



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

TESIS

**VALORACIÓN DEL PRODUCTO DE ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL
REGIONAL DE LAMBAYEQUE, EN EL AÑO 2018**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

PRESENTADO POR:
BACHILLER: GRANADOS RIVAS JAIRO SMIT

ASESOR:
MG. CD. MARISOL TACILLA RAMIREZ

CHICLAYO – PERÚ

2019

AUTOR: Granados Rivas Jairo Smit.

**VALORACIÓN DEL PRODUCTO DE ATENCIÓN
ODONTOLOGICA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL
REGIONAL DE LAMBAYEQUE, EN EL AÑO 2018**

“Esta tesis fue evaluada y aprobada para la obtención del
título de Cirujano Dentista por la Universidad Alas Peruanas”

CHICLAYO – PERÚ

Se dedica este trabajo con mucho amor infinito al
DIOS.

A mi madre, por hacer de mí un varón de bien, con
tanto sacrificio, amor y bondad.

Jairo Smit

Se agradece a un ser abstracto, que no se toca, pero se siente y vive en mí, demostrando que cada día nos ama sin interés alguno, tan solo el aire que respiro y la salud prospera, siempre me brinda, eres tú mi amado DIOS.

A mi casa de estudios que siempre fue mi segundo hogar.

Con mucho orgullo la Universidad Alas Peruanas.

A mi asesora por su paciencia y por transmitirme su conocimiento a Mag. Marisol Tacilla Ramirez

Jairo Smit

RESUMEN

El objetivo del trabajo de investigación es evaluar la valoración del producto de atención odontológica preventiva en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018. Diseño metodológico es no experimental, método cuantitativo, tipo de investigación es descriptivo de corte transversal y retrospectivo, tuvo una muestra de 2956 historias clínicas de pacientes. Como resultado tenemos a 725 personas que inician la asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales, 942 inician el examen estomatológico, 688 inician la instrucción de higiene oral, 47 la aplicación de sellantes, 124 la aplicación de barniz fluorado, 29 la aplicación de flúor gel y 401 la profilaxis dental. Conclusión. Ninguno de los pacientes obtuvo el alta estomatológica.

Palabras Clave: valoración, atención, preventiva.

ABSTRACT

The objective of the research work is to evaluate the evaluation of the preventive dental care product in the Regional Hospital of Lambayeque, in 2018. Methodological design is non-experimental, quantitative method, type of research is descriptive, cross-sectional and retrospective, had a sample of 2956 patient records. As a result, we have 725 people who start nutritional counseling for the control of dental diseases, 942 start the stomatological examination, 688 start the oral hygiene instruction, 47 the application of sealants, 124 the application of fluoride varnish, 29 the application of fluoride gel and 401 dental prophylaxis. Conclusion. None of the patients obtained dental discharge.

Keywords: assessment, care, preventive.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
ÍNDICE.....	7
ÍNDICE DE TABLAS	9
ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN	10
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 Descripción de la realidad problemática.	12
1.2 Formulación del Problema de Investigación.....	14
1.2.1. Problema Principal	14
1.2.2. Problemas Específicos	14
1.3 Objetivos de la Investigación	15
1.3.1 Objetivo General	15
1.4. Justificación de la investigación.	16
1.4.1 Importancia de la investigación.....	16
1.5 Limitaciones del estudio.	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes de la Investigación	18
2.2. Bases Teóricas	21
2.3. Definición de términos básicos	33
3.1 Formulación de hipótesis principal y derivada.....	35
3.2 Variables; definición conceptual y operacional.	35
4.1. Diseño del estudio:	37
4.2 Diseño muestral	37
4.3 Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad	38
4.4 Técnicas del procesamiento de la información.....	38
4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.	38
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	39
5.1 Análisis descriptivo	39
5.2 Análisis inferencial	53
5.3 Comprobación de hipótesis	60

DISCUSIÓN	63
CONCLUSIONES	65
FUENTES DE INFORMACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 01: Carta de presentación.....	69
Anexo 02: Constancia desarrollo de la investigación	70
Anexo 03. Instrumento de Recolección de datos	72
Anexo 04: Matriz de consistencia	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Producto de atención odontológica preventiva en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.....	39
Tabla 2 Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.....	40
Tabla 3. Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018	42
Tabla 4 Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.....	44
Tabla 5. Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018	46
Tabla 6. Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018	48
Tabla 7. Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.....	50
Tabla 8. Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.....	52

ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1. Programas presupuestales	23
Ilustración 2. Programas presupuestales y años de ejecución	23
Ilustración 3. Programas presupuestales	26

INTRODUCCIÓN

Los programas presupuestales desarrollados por el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Estadística e informática¹

En el Perú el Ministerio de Salud es vital desarrollar los programas presupuestales la cual tiene como objetivo orientar y proveer productos de bienes y servicios contribuyendo con la población, de esa manera cumple con un objetivo de la política pública; Asimismo, los programas presupuestales evalúan el gasto publico bajo y articula con la intervención local, regional y nacional^{2,1,4}.

Estos programas presupuestales una vez que son implementados necesitan tener realizar un seguimiento a los indicadores de desempeño en estudios poblacionales, para monitorear y evaluar los programas presupuestales que el MINSA desarrolla, con el Instituto Nacional de Estadística e Informática, seis encuestas poblacionales: Encuesta Nacional de Hogares, Encuesta de Demografía y Salud Familiar, Encuesta de Programas Presupuestales, Encuesta de Establecimientos de Salud, Encuesta de Crecimiento y Desarrollo y la Encuesta de Riesgo Anual de Infección a Tuberculosis ⁵.

Si bien es cierto, el programa presupuestal tiene como resultado específico prevenir riesgos y daños que se producen en la salud, siendo estos producidos por productos que son orientados al diagnóstico, prevención y tratamiento de la salud de las enfermedades no transmisibles (bucal, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus)” ¹.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática.

Para la organización mundial de la salud el término de salud lo conceptúa como un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, sino también es uno de los derechos fundamentales sin distinción de credo, raza, ideología ni condición económica y social ²

Por ello, la salud de manera en general es primordial, no solo para un solo país, sino de todos los estados, asimismo se puede observar que a nivel nacional (Perú), existe programas presupuestales desarrollados por el MINSA y el Instituto Nacional de Estadística e informática¹.

Para el Ministerio de Salud es importante desarrollar programas presupuestales que son programaciones dadas por entidades públicas las cuales tienen como objetivo orientar y proveer productos (bienes y servicios) con la finalidad de lograr un resultado específico a favor de una población contribuyendo a un resultado final que será asociado a un objetivo de la política pública ³.

Asimismo, los programas presupuestales evalúan el gasto público bajo y articula con la intervención local, regional y nacional^{2,1,4}.

La implementación del Programa Presupuestal tuvo como inicio en el año 2011 y tiene como finalidad la prevención de riesgos y daños para la salud producidos por enfermedades crónicas no transmisibles, a través de productos orientados al diagnóstico, prevención y tratamiento de la salud de las enfermedades no

transmisibles entre ellas la bucal, no dejando de lado a (lo, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus) ⁷.

Por lo tanto, teniendo en cuenta el diagnóstico, prevención y tratamiento de la salud de las enfermedades no transmisibles se ha tomado uno de los aspectos importantes como es el componente salud bucal la cual presenta tres productos importantes y son la atención estomatológica preventiva, la atención estomatológica recuperativa y la atención estomatológica especializada, como el estudio está basado en la atención estomatológica preventiva.

La atención estomatológica preventiva es un conjunto de procedimientos estomatológicos basado de manera general a toda la población priorizada a niños, gestantes y adulto mayor con el fin de prevenir la aparición de enfermedades en el sistema estomatognático, actuando sobre los factores de riesgo ⁹. Cabe destacar que los procedimientos¹⁰ que se encuentra en la atención preventiva son: Examen estomatológico, instrucción de higiene oral, asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales, aplicación de sellantes, aplicación de flúor barniz, aplicación de -flúor gel, profilaxis dental.

Por lo tanto, las investigaciones son muy importantes en el ámbito local nacional e internacional, Es por ello, que se desarrolló el estudio en la región Lambayeque cuyos, trabajos de investigación se desconoce.

Por lo expuesto, anteriormente el estudio de investigación se llevó a cabo en el hospital regional de Lambayeque, La Región Lambayeque está ubicada en la costa norte del Perú, es un nosocomio con nivel III-1, su misión es ser un hospital

regional Lambayeque de alta complejidad ,que brinda servicios integrales de salud , calidad y eficiencia ,con personal calificado, competente y comprometido, desarrollando Investigación y Docencia, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las personas, actualmente lo dirige el Dr. Enrique F. Altamirano Mego.

