



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del odontograma en
la Red de Salud de Chiclayo

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br: Judith Mendoza Montalvan (ORCID: 0000-0002-0944-8472)

ASESORA:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz (ORCID: 0000-0002-6975-0972)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

CHICLAYO - PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios por regalarme el milagro de la vida, ser mi maestro y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi padre Augusto Mendoza que ha sabido formarme con buenos valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en todo momento, así como todo el sacrificio que hiciste apoyándome para culminar la carrera profesional.

A mi hermano Jimmy que es el motivo de mi carrera para salir juntos adelante gracias por ser apoyarme eres el regalo más hermoso que Dios me regalo, así como a mis primas Alexandra, Marisol, rosa luz que son personas muy importantes en mi vida y soy muy afortunada por tenerlas a mi lado me han brindado su apoyo en todo momento.

A Ti Luis T por creer en mí y apoyarme en todo momento y perseverancia se logra las cosas y sacrificio tiene una recompensa el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

Agradecimiento

Jehová, al que nos dado fortaleza y amor y bondad no tiene fin, y cuando caigo y me pones pruebas aprendo de mis errores y me doy cuenta de los pones en frente mío para mejorar como ser humano, y crezca de diversas maneras.

Este trabajo ha sido una gran bendición agradezco a mi padre Augusto Mendoza por ser el principal motor de mis sueños esta meta está cumplida

A mi hermano Jimmy por ser motor principal de esta carrera que con su amor me dio muchas fuerzas para salir adelante

A Alexandra S, Marisol B, Rosa luz por dedicarme su tiempo y su sabiduría de salir adelante que toda en esta vida se puede lograr lo que uno se propone.

A mis cuatro angelitos que siempre me cuidan y los recordare siempre

A mi tía Sara céspedes que siempre ha estado apoyándome con su infinito amor

Agradezco a mi asesora de tesis Dr. Norma del Carmen Gálvez Díaz por su dedicación por su orientación y apoyo que ha brindado a este trabajo que me permitió aprender mucho de sus conocimientos.

Página del jurado

Declaratoria de Autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

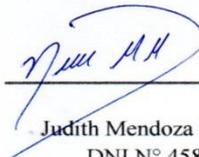
Yo Judith Mendoza Montalvan, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 45828247, con la tesis titulada "Nivel de Conocimiento y Aplicación de la Norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud Chiclayo"

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiado y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse las faltas de: fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 21 de Enero, 2020



Judith Mendoza Montalvan
DNI N° 45828247

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO:	15
2.1. Tipo y diseño de investigación	15
2.2. Operacionalización de variables	16
2.3. Población, muestra y muestreo	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	18
2.5. Métodos de análisis de datos	19
2.6. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS:	20
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	35
Matriz de consistencia	35
Instrumentos de medición.....	36
Validación de expertos	42
Autorización para el desarrollo de la tesis	46
Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis	47
Acta de aprobación de originalidad de tesis	48
Reporte de Turnitin.....	49
Autorización de la versión final del trabajo de investigación	50

Índice de tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019.....	20
Tabla 2: Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo 2019.....	23
Tabla 3: Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma.	25
Tabla 4: Grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo.....	26

Índice de figuras

Figura 1: Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo.....	24
Figura 2: Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma.....	25
Figura 3: Grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo.....	26

Resumen

La investigación denominada “Nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo”, que se realizó con el objetivo de determinar relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de Chiclayo, 2019. El tipo de investigación descriptivo – correlacional con el enfoque cuantitativo, y el diseño no experimental. Para la obtención de los resultados se hizo uso de la técnica, encuesta y como herramienta de medición el cuestionario. En donde la población muestra fue de 83 Odontólogos de la red de Chiclayo. Dentro de los resultados obtenidos se menciona que el nivel de conocimiento de la Norma Técnica del Uso del Odontograma por los Odontólogos de la Red de Chiclayo es medio (48.2%). Mientras que el Grado de Aplicación de la Norma Técnica del Uso del Odontograma por los Odontólogos de la Red de Chiclayo es regular (62.7%). Por lo que se concluye que, si existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de Chiclayo, 2019. Con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$) que se interpreta como una relación muy buena entre las variables.

Palabras clave: Conocimiento, odontograma, norma técnica.

Abstract

The research called “Level of knowledge and application of the technical norm of the use of the Odontogram in the Chiclayo Health Network”, which was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and application of the technical norm of the use of the Odontogram in Dentists of the Chiclayo network, 2019. The type of descriptive research - correlational with the quantitative approach, and the non-experimental design. To obtain the results, the technique was used, a survey and the questionnaire as a measurement tool. Where the population shows 83 dentists from the Chiclayo network. Among the results obtained, it is mentioned that the level of knowledge of the Technical Standard of the Use of the Odontogram by the Dentists of the Chiclayo Network is medium (48.2%). While the Degree of Application of the Technical Standard of the Use of the Odontogram by the Dentists of the Chiclayo Network is regular (62.7%). Therefore, it is concluded that, if there is a relationship between the level of knowledge and application of the technical standard of the use of the Odontogram in dentists of the Chiclayo network, 2019. With a correlation coefficient of Spearman's Rho = 0.818 and a significance of 0.000 ($p < 0.05$) that is interpreted as a very good relationship between the variables.

Keywords: Knowledge, odontogram, technical norm.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial hay muchas historias clínicas incompletas, como lo es el Odontograma; debido en que hay ocasiones, en que el paciente asiste en ocasiones peculiares como expresiones de angustia; siendo principalmente la atención que se urge en una determinada ocasión. De esta manera hay sucesos que el profesional en odontología da comienzo comienza en estudiar al usuario sin que le haga completamente el historial clínico. Desafortunadamente este diagrama no se le ha realizado un procedimiento exclusivo que represente y con esto se conduce a muchos errores. (Aguirre, 2012, p. 3)

En nuestro país hay diversos problemas en cuanto al llenado del Odontograma, por las cuales se da porque no se usa en el periodo respectivo, se requiere como mínimo de 10 minutos para el llenado de la herramienta dental es de un según la norma técnica. Originando que sea incompleto e inadecuado el recuadro, escribiéndose lo que le llegue a la memoria; también cada profesional odontológico ve de manera distinta dicho instrumento sin importarle lo que se diga en la normatividad. Además se da por los 40 esquemas que han estudiado para ocupar correctamente la herramienta dental, teniéndolo actualmente ya que la boca del paciente no es igual. (Ugarte, 2018, pp. 14-15)

La puesta en marcha de la normatividad para la utilización del instrumento dental tenía necesariamente progresista a escindir de su acogida, siendo la formación débil de la práctica de esta normatividad en los centros salud ha conllevado a que los profesionales odontólogos no utilizar da manera adecuada las figuras y las nomenclaturas, desconociendo los métodos correctivos para tener lleno dicha herramienta dentaria. Ocasionan seccionamiento en correlación a la normatividad administraría establecidos por el estatuto genérico de lozanía y el código de moral y deontología en el instituto de odontología, sin tener que estropear el accionar civil existente. (Becerra, 2016, pp. 12-13)

Es de necesidad primordial de contar con una herramienta tan útil como es en el caso del odontograma por lo que ha pasado desapercibido año tras año; esto pasa con la Red de Salud de Chiclayo que tiene una mala ejecución del Odontograma y poco o nada se está utilizando por lo que ha generado en muchas ocasiones un mal diagnóstico y por ende un mal tratamiento en el paciente. Además, otra de las razones técnicas en el uso de dicho

instrumento bucal. Por lo que en el presente estudio ayudará a dar la iniciativa de utilizar el Odontograma para el diagnóstico correcto del paciente en la Red de Chiclayo.

Se realizaron búsquedas en los repositorios de tesis y en bases de datos electrónicas encontrándose los antecedentes en el ámbito internacional, nacional y local.

Alfaro, W. (2018) en su investigación titulada de eficacia del odontograma sys - caries como herramienta de diagnóstico e intervención para caries dentales en adultos. Centro de salud el pino, la victoria - lima. 2017 para conocer la operatividad del instrumento dental en el dictamen y participación del médico en la afección del agente de las caries. Dando como resultados fundamentales que se menciona una desigualdad en las contestaciones del dictamen de los odontólogos a su cliente, en donde las afirmaciones predominan en su análisis dental, dando como resoluciones de caries, lectura en fotografía, detalle de los descubrimientos clínicamente especializados, medicación, manifestando la efectividad del instrumento carial. En donde concluyen la demostración del objetivo estudiado.

Yapias, C. (2018) en su trabajo de tesis del uso del registro de odontograma convencional y la calidad del servicio de consultorios odontológicos, provincia Junín; conociendo del relacionamiento de la utilización de la escritura del instrumento dental y

Cualidad de la prestación de la oficina dentaria. Este estudio se da en lo cuantitativo y con la metodología hipotética deductiva con una básica pesquisa y descriptiva – correlación. Siendo el proyecto con no tratamiento, con tajo colateral, muestreo no probabilístico y el ejemplar era establecido en cuarenta profesionales en actividad dental. Aplicando ciertas preguntas en escala de likert que ha servido en la medición de las características de la herramienta dental, con la el servicio único, que ha sido validada y confiabilidad. Se concluye, que el Rho de Spearman, existiendo significancia el relacionamiento afirmativo entre ambas características analizadas en la tesis (significancia de 0.01 y $p = 0.008 < 0.05$).

