



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Promoción de salud oral y prevención de enfermedades
bucales enpacientes del establecimiento de salud Raúl
Porrás Barrenechea.
Carabayllo. 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORES:

Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda (ORCID 0000-0003-1100-
4931)

Rivero Rojas, Jenny Andrea (ORCID 0000-0001-6885-6997)

ASESORA:

Mg. Manrique Ponce de León, Karin Verónica (ORCID: 0000-0002-5083-4818)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA–PERÚ

2021

DEDICATORIA

Hemos decidido dedicar esta investigación primero a Dios por permitirnos llegar hasta este punto, por darnos la fortaleza y salud para lograr nuestros objetivos y metas. Queremos agradecerle por su amor incondicional, y por supuesto a nuestros padres por ser nuestro motor, por apoyarnos en cada paso, por sus consejos y las enseñanzas que nos brindaron.

Jenny y Rosa

AGRADECIMIENTO

Una tesis como esta representa un trabajo intenso y expresa lo que ambas hemos dedicado todos estos años al estudio. Queremos agradecer a Dios por lo aprendido y por permitirnos terminar este trabajo juntas. Y principalmente queremos dar gracias a nuestros padres que cada día nos impulsaron a seguir luchando por nuestras metas, a nuestros hermanos que nos dieron sabiduría y compañía incondicional.

Jenny y Rosa

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.	1
II. MARCO TEORICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y Operacionalización	12
3.3. Población, criterios, muestra y muestreo, unidad de análisis.	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimiento	14
3.6. Método de análisis de la información.	14
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES.	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo. 2021	15
Tabla 2: Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo.2021?	16
Tabla 3: Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo. 2021?	17

Resumen

El objetivo general de esta investigación fue determinar si existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades orales en pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021. La población estuvo formada por 100 pacientes del establecimiento de salud la muestra fue censal con la misma cantidad de población, en donde se estudiaron dos variables: promoción de la salud oral y prevención de enfermedades orales, método empleado hipotético-deductivo, tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, que recolectó la información en un tiempo específico, se aplicaron los cuestionarios de Promoción de la salud oral de García y prevención de enfermedades bucales de Cupé. A todos con escala de Likert cuyos resultados se presentan gráfica y textualmente. El producto del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.803 indica una relación positiva entre las variables, además está en el nivel de correlación alta y siendo el nivel de significancia bilateral $p=0.000<0.01$, se cancela la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general; se concluye: Existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.

Palabras clave: Promoción de la salud oral, prevención de enfermedades orales, odontología.

Abstract

The general objective of this research was to find out if there is a relationship between the promotion of oral health and the prevention of oral diseases in patients from the Raúl Porrás Barrenechea health facility. Carabayllo. 2021 The population consisted of 100 patients from the health establishment, the sample was census with the same number of population, where two variables were studied: promotion of oral health and prevention of oral diseases, hypothetical-deductive method used, descriptive type correlational, non-experimental design, quantitative approach, which collected the information in a specific time, the Garcia oral health promotion and Coupe oral disease prevention questionnaires were applied. All with a Likert scale whose results are presented graphically and verbatim. The product of Spearman's Rho correlation coefficient of 0.803 indicates a positive relationship between the variables, it is also at the high correlation level and the bilateral significance level being $p = 0.000 < 0.01$, the null hypothesis is canceled and the hypothesis is accepted general; It is concluded: There is a relationship between the promotion of oral health and the prevention of oral diseases in the patients of the Raúl Porrás Barrenechea health establishment. Carabayllo. 2021.

Keywords: Oral health promotion, oral disease prevention, dentistry

I. INTRODUCCIÓN.

Las principales medidas para promocionar las mejoras en la salud bucal de los infantes comprenden la prevención de la caries dental, el tratar oportunamente las lesiones en la boca y diagnosticar anticipadamente la mal oclusión. El último estudio epidemiológico de niños en edad preescolar en España demuestra que más del 25% de infantes tienen piezas cariadas y un 45% en adultos. Puede causar dolor e infección, lo que puede provocar enfermedades sistémicas o dañar los dientes, afectando así la calidad de vida de los niños. ¹

La prevención de las enfermedades bucales es parte importante del cuidado sanitario. Por otro lado, la caries es una patología causada por muchos factores que afecta al tejido dental. Es la enfermedad más prevalente y costosa del mundo, que afecta a los humanos de diferentes edades. La alta incidencia de caries en los niños nos llevó a estudiar los riesgos potenciales de sus medidas preventivas. A pesar de la difusión masiva en varios medios impresos y electrónicos, las enfermedades bucales a temprana edad sigue n representando un problema sanitario mundial. La prevención de la caries dental es una acción que se necesita con urgencia, porque no existe un único método preventivo que pueda utilizarse como antídoto, por lo que una sola medida preventiva no puede eliminar esta enfermedad. ²

En el Perú, la prevención de las enfermedades bucales es el mayor desafío al que se enfrenta la salud por a su gran prevalencia, su injerencia en la salud total y el enorme gasto que ocasiona. Debe ser prioritario para el estado, el emitir políticas públicas relacionadas con estos temas, ya que es una problemática que se incrementa y que necesita promociones efectivas para controlarla. ³

Localmente, se puede observar que en el establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea asisten pacientes con problemas de salud bucal, debido en parte a que no se realiza un trabajo preventivo y recuperativo sobre salud oral, necesidades aún no cubiertas por esta entidad, ocasionando déficit de atención por exceso de pacientes afectando cada indicador de la cobertura poblacional que conseguiría verse agravado por una gran demanda de vigilancia, y portarse como un determinante social con impacto en los

indicadores de salud oral en la población coberturada, en la actualidad, si bien se ha avanzado mucho en el campo de la odontología en la protección de los dientes en la cavidad bucal de adultos y niños, en las zonas rurales del Perú, debido a la falta de información suficiente para los pacientes, el método más común es extraer dientes para protección y cuidado.³

Por lo que se formula la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea-Carabayllo. 2021?

Sobre la argumentación teórica compete al modo de hacer frente el problema en base a la importancia de la teoría o hipótesis y la capacidad para resolver el problema, estas hipótesis teóricas son la base para el esclarecimiento de la investigación, proporcionando una forma de sacar conclusiones y resolver el problema; de igual forma, el argumento práctico es el aporte de la investigación, que implica un problema que afecta a la comunidad. En este sentido, la investigación mejora la situación y aporta carácter social, científico o económico y de salud. Tiene como objetivo aumentar la salud bucal mediante la precaución, propaganda y enseñanza de los pacientes; en tal sentido, la base metodológica de cada paso de la investigación se fundamenta en la metodología científica, especialmente en las recomendaciones del instrumento, su aplicación, análisis, resultados, conclusiones y sugerencias que puedan resolver la problemática encontrada.

Respecto al objetivo general se estima: Determinar si existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021; en ese sentido los objetivos específicos son: Determinar si existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo.2021; de igual manera, determinar si existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.

En consideración a la hipótesis general se estima que existe relación directa entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.

II. MARCO TEÓRICO.

Guizar ⁴ J, 2019. Realizó la investigación en México sobre Factores de la prevención oral en caries , su finalidad fue identificar los factores en el cuidado del niño y su interrelación con la salud bucal, descriptivo, no experimental, cuantitativo, transversal comparativo, muestra 292 niños, los resultados fueron que el 87% de responsabilidad es en la madre, factor negativo actitud, saberes y alimentación concluye que, para la eficacia del cuidado de la salud oral hay que capacitar a la madre por su responsabilidad en el cuidado del niño.

Bustamante ⁵ W, 2018, realizó la investigación en Ecuador sobre niveles de conocimiento de salud bucal en maestros, su finalidad fue, indagar sobre los saberes docentes sobre salud oral, descriptiva, observacional, no experimental, cuantitativa, muestra 70 docentes, el resultado fue en los docentes conocimientos nivel medio 20% y alto 80%, concluyendo que existe buen nivel de conocimiento de salud oral en los docentes.

Caballero ⁶ C, 2017. Realizó en México una investigación sobre experiencia del factor promocional sanitario en los colegios. Su finalidad fue promover salud en escuelas. Experimental, cualitativo y cuantitativo, muestra 200 estudiantes, el resultado fue prevalencia de caries 12,4% a 86,9%. Se concluyó que para tener mejores logros en el factor promocional sanitario se necesita mayor cobertura poblacional, para mejorar en cómo alimentarse e higienizarse para tener buena salud oral.

Gonzales ⁷ M, 2017. Realizó en México una investigación sobre nivel educativo, preventivo en salud oral en padres, su finalidad fue, determinar los niveles educativos en el tema de estudio., descriptivo, transversal y observacional, muestra 1,249 padres, como resultado, nivel menor de lo preventivo en dental (48.04%) y nivel superior en lo educativo oral (49.48%), 65.89% de los padres le daba alta importancia a su dentadura, 28.02% media ,5.12% poca y 0.96% nada. Consideraban que la salud oral se relacionaba con la salud general en 98.88%, concluyendo que hay existe muy buen sentir educativo en lo dental y medio en lo preventivo.

Contreras ⁸ A, 2016. Realizó en Colombia un estudio de las promociones

sanitarias generales y la salud oral, su finalidad fue promocionar la prevención y la salud oral, descriptiva, observacional, no experimental, cuantitativa, mostró que la enfermedad bucal afecta a 3.900 millones. Solamente la caries sin tratamiento indica el 35%, la gingivopatía afecta casi al 30% poblacional, la periodontitis afecta de 30% al 50% de adultos, elevándose los casos cuando hay mayor población afectando la calidad de vida, concluye que, en adelante el control de las patologías orales solo disminuirá con la prevención aplicada a la población por los sistemas sanitarios estatales y privados.

Escalona ⁹ D, 2015. Realizó en Cuba una investigación sobre promoción sanitaria oral y nivel de conocimientos, con la finalidad de promover los cuidados sanitarios bucales y mejorar lo que conocen las personas sobre este tema, descriptiva, observacional, no experimental, cuantitativa, muestra 60, el resultado fue que el 68 % presentaban higiene oral baja., concluyendo que el beneficio es conocer las causas de enfermedades orales y cómo prevenirlas para minimizar las patologías bucales.

