

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Principal motivo de consulta del Servicio de
Odontología durante la pandemia, en el Centro de Salud
"Jorge Chávez" - Juliaca - 2021**

Samuel Jhonny Sanchez Huaynacho

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



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

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Dios, quién me otorgo la sabiduría y fortaleza en cada paso que di durante toda mi vida estudiantil, con su bendición me dio fuerzas para superar las dificultades y con ello me enseñó a no rendirme jamás y persistir hasta lograr mis metas.

A mi familia, que son mi motivo para seguir adelante, que sin su apoyo incondicional en cada momento nada de esto sería realidad.

A los docentes, que nos inculcaron no solo conocimientos, sino buenas prácticas, ética y valores, que hoy son base de este trabajo para ser buenos profesionales.

DEDICATORIA

A mi familia, por su apoyo incondicional, recomendaciones, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, por los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, principios, carácter, empeño, coraje para conseguir mis objetivos. También a mis compañeros y amigos que me dio la vida universitaria.

ÍNDICE

Agradecimientos	i
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	ix
CAPÍTULO I	11
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	11
1.1. Delimitación de la investigación.....	11
1.1.1. Delimitación territorial	11
1.1.2. Delimitación temporal	11
1.1.3. Delimitación conceptual	11
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	12
1.4.1. Objetivo general	13
1.4.2. Objetivos específicos.....	13
1.5. Justificación.....	13
1.5.1. Justificación teórica.....	13
CAPÍTULO II	15
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	23
HIPÓTESIS Y VARIABLES	23
3.1. Hipótesis.....	23
3.2. Identificación de variables.....	23
3.3. Operacionalización de variables	23

CAPÍTULO IV	24
METODOLOGÍA	24
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación	24
4.1.1. Método de la investigación.....	24
4.1.2. Tipo de investigación	24
4.1.3. Alcance de la investigación	24
4.2. Diseño de la investigación	24
4.3. Población y muestra	24
4.3.1. Población.....	24
4.3.2. Muestra.....	24
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	25
4.4.1. Técnicas	25
4.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	25
4.4.3. Procedimiento de la investigación	26
4.5. Consideraciones éticas.....	26
CAPÍTULO V.....	27
RESULTADOS	27
5.1. Presentación de resultados.....	27
5.2. Discusión de resultados	30
Conclusiones	32
Recomendaciones	33
Lista de referencias	34
Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	23
Tabla 2. Frecuencias de edad	27
Tabla 3. Frecuencia de sexo	27
Tabla 4. Frecuencia de motivo de consulta	27
Tabla 5. Frecuencias de condición de ingreso	28
Tabla 6. Tablas cruzadas entre el motivo de consulta según edad	28
Tabla 7. Tablas cruzadas entre el motivo de consulta según sexo	29
Tabla 8. Motivo de consulta según condición de ingreso	29

RESUMEN

Objetivo: determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021. Para el estudio se consideró la condición de ingreso, edad y sexo de los pacientes que acudieron al centro de salud. El diseño metodológico usado fue descriptivo, no experimental, transversal, retrospectivo y observacional. Se tuvo una población de 500 historias y para determinar la muestra se realizó en muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicando los criterios de inclusión y exclusión, teniendo un resultado de 200 historias clínicas, para determinar el motivo de consulta se elaboró un instrumento de recolección de datos, que validado en este estudio obteniendo la ficha de observación, para su análisis se realizó análisis de frecuencia y correlación entre las variables en el programa SPSS Statistics 23. Se obtuvieron los siguientes resultados, el principal motivo de consulta fue la evaluación con un (55 %), urgencia (3.5 %), dolor (2.5 %), caries (34 %) e interconsulta – referencia (4.5 %). La edad de los pacientes en su mayoría entre 21-40 años (69.5 %), 41-59 años (13 %), 18-20 años (12 %) mayor o igual a 60 años (5.5 %). Según el sexo, el femenino (85 %), masculino (15 %) y para la condición de ingreso, el reingreso con (66.5 %), nuevo (33.5 %). Se concluye que, el principal motivo de consulta fue la evaluación siendo la mayoría de 21-40 años, en su mayoría de sexo femenino y con un alto porcentaje de reingresantes.

Palabras claves: edad, condición de ingreso, motivo de consulta, sexo

ABSTRACT

Objective: to determine the main reason for consulting the dentistry service during the pandemic, at the "Jorge Chávez" Juliaca, 2021, health center. For the study, the admission condition, age and sex of the patients who attended were considered. to the health center. The methodological design used was descriptive, non-experimental, cross-sectional, retrospective and observational. There was a population of 500 medical records and to determine the sample, it was carried out in non-probabilistic convenience sampling applying the inclusion and exclusion criteria, having a result of 200 medical records, to determine the reason for consultation, a data collection instrument was developed. which was validated in this study by obtaining the observation sheet, for its analysis, frequency and correlation analysis was carried out between the variables in the SPSS Statistics 23 program. The following results were obtained: the main reason for consultation was the evaluation with a (55%), urgency (3.5%), pain (2.5%), caries (34%) and interconsultation - reference (4.5%). The age of the patients mostly between 21-40 years (69.5%), 41-59 years (13%), 18-20 years (12%) greater than or equal to 60 years (5.5%). According to sex, female (85%), male (15%) and for the entry condition, readmission with (66.5%), new (33.5%). We can conclude that the main reason for consultation was the evaluation, with the majority being 21-40 years old, mostly female, and with a high percentage of re-entrants.

Keywords: admission condition, age, reason for consultation sex

INTRODUCCIÓN

En el contexto de la pandemia, las personas que acuden a los servicios de salud desarrollaron diferentes formas de pensar y hacer las cosas. Poniendo mucho interés en la salud, incluso poniendo en primer plano sobre las otras necesidades básicas, es por lo que, existen nuevos pensamientos de los pacientes como también nuevas alternativas de tratamiento de acuerdo a sus diagnósticos (1).

Además, gracias al acceso a información libre, los pacientes llegan a la consulta con conocimientos previos de la enfermedad y posibles soluciones, incluso sustento verdadero, esto claramente modifica el motivo y varía las expectativas de la consulta por parte del paciente. Incluso se afirma que existe un enfrentamiento con la nueva generación de pacientes, y como profesionales de la salud se debe saber cómo responder y satisfacer sus demandas y necesidades que en la actualidad se ven rodeados de muchas especialidades a disposición de la población, ya que no busca odontólogos generales sino ya se van inclinando a la atención de cada especialista (2).

Partiendo de lo descrito, es confuso reconocer cuáles son las expectativas que tiene el paciente orientado al motivo de consulta; ya que se tiene que considerar desde el punto de vista médico o económico y observar los factores como el sexo, edad y la condición de ingreso (3).

Por ello, el objetivo general de la investigación fue determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021. Considerando también como objetivos específicos saber cuál es el principal motivo de consulta según la edad, sexo y condición de ingreso de los pacientes que acuden al centro de salud (4).

