

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades
bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología
de un centro de salud, Arequipa, 2022**

Yoselin Alexandra Davila Quispe

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

AGRADECIMIENTO

Agradezco, a mi asesor de tesis, Armando Moisés Carrillo Fernández, por su acertada orientación, paciencia y tiempo en la realización de mi investigación.

DEDICATORIA

Agradecer a Dios padre, por bendecirme en cada paso que doy. A mi madre Ruth y a mi padre Manuel por darme todo su amor, confianza, comprensión, apoyo y motivación para culminar mi carrera profesional.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	ii
DEDICATORIA	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE TABLAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	10
1.1. Delimitación de la investigación.....	10
1.1.1. Delimitación territorial.....	10
1.1.2. Delimitación temporal.....	10
1.1.3. Delimitación conceptual.....	10
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.3. Formulación del problema	12
1.3.1. Problema general.....	12
1.3.2. Problemas específicos	12
1.4. Objetivos	13
1.4.1. Objetivo general.....	13
1.4.2. Objetivos específicos	13
1.5. Justificación	13
1.5.1. Justificación teórica.....	13
1.5.2. Justificación social	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes del problema	15
2.1.1. Antecedentes internacionales	15
2.1.2. Antecedentes nacionales	16
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	22
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	23
3.1. Hipótesis.....	23
3.3.1. Hipótesis general.....	23
3.2. Identificación de variables	23

3.3. Operacionalización de variables	24
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	25
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación.....	25
4.1.1. Método de la investigación	25
4.1.2. Tipo de la investigación	25
4.1.3. Alcance de la investigación.....	25
4.2. Diseño de la investigación	26
4.3. Población y muestra.....	26
4.3.1. Población.....	26
4.3.2. Muestra.....	26
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.....	27
4.4.1. Técnicas	27
4.4.2. Instrumento de recolección de datos	27
4.4.3. Procedimiento de la investigación	28
4.5. Consideraciones éticas	28
CAPÍTULO V: RESULTADOS	30
5.1. Presentación de resultados	30
5.2. Discusión de resultados.....	38
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS	47

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1 Sexo de los pacientes	30
Tabla 2 Grado de Instrucción.....	31
Tabla 3 Edad de los pacientes	31
Tabla 4 Pregunta con mayor cantidad de errores ¿Qué es la placa bacteriana?.....	32
Tabla 5 Pregunta con mayor cantidad de aciertos ¿Debemos cepillar los dientes?	32
Tabla 6 Baremo final.....	32
Tabla 7 Enfermedad Bucodental.....	33
Tabla 8 Prevención.....	33
Tabla 9 Tratamiento.....	34
Tabla 10 Sexo de los pacientes en relación al Baremo final.....	34
Tabla 11 Sexo de los pacientes en relación a la Enfermedad Bucodental	35
Tabla 12 Sexo de los pacientes en relación a la Prevención	35
Tabla 13 Sexo de los pacientes en relación al Tratamiento	36
Tabla 14 Grado de instrucción de los pacientes en relación al Baremo final.....	36
Tabla 15 Grado de instrucción de los pacientes en relación a la Enfermedad Bucodental	37
Tabla 16 Grado de instrucción de los pacientes en relación a la Prevención.....	37
Tabla 17 Grado de instrucción de los pacientes en relación al Tratamiento.....	38

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022. La metodología empleada en la investigación fue de nivel descriptivo, el diseño es no experimental, de tipo transversal, prospectivo y observacional, la muestra de estudio estuvo conformada por 40 pacientes; a quienes se les aplicó como instrumento un cuestionario constituido por 16 preguntas, el cual estuvo conformado por 3 dimensiones las cuales son: enfermedad bucodental, prevención y tratamiento. Se empleó el programa SPSS para analizar los datos a través de frecuencias y gráficos. El nivel de conocimiento con respecto a la prevención de enfermedades bucodentales de los pacientes fue “Excelente” obteniendo el mayor porcentaje con un 62,5%, seguido por los que tienen un nivel de conocimiento Bueno con el 35% y finalmente; los que alcanzaron a tener un nivel de conocimiento Regular con el 2,5% respectivamente. Con la investigación se concluye que el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología es excelente, demostrando tener un mayor nivel de conocimiento los del género femenino.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento, enfermedades bucodentales, prevención.

ABSTRACT

The purpose of this research was to describe the level of knowledge in prevention of oral diseases in patients of the Dentistry Service in a Health Center, Arequipa, 2022. The methodology used in the research was descriptive, the design was not experimental, of cross-sectional, prospective and observational type. The study sample consisted of 40 patients to whom a questionnaire was applied as an instrument, which was made up of 16 questions with 3 dimensions which are: oral disease, prevention and treatment. The SPSS program was used to analyze the data through frequencies and graphs. The level of knowledge regarding the prevention of oral diseases of the patients was "Excellent" obtaining the highest percentage with 62.5%, followed by those with a Good level of knowledge with 35% and finally those who reached a Regular level of knowledge with 2.5% respectively. With this investigation it was possible to conclude that the level of knowledge in prevention of oral diseases in patients of the Dentistry Service is excellent, demonstrating that those of the female gender have a higher level of knowledge.

Keywords: Level of knowledge, oral diseases, prevention.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales representan un gran problema a nivel mundial, siendo la caries dental la alteración que presenta un mayor índice de prevalencia, a causa de malos hábitos en la higiene bucal, y a una inadecuada alimentación, esto debido; a la falta de información que presenta la población acerca de cómo prevenir la aparición de las distintas enfermedades bucodentales provocando la afectación de la salud oral. En base a la problemática identificada la presente investigación tiene como objetivo poder describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

La salud bucodental es fundamental para la conservación de la salud en general, es por ello que; si no se tiene las medidas, ni los cuidados correspondientes para lograr mantenerla, podemos llegar a sufrir una serie de enfermedades bucodentales que puede abarcar desde la caries dental, hasta llegar a presentar cáncer bucal, las cuales se pueden reducir o prevenir mediante diversos métodos, como la aplicación de una correcta higiene bucal, hábitos saludables, chequeos regulares al dentista, y esto les va permitir gozar de buena salud y tener una calidad de vida mucho más saludable.

El presente estudio pretende concientizar a la población acerca de la importancia de un adecuado conocimiento sobre la salud bucal, puesto que el conocimiento es el primer paso para prevenir las enfermedades bucodentales. Por tal motivo, la presente investigación busca determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucodentales, y en base a ello; poder proponer métodos de promoción y medidas de prevención que permitan mejorar la salud oral.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El centro de Salud Javier Llosa García se encuentra ubicado en el Distrito de Jacobo Dickson Hunter de la provincia de Arequipa.

1.1.2. Delimitación temporal

La información recolectada en el Centro de Salud Javier Llosa García se desarrolló en el periodo de junio del 2022.

1.1.3. Delimitación conceptual

El presente estudio está realizado con el propósito de describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología.

1.2. Planteamiento del problema

El conocimiento es como una serie de habilidades importantes que posee un individuo, puesto que le permite comprender el porqué de todas las cosas que constantemente lo rodean, sus capacidades y cualidades a través de la razón (1).

Por otro lado, Landeau (2), señala que; el nivel de conocimiento se refiere a la información de una persona, la cual puede darse en forma cuantitativa o cualitativa, obtenido por medio de aspectos sociales, naturales, así como también en actividades de índole experimental e intelectual, que se desarrollan a lo largo de la vida, en la que sus conocimientos ayudan a actuar de manera diferente frente a cualquier circunstancia, teniendo como principio los saberes del mundo objetivo.

Hollinshead (3), asegura que; las enfermedades bucodentales son aquellas que alteran la estructura de la cavidad oral tanto en tejidos blandos como en tejidos duros, estas patologías se originan ya sea por lesiones infecciosas, traumas, tumores o por malformaciones congénitas entre otras alteraciones que afectan principalmente a los tejidos dentales. Como expresa la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4), las alteraciones bucodentales con un nivel de índice elevado son principalmente la caries dental, cáncer de garganta, cáncer de boca, periodontitis, manifestaciones orales del HIV, maloclusiones y traumatismos dentales.

En su investigación Pino (5), llegó a la conclusión que; el nivel que alcanzaron los alumnos, con respecto a la prevención de las principales enfermedades bucodentales fue malo obteniendo un 61,9%.

En ocasiones tanto la desinformación que se puede tener como también; el desconocimiento, provoca en la ciudadanía a que presenten un concepto erróneo sobre estas alteraciones orales, las cuales pueden ser prevenidas y disminuidas al realizar un adecuado tratamiento. Como lo indica la OMS (4), las enfermedades bucodentales constituyen un serio problema para la población peruana, ocasionando una serie de afecciones que con el paso del tiempo van perjudicando su salud, por el cual es necesario promover medidas de prevención para poder tratar las enfermedades antes mencionadas, así como también, realizar programas de promoción que les permitan a los individuos mejorar su salud y poder gozar de una calidad de vida saludable. Actualmente la población desconoce de manera coordinada la forma de cómo prevenir las enfermedades bucodentales, es por ello que se cometen bastantes errores al momento del cuidado y prevención del mismo, siendo así que provoca molestias, dolor, pérdida dentaria,

dificultades al remitir palabras, sonreír, masticar, y demás, trastornos o afectaciones que dañan tanto social como emocionalmente a las personas.

Como asegura la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (6), en el mundo entero en un grupo de diez personas nueve de ellas pueden presentar cualquier tipo de alteración bucodental que puede darse desde una caries dental, hasta inclusive en algunos casos llegar al cáncer bucal. Por su parte; según los resultados obtenidos de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal del Ministerio de Salud (7), considera que el 95% de la población está siendo afectada por la caries dental, debido; al descuido en los hábitos de limpieza oral, así como también; por no presentar una correcta alimentación. Asimismo; dicho reporte señala que; la prevalencia obtenida con respecto a la caries dental (CPOD), a la edad de doce años fue aproximadamente de 5.86, señalando al Perú como el país con una mayor incidencia en caries dental a nivel de toda Latinoamérica, el cual se incrementa de manera continua conforme avance progresivamente la edad.

