



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y ESTRATEGIA SANITARIA
EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAYAUTE – 2022”**

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

PRESENTADO POR

Bach. ARAUJO SUAREZ, JORDAN LUIS

<https://orcid.org/0000-0003-1380-9004>

ASESORA

Mg. CARRANZA FLORES, MARGARITA MAGALI

<https://orcid.org/0000-0003-2769-2513>

**LIMA - PERU
2023**

Dedicatoria

A mis padres por quererme incondicionalmente, por ser mis guías, por educarme y darme valores para la vida.

A mis hermanos por desinteresadamente apoyarme e incentivarme a seguir y efectuar nuestros sueños juntos.

Agradecimiento

A mi asesora por guiarme en la confección de la tesis, a los doctores por apoyarme. A Dios, por fortalecerme para efectuar la tesis.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1 Problema principal	12
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones de estudio	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Internacionales	15
2.1.2 Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	24

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	26
3.1.1. Hipótesis principal	26
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	26
3.2.1 Operacionalización de las variables	27
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	28
4.2. Diseño muestral	28
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	29
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	30
4.5. Aspectos éticos	30
CAPITULO V: RESULTADOS	
5.1 Análisis descriptivo	31
5.2 Análisis Inferencial	37
5.3 Comprobación de hipótesis	39
5.4 Discusión	40
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	42
FUENTES DE INFORMACIÓN	43
ANEXOS	
Anexo 1: Carta de presentación	
Anexo 2: Constancia de desarrollo	
Anexo 3: Consentimiento informado	
Anexo 4: Instrumento de recolección de datos	
Anexo 5: Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo	31
Tabla N° 2: Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad	32
Tabla N° 3: Estado de salud bucal en consultorio odontológico Mayaute – 2022	33
Tabla N° 4: Estado de salud bucal (Atención odontológica preventiva) en consultorio odontológico Mayaute – 2022	34
Tabla N° 5: Estado de salud bucal (Atención odontológica recuperativa) en consultorio odontológico Mayaute – 2022	35
Tabla N° 6: Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022	36
Tabla N° 7: Relación entre Atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo	37
Tabla N° 8: Relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad	38
Tabla N° 9: Comprobación de relación entre salud bucal y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022.	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS	Pág.
Gráfico N° 1: Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo	31
Gráfico N° 2: Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad	32
Gráfico N° 3: Dolores musculares en pacientes portadores de prótesis dental atendidos en la Clínica Dental Rivera – 2022	33
Gráfico N° 4: Estado de salud bucal (Atención odontológica preventiva) en consultorio odontológico Mayaute – 2022	34
Gráfico N° 5: Estado de salud bucal (Atención odontológica recuperativa) en consultorio odontológico Mayaute – 2022	35
Gráfico N° 6: Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022	36

RESUMEN

La actual tesis tuvo como finalidad determinar si existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022. Creandose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 132 pacientes. En los resultados observamos que el estado de salud bucal presentó un mayor porcentaje de 62,9% de estado poco eficiente. Mientras que la estrategia sanitaria presentó un elevado porcentaje de 54,5% en estrategia sanitaria eficiente. Según el sexo visualizamos que ostentó relación entre atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria ($p < 0.05$). En referencia a la edad ostentó relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria ($p < 0.05$). Al aplicar correlación de Spearman a la salud bucal y estrategia sanitaria encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,560, esto significa que existe una relación moderada negativa donde ($p < 0,05$), valor de $P = 0,000$. Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre salud bucal y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Palabras clave: Salud bucal, estrategia sanitaria, atención odontológica.

ABSTRACT

The purpose of the current thesis was to determine if there is a relationship between oral health and health strategy in the Mayaute dental office - 2022. Creating a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study whose sample was 132 patients. In the results we observed that the state of oral health presented a higher percentage of 62.9% of inefficient state. While the health strategy presented a high percentage of 54.5% in efficient health strategy. According to sex, we visualized that there was a relationship between preventive dental care and health strategy ($p < 0.05$). In reference to age, there was a relationship between recuperative dental care and health strategy ($p < 0.05$). When applying Spearman's correlation to oral health and health strategy, we found that Spearman's correlation coefficient is -0.560, this means that there is a moderate negative relationship where ($p < 0.05$), P value= 0.000. Concluding that there is a statistically significant relationship between oral health and health strategy in the Mayaute dental office - 2022.

Keywords: Muscle pain, temporomandibular pain, prosthetics.

INTRODUCCIÓN

El actual estudio titulado “Relación relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022” busca como objetivo principal determinar si existe relación entre salud bucal referida entre atención odontológica preventiva y recuperativa con estrategia sanitaria.

A continuación, se describió toda la estructura de mi labor investigativa que comprendió:

Capítulo I: Es el planteamiento del contexto problemático de mi estudio, describiendosé los objetivos, lo cual lo formule ante una necesidad de apreciar como se relaciona las variables de estudio y mi justificación e importancia del estudio y viabilidad para ejecutarlo, por lo último, mis limitaciones para recopilar las informaciones.

Capítulo II: Se referenció los antecedentes tanto internacionales como nacionales y bases teóricas que fundamentaron la investigación y incluyó los términos principales.

Capítulo III: Se observó la hipótesis general y también la identificación de variables con sus definiciones y su operacionalización.

Capítulo IV: En este contexto describió diseño, metodología, población y muestra, los instrumentos de recopilación de los datos, técnicas estadísticas aplicadas y aspectos éticos admitidas.

Capítulo V: Abarca los resultados estadísticos con tablas y gráficos de frecuencia y la comprobación de hipótesis con pruebas no paramétricas y discusión respectiva.

Para finalizar se engloba las conclusiones finales logradas en la investigación y las recomendaciones futuras. De igual forma, se mencionó las fuentes bibliográficas y en anexos de las evidencias de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente nos referimos que la salud oral está asociada con el bienestar y salud en general. Los que tienen infecciones orales no solo tienen síntomas de dolencia, dificultad al hablar, la masticación sino que también tiene enfermedad sistémica como diabetes mellitus o alguna enfermedad del corazón.

La evaluación de la salud depende no solo de las necesidades y conocimientos de los individuos, sino también de las condiciones de vivir y laborar, por lo que las enfermedades bucodentarias ostentan convertirse en un obstáculo para una vida saludable, por lo que es importante evaluar y prestar atención a esto. Por lo tanto, las enfermedades orales representan un grave problema de salud pública, particularmente entre los ancianos pobres, desfavorecidos y socialmente excluidos, que tienen una carga desproporcionada de dolencia y problemas para tragar, saborear, comer, comunicarse y sonreír. Los adultos enfermos tienen peor salud oral que otros independientemente de su función. Una buena salud oral es especialmente importante no solo para mantener una buena función oral sino también para mantener la comunicación social, la calidad de vida, la autoestima y la dignidad personal.

Uno de los factores asociados a la enfermedad dental es la placa bacteriana, la cual se considera un factor de riesgo para el empeoramiento de la enfermedad periodontal, aumentando con la etariedad. Otro constituyente común es la degradación de dientes, que afecta a grupos de edad prematuras debido a las altas tasas de caries y enfermedades de las encías. Esto exhibe una asociación entre la salud bucal y bienestar general, ya que afectar uno es perjudicial para el otro. Por ello, en nuestra comunidad subsisten colectivos propensos a dolencias generales como las dentales, que les impiden realizar sus ejercicios diarios y no controlan periódicamente su cuidado bucal.

Por este motivo, la prevención y educación en salud bucal es fundamental desde la infancia hasta la fase adulta, ya que la falta de una instrucción óptima en salud

bucal provoca muchas afecciones de la cavidad bucal y provoca graves problemas de salud y problemas personales. Los expertos del bienestar saben hoy que los examinados satisfechos es un constituyente en la terapia de salud y el éxito de las finalidades institucionales en la búsqueda de la nobleza del individuo. En el Perú, uno de los constituyentes relevantes de la gestión estratégica del bienestar bucodentario es ampliar la cobertura, analizar la productividad, eficiencia para brindar una atención adecuada a la comunidad y llegar a la elevada cifra de agrupaciones en circunstancias de debilidad, que aún no es apto para alcanzar un cuidado bucal de calidad. Determinar y medir el nivel de aceptación o repercusión de la calidad de prestación brindada por una táctica de bienestar bucodentario por usuarios externos, en diferentes establecimientos de salud del país, es complejo, debido a que no existe un consenso claro y preciso sobre dónde realizar la evaluación de los fines para proporcionar una atención eficaz y lograr los impactos anhelados en el bienestar bucodentario si se necesita mejorar la calidad de las acciones de atención no se tienen en cuenta, lo que crea un problema potencial.

En este sentido, las autoridades gubernamentales exhiben un rol trascendental en la sociedad al establecer políticas que mejoren la salud pública, erradicar enfermedades, prevenir y desarrollar políticas que mejoren la salud pública laboral. Los gobiernos no solo deben conocer estrategias y recomendaciones de medidas de salud pública no farmacológicas para satisfacer las necesidades de los grupos en situación de vulnerabilidad, sino que también deben difundirlas a todos los miembros de la comunidad, incluyendo el campo de la odontología, se ha visto afectado por ser la primera línea de atención para la población mundial.

