



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LLENADO DEL
ODONTOGRAMA SEGÚN LA NORMA TECNICA N° 593-
2006/MINSA EN CIRUJANO DENTISTAS DEL MINISTERIO DE
SALUD PROVINCIA DE TRUJILLO 2019”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

VERÓNICA DEL CASTILLO GRANDEZ

ASESOR:

Mg. TAMMY MARGARITA HONORES SOLANO

TRUJILLO – ABRIL

2019

Este presente trabajo lo dedico a mis padres por su apoyo incondicional, para lograr cristalizar mis metas.

Agradezco por su contribución y dedicación para la elaboración de esta tesis
a: Mg. Tammy Margarita Honores Solano

RESUMEN

El objetivo: fue determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en odontólogos del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019. Se aplicó un estudio de tipo descriptivo y observacional, prospectivo. Materiales y métodos: la muestra fue seleccionada de manera no probabilística, fueron todos los cirujanos dentistas nombrados que laboren en Ministerio de Salud, provincia de Trujillo periodo 2019. Resultados: en el recojo de la información se realizó una entrevista a prueba escrita, que estuvo conformada de 30 ítems que corresponde el llenado para completar y marcar las alternativas. Los resultados correspondientes, tenemos estos datos: Malo con 3 %, regular 63 %, bueno 32 %, muy bueno 3% en un total de cirujanos dentistas 35 y uno que no participó en la encuesta, dentro del Ministerio de Salud (Hospitales, centros y postas son 28). La mayoría 63% de los odontólogos tienen un conocimiento regular. Según tiempo de experiencia profesional, dio como resultado con experiencia de 1 a 10 años, el 70% su resultado de conocimiento es regular. La mayoría 64.7% de los profesionales con 11 a 20 años de experiencia cuentan con un conocimiento regular, en los profesionales con experiencia de más de 20 años, el 50% posee un nivel de conocimiento regular y el otro 37.5% nivel Bueno. Según universidad de procedencia, la mayoría de los profesionales que proceden de universidad pública posee un nivel de conocimiento regular 59.3%. Así mismo, el 75% de los profesionales que proceden de una universidad privada posee un nivel de conocimiento regular. Conclusiones: el nivel de conocimiento del llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud fue regular, por lo tanto no está cumpliendo con la norma técnica y mucho menos logran unificar la información.

Palabra Clave: Odontograma

ABSTRACT

The objective: was to determine the level of knowledge about filling the odontogram according to technical standard No. 593-2006 / MINSA in dentists of the Ministry of Health, province of Trujillo, year 2019. A descriptive and observational, prospective study was applied. Materials and methods: the sample was selected in a non-probabilistic way, were all the dentists named in the Ministry of Health, province of Trujillo 2019 period. Results: in the collection of the information a written test interview was conducted, which was consisting of 30 items corresponding to the filling to complete and mark the alternatives. The corresponding results, we have this data: Bad with 3%, regular 63%, good 32

%, very good 3% in a total of 35 dental surgeons and one who did not participate in the survey, within the Ministry of Health (Hospitals, centers and posts are 28). The majority 63% of dentists have regular knowledge. According to time of professional experience, it resulted in experience of 1 to 10 years, 70% of their knowledge result is regular. The majority of 64.7% of professionals with 11 to 20 years of experience have regular knowledge, in professionals with more than 20 years of experience, 50% have a regular level of knowledge and the other 37.5% have a good level. According to the university of origin, the majority of professionals who come from a public university have a regular knowledge level of 59.3%. Likewise, 75% of professionals who come from a private university have a regular level of knowledge. Conclusions: the level of knowledge of filling the odontogram according to technical standard No. 593-2006 / MINSA in dental surgeons of the Ministry of Health was regular, therefore it is not complying with the technical standard and much less manage to unify the information.

Key Words: Odontogram

INDICE

PORTADA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.3. Objetivos de la Investigación.....	4
1.4. Justificación de la Investigación.....	5
1.4.1 Importancia de la investigación.....	5
1.4.2 Viabilidad de la investigación.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	6
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	6
2.2. Bases Teóricas.....	10
2.3. Definición de términos básicos.....	28
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.....	29

3.1. Hipótesis	29
3.2. Variables; definición conceptual y operacional... ..	29
CAPITULO IV METODOLOGÍA.....	30
4.1. Diseño metodológico	30
4.2. Diseño muestral.....	31
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
validez y confiabilidad	32
4.4. Técnicas de procesamiento de la información	33
4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis	
de la información.....	34
4.5. Aspectos éticos	34
CAPITULO V: ANALISIS Y DISCUSION... ..	35
RESULTADOS.....	36
DISCUSIONES.....	39
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43
ANEXO (01)	47
ANEXO (02)	50
ANEXO (03)	51

ANEXO (04)	54
FOTOGRAFIAS	55

INDICE DE TABLAS

Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma	36
Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según experiencia profesional	37
Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según universidad de procedencia	38

INDICE DE GRAFICOS

Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006 /MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019	37
--	-----------

INTRODUCCION

El registros de los dientes va en una ficha de odontograma, para el odontólogo viene a ser un grafico donde registraras cada hallazgo clinico de la cavidad oral tales como, dientes que no se encuentren en boca, dientes con lesiones cariosas, dientes con restauraciones, anomalías de posición.¹

Entonces el odontologo tiene que estar preparado y con conocimiento del tema para que sepa el minimo detalle del proceso del odontograma, no debe a ver errores , porque detalla todas las características y similitudes del ser humano, ya que se denomina un instrumento de filiación, te permite saber sobre los estados de salud odontologicos, como también podemos corroborar el estado actual , tenemos varias presentaciones de formatos que llevan números de un dígito o dos dígitos, como tambien letras, se fomento que no tenemos ningun formato estandarizado que pueden elegir o preferir el professional, ya que cualquiera de los dos es valido , lo que se busca es unificar la información .²

Ayuda que los cirujanos dentistas, manejen la misma informacion sobre el llenado del odontograma, cada profesional tiene que capacitarse con frecuencia sobre la evolución de cada patologia de la cavidad oral para obtener un buen diagnostico para el paciente.³

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En las actividades clínicas del odontólogo es necesario elaborar fichas clínicas que conforma la cavidad oral de la manera mas adecuada , los cirujanos dentistas realizan en sus actividades diarias una gran cantidad de pacientes que lo primero en ejecutar es el llenado de la historia clinica que viene a ser un documento médico legal que se debe detallar todos los hallazgo clínico o radiográfico , como por ejemplo , dientes que no esten en la cavidad oral , dientes con lesiones cariosas , dientes con restauraciones, anomalías de posición y hallazgos de más relevancia.¹