1.2 Formulación del Problema de Investigación.

1.2.1. Problema Principal

- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?
- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?
- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?
- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?

- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?
- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?
- ¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.
- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.
- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.
- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.
- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.
- Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

1.4. Justificación de la investigación.

1.4.1 Importancia de la investigación

El presente trabajo de investigación es importante, porque permitió conocer de manera estadística los tipos de tratamiento en prevención como producto terminado a través de los programas que se efectúa en el hospital regional de Lambayeque, durante el año 2018.

Los resultados que se obtenidos sirven, para que el hospital tomé medidas preventivas en favor de las personas que acuden al nosocomio a través de los programas brindados por el MINSA, y que realice alianzas estratégicas de salud y que conozcan y concientice la importancia que deben tener en

culminar un tratamiento los pacientes, cuyo objetivo es favorecer a las diferentes a las personas de diferentes edades.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

El presente estudio de investigación fue viable, contó los recursos financieros, el espacio donde se desarrolló la tesis, la información necesaria, finalmente el instrumento, cuyo propósito fue recolectar los datos.

1.5 Limitaciones del estudio.

Para el plan de tesis la limitación fue los datos, que se recogió en el hospital regional de Lambayeque, específicamente el producto de la atención odontológica preventiva del programa presupuestal de enfermedades no trasmisibles.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Al no existir estudios a nivel internacional, nacional y mucho menos regional se ha optado por usar antecedentes relacionados. Es importante destacar que la calificación para este tipo de trabajos es como original.

Aguado (2017), realizó un estudio acerca de la evaluación de programas e intervenciones sanitarias en el marco de los programas presupuestales de salud. En el presente estudio evalúa y monitorea los programas presupuestales desarrollados por el MINSA y el Instituto Nacional de Estadística e Informática, seis encuestas poblacionales. Donde resalta la importancia de los programas presupuestales, pero a la vez realiza una crítica de la ejecución de ciertos programas. El estudio es cualitativo donde el objetivo es analizar la ejecución de algunos programas generados, para ello utiliza el método cualitativo de la investigación a través de Focus Group realizado a destacados personajes del área presupuestal. Llegando a la conclusión que los programas presupuestales en salud se encuentran estructurados por una cadena de valor, en cada eslabón de esta cadena se puede identificar indicadores, que más adelante se van a vincular con métodos de recopilación de datos, lo que permite Este modelo de enfatizar las necesidades de análisis. ⁴

Gutierrez (2016), el autor realiza un estudio acerca del uso de la evidencia en políticas y programas de salud aportes del Instituto Nacional de Salud. El artículo analiza los programas y políticas presupuestales realizados en los últimos años en relación a la formulación, implementación y su evaluación. Con este estudio se generan guías a partir del diagnóstico realizado en los programas presupuestales para la orientación clínica. Dentro de este trabajo también se evidencia la propuesta de futuras metodologías para la investigación, evaluación y políticas en la evaluación de tecnologías en el ámbito nacional e internacional. La fundamentación del estudio se basa en los programas presupuestales, ya que el presupuesto por resultados vincula la asignación de bienes y servicios. Es importante que los resultados sean medibles para mejorar las condiciones de vida de la población. Estos programas son usados para resolver un problema específico. El autor en su estudio concluye que el diseño de un programa presupuestal se inicia con la identificación del problema en la población. Luego se busca las soluciones a ese problema, estas alternativas de solución se evalúan comparando la calidad de la evidencia, la efectividad y la viabilidad de las alternativas. Entonces los bienes y servicios de lo que se hablaba anteriormente se evalúa a partir de la efectividad para la resolución de los problemas de salud. ⁵

Hernández (2016), realiza una investigación cuyo título es: Acceso a servicios de salud dental en menores de doce años en Perú, 2014. En el presente estudio se analizó los patrones de acceso a servicios de salud dental en menores de doce años en Perú. Fueron revisados datos de 25.285 niños menores de 12 años que participaron en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. Fue realizado un análisis exploratorio con el fin de identificar el

acceso a servicios de salud dental según regiones a nivel nacional, tipo de servicio de salud y lugar de residencia urbana o rural. Como resultados se obtuvo que el 26,7% de la muestra tuvo acceso a los servicios de salud dental. El 39,6% pertenecía al grupo etario de 0 a 4 años, el 40,6% habitaba en la zona andina y un 58,3% residía en zonas urbanas. El estudio concluye que existe un bajo acceso a los servicios de salud dental para la población menor de 12 años en Perú. ⁶