Del mismo modo, el Ministerio de Salud (MINSA) y la Dirección General de Epidemiología (8), estima que; el nivel de prevalencia que se llegó a obtener de la caries dental dentro del país es de 85.6%, teniendo como evidencia una elevada tasa entre los países de Latinoamérica. En cuanto a los departamentos que presentaron alta incidencia de caries son: Cerro de Pasco con 98.9%, Apurímac con 98.3%, Puno con 98.5% y Ayacucho con un 97.6%.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Enfermedad bucal?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Prevención?

¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Tratamiento?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Enfermedad bucal.

Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Prevención.

Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Tratamiento.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Según la fundamentación existente en la especialidad de la odontología refiere que la salud bucodental es de suma importancia para mantener una calidad de vida

saludable, es por ello que; sin los cuidados ni las medidas necesarios para poder mantenerla estamos previstos a sufrir un gran número de enfermedades bucodentales tanto severas como crónicas, las cuales conllevan a una serie de consecuencias, pero estas pueden prevenirse y tratarse si se obtuviera más información sobre el tema. Por tal motivo, la investigación pretende proporcionar una mayor información con respecto a la prevención de enfermedades bucodentales.

1.5.2. Justificación social

El presente estudio permite tomar conciencia de la importancia de un adecuado conocimiento sobre la salud bucal, puesto que; al presentar un elevado conocimiento se pueda lograr prevenir la aparición de enfermedades bucodentales. Por consiguiente, la investigación pretende beneficiar en primera instancia al profesional de la salud, ya que; por medio de los datos que se obtengan, el cirujano dentista, podrá aplicar nuevas estrategias o métodos de prevención con la finalidad de obtener resultados mucho óptimos con respecto a la prevención y cuidados de la salud bucodental. Asimismo, también se beneficiará el paciente, debido a que; podrá aumentar los conocimientos básicos que tiene sobre las enfermedades bucodentales, así como también, le permita poder gozar de una calidad de vida mucho más saludable.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

En su tesis Alcalá, concluye que: “los padres de familia obtuvieron un nivel regular de conocimiento en base a la salud bucal, determinando que el 18.3% presentaba desconocimiento frente al tema” (9).

En su investigación Bastidas et al. llegaron a la conclusión que; “el 59% de los estudiantes universitarios, presentaron un nivel alto con respecto a las enfermedades bucodentales, mientras que; el 76%, posee conocimiento con respecto a las medidas preventivas de salud bucodental, determinando en base a los resultados, que presentan un nivel aceptable” (10), teniendo mayor conocimiento los estudiantes pertenecientes a la facultad de Medicina Humana.

En su trabajo de investigación Ferrin, concluye que; “los niños alcanzaron un nivel bueno referente a la prevención de enfermedades bucales, presentando un porcentaje del 54%, por otro lado; el 41% logro obtener un nivel regular, por último; el 4% restante consiguió un nivel malo” (11). Concluyendo; que la gran mayoría de los niños saben del tema.

En su tesis Luengo, concluye que; “el 58% de las mujeres embarazadas, cuentan con un conocimiento regular en relación a la salud oral, asimismo; el 44% presentan de la misma forma un conocimiento regular sobre medidas de

prevención, por último; en base a las enfermedades bucodentales se determinó un nivel malo” (12). Asimismo, se obtuvo diferencias significativas tanto a nivel de los conocimientos que presentan como también de lugar de donde vienen las gestantes.

En su investigación Reinoso et al. concluyen que; “los estudiantes, obtuvieron un nivel regular respecto a; salud bucal alcanzado un porcentaje del 60%, por otro lado; los docentes presentaron conocimientos bueno como también, regular. Por consiguiente; en la prevalencia de la obtención de placa bacteriana fue de 52,10%” (13).

2.1.2. Antecedentes nacionales

En su estudio Aroquipa (14), llegó a la conclusión que “los pacientes presentan un nivel bajo en relación a la salud bucal obteniendo un porcentaje de 87,1%, del mismo modo; el 95, 2% alcanzó un nivel bajo en base a la información práctica que se tiene con respecto a la salud oral”, presentando una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

En su trabajo de investigación Álvarez (15), llegó a la conclusión que; los residentes presentan un conocimiento excelente en relación a la prevención de salud bucodental con un porcentaje de 80.3%, por otro lado; el 10.8% obtuvo un nivel regular, mientras que; el 7,4% y el 1.5% alcanzaron un conocimiento malo.

En su investigación Berrios, concluyó que “las gestantes presentan un nivel medio, debido a que; presentaron un porcentaje de 53,7%, por el contrario; el 30,5% obtuvieron un nivel bajo, por otra parte; el 15,8% alcanzó un nivel alto con respecto a la salud bucal” (16).

En su investigación flores, concluyó que “el 50 % de los profesores en un número de 15, presentan un nivel regular con respecto a la salud bucal, seguido de un nivel alto del 12% con un número de 12 y por último un nivel bajo del 10% con un número de 3” (17).

En su investigación Marconi, llegó a la conclusión “en base al nivel que presentaron las madres multigestas sobre la salud bucal fue un 16 % bueno, un 66% regular y un 18 % deficiente, mientras que; en las madres primigestas presentaron un 14 % bueno, un 58% regular y un 28% deficiente” (18). Demostrando que no se llegó a obtener una gran diferencia estadística en ambas partes.

En su investigación Pino (5), llegó a la conclusión; que los alumnos, obtuvieron un nivel malo con respecto a la prevención de las principales afecciones bucodentales con un porcentaje de 61,9%.

En la tesis de Robles et al., concluyen que “los ancianos, en lo que respecta a la salud bucodental e higiene oral presentaron un nivel malo con un 51.4%, por otra parte; un 12.9% presentó un nivel regular y el 2,9% obtuvo un nivel bueno” (19). Por lo tanto; se determinó una relación significativa en dichas variables.

En su tesis Vásquez, concluyó que “existe una relación relativamente significativa entre la prevención de enfermedades bucodentales y la aplicación del programa de salud oral, el cual se llegó a obtener mediante el estudio del coeficiente de correlación de Pearson dando como resultado 0,822” (20); determinando la relación directa en ambas variables.

En su investigación Téllez, llegó a la conclusión que “las gestantes de la clínica dental Solidario presentan un nivel de conocimiento mayor a comparación de las gestantes del centro de salud Carmen Alto lo cual determinó que existe diferencia significativa con respecto al nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales” (21).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Prevención

Como lo indica Pérez et al. (22), la prevención se refiere al conjunto de medidas orientadas para evitar el desarrollo o aparición de una enfermedad, interrumpirla o disminuir su progresión, razón por la cual cualquier intervención odonto-estomatológica es considerada como preventiva. La definición de prevención es muy amplia y extensa ya que todo tipo enfermedad tiene un proceso evolutivo diferente. Por otra parte, Cuenca et al. (23), son aquellas actividades que realizan una serie de personas con la finalidad de cuidar, proteger y mantener la salud oral, y así evitar la aparición de futuras enfermedades.

2.2.1.1. Niveles de Prevención

En lo que respecta a los niveles de prevención Vignolo et al. (24), establecen lo siguiente:

Prevención Primaria: Es aquel encargado de prevenir la aparición de nuevas lesiones cariosas (24).

Prevención Secundaria: Se encarga de realizar una temprana detección de la enfermedad para retrasar o detener las lesiones cariosas (24).

Prevención Terciaria: Está encaminada a restaurar las cavidades con la finalidad de evitar la pérdida de la pieza dentaria (24).

2.2.2. Salud bucodental

Según Hechavarria et al. (25), es aquella en donde las enfermedades bucales están ausentes en la cavidad oral evitando un daño en la misma.

2.2.3. Higiene bucal

De acuerdo con lo planteado por Elías et al. (26), representa un gran método para mantener una buena salud bucal y evitar la aparición de enfermedades bucales ya que elimina por completo los restos de alimentos que se encuentran en los dientes, además que evita el mal olor de boca, dándole un olor agradable, así mismo, mejora tanto la estética como la calidad de vida de los individuos.

2.2.3.1. Técnica de Cepillado

Como lo refiere Koch et al. (27), el empleo de una adecuada técnica de cepillado ayuda a tener un manejo eficaz de la placa bacteriana, con el objetivo de retirarlo en su totalidad, además de desinfectar aquellas piezas dentarias que presenten residuos alimenticios.

Las técnicas de cepillado según Higashida (28), son múltiples y están basadas de acuerdo al desplazamiento que realizan, asimismo es importante emplear un correcto cepillado en todas las piezas dentales y sin dejar de lado la lengua y el paladar. Entre ellas se encuentran:

Técnica circular o rotacional: Las cerdas del cepillo dental deben de pasar por las encías, seguidamente por la corona, luego por la superficie del esmalte hasta llegar a la cara oclusal, por otro lado, es importante que las cerdas pasen dentro de los espacios interproximales (28).

Técnica de Bass: Según este tipo de técnica es recomendada para aquellas personas que presentan abscesos dentales o surcos gingivales profundos. Consiste en realizar un cepillado dental fuerte, y con movimientos de arriba hacia abajo (28).

Técnica de Charters: Se emplea cuando es necesaria realizar la limpieza de las áreas interproximales. Se coloca en un ángulo de 45° entre los espacios interproximales, al limpiar las áreas oclusales, también ayuda a que las fibras y fisuras del surco se ajusten para luego activarse, posteriormente los desplazamientos que se realizan en el cepillado deben ser circulares sin modificar la posición de las fibras (28).