Entonces es necesario que el cirujano dentista que esta a cargo de una area odontologica del Ministerio de Salud debe estar preparado y actualizado con estos temas que son de mucha relevancia para que pueda realizar un registro correcto que sirva para lograr obtener un acertado diagnostico y finalmente con un buen tratamiento y asi ayudar a nuestra poblacion de estas patologias orales , como también ayudar a unificar nuestra informacìon y asi aportar al análisis forense que les favorece para la identificación de un cadaver y poder identificar los rasgos .²

Existe una variedad de odontogramas, se afirma que alrededor de los países manejan distintos registros de odontogramas. Al pasar los años, muestran en diferentes textos , que presentan multiples maneras de un odontograma y que su finalidad es graficar la cavidad oral . El problema es las diferentes interpretaciones que ante un juicio legal te jugaria encontra el mal llenado de este registro. Por lo tanto los odontologos que laboran tanto entidades publicas y privadas tiene que realizar el llenado de la misma

manera tal cual muestra, la Resolución Ministerial N° 593-2006/MINSA que respalda la norma técnica para el uso del odontograma según la base legal del Decreto Supremo que certifica el plan de intervención de salud bucal – 2016.¹

El objetivo del decreto ministerial es hacer que todos los profesionales de la salud oral sean responsables con el uso del odontograma, se unifique la información y poder respaldarse ante cualquier situación legal, es por eso que nuestra problemática es que a pesar de la resolución emitida en 2006 se sigue mal interpretando las características clínicas, dibujando de manera incorrecta, siendo así el problema que se aqueja en nuestro país se realizaron estudios del registro, que es un instrumento para la mejora de estándares de atención, por tanto, un mal registro en la historia clínica disminuiría la calidad de atención.¹¹

El propósito es determinar el nivel de conocimiento sobre llenado del odontograma actualizado 2006 del Ministerio de Salud en cirujano dentistas que laboren en dicha institución, con el fin de proponer las capacitaciones en los centros de salud de dicha institución, lo que ayudará a obtener un registro estandarizado, que nos llevará a un buen diagnóstico, a la par con ciertos procedimientos tales como los exámenes complementarios y alcanzar un acertado plan de tratamiento, así como respaldar los temas legales de los profesionales y reinterar las responsabilidades de los odontólogos y de los establecimientos prestadores de servicios odontológicos.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo año 2019?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del Odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019, según tiempo de experiencia profesional.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019, según universidad de procedencia.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

Esta investigación se enfocará en el nivel de conocimiento del llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas que laboren en el Ministerio de Salud, provincia de Trujillo 2019, siendo un tema importante del cual no se ha encontrado estudios previos que se hayan ejecutado en los profesionales que laboran en dicha institución, si no en estudiantes de la carrera profesional de odontología.

1.4.1 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La importancia del trabajo de investigación es saber el nivel de conocimiento del llenado de la ficha del odontograma, que nos ayudara a brindar un aporte sobre la realidad institucional y así tomen las medidas pertinentes para el bienestar de la población y como también se logre unificar la información. Entonces el estudio es de suma importancia para la Red de servicios de Salud Trujillo y el área funcional de desarrollo, innovación e investigación.

1.4.2. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

Es viable, ya que, se cuenta con la disponibilidad de recursos para el estudio, en un periodo o época aceptable, y contamos con un ambiente para ejecutar.

1.5. LIMITACIONES DE ESTUDIO

Debido a que la investigación se realizará con los cirujanos dentistas que laboren en el Ministerio de Salud, nombrados, la población es limitada como puede ser el caso que algunos no acepten y se reduzca más la muestra.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO:

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Por motivos que no presentan referencias nacionales ni locales no serán mencionadas en mis antecedentes pero si hay trabajos similares que se hacen mención a continuación:

Goicochea M. y Col. (2017) Piura Perú. Nivel de conocimiento de la norma técnica del odontograma por los estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo, Piura 2017. Nuestro marco muestral fue 150 estudiantes del V al X ciclo del 2017-I. Se desarrolló preguntas con la finalidad de saber el grado de conocimiento sobre el registro del odontograma mediante gráficos y nomenclaturas, estuvo conformada de 30 preguntas, estructuradas en tres formas. Los resultados fueron el 27.3% de los alumnos que obtuvo un nivel alto de conocimientos, y el mayor porcentaje fue, 61.3% de los alumnos, se evidenció un nivel de conocimientos medio; el resto fue menor con un, 11.3%, que desconocen el llenado y obtienen un nivel bajo, se finaliza con la conclusión que los alumnos del V al X ciclo de la escuela de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo tienen un nivel de conocimiento medio.¹

Yapias E. (2017) Perú. Uso del odontograma convencional y la calidad de servicio de consultorios odontológicos, provincia Junín. El estudio se realizó según su naturaleza es cuantitativo, tipo de investigación nivel descriptivo y correlacional. El diseño de investigación fue no experimental; de corte transversal el muestreo fue no probabilístico y la población está conformada por 40 odontólogos que viene hacer el total el 100 % de la muestra , como resultado fue 90 % de cirujanos dentistas un grado bajo sobre el registro del odontograma convencional ,el 10 % muestra un grado intermedio en el registro del odontograma convencional y ningún cirujano dentista muestra que existe un registro del odontograma convencional correcto. ²

Peña C (2017) Huacho. El objetivo es el logro de aprendizaje de la ficha del odontograma utilizando un material didáctico en los alumnos de 7mo ciclo de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – filial Huacho, se realizó un estudio de tipo aplicativo de nivel descriptivo con diseño cuasi experimental de corte longitudinal donde los datos se obtuvieron de manera prospectiva, la muestra fue seleccionada de manera no probabilística , la forma de recolectar la información, se utilizó un instrumento que fue el odontograma como estándar a la norma técnica de salud. Finalizando los resultados fueron 52.4% (11 estudiantes) que presentaron un grado deficiente y se aplicó luego el pre test y bajó al 4.8%% (1 estudiante) con un grado de deficiencia se muestra que el 28.6% (6 estudiantes) presentaron un grado de

deficiente en el pre test , como conclusión se define mediante el material didactico para mejorar el conocimiento y disminuya la deficiencia sobre el registro de los odontogramas.⁴

Becerra C, (2016) Perú. Nivel de conocimiento sobre la norma técnica del uso del odontograma en estudiantes de la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán –Lambayeque – Perú, 2016. Mi marco muestral estuvo formada por 234 estudiantes del V al X ciclo del 2016-I, se determino la muestra reduciendose a 125 estudiantes. Mi instrumento fue un cuestionario para evaluar los niveles de conocimiento sobre nomenclaturas, graficos ,especificaciones , estuvo estructurada en 30 preguntas en tres bloques . Como resultado 16.8% que muestra un grado bajo, el 69.6% un grado regular y el 13.6% alto, Como conclusion se obtuvo un conocimiento regular sobre el uso de las normas técnicas del odontograma, alumnos del V al X ciclo ³

