



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Valoración de la Salud Oral en Pacientes Geriátricos que acuden a
un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

García Moscol Pablo Joseph (ORCID: [0000-0003-2596-1927](https://orcid.org/0000-0003-2596-1927))

ASESORA:

Dra. Valenzuela Ramos Marisel Roxana (ORCID: [0000-0002-1857-3937](https://orcid.org/0000-0002-1857-3937))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y Desarrollo sostenible

PIURA — PERÚ

2021

DEDICATORIA

*A Dios por permitirme el privilegio de
vivir y guiarme en este proyecto.*

*A mis Padres Pablo y Teresa por
haberme apoyado en toda mi carrera
profesional son mi orgullo y motivación
para cumplir todas mis metas.*

*A mis hermanos Sandra, Stefano,
Giusseppe y Rossana por estar
siempre presente en mi vida.*

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida y guiarme
en todo momento.

A mis Padres, hermanos, abuelos y
tíos por estar presentes en el
transcurso de mi vida, por alentarme a
seguir adelante y apoyarme en los
momentos difíciles.

A mi Asesora, por su encomendable
labor; por la serenidad y tolerancia en
cada sesión de trabajo que me ayudo
con la culminación de la investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población (criterios selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021.	18
Tabla 2. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el grupo etario.	19
Tabla 3. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el género del paciente.	20
Tabla 4. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el grado académico.	21
Tabla 5. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según sus dimensiones función física, psicológica y dolor.	22

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1: Grupo de participantes a encuestar	47
Figura 2: Explicando al grupo a encuestar el cuestionario Gohai	48
Figura 3: Participantes resolviendo el cuestionario	49

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tuvo como objetivo valorar la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un centro médico de corrales. Tumbes, 2021.

Material y Método: Fue un estudio de diseño no experimental, transversal y correlacional. Se realizó mediante una encuesta sobre índice de valoración de salud oral GOHAI en adultos mayores, la muestra estuvo conformada por 106 pacientes que acudieron en el periodo del 27 de septiembre hasta 15 de octubre del año 2021 en un centro médico, como verificación se utilizaron prueba no paramétrica y la correlación de Spearman. **Resultados:** Se obtuvo como resultado en general que los pacientes geriátricos obtuvieron un nivel malo en 34.9%, mientras que el 53,7% obtuvo un nivel de valoración regular y el 11,4% fue de nivel bueno en lo que respecta a su salud oral. **Conclusiones:** La mayoría presentó nivel de valoración de salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un centro médico de corrales nos indica un nivel regular en lo que respecta a todas sus variables.

Palabras claves: Valoración, salud oral, geriátricos. (DecS)

ABSTRACT

Objective: The objective of this research was to assess oral health in geriatric patients who attend a corrals medical center. Tumbes, 2021. **Material and Method:** It was a non-experimental, cross-sectional and correlational design study. It was carried out through a survey on the GOHAI oral health assessment index in older adults, the sample consisted of 106 patients who attended a medical center in the period from September 27 to October 15, 2021, as verification tests were used nonparametric and Spearman's correlation. **Results:** It was obtained as a general result that geriatric patients obtained a bad level in 34.9%, while 53.7% obtained a regular assessment level and 11.4% had a good level in regards to their health. oral. **Conclusions:** The majority presented a level of oral health assessment in geriatric patients who attend a medical center in corrals, indicating a regular level with respect to all its variables.

Keywords: Assessment, oral health, geriatric. (DecS)

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se está realizando distintas investigaciones, estudios y pruebas con la finalidad de mejorar las condiciones de vida de este segmento de la sociedad, se realizan esfuerzos y se cuenta con el apoyo de las nuevas tecnologías y con las formalidades protocolares de seguridad sanitaria. Esto se vislumbra en distintas naciones, así como a nuestro país. Esta etapa de vida, conocida del mismo modo como el envejecimiento, acarrea una serie de situaciones adversas a su estado de salud, que afectan su estado fisiológico, emocional y social, mencionando así mismo las capacidades intelectuales y motrices. Corresponde indicar, también, hay que señalar que el envejecimiento de la cavidad buco dental, podemos decir que, dentro del proceso al envejecer, intervienen factores genéticos, metabólicos y ambientales ¹.

Es importante destacar que muchos estudiosos, entre los que tenemos a Akram Hernández-Vásquez, le otorga un nivel muy alto de valor sobre la salud bucal integrándola como parte de los mejores estilos de vida, lo que en otras palabras nos estamos refiriendo de manera precisa a la funcionalidad fundamental que permite la dentadura es el masticar, deglutir, hablar; etc. ².

El entorno familiar de las personas adultas, con las campañas de socialización ahora son más preocupadas porque sus familiares mayores o ancianos tengan una buena dentadura y mejor salud buco dental, estamos en la capacidad de mencionar que el detrimento de las condiciones de salud en general se le considera como un hecho fatal. Una incorrecta limpieza buco oral aquejará el funcionamiento básico, se alterará su normal actividad, acompañada de molestia dañando sus niveles de vida.

El problema de las condiciones por la que normalmente pasan la mayoría de este sector vulnerable del distrito de Corrales, necesariamente es preciso darle todo el interés poniéndole rigurosidad en el tema situacional de las condiciones socio-económicas de extrema pobreza y sin protección social de este colectivo mayor necesitado de la contribución de las instancias del gobierno con sus profesionales y técnicos, y su imagen se empeora por los problemas que aquejan su situación

de salud en particular el de salud bucal, en su mayoría son personas cuyas labores son de trabajos en el campo de cultivo, quienes descuidaron su estado de salud principalmente su situación buco dental, además de abandono de parte familiar y de las instituciones públicas, sin tener el debido proceso de poder orientar apropiadamente lo preventivo o cuidado de la dentadura. De acuerdo al análisis del INEI se señala que un gran número de población adulta mayor de 65 años de edad que están en las condiciones de pobreza extrema habitan lugares lejanos de la costa de nuestra nación ³. De la misma manera, los números nos indican que algo más del 1% de personas adultas de extrema pobreza poseen accesibilidad a cierta contribución; y que la mayor proporción de personas adultas en condiciones de extrema pobreza residen en hogares de 1 o 2 integrantes. El análisis de la Encuesta Nacional de Hogares (Enaho) ⁴.

El proceso natural de la vida, es sin duda las fases por la que se desarrolla el ser humano, pero no debe ser una excusa para permitir deterioros en lo físico, psicológico, sociales en este segmento de la sociedad como es la adultez. El problema es aún más complejo, por sus condiciones demográficas, socio económicas, en un país como el nuestro en vías de desarrollo y la corrupción que en lugar de utilizar los presupuestos para mejorar las formas de convivencia del sector vulnerable son desviados para su aprovechamiento propio. La pésima situación de la que hablamos concerniente a este grupo de personas adultas se amplía, y la posibilidad tener un envejecimiento sano no es posible, es entonces que distintos investigadores tratan con su estudio ver la forma de poner en práctica la salud preventiva y mejoramiento de los niveles de vida, lo mismo que quieren todas las personas, temática que viene siendo tratada en las últimas décadas sobre las patologías buco dentales más frecuentes en las personas adultas como la dentadura cariada, patologías de las encías y de los tejidos que soportan los dientes, patología periodontal produciendo la pérdida de piezas dentales, son problemas que muestra la persona adulta que al sentir malestares bucales, no podrá ejercer su función de proceder a la masticación del alimento necesario para su proceso vital de la vida, el pésimo aseo bucal, la utilización de prótesis dentales en pésima situación son factores de condiciones riesgosas de contraer patologías bucodentales, así como de enfermedades infectocontagiosas neumológica.

Para ese efecto, se ha tenido que diseñar la consecuente problemática: ¿De qué manera es la situación de Salud Oral en Pacientes Geriátricos que acuden a un Centro Médico de Corrales Tumbes, 2021?

Es un trabajo investigativo que plantea como finalidad el establecer la estimación de la salud bucodental de la persona adulta en un centro salud de la localidad de Corrales, en concordancia a su presente situación de nivel de Vida. Se enmarca, el actual estudio con las investigaciones en pro de mejorar la situación de este grupo humano, lo cual está indicado en la elaboración de un informe donde se instituye un inicio importante de aproximarse integralmente al contexto donde se desarrolla la persona adulta, tiene el propósito de establecer las necesidades de proponer y diseñar formas que le favorezcan en su salud.