Montenegro (2019), La educación como determinante en la salud oral. El autor realiza una reflexión acerca de la importancia de la educación como herramienta en la salud oral, lo que permitirá promover prácticas favorables en la calidad de vida de las poblaciones. Realiza una búsqueda en las bases de datos de EBSCO, Science Direct y SciELO, a fin de crear la base teórica. Encontrando que al tener la odontología un carácter social y que encuentra en la revisión de literatura que la salud oral se encuentra condicionada por social, económico, político y ambiental. En el ámbito de la educación de la salud oral encuentra que los padres son aquellos que van a influir en la educación de la salud oral de sus hijos, mientras más alto sea su nivel de conocimiento sobre cuidados orales el riesgo de caries del niño será menor. El autor concluye según los artículos revisados que en el ámbito escolar es un espacio apropiado para el desarrollo de programas de promoción de la salud oral por lo que en la primera infancia las prácticas son mucho más efectiva. ⁷

Camarano J. (2018), Eficacia de un programa de salud bucal desarrollado por promotores escolares. El objetivo de los investigadores fue demostrar la

eficacia de un Programa Educativo Preventivo de Salud Bucal. Para ello se desarrolló un diseño cuasi experimental, para la cual se contó con promotores de salud bucal para la aplicación del programa educativo odontológico a un total de 239 niños y niñas. El programa demostró su eficacia ya que todos los niños y niñas que formaron parte del programa aumentaron sus conocimientos sobre el logro de una salud bucal adecuada, y no solo eso, sino también como mantenerla en el tiempo. Así también logro en los involucrados la motivación e interés del cuidado de la salud oral. ⁸

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Producto de atención odontológica preventiva

Los productos de atenciones odontológicas son aquellas que pueden ser realizadas individualmente o en conjunto con el fin de prevenir riesgos individuales o de una población.

De esta manera acrecienta la posibilidad de prevalecer las funciones del sistema buco-dental, de la misma forma que cubre los tratamientos dentales, todo ello, con el fin de evitar una malnutrición.

Tanto la producción preventiva como los tratamientos propiamente dicho deben ser realizados los cirujanos dentistas.

El producto de atención odontológica preventiva es definido como un paquete de varios procedimientos estomatológicos estos se encuentran dirigidos a un sector de la población generalmente vulnerable como lo es niños, gestantes

y adulto mayor, el objetivo es llegar a la prevención de la aparición de enfermedades en la cavidad bucal ⁹.

Se debe de tener en cuenta que para hablar de este producto es necesario saber de dónde nace este producto, como se realiza su ejecución, a quienes va dirigido y como se dirige este producto.

Es así, que se debe de tocar el tema de los programas presupuestales, puesto que es de aquí que se logra el nacimiento de este producto. Estos programas presupuestales son programaciones dadas por entidades públicas las cuales tienen como finalidad orientar y proveer productos (bienes y servicios) con la finalidad de lograr un resultado específico a favor de una población de forma de contribuir a un resultado final que será asociado a un objetivo de la política pública, y constituye además un instrumento de los programas presupuestales por resultados ³.

Los programas presupuestales son importantes ya que nos permitirán identificar y asignar los bienes y servicios para lograr resultados que beneficien a la población. Evalúa el gasto público bajo y articula los tres niveles de gobierno ¹.