El siguiente estudio se realizó con un enfoque descriptivo, no experimental, transversal, retrospectivo y observacional. Se observó una población de 500 historias registradas durante los meses de agosto a diciembre del 2021, la muestra se determinó por muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicando criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo una muestra de 200 historias clínicas, para la recopilación de datos se elaboró un instrumento de recolección de datos en base a los antecedentes, que ya contaron con instrumentos validados, el instrumento del estudio fue validado en este estudio obteniendo la

ficha de observación, todos los datos registrados fueron almacenados en una base de datos en formato Excel, para su análisis se realizó análisis de frecuencia y correlación entre las variables en el programa SPSS Statistics 23.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El estudio se realizó en el establecimiento de salud CLAS "Jorge Chávez" perteneciente a la red de salud San Román – Juliaca, ubicado en el Jr. Ancash 179, circunvalación este Juliaca, San Román, Puno, Perú.

1.1.2. Delimitación temporal

El estudio se realizó en el 2022 que, por ser retrospectivo, se observaron las historias clínicas de los pacientes que asistieron a la consulta estomatológica en el centro de salud "Jorge Chávez" durante los meses de agosto a diciembre del 2021.

1.1.3. Delimitación conceptual

El estudio se enfocó en determinar cuál fue el principal motivo de consulta por la que el paciente asistió al centro de salud siendo la principal causa o queja que el paciente refiere al momento del interrogatorio en el llenado de la historia clínica, también se analizó la edad y sexo de los pacientes que acuden al servicio de odontología durante la pandemia del Covid-19.

1.2. Planteamiento del problema

El motivo de consulta es la causa que lleva al paciente para asistir al servicio de odontología y es el primer procedimiento por realizar durante la consulta odontológica, que determinará el motivo de consulta, que usualmente es por el dolor, molestia o limitación de las funciones del paciente que busca un alivio o solución de la enfermedad que lo acoge (4).

Ochoa (5), en su estudio determinó la relación entre el motivo de consulta y procedencia de los pacientes, reportó que el 43.45 % fue el examen dental, 31.57 % consultó por otros tratamientos, 14 % consultó por dolor y 10.97 % consultó por tratamiento de caries dental.

Chuquillanqui (4), realizó un estudio sobre la relación que existe entre el motivo de consulta con la edad y sexo, determinando que el motivo de consulta fue que el 7.5 % tuvo dolor dental, el 19.7 % gingivitis, 2.7 % dientes chuecos, 4.1 % movilidad dental y el 66 %

caries dentales. Concluyó que el motivo de consulta en la mayoría de los pacientes fue por caries dental con un 66 %.

Durante estos últimos años, a nivel internacional, se notan cambios en la demanda de tratamientos y, como tal, el motivo de consulta ya no es el mismo que de años anteriores y más aún en el transcurso de la pandemia del Covid-19 en la que se está priorizando más aun el cuidado de la salud en general.

Los pacientes buscan tratar sus dientes en general y sobre todo tratamientos preventivos y recuperativos, importándoles más la parte estética, buscando tratamientos más cómodos y naturales de alto profesionalismo para la rehabilitación de su salud bucal. A partir de esto, los pacientes llegan a la consulta con información previa e incluso señalan la alternativa de tratamiento que les gustaría realizarse, y a pesar de no ser expertos esto refleja un enorme interés por el cuidado de su salud bucodental.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la edad?
- ¿Cuál es el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según el sexo?
- ¿Cuál es el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la condición de ingreso?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la edad.

- Determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según el sexo.

- Determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la condición de ingreso.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

El estudio busca conocer el principal motivo de consulta durante la pandemia del Covid-19, ya que es importante saber cuál fue la causa que llevó al paciente a buscar la atención dental, la pandemia del Covid-19 pudo haber influenciado en el cuidado de la salud bucal, esto se ve reflejado en los motivos de consulta registrados en las historias clínicas del centro de salud.

Tiene una relevancia social, ya que los datos y resultados obtenidos del estudio podrán ser aprovechados por los cirujanos dentistas y los profesionales de la salud, conociendo los motivos de consulta de la población estudiada se podrían tomar las medidas necesarias para prevenir el desarrollo de las enfermedades dándole la importancia necesaria y poder recibir el tratamiento adecuado de las enfermedades estomatológicas.

Los diversas molestias y patologías que presentan los pacientes muestran información valiosa e inicia con el motivo por la que el paciente acude a consulta en

busca de solucionar sus dolencias, siendo el objetivo que los profesionales de la salud aspiran cumplir.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Guerrero (6), en su estudio concluyó que el motivo de consulta por la que acuden los pacientes mayores de edad fue la “limpieza” con un valor de 42 %, esto sin incluir la edad, género o número de visitas de los pacientes.

Silva (7), en su investigación concluyó que el motivo de consulta más frecuente registrado en la mayoría de los grupos de edad, fue la limpieza dental con un 52 %, con excepción de la tercera edad que registraron por prótesis con un 36 %.

García et al. (8), en su estudio concluyeron que el motivo de consulta ortodóntico de los pacientes que acudieron tenía un promedio de 15.3 años, y el 88.2 % se presentó por motivos estéticos, y el 8.58 % por su función masticatoria, en cambio el 32.12 % con otros motivos, como la necesidad de realizarse el tratamiento y por salud.

Núñez et al. (9), en su estudio concluyeron que el grado de instrucción de estudios del tutor esté asociado con las visitas rutinarias al dentista, se evidenció que los niños con tutores con mayor grado de instrucción de estudios universitarios son quienes más asisten a consulta.

Martínez et al. (10), en su estudio concluyeron que el ejercicio profesional de la odontología es una situación de alto riesgo porque los procedimientos producen gotas y aerosoles que son potenciales contaminantes, entonces, se recomendó a los odontólogos la suspensión de sus atenciones de consulta, limitándose a que solo realicen procedimientos de urgencia o emergencia.

Benítez et al. (11), en su estudio concluyen que, de todos los jóvenes encuestados no asisten a consulta odontológica un 30 %; por otro lado, el 20 % y 25 % de los jóvenes que no asisten son por factores económicos y la ubicación del centro

odontológico, también indicaron otras causas como el temor, ansiedad y tensión muscular.

Medrano (12), en su estudio concluyó que un 20 % de la totalidad de pacientes acude por revisión del estado de salud bucal, a comparación del 80 % que acude por dolor y temas recuperativos; por otro lado, se encontró una tasa elevada de caries seguida de la anodoncia parcial o total.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Flores et al. (13), en su estudio concluyeron que el principal motivo de consulta en su primera visita fue por dolor con un 29,3 % y la población más relevante fue en niños de 3 años (1,8 %), 4 años (4,5 %), 5 años (6,3) %, 6 años (5,8 %), 7 años (4,8 %), 9 años (3,5 %). Sin embargo, los niños de 8 años acudieron por caries dental con el 3,5 %. Por otro lado, el 19,5 % de los que acudieron, sus padres tienen estudios secundarios.

Huayapa (14), en su estudio concluyó que el motivo de consulta más prevalente fue el patológico, destacando el adulto joven de sexo femenino con el diagnóstico patológico tardío y con el plan de tratamiento más frecuente registrado de preventivo promocional.

Mendoza (15), estudió los factores relacionados a la inasistencia de la consulta dental en menores de 8 años, determinó que el factor que más afectó fue el situacional con un 30.5 %, también los factores asociados al odontólogo con un 25.8 %, factores asociados por el plan de tratamiento con un 23.4 %, y temas asociados a la institución con un 20.3 %.