Técnica de Stillman: Como afirma Lindhe et al. (29), las cerdas del cepillo deben estar inclinadas en la comisura labial con un ángulo de 45° hacia el ápice de la pieza dentaria, es importante que al emplear una parte de ellas descansen a nivel de la encía mientras que la otra a nivel de la pieza dentaria.

Técnica horizontal: Este método es muy útil para la dentadura, por ello, debido a las singularidades anatómicas que presentan las piezas dentales, no debe realizarse presión en ellas (29).

Limpieza de la lengua: Asegura que es importante realizar una limpieza profunda de la lengua con la finalidad de lograr la disminución de la placa bacteriana, así como también la eliminación de microorganismos que se encuentren presentes en ella. Para realizar un correcto cepillado se debe frotar la lengua ligeramente desde el fondo hasta llegar a la punta de la misma sin lastimar, ni inducir vómito (28).

Hilo Dental: Según Minsal (30), el uso del hilo dental es fundamental para limpiar los espacios interproximales las cuales son zonas que no pueden ser alcanzados por las cerdas del cepillo dental, con el propósito de eliminar la placa bacteriana acumulada. Por lo cual es indispensable el uso constante del hilo dental.

Pasta dental o Dentífrico: Es un compuesto empleado para la limpieza de todas las caras de la pieza dental. Por otro lado, el cepillado dental ayuda a

eliminar la placa dentobacteriana mientras que el dentífrico al poseer sustancias tensoactivas como la menta nos da la sensación de frescura y aseo (30).

Colutorios: Son soluciones líquidas de acción local antiséptica y calmante que se colocan sobre las piezas dentales, la mucosa y faringe, el vehículo más empleado en los colutorios o enjuagues bucales es el agua, así mismo los principios activos son antibióticos, antiséptico, antifúngicos, antiinflamatorios, astringentes (30).

Flúor: Según Díez (31), es un elemento químico empleado en las piezas dentales con la finalidad de aumentar la resistencia de los dientes e impedir el desarrollo de la caries disminuyendo la desmineralización al presentar una gran cantidad de azúcares y cuando se producen caídas de PH dentro del biofilm dental, Por otro lado, se activa el proceso de remineralización al momento en el que el PH vuelve a la normalidad.

Sellantes: Xaus et al. (32), refiere que son aquellos compuestos que se colocan sobre la superficie sana del esmalte de los dientes masticatorios posteriores, con el propósito de impedir el ingreso de la placa bacteriana en dichas áreas además ayuda a prevenir la formación de caries dental.

2.2.4. Placa Bacteriana

Pariona et al. (33), declara que es una película blanquecina que se forma por acumulación de bacterias que se adhieren a las piezas dentarias.

2.2.5. Halitosis

Como refiere Sintés (34), es un mal aliento, es producido debido a malos hábitos de higiene bucal, así como también por enfermedades en las encías ocasionado por ingerir alimentos como el ajo, café, cebolla, kion, entre otras que provocan el mal olor.

2.2.6. Caries Dental

Según Henostroza (35), es una enfermedad producida por una serie de factores que ocasionan la destrucción de la pieza dentaria debido a un consumo excesivo de bebidas o azúcares, lo que provoca una desmineralización del tejido

dentinario a causa de los ácidos que van generando los microorganismos ocasionando la pérdida total de la estructura dentaria.

2.2.7. Gingivitis y Periodontitis

Vargas (36), es una infección crónica provocada por acumulación de placa dentobacteriana ocasionando la hinchazón o inflamación de las encías, esto se produce debido a la retracción gingival que se presenta iniciándose con la pérdida de hueso dental hasta llegar a la destrucción de la pieza dentaria producida por la enfermedad periodontal.

2.2.8. Cáncer bucal

De acuerdo con López et al. (37), en la población la incidencia es 1 de cada 10 personas que presentan cáncer de boca, y tienen una mayor prevalencia en el sexo masculino debido al consumo de alcohol, tabaco y por el Virus del papiloma humano, también se presenta en comunidades de bajos recursos, atacando mayormente a las personas adultas.

2.2.9. Traumatismo bucodental

Berman et al. (38), es provocada por lesiones en la cavidad bucal ya sea en los dientes o en la boca y pueden deberse a distintos factores como presentar dientes no alineados, por golpes, entre otras. Un 20% de las personas padecen de traumas dentales.

2.2.10. Manifestaciones bucodentales del VIH

Ceccotti (39), señala que se presentan en un 30 y 80% en las personas que padecen VIH, pero con considerables diferencias con respecto al tratamiento que se emplea para dicha enfermedad.

2.3. Definición de términos básicos

2.2.3. Nivel de Conocimiento

Como lo describe Landeau (2), el nivel de conocimiento se define como el conjunto de medidas orientadas por el profesional de la Salud para evitar el desarrollo o aparición de una enfermedad dental, interrumpirla o disminuir su progresión, reducir las complicaciones todo ello será posible con un diagnóstico oportuno y con un tratamiento adecuado.

2.2.3. Enfermedades Bucodentales

Como asegura Hollinshead (3), las enfermedades bucodentales son aquellas que alteran la estructura de la cavidad oral tanto en tejidos blandos como en tejidos duros, estas patologías se originan ya sea por lesiones infecciosas, traumas, tumores o por malformaciones congénitas entre otras alteraciones que afectan principalmente a los tejidos dentales.

Asimismo, entre sus principales características produce malestar, dolor dentario, inflamación de encías, sensibilidad dentaria, sangrado, sensibilidad en la pieza dentaria, mal aliento, pérdida dentaria, entre otras.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

El presente trabajo de investigación no tiene hipótesis por ser de nivel descriptivo.

3.2. Identificación de variables

Variable de estudio

Conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucodentales.

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	CONCEPTO TEÓRICO	CONCEPTO OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales	Se define como el conjunto de medidas orientadas por el profesional de la Salud para evitar el desarrollo o aparición de una enfermedad dental, interrumpirla o disminuir su progresión, reducir las complicaciones todo ello será posible con un diagnóstico oportuno y con un tratamiento adecuado.	El nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucodentales se medirá mediante la realización de un cuestionario, en el cual incluye las siguientes dimensiones.	Conocimientos sobre las enfermedades bucodentales. Conocimientos sobre los elementos de prevención para la salud. Conocimientos sobre tratamiento.	Enfermedad bucal 1, 2, 3, 4, 6. Prevención 5, 7, 8, 9, 10, 12. Tratamiento 11, 13, 14, 15, 16.	Excelente (13 a 16) Bueno (9 a 12) Regular (5 a 8) Deficiente (0 a 4)	Cuantitativa ordinal

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Método General: Científico.

Hernández et al. describen “la metodología de investigación como una serie de procesos que se presentan de forma empírica, ordenada y sobre todo crítica, las cuales van a ser aplicados al estudio de un determinado problema” (40).

4.1.2. Tipo de la investigación

Tipo de investigación: Básica.

Como lo refieren Hernández et al. (40), la investigación se realiza con la idea de desarrollar teoría y generar conocimientos.

4.1.3. Alcance de la investigación

Nivel de investigación: Descriptivo.

De acuerdo a lo señalado por Hernández et al. (41), el estudio de nivel descriptivo se encarga de recolectar mayor parte de la información de tal manera que vaya acorde a las variables planteadas.

4.2. Diseño de la investigación

El diseño del presente estudio es no experimental, transversal, prospectivo y observacional.

Hernández et al. hacen mención; que “los diseños de investigación tanto transversal como transaccional, tienen el propósito de realizar una recolección de datos en un determinado momento” (41).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

En el presente trabajo la población de la investigación estuvo constituida por 40 pacientes que acuden anualmente al servicio de odontología del Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter.

Con respecto a Hernández et al. (41), refieren a la población como un grupo ya sea de personas u objetos que presenten características similares.

4.3.2. Muestra

En el presente trabajo de investigación la muestra fue de tipo censal tomando en cuenta a Hernández et al. (41), señala que; la muestra es todo aquello referente a la población.

Criterios de inclusión

Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

Pacientes que acuden al centro de salud Javier Llosa García.

Pacientes que aceptaron ser evaluados después de la explicación del proyecto.

Criterios de exclusión

Pacientes que no firmaron el consentimiento informado.

Pacientes que no acuden al centro de salud Javier Llosa García.

Pacientes que no aceptaron ser evaluados

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica para la recolección de datos a utilizar fue por medio de una encuesta.

El instrumento que se empleó en el presente trabajo fue un cuestionario.

Como lo indica Reyes et al. (42), la técnica e instrumento es aquel medio por el cual se obtiene la información necesaria en base al objeto que se desea estudiar. Se utilizó la técnica de recolección primaria en las que se encuentran la encuesta, el cuestionario, la observación, entre otras.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

A. Diseño

El tipo de diseño está dirigido para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades bucodentales en pacientes que acuden al servicio de Odontología.

A. Confiabilidad

El instrumento tiene una confiabilidad de 0,87.

B. Validez

El instrumento tiene validez racional.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

Para iniciar con el proceso de la investigación se procedió a elaborar una solicitud el cual fue dirigido al jefe encargado del Centro de Salud Javier Llosa García, del distrito de Jacobo Dickson Hunter de la provincia de Arequipa, requiriendo autorización para poder entrevistar a una población de 40 participantes, con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes que acuden al servicio de odontología, en primera instancia se coordinó con los odontólogos del área para que a la llegada de los pacientes al servicio puedan primero ser entrevistados y luego recién proceder con su tratamiento, por día se llegó a entrevistar alrededor de 7 pacientes dentro del área de espera del servicio de odontología, luego se brindó a los pacientes la información correspondiente de la investigación para solicitarles el consentimiento informado, una vez conseguida la aprobación, se les entregó el cuestionario, y finalmente una vez completada, se procedió al recojo del mismo, para posteriormente con los datos obtenidos, realizar una tabulación estadística para obtener resultados.