Ilustración 1. Programas presupuestales

Gobierno nacional (GN)	Gobiernos regionales (GR)	Gobiernos locales (GL)
<p>Diseña los PP y valida sus modelos operacionales con los GR y GL.</p> <p>Provee productos (bienes y servicios) y ejecuta proyectos de inversión pública vinculados a los PP.</p>	<p>Participan en la validación de los modelos operacionales de los Programas Presupuestales (PP) con articulación territorial.</p> <p>Proveen productos (bienes y servicios) y ejecutan proyectos de inversión pública vinculados a los PP.</p>	<p>Participan en la validación de los modelos operacionales de los Programas Presupuestales (PP) con articulación territorial.</p> <p>Proveen productos (bienes y servicios) y ejecutan proyectos de inversión pública vinculados a los PP.</p>

Fuente. Ministerio de Economía y Finanzas ¹

Ilustración 2. Programas presupuestales y años de ejecución



Fuente. Ministerio de Economía y Finanzas ¹

2.2.2. Bases legales

Los programas presupuestales para enfermedades no transmisibles, las cuales están comprendidas por la atención estomatológica, el tratamiento y control de personas con hipertensión arterial alta, tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental, tamizaje y tratamiento de pacientes afectados por metales pesados, tratamiento y control de pacientes con errores refractivos, tratamiento y control de personas con diabetes, Instituciones educativas , familias y municipios que promueven prácticas higiénicas sanitarias para prevenir las enfermedades no transmisibles, valoración clínica y tamizaje laboratorio de enfermedades no transmisibles ¹⁰.

Estos programas presupuestales se encuentran orientados a gerenciar mediante procesos como planificación, programación, monitoreo, supervisión, evaluación y control del programa presupuestal.

Los documentos normativos que sustentan dichos programas presupuestales son:

- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto Público, Título III “Normas complementarias para la gestión presupuestaria”.
- Ley N° 29289, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2009, primera Disposición Final Presupuesto por Resultados.
- Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal.
- Decreto Supremo N° 023-2005-SA, que aprueba Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y su modificatoria

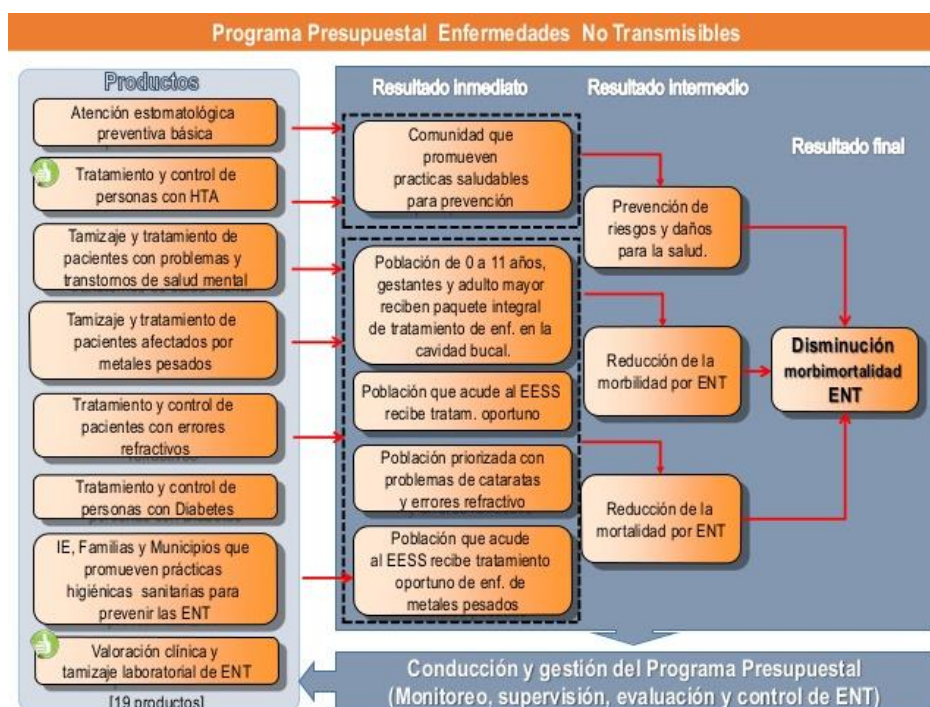
mediante el Decreto Supremo N°007-2006-SA, Artículos 3°, 4°, 17° y 18°.

- Resolución Directoral aprueba la Directiva para los Programas Presupuestales en el marco de la Programación y formulación del Presupuesto del Sector Publico para el año fiscal correspondiente. Anexo N°2 y Anexo N°5.
- Resolución Ministerial N° 526-2011/MINSA, que aprueba la Normas para la Elaboración de Documentos Normativos de Ministerio de Salud.