Alarcón (16), en su estudio concluyó que la demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos fue por el control con un 40.90 %. Y más de la mitad de la población de 50.82 % son procedentes de un distrito de frontera de la CEC.

Romero (17), en su estudio concluyó que el motivo de consulta según la clasificación de las generaciones de Strauss & Howe, los pertenecientes a la generación 2020, acudió por “evaluación” con 24.51 %, “caries” con 1.50 %. Seguidamente, la generación “Y” acudió por motivos de “urgencia” con 2.80 %,

“ortodoncia” con 2.19 % y “estética” con 0.19 %; también la generación X acude principalmente por “dolor” con 2.55 % y para los *Baby boomers* acuden por “prótesis” con 2.18 %.

Chuquillanqui (4), en su estudio concluyó que el motivo de consulta más frecuente fue que la mayoría de los pacientes jóvenes acudió por caries dental con 66 %, indicó también según su edad, los pacientes tenían entre 18 a 20 años con 51.7 % prevaleciendo el sexo femenino con 79.6 %.

Ochoa (3), en su estudio concluyó que según el motivo de visita y la procedencia de pacientes. El 43.45 % acude por examen dental, el 31.57 % acudió por otros tratamientos, el 14 % acude por dolor y 10.97 % acude por caries dental, según el estrato de los pacientes la mayoría proviene del segundo estrato con un 32.28 %, tercer estrato con 28.72 %, cuarto estrato con 13.36 %, y el primer estrato con 10.00 %, también concluyó que el 9.67 % proviene de provincia que no pertenece a ningún estrato y el 5.98 % proviene del quinto estrato.

Castillo (18), en su estudio concluyó que el motivo de consulta más frecuente, según el sexo, es la evaluación con 44,1 % y el diagnóstico con 59 %. Y según su edad, los pacientes adultos mayores acudieron por prótesis dental con 32,6 %. Por otro lado, se encontró que los pacientes que asisten a consulta el 66,32 % opta realizarse el tratamiento y el 33,68 % no se realiza el tratamiento propuesto.

2.2. Bases teóricas

Motivo de consulta

Este es el primer paso por realizar durante la consulta odontológica, ya que ilustra la situación en la que el paciente acude e indica cuál es su padecimiento, o incluso en un estrato superior, lo que requiere. Es el momento del interrogatorio cuando el atendido tiene la oportunidad de expresar su estado de salud, y a partir de lo expuesto, el profesional puede determinar la semiología de la enfermedad y calcular su periodo de evolución (19).

Según la RAE, un motivo, indica la “causa o razón que mueve para algo”, y una consulta, en el contexto médico, es “toda acción de atender del personal de salud a los pacientes en un espacio y tiempo determinado” (20).

Y desde el punto psicosocial, el motivo de consulta está compuesto por “las fuerzas que impulsan a una persona a responder con el acto, elección o continuar una tarea sin interrupción”. A partir de esto, se originan varios motivos para acudir a consulta y decidir realizarse algún tratamiento (21).

Evaluación

Este es un motivo de consulta que tiene campo de acción en prevenir la aparición de las patologías estomatológicas, se refieren términos como limpieza, profilaxis, control, charlas de consejería dietética y estos van acompañados de varios procedimientos como la buena higiene oral, modificación de la dieta cariogénica, uso de pastas y enjuagues para disminuir la carga bacteriana de la cavidad oral, además de disminuir el riesgo de enfermedad periodontal, las visitas constantes a consulta para recibir los tratamientos preventivos y la promoción de la salud bucal para evitar la aparición o evolución de las patologías bucales (7).

Urgencia

Se clasifican como urgencias a las manifestaciones de pericoronaritis, patología pulpar inflamatoria, infecciones odontogénicas, gingivitis y periodontitis ulcero-necrotizante, trauma dentoalveolar y complicaciones postexodoncia. Estos presentan como principal síntoma al dolor agudo provocado por daños irreversibles que requieren su atención urgente, previamente evaluadas con un examen intraoral acompañado de exámenes complementarios para llegar a un correcto diagnóstico y un adecuado tratamiento (22).

Por su parte, la *American Dental Association* (ADA) menciona que el manejo de las urgencias y las patologías ya mencionadas también están la biopsia de tejidos anormales, cementaciones de prótesis fijas definitiva y provisionales, también el sangrado profuso, procesos infecciosos difusos que puedan comprometer vía aérea y trauma de huesos faciales con potencial compromiso de vía aérea (2).

Dolor

Es la principal causa por la que las personas acuden a consulta, y con frecuencia puede ser provocado por patología pulpar y periodontal, pero existen muchas más causas de dolor.

Entre los principales están los problemas pulpares, enfermedad periodontal, falta de higiene oral, caries dentales, fracturas dentales, restauraciones defectuosas, prótesis mal adaptadas, trauma oclusal, avulsión dental por traumatismo, trastornos de la articulación temporomandibular. Se presentan casos en los que el dolor dental se irradia a zonas del cuerpo como ojos, oídos, ATM, nervios, senos o músculos (4; 23). En un estudio de 450 niños de ambos sexos, el dolor fue la causa más frecuente de asistencia a la consulta de urgencia, siendo del 48 %, afectando en su mayoría al sexo masculino (23).

Caries dental

La caries dental es una destrucción progresiva de las estructuras dentales provocada por la actividad bacteriana como el *Streptococcus mutans* y el *Streptococcus sobrinus*, etc., también tiene factores secundarios como los hereditarios, genéticos, la dieta, higiene, ubicación geográfica y la composición de la saliva, los síntomas característicos de la caries, incluyen el dolor y dificultad al masticar.

Cuando estas lesiones progresan se producen complicaciones como el compromiso de la pulpa dental, inflamación de los tejidos adyacentes, infecciones, aparición de abscesos, hasta llegar a la pérdida de la pieza dentaria (24).

En un estudio epidemiológico en adultos determinó que el 77 % de los adultos estudiados acudieron a la consulta, por la presencia de caries (25).

Cirugía

La extracción dental es considerada como un acto quirúrgico con el que se elimina a una pieza dental de su alveolo; pese a los esfuerzos de las políticas y acciones preventivas que buscan y tratan de preservar la salud bucal, sigue siendo un procedimiento odontológico frecuente. Teniendo múltiples causas que llevan a realizar alguna extracción dental en las diferentes etapas de la vida. En ocasiones se extraen órganos dentales sanos, para mejorar la masticación o para prevenir o corregir una maloclusión, pero la mayoría de los casos se extraen por enfermedades que impiden la función masticatoria, o que ponen en riesgo la salud de la persona al ser focos infecciosos (26).

La extracción debe ser considerada como el último recurso de la odontología moderna, y es prioridad fomentar la promoción de la salud y la prevención, en busca de disminuir los

índices de patologías de las estructuras dentarias, como parte de la mejora de la salud general de los individuos (27).

Endodoncia

Según la Asociación Americana de Endodoncia, la endodoncia es la rama de la odontología, que se ocupa del estudio y tratamiento, de la morfología, fisiología y patología de la pulpa dental y los tejidos perirradiculares. Su estudio y práctica abarca las ciencias básicas y clínicas, incluida la biología de la pulpa normal y la etiología, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de patologías y lesiones de la pulpa y las alteraciones perirradiculares asociadas (28).