Por lo cual ante lo expuesto en la presente investigación se determinó si existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el estado de salud bucal en el consultorio odontológico Mayaute – 2022?

¿Cuál es la estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022?

¿Existe relación entre Atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo?

¿Existe relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el estado de salud bucal en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Determinar la estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Determinar si existe relación entre Atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo.

Determinar si existe relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Presentó un argumento teórico basado en términos vigentes de recopilaciones anteriores, donde se fundamentaron los fundamentos teóricos de la tesis y se fortaleció la asociativa de variables estudiadas, para tener una visión exhaustiva de la importancia del bienestar bucodentario y las estrategias de salud en nuestra ciudad.

Expuso una justificación práctica, donde la salud bucal pudo observar como una condición de las estrategias de salud que debieron adoptar los pacientes que asistieron al consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Se expuso una justificación metodológica, porque actualmente hay pocos estudios, entonces esta investigación se utilizará un instrumento que nos servirá como guía para futuras investigaciones.

Ofreció una relevancia social ya que los favorecidos fueron los examinados de la organización que se presento investigaciones, sensibilizando para optimizar la salud bucal respectivamente.

Representó una importancia teórica, ya que nos brindó la información que necesitamos para ayudarnos a mejorar la visión de la salud bucal y las estrategias de salud que presentaron nuestros pacientes, ya sea que afectó positiva o negativamente su salud bucal.

Mostró la importancia clínica ya que nos permitió conocer los diferentes factores que afectaron la salud bucal y pudieron causar molestias en el cuidado dental y todas las estrategias que pudieron generar este problema.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación fue posible porque se dispuso del tiempo y recursos humanos básicos necesarios para adjuntar la información. Esta tesis exhibió disponibilidad financiera, ya que todo lo generado como expendió ha sido asignado al investigador responsable de su financiación.

La viabilidad también estuvo asegurada por la accesibilidad de informaciones que admitió un claro entendimiento de las variables de estudio.

1.5. Limitaciones de estudio

El estudio introdujo limitaciones en el recogo de datos presenciales por el COVID-19, que a obligado a distanciarse socialmente debido a la difusión del virus, no obstante, se utilizaron dispositivos electrónicos para difundir la investigación por medio de encuesta.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Penagos R, Tobón S. (2019) México; realizó una encuesta con el objetivo de identificar las prácticas de promoción de la salud bucal adoptadas en México y varios países de América Latina. Los resultados muestran una producción mínima de descubrimientos científicos en todos los países excepto Cuba. Concluya que la experiencia documentada en educación sobre salud dental no contribuye a comunidades saludables.¹

Sharma S, Abhishek P, Shalini K. (2020) Malasia; publicó un artículo sobre el impacto de la COVID-19 y las estrategias de reducción de riesgos para los profesionales de la salud bucodental. La metodología es documental. Entre los hallazgos, la salud mental comprometida entre los DHP es un área importante que necesita atención durante este momento difícil. Si bien los dentistas no han trabajado en primera línea en pandemias anteriores, el artículo analiza cómo usar su gama de habilidades en caso de que ocurra otra ola de COVID-19. Concluyendo que el período pandémico ha causado una fuerte impresión inevitable en la odontología, y delineó varias circunstancias difíciles para garantizar una protección efectiva del paciente.²

Caballero C. (2017) Paraguay; realizó una encuesta cuyo objetivo fue validar el estado odontológico y el plan de aplicación de las prestaciones dentales entre los examinados que se sientan con frecuencia en la cátedra de cirugía dental II y III de la industria Odontología de la Universidad Católica. La metodología fue transversal retrospectivo con 411 historias clínicas dentales. La recurrencia de caries fue 94,6%. El Índice de piezas cariadas, perdidos y obturados promediales fueron 13,2 ($DE \pm 6,9$), siendo superior las piezas cariadas ($7,0 \pm 4,5$), proseguido de piezas perdidas ($4,4 \pm 5,7$). Una elevada porcentualidad (77%) de los pacientes no ostentaba seguro médico al instante de la prestación. Los motivos de consulta actuales son el 42% estético y el 64 % consultar al odontólogo solo si es necesario.

Concluyendo que la prevalencia de componentes dentales dañados y perdidos es una referencia al acceso limitado a los servicios dentales y métodos de restauración.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Díaz R. (2018) Ayacucho; realizó una exploración que tuvo como fin los constituyentes de clase social y cultural adheridos a la automedicación de la estrategia sanitaria de bienestar oral en el Establecimiento de Salud Vista Alegre. La metodología es descriptiva con 60 usuarios. Los resultados demuestran que 43,3% se auto medican, 38,3% lo efectúan a veces. Un 53,3% no exhiben sustentos financieros y se automedican, 48,3% que lo efectúan a veces. El 28,3% tienen ocupación de comerciante y se auto medican el 28,3%. El 83,3% tiene vivienda de material noble, 78,3% que a veces ejerce la automedicación. Un 33,3% de la población se mantiene informado por medio de periódico, siendo 30,0% que aplica a veces la automedicación. Del 6,7% que notificaban por amigos, vecinos, 5,0% nunca ejercían las estrategias sanitarias, 13,3% que se informa mediante televisión practica a veces las estrategias sanitarias, el 15,0% notifican que practican a veces la estrategia sanitaria, 31,7% que informa mediante internet practican las estrategias sanitarias y 33,3% notificaban por periódico, 30,0% practica a veces las estrategias sanitarias. Se concluyó que la automedicación de los jóvenes representó una mayor proporción debido a la precariedad de conocimiento sobre los efectos secundarios y dentro de ellos, también se adhieren a los grupos sociales y culturales y, en ocasiones, practican estrategias de salud.⁴

Perez G. (2021) Lima; desarrolló una tesis que tiene como objetivo confirmar la existencia de una asociativa representativa entre el bienestar bucodentario y estrategia de salud de los proveedores de atención médica en una clínica privada. Metodología experimental con 50 pacientes. En los resultados exhiben la subsistencia de una correlación positiva baja de 0.008. Por lo tanto, se concluye que subsiste una asociativa representativa entre bienestar bucodentario y las estrategias de salud de los prestadores de bienestar en un establecimiento particular del distrito de Santiago de Surco, 2021.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Salud bucal

La salud oral es un indicador importante de la salud general, el bienestar y la calidad de vida.^{6, 7}

Con respecto a la salud bucal, la OMS la define como “la ausencia de dolor orofacial, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, enfermedad periodontal, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades y trastornos que limitan en la persona afectada la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que repercuten en su bienestar psicosocial”.⁷

Mantenimiento de la salud bucal

La mayoría de los programas preventivos están basados en la remoción mecánica de la placa bacteriana (biofilm dental) ya sea por profilaxis profesional o cepillado dental seguida de un minucioso examen clínico intrabucal y su resultado registrado en la ficha clínica del paciente, en la secuencia se realiza una aplicación tópica de flúor bucal, la aplicación de sellantes en las superficies oclusales de molares, ya sean temporales o permanentes.⁸

Factores de riesgo

Se considera factor de riesgo a las característica o exposición de un individuo que aumenta la posibilidad de desarrollar una enfermedad, en este caso, bucodental.⁹

Medio ambiente; se considera la frecuencia de visitas al odontólogo, los nivel educativo, social, cultural, económico de los individuos.⁹

Estilos de vida; en individuos que consuman constantemente azúcares es muy difícil cambiar este habitó, existe influencia importante de la familia en la adquisición de hábitos de higiene y alimenticios correctos.⁹

Factores hereditarios como el flujo y cantidad de saliva, estructura dentaria, sistema inmunitario.⁹

Enfermedades bucales

Periodontitis

La periodontitis es una enfermedad infecciosa de etiología multibacteriana, caracterizada por la pérdida de los tejidos de soporte del diente: ligamento periodontal, cemento radicular y hueso alveolar.^{10,11}

Etiología

Es universalmente aceptado que la acumulación de biofilm alrededor de los dientes lleva al desarrollo de enfermedades periodontales. Si bien el biofilm es un factor necesario, no es suficiente para el desarrollo de enfermedad periodontal. Otros factores como la edad, biotipo gingival, condiciones sistémicas, hábitos como el consumo de cigarrillo o alcohol y estado socioeconómico juegan un papel determinante en el desarrollo de la enfermedad periodontal.¹²

Tratamiento de la enfermedad periodontal

Si la enfermedad periodontal es diagnosticada en etapa temprana de gingivitis, puede ser tratada con limpieza profesional. Si la enfermedad ha avanzado más allá de la gingivitis a periodontitis, el tratamiento puede envolver un proceso llamado "alisado radicular" que implica la limpieza y alisado de las superficies de la raíz del diente para remover el sarro y los depósitos de bacteria bajo la línea de la encía para que las encías puedan sanar alrededor de las mismas.¹³