El cuestionario consta de 16 preguntas con 4 alternativas como respuesta para cada una, teniendo un Baremo final y Baremo por dimensiones. Por lo que, podemos asegurar que las preguntas politómicas nos ayudaron a tener mayores opciones en las respuestas planteadas. Por consiguiente; en el presente estudio para la recolección de datos se realizaron los siguientes pasos:

Consentimiento informado a cada paciente.

El cuestionario que fue empleado como instrumento para recopilar datos.

Los datos que se llegaron a obtener fueron llevados a una base de datos.

4.5. Consideraciones éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación.

El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Sexo de los pacientes

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	12	30.0
Femenino	28	70.0
Total	40	100.0

Interpretación: Como se observa en la tabla 1, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del Centro de salud Javier Llosa García, 12 personas pertenecen al género masculino con un porcentaje del 30% mientras que; el 28 restante pertenecen al género femenino obteniendo un porcentaje del 70%.

Tabla 2 Grado de Instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	1	2.5
Secundaria	14	35.0
Superior	25	62.5
Total	40	100.0

Interpretación: Como se muestra en la tabla 2, de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 1 paciente que presenta el 2,5% solo cuenta con estudios primarios, 14 pacientes que presentan el 35,0% cuentan con estudios secundarios, y finalmente 25 pacientes que presentan el 62,5% cuentan con estudios superiores.

Tabla 3 Edad de los pacientes

	Edad	Total
Media	29.0500	13.0000
Desviación	12.11896	2.07550
Mínimo	14.00	8.00
Máximo	61.00	16.00

Interpretación: En la tabla 3, se muestra que de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, tenemos una media de edad de 29 años, el cual obtuvieron un promedio total de 13, del mismo modo en la desviación estándar para la edad de más menos 12, con un total de 2, por otro lado; la edad mínima es de 14 años y la edad máxima es de 61 años, así mismo la nota mínima es de 8 y la nota máxima es de 16.

Tabla 4 Pregunta con mayor cantidad de errores ¿Qué es la placa bacteriana?

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Incorrecto	20	50.0
Correcto	20	50.0
Total	40	100.0

Interpretación: La tabla 4, nos muestra que; de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, obtuvieron 20 respuestas incorrectas que representan el 50,0% y 20 respuestas correctas que representan el otro 50,0%,

Tabla 5 Pregunta con mayor cantidad de aciertos ¿Debemos cepillar los dientes?

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Correcto	40	100.0

Interpretación: En la tabla 5, como podemos observar que de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, se obtuvo el 100.0% con un total de 40 respuestas correctas en dicha pregunta.

Tabla 6 Baremo final

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Regular	1	2.5
Bueno	14	35.0
Excelente	25	62.5
Total	40	100.0

Interpretación: En los resultados de la tabla 6, se puede determinar qué; de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 1 paciente que corresponde al 2,5% presentando un nivel regular de conocimiento, 14 pacientes que corresponden al 35,0% tienen un nivel de conocimiento bueno, y 25

pacientes que corresponden al 62,5% lograron obtener un excelente nivel de conocimiento con respecto a la prevención de enfermedades bucodentales.

Tabla 7 Enfermedad Bucodental

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Regular	6	15.0
Bueno	26	65.0
Excelente	8	20.0
Total	40	100.0

Interpretación: Como se puede identificar en la tabla 7, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 6 pacientes poseen un nivel regular con un 15,0%, 26 pacientes se encuentran en un nivel bueno con el 65,0% respectivamente, y 8 pacientes alcanzaron un nivel excelente de conocimiento con un 20.0% con respecto a la enfermedad bucodental.

Tabla 8 Prevención

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Regular	1	2.5
Bueno	20	50.0
Excelente	19	47.5
Total	40	100.0

Interpretación: En la tabla 8, se puede observar que; de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 1 de los pacientes que representa el 2,5% tienen un nivel regular, 20 pacientes que corresponde al 50,0 % presentan un nivel bueno, y 19 pacientes con un 47,5% han logrado tener un nivel excelente en relación a la prevención.

Tabla 9 Tratamiento

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Regular	4	10.0
Bueno	17	42.5
Excelente	19	47.5
Total	40	100.0

Interpretación: En la tabla 9, se puede apreciar que de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, el 10,0% corresponde tan solo a 4 pacientes que presentan un nivel regular, el 42,5% que corresponde a 17 pacientes, presentan un nivel bueno, mientras tanto, 19 pacientes que corresponden al 47,5% se encuentran en un nivel de conocimiento excelente referente al tratamiento.

Tabla 10 Sexo de los pacientes en relación al Baremo final

	<u>Regular</u>	<u>Bueno</u>	<u>Excelente</u>
Masculino	0	4	8
Femenino	1	10	17
Total	1	14	25

Interpretación: En la tabla 10, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, se ha determinado que los 17 pacientes que obtuvieron un nivel de conocimiento excelente fueron del sexo femenino, y 8 corresponden al sexo masculino, en el segundo grupo se encuentran los que presentaron un nivel de conocimiento bueno, siendo 10 de los pacientes del sexo femenino y 4 del sexo masculino, por ultimo; se ubican los que tienen un nivel de conocimiento regular, donde 1 paciente pertenece al sexo femenino.

Tabla 11 Sexo de los pacientes en relación a la Enfermedad Bucodental

	<u>Regular</u>	<u>Bueno</u>	<u>Excelente</u>
Masculino	2	5	5
Femenino	4	21	3
Total	6	26	8

Interpretación: Como se observa en la tabla 11, de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, en el nivel más alto de conocimiento es decir excelente, se encuentran los del sexo masculino con un total de 5 pacientes, mientras que; 3 pertenecen al sexo femenino, en segundo lugar, se ubican aquellos que presentan un nivel de conocimiento bueno, teniendo un mayor número los pertenecientes al sexo femenino con un total de 21 pacientes, en tanto; 5 corresponden al sexo masculino, finalmente; los que obtuvieron un nivel de conocimiento regular, se sitúan 4 del sexo femenino y 2 del sexo masculino.

Tabla 12 Sexo de los pacientes en relación a la Prevención

	<u>Regular</u>	<u>Bueno</u>	<u>Excelente</u>
Masculino	0	6	6
Femenino	1	14	13
Total	1	20	19

Interpretación: Como se aprecia en la tabla 12, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 13 pacientes alcanzaron un nivel de conocimiento excelente, correspondientes al sexo femenino, y 6 del sexo masculino, después; los que obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, 14 pacientes pertenecen al sexo femenino y 6 al sexo masculino, por último; los que prestaron un nivel de conocimiento regular, 1 corresponde al sexo femenino.

Tabla 13 Sexo de los pacientes en relación al Tratamiento

	Regular	Bueno	Excelente
Masculino	1	4	7
Femenino	3	13	12
Total	4	17	19

Interpretación: En la tabla 13, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, 12 pacientes de sexo femenino mostraron un nivel de conocimiento excelente en relación al tratamiento, mientras que; 7 pertenecen al sexo masculino, por otro lado; 13 pacientes correspondientes al sexo femenino lograron obtener un nivel de conocimiento bueno, y 4 fueron del sexo masculino, para finalizar; 3 pacientes del sexo femenino alcanzaron un nivel de conocimiento regular, mientras tanto; 1 corresponde al sexo masculino.

Tabla 14 Grado de instrucción de los pacientes en relación al Baremo final

	Regular	Bueno	Excelente
Primaria	0	1	0
Secundaria	1	6	7
Superior	0	7	18
Total	1	14	25

Interpretación: En la tabla 14, de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, se aprecia que; los entrevistados que alcanzaron un nivel excelente, se encuentran aquellos con educación superior con un total de 18 pacientes y en educación secundaria con un total de 7 pacientes, en segunda instancia; con un nivel bueno se encuentran los que poseen educación superior con un total de 7 pacientes, y en educación secundaria se ubican 6 pacientes, mientras que; en educación primaria solamente 1, finalmente; los pacientes que presentaron un nivel regular fueron los que poseen educación superior con 1 participante.

Tabla 15 Grado de instrucción de los pacientes en relación a la Enfermedad Bucodental

	Regular	Bueno	Excelente
Primaria	0	1	0
Secundaria	2	9	3
Superior	4	16	5
Total	6	26	8

Interpretación: Según se aprecia en la tabla 15, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, se ha determinado que 5 pacientes que consiguieron un nivel de conocimiento excelente en base a la Enfermedad Bucodental, fueron los que tienen un grado de instrucción superior, mientras tanto; 3 cuentan con grado de instrucción secundaria, por otro lado; se encuentran los que presentaron un nivel de conocimiento bueno, siendo 16 aquellos con grado de instrucción superior, 9 con grado de instrucción secundaria y 1 con grado de instrucción primaria, por último; se ubican los que tienen un nivel de conocimiento regular, donde 4 pacientes cuentan con grado de instrucción superior y 2 con grado de instrucción secundaria.

Tabla 16 Grado de instrucción de los pacientes en relación a la Prevención

	Regular	Bueno	Excelente
Primaria	0	1	0
Secundaria	0	7	7
Superior	1	12	12
Total	1	20	19

Interpretación: Como se muestra en la tabla 16, de un total de 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, los 12 participantes que obtuvieron un nivel excelente, presentan estudios superiores, y 7 presentan estudios secundarios, del mismo modo; los 12 participantes que obtuvieron un nivel bueno, presentan estudios superiores, 7 estudios secundarios y estudios primarios, en último lugar; 1 paciente con estudios superiores obtuvo un nivel regular.

Tabla 17 Grado de instrucción de los pacientes en relación al Tratamiento

	Regular	Bueno	Excelente
Primaria	1	0	0
Secundaria	3	6	5
Superior	0	11	14
Total	4	17	19

Interpretación: En la tabla 17, de los 40 pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de Salud Javier Llosa García, lograron un nivel excelente 14 pacientes con estudios superiores y 5 con estudios secundarios, luego; 11 pacientes alcanzaron un nivel bueno con estudios superiores y 6 con estudios secundarios, para finalizar; 3 pacientes obtuvieron un nivel regular con estudios secundarios y 1 con estudios primarios.