González ¹⁰ C, 2015. Realizó en Colombia una investigación sobre efectos de la prevención en infantes, su finalidad fue determinar lo que requieren los infantes para una buena salud oral, cualitativo, histórico hermenéutico, muestra 65 agentes educativas, el resultado reflejan relación con la accesibilidad y oportunidad de la cobertura dental, la poca importancia a lo promocional y a lo preventivo y su efecto en los niños en cuanto a salud dental se refiere.

En relación con los estudios previos nacionales, Cervantes S. ¹¹ 2020, realizó la investigación en Puno sobre educación preventiva en salud oral, su finalidad fue, la mejora de las actividades de prevención, experimental, longitudinal y prospectivo con pre y post prueba, muestra 60 niños, su resultado fue, que el programa aplicado fue eficaz porque realiza mejora en conocimientos, hábitos y costumbres sobre salud oral, concluyendo que, influye positivamente al mejorar el saber de los papás la profiláctica oral de sus hijos..

Regalado D,¹² 2020. Realizó la investigación en Lima sobre Actividades

Regalado D,¹² 2020. Realizó la investigación en Lima sobre Actividades Promocionales de salud bucal en actividades preventivas de patologías bucales, su propósito fue constituir la correlación de las variables de estudio, cuantitativo, básica, descriptiva, transaccional, no experimental, muestra 70 alumnos, los resultados muestran nivel medio 57.1% para prevenir patologías bucales y 60% para promoción de salud bucal, esta incide 75.3% para la prevención de enfermedades orales, concluye que, promocionar la salud bucal influye altamente para prevenir enfermedades orales.

Vargas K,¹³ 2019. Realizó la investigación en Huánuco sobre estado de salud, higiene y nutrición en salud oral, su propósito fue constituir la influencia entre las variables de estudio, descriptiva, no experimental, cuantitativa, muestra 118 niños, los resultados fueron, gingivitis 60,3%, sangrado periodontal 61,5%, placa 59,3%, mala higiene bucal 60,3%, concluyendo que, se establece que la mal nutrición incide altamente en las patologías dentales.

Gutiérrez Z,¹⁴ 2018. Realizó la investigación en ti sobre salud oral y calidad de vida de escolares, su finalidad fue establecer la interrelación de salud oral y calidad de vida, descriptivo, correlacional, no experimental transeccional, cuantitativo, muestra 134 escolares, los resultados fueron que existe correlación de variables con Spearman de 0,717 y p-valor < 0,05. Concluyendo que se evidencia correlación positiva alta entre variables.

León Y, ¹⁵ 2018. Realizó la investigación en Tarapoto sobre gestión de salud bucal y prevención de sus patologías, su finalidad fue hallar la influencia de la gestión de la prevención de salud bucal, descriptivo correlacional, no experimental, cuantitativo, muestra 92 pacientes niños, los resultados fueron que, 45 % presentan 3 patologías y 25 % presentan 4 en su cavidad oral, se concluye que se evidencia una gran deficiencia de la parte promocional y de prevención en la población objeto del estudio.

Marconi A,¹⁶ 2017. Realizó la investigación en Puno sobre niveles en acciones preventivas de salud oral, su finalidad fue establecer en qué nivel se encuentran las acciones de prevención, descriptivo, transversal y observacional, muestra 50 madres primigestas y 50 multigestas, el resultado fue que los niveles en multigestas fueron bueno 60%, medio 30% y bajo 10%,

en primigestas bueno 28%, medio 32% y bajo 12%, concluye que, los niveles son buenos en la población gestante.

Calderón¹⁷ C, 2017. Realizó la investigación en Lima sobre cobertura de atención primaria y promocional de salud bucal. Su finalidad fue medir la eficacia de la actividad promocional de salud oral, descriptivo, correlacional, no experimental transeccional, cuantitativo, muestra 82 alumnos, los resultados muestran que los conocimientos obtenidos fueron supremos en el CI (OR 3,54; IC 95% 1,46-8,58), concluyendo que, al actuar en las escuelas con actividades promocionales y preventivas mejora los conocimientos y hábitos del alumnado.

Calderón ¹⁸. C, 2017. Realizó la investigación en Lima sobre patologías orales y conocimientos de salud bucal en estudiantes, su fin fue demostrar la correlación de las variables de estudio, descriptivo, correlacional, no experimental, transeccional, cuantitativo, muestra 120 estudiantes. El resultado fue correlación negativa significativa de -0.819, concluyendo que, existe relación inversa entre las variables de estudio.

En relación a la definición de promoción de la salud oral, según Contreras ⁸ A, 2016, la define como diagnóstico oportuno de patologías orales para su prevención y repercusión en el organismo; En tal sentido, Soto ¹⁹ A, 2015, opina que es educar para mantener un nivel sanitario oral optimo protegiendo la salud en general; Por ello, Rueda ²⁰ G, 2017 propone procesos educativos que colaboren a la manutención de la situación sanitaria oral y evitar otras complicaciones que afecten los sistemas orgánicos; por lo tanto, Minsalud ²¹ 2020 educar para mantener una calidad sanitaria de salud oral y evitar se compliquen otras partes del cuerpo.

Promocionar lo sanitario incluye proporcionar medios para la comunidad en la mejora sanitaria y tener un mejor dominio de ella, el aspecto a destacar es el auto cuidarse que toma una persona para mantener, y mejora tu salud, así como la prevención, el diagnóstico y el alivio. Efectos negativos de la enfermedad, como estrategia de promoción de la salud, la educación sanitaria ha construido en una forma de enseñanza, diseñado para guiar a las personas y el proceso de cambio de actitud y comportamiento colectivo, que

comienza con sus necesidades e intenta mejorar la situación sanitaria individual y colectiva. ⁵

A finales del siglo pasado, al momento de promocionar los niveles sanitarios bucales, el principal ejemplo de mejora de la salud bucal es incrementar el conocimiento, lo que demuestra que no basta con cambiar un estilo de vida saludable considerando factores físicos, psicológicos y ambientales. Recientemente, las personas se han interesado cada vez más en comprender los determinantes sociales, psicológicos y conductuales que influyen en el comportamiento adquirido para mejorar la salud bucal. ²²

En relación a las teorías de la promoción acerca de salud, se mencionan Varias definiciones, pero la más aceptada es el "Modelo Conceptual de Conducta Preventiva" publicado por la Dra. Pender en 1975. Esta teoría determina los factores cognitivo-perceptuales del individuo, los cuales se ven afectados por características situacionales, relaciones personales e interpersonales. El cambio, conduce a la cooperación en comportamientos de promoción de la salud si existe una guía de acto, el patrón de promoción de la salud manifestado por Nola Pender es usado por los enfermeros porque deja entender las conductas humanas relacionadas con la salud y a su vez, la primera conferencia internacional sobre promoción de la salud celebrada en Ottawa el 21 de noviembre de 1986 emitió esta carta con el objetivo de realizar "comportamientos saludables" y el fin de "lograr la salud para todos en el 2000". Existe una demanda creciente de nuevos conceptos en salud pública en el mundo. La reunión comenzó con los avances logrados en la "Declaración de Almaty sobre atención primaria" y los documentos "Objetivos de salud para todos" del mundo. La Organización Mundial de la Salud y la reciente discusión sobre la acción sanitaria intersectorial en la Asamblea Mundial de la Salud.²³

Las dimensiones de la variable independiente promoción de salud bucal de García. 2019, abarcan: Dimensión 1. Higiene bucal, la higiene bucal viene a ser costumbres de higiene las cuales deberían tener los individuos y así cuidarse el medio oral. Así mismo, refiere que higiene bucal significa limpieza, aseo y cuidado de nuestra cavidad oral. Por ello, dimensión 2, la práctica de cepillarse los dientes correctamente es el manejo correcto del

cepillo de dientes en la higiene bucal. Esta práctica está relacionada con el uso del cepillo dental como mecanismo para prevenir enfermedades bucales como la caries y la enfermedad periodontal.

Sobre la definición de prevención de enfermedades bucales, la organización mundial de la salud (2020), la define como la educación para prevenir la presencia del dolor oro facial y enfermedad periodontal (gingivitis), presencia de caries, ausencia de dientes y trastornos de fonación, dificultad masticatoria, etcétera. ²⁴ Valenzuela (2020), establece que prevenir es una gran ayuda para detener las patologías bucales a través de la educación dejando en consideración que se pueden evitar. ²⁵

La caries es la patología con cronicidad más común en el mundo. En Latinoamérica, prevalece en adultos en 54,6%, y todas las personas mayores de 35 años padecen las secuelas de esta enfermedad. Existen diferencias en la prevalencia de poblaciones libres de caries observadas por edad, años de educación y nivel socioeconómico. La prevalencia de poblaciones libres de caries es mayor en personas con nivel socioeconómico alto y más de 12 años de educación. Con la edad, la diferencia de prevalencia también es mayor. Un logro en esta área se debe a las políticas implementadas entre 2010 y 2018 que redujeron el daño por caries dental en menores de 12 años. ²⁶

La periodontitis afecta al 39% de la población en Latinoamérica. Entre los adultos de 35 a 44 años, es la principal causa de extracciones dentales, de los cuales solo el 30,6% retiene todos sus dientes, mientras que el 0,4% no tiene dientes, adultos desde los 65 a los 74 años, pierden el 17,6% de los dientes. ²⁷

La prevención de enfermedades orales considera que inicialmente, la lucha contra las enfermedades orales de causas genéticas y los factores microbiológicos que los determinan incluyen y enfatizan estilos de vida que promueven el comportamiento de las personas que tienden a mantener la salud. Comportamientos como la ingesta de azúcar, la higiene bucal, la asistencia a los controles, el tabaquismo y la bebida se han vuelto más importantes. Recientemente, la gente ha enfatizado el impacto social más amplio en la salud, especialmente las causas de la desigualdad conocidas

como determinantes sociales, especialmente los factores más extremos como el contexto socioeconómico y político. Estas condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales afectan la salud, pero no se ven afectadas por las decisiones que el individuo pueda tomar. ²⁸

Para prevenir patologías bucales, podemos suponer que, aunque no hay evidencia que lo demuestre, las mejoras en el bienestar individual y colectivo relacionadas con la sanidad oral que se ha evidenciado en las últimas décadas son el resultado de políticas y planes que se desvían de los objetivos de salud los últimos veinte años. Estos son a través de varias estrategias que involucran a diferentes departamentos, como salud y educación, orientada a la promover y prevenir la situación sanitaria oral y tratamiento odontológico. ²⁹