Camiñas G, Lina M. Col (2011) Perú. Uso Registro de hallazgos clínicos odontológicos por estudiantes de las clínicas del adulto de las facultades de odontología o estomatología de Maynas. El estudio tuvo el proposito de definir que los estudiantes de la carrera de odontologia saben utilizar y aplicar el odontograma . El tipo de investigación fue cuantitativo; su diseño fue no experimental,

comparativo, transversal. La población fue de 60 alumnos que se encuentran realizando clínica del adulto en las distintas universidades de Maynas, La Universidad Nacional de la Amazonia Peruana con 25 alumnos, la Universidad Científica del Perú con 31 y la Universidad Peruana del Oriente con 4. Se utilizó un registro para las características clínicas. Los más importantes fueron los siguientes: El total de los alumnos tienen la similitud en la aplicación del odontograma los cuales fueron lesiones cariosas y restauraciones finales, y utilizaron el sistema de dos dígitos. Como resultado de los 38 ítems, el mayor porcentaje fue alto con respecto a la nomenclatura de diente ausente (91 %), tratamiento pulpar (86.67%), sellante (75%), corona definitiva (60%). También se tiene que recalcar que el 100% de alumnos no realizó la nomenclatura en cuanto a: anomalías de espacio,. Las equivocaciones más frecuentes fueron: Aparato ortodóntico fijo y removible (93%); desgaste oclusal/incisal y diente discrómico (98,33%), diente ectópico (90%) y en giroversión (95%). Respecto al sexo se encontró resultados homogéneos y que se concluye que no es un factor influyente en la aplicación de la norma. Finalizando la investigación se concluye que los alumnos utilizan diferentes nomenclaturas para registrar los hallazgos clínicos odontológicos y que las universidades tienen serias deficiencias en cuanto al tema.

2.2 BASES TEORICAS

2.2.1 Definición de odontograma

El odontograma es un registro que conforma la cavidad oral y cada una de sus características tanto como el maxilar superior y la mandíbula se esquematiza las figuras de los 32 dientes dividiendo en cuatro cuadrantes. El cirujano dentista en su primer protocolo a seguir debe ser el correcto llenado del odontograma, que se ejecutará en la primera cita, donde no se permite borrones en ningún dato que ya se registró. Dentro de las reglas de esta norma se estableció que solo se utilizará dos colores, el azul y el rojo, ya que solo se marcará con azul tratamiento ya realizados y rojo para enfermedades bucales que presenta el paciente. Este odontograma está destinada tanto para adultos como niños, el esquema está bien estructurada para ambos casos. El llenado del odontograma es el resumen mediante gráficos del paciente donde se evalúa si presenta patologías bucales, también tratamientos realizados tanto en buen estado como el mal estado. Este documento está incluido dentro de la historia para poder definir un buen diagnóstico y un acertado plan de tratamiento.⁷

El odontograma no solo está estandarizada en Perú si no en diferentes países por ende puede ser entendido e interpretado por cualquier odontólogo extranjero como también para la identificación de una persona que haya desaparecido, por lo que se identificaría por medio de la odontología legal y forense a través de un odontograma correctamente llenado en su totalidad.⁸

2.2.2 Tipos de odontograma

Anatómicos: Este tipo de odontograma se muestra mediante un gráfico real con gran similitud a un diente natural que conforma la corona y la raíz de cada diente, este formato está validado por el colegio odontológico del Perú.⁵

Geométricos: Este formato se muestra mediante gráficos geométricos como círculos y cuadrados donde muestran las diferentes caras tanto mesial, distal, vestibular, palatina y lingual.⁵

2.2.3 Elaboración del odontograma

El odontograma viene hacer toda la características de la cavidad oral que conforma los 32 dientes dentro del maxilar superior y mandíbula. Se efectúa mediante cuatro cuadrantes divididas con una línea vertical y otra horizontal dejando tanto el lado derecho y izquierdo. Las figuras de los dientes pueden ser con la forma real anatómica o pueden ser esquematizados.⁶

2.2.4 Número de los cuadrantes:

Cada cuadrante tiene una numeración, iniciando por dientes permanentes tenemos desde el cuadrante 1 que viene a ser superior derecho, el cuadrante 2 superior izquierdo, el cuadrante 3 es inferior izquierdo y el cuadrante 4 es inferior derecho. En los dientes de niño la numeración continúa de partir del 5 que viene hacer superior derecho, el cuadrante 6 superior izquierdo, el cuadrante 7 inferior izquierdo, por último el inferior derecho el número 8.⁵

2.2.5 Número de los dientes:

Los dientes permanentes están numerados del 1 al 8, iniciando por los incisivos centrales, incisivo lateral, canino, primer premolar, segundo premolar, primera molar, segunda molar y tercera molar también conocida como muela de juicio. Respecto a los dientes de niños se enumera del 1 al 5 a partir de los incisivos centrales a las segundas molares.⁵

2.2.6 Sistema dígito dos o sistema binario:

Entonces se llama sistema dígito dos o binario, porque se consigna dos dígitos el primer número que sería el cuadrante y el segundo el número del diente. Como ejemplo en el caso de la tercera molar superior derecha el sistema binario es 18 y así continúa con los siguientes dientes y sus respectivas numeraciones del sistema. En los dientes de los niños el sistema viene a hacer el mismo, solo se modifica la continuación de la numeración que viene a hacer a partir del cuadrante 5 hasta el cuadrante 8 y el segundo número viene a hacer la numeración de los dientes que es del 1 al 5.⁵

2.2.1.1 NORMA TÉCNICA 2006 MINSA

2.2.1.1.1 Hallazgos específicos:

Las características del odontograma representan los registros clínicos, y estos se deben de colocar mediante la nomenclatura establecida, Como también presenta su propia simbología a utilizar, detalla el autor Barranco Money que dice que los símbolos se tiene que colocar directamente en los dientes graficados para indicar las patologías encontradas. Se sabe que todo hallazgo clínico visto en la cavidad oral tiene que ser registrado en la ficha del odontograma con colores de acuerdo a la normativa tanto azul como rojo de acuerdo al caso, es necesario que tu asistente domine bien el llenado para evitar borrones o emendaduras que perjudiquen el diagnóstico. En el odontograma se tiene que detallar toda característica como el estado de los dientes, si se encuentran fijos o móviles, la integridad de la corona, si esta en proceso de erupción, si encuentra intruido, extruido, si el paciente tiene algún aparato protésico, etc. Es por ello que hago mención de ciertas características del llenado del odontograma. El aparato ortodóntico fijo se grafica mediante un recuadro con una cruz a la altura de los ápices donde se encuentra el aparato y se une mediante una línea recta .⁵