García, H. (2017) en su trabajo de programa de mejora continua en el registro del formato de historia clínica en el servicio de odontología del centro de salud tahuantinsuyo alto teniendo que dar conocimiento del influenciamiento a entre las características planteadas. En donde la boceto del estudio que se ha utilizado es el pre experimental. La

conformación de la muestra fue de 25 historias clínicas y, que para la recaudación de la data y el instrumento es el historial odontólogo, evaluándose por la validación de los expertos, y con la auditoria con tarjeta de valorizada con consultoría exterior. Como resultado hipotético en que la programación del mejoramiento continuo ha influenciado afirmativamente sobre una redacción crónica. En donde ha utilizado la estadística de Wilcoxon y que se rechazó la respuesta cero ($p < 0,05$) validando en las decisiones en que la utilización de la programación del mejoramiento continuo ha influenciado afirmativamente sobre una redacción del esquema crónica en la prestación odontológica del nosocomio.

Macedo, A. (2017) en su trabajo de características de las historias odontoestomatológica de la clínica odontológica de la universidad católica de santa maría - Arequipa 2016 por lo que tiene como fundamento principal, la determinación de la caracterización de las hojas clínicas odontoestomatológicas de las disciplinas de cirugía oral, periodoncia y carielogía de la clínica odontológica de la institución en mención. Además, el trabajo es documental, de nivel descriptiva. Las informaciones son obtenidas por medio de una cedula de observación que no ha sido organizada para el análisis de las historias odontoestomatológicas. Por lo que se concluye la historia odontoestomatológica de la asignatura de Cirugía Oral en relación a su aspecto cualitativo tiene un 76% de las descripciones que constituye la normatividad, la historia odontoestomatológica de la asignatura de periodoncia tiene un 47% de las descripciones y la historia odontoestomatológica de la asignatura de carielogía tiene un 41%.

Zegarra, O. (2016) en su investigación de nivel de conocimiento de la normatividad y adherencia a los registros clínicos en los odontólogos de la micro red José Gálvez -nueva esperanza, 2016; como resultado planteó en hallar el relacionamiento entre los niveles del aprendizaje de la normativa y adhesión a las escrituras del diagnóstico en la utilización de las herramientas que permiten decretar la envergadura, donde avisa el grado de relacionamiento de las características en estudio. Concluyendo la existencia del relacionamiento de lo que se ha estudiado dando la veracidad de lo que los autores han planteado con un coeficiente 0,813 y una significancia de $p = 0,000 < 0,05$; teniendo una correlación positiva muy fuerte según Bisquerra.

Tapia, G. (2016) en su trabajo de nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con el odontograma de docentes de la i.e. cesar vallejo - comas”, cuyo propósito fundamental es dar conocimiento del relacionamiento entre las dos variables en mención. Además, descriptiva y de correlación, midiendo la asociación; empleando preguntas estructuradas y una prueba de diagnosis. En donde se utilizaron para el muestro no probabilístico. Se utilizó el sondeo como ensayo la característica independiente y configurada de prueba característica dependiente, consistiendo en tener las informaciones del estudio. Concluyendo la existencia del relacionamiento moderada entre el conocimiento sobre salud bucal y el examen de Odontograma de los profesores de la i.e. césar vallejo, donde $R=0,613$ y $p=0,001$. Así como existe significancia en la relación entre el conocimiento sobre prevención y el examen de Odontograma en profesores de la i.e. césar vallejo con $R=-0,549$ y $p=0,005$, hay significancia en la relación del conocimiento sobre la dieta y el examen de Odontograma de los profesores de la i.e. césar vallejo donde $R= -0,418$ y $p=0,042$.

A continuación se definen las teorías de cada variable:

Según la Escola Oficis Catalunya (2018) menciona que la odontograma es un dibujo que utilizan los odontólogos en donde colocan los datos y anomalías de la boca del sujeto. Se parecían las partes de la dentadura del paciente, que el encargado dental siempre conoce. Además, pertenece a la hoja clínica individual del sujeto atendido y que recoge datos importantes del estado de salud bucal. Siempre se actualiza para que el equipo de trabajo dental vea como está la boca del sujeto atendido.

Según el Ministerio de Salud (2016) el conocimiento del odontograma es una serie de informes y/o conocimiento sobre la normatividad del documento en que se instauran medias de injerencias, desarrollo, métodos y actos que mejoran los servicios, la calidad y las garantías del cuidado que se brindan para el cumplimiento de las disposiciones legales validas de la odontograma. Utilizando el cuestionario en identificar la característica independiente de los profesionales en la herramienta. Si estos presentan un nivel bajo, medio y alto. Teniendo en cuenta las disposición general y específica y las figuras y nomenclatura. De las cuales se hablan más adelante.

Según Moreno et al. (2008) citado por Yapias (2018) ha considerado los diferentes tipos de la herramienta dental. Existen dos tipos de odontograma.

Tenemos a la historia clínica informatizada es utilizable siempre en diversos sitios continuos; su contenido está completo, su impresión, su rúbrica, con tiempo; la continuación de sucesos y acciones son exhibidos con cronológica; la clase de noticias son latentes en los procedimientos excesivos y mínimas; los datos es estandarizada; el depósito de la noticia es más barato, la resistencia física y su propagación tiene habita la capacidad estrecha; los motivos errados antes manifestados son de proporciones con menos erróneas.

Mientras que la historia clínica manuscrita, la disponibilidad se encuentra en un sitio físico y que se extravía en algunas ocasiones; el volumen está a veces fraccionadas para el servicio que necesita el cliente, las firmas en algunas ocasiones no son legibles, a veces sin tiempos; si se puede modificar la continuación eventual de los incidentes; las noticias no son completas y que es cargado de informaciones dobles y no necesarias; la intrusión de las informaciones varían las necesidades de cada atención; el almacenado son costosas que habita con capacidades físicas; los motivos errados antes manifestados son de proporciones con menos erróneas (p. 27-28).

A continuación, se hablará de la normatividad en la utilización del instrumento dentario que todo profesional odontólogo debe conocer para dar un buen diagnóstico del sujeto que está atendiendo.

Según Macedo (2017) menciona que la normatividad en la utilización de la herramienta dentaria tiene como fin, el mejoramiento de la gestión del odontograma con la finalidad de dar información estandarizada, protegiendo el interés legal de los sujetos y delimitando las tareas de los odontólogos y de los consultorios de la salud.

Dentro de los objetivos, es estandarizar las figuras y las nomenclaturas esenciales en la escritura descubierta en la herramienta dental, permitiendo a los cirujanos en operar la igualdad de información. Además, es establecer métodos para registrar de números encima de las anormalidades y patológicas en el diente; así como la utilización y el manejo del odontograma, en distintas cifras producción de atenciones odontológicas, siendo ser útiles en portes clínicos, legal, medicas, datos descriptivos, en investigaciones o enseñanza.

En el ámbito de aplicación, esta normatividad es aplicada obligatoriamente por los profesionales en odontología de las organizaciones públicas como privadas, así como en consultas particulares a nivel nacional. (p. 65)

Mientras que en la base legal, el Colegio Odontólogo del Perú (2015) menciona a la contextura del régimen peruano 1993; a la legislación N° 26842, legislación genérico de lozanía.; la legislación N° 27604, modificando la legislación genérico de lozanía en sus artículos 3 y 39; las resoluciones supremas N° 014-2002-SA que dio la aprobación del estatuto de la legislación genérica de lozanía; la legislación N° 27604, la legislación del ministerio de lozanía; las resoluciones supremas N° 023-2005-SA que dio la aprobación del estatuto estructural y actuaciones del Ministerio de lozanía; las resoluciones del ministerio N° 776-2004/MINSA que dio la aprobación de la normalidad técnica de la hoja clínica de los centros de lozanía en el zona pública y privada. La legislación N° 27878, la legislación laboral del profesional en odontología; decretando el eminente N° 016-2005-SA que dio la aprobación de la regla de la legislación del profesional en odontología; código de moral y estudio laboral y deontológico de la institución odontológico peruano. (p. 2)

La normalidad de la herramienta dental se hará uso de las disposiciones generales y específicas, como se mencionó anteriormente ayudará a determinar en como conoce los odontólogos. A continuación:

Disposiciones Generales:

El Ministerio de Salud (2006) menciona lo siguiente acerca del Odontograma:

Está en la hoja Odontoestomatológica y de la historieta médica.

La data que se consignan se deben realizar con mucha responsabilidad por parte del profesional que está encargada y se debe digitar en dos o binariamente.

Se desarrolla por sujeto, como inicial cita dental y no se debe de alterar, y nada de arrugas.