Se Justifica en lo teórico este estudio porque nos va a informar sobre los estilos de una existencia con calidad de las personas adultas mayores, en relación con su estado oral, así mismo nos referimos a las situaciones que puedan estar atravesando estas personas, en el distrito de Corrales, toda vez que se trata de una zona dedicada al agro, las mismas que pueden estar influenciando para desencadenar malestares. Además, tomamos a los referentes teóricas para después dejar material de consulta de otros estudiosos y que les sirva como fuente de información. Así también es importante teóricamente por su contribución en mejorar cada vez más lo investigado concerniente a la salud preventiva con la finalidad que los usuarios públicos sean atendidos antes de contraer un malestar, envejecer en un país como el nuestro es muy complejo, no hay un sistema ordenado que rija los medios organizados e implementados para el debido tratamiento, en lo particular y que es básico por muchos aspectos es la salud buco oral, esta problemática de salud buco dental perjudica la calidad de vida de la persona adulta, de forma tal que se encarga la toma de decisiones que favorezcan los manejos políticos públicos de salud buco oral de nuestro departamento, específicamente enfatizando en las personas adultas.

En la práctica se justifica, toda vez que damos a saber de las condiciones y la real situación del nivel de vida en concordancia con su salud buco dental en el sector del distrito de Corrales, partiendo de la descripción y realizando lo concerniente al

análisis de lo que más impacta entendiéndose de qué manera es la calidad de vida, en la praxis es un material de consulta y de aplicación que les va a ser útil para los siguientes estudiosos, de tal manera que podrán incrementar sus conocimientos en el propósito de buscar las mejores formas de contribuir técnica y científicamente con la salud y buenos estilos de vida a este grupo de usuarios.

A nivel de la metodología aplicada para el presente estudio, se utilizó la aplicación del instrumento que también lo pueden utilizar con facilidad por otros investigadores como es la observación y el cuestionario, de otro lado se considera su factibilidad para su aplicación, ya que hablamos de un modo de diseño transversal y descriptivo; se establecieron los límites y dificultades que tienen las personas adultas en correlación a su estado de la cavidad buco-dental, evaluando todas las dimensiones como son, el dolor físico, los malestares psicológicos, la discapacidad, etc., a la vez nos va permitir una investigación con mayor rapidez y cabal. Cuyo objetivo es Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Y los objetivos específicos son: Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según del grupo etario, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según sexo, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según grado académico, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según la dimensión función física, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según la dimensión función psicológica, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021. Valorar la Salud Oral en Pacientes Geriátricos, según la dimensión función dolor, que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Internacional

Gómez, S (2019) “Estimación de la salud oral y su concordancia con la calidad de vida de las personas adultas en la municipalidad de puerto Gaitán” Universidad Cooperativa, Facultad de Odontología, Villavicencio, Colombia. Esta política se basa en la promoción e implementación para promover y ejecutar con garantía programas de bienestar de vida saludable como derecho fundamental. Cuyo propósito mayor es la evaluación de la situación bucal relacionándola con mejores estilos y calidad de vida del adulto, con una población de 155 personas adultas. Resultados, con el software estadístico SPSS, versión 24.0, el Estado es el que debe conducir las políticas de protección de este sector vulnerable, velar por mantener un envejecimiento y Vejez saludable ⁽⁵⁾.

De otro lado, contamos con el estudio de Martínez, T y Rivas, T (2017) “Situación de salud oral y mejores condiciones de vida en personas adultas de las casas de la persona anciana”. Investigación para lograr el título de Cirujano Dentista Universidad Nacional de Nicaragua. La finalidad de este trabajo investigativo ha sido la evaluación de la situación de cómo se encontraba la salud bucodental y los niveles de vida de los octogenarios que se encuentran en las casas de personas anciana de Nicaragua en los meses de agosto a diciembre del 2016. Con método de investigación de forma descriptiva u de diseño de forma transversal, con una población de 672 personas adultas. Resultados, el 24.4% mostraba totalmente la presencia de endultismo, en el 27.7% el índice CPOD presentaba un grado muy bajo de dentadura cariada. En consecuencia, el 83.5% mostró un bajo nivel de salud bucal ⁽⁶⁾.

Del igual método, el trabajo de Taboada A, Cortés, C y Hernández P. (2016). “Salud oral en un conjunto de personas adultas del estado de Hidalgo”. Universidad Nacional Autónoma de México. Cuya finalidad fue la de Establecer el perfil epidémico de salud oral y dental. La metodología, fue el estudio observacional, transversal y descriptivo en 102 personas adultas. La valoración

de higiene oral se efectuó con el IHOS, las experiencias de caries con el CPOD, caries radicular con el índice de Katz (ICR) y las periodontopatías con el índice de Russell (IP). Resultados: El aseo de la dentadura es pésima ($p < 0.04$). La media del índice CPOD es 19.7 (± 6.1), el nivel más alto del índice fue pieza dental perdida (11.1 ± 9.2); dentadura cariada radicular fue de 24.9%, la prevalencia de periodontopatías fue de 96.7%. ⁽⁷⁾.

Nacional

Tenemos el trabajo investigativo de Robles L y Sotacuro, T (2018) "Hábitos de aseo y salud oral en personas adultas de la casa de mayores Santa Teresa Jornet, para lograr la titulación de licenciado en Enfermería Universidad Nacional de Huancavelica, como propósito tenemos evaluar la interrelación entre la rutina de limpieza y salud oral personas adultas. Método de investigación, diseño no experimental transversal, modo de estudio Correlacional, el universo poblacional y muestra constituida por 70 pobladores adultos, como técnicas: observación, entrevista y materiales: guía de observación, cuestionario de entrevista (Odontograma). Resultados: un 51.4% (52) de personas adultas del hogar muestran pésima salud buco oral y pésimas costumbres de higiene dental, 12.9% (9), regular salud buco dental y regular costumbre de higiene, 2.9% (2), de personas adultas del Hogar de Ancianos demuestran buena salud oral y buena costumbre de aseo dental ⁸.

De la misma manera, Valenzuela, P. (2017) en su investigación "Salud oral del sector adulto en usuarios que asistieron al centro médico Centenario" I Abancay. Universidad Nacional Alcides Carrión. Objetivo tener entendimiento de la posición de salud bucal en concordancia a su situación emotiva y los procedimientos para mejorar a este sector. Con Metodología de nivel descriptiva, con el diseño no experimental descriptivo de perfil transversal. Para la presente investigación se contó con una muestra de 83 pacientes personas adultas de 65 años, se utilizaron las fichas de registro, conclusiones: Los casos de la caries dental es de 53.01% (44). La incidencia de enfermedad periodontal es de 24.10% (20). El 43.37% (36) utiliza prótesis. La higiene oral más frecuente es regular con 50.60% (42) ⁹.

Así mismo tenemos el trabajo de Espinoza, E (2017), Calidad de vida en concordancia a la salud oral en personas adultas que asisten al Centro de las personas adultas de San Isidro, Lima. Propósito: comprobar si la calidad de vida está en correspondencia a la salud oral. Metodología y materiales: trabajo investigativo de tipo descriptivo transversal, se trabajó con un universo poblacional de 1800 personas adultas. Muestral mente se usó la colaboración de 184 personas adultas. El elemento instrumental que utilicé para establecer la medida de la calidad de vida en correspondencia a la salud oral fue el OHIP-14sp, la misma que es válida en su contexto se llevó a cabo a través un grupo de jueces. La impresión nociva de la salud oral en la calidad de vida fue que el 61.4% de personas adultas mayores tuvieron un impacto negativo (Molestia y Psicológico), seguido de la dimensión Limitación Funcional con un impacto negativo en el 49.5%. En la dimensión discapacidad sólo el 16.9% de personas adultas mayores tuvo un impacto negativo ⁽¹⁰⁾.

Local

Infantes, F (2018), Salud bucodental de los inmigrantes jóvenes y adultos en la parroquia San Nicolás de Tumbes, Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud. Presentó dentro de su propósito general La evaluación de la situación de salud oral, el cometido se llevó a cabo dentro de un método Cuantitativo, y de modo descriptiva. El universo poblacional fue conformado por 52 inmigrantes en condiciones de acogidos; siendo la muestra de diseño censal. Los datos se recopilaron en la información que nos dio el cuestionario, que nos otorgó la máxima autoridad en salud. Posteriormente de aplicar el instrumento conveniente, termino diciendo que, hay un número significativo de expatriado que mostraron un alto índice de dentadura cariada en ambos arcos y presencia de cálculo dental ⁽¹¹⁾.