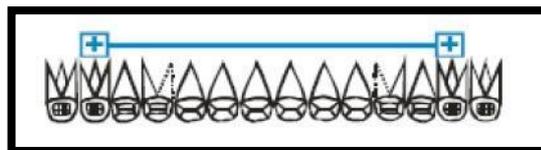


FIG: 1 Aparato ortodóntico fijo

Aparato ortodòntico removible : se dibuja línea en zig zag a la altura de los apices desde donde va el aparato, se graficara con color azul, solo se marcara con rojo si esta en mal estado .⁵

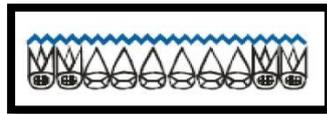


FIG: 2 Aparato ortodòntico removible

Caries : se marcara donde se muestre clinicamente la lesion cariosa el color que se utiliza es rojo donde comprometa la caries.⁵ (Fig.3)

FIG: 3 Caries



Desgaste oclusal : Se coloca en el recuadro que se encuentra en la parte superior la letra DES con mayuscula y color azul que representa desgaste.⁵ (Fig.4)

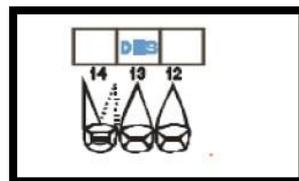


Fig. 4 Desgaste Oclusal

Corona temporal : se dibuja en la corona un círculo rojo dependiendo que clinicamente se muestre la corona provisional y detallando el diente donde va marcar.⁵ (Fig.5)

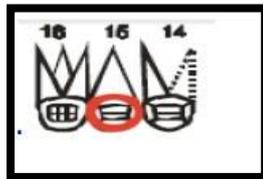


Fig. 5 Corona Temporal

Diente ausente: Se detalla en forma de una x con azul la pieza ausente.⁵ (Fig.6)



Fig. 6 Diente ausente

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

2.2.1 ODONTOGRAMA: El odontograma es una ficha que compromete varios pasos que disponen como puntual objetivo obtener mayor cantidad de datos necesarios de lo que presenta nuestro paciente, un registro clínico de las patologías, graficadas en la ficha que le corresponde la historia clínica. Para nosotros es de vital importancia poder saber la elaboración correcta del odontograma. En tal sentido se ha desarrollado la norma técnica de salud para el uso del odontograma quien lo presenta el MINSA con una resolución ministerial, la cual nos indica según la enfermedad, diagnóstico y tratamiento que pudiera presentarse.

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis: Este presente estudio no tiene hipótesis no necesita por ser Descriptivo

3.2. Variables; definición conceptual y operacional

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES		ESCALA DE MEDICION
				SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006/MINSA	Conjunto de conocimientos sobre el llenado del odontograma, conocer su definición, su nomenclatura, su gráfico, disposiciones generales y especificaciones y su utilidad como documento médico legal ¹	Mediante un cuestionario se evalúa el nivel de conocimiento con 30 ítem su calificación es : Muy bueno : 17-20 bueno: 13-16 regular : 7-12 malo:0-6	Muy bueno Bueno regular Malo	CUALITATIVA	ORDINAL
COOVARIABLES						
EXPERIENCIA PROFESIONAL	Conocimiento que se adquiere durante la preparación académica para lograr la capacidad y el profesionalismo adjunta tiempo y experiencia laboral. ⁹	En este estudio registraremos de acuerdo al tiempo que ha pasado desde la culminación de estudio pregrado. ¹	Registro en la ficha como un dato referencial 1 a 10 años 11 a 20 años 20 a mas	CUALITATIVA		ORDINAL
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA	Es una institución de enseñanza superior formada por carreras y que culminan con ciertos grados academicos ⁹	Se considera la universidad de procedencia cuando el odontólogo detalle dentro del cuestionario	Pública Privada	CUALITATIVA		NOMINAL

CAPITULO IV. METODOLOGIA

4.1 DISEÑO METODOLOGICO

Según el periodo en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

4.2 DISEÑO MUESTRAL

4.2.1 POBLACION Y MUESTRA

4.2.1.1 POBLACION

El total de la población son los cirujanos dentistas nombrados con vínculo laboral en el Ministerio de Salud de la provincia de Trujillo del año 2019.

4.3.1.2 MUESTRA

Unidad de análisis

Es el odontólogo nombrado, que labore en el Ministerio de Salud de la provincia de Trujillo en el año 2019 que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión.

- Cirujano dentista nombrado con vínculo laboral en el Ministerio de Salud de la provincia de Trujillo año 2019.

Criterios de exclusión.

- Cirujano dentista con vínculo laboral en el Ministerio de Salud de la provincia de Trujillo año 2019 que no quiera participar de la investigación.
- Cirujano dentista que está ocupando plaza de reemplazo por un periodo corto menor de 1 año.
- Internos y serums de odontología que estén laborando en el centro de salud por el periodo corto de sus prácticas hospitalarias.

4.3 TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

El instrumento que se realice para el presente trabajo es la encuesta (Cuestionario).

Paso por la validación de juicio de expertos (8 profesionales conocedores del tema)

4.3.1 Procedimiento para la recolección de datos

4.3.1.1 Aprobación del proyecto de Tesis.

Lo primero que se realizó fue presentar el proyecto al comité de investigación de la Universidad Alas Peruanas Filial Trujillo para su revisión y aprobación. Luego, se emitió a la sede central (Lima) para culminar con la revisión y aprobación, mediante resolución emitida por la oficina de Grados y Títulos. Contando con la debida aprobación del proyecto de investigación de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, se solicitó el permiso correspondiente a la Red Trujillo Ministerio de Salud para la ejecución del proyecto de investigación en cada puesto de salud, centro de salud y hospital que pertenecen a esta red

4.3.1.2 Autorización para su ejecución

Se pidió permiso en cada servicio de salud bucal u odontología para el debido llenado de la encuesta. Se contó con la autorización de cada cirujano dentista tanto oral como escrita llenando un consentimiento informado.

4.3.1.4 Medición del nivel de conocimiento

Luego se aplicó el cuestionario que se elaboró en base del instrumento del autor Goicochea Marchena¹. Se realizó en un ambiente adecuadamente iluminado, dicho cuestionario constó de 30 ítems dividido en tres partes, mismas que evaluaron el nivel de conocimiento del cirujano dentista sobre el llenado del odontograma de la ciudad de Trujillo año 2019. Cada pregunta a partir del 1 al 21 su calificación correcta es de 0.5 punto cada uno, incorrectas 0, del 22 al 30 su calificación correcta es 1 punto cada uno e incorrectas 0, la escala de valoración será: muy bueno (17-20), bueno (13-16), regular (7-12), malo (0-6) y se desarrolló en un tiempo aproximado de 20 minutos.