Se hace claramente, con precisión, y sin causar confusiones al momento de la escritura. Donde se escribe lo que se observa en la prueba y no las medicaciones que se hacen consecutivamente. Además, desarrollan la herramienta en que debe registrar en cómo evolucionan los tratamientos dentales. En donde se registra en el Odontograma se tiene que tener respeto proporcionalmente al volumen, al lugar y en diseño de descubrimiento. Utilizando lapiceros de rojo y azul.

Lo que corresponde a los recuadros de las partes dentales, que debe especificar cuál medicamento, registrando las siglas de azul cuando la medicación está en buen estado y que el color rojo esté en estado malo y temporal.

La especificación con preguntas tiene que declarar, analizar, despejar de forma personal de descubrimiento en registros o figuras del instrumento utilizado.

La pregunta observacional se escribe describen que se descubre y lo que no por lo que se debe considerar en la normatividad, que incluye la especialidad del profesional.

Para la parte dental es de un descubrimiento o más, claramente debe escribirse en la pregunta de especificación.

Radiográficos descubiertos tienen que determinarse en la herramienta dentaria.

La gráfica instrumental, es el remplazo de varios modelos que ya han existidos, que debe ser ideal de negro; que la tiara contiene menos 1 cm² y el arraigo es distributivo.

Si se modifica, tiene que ver otro instrumento, sin escrituras, y antecedente para la herramienta

La herramienta dentaria que se aplica tiene una duración de media de diez lapsos. (p. 2)

Disposiciones específicas:

La Universidad Nacional de Trujillo, (2016), los descubrimientos se escriben en las nomenclaturas que se detallara:

El dispositivo ortodóntico fijado, dibujando de cuadrados y de cruz en la interioridad, en el vértice de la parte dental en el borde del dispositivo, que se unen los cuadros con raya firme.

Lo dibujado tiene que ser de un coloreado de azul cuando el dispositivo este en estado excelente y que se colorea de rojo para una no buena etapa. Además, tiene que detallar las preguntas de especificación en cuál es la aparatología que se ha encontrado.

El aparato ortodóntico removible, trazar en zig-zag de azul en los ápices de las partes dentales del maxilar en medicación. La línea será roja cuando el aparato se encuentre en una no buena etapa. Se darán en las preguntas la especificación del aparato que se ha hallado.

En la caries, se dibuja la lesión cariosa con aspecto sobre bordes dentales implicadas, además es coloreada de rojizo.

En la corona definitiva, trazar el círculo de azulino, que cierre la tiara dental en medicamento. Ya cuadro hay que anotar los siglos de tiara escritas al inicial y coloreada en azulino

La pregunta especificada, ha de tener en cuenta el registro el coloreado del mineral en tiara, brillante o entrecano.

La corona temporal, trazar en círculo de rojo, en donde cierre la tiara de la parte dental en el medicamento.

El diastema, trazar el signo del paréntesis invertida de azulino en partes dentales que tienen las características.

El diente ausente, trazar en equis de azulino encima de la gráfica de las partes dentales en donde no se esté.

El diente discrómico, trazar las siglas DIS con mayúscula de azulino, con el cuadro de la parte dental que tiene este.

El diente ectópico, registrarse con mayúscula de azulino, ya adentro del cuadro a la parte dental que tiene este. Detallándose varias especificación de donde este el diente.

El diente en erupción, trazarse encima de la figura la parte dental en zig-zag de azul, dirigida hacia el plano oclusal de la parte que tiene este.

El diente en clavija, trazar un triángulo de azulino, circunscribir una numerología a la parte dental que tiene este. (pp. 5-7)

De Becerra (2016) menciona la escritura de descubrimiento ha de realizarse a con estas nomenclaturas:

En el diente extruido se deben de trazar afuera de la figura de la parte dental, una flecha con línea verticalmente de coloreado de azul, y que es dirigida a la demarcación oclusal de la parte que tiene la característica.

El edéntulo total se deben trazar una línea horizontalmente y coloreado azul encima de la corona de la parte dentaria alejado de la quijada.

La fractura, trazado coloreado de rojo, del sentido de la fisura encima de la figura de la tiara que corresponda.

En la geminación o fusión, trazar círculos entrelazados coloreado de azul, con los números que corresponde a las partes dentales que tienen estas características.

Si en la giroversión, trazar la flecha curva coloreado de azulino con sentido de la giroversión de nivelación en el sector oclusal.

La impactación, trazar la letra i con inicial, coloreado de azulino, en el cuadro que corresponde de parte dental teniendo la particularidad.

Mientras que en el implante se tiene el registro de la sigla IMP como inicial coloreado azulino, cuadro en parte del diente que ha sido remplazada.

También en la macrodoncia tiene una sigla de Mac como inicial, de azul, al cuadro correspondientemente a la parte del diente que tiene la característica.

Además, la microdoncia con la sigla MIC en inicial de azulino, recuadro correspondiente al diente en su pieza que en la característica está presente.

La migración trazar una flecha horizontal de azulino de la migración, a niveles del raso oclusal.

De la movilidad escribir de azulino con m como inicial, en la numerología arábigo de grado de movilidad dental, de recuadro que corresponde a la parte dental que tiene este. Las preguntas de la especificación se anotan la clasificación que han utilizado. (pp. 80- 82)

Según la red de servicios de salud cusco norte (2018) menciona que la escritura de los descubrimientos ha de realizarse con estas nomenclaturas:

Con el perno muñón su trazado es coloreado de azul, y verticalmente, unido al cuadro de la corona. El método con mal estado debe de dibujar coloreada de rojo.

Si en la prótesis fija: tiene que dibujar una recta horizontalmente de azul como color en donde deben de indicar que, en la prolongación del enlace en trazados verticalmente encima de las bases. Graficado a niveles de trazados dentales implicados. En la prótesis presenta malísima condición se dibuja de rojo.

Con la prótesis removible, figura en azulino con trazos horizontalmente en paralelo con nivel en los ápices de los partes dentales remplazados. Si está en un estado malo con líneas es de rojo. El material se registra en las preguntas de las especificaciones.

La prótesis total se dibuja con dos líneas rectas en paralelo y horizontalmente con coloreado de azul encima de las coronas en partes dentales del maxilar que tiene el método. Si esta con mal estado se coloca de color rojo. Que será registrada en las preguntas de las especificaciones.

Con la remanente radicular, escribir con la sigla RR siendo de inicial y se colorea de rojo, por encima de la raíz de la parte del diente en que corresponde.

En la restauración definitiva trazar siguiendo la configuración de las zonas comprometidos, se pinta de azulino totalmente. El cuadro pone el símbolo del físico utilizado, con escritos inicial y de azulino en color.

Mientras que en la restauración temporal trazar de rojo el perfil de reparación con echadura de superficies que ha sido comprometidos.

Los sellantes son de color de azul al trazarlos en el marco del sellante teniendo en cuenta la echadura de la sima y la corte marcada.

La semi impactación escribir con letra si como inicial, coloreado de azulino, con cuadro que corresponde de parte dental que tiene esta.

Con la superficie desgastada, tienen como registro la letra des como inicial y, coloreado de azulino, el cuadro posee las partes dentales y que tiene esta característica.

En el supernumerario es con registro de la letra "S" mayúscula con circunferencia cerrada, coloreada d azul y, localizada entre ápices de la parte dental adyacente al diente supernumerario.

En la transposición se debe traza flechas que son dos y curvas de azul como color y entrecruzadas, en alto de números de las partes dentales que tienen la característica.

Mientras que con el tratamiento pulpar raya verticalmente azul de raíz en parte dental que tiene el método. El cuadro se anotará las siglas de método pulpar, con letras mayúsculas y con color en azul. Se registra el método que la observación medicamente la gutapercha o hay evidencia de la radiografía. (pp. 10-13)

Definición de términos

Tomado del Colegio Odontólogo del Perú (2015) la explicación de términos se señala a continuación:

La amalgama es una aleación de mercurio con más de un metal por lo que recién elaborado es una masa suave plateado que se fortalece detrás estableciéndose en una sólida cristianizada. Empleándose para atestar o reparar las partes dentales en elaboración.

En las anomalías es un estado opuesto a lo connatural. Con cambios de tamaño, aspectos, colorido, estructurado, erupción y cantidad dentales.

La caries es un padecimiento destructor que se describe por la disipación del elemento biológico y la desmineralización del elemento inanimado de los tejidos fuertes de los dientes de la boca.

En terminología terapéutica las coronas son envolturas que cubren la muela, fingiendo completamente la fisiología de tiara, posteriormente ya labrados.

Además, que la tiara completa, es la que encubre totalmente el muñón. Considerándose en CC las coronas completas únicamente metálicas.

Así como también las tiaras fenestradas son tiras metálicas con ventanilla vestibuladas

Mientras que la tiara jacket es armonioso autónomo de aleación.

Por otro lado, la corona metal cerámica es una tiara con núcleo metálico recubierto totalmente con materiales estéticas.