2.2. Bases teóricas

Las patologías buco - orales que se presentan con mayor frecuencia en la persona adulta mayor: Son varios los cambios que padecen las personas adultas mayores en la cavidad bucal, estos malestares presentes en ese segmento de la población, tienen una presencia muy notoria de malestares y molestias que afectan su función bucal. Habiendo tomado en consideración aquello, las dificultades buco orales, son originadas por lo general en la poca o mal procedimiento de higiene, cuidado, control y la selección de comestibles blandos con nutriente de bajo valor, lo que permite condicionar la presencia de patologías orales, entre las que tenemos: La dentadura cariada, es uno de las dificultades más grande problema de salud bucal en adultos mayores por diversas razones: no puede conservar sus dientes. Enfermedad Periodontal, es una patología que presenta infección crónica que daña a los tejidos de sostén de la pieza dental, incluye la encía y el hueso alveolar. Edentulismo, es la fase terminal de la parte cariada y la enfermedad periodontal, cuando no son tratadas, es la pérdida del diente y posteriormente el edentulismo el mismo que está directa y estrechamente relacionado con la función masticatoria ¹².

Importancia de la salud dental para la salud y el bienestar general. La cavidad bucal es donde empieza el sistema digestivo y por su principal funcionamiento es que podemos recibir, triturar y tragar los alimentos. De otro lado tiene participación directa y activa en la percepción de los sabores y el sentido del gusto, también del mismo modo en el proceso respiratorio de las personas. Una boca sana da a la persona la correspondencia con el mundo que lo rodea, así mismo le da la facultad de pronunciar palabras y hacer diferentes gestos y sonidos con los que se comunica con otros individuos. Una boca sana no está indicando que hay un cuerpo sano y de un individuo bien integrado en la comunidad. De tal manera que es primordial la dedicación debida al cuidado de la dentadura. La condición saludable de la estructura bucodental es concerniente de varias formas con la salud y el bienestar general ¹³.

Importancia de la odontología preventiva, Tiene por finalidad la ciencia odontológica en la actualidad de contribuir con las personas a conseguir, merecer y la conservación de manera superlativa su buena situación buco dental en todos sus ciclos de vida. La ciencia odontológica preventiva, tiene su fundamento en la prevención evitando de esta manera que puedan aparecer distintas patologías, o a lo sumo, reducir el grado de daño o malestares estructurales de la boca y de la dentadura en el caso de que se presenten. La podemos definir a la Estomatología Preventiva como el tratado o parte de la ciencia encargada de promover la salud buco oral evitando de esta manera dificultades como presentar una estructura dental cariada o patologías periodontales, así mismo buscar prevenir inconvenientes o también evitando intervenciones más invasivas sobre el usuario ¹⁴. En todo caso la idea es la aplicación preventiva en todas las subespecialidades de la ciencia odontológica, ya que se ha gastado ingentes cantidades de efectivo y tiempo de búsqueda para lograr la capacidad en la actualidad de poder mantener controlado los trastornos de las infecciones por placa buco-bacteriana. La mejor manera de prevenirlas es con una buena higiene bucodental y con revisiones periódicas al estomatólogo ¹⁵.

Cambios que se producen en la boca con el envejecimiento. Envejecer es parte del proceso de la vida, y produce una serie de malestares en la persona, como en el caso particular de la cavidad bucodental, así mismo se pueden provocar cambios en su estructura y funcionamiento, debemos recalcar que no es igual en todas las personas adultas mayores, y pueden los problemas variar dependiendo de cada persona y logran o no causar variaciones en el funcionamiento. De otro lado, mencionamos que los cambios se dan principalmente, en: La boca propensa a deshumedecer por la reducción de la saliva. Presenta más desgastada la zona superficial de la dentadura, detrimento del hueso alveolar, dientes puntiagudos, delicados y de pigmentación amarilla. Reducción del gusto. Se disminuye el tejido nervioso y los vasos sanguíneos, impulsando mayor susceptibilidad. Las encías se enflaquecen ayudando a la ausencia de los dientes, se disminuye la disposición para mantener presión de una prótesis dental y se reduce la amplitud para la acción de la masticación. Hay menor capacidad de defensa y restauradora de los tejidos ante la agresión de las bacterias, normalmente con presencia infecciosa ¹⁶.

Factores que pueden influir en la salud oral del adulto mayor enfermedades de base: Las llamadas patologías de base que nos correspondemos tener consideración por sus distintas correlaciones en la salud bucodental son la hipertensión, osteoporosis, patologías hematológicas y Coagulopatía, variaciones hepáticas, perturbación a nivel de la vista y del sistema motriz y motoras, alteraciones nutricionales, alteraciones de origen intelectual y cuadros que induzcan a algún nivel de inmunosupresión ¹⁷. Cuando un paciente presenta alguna de estas patologías, es fundamental que el dentista establezca si el usuario está en proceso de atención médica y si el cuadro se encuentra fijado, antes de establecer cualquier maniobra odontológica ¹⁸. Pacientes con alteraciones motoras, visuales y mentales, indudablemente se hallan restringidos para mantener un adecuado buco dental. En ellos es fundamental señalar los tipos de técnicas de aseo simplificadas ¹⁹.

Enfermedades sistémicas del adulto mayor: Hay una muy cercana correspondencia entre las patologías de la cavidad buco oral y muchas patologías generales principalmente en las enfermedades de forma crónico-degenerativa. La importante correspondencia entre el sistema de salud oral y las patologías necrológicas es la consecuencia de elementos de mayor peligro común (WHO, 2006. Petersen, 2003) ²⁰. El estado buco oral que no es eficiente, y sobre todo en el sector de la población adulto mayor es precisamente la que mayores padecimientos tiene relacionado a su cavidad oral y dental, está directamente unida al avance de la edad, y tiene que usar medicamentos en la medida que los pueda obtener. Es importante señalar que estas patologías crónicas consiguen afectar el nivel de vida de las personas, originando dolencia y molestia, la capacidad de ingerir alimentos, hablar, saborear y tragar. Entre ellas tenemos Diabetes. Osteoporosis Artrosis ²¹.

Patologías a nivel de la mucosa oral: en las personas adultas mayores el envejecimiento admite un acrecentamiento riesgoso por tener presente la forma de transformaciones y patologías de las membranas buco oral. La mucosa buco oral se pone más delgada, plana y deshidratada con la edad, con una figura tersa y con pérdida de su flexibilidad. Pero no dejar de lado que sobre todo es el resultado sumativo de diferentes elementos exteriores sobre la mucosa, el causante de su

enfermedad. La aparición de patologías aumenta entre mayor número de prótesis existan en la boca, más antiguas y sobre todo las deficientes, es la mayor causa de riesgo para la exposición de problemas mucosas y éste es un peligro prevenible ²².

La posibilidad de contraer y presentar enfermedades la podemos demostrar entre 5 y 8 veces básicamente los que no utilizan dentaduras o éstas quedan en buen estado con relación a los que llevan prótesis imperfectas, para eso se encomienda, el comprobación y adaptación anual, así como proceder a retirar en las noches las prótesis, habiendo este último uno de los factores claves para la depreciación de las lesiones mucosas, sobre todo Estomatitis y Candidiasis ²³.

Calidad de vida relacionada a la salud bucal, la OMS conceptualiza calidad de vida (CV) como: "el conocimiento de la persona de su enfoque en el proceso vivido, en el contexto de la educación y organización de los valores en los que vive y en correspondencia a los propósitos, posibilidades, modelos e intranquilidades" ²⁴. Una de las funciones de la odontología es desarrollar o preservar la calidad de vida de las personas, ya que la mayor parte de las enfermedades bucodentales y sus resultados tienen secuelas en el cumplimiento de las actividades de la vida diaria ²⁵.

Atención bucal básica en el adulto mayor: Atender primariamente al usuario persona adulta, corresponde asumir un punto de vista fundamentalmente orientado a la prevención y a la enseñanza educativa no solo al usuario adulto sino al entorno familiar que este al cuidado de su integridad. La instrucción impartida debe incluir las distintas medidas para poder controlar por ejemplo la placa bacteriana, la atención y la correcta utilización de las prótesis dentales ²⁶.

La salud oral es importante para la salud general "Las patologías buco orales consiguen presentarse como una dificultad obstaculizadora primordial para tener un estilo de vida con mejor salud", señaló Saskia Estupiñán, especialista en Salud Buco oral de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS. "debemos valorizar y dar protección a la salud buco oral previamente de que empiecen los contratiempos" ²⁷.