La endodoncia busca la preservación de los órganos dentales mediante el tratamiento de los conductos, para su posterior rehabilitación completa, actualmente, la población ya no opta por la extracción sino en la recuperación de la pieza afectada realizando el tratamiento de endodoncia siendo la mejor alternativa para los pacientes (29).

Prótesis

La rehabilitación oral de un paciente desdentado parcial o total se realiza por medio de prótesis fabricadas de diversos materiales como porcelana, cerámica, acrílicos y otros, que conlleva todo un proceso de adaptación de los tejidos remanentes que serán contiguos a las dentaduras, Además, las dentaduras tienen como meta la restitución apropiada de las piezas y de los tejidos colindantes que se perdieron o fueron afectados por patologías. Las prótesis cumplirán funciones como restituir la masticación, fonética y estética de los pacientes (30).

Ortodoncia

La ortodoncia es una rama de la odontología siendo la ciencia estomatológica que estudia y atiende el desarrollo de la oclusión y su corrección por medio de aparatos mecánicos que ejercen fuerzas sobre la dentición y su medio de aparatos mecánicos que ejercen fuerzas físicas sobre la dentición y su medio ambiente para que progresivamente esta corrija las diversas malposiciones dentales (31).

Estética

La estética dental tiene por objetivo mejorar la apariencia física de las personas. Para poder efectuar correctamente estos tratamientos es importante que la boca se encuentre saludable, es prioritario solucionar los problemas antes de someterse al procedimiento estético.

Y los tratamientos se realizan para mejorar la estética dental del paciente, todos los tratamientos son personalizados, y con un análisis facial y estudio del mismo, consiguiendo una propuesta de diseño de la sonrisa, para satisfacer sus necesidades (32).

Edad y motivo de consulta odontológica

La edad de una persona es el principal determinante que define en qué generación vive. Considerando la edad se pueden observar que los diversos motivos de consulta varían dependiendo de la edad, esto no solo basado en preferencias, sino también en las diferentes necesidades que el paciente pueda presentar, dependiendo de la enfermedad o condición que este sufra. Por otro lado, existen patologías o signos y síntomas que se presentan según la edad y, por ende, también existen condiciones anatómicas funcionales que van cambiando o desarrollando un proceso, aun sin presentar patologías, también la edad está relacionada al comportamiento y desarrollo cognitivo que a mayor edad se puede evidenciar mayor interés sobre el cuidado de su salud personal, es por lo que, es importante considerar la edad al momento de la consulta (17).

Sexo y motivo de consulta odontológica

Dentro de las variables que modifican los diferentes motivos de consulta se observan a qué sexo pertenecen los pacientes atendidos. Las preferencias entre un sexo y otro existen y determinan alguna tendencia al cuidado de la salud bucal, para Lacerd, ni la edad ni el sexo se contemplan como influencias significativas, Sin embargo, se puede observar su influencia en la utilización del servicio dental por parte de los pacientes femeninos por un alto índice de la población femenina, por otro lado, se observa un alto grado en la percepción estética (17).

Condición de ingreso

Este hace referencia al registro del establecimiento de cada paciente, como el establecimiento reconoce al paciente, puede ser (17).

Nuevo

Es la persona que por primera vez en su vida acude a solicitar atención de salud en el centro de salud, por lo que, es consignado como nuevo (17; 33).

Reingreso

Es la persona que acude por primera vez en el año al servicio, pero ya ha sido atendida anteriormente en el centro de salud en años anteriores, pese a cualquier cambio o atención en

otros servicios es de aclarar que cada UPSS lleva un nuevo registro pese a pertenecer al mismo establecimiento (17; 33).

Historia clínica

Es un documento confidencial y obligatorio de carácter técnico y legal, constituido por un grupo de formularios básicos y de especialidad, que el personal de la salud utiliza para registrar en forma sistemática con un orden según la anamnesis y los datos obtenidos de las atenciones, diagnóstico, tratamiento, evolución y resultados de análisis de exámenes de rutina y la evolución de la enfermedad durante todo el ciclo vital del paciente (14; 34).

2.3. Definición de términos básicos

- **Motivo de consulta:** el motivo o razón de consulta es la expresión del paciente por la que solicita atención sanitaria al profesional de salud (4).

- **Edad:** tiempo que ha vivido una persona (17).

- **Sexo:** ser de género masculino o femenino (17).

- **Pandemia Covid-19:** producida por una cepa mutante de coronavirus el SARS-CoV-2 (1).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Por ser una investigación de nivel descriptivo, no presenta hipótesis (35).

3.2. Identificación de variables

Es el primer paso que se realiza en la consulta odontológica, este muestra la situación en la que el paciente acude e indica cuál es su padecimiento, o incluso la atención que requiere. También conocido como el momento del interrogatorio cuando el paciente indica su estado de salud, y a partir de lo expuesto, el profesional puede determinar la semiología y clínica de la enfermedad para realizar exámenes clínicos y auxiliares para obtener el diagnóstico definitivo que será tratado en un plan de tratamiento y calcular su periodo de evolución (13).

3.3. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores
Motivo de consulta	El motivo de consulta puede ser registrado a través de la razón por la que el paciente acude a la consulta	Evaluación	1
		Urgencia	2
		Dolor	3
		Caries	4
		Interconsulta – referencia	5
Edad	Tiempo transcurrido de la persona, desde el nacimiento hasta la actualidad	Adolescencia tardía	De 18 a 20 años
		Adulto joven	De 21 a 40 años
		Adulto maduro	De 41 a 59 años
		Tercera edad	Mayor o igual a 60 años
Sexo	Condición orgánica masculina y femenina	Masculino	1
		Femenino	2
Condición de ingreso	Clasificación consignada en la historia clínica en el momento del ingreso	Nuevo	1
		Reingreso	2

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

La presente investigación fue desarrollada por el método científico (35).

4.1.2. Tipo de investigación

Tipo de investigación básica (35).

4.1.3. Alcance de la investigación

El alcance fue descriptivo, porque se describió el principal motivo de consulta que fueron registrados en las historias clínicas (35).

4.2. Diseño de la investigación

No experimental, transversal, retrospectivo (35).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población de la tesis estuvo conformada por todas las historias clínicas de los pacientes que **acudieron al servicio de odontología** en el centro de Salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, con una cantidad de 500 historias clínicas.

4.3.2. Muestra

En la presente investigación, la población se determinó utilizando la técnica de muestreo no probabilístico, seleccionando a la muestra por conveniencia.

El muestreo fue aplicando los criterios de inclusión y exclusión a las historias clínicas de los pacientes mayores de edad que asistieron a la consulta estomatológica durante los meses de agosto a diciembre del 2021, obteniendo un total de 200 historias clínicas para el estudio.

A. Criterios de inclusión

- Historias clínicas de los meses de agosto a diciembre del 2021
- Pacientes mayores de edad
- Historias clínicas adecuadamente llenadas
- Historias clínicas completas

B. Criterios de exclusión

- Historias clínicas con errores
- Historias clínicas incompletas
- Historias clínicas de menores de edad

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La tesis se ejecutó mediante la observación y la documentación.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

A. Diseño

El instrumento es una ficha de observación, que fue llenada en base a la historia clínica, que consta de una identificación de cada una con número de ficha e historia clínica, cuenta con 4 dimensiones como, la condición de ingreso, edad, sexo, motivo de consulta, y tiene opciones de marcación única.

