud o en algún otro seguro de salud?	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: Si 2: No
Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie.	Información obtenida del módulo Encuesta de Salud de la ENDES, de la base de datos CSALUD01, de la pregunta QSSEXO: ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: Hombre 2: Mujer
Edad	Números de años cumplidos cronológicamente.	Información obtenida del módulo Encuesta de Salud de la ENDES, de la base de datos CSALUD01, de la pregunta QS23: ¿Cuántos años cumplidos tiene?	Cualitativa	Dicotómica nominal	1: De 60 a 74 años 2: De 75 a 97