Nueve de cada 10 individuos en todo el mundo vive con peligro de contraer cierto tipo de patología buco oral, lo cual contiene a partir de dentadura cariada hasta patologías de las encías atravesando por el cáncer de boca. La parte preventiva comienza desde niños y niñas, además inclusive, en las naciones desarrolladas, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar presentan dentadura cariada.²⁸

Como patología de mayor gravedad presente en la cavidad buco oral es sin duda el cáncer bucal, cabe indicar que unos de los componentes de más compromiso con el cáncer, es el excesivo uso de cigarrillo o exceso de alcohol o también causado por el virus del papiloma humano (VPH). Los especialistas de salud buco oral alcanzan poseer un rol protagónico en la localización oportuna al auscultar a sus enfermos por indicaciones de presencia de cáncer bucal en las verificaciones²⁹.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Esta investigación fue de tipo básica ya que se obtuvo datos en referencia al estado de salud bucal del adulto mayor y el efecto que se presentan en los pacientes ³⁰.

Diseño de investigación: El diseño de investigación fue no experimental, transversal y correlacional, no experimental debido a que solo se observó las variables. Es transversal porque los datos obtenidos de la muestra se dieron una sola vez del tiempo establecido de la investigación. Fue correlacional debido a que se buscó la relación de entre las variables del estudio ³⁰.

3.2 Variables y operacionalización

Variable Independiente: Salud oral

- **Definición conceptual:** La definición de salud bucodental de la OMS la conceptualiza como un estado de bienestar físico, patologías periodontales, caries dental, ausencia de dientes y otras patologías ³¹.
- **Definición operacional:** Se utilizó La guía GOHAI de medidas de salud oral la cual ha sido aplicada a los adultos mayores.
- **Indicadores:** comer, hablar, vergüenza al hablar, preocupación e imagen de la boca, vitalidad y malestar bucal.
- **Escala de medición:** se utilizó escala ordinal.

Variable Dependiente: Variable Socio-demográficas

- **Definición conceptual:** Son las particularidades que se les asigna a elementos como la edad, sexo, educación, ingresos, composición familiar, etc. Se realiza teniendo en cuenta a cada individuo del grupo de población adulta mayor ³².
- **Definición operacional:** Personas adultas mayores, cuya salud oral es valorada y evaluada, en un centro médico de Corrales, Tumbes.

- **Indicadores:** años cumplidos al momento de la encuesta, tanto hombres y mujeres, grado de educación primaria, secundaria y superior.
- **Escala de medición:** se utilizó escala ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: El universo poblacional que se presentó para el desarrollo de este trabajo investigativo estuvo conformada por personas adultas que integran el Centro del Adulto Mayor, y que acuden al centro de salud ubicado en el distrito de Corrales, departamento de Tumbes, durante el año 2021 ³⁴.

De manera tal que son los usuarios personas adultas entre más de 65 años que concurren a ser atendidos al centro médico de Corrales. La población inicial total de 1692.

- **Criterios de inclusión**

Personas adultas mayores, que pertenecen al centro de salud de Corrales y del centro de atención integral de la persona adulta.

- **Criterios de exclusión**

Personas adultas con dificultades intelectuales lo que puede impedirles dar respuesta a los instrumentos. Puede presentarse que no desean ser partícipes del presente trabajo de investigación.

Muestra. La muestra se determinó utilizando la prueba estadística para población finita en las personas adultas que acuden al centro médico de Corrales y resultó como la muestra poblacional de estudio de 106 personas adultas. Se selecciono esta muestra por medio de una campaña de salud

específicamente para esta muestra realizada en el centro médico de corrales.

Muestreo: Probabilístico aleatorio simple, en el que cualquier paciente tienen la misma posibilidad de ser seleccionados ³⁵.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario gohai que es el Índice de Valoración de Salud Oral en Geriátría, traducción al castellano del Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI), que fue tomado de S A. Pinzón-Pulido, J A. Gil-Montoya en su estudio titulado Validación del Índice de Valoración de Salud Oral en Geriátría en una población geriátrica institucionalizada de Granada, es un instrumento que utilizo con fines de medir la valoración de la salud bucal en las personas adultas mayores del distrito de Corrales, Tumbes. Es una herramienta de mucho apoyo y eficaz para la detención de la necesidad de atención buco oral, que evalúa tres dimensiones: Función física, que comprende aspectos como comer, hablar y tragar. Función psicosocial, que comprende los aspectos de preocupación acerca de la salud oral, autoimagen, conciencia de la salud en los aspectos sociales y función dolor o incomodidad asociados al estado bucodental. Es una encuesta con 12 ítems y respuestas cerradas, en el que se utilizó el grado de la escala de likert. S= siempre (1); F= frecuentemente (2); AV= algunas veces (3); RV= rara vez (4); N= nunca (5). Los ítems 3 y 7 tienen una valoración inversa al resto de los ítems (siempre= 5; frecuentemente= 4; algunas veces= 3; rara vez= 2; nunca= 1). La puntuación puede variar entre 12 (puntuación mínima equivalente a mala valoración de la salud oral) y 60 (puntuación máxima equivalente a una buena valoración de la salud oral). Aunque no está del todo consensuado una puntuación de 57-60 se considera «bueno», entre 51-56 «regular» y menos de 50 «malo». El instrumento ha sido validado en población geriátrica institucionalizada ³⁶.

Para medir la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 20 pacientes adultos mayores, el cual se obtuvo como resultado, el valor de Alfa de Cronbach de 0.819, obteniéndose un nivel de confiabilidad del 81,9% el cual indica que es excelente; si bien existían ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa³⁷.

3.5. Procedimientos

Se elaboro una solicitud al director MC. Jorge Junior Banda Banda del centro médico de corrales con la finalidad de que nos autorice la elaboración del presente estudio por el investigador, y concerniente a la salud buco oral, de este grupo de adultos mayores. Una vez se obtuvo la autorización se procedió a ejecutar la prueba piloto 20 personas adultas mayores del centro médico de atención de salud de Corrales, Tumbes donde se obtuvo la confiabilidad del instrumento de Alfa de Cronbach de 0.819.

Posterior a ello se realizó el estudio el 27 de septiembre hasta el 15 de octubre, se tuvo que explicar de manera clara y precisa las pautas y pedirles a los pacientes su participación de manera voluntaria en el trabajo de estudio y se les solicito firmar un consentimiento informado para confirmar su participación entregando los documentos establecidos. Una vez explicado los procedimientos, se procedió por lo tanto al llenado del cuestionario por parte de los encuestados en los próximos 15 minutos del tiempo establecido para llenar el cuestionario. Una vez finalizado el trabajo se hizo la recolección de datos y el análisis de los resultados encontrados³⁸.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de la información recogida se realizará el proceso mediante una aplicación del software SPSS statitics v 21. De otro lado, se conseguirán

la aplicación de las estadísticas descriptivas mediante las frecuencias y porcentajes; se utilizó el ensayo no paramétrico, y la Correlación de Spearman para estas variables como es el caso del estudio de investigación que se está desarrollando; se considerará que la relación es significativa si la probabilidad de equivocarse es menor que el 5% ($p < 0,05$)³⁹.

3.7 Aspectos éticos

Realizar este trabajo investigativo y luego proceder a su ejecución, se tuvo que seguir los principios justos de la Universidad César Vallejo, y de acuerdo a su norma deontológica, son:

Autonomía: Los individuos de manera personal que tienen participación en el trabajo de estudio deben ser capaces de optar por su intervención o retiro de las investigaciones en el instante que lo soliciten.

Beneficencia: El estudio está en condiciones de encaminar la comodidad o gestionar frutos a los colaboradores del estudio.

Competencia profesional y científica: Los estudiosos que investigan son quienes dan garantía con la aplicación de la rigurosidad científica en el desarrollo procedimental de toda la investigación hasta publicarlo⁽⁴⁰⁾.

No Maleficencia: La realización de un profundo análisis riesgo/beneficio previamente se debe efectuar las investigaciones para respetar la integridad física y psicológica de los individuos que forman parte del presente estudio.

Justicia: La igualdad del tratamiento se tiene que practicar en las personas que participan en la investigación, sin excluir ni discriminar a alguien, lo que garantiza un proceso normal y justo.

Como los estoy haciendo: Es un proceso que me interesa mucho ir a la fuente es decir de la mejor manera y voluntad en el mismo lugar de la atención del adulto mayor de Corrales para evaluar su estado dental.

Como los cumpla: Lo cumpla con mucha responsabilidad, es un trabajo muy importante para mí profesionalización.

Como se benefician: Se benefician por la investigación trata de mejorar los niveles de vida de las personas adultas con respecto a su salud oral.