Para el instrumento se tomó de referencia el estudio realizado por Chuquillanqui (4), dicho instrumento fue validado en su estudio, en la ficha de observación se modificó la estructura, el instrumento usado se encuentra en el anexo 4.

B. Confiabilidad

El instrumento de recolección que se usó en el presente estudio ya tiene su técnica de confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach, teniendo un valor de alfa de 0.853 e indica que el instrumento es confiable (17).

C. Validez

El instrumento fue validado en un estudio anterior, para su mejor aplicación en este estudio pasó la validez de contenido mediante el juicio de expertos (anexo 5) (17).

4.4.3. Procedimiento de la investigación

Una vez aprobado el proyecto se presentó a la dirección del centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, para su aprobación y autorización de ejecución.

Posterior a la autorización se socializó el proyecto en el servicio de odontología y archivo de historias. Se procedió a revisar las historias clínicas de los pacientes que fueron parte de la muestra, aplicando el instrumento de recolección de datos.

Luego de la recolección de los datos estos se ingresaron a la base de datos en el programa Microsoft Excel.

Con los datos obtenidos se realizó el análisis estadístico y la generación de los resultados mediante las tablas y gráficos de las variables en base a los objetivos propuestos.

Se continuó con la elaboración del informe final de la tesis y la presentación del todos los resultados a la Universidad Continental y al centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca y demás áreas correspondientes, culminando así con la sustentación de la tesis.

4.5. Consideraciones éticas

El presente estudio fue de tipo retrospectivo, ya que se usó la información consignada en la historia clínica con un instrumento de recolección de datos que usa el método de la observación, respetando los datos personales y confidenciales que no serán expuestos en el presente estudio. Por otro lado, el estudio fue revisado y aprobado con un oficio emitido por el comité de ética de la Universidad Continental.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 2. Frecuencias de edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 - 20 años	24	12.0
21 - 40 años	139	69.5
41 - 59 años	26	13.0
≥ a 60 años	11	5.5
Total	200	100.0

Interpretación: en la tabla 2 se muestra la distribución de los pacientes que acuden a consulta de acuerdo a la edad, el 69.5 % corresponde al grupo etario de 21 a 40 años, el 13.0 % de 18 a 20 años, el 12.0 % de 18 a 20 años y el menor con 5.5 % corresponde a los mayores o igual a 60 años.

Tabla 3. Frecuencia de sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	30	15.0
Femenino	170	85.0
Total	200	100.0

Interpretación: en la tabla 3 se muestra la distribución de pacientes que acuden a consulta según el sexo, el 85 % corresponde al sexo femenino y el 15 % al masculino.

Tabla 4. Frecuencia de motivo de consulta

Motivo de consulta	Frecuencia	Porcentaje
Evaluación	111	55.5
Urgencia	7	3.5
Dolor	5	2.5
Caries	68	34.0
Interconsulta- referencia	9	4.5
Total	200	100.0

Interpretación: en la tabla 4 se muestra la distribución de pacientes que acuden al servicio según el motivo de consulta, el 55.5 % corresponde a la evaluación, el 34.0 % a caries, el 4.5 % a interconsulta – referencia, el 3.5 % a urgencia y el 2.5 % por dolor.

Tabla 5. Frecuencias de condición de ingreso

Condición de ingreso	Frecuencia	Porcentaje
Nuevo	67	33.5
Reingreso	133	66.5
Total	200	100.0

Interpretación: en la tabla 5 se muestra la distribución de pacientes que acuden a consulta según la condición de ingreso, el 66.5 % son reingresos y el 33.5 % son nuevos.

Tabla 6. Tablas cruzadas entre el motivo de consulta según edad

			Edad				Total
			18 - 20 años	21 - 40 años	41 - 59 años	≥ a 60 años	
Motivo de consulta	Evaluación	%	6.5	42.0	5.0	2.0	55.5
	Urgencia	%	.5	1.5	.5	1.0	3.5
	Dolor	%	1.5	0.0	.5	.5	2.5
	Caries	%	3.5	24.0	5.0	1.5	34.0
	Interconsulta-referencia	%	0.0	2.0	2.0	.5	4.5
Total	%	12.0	69.5	13.0	5.5	100.0	

Interpretación: en la tabla 6 se muestra la distribución cruzada entre motivo de consulta y edad. Para la evaluación y edad, el 42.0 % tiene entre 21-40 años, el 6.5 % tiene 18-20 años, el 5.0 % tiene 41-59 años y el 2.0 % tiene mayor o igual a 60 años. Para urgencia y edad, el 1.5 % de los pacientes tiene entre 21-40 años. Para dolor y edad, el 1.5 % de los pacientes tiene entre 18-20 años. Para caries y edad, del 34 % de pacientes que acude a consulta por caries, el 24 % de los pacientes tiene entre 21-40 años. El 4.5 % de pacientes que acude a consulta por interconsulta o referencia, el 4.0 % tiene entre 21-59 años.

Tabla 7. Tablas cruzadas entre el motivo de consulta según sexo

		Sexo		Total	
		Masculino	Femenino		
Motivo de consulta	Evaluación	n	11	100	111
		%	5.5	50.0	55.5
	Urgencia	n	1	6	7
		%	.5	3.0	3.5
	Dolor	n	2	3	5
		%	1.0	1.5	2.5
	Caries	n	13	55	68
		%	6.5	27.5	34.0
	Interconsulta-referencia	n	3	6	9
		%	1.5	3.0	4.5
	Total	n	30	170	200
		%	15.0	85.0	100.0

Interpretación: en la tabla 7 se muestra la distribución cruzada entre motivo de consulta y sexo. Para evaluación acudió un 55.5 % de pacientes, donde el 50.0 % fue femenino y el 5.5 % masculino. Para urgencia acudió 3.5 %, donde el 3.0 % fue femenino y el 0.5 % masculino. Para dolor acudieron un 2.5 %, donde el 1.5 % fue femenino y el 1.0 % fue masculino. Para caries acudió un 34 %, donde el 27.5 % fue femenino y el 6.5 % masculino. Para interconsulta y referencia acudió un 4.5 %, donde el 3.0 % fue femenino y el 1.5 % masculino.

Tabla 8. Motivo de consulta según condición de ingreso

		Condición de ingreso		Total	
		Nuevo	Reingreso		
Motivo de consulta	Evaluación	n	50	61	111
		%	25.0	30.5	55.5
	Urgencia	n	4	3	7
		%	2.0	1.5	3.5
	Dolor	n	4	1	5
		%	2.0	.5	2.5
	Caries	n	7	61	68
		%	3.5	30.5	34.0
	Interconsulta-referencia	n	2	7	9
		%	1.0	3.5	4.5
	Total	n	67	133	200
		%	33.5	66.5	100.0

Interpretación: en la tabla 8 se muestra la distribución cruzada entre motivo de consulta y condición de ingreso. Para la evaluación acudieron un 55.5 % de pacientes, donde

el 35 % son de reingreso y el 25.0 % son nuevos. Para urgencia acudieron 3.5 %, donde el 2.0 % fueron nuevos y el 1.5 % fueron de reingreso. Para dolor acudieron un 2.5 %, donde el 2.0 % fueron nuevos y el 0.5 % fueron de reingreso. Para caries acudieron un 34 % de los cuales el 30.5 fueron de reingreso y el 3.5 % fueron nuevos. Para interconsulta y referencia acudieron un 4.5 %, donde el 3.5 % fueron de reingreso y el 1.0 % fueron nuevos.