2.2.3. Programa presupuestal de enfermedades no trasmisibles

“El Programa Presupuestal tiene como resultado específico prevención de riesgos y daños para la salud producidos por enfermedades crónicas no trasmisibles, a través de productos orientados al diagnóstico, prevención y tratamiento de la salud de las enfermedades no transmisibles (bucal, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus). Cabe mencionar, que el Programa Presupuestal inició su implementación el año 2011 e involucra la participación activa de los tres niveles de gobierno”¹.

Ilustración 3. Programas presupuestales



Fuente. Ministerio de Economía y Finanzas

2.2.4. Componentes de Salud Bucal

El componente salud bucal está conformada por productos como la atención estomatológica preventiva, la atención estomatológica recuperativa y la atención estomatológica especializada.

2.2.4.1 La atención estomatológica preventiva

Se define como un paquete de procedimientos estomatológicos la cual se enfoca a la población mas vulnerable, es decir, niños, gestantes y adulto mayor, el objetivo es la prevención de las enfermedades en la cavidad bucal

Son medidas preventivas dirigidas a la población, todo ello, parte de la salud bucal y de la educación, que está relacionada profundamente con la promoción, prevención, curación y rehabilitación.

Entonces existe la necesidad que la población tenga conocimiento sobre la salud bucal y las autoridades de salud deben conocer el nivel del estado de salud bucal.

Estos conocimientos son necesarios ya que de esta manera se podrá enfocar los problemas de salud, con el objetivo de aplicar las prácticas en técnicas educativas y medidas preventivas.

Comprende los siguientes procedimientos ¹¹:

- Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales.
- Examen estomatológico
- Aplicación de sellantes.
- Aplicación de flúor barniz.
- Instrucción de Higiene Oral
- Aplicación de - flúor gel.
- Profilaxis dental.

Para el ministerio de salud la atención estomatológica debe iniciarse en los primeros años de vida y debe ser dirigida a los padres o cuidadores de los niños, con el fin de prevenir problemas a futuro. En el Perú se ha establecido la visita al odontólogo a partir de los seis meses de edad por el Ministerio de Salud (MINSA). Así, cuando hace la visita a control de niño también lo hace al odontólogo. Pero

muchas veces las madres o tutores no le toman interés, ya que tienen la idea errónea que solo se debe visitar al odontólogo cuando aparezca el primer diente y otros, aun peor, cuando mude la dentición decidua.

Posponiendo la visita al odontólogo muchas veces hasta después de los seis años de edad, impidiendo corregir los hábitos nocivos. Si por el contrario, los padres o tutores siguieran las recomendaciones del odontólogo del centro de salud, se generarían hábitos saludables de higiene bucal, responsabilidad y adopción de una vida saludable y evitar posibles enfermedades mayores.

2.2.4.2. Subproductos de la atención estomatológica preventiva.

- **Asesoría nutricional para el control de enfermedades (0068001)** ¹²

Se basa en el asesoramiento de la alimentación, esto quiere decir, elegir adecuadamente los alimentos y los buenos hábitos dietéticos. Todo ello, forma parte de la prevención, tratamiento y control de las enfermedades de la cavidad bucal. Ello es realizado por los odontólogos y los asistentes dentales.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:														
<ul style="list-style-type: none"> • En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico • En el 2º casillero el procedimiento de Instrucción de higiene oral 														
En Tipo de Diagnóstico marque:														
<ul style="list-style-type: none"> • En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo. • En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" 														
DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	65975	1	80	Aguas Verdes	25 A	M	N	N	1. Instrucción de higiene oral	P	D	R	2	D1330
	C						C	2. Asesoría nutricional para el control de Enfermedades dentales	P	D	R	2	D1310	
	C						R	R	3. Alta Básico Odontológica (ABO)	P	D	R		U510

• **Examen estomatológico (00668002):¹**

Se define como un procedimiento clínico, que se realiza en la primera visita del paciente al dentista. Engloba la evaluación, palpación, exploración, percusión del sistema bucodental todo ello debe ser relacionado con la salud general. Después de realizar este procedimiento debe registrarse en el odontograma, el riesgo de caries y el plan de tratamiento.

Una vez terminado el tratamiento global se procede a realizar un segundo examen donde se registrará el tratamiento finalizado.