IV RESULTADOS

Tabla 1. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021.

Valoración de la Salud Oral	frecuencia	%
Malo	37	34,9
Regular	57	53,7
Bueno	12	11,4
Total	106	100,0

Fuente: Datos del autor (2021)

De acuerdo a la tabla 1, la valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes en el año 2021, obtuvieron un nivel malo en 34,9% (37), mientras que el 53,7% (57) obtuvo un nivel de valoración regular y el 11,4% (12) fue Bueno.

Tabla 2. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el grupo etario

Valoración de la Salud Oral	Grupo Etario				p-valor
	De 65 a 79 años		De 80 a más		
	frecuencia	%	frecuencia	%	
Malo	2	1,8	12	11,3	0,00
Regular	10	9,43	50	47,2	
Bueno	27	25,5	5	4,7	
Total	39	36,8	67	63,2	

Fuente: Elaboración Propia del investigador (2021)

Según la tabla 2, la valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, que tienen entre 65 a 79 años en su mayoría obtuvieron una valoración buena (25,5%), mientras que, en los pacientes que tienen de 80 años a más, la valoración obtenida fue regular (47,2%). Por otro lado, para la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,00 ($p\text{-valor} < 0.05$), por lo que se concluyó que con un nivel de significancia del 5% existe suficiente evidencia estadística para determinar que la edad del paciente incide en la valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021.

Tabla 3. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el género del paciente.

Valoración de la Salud Oral	Sexo				p-valor
	Masculino		Femenino		
	frecuencia	%	frecuencia	%	
Malo	13	12,3	1	0,9	0,00
Regular	40	37,7	17	16,0	
Bueno	9	8,5	26	24,5	
Total	62	58,5	44	41,5	

Fuente: Datos del autor (2021)

Según lo mostrado la tabla 3, de acuerdo al sexo de los pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, la valoración de la Salud Oral en los hombres en su mayoría es regular (37,7%), mientras que en la mayoría de las mujeres, la valoración obtenida fue buena (24,5%). Por otro lado, para la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,00 ($p\text{-valor} < 0.05$), por lo que se concluyó que con un nivel de significancia del 5% existe suficiente evidencia estadística para determinar que el género del paciente incide en la valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021.

Tabla 4. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según el grado académico.

Valoración de la Salud Oral	Grado Académico						p-valor
	Primaria		Secundaria		Superior		
	frecuencia	%	frecuencia	%	frecuencia	%	
Malo	5	4,7	8	7,5	4	3,8	0,862
Regular	16	15,1	33	31,1	8	7,5	
Bueno	6	5,7	19	17,9	7	6,6	
Total	27	25,5	60	56,6	19	17,9	

Fuente: Datos del autor (2021)

Según lo mostrado la tabla 4, de acuerdo al grado académico de los pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, la valoración de la Salud Oral de los pacientes en su mayoría es regular y de grado académico es primaria (15,1%), mientras que en la mayoría de pacientes cuyo grado académico es secundaria, fue regular (31,1%), de la misma manera que aquellos pacientes cuyo grado académico es superior en su mayoría obtuvieron un nivel regular (7,5%). Por otro lado, para la prueba de significancia de Chi-cuadrado se obtuvo un p-valor de 0,862 ($p\text{-valor} > 0.05$), por lo que se concluyó que con un nivel de significancia del 5% existe suficiente evidencia estadística para determinar que el grado académico del paciente no incide en la valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021.

Tabla 5. Valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021; según sus dimensiones.

Valoración de la salud oral	Dimensiones					
	Función física		Función psicológica		Función dolor	
	f	%	f	%	f	%
Malo	41	38,6%	28	26,4%	36	34,0%
Regular	54	50,9	63	59,4%	59	55,6%
Bueno	11	10,4%	15	14,2%	11	10,4%
Total	106	100.0%	106	100.0%	106	100.0%

Fuente: Datos del autor (2021)

De acuerdo a lo expresado en la tabla 5, la valoración de la salud oral según la dimensión “Función física” mostró que el 38,6% (41) de los pacientes estudiados obtuvieron una valoración mala, mientras que el 50,9% (54) califica como regular y el 10,4 % (11) obtuvo una valoración buena.

Por otro lado, sobre la valoración de la salud oral según la dimensión “Función Psicológica” mostró que el 26,4% (28) de los pacientes estudiados obtuvieron una valoración mala, mientras que el 59,4% (63) califica como regular y el 14,2% (15) obtuvo una valoración buena.

Finalmente, con respecto a la valoración de la salud oral según la dimensión “Función dolor” mostró que el 34% (36) de los pacientes estudiados obtuvieron una valoración mala, mientras que el 55,6% (59) califica como regular y el 10,4% (11) obtuvo una valoración buena.

V. DISCUSIÓN

Se busco valorar salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021. En concordancia a la valoración salud bucal predominada la categoría de nivel regular seguida de malo, poco menos de la mitad obtuvieron un nivel malo, mientras que más de la mitad obtuvo un nivel de valoración regular y unos pocos fue de nivel bueno, este trabajo tiene similitud con los resultados del trabajo de Mezarina ⁴¹, Nadia y Karenm ⁴⁶ donde encontró que la mayor parte de la muestra presentó una autopercepción de su salud oral Mala, seguida por moderada, Solo poco presentó una autopercepción buena, en la cual no requerían atención odontológica. Sin embargo, se encontraron estudios similares en el trabajo de Chamba y Pingo ⁴⁵ en el que se observa que respecto al impacto de calidad de vida relacionado a salud oral se obtuvo que poco menos de la mitad de los pacientes encuestados tenía un bajo impacto, seguido de un más de unos pocos con un moderado impacto y unos pocos tenía un alto impacto. Por el contrario, estudios de Vaneza E ⁴⁴ donde se encontró que casi la totalidad tuvo una correspondiente a una mala percepción de su salud oral, una percepción regular de su salud oral lo obtuvieron unos pocos y lo que tuvo una percepción buena de su salud oral solo fue uno. Al examinar los resultados se determinó que la valoración de salud oral en pacientes geriátricos en los que más se obtuvieron niveles regular y malo son diversos factores como la edad, sexo y la falta de información de cuidado de salud oral.

La valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, según el grupo etario que tienen entre 65 a 79 años en su mayoría obtuvieron una valoración buena, mientras que, en los pacientes que tienen de 80 años a más, la mayoría obtuvo una valoración de nivel regular. Estos resultados coinciden con los del trabajo de García O ⁴⁷ presentan un nivel de salud oral alto en las personas mayores de las edades entre

60 - 70 años y nivel medio entre las edades de 71 a más. Por el contrario, los estudio de Vaneza E ⁴⁴ y Chamba y Pingo ⁴⁵ la mayoría de los de adultos mayores de edades entendidas entre 60 – 70 años presentan bajo nivel de salud oral y entre las edades 71 a más un nivel alto de salud oral. Sin embargo, los estudios Nadia y Karenm ⁴⁶ presentan que la mayor cantidad de adultos mayores de edades entendidas entre 60 – 70 años presentan bajo nivel de salud oral y entre las edades 71 también tienen un bajo nivel de salud oral. Al analizar los resultados sobre la valoración de la salud en pacientes geriátricos según su grupo etario se determinó que si influyen las diversas edades entre los adultos mayores para obtener un nivel malo de salud oral.

Valorar la salud oral, de acuerdo al sexo de los pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, la valoración de la Salud Oral en los hombres en su mayoría es regular mientras que, en la mayoría de las mujeres, la valoración obtenida fue buena. Esta valoración tiene similitud con los resultados del trabajo de Carmen B ⁴⁸ en que las mujeres en su medición tuvieron un alto nivel de salud oral, en cambio los hombres obtuvieron un medio nivel de salud oral. Por el contrario, los estudios de Chamba y Pingo ⁴⁵, Nadia y Karenm ⁴⁶, Leyva A ⁴⁹ y Adriano, Miguel, Nancy y Juan ⁵⁰ con respecto al sexo se obtuvo que un nivel bajo de la población masculina encuestada. En la población femenina también se obtiene un nivel bajo. De acuerdo a los resultados analizados sobre la valoración de salud oral en paciente geriátricos según su género se determinó que no necesariamente provoca un impacto sobre el cuidado de su salud oral ya que a esta edad tanto género masculino como femenino tiene poco o ningún cuidado sobre su salud oral.