Caries dental

Dañan la superficie sólida de las piezas en pequeños orificios u orificios.¹⁴ Son causados por una combinación de factores que incluyen patógenos en la boca, la nutrición, el huésped, la saliva y los dientes.¹⁴

a. Microorganismos: La cavidad oral concentra poblaciones microbianas, estimándose que en ella viven más de mil especímenes por lo cual existe una gama variada de cepas.¹⁴

b. Dieta: Conformado otro factor de transcendencia ya que los suministros indispensables para que se produzca el metabolismo de los microorganismos se obtiene de los nutrientes siendo carbohidratos fermentarios los responsables de este aspecto.¹⁴

c. Huésped: los constituyentes ligados al huésped corresponden cuatro conjuntos: saliva, dientes, inmunizaciones y genética.¹⁴

d. Saliva: Estudios varios establecen la correlación salival en lesiones cariosas. Si se disminuye la cantidad del flujo salival existiendo un incremento de rangos de lesiones de caries.¹⁴

e. Diente: Presenta tres características asociadas favoreciendo el crecimiento de afecciones cariosas.¹⁴

Características clínicas de caries dental

Una condición o dolor que ocurre espontáneamente sin una causa conocida.¹⁵

Sensibilidad dental.¹⁵

Condición leve a aguda al comer o beber algo dulce, frío o caliente.¹⁵

Se puede ver un agujero caries dental.¹⁵

Marrón, negro o manchas blancas en la superficie del diente.¹⁵

Dolor al morder.¹⁵

Severidad de la caries dental

Se manifiesta en las siguientes fases según su extensión:

Lesión en esmalte

Bajo la presencia de una lesión cariosa, los espacios intercristalinos se ensanchan, es decir, aumenta la porosidad del esmalte reduciendo su translucidez y el índice de refracción, por el incremento de agua y del segmento orgánico.^{16,17}

Lesión en dentina

En lesiones no cavitadas de dentina existe invasión bacteriana de los túbulos de manera localizada en la dentina superficial, en donde el metabolismo progresivo de estas bacterias determina el grado de desmineralización y posterior ocurre desagregación de matriz orgánica.¹⁸

Lesión en cemento

El cemento está formado por un 45% de constituyentes inorgánicas (cristales de hidroxiapatita), un 22% de compuesto orgánico (fibras colágenas tipo I y sustancia fundamental) y por un 33% de agua.¹⁹

2.2.2. Estrategia sanitaria de salud bucal

Se refiere a un esfuerzo planificado para desarrollar políticas de apoyo, crear entornos de apoyo, mejorar la acción comunitaria, reorientar los servicios, desarrollar habilidades personales o sociales y de salud de la sociedad para perseguir objetivos de bienestar bucodentario.^{20,21}

La estrategia de salud bucal como parte de la Dirección de Salud de las Personas tiene como objetivo principal disminuir el estado deficiente de salud bucal ya que nuestra población atraviesa una situación crítica debido principalmente a la alta prevalencia de patologías odontoestomatológicas, alcanzando el 90 por ciento en prevalencia de caries dental, 85 por ciento en enfermedades periodontales y un 80 por ciento en maloclusiones; considerando así al Perú según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) un país en estado de emergencia.²¹

La Estrategia de Avance de bienestar bucodentario se propone optimizar la salud bucal y reducir la desigualdad adoptando cinco prioridades estratégicas:

Promoción de la salud bucal a través de nutrientes y bebidas alternativas más saludables con fluoruro.²²

Optimizar la detección temprana y el manejo de las enfermedades bucodentales.²²

Reducir las desigualdades en salud bucodental.²²

Sin embargo, la constante preocupación del sector salud en la búsqueda de mejoras de la calidad de atención en los servicios de salud bucal de los diferentes establecimientos de Salud a nivel nacional con la finalidad de lograr óptimas coberturas requiere implementar un plan nacional a efecto de priorizar y consolidar acciones de atención en el campo de la salud bucal; ya que son limitadas las prestaciones de atención preventivas y recuperativas según grupo etáreo²²:

De 0 a 5 años:

Dos sesiones por año. Aplicable desde nacidos hasta la totalidad de fases de vida.²²
Cepillado dental (dos sesiones al año. Aplicar a partir de los 2 años) .²²

Aplicación de esmalte con flúor (tres sesiones al año. Aplicar a partir de los 6 meses a 5 años). ²²

Inactividad de ionómero (cuatro sesiones por año. Aplicable de 2 años a 12 años) .²²

Práctica de recuperación de lesiones (PRAT) (cuatro reuniones por año. Ejecuta desde los 2 años de edad a todas las fases de la subsistencia) .²²

Obturaciones sencillas (tres obturaciones por año. Efectuado a todas las fases de subsistencia) .²²

Empastes compuestos (tres empastes por año. Aplicable a todas las fases de la subsistencia) .²²

Extracciones dentales (tres extracciones por año. Aplicable a todas las fases de la subsistencia) .²²

De 6 a 11 años de edad:

Análisis Dental (dos veces por año. Aplicable desde nacidos hasta todas las fases de la subsistencia) .²³

Profilaxis dental (dos veces por año)

Empastes simples (tres empastes por año. Aplicable a todas las etapas de la vida)

.²³

Extracciones dentales.²³

De 12 a más años:

Examen dental (dos veces por año). Aplicable desde nacidos hasta todas las fases de la subsistencia) .²⁴

Cepillado dental (dos sesiones por año, aplicable a partir de los 2 años).

Detartraje (dos sesiones al año, aplicable a partir de los 12 años).

Aplicar flúor (tres sesiones al año, aplicar desde los 6 meses hasta los 5 años) ²⁴

Inactivación de ionómeros (cuatro sesiones por año, aplicar desde los 2 años hasta los 12 años).²⁴

Práctica de restauración atraumática²⁴

Empastes dentales simples (tres empastes por año, válido para todas las fases de la subsistencia).²⁴

Empastes dentales compuestos (tres veces al año, válido para todas las fases de la subsistencia).²⁴

Extracciones dentales (tres extracciones por año. Efectuándose para todas las fases de la subsistencia) .²⁴

Calidad de atención de la estrategia sanitaria de salud bucal

El sistema de gestión de la calidad, cuya creación impulsada del Ministerio de Salud del Perú, se exhibe en los resultados en salud, lo que se entiende a través de la destreza del sistema en asociativa a contextos como la prestación pertinente, dignidad, comunicación, la autonomía, la confidencialidad de informaciones. , entre otras características de la calidad asistencial.^{25,26}

Por lo tanto, la calidad de prestación de la estrategia de salud bucal no se limita a la consecución del producto o servicio, sino que también incluye las habilidades de los profesionales, investigación, incluyendo búsqueda, solución de problemáticas, análisis, uso de elementos, herramientas, planificación, diálogo, coordinación,

trabajo en equipo, para lograr una designación optimizada de la calidad asistencial y con ello un elevado nivel de satisfacción de nuestros usuarios; calidad de las ventajas de la atención de una estrategia de salud oral²⁷:

Mejora la relación entre el odontólogo y el equipo de trabajo de la institución de salud.^{28, 29}

Perfecciona la utilización de recursos en la práctica de la salud bucodental.^{28, 29}

Reducir el tiempo laboral en el establecimiento dental.^{28, 29}

Aumenta la rentabilidad de las inversiones estatales.^{28, 29}

Contribuye a un entorno de trabajo óptimo.^{28, 29}

Mejora los números básicos evaluados por el departamento de bienestar.

Mejora los niveles de satisfacción del usuario.^{28, 29}

Percepción del usuario externo acerca de la calidad de atención en la estrategia sanitaria de Salud bucal

La procedencia de la percepción es el procesamiento de recibir información de una persona de su entorno, en este caso el consultorio odontológico y sus integrantes, solo se deben aislar aquellos estímulos que tengan un significado informativo que provoquen alguna acción reactiva o adaptación de los pacientes llamado datos.³⁰

Los aspectos que afectan al usuario percibido son: necesidades y deseos, es decir. H. se conoce más la motivación del odontólogo, que le hace darse cuenta de lo que le da satisfacción, expectativas, tiende a entender lo que espera transcurrida la prestación dental. Información que recibe el usuario en su domicilio, teniendo en cuenta la actitud ante la vida (dinero, trabajo, valores, religión, etc.).³¹

Además en los contextos mencionados anteriormente, afectan los modos de percepción: el aseo y orden del locales médicos, la prestación del estomatólogo, la calidad de los elementos que ofreces al usuario.³² Servicio envases, garantías de que los productos utilizados en el tratamiento, el valor añadido que pueden recibir,

etc. Por lo tanto, la institución debe capacitar a los empleados que laboran en los establecimientos de salud para que creen habilidades y actitudes que puedan despertar la aspiración de elegir de los usuarios.^{33,34}