4.3.1.5 Criterios de validez y confiabilidad de los Instrumentos.

El cuestionario se sometió a la validación por medio de juicio de expertos con 8 odontólogos que sepan sobre el tema, lo cual se les entregó el instrumento y una hoja de preguntas para que evalúen si cumple con los objetivos de la investigación, que concluyeron dando el resultado para la aplicación del instrumento. La confiabilidad del instrumento fue determinada por el autor¹ por lo que ya no es necesario volver a realizarlo.

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se realizó mediante un programa de excel para la validación de los datos que fueron llenados en el cuestionario y que fueron derivado para el proceso estadístico; el soporte del software S.P.S.S versión 22.0, así mismo se realizaron las tablas correspondientes según las variables de estudio y gráficos de barra simple.

4.5 ASPECTOS ÉTICOS

4.5.1 Criterios de rigor ético:

El estudio cumplió con los estándares y las reglas éticas para sobreguardar al odontólogo de dicha institución, en la investigación se utilizó los principios de Helsinki, que se entregó el cuestionario a cada odontólogo de manera verbal, y se se dejó en claro que el llenado del instrumento es estrictamente voluntaria y anónima.

CAPITULO V. ANALISIS Y DISCUSION

5.1 RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre el llenado del Odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujanos dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019.

Nivel de conocimiento	n	%
Malo	1	2.86
Regular	22	62.86
Bueno	11	31.43
Muy bueno	1	2.86
Total	35	100.00

Interpretación: La mayoría (63%) de cirujanos dentistas del Ministerio de Salud posee un nivel de conocimiento regular.

Gráfico 1

Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujanos dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019.

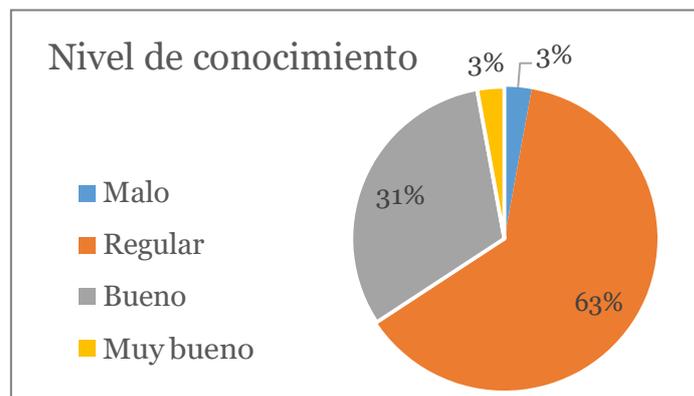


Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud,

Nivel de conocimiento	n	Experiencia profesional			n (%)
		1 a 10 años	11 a 20 años	más de 20	
Malo	1	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (12.50)	
Regular	22	7 (70.00)	11 (64.71)	4 (50.00)	
Bueno	11	3 (30.00)	5 (29.41)	3 (37.50)	
Muy bueno	1	0 (0.00)	1 (5.88)	0 (0.00)	
Total	35	10 (100.00)	17 (100.00)	8 (100.00)	

Provincia de Trujillo, año 2019, según tiempo de experiencia profesional.

18 casillas (90,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11

Interpretación: En los profesionales con experiencia de 1 a 10, el 70% posee un nivel de conocimiento regular. La mayoría (64.7%) de los profesionales con 11 a 20 años de experiencia cuentan con un nivel de conocimiento regular. En los profesionales con experiencia de más de 20 años, el 50% posee un nivel de conocimiento regular y el 37.5% nivel bueno.

Tabla 3

Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo, año 2019, según universidad de procedencia.

Nivel de conocimiento	n	Universidad	
		Pública	Privada
Malo	1	1 (3.70)	0 (0.00)
Regular	22	16 (59.26)	6 (75.00)
Bueno	11	10 (37.04)	1 (12.50)
Muy bueno	1	0 (0.00)	1 (12.50)
Total	35	27 (100.00)	8 (100.00)

5 casillas (62,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,23.

Interpretación: La mayoría de los profesionales que proceden de universidad pública posee un nivel de conocimiento regular (59.3%). Asimismo, el 75% de los profesionales que proceden de una universidad privada posee un nivel de conocimiento regular.

5.2 DISCUSION DE RESULTADOS

El odontólogo que busca aplicar su profesión de cirujano dentista tiene que saber el uso de la norma técnica del odontograma, siendo un documento que te ayudara ante cualquier situación legal, es importante para ofrecer una buena calidad de atención. Es por ello que se realizó una investigación con el objetivo principal de determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud provincia de Trujillo 2019.

La Tabla 1, muestra que existe un nivel de conocimiento regular por los cirujanos dentistas siendo similar a lo reportado por Goicochea M ¹ y Becerra E ³, que obtuvieron un grado de conocimiento intermedio por los estudiantes de universidades peruanas. Probablemente la coincidencia de resultados se da porque la universidad en la que se realizó la investigación, ya que para aprobar los cursos solo se necesita una nota mínima de 11, ya que como consecuencia los alumnos no se exigen en obtener más de la nota mínima y así culminan sus estudios egresando como cirujano dentistas, a la vez que adquiriendo años de experiencia pierden la motivación de repasar temas muy básicos como es el llenado del odontograma, olvidando la importancia del tema, que llevará a obtener un buen diagnóstico y plan de tratamiento.

Sin embargo Yapias E ², nos muestra que hay un grado de deficiencia mayor en su estudio relacionado con el uso del registro

de odontograma convencional y la calidad de servicio de consultorios odontológicos, obteniendo el 90 % de deficiente y lo restante en un grado moderado, siendo a un mayor la deficiencia en el servicio particular (consultorios privados) que en el servicio público (Ministerio de Salud) ; pero siendo aun así la calidad de atención en ambas entidades, es baja.

Respecto a Peña ⁴, en su estudio se realizó una evaluación que dio como resultados datos desfavorables, luego se utilizó un material didáctico donde mejoro significativamente. Ellos nos indican que se puede mejorar con constantes evaluaciones, capacitaciones, para que durante las atenciones que se da a la población tengamos una calidad y unifiquemos la información.

Camiñas Lina ¹⁰ , registró los hallazgos clínicos odontológicos por estudiantes de las clínicas del adulto, de las facultades de estomatología de Maynas, los datos encontrados muestra que hay mayor dificultad en hallazgos que son poco frecuentes, respecto a los tratamiento que se brindan en el Ministerio de salud , que solo se rigen al diente que van a tratar , normalmente el seguro cubre restauraciones, extracciones, profilaxis y tratamientos pulpares de dientes uniradiculares, siendo así que mediante la práctica diaria solo ejecutan el llenado de estos hallazgos para culminar con sus diagnósticos y tratamientos olvidando el resto de la nomenclatura del odontograma .