Valorar la salud oral, de acuerdo al grado académico en los pacientes geriátricos que acuden a un Centro Médico en el distrito de Corrales, Tumbes 2021, su mayoría es nivel regular cuyo grado académico es primaria, mientras que en la mayoría de pacientes cuyo grado académico es secundaria, fue regular, de la misma manera que aquellos pacientes cuyo grado académico es superior en su mayoría obtuvieron

un nivel regular. Tienen similitud con el trabajo de Carmen B ⁴⁸ dado que los grupos de grados académicos primaria, secundaria y superior presentan un nivel medio en lo que respecta a su salud oral siendo de grado secundario y superior muy pocos pacientes. Por el contrario, según Leyva A ⁴⁹ presenta que todos los grupos de grado académico presentan una mayoría de pacientes geriátricos de nivel bajo en su salud oral. Por otro lado, Adriano, Miguel, Nancy y Juan ⁵⁰ en el grado de primaria se obtuvo un nivel alto, el grado secundario se obtuvo un nivel medio y por último el grado superior obtuvo un nivel bajo de salud oral. Por lo que se concluyó que para determinar que el grado académico del paciente no incide en la evaluación de la salud oral en pacientes geriátricos dado que la mayoría de ellos obtuvieron un nivel de salud oral regular o malo.

Al valorar la salud oral en pacientes geriátricos en la función física que se realizaron en el presente estudio para evaluar la realidad de la unión entre la percepción de salud con el estado físico fue de nivel regular, seguido de malo, estos resultados son similares a los trabajos de Orna ⁴², Chamba y Pingo ⁴⁵ y Espinoza H ⁵¹ se percibe que la mitad de los adultos mayores tienen poca impresión de salud oral en cuanto a la función física, por otro lado Katherine H ⁵² refieren a que más de la mitad de los adultos mayores tiene un nivel de salud oral medio, sin embargo Vaneza E ⁴⁴ encuentra que la totalidad de los adultos mayores presentan una percepción de salud oral de nivel bajo. Al observar los resultados se determina que al valorar la salud oral en pacientes geriátricos según su función física solo pocos presentan nivel malo y la mayoría de personas regular nivel de salud oral en lo que respecta a que solo pocas veces o nunca comen bien los alimentos.

Al valorar la salud oral de pacientes geriátricos en la función psicológica fue uno de los más altos de acuerdo a su nivel regular de valoración de salud oral con relación a las demás dimensiones, lo cual coincide con el trabajo de Dávila y García ⁴³ quienes encontraron en los adultos mayores la dimensión con mayor nivel de malestar psicológico. Otro estudio similar de Katherine H ⁵², demuestra que la mayor parte de los pacientes que nunca se sienten a gusto o complacidos con la apariencia

de sus dientes. Por el contrario, en el estudio de Espinoza H ⁵¹, Se percibe que la mitad de adultos mayores de sexo femenino tienen baja impresión de salud oral, sin embargo, Lizara L ⁵³, La mayor concentración según la dimensión psicosocial se dio en casi la totalidad de los pacientes quienes presentan mala calidad de vida en su salud oral; mientras que la menor centralización se dio en unos pocos pacientes que quienes presentaron regular calidad de vida en su salud oral. En cuanto a la valoración de salud oral según su dimensión la función psicológica tiene mayor impacto en lo que respecta a salud oral; esto podría deberse a la calidad de vida que presenta cada individuo que es influenciada por su propia carácter, en conjunto con otros factores como en el cargo de las labores diarias ya sean presentes o pasadas, sus implicancias en el cuidado, así como por el ámbito donde vive y se prospera cada persona, que ayudan a rectificar de forma positiva o negativa, el estado de salud bucal.

El trabajo de estudio, en la dimensión función dolor cuyos resultados son en un promedio de regular y seguido de malo es decir casi no influía mucho el dolor en sus problemas de salud bucal, tienen similitud con el trabajo de Chamba y Pingo ⁴⁵, en la función del dolor en la pregunta si ha tenido dolor o sensibilidad en sus dientes señalan que esto sucede algunas veces en menos de la mitad de los adultos mayores. Por el contrario, Lizara L ⁵³, La mayor concentración se dio en más de la mitad de los pacientes quienes exponen mala calidad de vida en salud oral; mientras que la menor manifestación se dio en pocos pacientes quienes presentan regular calidad de vida, como también buena calidad de vida. Sin embargo, Katerine H ⁵², presentan que la mitad señalaron que frecuentemente sienten en sus dientes o encías sensibilidad a los alimentos calientes, fríos o dulces. Por otro lado, Espinoza H ⁵¹, se percibe que la mitad de adultos mayores de género femenino tienen baja impresión de salud oral en cuanto a la función dolor. Al analizar los resultados se determinó que al valora la salud oral de acuerdo a su función dolor si puede influir tanto en el aspecto físico y psicológico de la salud oral, que también puede estar influencia por diversos factores como la edad, información y cuidado sobre salud oral.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un centro médico de corrales, Tumbes 2021. según nos indica como nivel regular.
2. El nivel de valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un centro médico de corrales, Tumbes 2021. Según variable sociodemográfica. En referencia al grupo etario que tienen entre 65 a 79 años en su mayoría obtuvieron una valoración bueno mientras que, en los pacientes que tienen de 80 años a más, la valoración obtenida fue regular.
3. El nivel de valoración de la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a un centro médico de corrales, Tumbes 2021. Según el sexo la valoración de la Salud Oral en los hombres en su mayoría es regular, mientras que, en la mayoría de las mujeres, la valoración obtenida fue bueno.
4. El nivel de valoración según su grado académico la valoración en su mayoría es Medio cuyo grado académico es primaria fue regular, mientras que en la mayoría de pacientes cuyo grado académico es secundaria, fue regular, de la misma manera que aquellos pacientes cuyo grado académico es superior en su mayoría obtuvieron un nivel regular.
5. El nivel de valoración de salud oral en pacientes geriátricos que acuden al centro médico de corrales, Tumbes 2021. Según sus dimensiones función física, psicológica y dolor fue una valoración de nivel regular.

VII. RECOMENDACIONES

Para venideras publicaciones, se aconseja estimar las distintas medidas de dicho instrumento.

Se deben realizar nuevos estudios que incluyan la realización de exploraciones intrabucales para conocer el estado de salud oral de los pacientes, para, después, poder verificar la información obtenida en el cuestionario y el examen.

Se debe crear un grupo de autocuidado en los habitantes en el comienzo edades prematuras, favorecida por el experto, explorar estrategias para empoderar a la comunidad y ayudar en la prevención de las enfermedades, es una medida que ya se está proponiendo en distintos eventos nacionales e internacionales sobre la salud bucodental y su prevención.

Que nuestras investigaciones sirvan para lograr alcanzar en esta etapa de la vida una ancianidad en condiciones estables; esto trae captar la obligación de calcular la autenticidad y verdad de los servicios de salud ofrecidos actualmente.

Se recomienda realizar estudios donde se aplique el cuestionario GOHAI antes y después de la rehabilitación para medir cómo impacta el tratamiento en la calidad de vida de los pacientes una vez culminado el tratamiento.

Se recomienda a futuras investigaciones relacionar con otros factores que puedan influir en los resultados como son la condición socioeconómica, el estrato social, los factores de riesgo y la procedencia.

REFERENCIAS

1. Almerich Silla José Manuel, presenta la tesis Estudio epidemiológico de salud oral de adultos Comunidad Valenciana, 2006, España 2008.
[Estudio epidemiológico de salud oral en adultos. Comunidad ...
https://www.tdx.cat/handle](https://www.tdx.cat/handle/10835/44444)
2. Hernández-V, revista Scielo- Perú le da mucha importancia de la salud oral como parte de la calidad de vida, Lima Perú, 2019.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1022-51292019000300006&script=sci_abstract&tlng=en
3. INEI situación de pobreza y desprotección social de este segmento de población socioeconómico. Lima, 2017.
https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1745/libro.pdf
4. (Enaho). Encuesta Nacional de Hogares, revela que la mayor cantidad de personas mayores de 65 años que se encuentran en situación de extrema. Lima, Perú 2017.
5. Gómez, S (2019). Evaluación de la salud bucal y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores en el municipio de puerto Gaitán” Universidad Cooperativa, Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Odontología Villavicencio, Colombia. 2019.
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7665/1/2019_evaluacion_salud_bucal.pdf
6. Martínez, T y Rivas, T “Estado de salud bucodental y calidad de vida en adultos mayores de los Hogares de Ancianos”. Tesis para optar al título de Cirujano Dentista Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua UNAN-Managua Recinto Universitario Rubén Darío Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Odontología. 2017.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2012000100003