5.2. Discusión de resultados

El presente estudio se enfocó en determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, teniendo en cuenta también la edad, sexo y condición de ingreso del paciente.

Con respecto a los datos que se obtuvieron del estudio, el principal motivo de consulta, se evidenció que la mayoría de los pacientes que acuden a consulta en mayor porcentaje indicaron la evaluación dental con un 55.5 %.

Los resultados de la presente investigación coinciden con el estudio nacional realizado por Castillo (18), quien concluyó que los motivos de consulta más frecuentes tanto en varones como en mujeres fue evaluación y diagnóstico con 44,1 % y 59 % respectivamente, también, en el estudio internacional de Silva (7), se concluyó que el motivo de consulta más frecuente en todos los grupos de edad fue limpieza dental o evaluación con un 52 %. Por lo tanto, se afirma que, los resultados obtenidos tienen porcentajes similares respecto al motivo de consulta más frecuente.

Por otro lado, se tiene un estudio que no coincide con los resultados, Chuquillanqui (4), en su estudio concluyó que el motivo de consulta fue que la mayoría de los pacientes jóvenes fue el de caries dental (66 %), y se podría afirmar que los pacientes de dicho estudio fueron encuestados con instrumentos diferentes o en situaciones diferentes a la nuestra.

Con respecto al principal motivo de consulta y la edad, se obtuvo que el 42.0 % de los pacientes que acuden a la consulta por evaluación tienen entre 21-40 años.

Se aproxima al estudio realizado por Chuquillanqui (4), en su estudio concluyó que el motivo de consulta fue que la mayoría de los pacientes jóvenes tenían entre 18 a 20 años (51.7 %).

Por otro lado, el estudio de Ochoa (3), concluyó que los pacientes en mayor frecuencia provienen del estrato 2 con un 32.28 %, que son de 21-40 años.

Respecto a los resultados nacionales e internacionales se observa que la mayoría de pacientes que acuden a consulta son los adultos jóvenes y en nuestro estudio realizado muestra similitud.

Con respecto al principal motivo de consulta y el sexo, se obtuvo que el 55.5 % acuden por evaluación, donde el 50 % son femeninos y un 5.5 % son masculinos.

Huayapa (14), en su estudio concluyó que la mayor prevalencia fue del sexo femenino.

Se afirma que el motivo de consulta de evaluación presentó mayor porcentaje por el sexo femenino.

Por otro lado, Castillo (18), en su estudio concluyó que los motivos de consulta más frecuentes tanto en varones como en mujeres fue evaluación y diagnóstico, con 44,1 % y 59 % respectivamente.

Con esta discusión se afirma que los resultados obtenidos son diferentes en estudios nacionales e internacionales y puede deberse a la situación de la pandemia que pasó en el momento.

Según el principal motivo de consulta y la condición de ingreso, se obtuvo que del 55.5 % de pacientes que acuden a consulta, el 30.5 % son reingresantes y el 20.0 % son nuevos.

Respecto a otros autores no se encontraron estudios similares respecto a esta variable, pero se puede concluir que la mayoría de pacientes son reingresantes, asumiendo que anteriormente ya solicitó o recibió algún servicio de salud en el área.

CONCLUSIONES

1. El principal motivo de consulta que se registró en el presente estudio con el porcentaje más alto fue la evaluación.
2. En cuanto al motivo de consulta analizado, según la edad, el grupo etario que asiste por el motivo de evaluación fue de entre 21- 40 años.
3. El principal motivo de consulta, según el sexo, fue la evaluación siendo el sexo femenino el que acude en mayor porcentaje a la consulta.
4. Para el principal motivo de consulta, según la condición de ingreso, fue la evaluación, siendo en mayor porcentaje los reingresantes.

RECOMENDACIONES

Una recomendación general para la comprensión y ampliación de este estudio sería que en el tiempo de la pandemia los servicios de salud se restringieron y se optaron otros métodos y formas de tratar a los pacientes dando prioridades a otras áreas como solo la atención de urgencias o emergencias, dejando de lado a las atenciones de consulta externa que son importantes en la odontología, por otro lado, la pandemia también causó cambios en la toma de la conciencia del cuidado de la salud, es por lo que también es importante estudiar cómo cambiaron los motivos de consulta de los pacientes durante la pandemia o posterior a ella, ya que se está en constante aprendizaje y la toma de conciencia sobre la salud bucal que repercute en la salud general del paciente.

Por otro lado, se sugiere hacer estudios similares con más variables como grado académico o si son gestantes o en pacientes menores de edad para tener un mejor panorama de los motivos de consulta que ahora se presentan.

También se recomienda que a partir de estos resultados obtenidos se pueda dar mayor énfasis en la atención de los diversos motivos de consulta que ahora se están dando en el contexto de la pandemia.

LISTA DE REFERENCIAS

1. **Avalos, Juan.** *Prevención Del Covid-19 Y Estilos De Vida.* Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica. Ica : s.n., 2021. pág. 40, Tesis.
2. **Campos, Yanet.** *Conocimiento sobre urgencias médicas originadas por la administración de lidocaina con epinefrina de los estudiantes de quinto año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal.* Facultad de Odontología, Universidad Federico Villarreal. Lima : s.n., 2020. pág. 68, Tesis.
3. **Ochoa, Gilmar.** *Motivo de consulta y procedencia de pacientes atendidos con historia clínica electrónica en un centro dental docente de Lima 2014 al 2018.* Facultad de Odontología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú : s.n., 2020. pág. 34, Tesis.
4. **Chuquillanqui, Valerio.** *Motivo de consulta de los pacientes que acudieron a la clínica odontológica del hospital materno infantil el carmen Huancayo durante los años 2015-2016.* Escuela Profesional de Odontología, Universidad Peruana de los Andes. Huancayo : s.n., 2018. pág. 72, Tesis.
5. **Ochoa, Gilmar.** *Motivo de consulta y procedencia de pacientes atendidos con historia clínica electrónica en un centro dental docente de Lima 2014 al 2018.* Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú : s.n., 2020. pág. 34, tesis especialidad.
6. **Guerrero, Carlos Enrique.** *Motivo de consulta más frecuente en pacientes mayores de edad que acuden a el centro de atención odontológica de la universidad de las américas.* Facultad de Odontología, Universidad de las Americas. Quito -Ecuador : s.n., 2017. pág. 41, Tesis.
7. **Silva, Andrea Fernanda.** *Motivo de consulta más frecuente de los pacientes mayores de edad que asisten a la clínica odontológica de la universidad de las américas, en el período octubre del 2014 a enero del 2015.* Facultad de Odontología, Universidad de las Americas. Quito -Ecuador : s.n., 2015. pág. 94, Tesis.
8. *Motivos de los pacientes para realizarse tratamiento de ortodoncia.* **García, Alejandra, Gutiérrez, Jaime Favian y Gutierrez, Jaime.** (18):661-663., NAYARIT : REVISTA TAME, 2017, Revista Tame, Vols. 2018; 6 (18):661-663., pág. 3.
9. *Factores asociados a la consulta odontológica en niños/as y jóvenes de Talca (Chile) e inmigrantes chilenos de Montreal (Canadá).* **Núñez, Loreto, y otros.** L. Núñez et al / Gac Sanit. 2013;27(4):344–349, CHILE : Elsevier España, 2013, Elsevier España, Vol. L. Núñez et al / Gac Sanit. 2013;27(4).
10. *Atención Dental Durante la Pandemia COVID-19.* **Martinez, Daniela y Yemenes, Sebastian.** 14(3):288-295, 2020., chile : Int. J. Odontostomat, 2020, Int. J. Odontostomat., Vols. 14(3):288-295, 2020., pág. 8.
11. *Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados.* **Benitez, Mariana y Montoya, Santiago.** (21):75-81, s.l. : Rev Nac Odontol., 2015, Rev Nac Odontol., Vol. . 2015;11.

12. *Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la climuzac.* **Medrano, Eduardo, y otros.** Núm. 6, Zacatecas : Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud, 2014, Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud, Vol. Vol. 3.
13. **Flores, Diana y Mendez, Sheyla.** *Motivo de consulta odontológica en la primera visita de pacientes en un centro odontológico privado, Huaraz 2015 – 2020.* Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Cesar Vallejo. Piura-Perú : s.n., 2022. pág. 60, Tesis.
14. **Huayapa, Boris Ivan.** *Motivo de consulta, diagnóstico y plan de tratamiento más frecuentes de los pacientes mayores de edad que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el período académico 2016.* Facultad Ceincias de la Salud Escuela Profesional de Odontología, Universidad Nacional Del Altiplano. Puno-Perú : s.n., 2017. pág. 50, Tesis.
15. **Mendoza, Rocio Del Pilar.** *Factores de inasistencia a la consulta dental en menores de 8 años, institución educativa “virgen del carmen” chiclayo 2020.* Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Señor de Sipan. Chiclayo -Perú : s.n., 2021. pág. 61, Tesis .
16. **Alarcon, Gloria Paola.** *Demanda, procedencia, motivo de consulta y destino de los pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica central durante el período de 1999 – 2003.* Facultad de Estomatología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú : s.n., 2005. pág. 45, Tesis.
17. **Romero, Fernando.** *Motivo de consulta odontológica de los pacientes atendidos en la clínica dental docente de la universidad peruana cayetano heredia según la clasificación de las cinco generaciones de strauss & howe, período 2014-2015.* Facultad de Odontología, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú : s.n., 2017. pág. 94, Tesis.
18. **Castillo, Jorge Martin.** *Motivo de consulta de los pacientes que acudieron al hospital militar central del Perú durante los años 2001 al 2016.* Escuela Académico Profesional de Odontología, Universidad Privada Norbert Wiener. Lima-Perú : s.n., 2017. pág. 61, Tesis.
19. **Iñiguez, Maria Paz y Villavicencio, Lisseth Méndez.** *Perfil Epidemiológico de Salud Bucal de los pacientes del Centro de Salud N°4 “Tandacatu” de Cuenca 2012.* Facultad de Odontología, Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador : s.n., 2014. pág. 70, Tesis.
20. **RAE.** RAE. [En línea] 2022. <https://dle.rae.es/consulta>.
21. **Martinez , Carlos Alberto.** *Análisis descriptivo de motivos de consulta y derivación de los y las pacientes infanto-juveniles atendidos durante los años 2018-2019 en el CAP de la Universidad Gabriela.* Carrera Psicología, Universidad Gabriela Mistral. Santiago-Chile : s.n., 2021. pág. 52, Tesis.
22. **Apaza, Yeny.** *Conocimiento del manejo de emergencia durante la atención dental por estudiantes de la clínica.* Escuela Profesional de Odontología, Universidad Nacional Del Altiplano. Puno-Perú : s.n., 2017. pág. 68, Tesis.
23. **Quispe, Nelly Malvina.** *Relación entre la automedicación y el nivel socioeconómico cultural ante el dolor dental de los pobladores del distrito de matucana, huarochiri – 2016.* Facultad de Odontología, Universidad Nacional Federico Villareal. Lima-Perú : s.n., 2017. pág. 60, Tesis.

24. **Gómez, Enti Elizabeth.** *Nivel de caries dental en relación al nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 8 a 12 años de edad en la i.e. san juan bosco n° 0048, el agustino. lima Perú-2016*". Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener. Lima-Perú : s.n., 2017. pág. 82, Tesis.
25. **Tello, Manuel.** *Estudio epidemiológico de la salud bucodental antes y después de una instrucción preventiva en una instrucción preventiva en una.* Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud, Universidad De Velladollid. España : s.n., 2016. pág. 213, Tesis.
26. **Huascupe, Juan Jose.** *Factores etiológicos asociados a la exodoncia en adolescentes atendidos en el servicio de odontología del hospital regional manuel núñez butrón-puno, periodo 2016 – 2019.* Escuela Profesional de Odontología, Universidad Nacional del Altiplano. Puno : s.n., 2022. pág. 62, Tesis.
27. **Cerna, Victor.** *Motivos de exodoncias en pacientes adultos atendidos en la clínica estomatologica de la universidad señor de sipan 2015 i y ii – chiclayo.* Escuela Academico Profesional de Estomatologia, Universidad Señor de Sipan. Chiclayo-Perú : s.n., 2016. pág. 66, Tesis.
28. **Rengifo, Jhon Francis y Vela, David André.** *Conocimiento sobre longitud de trabajo en endodoncia de estudiantes de estomatologia según facultad de procedencia, iquitos 2019.* Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Cientifica del Peru. Iquitos-Perú : s.n., 2019. pág. 64, Tesis.
29. **Mamani , Willson Abrahan.** *Resistencia adhesiva invitro de diferentes postes, cementados con ionómero de vidrio y resinoso, con la técnica Push – Out - Puno 2019.* Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Altiplano. Puno - Perú : s.n., 2020. pág. 90, Tesis.
30. **Romero, Samuel.** *Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre La Rehabilitación Protésica Realizada En La Clínica Riosdent - Ate 2021.* Escuela Profesional De Estomatología, Universidad Alas Peruanas. Lima-Perú : s.n., 2021. pág. 74, Tesis.
31. **Torres, Edward Alvaro.** *Indice de necesidad de tratamiento ortodóntico asociado a la autopercepción de la estética facial en escolares de 13 a 15 años de la i.e.s. eduardo benigno luque romero - laraqueri, 2019.* Escuela Profesional de Odontologia, Universidad Nacional del Altiplano. Puno : s.n., 2019. pág. 87, Tesis.
32. **Linares, Claudia Guadalupe.** *Análisis de la estética dentofacial y autoestima en pacientes que acuden a la clínica odontológica santa rosa, puno 2021.* Escuela Profesional de Odontologia, Universidad Nacional del Altiplano. Puno : s.n., 2022. pág. 87, Tesis.
33. **Minsa.** *Guia de registro del sistema HIS.* [ed.] Ministerio de Salud. Lima-Perú : s.n., 2017.
34. **Espada, Fernando Mauricio.** *Calidad del registro de la historia clínica y supervisión docente clínica odontológica de la universidad privada de tacna 2016-2018.* Facultad de Medicina Humana, Univerdidad San Martin de Porres. Lima-Perú : s.n., 2021. Tesis.
35. **Hernandez, Roberto, Fernandez, Carlos y Baptista, Maria.** *Metodologia de la Investigación.* Sexta. Mexico : McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V., 2014. pág. 634.