Todos esos elementos generan un concepto sobre el objeto observado como una totalidad en la calidad de la atención recibida y además son aspectos básicos que forman la percepción de la calidad de la atención que brinda la estrategia sanitaria de salud bucal relacionándola inmediatamente con la institución. Por lo cual, la institución debe brindar capacitaciones al personal que labora en los establecimientos de salud con la finalidad de que desarrollen habilidades y actitudes, que logren despertar en nuestros usuarios el deseo de elegirnos y acompañarlos a largo plazo durante todo el proceso de su tratamiento odontológico.³⁴

2.3. Definición de términos básicos

Estrategia de salud oral: Parece ser un objetivo importante para reducir la mala salud oral.²⁰

Encía: Es la membrana mucosa la que está expuesta al efecto abrasivo del bolo alimenticio durante la masticación.¹²

Periodontitis: Una condición de etiología multibacteriana caracterizada por la pérdida de los tejidos de soporte del diente.:^{10,11}

Periodonto: El tejido de soporte del diente, conocido como periodonto, consiste en la encía, el periodonto, el cemento y el hueso de soporte y alveolar.¹³

Caries dental: Un proceso multifactorial que comienza después de la erupción del diente.¹⁴

Salud bucal: El estatus de entera comodidad bucodentaria. No únicamente la privación de dolencias.⁶

Factores de riesgo: Algo que aumentan posibilidades de ampliar una enfermedad.⁹

Percepción del usuario externo acerca de la calidad de atención en la estrategia sanitaria de salud bucal: Es el proceso de extracción de informaciones del sujeto del medio que lo engloba.³⁰

Lesión en dentina: Son afecciones no cavitadas de dentina subsiste invasión patogenica de los túbulos de modo localizado en la dentina superficial.¹⁸

Calidad de atención de la estrategia sanitaria de salud bucal: Son destrezas del profesional de salud para proyectar y trabajar en equipo, para mejorar la calidad de atención.²⁷

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Salud bucal

Definición conceptual: El estatus de entero bienestar bucodentario. No unicamente la privación de dolencias.⁶

V₂ Estrategia sanitaria

Definición conceptual: Parece ser un objetivo importante para reducir la mala salud oral.²⁰

Operacionalización de variables

Variables	dimensiones	indicadores	Escala de medición	Valores
Variable 1: Salud oral	Atención odontológica preventiva Atención odontológica recuperativa	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Eficiente (56 - 75) Poco eficiente (36 - 55) Deficiente (15 - 35)
Variable 2: Estrategia sanitaria en consultorios odontológicos	Información Consulta Experiencia	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Eficiente (56 - 75) Poco eficiente (36 - 55) Deficiente (15 - 35)

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Fue descriptiva, representó una situación o circunstancia que se estuvo experimentando.³⁵

Fue no experimental ya que careció de variables manipuladas.³⁵

Fue prospectivo donde se evaluó en tiempo presente la tesis.³⁵

Fue transversal, ya que recogió datos sobre muchas personas diversas al mismo tiempo.³⁵

Fue correlacional ya que reveló los grados de fuerza con que se correlacionó las variables.³⁵

4.2. Diseño muestral

Población

La población fueron 200 pacientes que se atendieron el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Muestra

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

N = Tamaño del universo =200

Z = Confianza 95% -> Z=1,96

e = Margen de error (5%)

p = Posibilidad de éxito (0.5)

Q = Posibilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{200 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2(200 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$n = 132$

La muestra fueron 132 pacientes que se atendieron el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Pacientes que concurrieron al consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Pacientes mayores de edad.

Damas y caballeros.

Pacientes que firmaron el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Individuos que se atendieron en servicios de odontología en los hospitales públicos.

Individuos odontopediátricos.

Individuos con problemas neurológicos que le impidieron llenar el consentimiento informado.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica fue encuesta que ya fue validado en otra tesis para ser aplicada en esta investigación.⁵

B. Procedimientos

Para iniciar la evaluación, primero se confeccionó una encuesta virtual utilizando Google Forms, que se envió a través de correo electrónico y/u otros medios virtuales, luego de lo cual se otorgó el asentimiento informado registrado en el primer segmento. Después de aceptar participar, los encuestados pudieron consultar al cuestionario.

La salud bucal se evaluó mediante 12 preguntas, clasificadas:

Eficiente (56 - 75)

Poco eficiente (36 - 55)

Deficiente (15 - 35)

La estrategia sanitaria se evaluó mediante 14 preguntas, clasificadas:

Eficiente (56 - 75)

Poco eficiente (36 - 55)

Deficiente (15 – 35)

C. Validación del instrumento

La fiabilidad de estrategia sanitaria por el análisis de Cronbach, para los 15 enunciados, se logró un 0,893 para la variable uno y un coeficiente de 0,812 para la variable dos, tuvieron una elevada consistencia interna.⁵

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se usó el SPSS Statistic 24 empleándose pruebas no paramétricas como Chi cuadrado de Person.

4.5. Aspectos éticos

Se respeto los principios establecidos por el Código de Ética del Colegio Odontológico del Perú. Se obtuvo el consentimiento de las personas autorizadas. Cuando una publicación, independientemente del resultado, no debió plagiar y señalar si pudo presentar un conflicto de interés. Este estudio se realizó para proteger el anonimato de los participantes, respetando los principios de justicia, igualdad y equidad.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	82	62,1
Masculino	50	37,9
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un porcentaje superior en el sexo femenino con 62,1% en pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 1

Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo

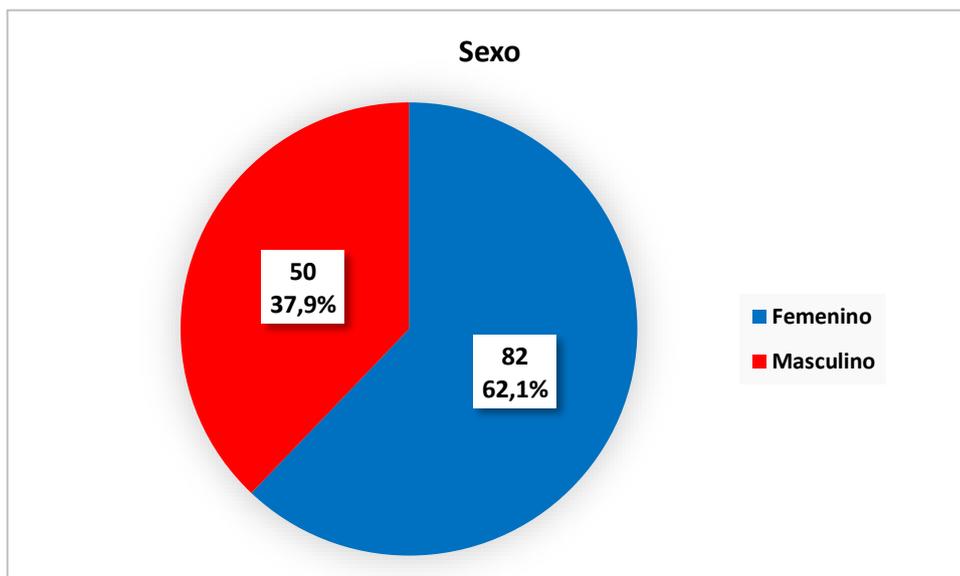


Tabla N° 2

Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad

Edad agrupada		
	n	%
20 - 30 años	29	22,0
31 - 41 años	87	65,9
42 - 52 años	16	12,1
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un porcentaje superior de 65,9% entre las edades de 31 - 41 años en pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 2

Pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad

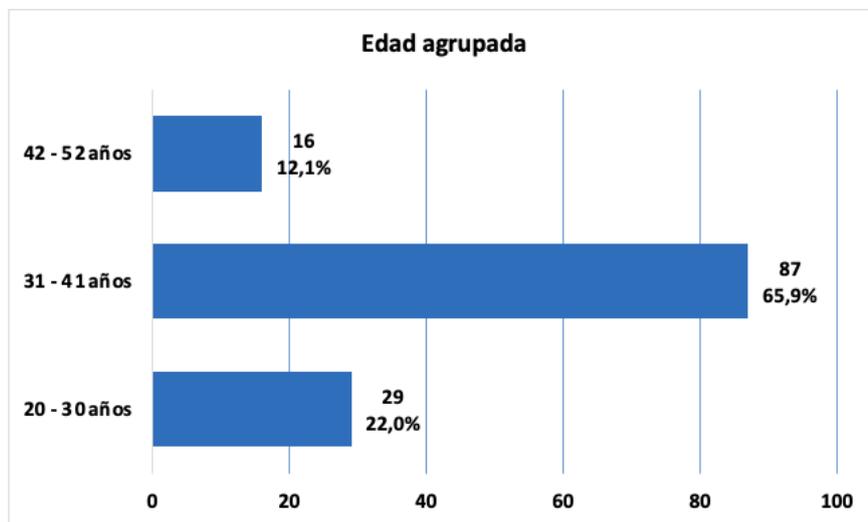


Tabla N° 3

Estado de salud bucal en consultorio odontológico Mayaute – 2022

Salud oral		
	n	%
Eficiente	13	9,8
Poco eficiente	83	62,9
Deficiente	36	27,3
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 62,9% con un estado poco eficiente en la salud oral en pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 3