7. Taboada A, Cortés, C y Hernández P. Taboada A, Cortés, C y Hernández P. Perfil de salud bucodental en un grupo de adultos mayores del estado de Hidalgo. Unidad de Investigación en Gerontología de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México. 2016. <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od142f.pdf>
8. Robles L y Sotacuro, T, Robles L y Sotacuro, T. Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet, para optar el título profesional de licenciado en Enfermería Universidad Nacional de Huancavelica. 2018. https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-.%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Valenzuela, P. En su investigación “Salud oral de la población geriátrica según estado emocional en pacientes que acudieron al centro de salud Centenario” I Abancay. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. 2017. http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/887/1/T026_N%c2%b0%20DNl%2031037595_M.pdf
10. Espinoza, E. Calidad de vida en relación a la salud oral en adultos mayores concurrentes al Centro del Adulto Mayor de San Isidro, 2017, Lima <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5870>
11. Infantes, F. Salud bucodental de los inmigrantes jóvenes y adultos en la parroquia San Nicolás de Tumbes, Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud. 2018. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5870>
12. Iruetagoiena. El diagnóstico de las enfermedades periodontales es posible de realizar después de evaluar la información clínica, radiográfica, de laboratorio, 2016.
13. Alcocer A. Manual de Higiene Bucal. España. Editorial Médica Panamericana. 2009. [Manual de Higiene Bucal - Editorial Médica Panamericana](https://www.medicapanamericana.com › libro › manual)
[https://www.medicapanamericana.com › libro › manual.](https://www.medicapanamericana.com › libro › manual)
14. Cameron, A. Manual de odontología Pediátrica. España. Elsevier MOSBY. 2010. <https://es.scribd.com/document/374799151/Manual-de-Odontologia-Pediatica-Cameron>

15. Cortesi V. Manual para el auxiliar de Odontología. España. Elsevier, 2008.
16. Catalán M. Cuidados bucales del adulto mayor. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2007. p. 12. [universidad inca garcilaso de la vega nuevos ..http://repositorio.uigv.edu.pe > bitstream > handle >](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/..http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle)
17. Beatriz de las N. Laplace Pérez Enfermedades bucales en el adulto mayor. Cuba, 2013. [Correo Científico Médico](http://www.ccm.cu) versión On-line ISSN 1560-4381
18. Matus P. Salud Oral. Geriatria. México: Editorial El Manual Moderno; 2006:335-47.
19. Berenguer M. La Salud Bucodental en la tercera edad. MEDISAN 1999; 3 (4):53-6.
20. Petersen. La principal relación entre el estado de salud bucal y las enfermedades crónicas es el resultado de factores de riesgo común, 2003. [Enfermedades bucales en el adulto mayor - SciELO Cuba](http://scielo.sld.cu)
[http://scielo.sld.cu > scielo.](http://scielo.sld.cu)
21. Laplace B, Legrá S, Fernández J, Quiñones D, Piña L, Castellanos L. Enfermedades bucales en el adulto mayor. CCM [Internet]. 2013 Dic; 17(4): 477-88.
22. Salud oral-Revista Española de Ortodoncia. 2017 [http://www.revistadeortodoncia.com > files](http://www.revistadeortodoncia.com/files)
23. DA Silva, A.N. Algunos aspectos dan patología mucosa para protética. Stoma. (Lisboa); 7-9; 11-4. 1990.
24. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. 2015 [citado 2017 Jun 27]; [aprox. 8 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs404/es/>
25. World Health Organization. Concepts and methods of community-based initiatives. Community - Based Initiatives Series. Geneva: World Health Organization; 2003. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/201124>
26. Matus Morales, Kenia Eunises, tesis “Enfermedades bucodentales más frecuentes en pacientes geriátricos”, México 2011

- <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-validacion-del-indice-valoracion-salud-13006100>
37. American Dental Association. Mouth Healthy. Aging and Dental Health. [citado 2017 Jun 27]; [aprox. 5 pantallas]. 2017 Disponible en: <http://www.mouthhealthy.org/en/az-topics/a/aging-and-dental-health>
 38. Eco, U. Cómo se hace una tesis: técnicas y procedimientos de investigación, estudio y escritura. Barcelona: Gedisa. 1998
 39. Aplicación del software SPSS statistics v 21. De otro lado, se conseguirán la aplicación de las estadísticas descriptivas. 2014.
 40. Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo. 2017. Lima. <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>
 41. Mezarina. Calidad de vida en relación a la salud bucal en personas que integran el programa del adulto mayor de la Municipalidad de Pueblo Libre, Lima - Perú. 2015 <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11701>
 42. Orna. Salud bucal relacionada con la calidad de vida en los adultos mayores de 65 – 70 años en el centro médico del adulto mayor – ANCIJE - ESSALUD – 2018. [Orna Reyes Jemy Franz.pdf - Repositorio Institucional UNFV](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/Orna_Reyes_Jemy_Franz.pdf)
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle>
 43. Dávila y García. Perfil de impacto en la salud oral de ancianos del hogar San José hermanitas de los ancianos desamparados Chiclayo – Perú 2018 https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2369/1/TL_DavilaMoralesElizabeth_GarciaChavezBrigitte.pdf
 44. Vaneza Eliza Echenique Carpio, calidad de vida relacionada con la salud oral utilizando el índice de salud oral geriátrico en integrantes del centro integral del adulto mayor de Juliaca, san román, puno – 2015 https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6576/Calidad_EcheniqueCarpio_Vaneza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 45. Chamba y Pingo. Impacto de la salud oral sobre la calidad de vida en pacientes de una clínica estomatológica universitaria Piura - Perú, 2020

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60576/Chamba_MLM-Pingo_TGA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Nadia y Karenm. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes adultos mayores que acuden al hospital ii-e simón bolívar, Cajamarca 2019
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/975/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20-%20Nadia%20Llerena%20y%20Karenm%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. García O. Determinación de la salud bucal de los adultos mayores de la micro red de salud daniel hernandez de tayacaja, 2019.
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2826/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-GARCIA%20OLARTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Carmen Beatriz Gutiérrez Andrade. Salud Bucal y Calidad de Vida Oral del Adulto Mayor, Hogar de Ancianos “Salvador Aguirre” Tegucigalpa MDC, Honduras. II Semestre 2012. <https://core.ac.uk/download/pdf/154177616.pdf>
49. Leyva Altamirano Cristina, autopercepción de la salud oral en adultos mayores del hogar “san vicente de paul” - chiclayo, 2016
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4205/Leyva%20Altamirano%20.pdf?sequence=1>
50. Adriano, Miguel, Nancy y Juan. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos 2013
https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2013/Kiruv.10.2/Kiru_v.10.2_Art.8.pdf
51. Espinoza Huaynate. Calidad de vida relacionada con la salud oral y tipo de dentadura en adultos mayores de Huancayo 2019
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1427/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

52. Katerine Hoyos Chavez. Nivel de calidad de vida oral de los adultos mayores en el centro de atención residencial de san pedro, Tacna 2018 http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3657/1577_2019_hoyos_chavez_k_facsoodontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Lizara Lucero Laura Santos. El edentulismo y su relación con la calidad de vida en pacientes del club del adulto mayor del C.S San Francisco, Tacna 2018 http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3837/1666_2019_laura_santos_ll_facsoodontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de operacionalización

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Independiente: Salud oral	La concepción de salud oral de la OMS (2014) define a ésta como un bienestar físico, con ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, gingivitis, enfermedades periodontales, caries dental, ausencia de dientes y otras enfermedades.	Se utilizó La guía GOHAI de medidas de salud oral la cual ha sido aplicada a los adultos mayores.	Función Física	masticación Comer hablar	Ordinal
			Función Psicológica	Vergüenza al hablar Preocupación e imagen de los dientes	
			Función Dolor	Fármacos Vitalidad Malestar de la boca	
Dependiente: Socio-demográfico	Se le considera Adulto Mayor a una persona que tiene más de 60 años y se refiere a la etapa que suma todas las experiencias de la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales. Ministerio de la Mujer (2006).	Personas adultas mayores de la zona rural de Corrales cuya salud oral es valorada y evaluadas.	Edad	-Años cumplidos al momento de la encuesta.	Ordinal
			Sexo	-Mujer -Hombre	
			Grado académico	- Primaria - Secundaria - Superior	

ANEXO 2: Instrumento cuestionario

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO SOBRE LA VALORACIÓN DE LA SALUD ORAL EN PACIENTES GERIÁTRICOS QUE ACUDEN A UN CENTRO MÉDICO DE CORRALES. TUMBES, 2021.

Nombre y Apellido del Paciente.....