En la corona parcial se dice que bajo este rubro se considera a las tiras 3/4, 4/5, 7/8.

Las coronas temporales se instalan de manera provisoria.

La corona veneer: tiaras completas con cara estética.

En el desgaste oclusal es pérdida con organización dental a niveles oclusales o incisales elaborada gradualmente, con superficies lisas, tersas. Los factores son variados como la abrasión atrición, entre otros. (pp. 13-14)

La siguiente definición de términos son tomados de la Universidad Nacional de Trujillo (2016):

El diastema son espacios libremente o separaciones entre dos fragmentos dentarios consecutivas.

Mientras que el diente ausente es un fragmento no encontrado por ser quitados, por agenesia o por ser impactadas.

Además, en el diente ectópico, que erupciona afuera del sitio que le pertenece.

La discromía dentaria son iteraciones, coloreados de la muela.

El edéntulo: es un sujeto no tiene dientes en la boca que ya sea parcial o completamente.

En el especificar se explican, declaran individualmente un objeto.

La extrusión se menciona que, sobre erupción del diente en el arco antagonista, sin que sus configuraciones de refuerzo la acompañen en el desplazamiento.

La fractura es una separación dental que se produce traumática o espontáneamente.

En la fusión se unen de 2 piezas dentales en el progreso de una configuración única.

La geminación, del órgano único del barniz se funda 2 piezas dentales o pretenden formar.

La giroversión es un giro de una pieza dental encima del longitudinal.

La impactación es una pieza dental que no erupciona por el muro físico intercalada durante la explosión y que no se comunican con la brecha oral.

El implante es un aparato mecánico en donde se da la instalación en el hueso para el remplazar a una raíz dental extraviada y de este modo retener y sustenta una muela ficticia.

La incrustación es una reparación que es en sustituir por un tiempo la tiara dental por metodología directamente o indirectamente en exactitud certificada con la brecha esculpida por el operario, siendo luego ensayada y cementada.

En la intrusión, las condiciones que se encuentran en donde la parte dental que teniendo alcanzado el plano oclusal ha tenido alteración estando por encima de ella.

La macrodoncia es una anormalidad de dimensión ya que la parte dental es incrementada en correlación a la dimensión común. (p. 15-16)

Las siguientes definiciones de términos han sido tomadas de Becerra (2016):

En la migración se desplaza de forma natural el diente, posteriormente en el estadillo, se da en una dirección a otra en eje horizontal.

La movilidad patológica es el movimiento de la parte dental a la cavidad.

En la pulpectomía es un tratamiento que compromete la renovación de la pulpa coronal y radicular contaminada con la finalidad de mantener la muela haciendo la limpieza, debridación, y repleto del canalón con un elemento absorbible.

La pulpotomía, medicamento pulpar en pieza caducada, que es el extirpe de la pulpa cameral.

Mientras que la prótesis fija, es la reintegración de los dientes ausentes, por medio de la restauración cementada encima de los pilares.

Por otro el lado la prótesis removible, reintegra al diente perdido, en desdentados parciales; siendo desviado del sitio.

Además, el Remanente radicular es una fracción radicular que se localiza en la cavidad dental.

También la resina compuesta es un material que restaura la estética combinada por una matriz orgánica, un repleto inanimado y un agente enlazado entre sí.

La restauración es un medicamento donde se refiere a construir la tiara de una parte dental.

En la semi impactación es una pieza dental que no erupción completamente por algún muro físico interpuesta durante la explosión.

El supernumerario, anomalía numérica, que consiste el incremento de la cantidad de las partes dentales que naturalmente están en el arco.

La transposición dental es un cambio de 2 partes dentales que erupciona uno del otro.

Mientras que el tratamiento pulpar son terapias en parte o total de la pulpa dental, en las partes áducas o estables.

El tratamiento de conducto es un medicamento pulpar en partes estables. (pp. 89-90)

Se formulará el problema de la siguiente manera:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo 2019?

Se detalla la justificación del estudio:

El planteamiento pretende determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los profesionales odontólogo y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma. Esta información es importante porque permite conocer si los profesionales de la salud en odontología y la institución donde realizan sus labores están trabajando con orden y sistematización de la información para desarrollar sus funciones y competencias en las múltiples situaciones o problemas en el que se puede encontrar con el servicio odontológico, de forma óptima y adecuada u Ofreciendo un diagnóstico y tratamiento correcto a los pacientes.

La investigación sirve para recopilar información acerca de cuál es el nivel de conocimiento presenta los odontólogos de la red de salud de Chiclayo con respecto a las normas técnicas del uso del Odontograma y de cuál es el grado de aplicación de la Norma técnica del uso del Odontograma. Por las cuales el investigador ha utilizado ciertos instrumentos de medición para llegar a dichas interrogantes. Además, la tesis sirve como referencia para otros estudios posteriores.

A continuación, se detalla la hipótesis

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de Salud Chiclayo 2019.

H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud Chiclayo 2019.

El objetivo general es el siguiente:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019.

De la misma manera se mencionan los objetivos específicos:

Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo.

Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma.

Identificar el grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo

II. MÉTODO:

2.1. Tipo y diseño de investigación

Se hará uso del diseño No Experimental, transeccional o transversal, de tipo descriptivo – correlacional y bajo el enfoque cuantitativo.

El diseño no experimental es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (Dzul, 2013).

Por lo que la investigación es no experimental porque con las variables estudiadas no serán manipuladas y las cuales servirán para ayudar en determinar su relación.

Es no transaccional o transversal porque se utilizará una serie de pregunta que se aplicará en un tiempo debido para el análisis de las características.

Una investigación descriptiva es el procedimiento usado en ciencia para describir las características del fenómeno, sujeto o población a estudiar. Al contrario que el método analítico, no describe por qué ocurre un fenómeno, sino que se limita a observar lo que ocurre sin buscar una explicación. (Martínez, 2018)

Es de tipo descriptivo ya que se describirá y se ordenará los resultados observados como lo son las características, causas, los métodos y entre otras variables en estudio.

Un estudio correlacional mide el grado de relación entre dos o más variables, utilizando coeficientes de correlación estadísticos. Es decir, miden cada variable presuntamente

relacionada y después calculan y analizan su correlación. De las cuales se expresan en hipótesis sometidas a prueba. (Gómez, 2006)

Y el trabajo es correlacional ya que se va a manifestar el relacionamiento entre las características estudiadas.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
<p>Variable Independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento del profesional odontólogo</p>	<p>Conocimiento de los gráficos, nomenclatura, disposiciones generales, específicos</p>	<p>Se medirá con la encuesta y/o cuestionario para determinar el nivel de conocimiento</p>	<p>Disposiciones generales y específicas</p> <p>Gráficos y nomenclatura</p>	<p>Bajo</p> <p>Medio</p> <p>Alto</p>	<p>Ordinal</p>
<p>Variable Dependiente:</p> <p>Aplicación de la Norma técnica del uso del Odontograma</p>	<p>El Odontograma es el bosquejo de uso por especialistas dentales permitiendo anotar datos y diagnóstico de la entrada bucal del usuario atendido</p>	<p>Se medirá mediante una Ficha de observación formuladas por el autor</p>	<p>Uso correcto de las especificaciones del Odontograma</p> <p>Cumplimiento de la norma técnica</p>	<p>Mala</p> <p>Regular</p> <p>Buena</p>	

2.3. Población, muestra y muestreo

La población muestral ha sido conformada en 85 Odontólogos de la Red de Salud Chiclayo.

Criterios de inclusión:

Odontólogos que desean participar libremente.

Odontólogos que pertenecen a la red de salud de Chiclayo.

Criterios de exclusión:

Odontólogos que no desean participar libremente.

Los odontólogos que no pertenecen a la red de salud de Chiclayo.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica es la encuesta y el instrumento es el cuestionario. Por lo que consta de 20 ítems dividido en dos secciones.

En donde la primera sección corresponde a la dimensión de gráficos y nomenclaturas (ítem 1 al 10).

En la segunda sección corresponde a la dimensión de disposiciones generales y específicas de la Norma Técnica (ítem 11 al 20).

Y el puntaje se calificó por dimensiones con un nivel Bajo (0 a 10 puntos); Medio (11 a 15 puntos) y Alto (16 a 20 puntos).

En donde cada pregunta correcta vale 2 puntos e incorrecta 0 puntos. Lo mismo para el puntaje global con la diferencia de que cada pregunta correcta vale 1 punto e incorrecta 0 puntos.

Por otra parte, se validó el instrumento por juicio de experto en donde se les ha dado una valoración excelente para cada pregunta y de esa forma ser aplicado a la población objetivo dicho estudio.

Además, evaluó la confiabilidad del instrumento con el Alfa de Cronbach y que según George y Mallery (2003) citado por Soto (2018) mencionan que para evaluar sus resultados se debe tener presentes los siguientes valores (p. 12):

Coeficiente alfa > .9 es excelente

Coeficiente alfa > .8 es bueno

Coeficiente alfa > .7 es aceptable

Coeficiente alfa > .6 es cuestionable

Coeficiente alfa > .5 es pobre

Nº	Instrumentos	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
1	Nivel de Conocimiento del Odontograma	0,801	20
2	Grado de Aplicación de la Norma Técnica	0,811	9

Fuente: Elaboración propia.