Estado de salud bucal en consultorio odontológico Mayaute – 2022

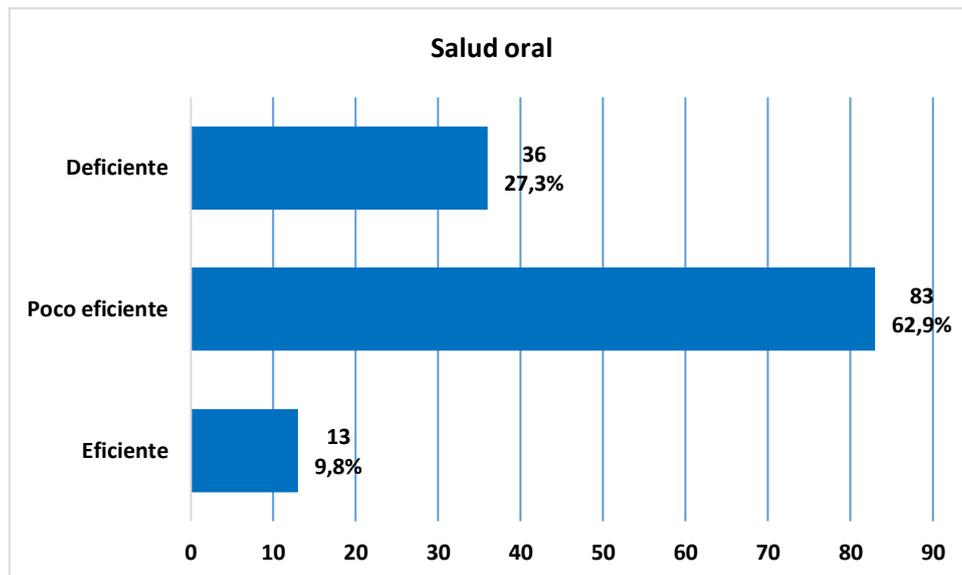


Tabla N° 4

Estado de salud bucal (Atención odontológica preventiva) en consultorio odontológico Mayaute – 2022

Atención odontológica preventiva		
	n	%
Eficiente	22	16,7
Poco eficiente	77	58,3
Deficiente	33	25,0
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 58,3% con un estado poco eficiente en la salud oral en la dimensión atención odontológica preventiva en pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 4

Estado de salud bucal (Atención odontológica preventiva) en consultorio odontológico Mayaute – 2022

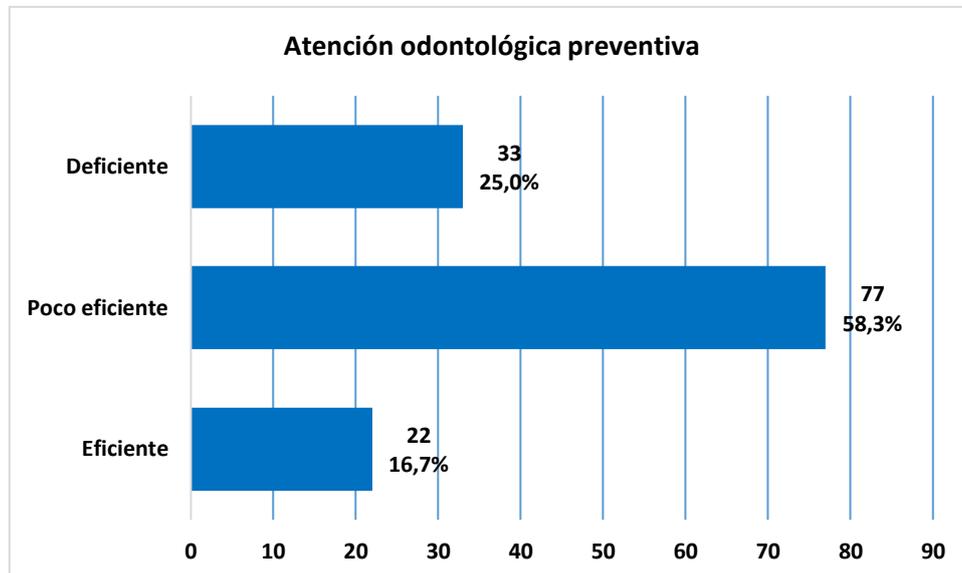


Tabla N° 5

Estado de salud bucal (Atención odontológica recuperativa) en consultorio odontológico Mayaute – 2022

Atención odontológica recuperativa		
	n	%
Eficiente	14	10,6
Poco eficiente	81	61,4
Deficiente	37	28,0
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 61,4% con un estado poco eficiente en la salud oral en la dimensión atención odontológica recuperativa en pacientes atendidos en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 5

Estado de salud bucal (Atención odontológica recuperativa) en consultorio odontológico Mayaute – 2022

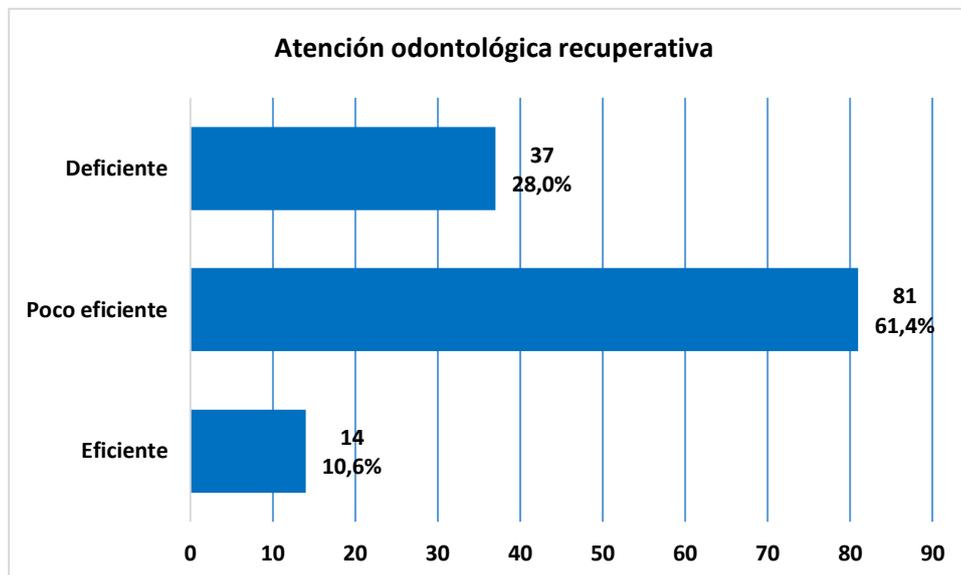


Tabla N° 6

Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022

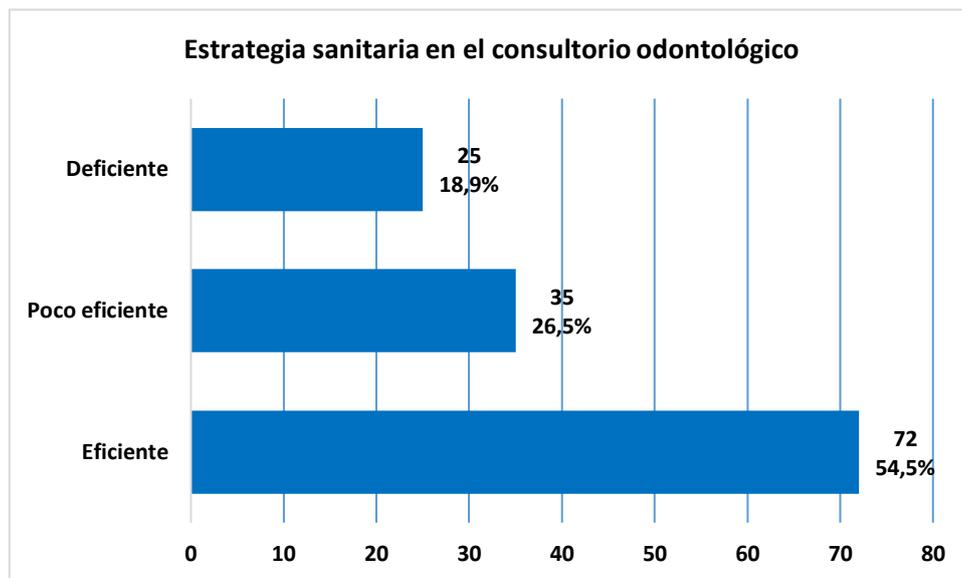
Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico		
	n	%
Eficiente	72	54,5
Poco eficiente	35	26,5
Deficiente	25	18,9
Total	132	100,0

Fuente: propia del investigador

Visualizamos en la presente tabla que exhibió un elevado porcentaje de 54,5% con una estrategia sanitaria eficiente en el consultorio odontológico Mayaute.

Gráfico N° 6

Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 7

Relación entre Atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según sexo

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Atención odontológica preventiva	Eficiente	20	15,2	2	1,5	22	16,7
	Poco eficiente	44	33,3	33	25,0	77	58,3
	Deficiente	18	13,6	15	11,4	33	25,0
Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico	Eficiente	50	37,9	22	16,7	72	54,5
	Poco eficiente	15	11,4	20	15,2	35	26,5
	Deficiente	17	12,9	8	6,1	25	18,9
Prueba chi x2				p=0,009		p=0,023	

Fuente: propia del investigador

En la atención odontológica preventiva presentó relación con el sexo ($p=0,009$); mostrando una elevada porcentualidad de 33,3% presenta un estado poco eficiente en el sexo femenino, si presenta significancia estadística. Seguidamente, observamos la variable de estudio la estrategia sanitaria es dependiente al sexo ($p=0,023$); mostrando una elevada porcentualidad de 37,9% en una estrategia sanitaria eficiente en el sexo femenino.

Tabla N° 8

Relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria el consultorio odontológico Mayaute – 2022, según edad

		Edad agrupada							
		20 - 30 años		31 - 41 años		42 - 52 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Atención odontológica recuperativa	Eficiente	1	0,8	13	9,8	0	0,0	14	10,6
	Poco eficiente	19	14,4	55	41,7	7	5,3	81	61,4
	Deficiente	9	6,8	19	14,4	9	6,8	37	28,0
Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico	Eficiente	25	18,9	40	30,3	7	5,3	72	54,5
	Poco eficiente	2	1,5	28	21,2	5	3,8	35	26,5
	Deficiente	2	1,5	19	14,4	4	3,0	25	18,9
Prueba chi x2						p=0,022		p=0,004	

Fuente: propia del investigador

En la atención odontológica recuperativa es dependiente a la edad ($p=0,022$); mostrando una elevada porcentualidad de 41,7% presenta un estado poco eficiente entre las edades de 31 – 41 años. La estrategia sanitaria presentó relación con la edad ($p=0,004$); mostrando una mayor porcentualidad de 30,3% presenta una estrategia sanitaria eficiente entre las edades de 31 – 41 años.

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 9

Comprobación de relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

	Rho Spearman	valor p
Salud oral - Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico	-0,560	0,000
Prueba Rho Spearman	Fuente: propia del investigador	

Al aplicar la correlación de Spearman de salud oral y la Estrategia sanitaria en el consultorio odontológico hallamos 0,560, esto significa que subsiste una relación moderada negativa donde ($p < 0,05$), valor de $P= 0,000$ por lo tanto existe evidencia estadística suficiente.

5.4. Discusión

Mientras que la estrategia sanitaria presentó un elevado porcentaje en estrategia sanitaria eficiente diferenciándose con los investigadores Penagos R, Tobón S. (2019) México; donde los resultados muestran una estrategia sanitaria mínima en todos los países excepto Cuba. Concluya que la experiencia documentada en educación sobre salud dental no contribuye a comunidades saludables.¹

Según la estrategia sanitaria ostentó una elevada porcentualidad de estrategia sanitaria eficiente diferenciándose con el investigador Sharma S, Abhishek P, Shalini K. (2020) Malasia; donde el período pandémico ha causado una fuerte impresión inevitable en la estrategia sanitaria odontología, y delineó varias circunstancias difíciles para garantizar una protección efectiva del paciente.²

Según el estado de salud bucal ostentó un elevado porcentaje de 62,9% de estado poco eficiente diferenciándose con el autor Caballero C. (2017) Paraguay; donde la salud bucal es deficientes porque se observa una prevalencia de componentes dentales dañados y perdidos es una referencia al acceso limitado a los servicios dentales y métodos de restauración.³

En referencia a la estrategia sanitaria presentó un elevado porcentaje de 54,5% en estrategia sanitaria diferenciándose con el investigador Díaz R. (2018) Ayacucho; Donde notifican que el 30,0% practica a veces las estrategias sanitarias.⁴

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son la salud bucal y estrategia sanitaria encontramos una relación moderada negativa con un nivel de significancia de 0.000 diferenciándose con el autor Perez G. (2021) Lima; donde en los resultados exhiben la existencia de una correlación positiva baja con un nivel de significancia de 0.008. Por lo tanto, se concluye que subsiste una relación representativa entre bienestar bucodentario y las estrategias de salud de los prestadores de salud en una clínica privada del distrito de Santiago de Surco, 2021.⁵

CONCLUSIONES

Existe relación entre salud bucal y estrategia sanitaria en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

El estado de salud bucal es poco eficiente en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

La estrategia sanitaria es eficiente en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Existe relación entre atención odontológica preventiva y estrategia sanitaria con el sexo femenino en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

Existe relación entre atención odontológica recuperativa y estrategia sanitaria en las edades de 31 – 41 años en el consultorio odontológico Mayaute – 2022.

RECOMENDACIONES

Desarrollar estrategias sanitarias con planificaciones a futuro para mejorar los sistemas de salud estatal o particulares.

Evaluar el bienestar bucodentario y la aplicación de prestaciones odontológicas en diferentes regiones de nuestra país.

Analizar los constituyentes adheridos a la estrategia sanitaria de bienestar bucodentaria en consultorios odontológicos particulares.

Realizar estudios sobre la satisfacción de los usuarios en referencia a los servicios odontológicos y estrategias sanitarias.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Penagos R, Tobón S. Análisis de las estrategias para promover la salud bucal. Ra Ximhai: Revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible. 2019, 15 (3): 67-84.
2. Sharma S, Abhishek P, Shalini K. A review on COVID-19 mediated impacts and risk mitigation strategies for dental health professionals. European journal of dentistry. 2020, 1(1): 1-10.
3. Caballero C. et al. Salud bucodental y utilización de servicios odontológicos. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2017; 15(3):57-63
4. Diaz R. Factores asociados a la estrategia sanitaria de salud bucal. Centro de Salud Vista Alegre–Ayacucho. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2018.
5. Perez G. Salud bucal y la estrategia sanitaria de entidades prestadoras de salud en una clínica privada, Santiago de Surco, 2021. [Internet] [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2021.
6. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
7. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programe at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
8. Bezerra L. Tratado de Odontopediatría T2. 1° Ed. Sao Paulo: Editorial Amolca; 2008, 1(1): 787-809.
9. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017 [actualizado 2017; citado 25 de Jun 2020]. Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
10. Penegue M. Factores de riesgo de la gingivitis crónica en adultos jóvenes que padecen de hipertensión arterial. Manzanillo. 2014. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2015; 14(4):409-418.
11. Hurtado A, Bojorquez Y, Montañó M, López J. Bacterias asociadas a enfermedades periodontales. Oral. 2016; 17(54):1374-1378.
12. Maya J, Sanchez N, Posada A, Agudelo A, Enrique J. Condición periodontal y su relación con variables sociodemográficas y clínicas en pacientes adultos de una institución docencia-servicio. Rev odont Mex. 2017; 21(3):165-172.

13. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. Disponible en: [http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm](http://www.cda.org/librarv/articles/perio%20sp.htm).
14. Guerrero V, Godinez A, Melchor C, Rodríguez M, Luengas E. Epidemiología de caries dental y factores de riesgo asociados en dentición primaria en escolares. Revista ADM. 2009; 15 (3):1-5.
15. Henostroza H. Caries Dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera edición. Madrid: Editorial Médica Ripano S.A.; 2007.
16. Mediavilla F. Determinación del índice de higiene oral simplificado en niños y niñas de 6 a 12 años de edad de la Fundación Remar - Quito, en el mes de julio del año 2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; Facultad de Odontología; 2011.
17. Cueto V. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipientes en caras oclusales. Odontoestomatología 2009, 11(13):4-15.
18. Hidalgo E. Índice CPOD y CEO comparativo entre la escuela fiscal mixta "Himmelman" y la Unidad Educativa Particular "Héroes del Cenepa" entre niños y niñas de 6 a 12 años de edad del cantón Cayambe de la Provincia de Pichincha Ecuador en el periodo 2010-2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Pichincha: Universidad de Guayaquil; 2011.
19. Cruz, Y. Prevalencia de caries en alumnos de 10 a 12 años de la escuela primaria general "Ignacio Zaragoza" de Tihuatlan. México. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] México: Universidad Veracruzana; 2012.
20. Pertzovsky B. Atención prenatal en el primer nivel de atención: características de los proveedores que influyen en la satisfacción de las usuarias. Salud Pública. 2003; 45 (6): 445-454.
21. Lara F, Norma y COLS. Satisfacción de Usuarios en dos servicios odontológicos. Salud Pública. Zapotitlán y San José de Nicaragua; 2000.
22. Betin A, Guardela A, Infante K, Díaz A, González F. Satisfacción de los pacientes respecto a la calidad de la atención odontológica en una institución pública universitaria de la ciudad de Cartagena. Duazary Med. 2009; 6 (2):95-101.

23. Calero J, Rodríguez L, Barreto J. La calidad y el mejoramiento continuo: claves en el éxito del ejercicio profesional en odontología. *ColombMed*. 2008; 39(1):11-27.
24. Ponte B, Brighite V. Percepción del usuario externo acerca de la calidad de atención en la estrategia sanitaria de salud bucal en el Centro de Salud Choros, Cutervo, 2014. [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional de Cajamarca, 2016.
25. Ministerio de Salud. Plan de Gestión de la Calidad en Salud; 2007. [Citado 22 may 2014] Disponible en: www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2007/PNSGCS%20VF.pdf
26. Soto M. Plan de mejoramiento para lograr la calidad en la Clínica Dental SEBMI; 2012.
27. Guerrero L. Oportunidad en los reembolsos del Seguro Integral de Salud y localidad de atención hospitalaria en el Hospital General Jaén. Universidad Nacional de Cajamarca. Perú. 2010.
28. 50. Ministerio de Salud. Documento: Encuestas de Satisfacción de Usuarios Externos de Servicios de Salud, Dirección General de Salud de las Personas, Dirección de Calidad en Salud, Perú, 2002.
29. Ministerio de Salud. Guía Técnica Para La Evaluación De La Satisfacción Del Usuario Externo En los Establecimientos De Salud y Servicios Médicos de Apoyo. 2011.
30. Handabaka J. Técnicas de atención al cliente: El cliente es el Rey. Editorial Palomino, 1° edición, Lima Perú; 2000.
31. Ministerio de Salud. Plan de Gestión de la Calidad en Salud; 2007. [Citado 22 Oct 2021] Disponible en: www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2007/PNSGCS%20VF.pdf
32. Soto M. Plan de mejoramiento para lograr la clínica dental SEBMI, 2012.
33. Cohen-Carneiro F, Souza-Santos R, Rebelo MAB. Quality of life related to oral health: contribution from social factors. *Cien Saude Colet*. ABRASCO - Associação Brasileira de Saúde Coletiva. 2011;16:1007-15.
34. Ayach C, Saliba-Moimaz SA, Saliba-Garbin CA. Evaluation of the degree of satisfaction of dental service users of Family Health Units. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2014; 30(144): 313-24
35. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Carta de presentación



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

Pueblo Libre, 08 de Febrero del 2023

CARTA DE PRESENTACION

DR. SANDRO MAYAUTE QUISPE.

GERENTE DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAYAUTE

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado ARAUJO SUAREZ JORDAN LUIS, con DNI: 76311731, y código de estudiante: 2016226894 Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y ESTRATEGIA SANITARIA EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAYAUTE- 2022"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,


FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

.....
DR. PEDRO MARTÍN JESÚS APARCANA QUIJANDRIA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

ANEXO N° 2: Constancia de desarrollo

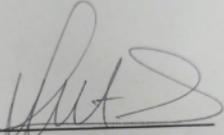
AUTORIZACIÓN

Yo, Sandro Mayaute Quispe como gerente del Consultorio Odontológico Mayaute quien suscribe.

AUTORIZA:

Al bachiller Jordan Luis Araujo Suarez de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas para realizar el trabajo de tesis titulada **“RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y ESTRATEGIA SANITARIA EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAYAUTE – 2022”**

LIMA, 25 DE FEBRERO DEL 2023



Docente Especialista
Sandro Mayaute Q.
Rne 2671

ANEXO N° 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller **Araujo Suarez Jordan Luis** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio “**RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y ESTRATEGIA SANITARIA EN EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAYAUTE - 2022**” y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo que cualquier imagen obtenida se hará protegiendo mi identidad; sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918978445 .

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 4: Instrumento de recolección de datos

UAP

EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Ficha N°

Nombres y Apellidos:.....

Sexo:

M

F

Edad:.....

A. SALUD BUCAL

1. ¿Cuál es la frecuencia con la que se cepilla los dientes durante la epidemia?

Dos o más al día

B una vez al día

C menos de una vez al día

2. ¿Cómo cambió su frecuencia de cepillado de dientes durante la epidemia en comparación con antes?

A aumenta

b disminuye

C sin cambios

3. ¿Está más preocupado por la higiene y la salud bucal durante la epidemia que antes?

Un mas preocupado

B. sin cambios

C menos preocupado

Nunca me preocupé

4. ¿Tenía las siguientes enfermedades o síntomas relacionados antes de la epidemia? (Puede elegir una respuesta o más)

A una diabetes

B enfermedad cardiovascular cerebrovascular

C enfermedades respiratorias crónicas

D enfermedades bucales

E ninguno de los anteriores

F no lo sé

5. ¿Cuáles son los cambios de su enfermedad original y los síntomas relacionados durante la epidemia?

A una severa

B. remisión

C. sin cambios

6. ¿Tuvo las siguientes enfermedades o síntomas relacionados durante la epidemia? (Puede elegir una respuesta o más)

A una diabetes

B enfermedad cardiovascular y cerebrovascular

C enfermedades respiratorias crónicas

D enfermedades bucales

E ninguno de los anteriores

F No sé

7. ¿Tuvo los siguientes problemas bucales durante el período epidémico? (Puede elegir una respuesta o más)

A Un sangrado gingival

B hinchazón

C dolor de muelas

D Inflamación de las muelas del juicio

E. mal aliento

F Úlcera oral

G Trastornos de la ATM (dolor, chasquidos, apertura limitada de la boca)

H otros problemas bucales

Yo no tuve ningún problema bucal

8. Cuando se encontró con los problemas orales anteriores, ¿qué hizo?

Un tolerante e ignorante

B. buscando prescripción médica

C consulta en línea con instituciones dentales

D buscando servicio dental de emergencia

E tomando medicamentos

F otras opciones

9. ¿Sabe que los procedimientos dentales pueden transmitir patógenos?

Un si

B no

10. ¿Le preocupa la seguridad del tratamiento dental después de la epidemia?

Una preocupación

B No te preocupes

C Nunca lo pensé

11. ¿Prestará más atención al cuidado de la salud bucal y a la prevención de enfermedades bucodentales después de la epidemia?

A prestará más atención

B Sin cambios,

C Prestará menos atención

D Nunca lo pensé

12. Cuando tenga problemas bucales después de la epidemia, ¿qué hará?

A ignorando los problemas bucales

B resolviendo los problemas de todos modos, pero yendo a instituciones dentales

C ir a instituciones dentales si todo lo demás falla

D ir a instituciones dentales después de consultar en línea con ellas

E ir a instituciones dentales con equipos de protección personal.

B. ESTRATEGIA SANITARIA

1. ¿Con que frecuencia sigue en forma estricta las instrucciones que trae el medicamento que usa para automedicarse?

Casi siempre

A veces

Nunca

2. ¿Con que frecuencia Consume medicamentos con asistencia médica?

Casi siempre

A veces

Nunca

3. ¿Conoce usted sobre aspectos de automedicación?

Nada

Poco

Mucho

4. ¿conoce usted sobre los riesgos de automedicación?

Nada

Poco

Mucho

5. ¿Consume medicamentos sin asistencia médica?

Casi siempre

A veces

Nunca

6. ¿Consume solo los medicamentos indicados por el personal médico?

Casi siempre

A veces

Nunca

7. ¿Consumes los medicamentos solo con indicación médica?

Casi siempre

A veces

Nunca

8. ¿Cuándo consumes medicamentos que tienes guardados, ¿se fija en la fecha de vencimiento?

Casi siempre

A veces

Nunca

9. ¿Le informas a tu médico o personal de salud sobre los medicamentos que tomas sin indicación?

Casi siempre

A veces

Nunca

10. Al ir a la farmacia a comprar, ¿le pregunta al farmacéutico qué medicamento puede tomar?

Casi siempre

A veces

Nunca

11. Antes de automedicarse ¿averigua sobre los beneficios y riesgos de los medicamentos?

Casi siempre

A veces

Nunca

12. ¿Se informa de los efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos que usa para automedicarse?

Casi siempre

A veces

Nunca

13. Si no entiende lo que está escrito en el folleto del medicamento que usa para automedicarse, ¿le pregunta al médico, al personal de salud o al farmacéutico las dudas que tiene antes de consumir el remedio?

Casi siempre

A veces

Nunca

14. ¿Consume la cantidad de medicamento que aparece escrito en el folleto de información?

Casi siempre

A veces

Nunca

Fuente: Perez G. Salud bucal y la estrategia sanitaria de entidades prestadoras de salud en una clínica privada, Santiago de Surco, 2021. [Internet] [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2021.

Anexo N° 5: Base de datos

n	Sexo	Edad	1.¿Cuál es la frecue	2.¿Cómo cambi	3.¿Está más preocup	4.¿Tenía las sig	5.¿Cuáles son l	6.¿Tuv o las sig	7.¿ Tuv o los sig	8.Cunado se en	9.Sabe que los	10.¿Le preocup	11.¿Prestará m	12.Cuando teng	1.¿Con que fre
1	Femenino	31	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
2	Masculino	20	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara menos	Ir a institucion	Casi siempre
3	Femenino	32	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Buscando servic	No	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
4	Masculino	21	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades r	Mal aliento	Buscando presci	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion	Aveces
5	Masculino	42	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades b	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
6	Masculino	41	Menos de una vez al c	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Nunca lo pensé	Nunca lo pensé	Ir a institucion	Nunca
7	Femenino	22	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
8	Masculino	23	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara menos	Resolviendo los	Aveces
9	Masculino	34	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Severa	Diabetes	Úlcera oral	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
10	Femenino	33	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Casi siempre
11	Masculino	40	Dos o más al día	Aumenta	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion	Casi siempre
12	Masculino	35	Menos de una vez al c	Sin cambios	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
13	Femenino	36	Dos o más al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades c	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Buscando presci	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Casi siempre
14	Femenino	24	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
15	Femenino	37	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
16	Masculino	38	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
17	Femenino	25	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades b	Severa	Enfermedades r	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion	Casi siempre
18	Femenino	35	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Enfermedades b	Dolor de muelas	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
19	Femenino	25	Menos de una vez al c	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
20	Masculino	26	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Diabetes	Dolor de muelas	Buscando presci	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Ir a institucion	Casi siempre
21	Masculino	43	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Nunca
22	Masculino	41	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
23	Femenino	34	Una vez al día	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Nunca lo pensé	Ir a institucion	Nunca
24	Masculino	27	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Mal aliento	Tomando medic	No	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
25	Masculino	35	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Buscando servic	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion	Nunca
26	Masculino	32	Menos de una vez al c	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Buscando presci	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
27	Femenino	42	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Aveces
28	Femenino	36	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades c	Severa	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Nunca lo pensé	Prestara más at	Ir a institucion	Aveces
29	Masculino	32	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
30	Femenino	33	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Casi siempre
31	Femenino	28	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
32	Masculino	36	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara menos	Ir a institucion	Casi siempre

65	Masculino	24	Dos o más al día	Aumenta	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion:	Aveces
66	Femenino	35	Menos de una vez al c	Sin cambios	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
67	Masculino	25	Dos o más al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades c	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Buscando prescri	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
68	Femenino	47	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
69	Femenino	38	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion:	Aveces
70	Masculino	31	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
71	Masculino	32	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades b	Severa	Enfermedades r	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Nunca
72	Femenino	31	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Enfermedades b	Dolor de muelas	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion:	Nunca
73	Masculino	46	Menos de una vez al c	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
74	Femenino	33	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
75	Femenino	48	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara menos	Resolviendo los	Nunca
76	Masculino	35	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Buscando servic	No	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion:	Nunca
77	Femenino	32	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades r	Mal aliento	Buscando prescri	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Aveces
78	Masculino	35	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades b	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
79	Masculino	49	Menos de una vez al c	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Nunca lo pensé	Nunca lo pensé	Ir a institucion:	Casi siempre
80	Femenino	33	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion:	Casi siempre
81	Femenino	31	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara menos	Resolviendo los	Aveces
82	Masculino	26	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Severa	Diabetes	Úlcera oral	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion:	Casi siempre
83	Masculino	33	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
84	Femenino	34	Dos o más al día	Aumenta	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion:	Aveces
85	Femenino	36	Menos de una vez al c	Sin cambios	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
86	Masculino	35	Dos o más al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades c	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Buscando prescri	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion:	Nunca
87	Femenino	26	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Ir a institucion:	Nunca
88	Masculino	34	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
89	Femenino	41	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
90	Masculino	35	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades b	Severa	Enfermedades r	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucion:	Nunca
91	Masculino	37	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Enfermedades b	Dolor de muelas	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
92	Masculino	36	Menos de una vez al c	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion:	Aveces
93	Masculino	31	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Diabetes	Dolor de muelas	Buscando prescri	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
94	Masculino	38	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion:	Aveces
95	Femenino	27	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
96	Femenino	33	Una vez al día	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Nunca lo pensé	Resolviendo los	Nunca

97	Femenino	28	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Mal aliento	Tomando medic	No	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
98	Masculino	35	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Buscando servic	Si	Preocupación	Sin cambios	Ir a institucione	Aveces
99	Femenino	36	Menos de una vez al c	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Buscando presci	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
100	Masculino	37	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
101	Masculino	50	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades c	Severa	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Nunca lo pensé	Prestara más at	Ir a institucione	Aveces
102	Masculino	30	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara menos	Resolviendo los	Nunca
103	Femenino	24	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
104	Masculino	25	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
105	Masculino	39	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara menos	Ir a institucione	Aveces
106	Femenino	25	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Buscando servic	No	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
107	Masculino	32	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades r	Mal aliento	Buscando presci	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Casi siempre
108	Masculino	50	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades b	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucione	Aveces
109	Femenino	33	Menos de una vez al c	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Nunca lo pensé	Nunca lo pensé	Resolviendo los	Casi siempre
110	Femenino	36	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucione	Casi siempre
111	Femenino	40	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
112	Femenino	22	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Severa	Diabetes	Úlcera oral	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucione	Aveces
113	Masculino	41	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
114	Femenino	51	Dos o más al día	Aumenta	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Nunca
115	Masculino	36	Menos de una vez al c	Sin cambios	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
116	Femenino	40	Dos o más al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades c	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Buscando presci	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucione	Nunca
117	Masculino	37	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Resolviendo los	Aveces
118	Femenino	37	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
119	Masculino	40	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucione	Nunca
120	Femenino	41	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades b	Severa	Enfermedades r	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Aveces
121	Masculino	23	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Enfermedades b	Dolor de muelas	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
122	Masculino	40	Menos de una vez al c	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
123	Femenino	41	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Diabetes	Dolor de muelas	Buscando presci	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Ir a institucione	Casi siempre
124	Masculino	29	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
125	Femenino	27	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
126	Femenino	31	Una vez al día	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Nunca lo pensé	Ir a institucione	Casi siempre
127	Masculino	32	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Mal aliento	Tomando medic	No	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucione	Aveces
128	Masculino	29	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Buscando servic	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Aveces

109	Femenino	33	Menos de una vez al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Nunca lo pensé	Nunca lo pensé	Resolviendo los	Casi siempre
110	Femenino	36	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Consulta en line	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Casi siempre
111	Femenino	40	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara menos	Resolviendo los	Casi siempre
112	Femenino	22	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Severa	Diabetes	Úlcera oral	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion	Aveces
113	Masculino	41	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
114	Femenino	51	Dos o más al día	Aumenta	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Nunca
115	Masculino	36	Menos de una vez al día	Sin cambios	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
116	Femenino	40	Dos o más al día	Aumenta	Menos preocupado	Enfermedades c	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Buscando prescri	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Nunca
117	Masculino	37	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Dolor de muelas	Tomando medic	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Resolviendo los	Aveces
118	Femenino	37	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
119	Masculino	40	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Remisión	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Nunca
120	Femenino	41	Una vez al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades b	Severa	Enfermedades r	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Aveces
121	Masculino	23	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Enfermedades b	Dolor de muelas	Otras pociones	Si	No te preocupes	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
122	Masculino	40	Menos de una vez al día	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
123	Femenino	41	Una vez al día	Aumenta	Sin cambios	Enfermedades r	Remisión	Diabetes	Dolor de muelas	Buscando prescri	Si	Nunca lo pensé	Prestara menos	Ir a institucion	Casi siempre
124	Masculino	29	Dos o más al día	Disminuye	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Inflamacion de l	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Aveces
125	Femenino	27	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Severa	Enfermedades c	Hinchazón	Tomando medic	No	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Casi siempre
126	Femenino	31	Una vez al día	Sin cambios	Menos preocupado	Diabetes	Severa	Enfermedades b	Dolor de muelas	Consulta en line	Si	Preocupación	Nunca lo pensé	Ir a institucion	Casi siempre
127	Masculino	32	Dos o más al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades r	Sin cambios	Diabetes	Mal aliento	Tomando medic	No	No te preocupes	Prestara más at	Ir a institucion	Aveces
128	Masculino	29	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Buscando servic	Si	Preocupación	Sin cambios	Resolviendo los	Aveces
129	Masculino	31	Menos de una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades b	Remisión	Enfermedades r	Dolor de muelas	Buscando prescri	Si	Preocupación	Prestara más at	Ir a institucion	Casi siempre
130	Masculino	43	Dos o más al día	Sin cambios	Nunca me preocupé	Enfermedades r	Severa	Enfermedades b	Hinchazón	Tomando medic	Si	Preocupación	Prestara más at	Resolviendo los	Nunca
131	Femenino	32	Una vez al día	Aumenta	Mas preocupado	Enfermedades c	Severa	Diabetes	Dolor de muelas	Consulta en line	No	Nunca lo pensé	Prestara más at	Ir a institucion	Aveces
132	Femenino	33	Dos o más al día	Disminuye	Sin cambios	Diabetes	Remisión	Enfermedades b	Sangrado gingiv	Tomando medic	Si	No te preocupes	Prestara menos	Resolviendo los	Aveces