En las teorías de la prevención de enfermedades se presentan: Métodos biológicos: Se basa en anomalías o disfunciones basadas en la materia orgánica fisiológica o estructural. Además, enfoque subjetivo: es aquel que mira la enfermedad desde un punto de vista peculiar, es decir, trata de responder preguntas sobre cómo se sienten los sujetos, cuál es su experiencia y cómo afecta a sus vidas. En otras palabras, se refiere a la cultura y experiencia personal de la enfermedad, y en ocasiones es más importante para las personas que el estado patológico en sí. El otro significado de este método se define como enfermedad en primera persona o paciente con enfermedad; de hecho, es una forma social, el uso de la palabra "enfermedad", la creencia de que la enfermedad permite considerar las condiciones sociales e históricas de los pacientes y odontólogos independientemente de cómo la sociedad involucre precisar el proceso de socialización de las enfermedades y permite analizar el discurso, la conducta y la práctica social frente a la enfermedad, que consideran como malestar, y vincularla a la estructura social de la sociedad para profundizar en esta enfermedad. ³⁰

En cuanto a las dimensiones de enfermedades bucales son las siguientes:
Dimensión 1: La caries es una patología que provoca el deterioro progresivo de la dentadura, que se crea en la zona interna y externa, esta patología viene siendo percibida por el retenimiento de pequeñas partes de alimentos en las

piezas dentales que ayudan a que aparezcan microorganismos que afectan los dientes, sus características responden a situaciones que vienen a ser: bastante azúcar, bastantes microorganismos malos en medio bucal, piezas dentales dispuestas con bacterias, es considerada como una patología con muchos factores, originada por la relación entre la cara dental, placa bacteriana y bastante azúcar en los alimentos. Afecta a cualquier superficie dental.³¹

En cuanto a la dimensión 2, las patologías periodontales atacan a las encías en la cavidad bucal. Hay microorganismo malos en los tejidos blandos, cambios en el sostén de los tejidos blandos, disminución del hueso, infecciones y patologías del periodonto y patologías ordinarias de la cavidad oral, que se pueden prevenir mediante una buena limpieza oral, empieza con gingivitis, lo cual es muy común y es reversible. Existen bacterias específicas que son la causa esencial de las enfermedades periodontales, otros factores de riesgo importantes son la dieta no saludable, factores genéticos, el estrés, consumo excesivo de tabaco y alcohol. Asimismo, son procesos inflamatorios que afectan a toda la estructura de soporte dental, generalmente esta patología es producida por placa bacterias. Las enfermedades periodontales tienen mucha prevalencia afectando a la persona y a su entorno social, su alto costo de tratamiento es una limitante, pero se pueden prevenir.³²

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Básico porque va a indagarse en una serie de teorías y conceptos que permiten describir y entender las variables en estudio³³. Diseño no experimental, se estudian en el estado natural, sin manipulación.³⁴ Nivel Descriptivo, presenta un diagnóstico de la apreciación del fenómeno que en investigación se llama variable.³⁵ Es correlacional porque demuestra la interrelación entre variables.³⁵ Método hipotético deductivo, proposición de hipótesis y luego se validan.³⁶ Por su enfoque es cuantitativo ya que es de valores numéricos y emplea estadística.³⁸

3.2. Variables y Operacionalización.

Variable Independiente: Promoción de la Salud Oral que se define como la detección temprana de patologías orales ayudan a la detección y cura precoz de otras enfermedades sistémicas.¹⁷

Variable dependiente: Prevención de enfermedades bucales que se define como la educación para prevenir presencia de dolor oro facial, garganta, infecciones, llagas bucales, enfermedad de las encías (gingivitis), caries, pérdida de piezas dentarias y trastornos que limiten la posibilidad de hablar, sonreír, masticar y morder, al tiempo que trascienden en su confort psicosocial.³⁴

Matriz de operacionalización de variables (Anexo 7)

3.3. Población, muestra y muestreo

Está constituida por 100 pacientes atendidos en el establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021, es censal ya que la población y la muestra vienen a ser parecidas.³⁹

Los criterios de inclusión comprenden a los pacientes atendidos en el establecimiento de salud, que acepten la encuesta y que tengan historia clínica. Sobre los criterios de exclusión comprende a los pacientes atendidos en el establecimiento de salud, que se nieguen a cooperar y los que estén en aislamiento. La muestra fue censal dado que la población es reducida y se decidió realizar un muestreo no probabilístico por conveniencia. La unidad de análisis corresponde a pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue una encuesta por cada variable.⁴⁰ Los instrumentos fueron dos cuestionarios que nos ayudaron a conseguir datos para luego recopilarlos y procesarlos.⁴¹ El primer cuestionario fue de promoción de la salud de oral de García del año 2012 y fue adaptado por Danitza Regalado¹² en el año 2020, cuestionario que se aplica de forma individual, consta de 13 preguntas divididas en 2 dimensiones, la primera es higiene oral (1 al 6), la segunda es práctica del correcto cepillado (7 al 13), en donde los valores de la encuesta son: "Si" tiene como valor el 1 y "No" tiene como valor el 0, cuyo puntaje es: adecuada, (10-13); media, (6-9); no adecuada, (0-5). (Anexo 4). Asimismo, se usó un segundo cuestionario que fue de prevención de enfermedades bucales de Cupe del año 2015 que también adaptado por Danitza Regalado¹² en el año 2020, cuestionario que se aplica de forma individual, consta de 20 preguntas divididas en 2 dimensiones, la primera es caries dental (1 al 10), la segunda es enfermedad periodontal (11 al 20), en donde los valores de la encuesta son: "Si" tiene como valor el 1 y "No" tiene como valor el 0, cuyo puntaje es: no preocupante, (16-20); medianamente preocupante, (8-15); preocupante, (0-7). (Anexo 5). La validación del instrumento; fue realizada por expertos que validaron los cuestionarios de promoción de salud oral y la prevención de la salud bucal. (Anexo 8). Confiabilidad; se usó la escala de Likert en una prueba piloto de 20 pacientes que fueron a atenderse en el centro de salud Raúl Porras Barrenechea, obteniendo así una confiabilidad de

0.839 del cuestionario de la promoción de la salud y una confiabilidad de 0.870 del cuestionario de prevención de enfermedades bucales. (Anexo 10).

3.5. Procedimiento.

Ya mostrado la planificación y siendo establecido, validados y con excelente porcentaje de confiabilidad los instrumentos, empezamos con el uso de la encuesta en los 100 pacientes atendidos en el establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea, esto se realizó dividiendo a los 100 pacientes en cinco grupos de 20 pacientes cada grupo, se consideró las facilidades de entrevista a los pacientes, la hora de entrevista fue de 8:00 a. m. a 9:00 a. m., asimismo se les informó a los pacientes que su identidad sería anónima, se les explicó sobre la aplicación del cuestionario, los que aceptaron firmaron el consentimiento informado y procedieron a llenar la encuesta, se usó 60 minutos durante 1 semana los días: lunes, martes, miércoles, jueves y viernes. Después, se empezó a ordenar los resultados en tablas para realizar el estudio y desarrollo. Luego se hizo las conclusiones y recomendaciones; como último proceso se hizo el informe final.

3.6. Método de análisis de datos.

Se utilizó SPSS Versión 26.0, esta programación de estadística es popular. Se pudo trabajar de manera fácil la base de datos en los estudios del presente proyecto.

Se usó la estadística descriptiva; emplea la minimización de la información a valores entendibles y fáciles de clasificar, analizar, graficar y que visualice n sus propiedades con capacidad demostrativa de los fenómenos que se transforman a tablas.⁴² También se usó la estadística inferencial y prueba de hipótesis; se empleará la prueba de Rho de Spearman, porque busca correlación entre variables ordinales y que facultan contrastar las hipótesis estableciendo conclusiones.⁴³

3.7. Aspectos éticos

Es el cumplir con la normatividad de la institución, en el sentido de propiedad intelectual, respetar las citas, el empleo del Vancouver, la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos.⁴⁴ A los pacientes se le comunicó que el estudio es anónimo y que los resultados serán usados solo para el estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1 Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021

			Promoción de la salud oral	Prevención de Enf. bucales
Rho de Spearman	Promoción de la salud oral	Coefficiente de correlación	1,000	,803**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Prevención de enfermedades bucales	Coefficiente de correlación	,803**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Sobre el objetivo general, en la tabla 1, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.803 refiere relación existente positiva entre las variables, también está en un valor alto de correlación y como el valor de significancia bilateral es $p=0.000 < 0.01$, entonces, se cancela la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador; se determina que: Si hay relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo.2021..

Tabla 2 Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo.2021

			Promoción de la salud oral	Caries dental
Rho de Spearman	Promoción de la salud oral	Coeficiente de correlación	1,000	,741**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Caries dental	Coeficiente de correlación	,741**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto al objetivo 1, en la tabla 2, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.741 refiere relación existente positiva entre las variables, también está en un valor alto de correlación y como el valor de significancia bilateral es $p=0.000<0.01$; entonces, se cancela la hipótesis nula y se acepta la hipótesis 1, se determina que: Existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.

Tabla 3 Relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo. 2021

			Promoción de la salud oral	Enfermedad periodontal
Rho de Spearman	Promoción de la salud oral	Coefficiente de correlación	1,000	,791**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Enfermedad periodontal	Coefficiente de correlación	,791**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto al objetivo 2, en la tabla 3, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.791 refiere relación existente positiva entre las variables, también está en un valor alto de correlación y como el valor de significancia bilateral es $p=0.000 < 0.01$; entonces, se cancela la hipótesis nula y se acepta la hipótesis 2; se determina que: Hay relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo. 2021.