5.2. Discusión de resultados

La presente investigación tiene como finalidad describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales de los pacientes que acuden al servicio de odontología del centro de salud Javier Llosa García. Se logró determinar que la única manera de mantener una muy buena salud oral es prevenir la aparición de las enfermedades bucodentales de manera precoz como también de forma eficiente, el cual se debe comenzar mejorando ciertas conductas ya presentes, asimismo mejorar su nivel de información y sobre todo hacer un seguimiento a cada paciente.

El nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales de los pacientes que acuden al servicio de odontología es excelente con el 62.5%, bueno con el 35,0% y regular con el 2,5%. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Álvarez (15), en donde la gran mayoría de los pacientes encuestados presentan un excelente nivel de conocimiento con el 80.3%, luego están los que obtuvieron un buen nivel de conocimiento con el 10.8%, y, por último; aquellos que presentaron un nivel de conocimiento regular y malo con un porcentaje del 7.4% 1.5% respectivamente. Asimismo; Ferrin (11), sostiene que; el nivel de conocimiento bueno es el predominante con el 54%, mientras tanto; el 41% logró obtener un nivel regular, y el 4% restante consiguió un nivel malo. Del mismo modo en su investigación Bastidas et. al. (10), reporta que; el 59% presentaron un nivel alto con respecto a las enfermedades bucodentales, mientras que; el 76%, posee conocimiento con respecto a las medidas

preventivas, obteniendo un nivel aceptable. Todos estos resultados nos indican que la gran mayoría de los participantes presentan conocimiento frente al tema.

En base a los resultados obtenidos en la investigación existe un mayor porcentaje de pacientes que presentan un nivel excelente de conocimiento en base a la prevención de enfermedades bucodentales. Estos resultados difieren con lo encontrado por Pino (5), debido a que; en su estudio, el mayor porcentaje de los encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento malo, con un porcentaje de 61,9%, seguido de un nivel de conocimiento regular con un 35,0% y finalmente el 3,1% alcanzó un nivel un conocimiento bueno.

El nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales de los pacientes que acuden al servicio de odontología acorde al sexo, predominó el género femenino demostrando tener un nivel de conocimiento excelente con un total de 17 pacientes, mientras que; los del sexo masculino solo obtuvieron 8. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Reinoso (13), quien reporta que el género femenino alcanzó a tener un conocimiento regular con un porcentaje total de 69,4 %, malo con el 26,5 % y bueno con un 4,1 %, por el contrario; el género masculino presentó un conocimiento regular con el 51 %; malo con el 45,1 % y bueno un 3,9 %. Llegando a determinar que el sexo femenino posee mayor conocimiento a diferencia del sexo masculino,

El nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales de los pacientes que acuden al servicio de odontología con respecto al grado de instrucción alcanzaron un nivel excelente, aquellos con educación superior con 18 y en educación secundaria con 7 pacientes, con un nivel bueno se encuentran los de educación superior con 7, y en educación secundaria con 6 pacientes, en educación primaria solamente 1, finalmente; los pacientes que presentaron un nivel regular fueron los que poseen educación superior con 1 participante. Estos resultados muestran que el nivel de conocimiento de los pacientes es mejor en aquellos que cuentan con estudios secundarios y superiores.

CONCLUSIONES

1. Se describe que el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, es “Excelente” con el 62,5%, seguido por los que tienen un nivel de conocimiento Bueno con el 35% y finalmente; los que alcanzaron a tener un nivel de conocimiento Regular con el 2,5% respectivamente.
2. Se determina que el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, en base a la dimensión de Enfermedad bucal, es “Bueno” obteniendo el máximo porcentaje con un 65%, en segundo lugar; los que presentaron un nivel de conocimiento Excelente con el 20% y con el menor porcentaje los que obtuvieron un nivel Regular de conocimiento con el 15%.
3. Se determina que el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, en base a la dimensión de Prevención, fue “Bueno” con un 50% alcanzando el nivel más alto de conocimiento, seguido por los que obtuvieron un nivel Excelente con el 47,5%, y, por último; los que presentan un nivel del conocimiento Regular con el 2,5%.
4. Se determina que el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, en base a la dimensión de Tratamiento, es “Excelente” obteniendo el mayor porcentaje con el 47,5%, en segunda instancia, se encuentran los que lograron

un nivel de conocimiento Bueno con el 42,5% respectivamente, y en tercera instancia, los que poseen un nivel de conocimiento Regular con el 10,0%.

RECOMENDACIONES

Se le recomienda al jefe del Centro de Salud Javier Llosa García, coordinar conjuntamente con el personal del área de Odontología, y en base a los resultados obtenidos en la investigación poder implementar estrategias, así como también; promover el desarrollo de programas preventivos promocionales con la finalidad de fortalecer el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en sus pacientes.

Se le sugiere tanto al jefe del Centro de Salud Javier Llosa García, como al personal del servicio de odontología realizar campañas de prevención bucal, con el propósito de prevenir y obtener un diagnóstico precoz de posibles enfermedades bucodentales.

Se le recomienda al personal del área de odontología, tomar acciones inmediatas ya sea por medio de talleres, visitas, revisiones, consultas ampliadas entre otras actividades que ayuden a mejorar los conocimientos de los pacientes en relación al cuidado y prevención de la Salud Oral.

En la presente investigación, se ha brindado charlas informativas acerca de la prevención de enfermedades bucodentales a todos los pacientes que acudieron al servicio de odontología, llegando a tener una buena acogida, es por ello, que se les sugiere al personal del área de odontología continuar con las charlas, para evitar problemas a futuro y por consiguiente puedan lograr mantener una buena salud bucal.

Realizar estudios comparativos entre el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de salud oral y su relación con el índice de higiene oral en los pacientes del Servicio de Odontología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alan D, Cortez L. Proceso y fundamentos de la investigación científica. primera ed. Machala: UTMACH; 2018.
2. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación. Primera ed. Caracas: Alfa; 2007.
3. Hollinshead W. Anatomía para cirujanos dentistas. Segunda ed. D.F. México: Harla; 1983.
4. Salud, Organizaciòn Mindial de la. Organizaciòn Mindial de la Salud. [Online].; 2004 [cited 2022 junio 01. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>.
5. Pino E. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2020. Tesis para optar por el título profesional. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
6. Organizaciòn panamericana de la Salud. La salud bucodental es esencial para la salud general. [Online].; 2015 [cited 2022 junio 01. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es.
7. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud. Ministerio de Salud. [Online].; 2008 [cited 2022 junio 5. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/39843-caries-dental-afecta-al-95-de-peruanos>.
8. Epidemiología, Ministerio de Salud y la Dirección General de. Ministerio De Salud. [Online].; 2019 [cited 2022 Junio 03. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_5.pdf.
9. Alcalá V. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la Escuela Rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. Tesis para optar por el título profesional. Mexico: Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
- 10 Bastidas Z, Cerón L, Encalada L. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales enfermedades bucodentales en estudiantes universitarios Cuenca-Ecuador. Tesis para optar por el título profesional. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

- 11 Ferrín J. Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucales en niños . desde 9 hasta. Tesis para optar por el título profesional. República del Ecuador: Universidad San Gregorio de Portoviejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
- 12 Luengo J. Conocimientos sobre salud bucal en un grupo de gestantes mexicanas. Acta . universitaria. 2018 junio; 28(3): p. 65-71.
- 13 Reinoso D, Calderón M. Conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de . familia y escolares. sector 1. Riobamba, 2021. Tesis para optar por el título profesional. Riobamba, Ecuador: Universidad nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
- 14 Aroquipa M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y evaluación de caries dental de . pacientes que acuden al centro de salud san José, Azángaro-2020. Tesis para optar por el título profesional. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
- 15 Alvares D. Conocimiento de prevención de salud bucodental en residentes de un . condominio de la ciudad de Chiclayo 2020. Tesis para optar por el título profesional. Pimentel, Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
- 16 Berrios L. Conocimiento sobre prevención de salud bucal en gestantes que acuden al . centro de salud Pilcomayo del departamento de Junín, 2019. Tesis para optar por el título profesional. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
- 17 Flores M. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación . primaria. Tesis para optar por el título profesional. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
- 18 Marconi A. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en . gestantes primigestas y multigestas que acuden al centro de salud José Antonio encinas Puno 2017. Tesis para optar por el título profesional. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano - Puno, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
- 19 Robles L, Sotacuro C. Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del . hogar de ancianos santa teresa Jornet Huancavelica 2018. Tesis para optar por el título profesional. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
- 20 Vásquez E, Hernández M. Programa de salud bucal y la prevención de enfermedades . bucales de los estudiantes de las instituciones educativas del distrito de Guadalupe – Ica, 2018. Tesis para optar por el título profesional de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. Ica, Perú: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

- 21 Tellez M. Nivel de Conocimiento en Prevención de Enfermedades Bucodentales en . Gestantes del Centro de Salud Carmen Alto y la Clínica Dental Solidario, 2017. Tesis para optar por el título profesional de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
- 22 Pérez M, García M. Promoción. primera ed. Madrid, España: Sintesis; 2019.
- 23 Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y . aplicaciones. cuarta ed. Madrid. España: Elsevier-Masson; 2013.
- 24 Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y . atención primaria de la salud: Prensa Médica Latinoamericana; 2011.
- 25 Hechavarria , Venzant S, Carbonell M, Carbonell C. Salud bucal en la Adolescencia . Santiago de Cuba: Medisan; 2013.
- 26 Elías M, Arellano C. Odontología para bebés fundamentos teóricos y prácticos para el . primera ed. Madrid, España: Ripano; 2013.
- 27 Koch, G, Poulsen , Twetman S. Prevención de la caries. segunda ed.: Oxford: Amolca; . 2011.
- 28 Higashida B. Odontología Preventiva. segunda ed. México: Mc Graw Hill; 2009.
- 29 Lindhe , Lang N, Karring T. Periodontología Clínica e implantología. quinta ed. Buenos . Aire, Argentina: Panamericana; 2009.
- 30 Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica. Salud Oral Integral para Adultos de 60 . Años: Prevención y Tratamiento de Caries Radiculares. primera ed. Santiago: Minsal; 2015.
- 31 Díez C. Flúor y caries. primera ed.: Vision Libros; 2005.
- 32 Xaus G, Leighton C, Moncada G. Odontología restauradora: protocolos clínicos Chile: . Universidad de Chile; 2013.
- 33 Pariona M, Vásquez A, Villavicencio E. Revelado de placa dental en la. Evid. Odontol. . Clinic. 2017 june; 3(1).
- 34 Sintés J. El mal aliento. primera ed.: Obelisco; 2012.