REGISTRO DE EXAMEN ESTOMATOLÓGICO:
 En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el examen estomatológico
- En los siguientes casilleros las actividades y procedimientos que se realicen en la atención

En Tipo de diagnóstico marque "D" para los procedimientos

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero 1 ó 2 según corresponda (el examen estomatológico tiene una frecuencia de 02 veces al año)
- En el 3º, 4º y 5º casillero en número de sesión de los procedimientos 1, 2... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
3	65975	1	80	Catacaos	8 A	M	N	X	1. Examen estomatológico	P	X	R	1	D0120
	X						C	2. Instrucción de higiene oral	P	X	R	1	D1330	
	X						R	3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	P	X	R	1	E1310	
						M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	X	R	1	D1110
							C	C	2.	P	D	R		
						F	R	R	3.	P	D	R		

En el 2do Examen Odontológico ←

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
26	65975	1	80	Catacaos	8 A	M	N	N	1. Examen estomatológico	P	X	R	2	D0120
	X						X	2. Instrucción de higiene oral	P	X	R	2	D1330	
	X						R	3. Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	P	X	R	2	E1310	
						M	N	N	1. Profilaxis Dental	P	X	R	2	D1110
							C	C	2. Alta Básica Estomatológica (ABO)	P	X	R		U510
						F	R	R	3.	P	D	R		

- **Aplicación de sellantes (5000601):¹**

Es un procedimiento que implica el cierre de fosas y fisuras profundas en las superficies dentarias, principalmente en molares y premolares permanentes. Los sellantes tienen adhesivos que se adhieren al esmalte, este procedimiento evita la incorporación de bacterias. El fin es disminuir la acumulación de restos alimenticios y las bacterias causantes de la caries dental.

Definición Operacional: Obliteración cierre de fosas y fisuras profundas de las superficies dentarias de molares y premolares mediante material adhesivas, que luego permanecen adheridas al esmalte; constituyendo un procedimiento que evita la colonización bacteriana a fin de disminuir el acumulo de restos alimenticios y la proliferación de microorganismos causantes de la caries dental. Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de aplicación de sellantes

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes sellados

En la Segunda Sesión

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
10	97565	1	80	Huancané	7	A	M	N	1. Caries Limitada al esmalte	P	D	R	2	D1351
	X						X	2. Aplicación de sellantes	P	X	R	2		
	R						R	3.	P	D	R	FIN		

En el caso de PpR:
Para considerar persona tratada registre "FIN" en el campo Lab en cuanto haya cumplido con la frecuencia establecida; en caso el paciente requiere menor cantidad de procedimientos a las establecidas en la frecuencia del indicador se deberá registrar "FIN" cuando realice el último procedimiento de acuerdo al criterio del profesional tratante.

- **Aplicación de flúor de barniz (5000602):¹**

El flúor tópico se presenta en barniz, para ello es necesario tomar en cuenta el riesgo de caries. La colocación de este barniz es la siguiente; primero se debe colocar el barniz en flúor en la superficie dentaria, el fin de ello es el de incentivar la remineralización de la pieza dentaria. Cabe destacar que el barniz se usa para disminuir la sensibilidad dentaria. Esta labor le

corresponde al odontólogo y el asistente dental en todos los niveles de atención.

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- Alteraciones de la formación dentaria	K004	- Atrición excesiva de los dientes	K030
- Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria (amelogénesis imperfecta)	K005	- Abrasión de los dientes	K031
- Caries limitada al esmalte	K020	- Erosión de los dientes	K032
- Otras caries dentales	K028	- Sensibilidad dentaria	K038
- Caries dental, no especificada	K029	- Retracción gingival	K060
		- Persona Sana para salud bucal	U160

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º, 3º y 4º casillero en número de sesión de los procedimientos 1, 2... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	10236	1	80	Talara	3 A	M	N	X	1. Persona Sana	P	X	R	SBU	U160
	X						C	2. Aplicación de Flúor Barniz	P	X	R	1	D1206	
	R						R	3.	P	D	R			

- **Instrucción de higiene oral (0068003)¹**

Este punto indica ya la necesidad de enseñar la técnica de higiene oral a los usuarios del sistema de salud. La técnica de la enseñanza de salud oral implica la enseñanza del uso del cepillo dental, pasta e hilo dental. También se debe tener en cuenta realizar procedimientos como el índice de higiene oral simplificado y la detección de placa bacteriana; todo ello debe ser realizado por el cirujano dentista y la asistente dental. En una segunda sesión el índice de Higiene Oral debe haber disminuido.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de Instrucción de higiene oral