V. DISCUSIÓN

En cuanto a la promoción de salud oral es importante en el concepto de la doctora Pender quien dio una opinión para evitar las patologías, poniendo en el centro al individuo a lado de su conocimiento y su apreciación que se convierten por sucesos, incitando, a una cultura de profiláctica y protección salubre ante la cotidianidad, es usado mundialmente por los doctores generalmente teniendo posturas de los individuos y como se relacionan con su salud inclinándose a conductas salubres correctas, la propaganda salubre es una postura que deja a los individuos manejar su salud para restaurar, porque el tener excelente salud, aprueba la intervención de los individuos y deja tener ocasiones de mejora. Acerca de la prevención de patologías bucales se obtienen las visiones de biología, según su etiología orgánica o patología, en compañía de su clínica lo que lleva a una escena de patogenia; también, la visión subjetiva, la pone en la apreciación del individuo acerca de su salud; la visión simbólica- social, se junta con la situación de la sociedad, no teniendo un concepto definido acerca de este. ²³

También, en los descubrimientos y sobre el estudio de valor final, conforme al objetivo general el resultado final del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.803 mostrando una relación positiva entre variables, también obtiene un valor alto de correlación y teniendo el valor de significancia bilateral $p=0.000<0.01$, se elimina la hipótesis nula y se admite la hipótesis del investigador; se resuelve: hay relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porrás Barrenechea. Carabayllo. 2021.; lo que se evidencia descriptivamente en que la prevención de patologías orales en altura preocupante, el 12% de los pacientes manifiesta que la promoción de la salud en no adecuada; con respecto a la prevención de patologías orales en altura medianamente preocupante, el 53% de los pacientes muestra que la promoción de la salud en media. Además; la prevención de patologías orales en altura de no preocupante, el 21% de los pacientes muestra que la promoción de la salud en adecuada; certificando lo dicho por Contreras ⁸ 2016 y Escalona ⁹ 2015 que coinciden con el estudio en que la gran cantidad de caries fue 96,15% y 97,1%; el índice CPOD fue 9,37 y 9,01. De igual

forma, coincide con Caballero⁶ 2017, en que el IHOS fue 1,57 y 1,34. El grado de higiene oral es mediana. No hay relación sobre el grado de profiláctica oral y caries en niños, coincide con Gonzales⁷ 2017 en que hay relación significativa entre la higiene bucal y la caries en niños, ya que tenían correlaciones altas que coinciden en que los servicios salubres deben promocionar la salud general y bucal coincidiendo también con Bustamante⁵ 2018, y con Guizar⁴ 2019 que asegura que se beneficia la introducción de 2 nuevos modelos en la estomatología: siendo en primer lugar el modelo interdisciplinar y la ayuda de diferentes sectores tal así la enseñanza, trabajo, deporte, negocio, agricultura, ingesta de alimentos y cultura con apoyos, métodos y recursos para el cuidado, la propaganda, el estudio y la atención en salud. El segundo modelo es la configuración y cooperación de los expertos en odontología en los conjuntos salubres, ahí se hace grupo con variedad de expertos y logren dar su entendimiento y apoyo para lograr promocionar la salud bucal y general para los pobladores.

De los descubrimientos y del estudio de los valores, sobre el objetivo específico 1 el resultado del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.741 insinúa existente interacción positiva en medio de las cambiantes, también está en el valor alto de correlación y siendo el valor de significancia bilateral $p=0.000 < 0.01$ (altamente significativo), se anula la hipótesis nula y se admite la hipótesis específica 1; se resuelve que: Existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.; lo que se evidencia en que la precaución de caries en un grado de preocupante, el 12% de pacientes refiere que la promoción de la salud en la prevención de enfermedades bucales está altamente relacionada; también, la precaución de caries en un grado medianamente preocupante, el 51% de pacientes manifiesta que la promoción de la salud en media. Igualmente; la precaución de caries en un grado de no preocupante, el 21% de pacientes manifiesta que la promoción de la salud en adecuada; certificando lo abordado por eso es coincidente con Cervantes¹¹ 2020 porque asiente que el nivel de dentadura cariada fue de 0,49 (IC 95 % 0,07-0,91) sin intervención, con diferencias estadísticas significativas ($p= 0,003$). De igual manera con

Marconi¹⁶ 2021 coincide al decir que todas son correctas teniendo información en el conjunto posterior a la intervención; entonces León¹⁵ 2018 coincide que la cantidad de piezas dentarias con caries es de 79,7% y siendo mayor entre los hombres (88,9%) que entre las mujeres (69,0%), ya que la promoción de la salubridad bucal es una variable de suma importancia que guarda correlación con un conjunto de variables en coincidencia con los autores.

Asimismo, de los descubrimientos y el estudio de los valores, sobre el objetivo específico 2 el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.791 incita existente interacción positiva en medio de las cambiantes, también está con un valor alto de correlación y siendo el valor de significancia bilateral $p=0.000<0.01$ (altamente significativo), se anula la hipótesis nula y se admite la hipótesis específica 2; se decide que: H2: Existe relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021.; lo que se certifica descriptivamente en que la precaución de la enfermedad del periodonto en un grado de preocupante, el 12% de pacientes muestra que la promoción de la salud en no adecuada; también, la precaución de las patologías del periodonto en un grado medianamente preocupante, el 514% de pacientes muestra que la promoción de la salud en media. También; precaución de las patologías del periodonto en un grado de no preocupante, el 21% de los pacientes muestra que la promoción de la salud en adecuada; lo que apoya lo expuesto por Gutiérrez¹⁴ 2018, ya que es de suma importancia enseñar en salud ya que favorece a la protección individual de la persona manifestándose en la conservación de su salud, en donde se coincide con lo dicho por Calderón¹⁷ 2017, teniendo como coincidencia una buena mejora con sobre los puntajes más altos de conocimiento, actitud y prácticas en el control comparándolos con los valores del inicio; al igual, Vargas¹³ 2019, es coincidente con el estudio al decir que estos ratios son fundamentales para los programas dentales de enseñanza en el tema de prevención de caries; también es similar a lo expuesto por Regalado¹² 2020 ya que encontró correlaciones altas entre las variables analizadas, teniendo en coincidencia que la promoción de salud bucal

favorece la prevención de caries en niños, así como que la enseñanza para la salud posibilita que la persona consiga una obligación sostenida y compartida en el reconocimiento y resolución de los primordiales inconvenientes de salud. Se califica por un acto constante, rápida y organizada que provoca que la colaboración sea formal. Pertenece a la ciencia preventiva determinada como “todas esas instrucciones y acciones que poseen como objetivo cuidar y justificar el más alto nivel salubre” y está entrelazada con la promoción de salud que se ampara en medidas preventivas que trabajan en custodia de la salud, empero se distingue de dichos en que es el incremento de la salud y no solo su cuidado. Para obtenerla se debe participar en la calidad y estilos de vida, sobre lo que se respalda la epidemiología, que no solo analiza patologías, sino toda clase de fenómeno salubre, entre los que están los hábitos cotidianos, como el fumar o la profiláctica dental, entre otros y que conforman componentes de peligro para contagiarse de patologías; esto se ve demostrado en las correlaciones altas de las variables.

VI. CONCLUSIONES.

1. Respecto a la hipótesis general, se muestra que hay una relación existente entre la promoción de la salud oral y la prevención de enfermedades bucales en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo 2021; el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.803, dio como resultado una gran relación entre las variables.
2. Se concluyó que hay una relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de caries dental en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo 2021.; porque el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.741, se manifestó una alta asociación entre las variables.
3. Se llegó a la conclusión que existe una relación entre la promoción de la salud oral y la prevención de la enfermedad periodontal en los pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo 2021, porque el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.791, dio como producto una alta relación entre las variables.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al ministerio de salud del Perú emplear actividades educativas de salud oral, para mejorar el rol del paciente en este ámbito, puesto que, su colaboración es fundamental en el uso de hábitos saludables que ayuda su salud bucal.
2. Se recomienda al director del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea de Carabaylo, motivar a los odontólogos para dar a conocer la importancia de la prevención, a través de talleres, realizando un correcto control en la ejecución de los actos preventivos sobre salubridad bucal con el fin de reducir la prevalencia de caries.
3. Se da recomendación al director del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea de Carabaylo, que los profesionales odontólogos planifiquen conversaciones para perfeccionar conocimientos de los pacientes acerca de cómo prevenir las patologías del periodonto como la inflamación de la encía debido a su gran prevalencia, asimismo promover, a través los programas de promoción y prevención de la salud bucal, la higiene oral y las consultas odontológicas para una correcta calidad de vida.

REFERENCIAS.

1. Miñana I. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2015 [Consultado 1 abril 2021]; 13(51): 435-458. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322011000300010>
2. De la Luz C. Los pediatras en la prevención de enfermedades bucales. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2016 [Consultado 1 abril 2021]; 87(3): 257-262. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000300009&lang=es.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000300009&lang=es)
3. Hernández A, Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2019 [Consultado 1 abril 2021]; 36(4): 551-552. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4982>
4. Guizar J, López C, Amador N, Lozano O, García C. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. Rev Nov Scn, [Internet]. 2019 [Consultado 25 abril 2021]; 11(22): 85-101. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ns/v11n22/2007-0705-ns-11-22-85.pdf>
5. Bustamente W. Evaluación del nivel de conocimiento en salud oral de docentes preescolares y escolares del Cantón Déleg de la provincia del Cañar [Tesis]. Ecuador: Facultad de Odontología, Universidad Central del Ecuador; 2018. 100p.
6. Caballero C, Flores J, Bonilla P, Arenas L. Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México. Mem Inst Investig Cienc. Salud [Internet]. 2017 [Consultado 23 abril 2021]; 15(1): 22-32. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n1/1812-9528-iics-15-01-00022.pdf>
7. Gonzales M, Rocha M, Gonzales A. Grado de educación, prevención e importancia dental: realidad en padres de familia de León, Guanajuato. Revista ADM [Internet]. 2017 [Consultado 1 abril 2021]; 74 (2): 64-68. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od172c.pdf>
8. Contreras A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia

- conjunta. Rev clín perio Implant rehab oral [Internet]. 2016 [Consultado 3 abril 2021]; 9(2): 193- 202. [Internet]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.003>
9. Escalona D, Escalona A, Aleaga O, Suárez M. Promoción de salud bucal y nivel de conocimientos sobre el primer molar permanente en niños. Cuba. Rev Méd Multimed. [Internet]. 2015 [Consultado 1 abril 2021]; 19(2):1-23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul152l.pdf>
 10. González C, Cano M, Meneses E, Vivares A. Percepciones en salud bucal de los niños y niñas. Rev Latinoam Cienc Soc Niñ Juven, [Internet]. 2015 [Consultado 1 abril 2021]; 13 (2): 715-724. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n2/v13n2a12.pdf>
 11. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. 2020. Rev Innova Educ [Internet]. 2020 [Consultado 3 abril 2021]; 2(2): 318-329. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.02.006>
 12. Regalado D. Promoción De La Salud Oral En La Prevención De Enfermedades Orales En Estudiantes Del CEBA 3057 Carabayllo [Tesis de maestría]. Lima: Escuela de Posgrado, Universidad Cesar Vallejo; 2020. 60p.
 13. Vargas K, Chipana C, Arriola L. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la Región Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019 [Consultado 25 abril 2021]; 36(4): 653-657. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n4/653-657/es>
 14. Gutiérrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018 [Tesis de maestría]. Lima: Escuela de Posgrado, Universidad Cesar Vallejo; 2018. 123p.
 15. León, Y. Gestión en promoción de salud oral y la prevención de enfermedades en las, instituciones educativas del nivel primario del distrito de la Banda de Shilcayo 2018 [Tesis de maestría]. Tarapoto: Escuela de Posgrado, Universidad Cesar Vallejo; 2018. 54p.