- 35 Henostroza G. Caries dental : principios y procedimientos para el diagnóstico. primera . ed. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2007.
- 36 Vargascasillas. Periodontología e Implantología. segunda ed.: Medica Panamericana; . 2022.
- 37 López P, Seoane J. Cáncer oral para dentistas. primera ed.: Fundación Dental Española; . 2019.
- 38 Berman L, Blanco , Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. primera ed. . España: Elsevier España; 2008.
- 39 Ceccotti E. Manifestaciones orales del Sida. primera ed. Argentina: Panamericana . Medica; 1995.
- 40 Hernández Sampieri , Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la . Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
- 41 Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez S, Mendoza C. Metodología de la . Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
- 42 Reyes Meza C, Sánchez Carlessi H. Metodología y diseño de la investigación científica. . cuarta ed. Lima: Visión Universitaria; 2006.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Enfermedad bucal?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Prevención?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Tratamiento?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Enfermedad bucal.</p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Prevención.</p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022 dimensión Tratamiento.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>No lleva hipótesis</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales</p> <p>Indicadores:</p> <p>Enfermedad bucal 1, 2, 3, 4, 6. Prevención 5, 7, 8, 9, 10, 12. Tratamiento 11, 13, 14, 15, 16.</p>	<p>Método:</p> <p>Científico</p> <p>Tipo (FINALIDAD Y ALCANCE):</p> <p>Básica Descriptivo</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, transversal Prospectivo Observacional</p>	<p>Población:</p> <p>En el presente trabajo la población de la investigación está constituida por 40 pacientes que acuden anualmente al servicio de odontología del Centro de Salud Javier Llosa García- Hunter.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra será tipo censal.</p> <p>Técnicas:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario cerrado.</p> <p>Prueba estadística:</p> <p>Programa SPSS.</p>

ANEXO 2:

DOCUMENTO DE APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 12 de julio del 2022

OFICIO N°087-2022-VI-UC

Investigadores:
Yoselin Alexandra Davila Quispe

Presente-

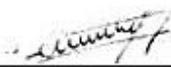
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas 9/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1960
(054) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - lote B, N°7 Av. Collasuyo
(084) 480070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480070

Lima
Av. Alfredo Mendola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

ANEXO 3:

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Carta 71-(Armando Carrillo Fernández 2022)

Dr. Johon Rubén Barrios

Jefe del Centro de Salud Javier Llosa García

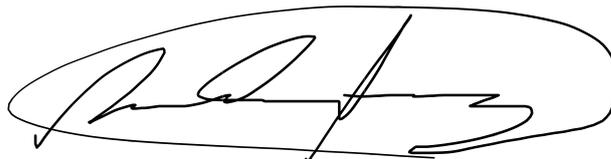
Presente.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a la estudiante egresada de la Escuela profesional de Odontología, quien está desarrollando el proyecto de investigación previo a obtener nuestro grado de cirujanos dentistas, con el tema de investigación “Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un centro de salud, Arequipa, 2022, por lo que estaría muy agradecida de contar con el apoyo de su representada institución, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso al centro de salud para poder recolectar datos concerniente a mi investigación.

Esperando la aceptación, propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



Dr. Armando M. Carrillo Fernández

**ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE
INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el “Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022”.

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo.....acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.

DNI:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el "Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022".

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo, Roman Anturo CHUQUIMANANI M. acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.



71996097

DNI:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el "Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022".

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo, Ana Champi Gutierrez.....acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.

47882757



DNI:

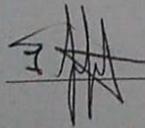
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el "Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022".

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo, Edinson Vasquez Espinoza.....acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.



DNI: 76223648



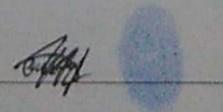
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el "Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022".

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo *Francisco Valentín Yane Huamani*.....acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.

73689498 

DNI:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es conducido por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología. La finalidad del presente estudio es conocer el "Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del servicio de odontología de un Centro de Salud, Arequipa, 2022".

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de la misma, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le pedirá responder a las preguntas de la encuesta, el cual tiene una duración de aproximadamente 15 minutos. Es oportuno mencionar que su participación es voluntaria, además de que la información que se obtenga será confidencial y no se utilizara para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador.

Desde antemano, agradezco su participación.

Yo, Alexandra Mercedes Campes Oyeda.....acepto participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por Yoselin Alexandra Dávila Quispe, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.


DNI: 29228324

ANEXO 5: PERMISO INSTITUCIONAL

SOLICITO: PERMISO PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

Sr. Johon Rubén Barrios Salas, jefe encargado del centro de Salud Javier Llosa García del distrito de Jacobo Dickson Hunter, quien le escribe Dávila Quispe Yoselin Alexandra identificada con DNI 71958944, con domicilio en la Calle Sebastián Ugarte 106 C, San Juan de Dios, Hunter. Me dirijo ante usted con el debido respeto que se merece, me presento y expongo:

Que habiendo cursado la Carrera Profesional de Odontología en la Universidad Continental, y al notar que es un gran número de pacientes el cual se encuentran desinformados sobre la prevención de las enfermedades bucodentales, es que nace mi interés por ejecutar mi proyecto de tesis en su prestigiosa institución, misma que lleva por nombre "Nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucodentales en pacientes que acuden al servicio de Odontología en el Centro de Salud Javier Llosa García, Hunter, Arequipa, 2022". Este proyecto de investigación, además de que permita mi posterior titulación como Cirujano Dentista, podremos conocer el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucales en estudio, y mediante ello poder crear programas y medidas de prevención que ayuden a concientizar a la población sobre la importancia de tener una buena salud bucal y de este modo poder alcanzar alto niveles de éxito sobre la prevención de las mismas. Asimismo, le informo que el presente estudio consiste en realizar una encuesta a cada uno de los pacientes el cual fue elaborado por autoría propia, cabe mencionar que; los procedimientos no dañarán la integridad, ni la salud de los pacientes, ni la de vuestra Institución, los datos de los participantes serán confidenciales y solo serán utilizados para fines de este estudio.

Por las razones expuestas anteriormente, solicito a usted su permiso para poder llevar a cabo la ejecución de mi proyecto de tesis.


Yoselin Alexandra Dávila Quispe
71958944

Arequipa, 18 de mayo del 2022

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA	
Dirección Regional de Salud	
Región de Salud Bucal y Otorrinolaringología	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
Fecha:	18 / 05 / 2022
Fotos:	01 Hora
Firma:	

**ANEXO 6: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES
BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA,
2022.**

DATOS GENERALES

EDAD:

SEXO:

GRADO DE INSTRUCCIÓN: a) primaria b) secundaria c) superior

INDICACIONES

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Asimismo, los resultados que se obtengan a partir de este serán utilizados con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades bucodentales, motivo por el cual solicito su participación contestando cada pregunta del cuestionario de manera objetiva y veraz. Este cuestionario consta de 16 pregunta donde deberá escoger solo una respuesta la que usted considere que sea la más adecuada, marcando con una (X) en la letra que corresponda.

1.- ¿Qué es la caries?

- a) Es la picadura de los dientes en niños
- b) Una enfermedad infectocontagiosa en niños y adultos
- c) Un dolor de la boca
- d) Un dolor de muela

2.- ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Restos de dulces y comidas en los dientes por no cepillarse
- b) Manchas blanquecinas luego de cepillarse
- c) Película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente los dientes
- d) Un color negro en los dientes debido a la ausencia de cepillado dental

3.- ¿Qué es la gingivitis?

- a) El dolor del diente
- b) Una enfermedad de las encías
- c) Inflamación del labio
- d) Infección de la boca

4.- ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?

- a) Dolor y pérdida del diente
- b) Movimiento del diente
- c) Sangramiento de las encías
- d) Heridas en la boca

5. ¿Por qué es importante tener una buena salud bucal?

- a) La salud bucal no es importante
- b) Es importante solamente en adultos, no en niños
- c) No considero importante la salud bucal en ningún aspecto
- d) Porque evita consecuencias como caries, mal aliento, inflamación de las encías, entre otras

6.- ¿Enfermedades bucodentales pueden afectar tu calidad de vida?

- a) Si, pues traen como consecuencias: caries, mal aliento, inflamación de las encías, etc.
- b) No, no afectan en nada
- c) No he pensado sobre esto, pero considero que no es importante
- d) En algunas ocasiones puede ser que si afecte

7.- ¿Es importante enseñar a los niños sobre salud bucodental?

- a) No es importante porque los dientes de leche se caen
- b) Es importante porque se puede evitar enfermedades bucodentales
- c) A los niños no les importa la salud bucodental
- d) No necesitan pues luego los llevaré al dentista para sacar los dientes picados

8.- ¿Son importantes los programas de educación para la salud bucodental?