De la tabla se ha observado, la herramienta del nivel de conocimiento del Odontograma, siendo su coeficiente de consistencia interna en 0.801 donde menciona que la fiabilidad es buena.

Además, que la herramienta de grado de aplicación de la norma técnica su coeficiente de consistencia interna es de 0.811, mencionando la existencia de fiabilidad buena.

2.5. Métodos de análisis de datos

El método y el procedimiento que ayudará en la recolección de datos es el inductivo y deductivo por medio del encuestador que hará una entrevista directa hacia el encuestado, que formulará una serie de preguntas bien estructuradas y sistematizadas para la comprensión del entrevistado, con un tiempo de 15 a 20 minutos.

Además, se evaluará al alzar un Odontograma por establecimiento dental.

Una vez obtenida la información por medio de la encuesta, se procederá a utilizar para las interpretaciones de las informaciones del estadístico SPSS 24.

Por lo que ayudará a clasificar, tabular, graficar y hacer un análisis minucioso respecto a la contrastación de hipótesis y a los objetivos planteados, llegando a interpretaciones y conclusiones.

2.6. Aspectos éticos

El planteamiento de la tesis se ha cumplido de los principios éticos considerados en el reporte de Belmont del Observatorio de Bioética y Derecho (OBD) de la Universidad del Barcelona (1979).

A continuación:

En relación al principio sobre el respeto a las personas, estos fueron voluntarios y anónimos, brindándoles la confianza necesaria para que puedan ser entrevistados con una serie de preguntas estructuradas y fáciles para su comprensión.

Así como también les informó de forma verbal y escrita de la importancia de la investigación.

Mientras que la relación al principio a la beneficencia, los participantes se les comunicaron sobre los beneficios que ellos tendrían al realizar el estudio.

Además de los objetivos claros que se han planteado y de los riesgos que implicaría realizar la investigación.

Y por último al principio de la justicia, los sujetos participativos a la tesis se les comunicaron que al ser evaluados se tendrían en cuenta la relación del principio de justicia, utilizando procedimientos adecuados y razones que han sido plasmados en la investigación.

Así como también se tendría en cuenta el sentido de justicia sin tener que discriminar a nadie.

III. RESULTADOS:

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019.

		Nivel de Conocimiento	Grado de Aplicación
Rho de Spearman	Nivel de Conocimiento	1,000	,818
		Sig. (bilateral)	.
		N	83
Rho de Spearman	Grado de Aplicación	,818	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	83

Fuente: Resultados del cuestionario.

Decisión estadística:

Dado que $0,000 < 0,05$

Conclusión:

Se afirma que, existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de Chiclayo, 2019. Con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$) que se interpreta como una relación muy buena entre las variables.

Tabla 2: Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	35 42,2%
	Masculino	48 57,8%
Edad	24 a 36 años	43 51,8%
	37 a 49 años	25 30,1%
	50 a 62 años	15 18,1%

Fuente: Resultados del cuestionario.

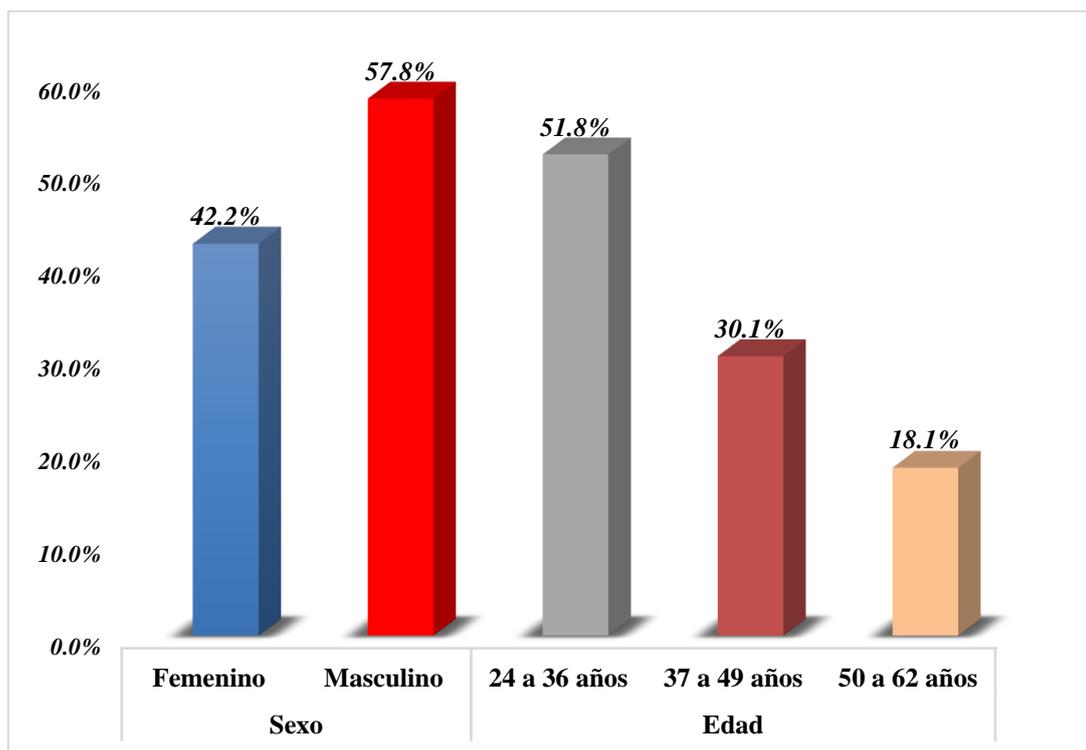


Figura 01: Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo.

En la figura se observa que, dentro de las características sociodemográficas, en su mayoría son sexo del masculino (57.8%) y el 42.2% son del sexo femenino.

Además, se encuentran dentro del rango de 24 a 36 años edad (51.8%), el 30.1% están entre 37 a 49 años y el 18.1% son de la de edad de 50 a 62 años

Tabla 3: Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	24,1%
Medio	40	48,2%
Alto	23	27,7%
Total	83	100%

Fuente: Resultados del cuestionario.

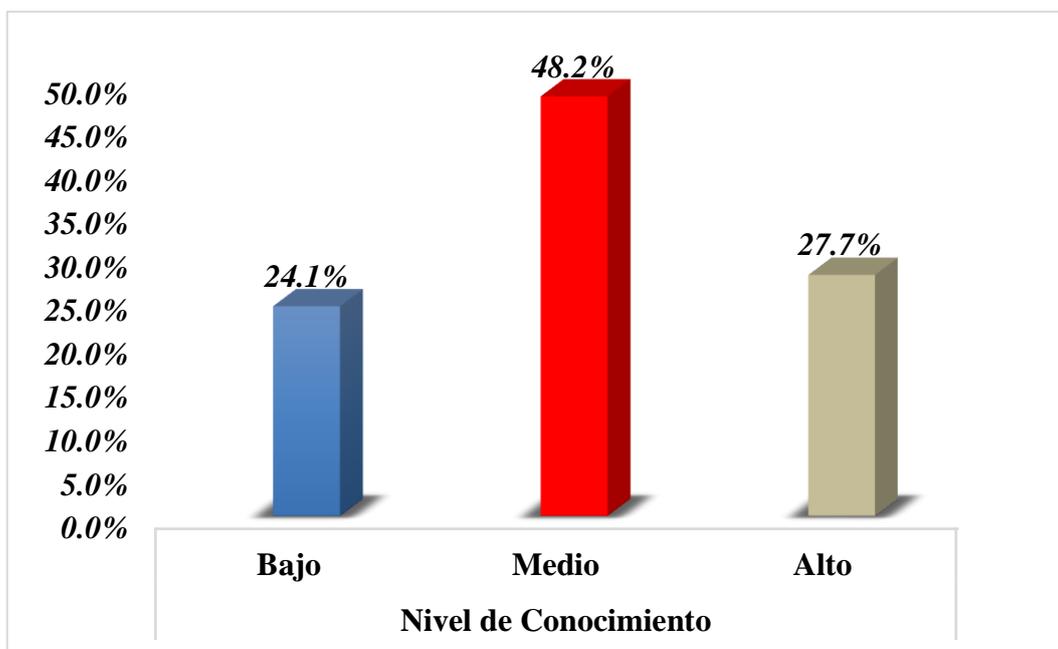


Figura 02: Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma.

En la figura se observa que los odontólogos de la red de salud de Chiclayo tienen un nivel de conocimiento medio sobre las normas técnicas del uso del Odontograma (48.2%); en cuanto a otros odontólogos tienen un nivel alto (27.7%) y el 24.1% tiene un nivel bajo.

Tabla 4: Grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo

Valoración	Frecuencia	Porcentaje
Mala	4	4,8%
Regular	52	62,7%
Bueno	27	32,5%
Total	83	100%

Fuente: Resultados del cuestionario.