Fecha.....

Edad del paciente.....

Sexo.....

Grado académico.....

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este serán utilizados para evaluar el Nivel de Salud oral de las personas adultas mayores del distrito de Corrales, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta con una sola respuesta de manera veraz.

Lea y marque cuidadosamente cada pregunta del cuestionario con una (x) dentro del paréntesis, por favor conteste solo una respuesta.

N	PREGUNTAS	S	F	AV	RN	N
1	Cuántas veces ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes.					
2	¿Cuántas veces ha tenido problemas al masticar comidas como la carne o alguna fruta?					
3	¿Cuántas veces ha comido usted bien?					
4	¿Cuántas veces no ha podido usted hablar bien por culpa de sus dientes o dentadura?					
5	¿Cuántas veces no ha podido comer las cosas que usted quería sin tener ninguna molestia?					
6	¿Cuántas veces no ha querido salir a la calle o hablar con la gente por culpa de sus dientes o dentadura?					
7	Cuando usted se mira al espejo, cuántas veces ha estado contento de cómo se ven sus dientes o dentadura					
8	¿Cuántas veces ha tenido que utilizar algún medicamento para aliviar el dolor de sus dientes o las molestias de su boca?					
9	¿Cuántas veces ha estado preocupado o se ha dado cuenta de que sus dientes o su dentadura no están bien?					

10	¿Cuántas veces se ha puesto nervioso por los problemas de sus dientes o de su dentadura?					
11	¿Cuántas veces no ha comido a gusto delante de otras personas por culpa de sus dientes o dentadura?					
12	¿Cuántas veces ha tenido molestias o dolor en sus dientes por el frío, el calor o las cosas dulces?					

Valores:

S= siempre (1);

F= frecuentemente (2);

AV= algunas veces (3);

RV= rara vez (4);

N= nunca (5).

Los ítems 3 y 7 tienen una valoración inversa al resto de los ítems (siempre= 5; frecuentemente= 4; algunas veces= 3; rara vez= 2; nunca= 1), conversión que se realiza al momento del análisis. La puntuación mínima total son 12 puntos (un punto por cada uno de los ítems) y la máxima son 60 puntos (cinco puntos por cada ítem).

ANEXO 3: Cálculo del tamaño de la muestra

Fórmula para obtener la muestra

$$n_0 = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n=Tamaño de la muestra

N= total de la población=1692

Z= 1,96

p = Probabilidad de “éxito” (p = 0.50)

q = Probabilidad de “fracaso” (q = 0.50)

e = Error admisible (e = 0.10)

Reemplazando los datos se obtuvo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 1692 \times 0,5 \times 0,5}{(1692-1) \times (0.10)^2 + (1.96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$\frac{3.84 \times 1692 \times 0,25}{1691 \times 0,01 + 3.84 \times 0.25}$$

$$\frac{1624,32}{16,91 + 0,96} = \frac{1624,32}{17,8} = 106$$

ANEXO 4: formato de validez y confiabilidad

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTE :	● Pablo Joseph García Moscol
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Valoración de la Salud Oral en Pacientes Geriátricos que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario basado en el índice de Salud buco dental en Geriatría (GOHAI)
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach. (x)
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 de septiembre
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 personas adultas mayores que integran el centro integral de atención de salud de Corrales, Tumbes

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	(CPQ)=0.819
---	-------------

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

Se aplicó cuestionario basada en el índice de salud bucodental GOHAI con 12 ítems iniciales a las personas adultas que integran el centro integral de atención de salud de Corrales, Tumbes, obteniéndose un nivel de confiabilidad del 81,9% el cual indica que es excelente; si bien existían ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa.

Estudiante:
DNI



Validez

Tabla 3. Estadísticas del total de elementos

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	45,5000	46,474	,739	,786
Ítem 2	45,8500	44,871	,755	,781
Ítem 3	46,1000	48,411	,516	,803
Ítem 4	45,6000	48,779	,703	,794
Ítem 5	46,2500	49,566	,274	,829
Ítem 6	46,2500	48,092	,426	,811
Ítem 7	46,0000	49,789	,416	,811
Ítem 8	45,7500	48,197	,465	,807
Ítem 9	45,7000	50,642	,342	,817
Ítem 10	45,9500	47,418	,620	,795
Ítem 11	45,9500	48,471	,447	,808
Ítem 12	46,2000	51,747	,222	,828

Conclusión:

- Se puede ver que el Ítem 5 la correlación es menor que 0,3; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque de el alfa de Cronbach no tendría una variación significativa es decir tendríamos la confiabilidad del 82,9%.
- Se puede ver que el Ítem 12 la correlación es menor que 0,3; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque de el alfa de Cronbach no tendría una variación significativa es decir tendríamos la confiabilidad del 82,8%.

ANEXO 5: Autorización de la aplicación de la muestra



CENTRO MÉDICO MUNICIPAL
"PRIMERO TÚ SALUD del Distrito de Corrales"
AV. ATAHUALPA Mz R IT16 - CORRALES



CARTA DE AUTORIZACIÓN

El Centro Médico Municipal "PRIMERO TÚ SALUD del Distrito de Corrales", a través de la dirección a cargo del centro médico y la municipalidad distrital de corrales, otorga la presente a:

Visto la solicitud presentada por el Bachiller en Estomatología PABLO JOSEPH GARCÍA MOSCOL, identificado con DNI N° 74305321, se Autoriza realizar la investigación titulada: VALORACIÓN DE LA SALUD ORAL EN PACIENTES GERIATRICOS QUE ACUDEN A UN CENTRO MEDICO DE CORRALES. TUMBES 2021. Para lo cual deberá realizar encuestas – toma de datos para su proyecto de tesis, en horarios de atención del centro médico.

Tumbes, Setiembre 2021.


Jorge Banda Banda
Médico Cirujano
C.M.P. 71673
PRIMERO TÚ SALUD DEL DISTRITO DE CORRALES
CENTRO MEDICO MUNICIPAL

Jorge Junior Banda Banda
DIRECTOR

Centro Médico Municipal "PRIMERO TÚ SALUD del Distrito de Corrales"

ANEXO 6: Consentimiento informado

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): PABLO JOSEPH GARCIA MOSCOL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Valoración de la Salud Oral en Pacientes Geriátricos que acuden a un Centro Médico de Corrales. Tumbes, 2021.

PROPÓSITO 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 este atento a las explicaciones, propósito, funciones y beneficios de la investigación. El tiempo a emplear no será mayor a 15 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 y a las autoridades de Salud tener una base datos con respecto a valorar la salud oral en pacientes geriátricos que acuden a este centro médico para encaminar su bienestar en la salud oral. Si usted desea comunicarse con el investigador para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: 072606107 Cel. 993527144 Correo bermon-1995@hotmail.com

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

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá 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 INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SÍ 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 el investigador, Pablo Joseph Garcia Moscol. Cel 993527144 correo bermon-1995@hotmail.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.


Participante

Nombre: DNI:

Alejandro Rosales Vargas
DNI: 00203171


Jorge Banda Banda
Médico Cirujano
C.M.P. 71573
Testigo
CENTRO MEDICO MUNICIPAL


Investigador

Nombre: DNI:

Pablo Garcia Moscol
DNI: 74305321

Fecha:

ANEXO 7: Constancia de trabajo realizado



CONSTANCIA

El Centro Médico Municipal "Primero tu salud del distrito de Corrales", a través de la dirección a cargo del Centro Medico y la Municipalidad distrital de Corrales.

Por medio de la presente se hace constar que el BACHILLER GARCIA MOSCOL PABLO JOSÉPH, identificado con DNI N° 74305321, ha realizado su trabajo de recolección de datos (Encuestas), para su Proyecto de Investigación Titulado "VALORACIÓN DE LA SALUD ORAL EN PACIENTES GERIÁTRICOS QUE ACUDEN A UN CENTRO MEDICO DE CORRALES. TUMBES, 2021"

Constancia que se expide a petición del interesado en el distrito de Corrales, Región Tumbes, a los dieciocho (18) días del mes de octubre del dos mil veintiuno.

Atentamente.


Jorge Banda Banda
Médico Cirujano
C.M.P. 71673
PRIMERO TÚ SALUD DEL DISTRITO DE CORRALES
CENTRO MÉDICO MUNICIPAL
Jorge Banda Banda
Director

ANEXO 8: Fotos

Figura 1: Grupo de participantes a encuestar



Figura 2: Explicando al grupo a encuestar el cuestionario Gohai



Figura 3: Participantes resolviendo el cuestionario