- a) No son importantes
- b) Solo son importantes para las personas con dientes picados
- c) En mi familia no hay personas con caries, no son importantes para nosotros
- d) Son importantes porque educan a las personas en los temas de salud bucodental

9.- ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al odontólogo?

- a) No debo visitar
- b) A cada 6 meses
- c) A cada 2 años
- d) Solo si me duele el diente

10.- ¿Es importante cuidar la salud bucal desde el nacimiento?

- a) No es importante
- b) Solo cuando se presenten problemas de salud bucal
- c) Sí, para evitar enfermedades bucodentales
- d) No he pensado en ello.

11.- ¿Qué sucede cuando se fluoriza los dientes?

- a) El diente se desgasta
- b) Aumenta el índice de remineralización en los dientes
- c) El diente se debilita
- d) No conozco sobre el tema

12.- Los siguientes alimentos pueden ser dañinos para los dientes, excepto:

- a) Azúcar, galletas, caramelos
- b) Avena endulzada, pan
- c) Chocolates, mermelada
- d) Verduras de hojas verdes

13.- Sobre el cepillado ¿Debemos cepillar los dientes?

- a) Solo si están picados

- b) Los niños no necesitan cepillarse los dientes de leche
- c) Todos debemos cepillarnos bien, adultos y niños
- d) Solo si se presenta el dolor de diente

14.- ¿Cuántas veces se debe cepillar los dientes al día?

- a) Mínimo 3 veces al día
- b) Solo al despertar
- c) Antes de dormir
- d) Solo si veo que mi sonrisa está amarilla

15.- Para una correcta higiene bucal se debe utilizar:

- a) Cepillo dental, crema dental, hilo dental, enjuague bucal
- b) Cepillo y crema dental
- c) Cepillo, crema e hilo dental
- d) Solo enjuagarse con agua

16.- ¿Es importante el uso del enjuague bucal?

- a) Si
- b) No
- c) De vez en cuando
- d) Nunca

DIMENSIONES:

Enfermedad bucal 1, 2, 3, 4, 6.

Prevención 5, 7, 8, 9, 10, 12.

Tratamiento 11, 13, 14, 15, 16.

BAREMO FINAL

Calificación del nivel de conocimiento	
Nivel de conocimiento	Aciertos
Excelente	13-16
Bueno	9 a 12
Regular	5 a 8
Deficiente	0 a 4

Calificación del nivel de conocimiento - Enfermedad bucal	
Enfermedad bucal	Aciertos
Excelente	5
Bueno	4 a 3
Regular	1 a 2
Deficiente	0

Calificación del nivel de conocimiento- Prevención	
Prevención	Aciertos
Excelente	6
Bueno	5 a 4
Regular	3 a 2
Deficiente	0 a 1

Calificación del nivel de conocimiento - Tratamiento	
Tratamiento	Aciertos
Excelente	5
Bueno	4 a 3
Regular	1 a 2
Deficiente	0

CLAVE DE RESPUESTAS

Pregunta	Alternativa correcta
1	B
2	C
3	B

4	A
5	D
6	A
7	B
8	D
9	B
10	C
11	B
12	D
13	C
14	A
15	A
16	A

CARTILLA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO O FICHA TECNICA

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario cerrado

OBJETIVO: Describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

DIRIGIDO A:

JOSE HUMBERTO QUISPE HUANCA

Cirujano Dentista

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------


C.D. José Humberto Quispe Huanca
E. PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA
COP: 14608
Cirujano Dentista
COP 14608

MATRIZ DE VALORACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	OPCIÓN DE RESPUESTA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales	Conocimiento sobre las enfermedades bucodentales	1.- ¿Qué es la caries?	a) Es la picadura de los dientes en niños b) Una enfermedad infectocontagiosa en niños y adultos c) Un dolor de la boca d) Un dolor de muela	X		X		X		
		2.- ¿Qué es la placa bacteriana?	a) Restos de dulces y comidas en los dientes por no cepillarse b) Manchas blanquecinas luego de cepillarse c) Película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente los dientes d) Un color negro en los dientes debido a la ausencia de cepillado dental	X		X		X		

Conocimientos sobre los elementos de prevención para la salud	3.- ¿Qué es la gingivitis?	a) El dolor del diente b) Una enfermedad de las encías c) Inflamación del labio d) Infección de la boca	X		X		X		
	4.- ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	a) Dolor y pérdida del diente b) Movimiento del diente c) Sangramiento de las encías d) Heridas en la boca	X		X		X		
	5.- ¿Por qué es importante tener una buena salud bucal?	a) La salud bucal no es importante b) Es importante solamente en adultos, no en niños c) No considero importante la salud bucal en ningún aspecto d) Porque evita consecuencias como caries, mal aliento, inflamación de las encías, entre otras	X		X		X		
	6.- ¿Enfermedades bucodentales pueden afectar tu calidad de vida?	a) Si, pues traen como consecuencias: caries, mal aliento, inflamación de las encías, etc. b) No, no afectan en nada c) No he pensado sobre esto, pero considero que no es importante d) En algunas ocasiones puede ser que si afecte	X		X		X		
	7.- ¿Es importante enseñar a los niños sobre salud bucodental?	a) No es importante porque los dientes de leche se caen b) Es importante porque se puede evitar enfermedades bucodentales c) A los niños no les importa la salud bucodental d) No necesitan pues luego los llevaré al dentista para sacar los dientes picados	X		X		X		

	8.- ¿Son importantes los programas de educación para la salud bucodental?	a) No son importantes b) Solo son importantes para las personas con dientes picados c) En mi familia no hay personas con caries, no son importantes para nosotros d) Son importantes porque educan a las personas en los temas de salud bucodental	X		X		X		
	9.- ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al odontólogo?	a) No debo visitar b) A cada 6 meses c) A cada 2 años d) Solo si me duele el diente	X		X		X		
	10.- ¿Es importante cuidar la salud bucal desde el nacimiento?	a) No es importante b) Solo cuando se presenten problemas de salud bucal c) Sí, para evitar enfermedades bucodentales d) No he pensado en ello	X		X		X		
	11.- ¿Qué sucede cuando se fluoriza los dientes?	a) El diente se desgasta b) Aumenta el índice de remineralización en los dientes c) El diente se debilita d) No conozco sobre el tema	X		X		X		
Conocimiento sobre la dieta cariogénica	12.- Los siguientes alimentos pueden ser dañinos para los dientes, excepto:	a) Azúcar, galletas, caramelos b) Avena endulzada, pan c) Chocolates, mermelada d) Verduras de hojas verdes	X		X		X		
Conocimientos sobre las medidas de higiene bucal	13.- Sobre el cepillado ¿Debemos cepillar los dientes?	a) Solo si están picados b) Los niños no necesitan cepillarse los dientes de leche c) Todos debemos cepillarnos bien, adultos y niños	X		X		X		

		d) Solo si se presenta el dolor de diente							
	14.- ¿Cuántas veces se debe cepillar los dientes al día?	a) Mínimo 3 veces al día b) Solo al despertar c) Antes de dormir d) Solo si veo que mi sonrisa está amarilla	X		X		X		
	15.- Para una correcta higiene bucal se debe utilizar:	a) Cepillo dental, crema dental, hilo dental, enjuague bucal b) Cepillo y crema dental c) Cepillo, crema e hilo dental d) Solo enjuagarse con agua	X		X		X		
	16.- ¿Es importante el uso del enjuague bucal?	a) Si b) No c) De vez en cuando d) Nunca	X		X		X		



C.D. José Humberto Quispe Huanca
 PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA
 Cirujano Dentista
 COP 14608

Criterios	Escala de valoración					PUNTA JE
	(11) Deficiente 0-20%	(12) Regular 21-40%	(13) Bueno 41-60%	(14) Muy bueno 61-80%	(15) Eficiente 81-100%	
11.SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
12.PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
13.CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	4
14.COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	4

<p>15.RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	<p>Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.</p>	<p>Los ítems son necesarios.</p>	<p>Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.</p>	<p>4</p>
--	--	---	---	----------------------------------	--	----------

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	José Humberto Quispe Huanca
Profesión y Grado Académico	Cirujano - Dentista Dr Salud Pública
Especialidad	Periodoncia e Implantología.
Institución y años de experiencia	Consultorio Particular Docente Universitario
Cargo que desempeña actualmente	20 años - Cirujano Dentista

Puntaje del Instrumento Revisado: 21

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()



 C.D. José Humberto Quispe Huanca
 E. PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA
 Nombres y apellidos
 DNI: 29426198

CONSTANCIA DE REVISION DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la matriz de validación para describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la bachiller Yoselin Alexandra Dávila Quispe.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Huancayo, 14 de junio del 2022

CARTILLA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO O FICHA TECNICA

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario cerrado

OBJETIVO: Describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

DIRIGIDO A:

FÉLIX JESÚS MACHADO HUAYANCA

Cirujano Dentista

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
-----------------	-------------	--------------	-------------	-----------------

MATRIZ DE VALORACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	OPCIÓN DE RESPUESTA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales	Conocimiento sobre las enfermedades bucodentales	1.- ¿Qué es la caries?	a) Es la picadura de los dientes en niños b) Una enfermedad infectocontagiosa en niños y adultos c) Un dolor de la boca d) Un dolor de muela	X		X		X		
		2.- ¿Qué es la placa bacteriana?	a) Restos de dulces y comidas en los dientes por no cepillarse b) Manchas blanquecinas luego de cepillarse c) Película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente los dientes d) Un color negro en los dientes debido a la ausencia de cepillado dental	X		X		X		