16. Marconi A. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención en salud bucal en gestantes primigestas y multigestas que acuden al Centro de Salud José Antonio Encinas Puno 2017. [Tesis]. Puno: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Altiplano; 2017. 87p.
17. Calderón S. Atención primaria y promoción de la salud oral. (Tesis). UCV. 2017. [Internet]. [Consultado 3 abril 2021]. Disponible en: [Calderón s.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)
18. Calderón C. Enfermedades bucodentales y nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, Los Olivos-2017 (Tesis). Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. 102p.
19. Soto A, Sexto N, Gontán N. Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. Rev Electr MediSur [Internet]. 2015 [Consultado 3 abril 2021]; 12(1): 24-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180030081004>
20. Rueda G, Albuquerque A. La salud bucal como derecho humano y bien ético. Rev latinoam bioet [Internet] 2017 [Consultado 3 abril 2021]; 17(1): 36- 59. Disponible en: <https://doi.org/10.18359/rlbi.2299>
21. Minsalud: Aliados por la salud bucal [Internet]. [Consultado 3 abril 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/aliados-por-la-salud-bucal-marzo-2017.pdf>
22. Cahuana A, Palma C, Gonzales Y, Palacios E. Maternal and infant oral health care. How do we Improve it?. Rev Matronas Prof [Internet]. 2016 [Consultado 4 abril 2021]; 17(1): 12-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/304877738_Maternal_and_infant_oral_health_care_how_do_we_improve_it
23. Martínez V, Quiroga M, Martínez G, Aguiar E. Determinantes sociales y percepción de salud bucal de las gestantes del Hospital Civil de Tepic. Rev Salud Publica Nutrición [Internet]. 2018 [Consultado 4 abril 2021]; 16(1): 17-22. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/26/26>

24. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud Bucodental. 2020. [Consultado 4 abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
25. Valenzuela M, Scipión R, Portocarrero J. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Avances en Odontoestomatología [Internet]. 2020 [Consultado 4 abril 2021]; 36(4): 186-190. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000400003
26. Laplace B, Legrá S, Fernandez J, Quiñones D, Piña L, Castellanos L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. Correo Científico Médico [Internet]. 2015 [Consultado 4 abril 2021]; 17(4): 477-488. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v17n4/ccm08413.pdf>
27. Benítez S. Salud Bucal en Pediatría. Rev Pediatría [Internet]. 2018 [Consultado 4 abril 2021]; 45(3): 199-200. Disponible en: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/464/411>
28. Díaz C, Pérez N, Sanabria D, Ferreira M, Cueto N, Urquhart D, Arce M, Ledesma L. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios. Revista CES Odont [Internet]. 2016 [Consultado 8 abril 2021]; 29(1): 14-21. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/3922/2619>
29. Lanza M. Lesiones elementales de la mucosa bucal. Guía para el diagnóstico clínico de patologías de la mucosa bucal. Rev Actas Odontológicas [Internet]. 2015 [Consultado 8 abril 2021]; 12(1): 1510-8139. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/437948350/917-Texto-del-articulo-3541-1-10-20160226-pdf>
30. Aurenque D, Jaran F. La enfermedad como rasgo humano. Hacia una consideración de la enfermedad en cuanto fenómeno existencial. Rev Alpha [Internet]. 2018 [Consultado 8 abril 2021]; 47: 161-176. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.32735/s0718-220120180004700172>
31. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas

- relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev Estomat Herediana [Internet]. 2019 [Consultado 15 abril 2021]; 29(1): 17-29. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i1.3491>
32. Pardo F. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. Rev Salud Pública [Internet] 2018 [Consultado 15 abril 2021]; 20(2): 258-264. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.64654>
33. Basic Investigative Techniques [Internet]. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://legalbeagle.com/5671775-basic-investigative-techniques.html>
34. Metodología de investigación, pautas para hacer tesis [Internet]. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2021/04/clasificacion-de-los-disenos-no.html>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Gram - Hill; 2014. p. 88-10.
36. ThoughtCo [Internet]. Hypothetico-Deductive Method; 2017 [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://www.thoughtco.com/hypothetico-deductive-reasoning-3026351>
37. Abdul A, Alharthi K. An introduction to research paradigms. Intern Journal of Educat Invest [Internet]. 2016 [Consultado 15 abril 2021]; 3(8): 51-59. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/325022648_An_introduction_to_research_paradigms
38. Snap Surveys [Internet]. ¿What's the difference between qualitative and quantitative research?; 2015. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://www.snapsurveys.com/blog/qualitative-vs-quantitative-research/>
39. Kumar R. Research Methodology. A Step-by-Step guide for beginners. 3th. ed.; 2011.

40. Scribbr: How to do survey research [Internet]. [Consultado 15 abril 2021].
Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/survey-research/>
41. Editage Insights: ¿What is a research Instrument? [Internet]. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://www.editage.com/insights/what-is-a-research-instrument>
42. Scribbr: An introduction to descriptive statistics [Internet]. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://www.scribbr.com/statistics/descriptive-statistics/>
43. Statistics By Jim: Difference between Descriptive and Inferential Statistics. [Internet]. [Consultado 15 abril 2021]. Disponible en: <https://statisticsbyjim.com/basics/descriptive-inferential-statistics/>
44. Kjellström S, Ross S, Fridlund B. Research ethics in dissertations: ethical issues and complexity of reasoning. Journal of Medical Ethics [Internet]. 2010 [Consultado el 15 abril 2021]; 36:425-430 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/jme.2009.034561>

Anexo 1

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

SOLICITO: Carta de Presentación como investigadores

Sr. Dr. Eric Giancarlo Becerra Atoche

Director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo

Filial Piura

Presente. -

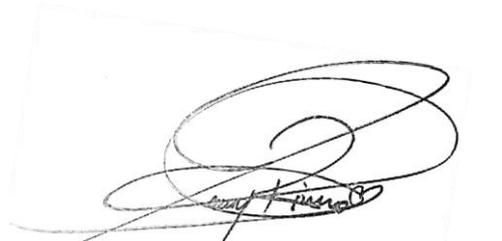
Nosotras, **Rivero Rojas, Jenny Andrea**, identificada con DNI N° 70201858, con Código ORCID: 0000-0001-6885-6997 y **Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda**, identificada con DNI N° 76323642 con Código ORCID: 0000-0003-1100-4931, estudiantes del Taller de Titulación para Universidades no Licenciadas con la asesora **CD. Mg. Manrique Ponce de León Karin Verónica**, con Código ORCID: 0000-0002-5083-4818, ante usted respetuosamente nos presentamos y exponemos, que, por el motivo de realizar el trabajo de investigación titulado: **“Promoción de la salud oral y prevención de enfermedades orales en los pacientes del C.S. Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. Lima. 2021”**

Solicitamos carta de presentación como investigadores del taller de titulación de la Universidad Cesar Vallejo, para poder ejecutar nuestro proyecto en el establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea, cuyo médico jefe es **M.C. Lloclla Jara Marianella Nieves** y cuyo director es el **Dr. José Darwin Cuadros Maco**. Director de Redes Integradas de Salud Lima Norte.

Agradeciendo de antemano la atención tomada a la presente, le reiteramos nuestros sentimientos de mayor estima y consideración.

Atentamente,

Lima, 25 de abril del 2021



Rivero Rojas, Jenny Andrea
DNI N° 70201858
Código ORCID: 0000-0001-6885-6997



Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda
DNI N° 76323642
Código ORCID: 0000-0003-1100-4931

Anexo 2



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 03 de mayo de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 228-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Doctor
José Darwin Cuadros Maco
Director de Redes Integradas de Salud Lima Norte
Lima. -

Atención. - Medico Lloclla Jara Marianella Nieves
Jefe Centro de Salud Raúl Porras Barrenechea

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Rivero Rojas Jenny Andrea** identificada con DNI 70201858 y **Miranda Agapito Rosa Claudia Fernanda**, identificado con DNI 76323642, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado "**Promoción de la salud oral y prevención de enfermedades orales en los pacientes del C.S. Raúl Porras Barrenechea. Carabaylo, Lima 2021**".

Por lo tanto, solicito a usted el permiso respectivo para que las alumnas puedan ejecutar su proyecto en la institución que dirige.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

C.C.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE LIMA NORTE
C.S. RAUL PORRAS BARRENECHEA
Recibido
07 MAY 2021



Anexo 3

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda (ORCID 0000-0003-1100-4931)
Rívero Rojas, Jenny Andrea (ORCID 0000-0001-6885-6997)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Promoción de salud oral y prevención de enfermedades bucales en pacientes del centro de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayillo. 2021

PROPOSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que responda el cuestionario.