Según tiempo de experiencia profesional, en nuestro estudio los cirujanos dentistas, que cuanto más años de experiencia profesional tengan dejan de lado las actualizaciones y solo se rigen en ejecutar el tratamiento sin antes a ver llevado un protocolo de atención.

Con respecto a los estudiantes es mejor obtener una estrategia de aprendizaje y ejecución para evitar esta deficiencia que viene desde la preparación universitaria que la gran mayoría de los profesionales son egresados de las universidades públicas. Tenemos 27 odontólogos que posee un nivel de conocimiento regular asimismo, 8 odontólogos que proceden de una universidad privada y posee un nivel de conocimiento regular.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud provincia de Trujillo 2019, fue regular
2. El nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud , provincia de Trujillo 2019 , según el tiempo de experiencia profesional, no hay mucha relevancia en los años de experiencia ya que ambos parámetros que son 1 a 10 años, 11 a 20 años y de 20 a más se mantienen en un grado regular de conocimiento
3. El nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en cirujano dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo 2019, según universidad de procedencia. La mayoría de los profesionales que proceden de universidad pública posee un nivel de conocimiento regular (59.3%). Asimismo, el 75% de los profesionales que proceden de una universidad privada posee un nivel de conocimiento regular.

RECOMENDACIONES

PRIMERO: Obteniendo estos datos, se hace un aporte, durante el servicio a la comunidad, que no solo implica cumplir con el tratamiento, sino también llevar un protocolo para encontrar un buen diagnóstico y un adecuado plan de tratamiento.

SEGUNDO: Continuar después de las capacitaciones con evaluaciones dos veces por año, para concientizar al Cirujano Dentista a prepararse y a estar en constante actualización.

TERCERO: Recomendar que tengan controles periódicos para saber si se está cumpliendo el llenado de la historia clínica y del odontograma en cada establecimiento de salud, ya que eso servirá para el registro de cada paciente.

FUENTES DE INFORMACION

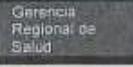
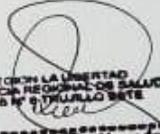
1. Goicochea M. Nivel de conocimiento de la norma técnica del odontograma por los estudiantes de la escuela de estomatología. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura (Perú): Universidad Cesar Vallejo; 2017
2. Yapias E. Uso del registro de odontograma convencional y la calidad de servicio de consultorios odontológicos. [Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Junín (Perú): Universidad Cesar Vallejo ;2017
3. Becerra E. Nivel de conocimiento sobre la norma técnica del uso del odontograma en estudiantes de la escuela de estomatología. [Para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lambayeque(Perú): Universidad Señor de Sipan; 2016
4. Peña R. Logro de aprendizaje de la ficha del odontograma utilizando un material didáctico en los alumnos de 7mo ciclo de estomatología. [Tesis preparada para optar por el título profesional de Cirujano Dentista].Huacho (Perú): Universidad Alas Peruanas ;2017
5. Colegio odontológico del Perú. Norma técnica del odontograma, Perú, [En línea], URL disponible en: <http://www.cop.org.pe/wp-content/uploads/2015/05/Normas-tecnicas-del-Odontograma.pdf>.
6. Barrancos M. Operatoria dental, Integración clínica, confección del odontograma. 4 edición – Buenos Aires- Argentina: médica panamericana, 2006. ISBN 950-06-0249-0, paginas 36-38.

7. Mayo Clinic, aparatos de ortodoncia. Agos(24). [Línea] 2017. URL disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/braces/about/pac-20384607>
8. Patricia Bratos. Ortodoncia removible. Dic(15). [Línea] 2017. URL disponible en: <https://www.clinicaferrusbratos.com/ortodoncia/removible/>
9. Lina María Carmona Marín. diente cónico: presentación de dos casos. Revista Médica de Risaralda. 2014;20(2):1-4
10. Camiñas G. Registro de hallazgos clínicos odontológicos por estudiantes de las clínicas del adulto de las facultades de odontología o estomatología de Maynas. [Tesis]. Iquitos (Perú) : Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2011
11. Cender Udai Q. Características del registro de historias clínicas en un hospital al sur Perú. Horiz Med. 2016; Vol 16 (4): 1 -7
12. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual de Uso del Formulario 03, historia clínica única de odontología. [En línea] 2008, URL disponible en: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentos/Direcciones/dnn/archivos/HISTORIA%20CL%C3%8DNICA%20%C3%9ANICA%20DE%20SALUD%20BUCAL.pdf>
13. Chávez C. La ciencia Odonto-Legal y sus aplicaciones. Revista Española de Estomatología. 1963;11(1)

14. Perez J , Definición de universidad y experiencia profesional[En línea],URLdisponibleen: <http://definicion.de/universidad/experiencia> . Profesional. Php
15. Fernández R. Prevalencia de anomalías dentales: diente en barril y diente en clavija, en escolares entre 8 a 12 años de edad, de la cabecera municipal de Guatemala. Pag. 6 [En línea] 2011, URL disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/09/09_2033.pdf
16. . Hernández G, Torres L. Geminación dental: presentación de un caso. Medicina Oral 2002; 7: 231-6. ISSN 1137-2834.Pag.1.[En línea] 2003, URLdisponibleen:http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv7_i3_p231.pdf
17. Velilla E. y Aguirre Z., Enfoque terapéutico ante pacientes con migración dental patológica, Periodoncia 2000;10(Nu2)Fase.4:9-102.Pag1.[Enlínea],URLdisponibleen:http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/10-2_02.pdf
18. Carrera I. Identificación de cadáveres y aspectos forenses de los desastres. Publicaciones de la Unidad de Investigación de Emergencias y Desastres. Universidad de Oviedo.
19. Seminario Taller "Odontograma". Resúmenes, Conclusiones y Recomendaciones. Colegio Odontológico del Perú. Lima-Perú, 23 agosto del 2002 a 24 enero del 2003.

20. Sánchez A, Palma C. Técnica de ayuda odontológica y estomatológica. 1 edición- España- Madrid: paraninfo, 2007. ISBN 978-84-9732-543-1, paginas 77-79.
21. Manrique J, Chaves B, Manrique C, evaluación de la calidad de los registros empleando la auditoría odontológica en una clínica dental docente. Ene-Mar;24(1):17-23. [En línea] 2014. URL disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/2111/2101>.
22. Guerrero J. Registros odontológicos y su incidencia en la identificación de cadáveres en la Universidad San Gregorio de Portoviejo- Manabí- Ecuador. Portoviejo *Manabí Ecuador*; 2012. 130(2):226-9.
23. Hernández, R; Fernández, C; y Baptista, P.. Metodología de la investigación. Tercera edición, México. Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. (2007). 68
24. Moya V, Roldán B, Sánchez J. Odontología Legal y Forense. Masson S.A. Barcelona, 1994.

**ANEXO 01: AUTORIZACION PARA LA EECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
EN LOS ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD- TRUJILLO**

  	JUSTICIA SOCIAL CON INVERSIÓN
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"	
<u>CONSTANCIA</u>	
<u>AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION</u>	
<p>LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA RESPONSABLE DE INVESTIGACION DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:</p>	
<p><u>HACEN CONSTAR</u></p>	
<p>Qué; mediante hoja de tramite N° 0761-19, la Coordinadora Académica de la E.P. de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas- Filial Trujillo, está solicitando la autorización para que la Srta. VERONICA DEL CASTILLO GRANDEZ, bachiller de la carrera de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas para que desarrolle el Proyecto de Tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LLENADO DEL ODONTOGRAMA SEGÚN LA NORMA TECNICA N° 593-2006/MINSA EN CIRUJANO DENTISTAS DEL MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE TRUJILLO 2019". En amparo del Código de la Resolución N° 39298 mediante el cual el Comité de Investigación de la Universidad autoriza la realización del citado Proyecto de investigación. El Comité de Investigación de la Red Trujillo lo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en los establecimientos de salud del ámbito de la Red Trujillo que cuentan con profesional Odontólogo.</p>	
<p>Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto con las exigencias éticas; los establecimientos de salud de la red Trujillo, brindar las facilidades. Y; el investigador alcanzar copia del Proyecto e informe de Investigación a la Red Trujillo, a través del correo electrónico bdavalosalvarado@gmail.com.</p>	
<p>LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "</p>	
  REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD UNIDAD N° 06 TRUJILLO ESTE M.C. Guiselle P. Lozano Rodríguez DIRECTORA EJECUTIVA	<p>TRUJILLO; 17 DE ENERO DEL 2019</p>  REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD UNIDAD N° 06 TRUJILLO ESTE Mg. Betty Davalos Ahuero RESPONSABLE INVESTIGACION
<p>"Justicia Social con Inversión"</p> <p>Las Turquesas N° 391. Santa Inés. Teléfono 200830 (Unidad de Desarrollo, Docencia e Investigación) . Telefax: 293942 (Dirección) Pág. Web. www.utes6trujillo.com.pe</p>	

SELLOS DE LOS ESTABLECIMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD – PROVINCIA DE TRUJILLO



- P.S. San Martín - La Esperanza.

DIRECCION REGIONAL LA LIBERTAD
Obst. Yvonne L. Sanchez Costañeda
P.S. SAN MARTIN

01/02/19.

- C.S.M.I. WILKINZOO

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
C.S.M.I. WILKINZOO
LA ESPERANZA
RECIBIDO
Fecha: 01/02/19
Hora: 11:13 a.
Firma:

[Signature]
M.C. Yvonne L. Sanchez Costañeda
01/2/19

[Signature]
Daniel Varona Mendoza
ODONTÓLOGO DENTISTA
COP 17402

Hospital El 6 de Mayo
[Signature]
Dr. O. Castillo Ordoñez
Cirujano Dentista
C.O.P. 18788

CENTRO DE SALUD ALTO MOCHE
MICRO RED MOCHE
[Signature]
Dra. Mercedes F. Rodríguez Sánchez
C.O.P. 19786
Recibido 15/2/19

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA GENERAL REGIONAL
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UTES N° 6 TROJILLO - ESTE
MICRORED TROJILLO METROPOLITANO
CENTRO DE SALUD EL CORAZON
TROJILLO, 25 FEB 2019
Hora: 11:16 am Reg. N°
Firma: [Signature] Foli N° 01

Región La Libertad
Gerencia Regional de Salud
UTES N° 6 TE
P.S. Fclia. de Mossa Parte Alta
LIC. Efraín Ríos Flores
C.A.S.P. 5894
ESTABLECIMIENTO

[Signature]
JOYANA BARRALES ENCINAS
ODONTÓLOGO DENTISTA
C.O.P. 68

21/2/2019

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
UTES TROJILLO - ESTE
CENTRO DE SALUD HUANCHACO
TRAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
HCO 22 FEB. 2019
Hora: 12:13 Reg. N°
Firma: [Signature] Foli N° 01

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
C.S.M.I. EL BOSQUE
TRAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
HORA: 11:30 am FECHA: 21/02/19
FIRMA: [Signature] FOLIO: 01

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Establecimiento de Salud.....Fecha.....

Yo..... identificado con DNI N°he sido informado por la Srta. Verónica Del castillo Grandez con grado de Bachiller en estomatología acerca de su elaboración de proyecto de investigación llevado por título " Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N° 593-2006/MINSA en Cirujanos Dentistas que laboren en el Ministerio de Salud provincia de Trujillo 2019"

Esperando que las preguntas se consideré oportunas, con respuestas que considero suficientes y aceptables.

Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice.

Teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto

.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma del Cirujano Dentista			Srta. Veronica Del Castillo G
DNI			DNI

ANEXO 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO:

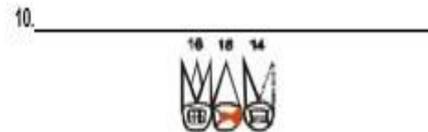
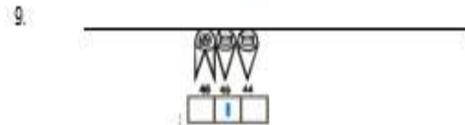
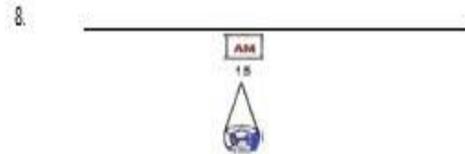
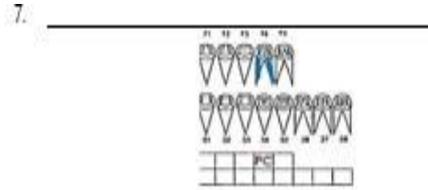
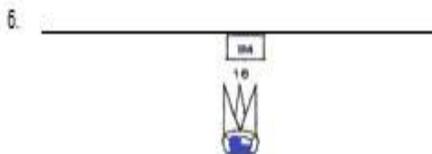
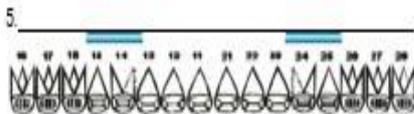
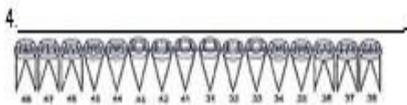
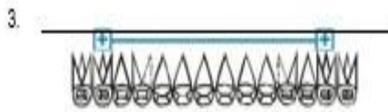
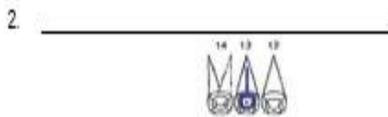
Nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006 MINSA en cirujanos Dentistas del Ministerio de Salud, provincia de Trujillo 2019

Fecha:.....

Experiencia Profesional: 1 a 5 años () 6 a 10 años () 11 a 15 ()
16 a 20 años () 20 a más años ()

Universidad de procedencia: Publica () Privada ()

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



Marque la alternativa correcta:

11. El objetivo de la norma técnicas del Odontograma es:

- a) Realizar el diagnóstico dental.
- b) Estandarizar el gráfico y nomenclaturas para el registro de hallazgo en el Odontograma.
- c) Registrar el número de dientes.
- d) Escribir e identificar sólo las piezas presentes.

12. El sistema numérico para el Odontograma es:

- a) Sistema Binario Dígito Dos.
- b) Sistema Bidigital.
- c) Sistema Universal.
- d) Sistema ADA.

13. El registro de los hallazgos en el Odontograma se realiza con:
- Color rojo
 - Color rojo y azul.
 - Lapicero rojo, azul y negro.
 - Lapicero rojo, azul y lápiz color negro.
14. En los recuadros ubicados a los extremos superior – inferior de las piezas dentales se registran:
- Nomenclatura
 - Gráficos
 - Hallazgos
 - Representación gráfica de la lesión.
15. Los hallazgos que no contemplan las normas técnicas de Odontograma se registran en:
- Especificaciones
 - Observaciones
 - Recuadros ubicados a los extremos.
 - Ninguno
16. El tiempo promedio para el registro del Odontograma es:
- 10 minutos.
 - 5 minutos.
 - 15 minutos.
 - No existe tiempo.
17. Se considera como diente ausente a:
- Diente extraído
 - Diente Impactado
 - Agnesia
 - Todas
18. Una restauración con resina en mal estado se grafica de color..... y la nomenclatura se registra de color.....
- Rojo – rojo.
 - Azul – rojo.
 - Azul con borde rojo – rojo.
 - Ninguno
19. Una corona veener en mal estado se grafica de color..... y la nomenclatura se registra de color.....
- Rojo – rojo.
 - Rojo – azul.
 - Azul – rojo.
 - Azul – azul.
20. En el ítem de especificaciones se registra:
- La individualidad de los hallazgos.
 - El significado de la nomenclatura.
 - Las piezas a examinar en profundidad.
 - Ninguna.
21. La definición de Corona es:
- En términos terapéuticos son fundas que recubren los dientes, simulando la anatomía coronaria del diente, después de que éstos han sido tallados.
 - Es la porción anatómica del diente que es visible clínicamente.
 - Es la estructura cubierta por esmalte dentario.
 - Es una estructura artificial que reemplaza un diente.
22. La...cubre completamente al muñón, son elaboradas con dos tipos de materiales una nos ayuda a obtener un buen sellado y a la otra se enfoca más en la parte estética :
- Corona fenestrada
 - Corona completa

- c) Corona Jacket
 - d) Corona metal cerámica
23. La definición del diente ausente es:
- a) Pieza que no se encuentra presente por haber sido extraída.
 - b) Pieza que no está presente por estar impactada o incluida.
 - c) Pieza que no se encuentra presente por haber sido extraída; por agenesia o por estar impactada.
 - d) Pieza que no se encuentra presente por agenesia.
24. La definición de edéntulo es:
- a) Individuo con ausencia parcial piezas dentarias.
 - b) Individuo con ausencia total de piezas dentarias.
 - c) Individuo con ausencia de tres o más piezas dentarias.
 - d) Individuo con ausencia parcial o total de piezas dentarias.
25. Es la unión de dos piezas dentarias o gérmenes en desarrollo en una sola estructura:
- a) Fusión
 - b) Geminación
 - c) Transposición
 - d) Duplicación
26. La definición de Giroversión es:
- a) Rotación de una pieza dentaria sobre su eje transversal.
 - b) Rotación de una pieza dentaria sobre su eje longitudinal.
 - c) Rotación de una pieza dentaria hacia mesial
 - d) Rotación de una pieza dentaria hacia distal.
27. Terapia de la pulpa dentaria que se realiza solo en piezas permanentes:
- a) Pulpotomía
 - b) Pulpectomía
 - c) Tratamiento de conducto
 - d) Biopulpectomía
28. Pieza dentaria que no erupcionó por alguna barrera física interpuesta durante la erupción y que no tiene comunicación con la cavidad oral:
- a) Semi-impactación
 - b) Inclusión
 - c) Impactación
 - d) Retención
29. Es el desplazamiento espontánea de una pieza dentaria, después de la erupción, en cualquier dirección del plano horizontal:
- a) Migración
 - b) Giroversión
 - c) Vestibularización
 - d) Mesioversión
30. Aditamento que restituye los dientes perdidos o ausentes en desdentados parciales y que puede ser retirado de su lugar es:
- a) Prótesis fija
 - b) Prótesis removible
 - c) Implante
 - d) Incrustación

ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA			
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DEL PROBLEMA	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>Pregunta General : ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma de la norma técnica N° 593-2006/MINSA en Cirujano Dentista del MINSA provincia de Trujillo 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006/MINSA en Cirujano Dentista del MINSA provincia Trujillo , año 2019 <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006/MINSA en Cirujano Dentista del MINSA provincia Trujillo , año 2019 ,según el tiempo de experiencia profesional Determinar el nivel de conocimiento sobre el llenado del odontograma según la norma técnica N°593-2006/MINSA en Cirujano Dentista del MINSA provincia Trujillo , año 2019,según universidad de procedencia 	<p>Conocimiento del llenado de la norma técnica del odontograma N° 593-2006/MINSA</p> <p>COOVARIABLES</p> <p>EXPERIENCIA PROFESIONAL Se medirá en valores :</p> <ul style="list-style-type: none"> Muy bueno : 17 a 20 Bueno: 13 a 16 Regular: 7 a 12 Malo : 0 a 6 <p>UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA</p> <p>Tipo de universidad :</p> <ul style="list-style-type: none"> Publica Privada 	<p>TIPO DE INVESTIGACION</p> <p>El tipo de investigación que se adaptó al presente trabajo es de tipo descriptivo.</p> <p>METODO DE INVESTIGACION</p> <p>El método de investigación es cualitativo.</p> <p>TECNICA</p> <p>Se emplea la técnica de entrevista mediante un cuestionario.</p>

FOTOGRAFIAS

**CENTRO DE SALUD
SAN MARTIN DE
PORRES**



CENTRO DE SALUD LA NORIA



HOSPITAL JERUSALEN (DISTRITO LA ESPERANZA)



HOSPITAL DE LAREDO



CENTRO DE SALUD SALAVERRY



PUESTO DE SALUD FLORENCIA DE MORA – PARTE ALTA