	3.- ¿Qué es la gingivitis?	a) El dolor del diente b) Una enfermedad de las encías c) Inflamación del labio d) Infección de la boca	X		X		X		
	4.- ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	a) Dolor y pérdida del diente b) Movimiento del diente c) Sangramiento de las encías d) Heridas en la boca							
Conocimientos sobre los elementos de prevención para la salud	5. ¿Por qué es importante tener una buena salud bucal?	a) La salud bucal no es importante b) Es importante solamente en adultos, no en niños c) No considero importante la salud bucal en ningún aspecto d) Porque evita consecuencias como caries, mal aliento, inflamación de las encías, entre otras	X		X		X		
	6. ¿Enfermedades bucodentales pueden afectar tu calidad de vida?	a) Si, pues traen como consecuencias: caries, mal aliento, inflamación de las encías, etc. b) No, no afectan en nada c) No he pensado sobre esto, pero considero que no es importante d) En algunas ocasiones puede ser que si afecte	X		X		X		
	7.- ¿Es importante enseñar a los niños sobre salud bucodental?	a) No es importante porque los dientes de leche se caen b) Es importante porque se puede evitar enfermedades bucodentales c) A los niños no les importa la salud bucodental d) No necesitan pues luego los llevaré al dentista para sacar los dientes picados	X		X		X		

	8.- ¿Son importantes los programas de educación para la salud bucodental?	a) No son importantes b) Solo son importantes para las personas con dientes picados c) En mi familia no hay personas con caries, no son importantes para nosotros d) Son importantes porque educan a las personas en los temas de salud bucodental	X		X		X		
	9.- ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al odontólogo?	a) No debo visitar b) A cada 6 meses c) A cada 2 años d) Solo si me duele el diente	X		X		X		
	10.- ¿Es importante cuidar la salud bucal desde el nacimiento?	a) No es importante b) Solo cuando se presenten problemas de salud bucal c) Sí, para evitar enfermedades bucodentales d) No he pensado en ello	X		X		X		
	11.- ¿Qué sucede cuando se fluoriza los dientes?	a) El diente se desgasta b) Aumenta el índice de remineralización en los dientes c) El diente se debilita d) No conozco sobre el tema	X		X		X		
Conocimiento sobre la dieta cariogénica	12.- Los siguientes alimentos pueden ser dañinos para los dientes, excepto:	a) Azúcar, galletas, caramelos b) Avena endulzada, pan c) Chocolates, mermelada d) Verduras de hojas verdes	X		X		X		
Conocimientos sobre las medidas de higiene bucal	13.- Sobre el cepillado ¿Debemos cepillar los dientes?	a) Solo si están picados b) Los niños no necesitan cepillarse los dientes de leche c) Todos debemos cepillarnos bien, adultos y niños	X		X		X		

		d) Solo si se presenta el dolor de diente							
	14.- ¿Cuántas veces se debe cepillar los dientes al día?	a) Mínimo 3 veces al día b) Solo al despertar c) Antes de dormir d) Solo si veo que mi sonrisa está amarilla	X		X		X		
	15.- Para una correcta higiene bucal se debe utilizar:	a) Cepillo dental, crema dental, hilo dental, enjuague bucal b) Cepillo y crema dental c) Cepillo, crema e hilo dental d) Solo enjuagarse con agua	X		X		X		
	16.- ¿Es importante el uso del enjuague bucal?	a) Si b) No c) De vez en cuando d) Nunca	X		X		X		


FELIX JESÚS MACHADO HUAYANCA
 Cirujano Dentista
 COP 6928

 MACHADO HUAYANCA FELIX
 C.E. CUI SAN JOSE
 QUIMINDI
 000 0000 0000

Criterios	Escala de valoración					PUNTA JE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	4
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5

5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	4
--	---	--	--	---------------------------	---	---

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Félix Jesús Machado Huayanca
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista
Especialidad	Odontopediatría
Institución y años de experiencia	Hospital Militar Regional 20 años de experiencia
Cargo que desempeña actualmente	Cirujano Dentista Odontopediatra

Puntaje del Instrumento Revisado: 22

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


Nombres y apellidos

CONSTANCIA DE REVISION DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la matriz de validación para describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la bachiller Yoselin Alexandra Dávila Quispe.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Huancayo, 14 de junio del 2022

CARTILLA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO O FICHA TECNICA

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario cerrado

OBJETIVO: Describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

DIRIGIDO A:

MANUEL ADELQUI GUTIERREZ ZENTENO

Cirujano Dentista

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
-----------------	-------------	--------------	-------------	-----------------

MATRIZ DE VALORACIÓN

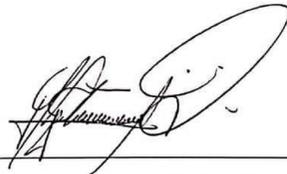
TITULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	OPCIÓN DE RESPUESTA	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales	Conocimiento sobre las enfermedades bucodentales	1.- ¿Qué es la caries?	a) Es la picadura de los dientes en niños b) Una enfermedad infectocontagiosa en niños y adultos c) Un dolor de la boca d) Un dolor de muela	X		X		X		
		2.- ¿Qué es la placa bacteriana?	a) Restos de dulces y comidas en los dientes por no cepillarse b) Manchas blanquecinas luego de cepillarse c) Película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente los dientes d) Un color negro en los dientes debido a la ausencia de cepillado dental	X		X		X		

Conocimientos sobre los elementos de prevención para la salud	3.- ¿Qué es la gingivitis?	a) El dolor del diente b) Una enfermedad de las encías c) Inflamación del labio d) Infección de la boca	X		X		X		
	4.- ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?	a) Dolor y pérdida del diente b) Movimiento del diente c) Sangramiento de las encías d) Heridas en la boca	X		X		X		
	5. ¿Por qué es importante tener una buena salud bucal?	a) La salud bucal no es importante b) Es importante solamente en adultos, no en niños c) No considero importante la salud bucal en ningún aspecto d) Porque evita consecuencias como caries, mal aliento, inflamación de las encías, entre otras	X		X		X		
	6. ¿Enfermedades bucodentales pueden afectar tu calidad de vida?	a) Si, pues traen como consecuencias: caries, mal aliento, inflamación de las encías, etc. b) No, no afectan en nada c) No he pensado sobre esto, pero considero que no es importante d) En algunas ocasiones puede ser que si afecte	X		X		X		
	7.- ¿Es importante enseñar a los niños sobre salud bucodental?	a) No es importante porque los dientes de leche se caen b) Es importante porque se puede evitar enfermedades bucodentales c) A los niños no les importa la salud bucodental d) No necesitan pues luego los llevaré al dentista para sacar los dientes picados	X		X		X		

	8.- ¿Son importantes los programas de educación para la salud bucodental?	a) No son importantes b) Solo son importantes para las personas con dientes picados c) En mi familia no hay personas con caries, no son importantes para nosotros d) Son importantes porque educan a las personas en los temas de salud bucodental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9.- ¿Cada cuánto tiempo se debe visitar al odontólogo?	a) No debo visitar b) A cada 6 meses c) A cada 2 años d) Solo si me duele el diente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10.- ¿Es importante cuidar la salud bucal desde el nacimiento?	a) No es importante b) Solo cuando se presenten problemas de salud bucal c) Sí, para evitar enfermedades bucodentales d) No he pensado en ello	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11.- ¿Qué sucede cuando se fluoriza los dientes?	a) El diente se desgasta b) Aumenta el índice de remineralización en los dientes c) El diente se debilita d) No conozco sobre el tema	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimiento sobre la dieta cariogénica	12.- Los siguientes alimentos pueden ser dañinos para los dientes, excepto:	a) Azúcar, galletas, caramelos b) Avena endulzada, pan c) Chocolates, mermelada d) Verduras de hojas verdes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimientos sobre las medidas de higiene bucal	13.- Sobre el cepillado ¿Debemos cepillar los dientes?	a) Solo si están picados b) Los niños no necesitan cepillarse los dientes de leche c) Todos debemos cepillarnos bien, adultos y niños	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		d) Solo si se presenta el dolor de diente						
	14.- ¿Cuántas veces se debe cepillar los dientes al día?	a) Mínimo 3 veces al día b) Solo al despertar c) Antes de dormir d) Solo si veo que mi sonrisa está amarilla	X		X		X	
	15.- Para una correcta higiene bucal se debe utilizar:	a) Cepillo dental, crema dental, hilo dental, enjuague bucal b) Cepillo y crema dental c) Cepillo, crema e hilo dental d) Solo enjuagarse con agua	X		X		X	
	16.- ¿Es importante el uso del enjuague bucal?	a) Si b) No c) De vez en cuando d) Nunca	X		X		X	



MANUEL ADELQUI GUTIERREZ ZENTENO
Cirujano Dentista
COP 14776

.....
Dr. Manuel A. Gutiérrez Zenteno
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 14776

Criterios	Escala de valoración					PUNTA JE
	(6) Deficiente 0-20%	(7) Regular 21-40%	(8) Bueno 41-60%	(9) Muy bueno 61-80%	(10) Eficiente 81-100%	
6. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
7. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
8. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
9. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5

<p>10.RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	<p>Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.</p>	<p>Los ítems son necesarios.</p>	<p>Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.</p>	<p>5</p>
--	--	---	---	----------------------------------	--	----------

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Manuel Adelqui Gutierrez Zenteno
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista
Especialidad	
Institución y años de experiencia	Centro Odontológico Implant 25 años
Cargo que desempeña actualmente	Cirujano Dentista

Puntaje del Instrumento Revisado: 24

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



A handwritten signature is written over a horizontal line. To the right of the signature is a large, hand-drawn oval shape, possibly representing a stamp or a mark.

CONSTANCIA DE REVISION DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente a la matriz de validación para describir el nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología en un Centro de Salud, Arequipa, 2022, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES EN PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE UN CENTRO DE SALUD, AREQUIPA, 2022”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la bachiller Yoselin Alexandra Dávila Quispe.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Huancayo, 14 de junio del 2022

Handwritten signature and a circular stamp or seal.

ANEXO 7: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS