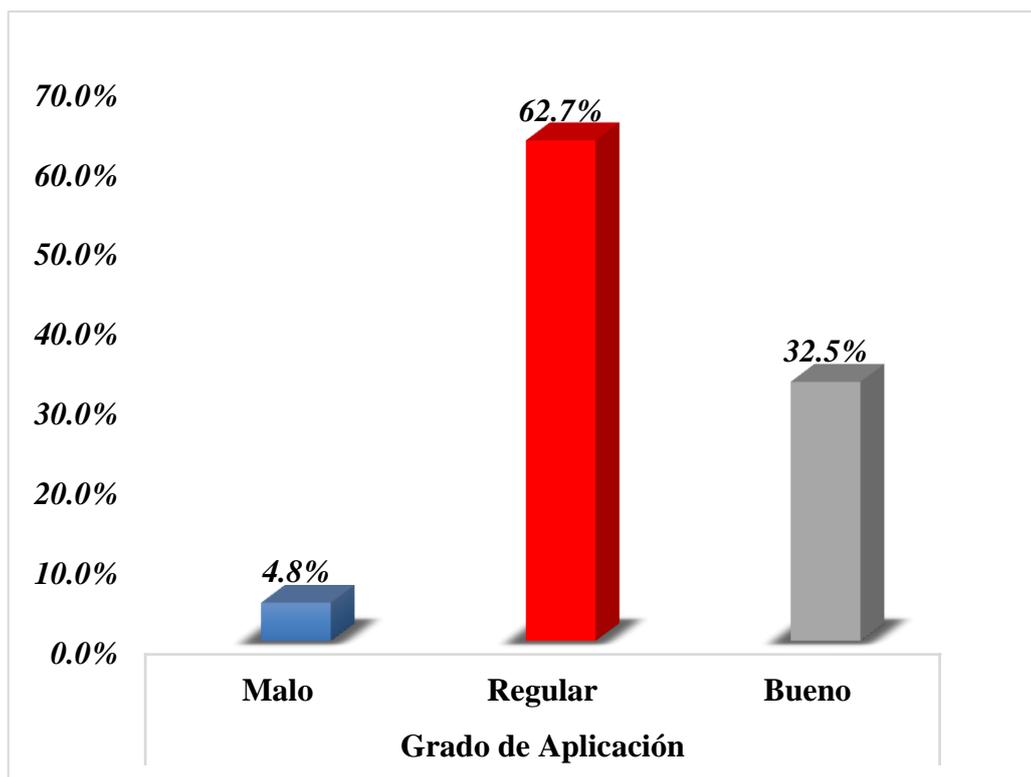


Figura 3: Grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo

En la figura se observa que el grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en los odontólogos de la red de salud de Chiclayo es regular (62.7%); el 32.5% es bueno y el 4.8% es malo.

IV. DISCUSIÓN

El trabajo de tesis se ha realizado con miras en determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma. En donde el estudio se llevó a cabo en la red de salud de Chiclayo, que para la recolección de los datos se ha utilizado una serie de preguntas organizadas y por ende se le aplicó a la población objetivo.

Además, en conocer los objetivos secundarios tales como caracterizar a los odontólogos que laboran en la red de salud de Chiclayo; identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma y identificar el grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo.

En donde las medidas que se ha tenido en cuenta para demostrar la relación de las variables en estudio mencionadas anteriormente, tales como lo son en la primera variable: disposiciones generales y específicas; gráficos y nomenclatura.

Mientras que, en la segunda variable, tales como el uso correcto de las especificaciones del odontograma y el cumplimiento de la norma técnica

La discusión empieza principalmente con el análisis del objetivo general, que se quiere es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019.

Teniendo el Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$) que se interpreta como una relación muy buena entre las variables.

En donde se ha comparado con el trabajo de Yapias, C. (2018) titulada:

“Uso del registro de Odontograma convencional y la calidad de servicio de consultorios odontológicos, Provincia Junín”.

Existiendo relacionamiento afirmativo entre ambas características analizadas en la tesis (estadístico Rho de Spearman), con un nivel de significancia de 0.01 y $p = 0.008 < 0.05$.

En esta comparación mencionada se puede notar que existe cierta similitud, dado de que en ambas variables tanto en el trabajo ejecutado como en el antecedente encontrado si hay relacionamiento significativo.

En el trabajo de tesis ejecutado se ha determinado la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019, teniendo Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$) en donde se interpreta como una relación muy buena entre las variables.

Al compararlo con el trabajo de Zegarra, O. (2016) titulada:

“Nivel de conocimiento de la normatividad y adherencia a los registros clínicos en los odontólogos de la micro red José Gálvez - nueva esperanza, 2016”

Concluye la existencia del relacionamiento de lo que se ha estudiado dando la veracidad de lo que los autores han planteado con un coeficiente 0,813 y una significancia de $p = 0,000 < 0,05$ y de acuerdo a Bisquerra tiene un grado de correlación positiva muy fuerte.

Al compararse el trabajo con el antecedente se ha podido encontrar que si hay relacionamiento significativo; por lo que se puede notar que existe cierta similitud, aunque las variables no sean la misma.

Al determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, 2019, se ha podido encontrar lo siguiente:

Con el estadístico Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$) se hace mención que existe una relación muy buena entre las variables.

Nuevamente el trabajo ejecutado es comparado con otro antecedente del autor Tapia, G. (2016) titulada:

“Nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con el odontograma de docentes de la I.E. Cesar Vallejo- Comas”

Dio a conocer del existente relacionamiento moderado entre el conocimiento sobre salud bucal y el examen de Odontograma en los docentes de la I.E. César Vallejo, donde $R=0,613$ y $p=0,001$.

Así también de la existencia del relacionamiento significativamente del conocimiento sobre prevención y el examen de Odontograma en los docentes de la I.E. César Vallejo con $R=-0,549$ y $p=0,005$, y del existente relacionamiento significativamente del conocimiento sobre la dieta con el examen de Odontograma en los docentes de la I.E. César Vallejo donde $R= -0,418$ y $p=0,042$.

Por lo que se ha podido encontrar en los dos estudios ejecutados, de que claramente hay cierta similitud debido a que, si existe relacionamiento significativo entre ambas variables, a pesar que se haya desarrollado en diferente periodo de tiempo.

El estudio ejecutado ha concluido que existe una relación muy buena la relación que existe nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud. Chiclayo, teniendo un Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$)

Mientras que, en la tesis de García, H. (2017) titulada:

“Programa de mejora continua en el registro del formato de historia clínica en el servicio de odontología del centro de salud tahuantinsuyo alto”

Teniendo que dar conocimiento del influencia miento a entre las características planteadas. Se ha encontrado los siguientes resultados:

Se rechazó la respuesta cero ($p < 0,05$) validando en las decisiones en que la utilización de la programación del mejoramiento continuo ha influenciado afirmativamente sobre una redacción del esquema crónica en la prestación odontológica del nosocomio. (Utilizando la estadística de Wilcoxon).

Al compararse los estudios se ha podido notar de la cierta similitud que existe; ya que los resultados se han encontrado en que si hay relacionamiento significativo de las variables.

Ahora se hablará del primer objetivo secundario se ha encontrado como resultados que en su mayoría son sexo del masculino (57.8%) y el 42.2% son del sexo femenino. Además, se menciona que los encuestados están en un rango de 24 a 36 años edad (51.8%), otro grupo de encuestados se ubican en el rango de edad están entre 37 a 49 años (30.1%) y otros se encuentran entre la edad de 50 a 62 años (18.1%)

En cuanto al segundo objetivo secundario se ha encontrado como resultados que los odontólogos encuestados de la red de salud de Chiclayo tienen un nivel de conocimiento

medio sobre las normas técnicas del uso del Odontograma (48.2%); en cuanto a otros odontólogos tienen un nivel alto (27.7%) y el 24.1% tiene un nivel bajo.

Ahora se hablará del tercer objetivo secundario, del grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en los odontólogos de la red de salud de Chiclayo en donde se dan los siguientes resultados:

El grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma es regular (62.7%). Concluyéndose que la mayoría de los odontólogos aun les falta capacitarse para poder ejecutar correctamente el odontograma. Además, de tener la importancia de poder utilizarla y no dejarla de lado como si no fuera importante.

En cuanto al trabajo de Macedo, A. (2017) titulada:

“Características de las historias odontoestomatológicas de la clínica odontológica de la universidad católica de santa maría - Arequipa 2016”.

Por lo que se concluye la historia odontoestomatológica de la asignatura de Cirugía Oral en relación a su aspecto cualitativo tiene un 76% de las descripciones que constituye la normatividad, la historia odontoestomatológica de la asignatura de periodoncia tiene un 47% de las descripciones y la historia odontoestomatológica de la asignatura de carielogía tiene un 41%.

Al compararse ambos trabajos nos damos cuenta que los resultados encontrados hay similitud. Dado de que la aplicación de la normatividad del odontograma no es la correcta, ya que esta es una herramienta fundamental para el buen diagnóstico, y de esta manera prevenir la integridad y seguridad del paciente.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de Chiclayo, 2019. Con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.818 y una significancia de 0.000 ($p < 0.05$), lo que se interpreta como una relación muy buena entre las variables.
2. Se concluye que las edades de los odontólogos se encuentran dentro del rango de 24 a 36 años (51.8%), siendo la mayoría son sexo del masculino (57.8%).
3. Se concluye que el nivel de conocimiento de la Norma Técnica del Uso del Odontograma por los Odontólogos de la Red de Chiclayo es medio (48.2%).
4. Se concluye que el Grado de Aplicación de la Norma Técnica del Uso del Odontograma por los Odontólogos de la Red de Chiclayo es regular (62.7%).

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Gerencia Regional de Salud implementar una base datos actualizada en su página web, en relación a las características de los odontólogos de la red de salud de Chiclayo.
2. Se recomienda a la Gerencia Regional de Salud planificar diversos programas de capacitación en el conocimiento de la Norma Técnica del Odontograma a los Odontólogos de la Red de Chiclayo.
3. Se recomienda a la Gerencia Regional de Salud evaluar al personal médico en la aplicación del Odontograma para el diagnóstico correcto de los pacientes que acuden para consultas y chequeos habituales.

REFERENCIAS

- Aguirre, E. (Junio de 2012). *Aplicación e Importancia del uso del Odontograma en la Odontología Legal* (Tesis de licenciatura) Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/3614/1/Ericka%20Aguirre%20Mu%C3%B1oz..pdf>
- Alfaro, W. (4 de Julio de 2017). *Eficacia del Odontograma "SYS - CARIES" como herramienta de diagnóstico e intervención para caries dentales en adultos. Centro de salud "el pino", La Victoria-Lima. 2017* (Tesis de maestría) Universidad Federico Villarreal, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2219>
- Becerra, E. (Julio de 2016). *Nivel de conocimiento sobre la norma técnica del uso del odontograma en estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Señor de Sipán – Lambayeque – Perú, 2016* (Tesis de licenciatura) Univesidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú. Obtenido de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2950/TesisElmerBecerra%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Colegio Odontólogo del Perú. (2015). *Norma Técnica del Odontograma*. Obtenido de <https://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2015/05/Normas-tecnicas-del-Odontograma.pdf>
- Dzul, M. (2013). *Diseño No-Experimental*. Obtenido de <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902?show=full>
- Escola Oficis Catalunya. (17 de Junio de 2018). *Qué es un odontograma y para qué sirve*. Obtenido de <https://escoladofiscatalunya.com/que-es-un-odontograma/>
- García, H. (2017). *Programa de mejora continua en el registro del formato de Historia Clínica en el Servicio de Odontología del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/14295>
- Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica* (1era ed.). Córdoba: Editorial Brujas. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=9UDXPe4U7aMC&pg=PA68&dq=definicion+investigaci%C3%B3n+correlacional&hl=es&sa=X&ved=0ahUK EwjHjJ316_TmAhUEPK0KHeZkBn8Q6AEIKjAA#v=onepage&q=definicion%20investigaci%C3%B3n%20correlacional&f=false

- Macedo, A. (23 de Agosto de 2017). *Características de las Historias Odontoestomatológicas de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María - Arequipa 2016* (Tesis de maestría) Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Obtenido de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6641>
- Martinez, C. (2018). *Investigación Descriptiva: Tipos y Características*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Ministerio de Salud. (9 de Enero de 2006). *Norma Técnica del Uso del Odontograma*. Obtenido de <http://www.diresacajamarca.gob.pe/sites/default/files/Norma%20T%C3%A9cnica%20N%C2%B0%2045%20Uso%20del%20Odontograma.pdf>
- Ministerio de Salud. (28 de Octubre de 2016). *Resolución Ministerial N° 850-2016-MINSA*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/191622-850-2016-minsa>
- Red de Servicios de Salud Cusco Norte. (4 de Octubre de 2018). *Normas Técnicas en Salud*. Obtenido de <http://www.redcusconorte.gob.pe/index.php/joomla/content-component/featured-articles/salud-bucal/rm593-2006-aprueba-n-t-de-salud-para-el-uso-del-odontograma-pdf/detail>
- Soto, M. (2018). Construcción de un instrumento para el aprendizaje en red de estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 8(16), 1-23. doi:<https://doi.org/10.23913/ride.v8i16.362>
- Tapia, G. (2016). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con el Odontograma de docentes de la I.E. Cesar Vallejo- Comas* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Los Olivos, Perú. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/22211>
- Ugarte, R. (Septiembre de 2018). *Nivel de conocimiento sobre la norma técnica del uso del odontograma en estudiantes del VIII al X ciclo de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Alas Peruanas-Piura, en el año 2018* (Tesis de licenciatura) Universidad Alas Peruanas, Piura, Perú. Obtenido de: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8040/8/T059_70480663_T.pdf
- Universidad de Barcelona. (8 de Abril de 1979). *El informe BELMONT: Principios y Guías Éticas para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación*. Obtenido de <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
- Universidad Nacional de Trujillo. (9 de Marzo de 2016). *Manual Para Uso Del Odontograma*. Obtenido de

<https://dokumen.tips/documents/manual-para-uso-del-odontograma-unt.html>

Yapias, E. (2018). *Uso del registro de Odontograma convencional y la calidad de servicio de consultorios odontológicos, Provincia Junín* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/12932>

Zegarra, O. (2016). *Nivel de conocimiento de la normatividad y adherencia a los registros clínicos en los odontólogos de la micro red José Gálvez - nueva esperanza, 2016* (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/10794>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	MARCO TEÓRICO (ESQUEMA)	DIMENSIONES	MÉTODOS
Problema general	Hipótesis general	Objetivo General	Variable Independiente:	Definición Tipos Dimensiones	Disposiciones generales y específicas Gráficos y nomenclatura	Técnica: Encuesta y ficha de observación
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo 2019?	H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de Salud Chiclayo 2019. H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud Chiclayo 2019.	H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de Salud Chiclayo 2019. H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la red de salud Chiclayo 2019.	Nivel de conocimiento del profesional odontológico.			
		Objetivos específicos	Variable Dependiente:	Definición Tipos Dimensiones	Uso correcto de las especificaciones del Odontograma Cumplimiento de la norma técnica	
		Caracterizar a los odontólogos que laboran en la Red de salud de Chiclayo. Identificar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre las normas técnicas del uso del Odontograma. Identificar el grado de aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en odontólogos de la red de salud de Chiclayo	Aplicación de la Norma técnica del uso del Odontograma			

CUESTIONARIO

Fecha:

Estimado participante:

Reciba un saludo cordial, soy alumna de posgrado, que cursa la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Cesar Vallejo.

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento que se tiene sobre el uso y correcto llenado del odontograma.

Es de carácter anónimo y confidencial. Los resultados se emplearán solo con fines de estudio y como un proyecto de mejora a la Institución, si se diera el caso. Esperando contar con la sinceridad en sus respuestas, le agradezco infinitamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES

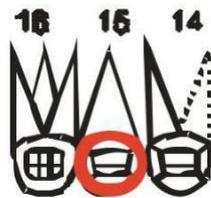
A continuación, se le presentará una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más conveniente que considere.

Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente.

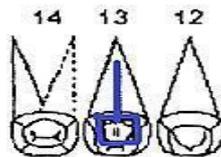
Sexo: F () M ()

En las siguientes imágenes, indique Ud. la denominación del gráfico o nomenclatura que corresponde:

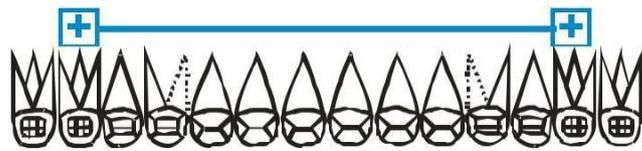
1. _____



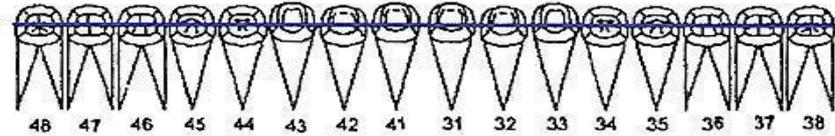
2. _____



3. _____



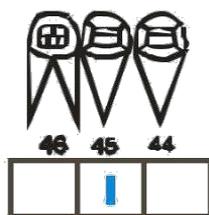
4. _____



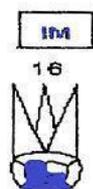
5. _____



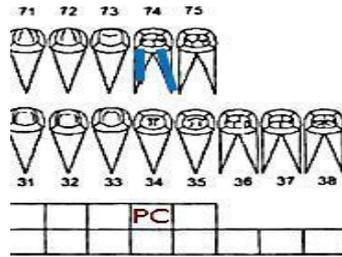
6. _____



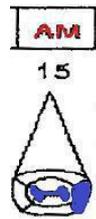
7. _____



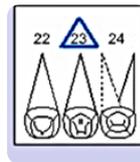
8. _____



9. _____



10. _____



11. El objetivo de las directrices especializadas del Odontograma es:

- a. Realizar el hallazgo dental.
- b. Estandarizar la tabla y terminologías para el registro de hallazgo en el Odontograma.
- c. Registre la cantidad de dientes.
- d. Identificación forense.

12. El marco numérico para el Odontograma es:

- a. Sistema binario de dos dígitos.
- b. Sistema Crucial.
- c. Marco universal.
- d. Marco ADA.

13. El registro del odontograma se realiza con:

- a. Lápiz de dos sombras.
- b. Lápiz rojo y azul.
- c. Pluma roja, azul y oscura.
- d. Lápiz rojo, azul y lápiz oscuro.

14. En los recuadros al pie de las piezas dentales se registran:
- Siglas
 - Gráficos
 - Resultados
 - Representación gráfica de la lesión.
15. Explica, determina y aclara con individualidad los hallazgos que no pueden ser registrados gráficamente:
- Especificaciones
 - Observaciones
16. Se registran y describen los hallazgos clínicos y particularidades de las especialidades
- Especificaciones
 - Observaciones
17. El tiempo normal para el correcto llenado del Odontograma es:
- 10 minutos.
 - 5 minutos.
 - 15 minutos.
 - No hay tiempo.
18. Se detalla el plan de tratamiento:
- Odontograma inicial
 - Odontograma de proceso
19. Se considera como dientes faltantes a:
- Diente extraído
 - Diente afectado
 - Agenesia
 - Todos
20. Como se grafica una mancha blanca:
- Se dibuja la lesión de caries dental según la forma pintada de rojo y se coloca las siglas del hallazgo MB en el recuadro.
 - Se dibuja la lesión de caries dental según la forma pintada de azul y delimitada de rojo.
 - Se coloca las siglas del hallazgo MB en el recuadro.
 - Se dibuja la lesión de caries dental según la forma pintada de azul y se coloca las siglas del hallazgo MB en el recuadro.

**GRADO DE APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA
(VERIFICACIÓN CLÍNICA)**

Se marcará con un aspa (x), SI o NO de acuerdo resultados de las evaluaciones realizadas.

ÍTEMS	Si	No	Puntaje
1. El odontograma se imprimió de color negro y se digitó en el sistema binario de dos o binario			
2. El odontograma se desarrolló individualmente para cada pacientes			
3. Se desarrolló otro odontograma para la evolución de los tratamientos dentales			
4. El odontograma tiene los colores azules (buen estado) y rojo (mall estado). Asimismo, los tratamientos temporales se registrarán de color rojo.			
5. La pieza dentaria presentó más de una anomalía, por lo que estas se registraron en el ítem de las especificaciones y se explicó los hallazgos que no se pudieron ser registrados.			
6. El odontograma debe ser llenado sin enmendaduras ni tachaduras y se deben consignar los hallazgos radiográficos			
7. El odontograma tiene alguna modificación por lo que el odontólogo registró y firmó la modificación realizada en el ítem de especificaciones.			
8. Las especialidades odontológicas tienen otras nomenclaturas relacionadas a su campo, y no se modificó o se contradecía las establecidas por la presente norma.			
9. El odontograma desarrolló en un tiempo máximo de 10 minutos			
TOTAL			

Escala de valoración del grado de aplicación de la norma técnica:

No= 1 Si= 2

Malo = 9 a 11 Regular = 12 a 14 Bueno = 15 a 18

Anexo 3: Validación de expertos

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DEL USO DEL ODONTOGRAMA EN LA RED DE SALUD CHICLAYO

INDICACIONES. Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el CUESTIONARIO Nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo. Luego de un riguroso análisis de los indicadores del cuestionario, marque con un aspa (X) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales:

Apellidos y Nombres del profesional experto:

Quispe Holguin - Walter.

Aspectos de Validación:

INDICADORES	Criterios	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente.																				
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros.																				
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica.																				
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar.																				
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos.																				
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores.																				
METODOLOGÍA	El cuestionario responde al propósito de la investigación.																				

Nombres y Apellidos	<u>Walter Quispe Holguin</u>	 Mg. CD. <u>Walter Quispe Holguin</u> CIRUJANO DENTISTA COP. 36338
Grado Académico	<u>Magister</u>	
Especialidad	<u>Gerencia G - Serv. de Salud</u>	FIRMA
Cargo / Función	<u>DTC. Superior y Coordinador</u>	N° D.N.I.: <u>72026000</u> Fecha: <u>28/11/2019</u>

**VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
 APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DEL USO DEL ODONTOGRAMA EN LA
 RED DE SALUD CHICLAYO**

INDICACIONES. Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el CUESTIONARIO Nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo. Luego de un riguroso análisis de los indicadores del cuestionario, marque con un aspa (X) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales:

Apellidos y Nombres del profesional experto:

Quispe Holguin Walter.

Aspectos de Validación:

INDICADORES	Criterios	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente.																				
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros.																				
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica.																				
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar.																				
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos.																				
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores.																				
METODOLOGÍA	El cuestionario responde al propósito de la investigación.																				

Nombres y Apellidos	Walter Quispe Holguin.	 FIRMA
Grado Académico	Magister.	
Especialidad	Gerencia en Serv. de Salud.	
Cargo / Función	DTC. Superior, Coordinador	

N° D.N.I: 72626644
 Fecha: 28/11/2019.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE CONSULTAS EXTERNAS (SUCE)

I. **INDICACIONES.** Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE CONSULTAS EXTERNAS. Luego de un riguroso análisis de los indicadores del cuestionario, marque con un aspa (X) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

II. **Datos Generales:**

Apellidos y Nombres del profesional experto:

Aspectos de Validación:

INDICADORES	Criterios	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente																				
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros.																				
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica.																				
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar.																				
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos.																				
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores.																				
METODOLOGÍA	El cuestionario responde al propósito de la investigación.																				

Nombres y Apellidos		 Yolanda Villarreal S... MG. ENFERMERA. CEP 525	
Grado Académico			
Especialidad			FIRMA
Cargo / Función			N° D.N.I.: <u>16484240.</u>

Fecha:

**VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
 APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DEL USO DEL ODONTOGRAMA EN LA
 RED DE SALUD CHICLAYO**

INDICACIONES. Señor Especialista, solicito apoyo de su conocimiento y excelencia profesional para que emita juicios sobre el CUESTIONARIO Nivel de conocimiento y aplicación de la norma técnica del uso del Odontograma en la Red de Salud Chiclayo. Luego de un riguroso análisis de los indicadores del cuestionario, marque con un aspa (X) en el casillero de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, estableciendo si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su aplicación.

I. Datos Generales:

Apellidos y Nombres del profesional experto:

RAMIREZ ANAS JESUS

Aspectos de Validación:

INDICADORES	Criterios	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				
VOCABULARIO	Es apropiado al nivel correspondiente.																				
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores precisos y claros.																				
ORGANIZACIÓN	Los ítems presentan una organización lógica.																				
PERTINENCIA	Los ítems corresponden al área que se va a evaluar.																				
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos.																				
COHERENCIA	Coherencia en la redacción de los indicadores.																				
METODOLOGÍA	El cuestionario responde al propósito de la investigación.																				

Nombres y Apellidos	<u>JESUS RAMIREZ ANAS</u>	
Grado Académico	<u>MAESTRO</u>	
Especialidad	<u>PSICOLOGIA FORENSE CRIMINAL Y REVITENDIDA</u>	<u>Mg. CD. JESUS RAMIREZ ANAS C.O.P. 17609</u>
Cargo / Función	<u>DOCENTE. UNIVERSIDAD</u>	N° D.N.I.: <u>44044009</u>

Fecha: 09/12/19

Anexo 4: Autorización para el desarrollo de la tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Chiclayo, 15 de Noviembre de 2019

Señor.
DR. LUIS ALBERTO CALDERÓN PERALES
GERENTE DE RED DE SALUD DE CHICLAYO

Presente.

Es grato dirigiros a ustedes, para expresar nuestro cordial saludo y a la vez presentar a la Maestrante Judith Mendoza Montalvan, estudiante de la escuela de Postgrado del III ciclo de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de nuestra casa superior de estudios; quien desea desarrollar la aplicación de su Proyecto de Tesis; en su representada; dicho trabajo se titula "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DEL USO DEL ODONTOGRAMA EN LA RED DE SALUD CHICLAYO".

Agradecemos anticipadamente la atención que pudieran brindar a la presente.

Expedimos la presente a solicitud de la maestrante.

Atentamente,




Dra. Mercedes Gollazos Alarcón
Jefe de la Unidad Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo



C.C.: VAGS-DTC-EPG, Interesado (a) y Archivo.

CAMPUS CHICLAYO
Carretera Chiclayo Pimentel Km. 3.5.
Telf. (074) 480210/Anexo:6520