El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de salud estudiar la promoción de salud oral y prevención de enfermedades bucales en pacientes del centro de salud Raúl Porras Barrenechea. Si usted desea comunicarse con las investigadoras para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Rosa Claudia Fernanda Miranda Agapito / Jenny Andrea Rívero Rojas Cel. 997682406 / 962267433 Correo: cladimir2397@gmail.com / andyrivero26@gmail.com

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONOMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto las investigadoras tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACION OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras Rosa Claudia Fernanda Miranda Agapito / Jenny Andrea Rívero Rojas Cel. 997682406 / 962267433 Correo: cladimir2397@gmail.com / andyrivero26@gmail.com |

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre: Participante

DNI:

Nombre: Rosa
Claudia Fernanda
Miranda Agapito
DNI: 76323642

Investigadora 1

Nombre: Jenny
Andrea Rívero
Rojas
DNI: 70201858

Investigadora 2

Fecha: / /

Anexo 4. Cuestionario de Promoción de la Salud Oral.

Cuestionario 1

DIMENSIONES		
DIMENSION 1 HIGIENE BUCAL	Si	No
1. ¿Sabe usted que el cuidado de dientes, encías, paladar, lengua, labios y mejillas es parte de la higiene bucal?		
2. ¿Conoce usted que nos debemos de cepillar los dientes después de ingerir alimentos y/o dulces para prevenir la caries dental?		
3. ¿Sabe que debemos de realizar un correcto cepillado, usar hilo dental y utilizar enjuagatorio para evitar la gingivitis?		
4. ¿Un cepillo dental con cerdas medias, pasta dental con flúor, hilo dental y enjuagatorio sin alcohol son utensilios adecuados para poder realizar una buena higiene dental?		
5. ¿Cree usted que comer entre las comidas es bueno para la alimentación?		
6. ¿Te lavas la boca después de ingerir cualquier alimento?		
DIMENSION 2 PRACTICA DEL CORRECTO CEPILLADO	Si	No
7. ¿Conoce usted que la forma correcta de cepillar sus dientes es de arriba hacia abajo?		
8. ¿Sabe usted que la pasta dental debe contener flúor y que la cantidad adecuada a utilizar en cada cepillado es la del tamaño de una lenteja?		
9. ¿Conoce que el uso correcto del hilo dental elimina las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente?		
10. ¿Sabe usted que los enjuagatorios bucales ayudan a eliminar las partículas de comida después del cepillado y que los enjuagatorios con clorhexidina ayudan en el tratamiento de Gingivitis?		
11. ¿Conoce usted que la lengua es un órgano que interviene en la masticación, la deglución, el habla, el sentido del gusto y que existe un limpiador de lengua para mantenerla limpia y saludable?		
12. ¿Tan importante es el cepillado de dientes antes de acostarnos?		
13. ¿Cambias cada 2 o 3 meses de cepillo de dientes?		

Anexo 5 Cuestionario de Prevención de Enfermedades Bucales

Cuestionario 2

DIMENSION 1. CARIES DENTAL.	Si	No
1. ¿Usted sabe que el consumo alto de azúcares causa caries dental?		
2. ¿Usted conoce que las bacterias que están en boca forman la placa dental o sarro y estos pueden producir caries dental?		
3. ¿Usted conoce que la placa bacteriana es una película incolora que contiene millones de bacterias?		
4. ¿Es cierto que la persona puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes?		
5. ¿Son importantes los dientes de leche?		
6. ¿Los microorganismos que dan origen a la caries dental, se puede transmitir?		
7. ¿La caries dental es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares?		
8. ¿Cuándo se pierde un diente de leche antes de tiempo a causa de caries, usted cree que puede afectar a la posición de los dientes?		
9. ¿Cree usted que el flúor fortalece los dientes y previene la caries?		
10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?		
DIMENSION 2. ENFERMEDAD PERIODONTAL		
11. ¿Sabe usted que la presencia de bacterias en las encías puede ocasionar una enfermedad periodontal?		
12. ¿Conoce usted que la enfermedad periodontal puede ocasionar infección alrededor de la pieza dentaria?		
13. ¿Sabe usted que el tejido bucal infectado es un síntoma de la enfermedad periodontal?		
14. ¿Conoce usted que la presencia de sarro en los dientes inflama las encías y causa la gingivitis?		
15. ¿Sabe por qué a una persona se le ponen rojas las encías?		
16. ¿Conoce usted que la inflamación de las encías puede causar sangrado?		
17. ¿Sabe que el consumo en exceso de cigarrillos provoca gingivitis?		
18. ¿Le sangran las encías cuando se cepilla los dientes o usa hilo dental?		
19. ¿Sabe que la enfermedad de las encías retrae la gingiva?		
20. ¿Sabe que la enfermedad periodontal afloja los dientes?		

Anexo 6

Tabla 4 Correlación de variable y dimensiones

		Promoción de la salud oral	
Rho de Spearman	Promoción de la salud oral	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	100
	Prevención de enfermedades bucales	Coeficiente de correlación	,803**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	100
	Caries dental	Coeficiente de correlación	,741**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	100
	Enfermedad periodontal	Coeficiente de correlación	,791**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	100

En la tabla 4, se demuestra que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.803 de las variables Promoción de la Salud Oral y Prevención de Enfermedades Bucales en los pacientes encuestados es alta y significativa ($p=0.000 < 0.005$); por otra parte, las dimensiones caries dental y enfermedad periodontal, también muestran correlaciones altas.

Prueba de normalidad

Hipótesis de normalidad

Ho: La distribución de la variable de estudio no difiere de la distribución normal.

Ha: La distribución de la variable de estudio difiere de la distribución normal.

Regla de decisión;

Si Valor $p > 0.05$, se acepta la Hipótesis Nula (Ho)

Si Valor $p < 0.05$, se cancela la Hipótesis Nula (Ho). Y, se acepta Ha

Tabla 5

Pruebas de normalidad

		Prevención de enfermedades bucales	Promoción de la salud oral
N		100	100
Parámetros normales ^{a,b}	Media	11,0800	10,5000
	Desviación	3,81300	3,50036
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,227	,222
	Positivo	,227	,222
	Negativo	-,192	-,152
Estadístico de prueba		,227	,222
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

Fuente: Elaboración propia

Prueba: Kolmogorov-Smirnov n=>30

La prueba de normalidad de las variables revela un valor $p=0.000 < 0.05$ también (Kolmogorov-Smirnov $n=>30$). Después, siendo en todos los casos, el valor $p < \alpha$ cuando $\alpha = 0.05$ (Distribución diferente a la normal). Ante las muestras reveladas se denegar H_0 y se determina que los datos de las variables no proceden de una distribución normal, por lo cual se acredita el empleo del estadístico no paramétrico.

Tabla 6

Promoción de la salud oral

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No adecuada	19	18,6
Media	60	60,0
Adecuada	21	21,4
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Promoción de la Salud oral (Anexo 3)

Se demuestra en la tabla 5; la promoción de la salud oral en los pacientes encuestados en un nivel de no adecuada se encuentra el 18.6%, media el 60% y adecuada el 21.4%.

Tabla 7

Prevención de enfermedades bucales

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Preocupante	14	14,3
Medianamente preocupante	57	57,1
No preocupante	29	28,6
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Prevención de Enfermedades Bucales (Anexo 5)

Se demuestra en la tabla 7; la prevención de enfermedades bucales en los pacientes encuestados en un nivel de preocupante se encuentra el 14.3%, medianamente preocupante el 57.1% y no preocupante el 28.6%.

Tabla 8

Promoción de la salud oral y prevención de enfermedades bucales

		Promoción de la salud oral			Total
		No adecuada	Media	Adecuada	
Prevención de enfermedades bucales	Preocupante	12	1	0	13
		12,0%	1,0%	0,0%	13,0%
	Medianamente preocupante	5	53	0	58
		5,0%	53,0%	0,0%	58,0%
	No preocupante	1	7	21	29
		1,0%	7,0%	21,0%	29,0%
Total		18	61	21	100
		18,0%	61,0%	21,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario de promoción de la salud oral y prevención de enfermedades bucales (Anexo 4-5)

En la tabla 8; la prevención de enfermedades bucales en un nivel de preocupante, el 12% de los pacientes indica que la promoción de la salud es no adecuada; por otra parte, la prevención de enfermedades bucales en un nivel medianamente preocupante, el 53% de los pacientes indica que la promoción de la salud es media. Además; la prevención de enfermedades bucales en un nivel de no preocupante, el 21% de los pacientes indica que la promoción de la salud es adecuada.

Tabla 9

Promoción de la salud oral y prevención de caries dentales

		Promoción de la salud oral			Total
		No adecuada	Media	Adecuada	
Caries dental	Preocupante	12 12,0%	3 3,0%	0 0,0%	15 15,0%
	Medianamente preocupante	3 3,0%	51 51,0%	0 0,0%	54 54,0%
	No preocupante	3 3,0%	7 7,0%	21 21,0%	31 31,0%
Total		18 18,0%	61 61,0%	21 21,0%	100 100,0%

Fuente: Cuestionario de promoción de la salud oral y prevención de enfermedades bucales (Anexo 4-5)

Se demuestra en la tabla 8; la prevención de caries dentales en un nivel de preocupante, el 12% de los pacientes indica que la promoción de la salud en no adecuada; por otra parte, la prevención de caries dentales en un nivel medianamente preocupante, el 51% de los pacientes indica que la promoción de la salud en media. También; la prevención de caries dentales en un nivel de no preocupante, el 21% de los pacientes indica que la promoción de la salud en adecuada.

Tabla 10

Promoción de la salud oral y la prevención de enfermedad periodontal

		Promoción de la salud oral			Total
		No adecuada	Media	Adecuada	
Enfermedad periodontal	Preocupante	12 12,0%	1 1,0%	0 0,0%	13 13,0%
	Medianamente preocupante	5 5,0%	51 51,0%	0 0,0%	56 56,0%
	No preocupante	1 1,0%	9 9,0%	21 21,0%	31 31,0%
Total		18 18,0%	61 61,0%	21 21,0%	100 100,0%

Fuente: Cuestionario de promoción de la salud oral y prevención de enfermedades bucales (Anexo 4-5)

Se demuestra en la tabla 9; la prevención de enfermedad periodontal en un nivel de preocupante, el 12% de los pacientes indica que la promoción de la salud en no adecuada; por otra parte, la prevención de enfermedad periodontal en un nivel medianamente preocupante, el 51% de los pacientes indica que la promoción de la salud en media. Además; prevención de enfermedad periodontal en un nivel de no preocupante, el 21% de los pacientes indica que la promoción de la salud en adecuada.