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Título	Definición del problema	Objetivos	Formulación de hipótesis	Clasificación de variables	Metodología	Población muestra y muestreo
Principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021.	Problema general ¿Cuál es principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021?	Objetivo general Determinar el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021.	No aplica (35)	Motivo de consulta Edad Sexo Condición de ingreso	Método: Científico. Tipo de investigación: Básica. Alcance: Descriptivo Diseño: No experimental, transversal, retrospectivo.	La población que se encontró fue de 500 historias clínicas Muestra: 200. Para su selección se aplicó términos de exclusión e inclusión Técnica e instrumentos Técnica: Observación Instrumento: Ficha de observación Historia clínica
	Problemas específicos ¿Cuál es principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la edad.	Objetivos específicos Describir el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la edad.				
	¿Cuál es principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según el sexo.	Describir el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según el sexo.				
	¿Cuál es principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la condición de ingreso.	Describir el principal motivo de consulta del servicio de odontología durante la pandemia, en el centro de salud “Jorge Chávez”, Juliaca, 2021, según la condición de ingreso.				

Anexo 2

Documento de aprobación por el comité de ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 25 de julio del 2022

OFICIO N°093-2022-VI-UC

Investigadores:

Samuel Jhonny Sanchez Huaynacho

Presente-

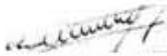
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA, EN EL CENTRO DE SALUD "JORGE CHAVEZ" – JULIACA - 2021.**

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.

ucominental.edu.pe

Arequipe

Av. Los Haces 316,
Jose Luis Justizmonte y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1380
(084) 481 430

Disco

Urb. Manuel Pardo - Lote 3, N° 7 Av. Colasaya
(084) 480 030

Sector Argosuria 07, 10,
cas notaria San Jerónimo - Saylla
(084) 480 030

Lima

Av. Alfredo Mendiga 5200, Los Olivos
(01) 213 2760

J. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 3
Permiso institucional

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Carta 003- CANA-EAPOd/UC 2022

Dr. Juan Carlos Tupa Fernández
Director del Centro de Salud Jorge Chávez- Juliaca

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo al bachiller Samuel Jhonny Sánchez Huaynacho de la Escuela profesional de Odontología del Curso de Taller de tesis, quien está desarrollando el trabajo de investigación para obtener el grado de Cirujano Dentista, con el tema de investigación "PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA, EN EL CENTRO DE SALUD "JORGE CHAVEZ" – JULIACA – 2021" por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para recolectar datos, que puedan facilitar lo concerniente a nuestra investigación.

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

Atentamente,



Mg. C.D. Cintia Adriana
Nuñez Apumayta



cnuniec@continental.edu.pe
950570775



Juan Carlos Tupa Fernández
PEDIATRIA
C.M.P. 52813

Elida N. Huancapasa Choque
ODONTOLÓGICA - DENTISTA
C.O.P. 21157

Anexo 4

Instrumentos de recolección de datos



Ficha de observación

N.º de ficha.....

Para el presente estudio titulado:

Principal motivo de consulta en pacientes en el servicio de odontología durante la pandemia del (Covid-19), en el centro de salud CLAS “Jorge Chávez”, Juliaca.

N.º de historia clínica

Condición de ingreso

Condición	Marcación
(1) Nuevo	
(2) Reingreso	

Edad

Edad	Marcación
(1) De 18 a 20 años	
(2) De 21 a 40 años	
(3) De 41 a 59 años	
(4) Mayor o igual a 60 años	

Sexo

Sexo	Marcación
(1) Masculino	
(2) Femenino	

Motivo de consulta: el motivo de consulta puede ser registrado a través de la razón por la que el paciente acude a la consulta.

Motivo	Marcación
(1) Evaluación	
(2) Urgencia	
(3) Dolor	
(4) Caries	
(5) Interconsulta- referencia	

Anexo 5

Validación del instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Oliver Luis Reyes Jimenez

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis;

Título del proyecto de tesis:	PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA, EN EL CENTRO DE SALUD "JORGE CHAVEZ" – JULIACA - 2021
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Juliaca, 25-05-2022

Testista: SAMUEL JHONNY SANCHEZ HUAYNACHO
D.N.I: 80 388327

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VAUDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Bueno 41-60%	4. Muy bueno 61-80%	5. Eficiente 81-100%	
1. SUCINCIA: 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 incrementan 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 incrementan ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, sus sintaxis 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 verdadera y sintaxis adecuada.	5
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 tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que este mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Oliver Luis Reyes Jiménez
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista ; Magister
Especialidad	Periodoncia
Institución y años de experiencia	ESSALUD - 10 años experiencia
Cargo que desempeña actualmente	Cirujano Dentista Asistente

Puntaje del Instrumento Revisado: 25 pt.

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


 Mg. CD. Oliver Luis Reyes Jiménez
 ESPECIALISTA EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA
 COL. 271 - 20000

Nombres y apellidos: OLIVER LUIS REYES JIMÉNEZ

DNI: 41957327

COLEGIATURA: 24513

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Lily Karol Ríos Ochoaqui

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA, EN EL CENTRO DE SALUD "JORGE CHAVEZ" - JULIACA - 2021
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Juliaca, 25-05-2022



Tesista: SAMUEL JHONNY SANCHEZ HUAYNACHO
D.N.I: 80 388327

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Bueno 41-60%	4. Muy bueno 61-80%	5. Excelente 81-100%	
<p>1. SUFFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.</p>	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 incrementan ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son suficientemente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
<p>2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.</p>	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 incrementan ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
<p>3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sentido y semántica son adecuados.</p>	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
<p>4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.</p>	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>5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	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 tienen 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.	5

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Jose Carlos Tallema Aragón

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	PRINCIPAL MOTIVO DE CONSULTA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA, EN EL CENTRO DE SALUD "JORGE CHAVEZ" - JULIACA - 2021
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Juliaca, 25-05-2022



Tesista: SAMUEL JHONNY SANCHEZ HUAYNACHO
D.N.: 80 388327

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO**

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Lily Karol Ros Ochochoque
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista -
Especialidad	Periodoncia e Implantología
Institución y años de experiencia	UAP - 18 años
Cargo que desempeña actualmente	Docente universitaria Cirujano Dentista

Puntaje del Instrumento Revisado: 25 puntos

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Nombres y apellidos: Lily Karol Ros Ochochoque

DNI: 40727965

COLEGIATURA: 17862

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	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 incrementan 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 incrementan ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis 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 claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
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.	4
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen 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

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Jose Carlos Tavera Aragon
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista
Especialidad	Doctor en Odontología
Institución y años de experiencia	MINGA - 20 años
Cargo que desempeña actualmente	Cirujano Dentista - Asistencial

Puntaje del Instrumento Revisado: 23. puntos.

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN

NO APLICABLE


Dr. Jose Carlos Tavera Aragon
CIRUJANO DENTISTA
COP. 9150

Nombres y apellidos: Jose Carlos Tavera Aragon
DNI: 29421993
COLEGIATURA: 9150

Anexo 6

Evidencia fotográfica de ejecución