Anexo 7

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
Promoción de la salud oral	Se define como la detección temprana de enfermedades bucales puede ayudar al diagnóstico y tratamiento precoces de otras enfermedades sistémicas. ¹⁷	Consta de un primer cuestionario de 20 ítems, con 2 dimensiones,	Higiene bucal	Adecuada (10-13)	ordinal
			Practica del correcto cepillado bucal.	Media (6-9) No adecuada (0-5)	
Prevención de enfermedades bucales	Se define como la educación para prevenir presencia de dolor oro facial, garganta, infecciones, llagas bucales, enfermedad de las encías (gingivitis), caries, pérdida de piezas dentarias y trastornos que limiten la capacidad de hablar, sonreír, masticar y morder, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial. ³⁴	Consta de un segundo cuestionario de 20 ítems, con 2 dimensiones	Caries dental	No preocupante (16-20)	ordinal
			Enfermedad Periodontal	Medianamente preocupante (8-15) Preocupante (0-7)	

Anexo 8 Validaciones y Confiabilidad



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE SALUD ORAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 HIGIENE BUCAL								
1	¿Sabe usted que el cuidado de dientes, encías, paladar, lengua, labios y mejillas es parte de la higiene bucal?	X		X		X		
2	¿Conoce usted que nos debemos de cepillar los dientes después de ingerir alimentos y/o dulces para prevenir la caries dental?	X		X		X		
3	¿Sabe que debemos de realizar un correcto cepillado, usar hilo dental y utilizar enjuagatorio para evitar la gingivitis?	X		X		X		
4	Un cepillo dental con cerdas medias, pasta dental con fluor, hilo dental y enjuagatorio sin alcohol son utensilios adecuados para poder realizar una buena higiene dental?	X		X		X		
5	¿Crees que comer entre las comidas es bueno para la alimentación?	X		X		X		
6	Te lavas la boca después de ingerir cualquier alimento?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2 PRACTICA DEL CORRECTO CEPILLADO								
7	¿Conoce usted que la forma correcta de cepillar sus dientes es de arriba hacia abajo?	X		X		X		
8	¿Sabe usted que la pasta dental debe contener fluor y que la cantidad adecuada a utilizar en cada cepillado es la del tamaño de una lenteja?	X		X		X		
9	¿Conoce que el uso correcto del hilo dental elimina las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente?	X		X		X		
10	¿Sabe usted que los enjuagatorios bucales ayudan a eliminar las partículas de comida después del cepillado y que los enjuagatorios con clorhexidina ayudan en el tratamiento de Gingivitis?	X		X		X		
11	¿Conoce usted que la lengua es un órgano que interviene en la masticación, la deglución, el habla, el sentido del gusto y que existe un limpiador de lengua para mantenerla limpia y saludable?	X		X		X		
12	¿Tan importante es el cepillado de dientes antes de acostarse?	X		X		X		
13	¿Cambias cada 2 o 3 meses de cepillo de dientes?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 CUIDADO DE LA SALUD ORAL EN EL TRABAJO DOCENTE								
14	¿Conoce cuáles son los beneficios de tener una buena salud bucal?	X		X		X		
15	¿Sabe usted que tener una buena nutrición influye en mantener las encías saludables y los dientes fuertes?	X		X		X		
16	¿Conoce sobre la importancia del cepillado dental después del refrigerio escolar?	X		X		X		
17	¿Sabe usted que en el Centro de salud de su localidad existen programas gratuitos de promoción de medidas preventivas de salud bucal?	X		X		X		
18	¿Crees que es importante para la salud bucal prevenir las enfermedades de la boca?	X		X		X		
19	¿Crees que es importante seleccionar los alimentos que consumen para mantener en buen estado sus dientes?	X		X		X		
20	¿Tu docente te explica sobre buenos hábitos de salud bucal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si es suficiente _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra./ Mg: Díaz Mujica Juana Yris DNI: 09395072

Especialidad del validador: Licenciada en Obstetricia/ Metodóloga.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems

15 de junio del 2020.

.....
Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1 CARIES DENTAL								
1	¿Sabe usted que el alto consumo de azúcares causa la caries dental?	X		X		X		
2	¿Conoce usted que las bacterias que están en boca forman la placa dental o sarro y esta puede producir caries dental?	X		X		X		
3	¿Conoce usted que la placa bacteriana es una película incolora que contiene millones de bacterias?	X		X		X		
4	¿Es cierto que la persona puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes?	X		X		X		
5	¿Son importantes los dientes de leche?	X		X		X		
6	¿Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse?	X		X		X		
7	¿La caries dental es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares?	X		X		X		
8	¿Cuando se pierde un diente de leche, antes del tiempo porque está con caries, crea Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?	X		X		X		
9	¿Cree que el fluor fortalece los dientes y previene la caries?	X		X		X		
10	¿Conoce qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?	X		X		X		
DIMENSION 2 ENFERMEDAD PERIODONTAL								
11	¿Sabe usted que la presencia de bacterias en las encías pueden ocasionar una enfermedad periodontal?	X		X		X		
12	¿Conoce usted que la enfermedad periodontal puede ocasionar infección alrededor de la pieza dentaria?	X		X		X		
13	¿Sabe usted que el tejido bucal infectado es un síntoma de la enfermedad periodontal?	X		X		X		
14	¿Conoce usted que la presencia de sarro en los dientes inflama las encías y causa la gingivitis?	X		X		X		
15	¿Sabe por qué a una persona se le ponen rojas las encías?	X		X		X		
16	¿Conoce usted que la inflamación de las encías puede causar sangrado?	X		X		X		
17	¿Sabe que el consumo en exceso de cigarrillos provoca gingivitis?	X		X		X		
18	¿Le sangran las encías cuando se cepilla los dientes o usa hilo dental?	X		X		X		
19	¿Sabe que la enfermedad de las encías retrae la gingiva?	X		X		X		
20	¿Sabe que la enfermedad periodontal alija los dientes?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si es suficiente _____

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra./ Mg: Diaz Mujica Juana Yris DNI: 09395072

Especialidad del validador: Licenciada en Obstetricia/ Metodóloga.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems

15 de junio del 2020.



 Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE SALUD ORAL

N°	DIMENSIONES / ítem	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 HIGIENE BUCAL								
1	¿Sabe usted que el cuidado de dientes, encías, paladar, lengua, labios y mejillas es parte de la higiene bucal?	x		x		x		
2	¿Conoce usted que nos debemos de cepillar los dientes después de ingerir alimentos y/o dulces para prevenir la caries dental?	x		x		x		
3	¿Sabe que debemos de realizar un correcto cepillado, usar hilo dental y utilizar enjuagatorio para evitar la gingivitis?	x		x		x		
4	Un cepillo dental con cerdas medias, pasta dental con flúor, hilo dental y enjuagatorio sin alcohol son utensilios adecuados para poder realizar una buena higiene dental?	x		x		x		
5	¿Comer que comer entre las comidas es bueno para la alimentación?	x		x		x		
6	¿Se lava la boca después de ingerir cualquier alimento?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 PRACTICA DEL CORRECTO CEPILLADO								
7	¿Conoce usted que la forma correcta de cepillar sus dientes es de arriba hacia abajo?	x		x		x		
8	¿Sabe usted que la pasta dental debe contener flúor y que la cantidad adecuada a utilizar en cada cepillado es la del tamaño de una lenteja?	x		x		x		
9	¿Conoce que el uso correcto del hilo dental elimina las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente?	x		x		x		
10	¿Sabe usted que los enjuagatorios bucales ayudan a eliminar las partículas de comida después del cepillado y que los enjuagatorios con clorhexidina ayudan en el tratamiento de Gingivitis?	x		x		x		
11	¿Conoce usted que la lengua es un órgano que interviene en la masticación, la deglución, el habla, el sentido del gusto y que existe un limpiador de lengua para mantenerla limpia y saludable?	x		x		x		
12	¿Tan importante es el cepillado de dientes antes de acostarse?	x		x		x		
13	¿Cambiar cada 2 o 3 meses de cepillo de dientes?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 CUIDADO DE LA SALUD ORAL EN EL TRABAJO DOCENTE								
14	¿Conoce cuáles son los beneficios de tener una buena salud bucal?	x		x		x		
15	¿Sabe usted que tener una buena nutrición influye en mantener las encías saludables y los dientes fuertes?	x		x		x		
16	¿Conoce sobre la importancia del cepillado dental después del refrigerio escolar?	x		x		x		
17	¿Sabe usted que en el Centro de salud de su localidad existen programas gratuitos de promoción de medidas preventivas de salud bucal?	x		x		x		
18	¿Comer que es importante para tu salud bucal prevenir las enfermedades de la boca?	x		x		x		
19	¿Comer que es importante seleccionar los alimentos que consumen para mantener en buen estado sus dientes?	x		x		x		
20	¿Tu docente le explica sobre buenos hábitos de salud bucal?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia para su empleo

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

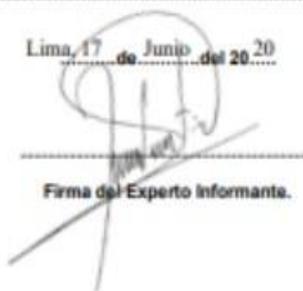
Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osorio DNI: 16735482

Especialidad del validador: Metodólogo

Lima, 17 de Junio del 20 20

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Firma del Experto Informante.

Anexo 9 Constancia de Calibración



CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, EDWARD FILOMENO HUAMANI ALHUAY. con DNI N° 09832149 Doctor en ESTADÍSTICA COESPE N° 226, de profesión LIC. ESTADÍSTICA Desempeñándome actualmente como DOCENTE DE POS GRADO en LA UNFV Por medio de la presente hago constar que capacitado y calibrado al(los) estudiante(s) Rivero Rojas, Jenny Andrea y Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda, con la finalidad de Validar el procedimiento de recolección de datos del Proyecto de Investigación titulado: Promoción de salud oral y prevención de enfermedades bucales en pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 20 días del mes de abril de Dos mil veintiunos.

 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ


DR. EDWARD FILOMENO HUAMANI ALHUAY
COESPE 226

Dr. : Edward F. Huamani Alhuay
DNI : 09832149
Especialidad: Lic. Estadística
E-mail : eduardorey@hotmail.com

Anexo 10



CONFIABILIDAD PROMOCIÓN DE SALUD ORAL

1.1 ESTUDIANTE :	Rivero Rojas, Jenny Andrea Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Promoción de salud oral y prevención de enfermedades bucales en pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021
1.3 ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):	Cuestionario PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	<i>INDICE DE KAPPA (1.000)</i>
	<i>COEFICIENTE INTERCLASE (1.000)</i>
	<i>COEFICIENTE INTRACLASE (0.806)</i>
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	29 DE ABRIL 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 UNIDADES DE ANÁLISIS

2. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.839
---	-------

3. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Los cuestionarios según la base de la prueba piloto no presentaron ítems eliminados ni mejorados, aceptándose estadísticamente como se presentaron


COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

 DR. EDWARD FILOMENO HUAMANI ALHUAY
 COESPE 226

Estadístico/Dr. EDWORD FILOMENO HUAMAN ALHUAY
 Docente: Escuela Pos Grado UNFV

Anexo 11

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO “PROMOCION DE LA SALUD ORAL” SEGÚN ÍNDICE KAPPA DE COHEN PARA CONCORDANCIA DE JUICIOS DE EXPERTOS

Para la validez, se utilizó un panel de 3 expertos en el tema; se entregó a cada experto el instrumento de concordancia cuya estructura fue la siguiente:

ASPECTOS POR CONSIDERAR	OBSERVADORES INSTRUMENTO		
	1	2	3
1. Claridad	1	1	1
2. Objetividad	1	1	0
3. Actualidad	1	1	1
4. Organización	1	1	1
5. Suficiencia	1	1	1
6. Intencionalidad	1	1	1
7. Consistencia	0	0	0
8. Coherencia	1	1	1
9. Metodología	1	1	1

Para hallar la validez se realizó pruebas de significación mediante Índices

Kappa de Cohen:

$$K = \frac{Co - Ce}{1 - Ce}$$

Donde:

Co= Concordancia observada

Ce= Concordancia esperada

por azar Los resultados

fueron:

Niveles del Valor K

- < 0.20 Pobre
- 0.21 a 0.40 Débil
- 0.41 a 0.60 Moderada
- 0.61 a 0.80 Buena
- 0.81 a 1.00 Muy buena

Expertos	Kappa de Cohen	P valor
E1	1.000	0.000
E2	1.000	0.000
E3	0.806	0.003

Conclusión:

Según los resultados, se considera que el instrumento es válido ya que, de acuerdo a los niveles de K, la concordancia para la mayoría de los expertos es muy buena, ($0.81 \leq K < 1.00$); además se observa que son significativos al nivel de 0.05 ($p_{\text{valor}} < 0.05$), excepto la del experto 5 que no es significativo.

1.1. ESTUDIANTES :	Rivero Rojas, Jenny Andrea Miranda Agapito, Rosa Claudia Fernanda
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Promoción de salud oral y prevención de enfermedades bucales en pacientes del establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea. Carabayllo. 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):	Cuestionario PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	INDICE DE KAPPA (0.875)
	COEFICIENTE INTERCLASE (0.844)
	COEFICIENTE INTRACLASE (0.802)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 DE ABRIL 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 UNIDADES DE ANÁLISIS

2. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.870
------------------------------------	-------

3. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Los cuestionarios según la base de la prueba piloto no presentaron ítems eliminados ni mejorados, aceptándose estadísticamente como se presentaron

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
DR. EDWARD FILOMENO HUAMANI ALHUAY
COESPE 226

Estadístico/Dr. EDWORD FILOMENO HUAMAN ALHUAY
Docente: Escuela Pos Grado UNFV

Anexo 13

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO “PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES” SEGÚN ÍNDICE KAPPA DE COHEN PARA CONCORDANCIA DE JUICIOS DE EXPERTOS

Para la validez, se utilizó un panel de 3 expertos en el tema; se entregó a cada experto el instrumento de concordancia cuya estructura fue la siguiente:

ASPECTOS POR CONSIDERAR	OBSERVADORES INSTRUMENTO		
	1	2	3
1. Claridad	1	1	1
2. Objetividad	1	1	0
3. Actualidad	1	1	1
4. Organización	1	1	1
5. Suficiencia	1	1	1
6. Intencionalidad	1	1	1
7. Consistencia	1	0	0
8. Coherencia	1	1	1
9. Metodología	1	1	1

Para hallar la validez se realizó pruebas de significación mediante Índices

Kappa de Cohen:

$$K = \frac{Co - Ce}{1 - Ce}$$

Donde:

Co= Concordancia observada

Ce= Concordancia esperada

Niveles del Valor K

- < 0.20 Pobre
- 0.21 a 0.40 Débil
- 0.41 a 0.60 Moderada
- 0.61 a 0.80 Buena
- 0.81 a 1.00 Muy buena

Los resultados fueron:

Expertos	Kappa de Cohen	P valor
E1	0.875	0.003
E2	0.844	0.003
E3	0.802	0.021

Conclusión: Según los resultados, se considera que el instrumento es válido ya que, de acuerdo con los niveles de K, la concordancia para la mayoría de los expertos es muy buena, ($0.81 \leq K < 1.00$); además se observa que son significativos al nivel de 0.05 (p valor < 0.05), excepto la del experto 5 que no es significativo.

Anexo 14

**“PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN LOS PACIENTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD RAÚL PORRA S
BARRENECHEA. CARABAYLLO. 2021” FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																			X		
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					X

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.


Dr. Jorge Rafael Diaz Dumont (PhD)
 INVESTIGADOR CIENCIA Y TECNOLOGIA
 SINACYT - REGISTRO REGINA 15697
 Dr.: JORGE RAFAEL DIAZ DUMONT
 DNI: 08698815
 Teléfono: 999140920
 E-mail: jdiazdu@ucvvirtual.edu.pe

Anexo 15

“PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN LOS PACIENTES DEL C.S. RAÚL PORRAS BARRENECHEA. CARABAYLLO. 2021”
 FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																			X		
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					X

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 20 de mayo de 2020.



Dr.: CARLOS E. RUIZ ORBEGOSO

DNI: 02808431

Teléfono: 998230617

E-mail: cero_leo@hotmail.com

Anexo 16

“PROMOCIÓN DE LA SALUD ORAL EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES EN LOS PACIENTES DEL C.S. RAÚL PORRAS BARRENECHEA. CARABAYLLO. 2021”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																			X		
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					X

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 20 de mayo del 2021

DR. VERTIZ OSORES JOAQUIN.

DNI: 16735482

Teléfono: 990591163 E-mail: joavertizo@gmail.com



Anexo 17: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA ANÁLISIS

Promoción de la Salud Oral													
N	Higiene bucal					Práctica del correcto cepillado bucal							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
5	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
7	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
8	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
10	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
11	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
12	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
13	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
14	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
16	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
17	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
18	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
19	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
20	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
21	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
22	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
23	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
24	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
25	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
26	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
27	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
28	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
29	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
30	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
31	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
32	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
33	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
34	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
35	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
36	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
37	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
38	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
39	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
40	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
41	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
42	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
43	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
44	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
45	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
46	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
47	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
48	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
49	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
50	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
51	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
52	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
53	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
54	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
55	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
56	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
57	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
58	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
59	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
61	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
62	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
63	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
64	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
65	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
66	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
67	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
68	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
69	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
70	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
71	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
72	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
73	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
74	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

75	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
76	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
77	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
78	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
80	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
81	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
82	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
83	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
84	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
86	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
87	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
88	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
90	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
91	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
93	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
94	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
95	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
96	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
97	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
99	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
100	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 18

CONFIABILIDAD Promoción de la salud oral KR-20

SUJETOS	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
7	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
9	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
10	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
18	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1
19	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

p	0.30	0.20	0.20	0.25	0.25	0.20	0.10	0.20	0.25	0.30	0.20	0.20	0.15
q	0.70	0.80	0.80	0.75	0.75	0.80	0.90	0.80	0.75	0.70	0.80	0.80	0.85
p*q	0.21	0.16	0.16	0.19	0.19	0.16	0.09	0.16	0.19	0.21	0.16	0.16	0.13

COEFICIENTE KR-20=0.839

Anexo 19

N	Prevención de Enfermedades Bucales																			
	Caries dental										Enfermedad Periodontal									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
4	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
5	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
6	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
7	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
9	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
10	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
14	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
15	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
17	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
18	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
19	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
20	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
21	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
22	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
23	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
24	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
25	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
26	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
28	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
29	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
30	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
31	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
32	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
33	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
34	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
35	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
36	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
37	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
38	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
39	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
40	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
41	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
42	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
43	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
44	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
45	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
46	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
47	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
48	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
49	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
50	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
51	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
52	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
53	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
54	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
55	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
56	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
57	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
58	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
59	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
60	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
61	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
62	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
63	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
64	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
65	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
66	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
67	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
68	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
69	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
70	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
71	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
72	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
73	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
74	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
75	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
76	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
77	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0

78	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
79	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
80	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
81	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
82	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
83	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
84	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
85	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
86	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
87	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
88	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
89	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
90	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
91	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
92	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
93	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
94	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
95	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
96	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
97	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
98	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
99	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
100	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0

Anexo 20 CONFIABILIDAD Prevención de Enfermedades Bucales KR-20

SUJETOS	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	total(1)	
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5	
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	
7	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	12	
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	
9	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	8	
10	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	12	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	5	
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	
18	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	12	
19	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
p	0.20	0.10	0.15	0.25	0.25	0.20	0.10	0.15	0.25	0.25	0.20	0.15	0.15	0.25	0.25	0.20	0.10	0.20	0.25	0.25		
q	0.80	0.90	0.85	0.75	0.75	0.80	0.90	0.85	0.75	0.75	0.80	0.85	0.85	0.75	0.75	0.80	0.90	0.80	0.75	0.75		
p*q	0.16	0.09	0.13	0.19	0.19	0.16	0.09	0.13	0.19	0.19	0.16	0.13	0.13	0.19	0.19	0.16	0.09	0.16	0.19	0.19		

vt

EFICIENTE KR-20=0.870

Figura 1. Establecimiento de salud Raúl Porras Barrenechea.



Figura 2. Servicio de Odontología