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	65975	1	80	Aguas Verdes	25 A	M	N	N	1. Instrucción de higiene oral	P	B	R	2	D1330
	E						E	2. Asesoría nutricional para el control de Enfermedades dentales	P	B	R	2	D1310	
	R						R	3. Alta Básico Odontológica (ABO)	P	B	R		U510	

• **Aplicación de flúor gel: 1**

Este flúor debe ser aplicado tópicamente puede ser el gel fosfato acidulado o gel neutro, para ello debe ser determinado el riesgo de caries dental. El gel favorece la disminución de la sensibilidad dentaria.

Este procedimiento puede aplicar en algunos de los diagnósticos siguientes:

- | | | | |
|---------------------------------|------|--|------|
| - Sensibilidad dentina | K038 | - Alteraciones de la formación dentaria | K004 |
| - Retracción gingival | K060 | - Alteraciones hereditarias de la estructura
dentaria (Amelogénesis imperfecta) | K005 |
| - Periodontitis crónica | K053 | | |
| - Persona Sana para salud bucal | U160 | | |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º y 3º casillero los procedimientos en número de sesiones que corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
13	30256	1	80	Santiago de Chuco	28 A	M	N	N	1. Sensibilidad dentaria	P	B	R		K060
	E						E	2. Profilaxis Dental	P	B	R	1	D1110	
	R						R	3. Aplicación tópica de flúor gel	P	B	R	1	D1204	

Tener en cuenta que aun así el paciente sea continuador, cuando el diagnóstico es registrado por primera vez se colocara "D" en tipo de diagnóstico.

■ Profilaxis dental (5000606):¹

Para realizar la profilaxis dental es necesario el uso del instrumental rotatorio de baja velocidad, con ello se pretende eliminar el Biofilm (placa bacteriana) y pigmentación superficial.

Definición Operacional: Pulido de la superficies dentarias con instrumental rotatorio de baja velocidad para eliminar Bio film (placa bacteriana) y pigmentación superficial.
Realizado por el cirujano dentista en todos los establecimientos de salud.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento estomatológico
- En el 2º casillero el procedimiento de profilaxis dental

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º y 3º casillero el tipo de diagnóstico "D"

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de profilaxis dental según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
8	9254	1	80	Desaguadero	26 A	M	N	N	1. Gingivitis Aguda	P	D	R		K050
									P	D	R	1	D1110	
	52894226									P	D	R		

2.3. Definición de términos básicos

Producto atención odontológica preventiva

Es un conjunto de conjunto de procedimientos estomatológicos dirigidos a la población priorizada niños, gestantes y adulto mayor con la finalidad de prevenir la aparición de enfermedades en el sistema estomatogmático, actuando sobre los factores de riesgo ⁹

Programa presupuestal de enfermedades no transmisibles

El Programa Presupuestal tiene como resultado específico prevención de riesgos y daños para la salud producidos por enfermedades crónicas no trasmisibles, a través de productos orientados al diagnóstico, prevención y tratamiento de la salud de las enfermedades no transmisibles (bucal, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus). Cabe mencionar, que el Programa Presupuestal inició su implementación el año 2011 e involucra la participación activa de los tres niveles de gobierno ¹

Programa presupuestal

Los programas presupuestales son programaciones dadas por entidades públicas las cuales tienen como finalidad orientar y proveer productos (bienes y servicios) con la finalidad de lograr un resultado específico a favor de una población de forma de contribuir a un resultado final que será asociado a un objetivo de la política pública, y constituye además un instrumento de los programas presupuestales por resultados ³.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y derivada.

El nivel de valoración del producto de atención odontológica preventiva es alto.

3.2 Variables; definición conceptual y operacional.

PRODUCTO ATENCIÓN ODONTOLOGICA PREVENTIVA

Definición conceptual: Es un conjunto procedimientos estomatológicos dirigidos a la población priorizada niños, gestantes y adulto mayor con la finalidad de prevenir la aparición de enfermedades en el sistema estomatognático, actuando sobre los factores de riesgo.

Definición Operacional: El producto de atención odontológica preventiva abarca los siguientes aspectos:

- Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales.
- Examen estomatológico
- Aplicación de sellantes.
- Aplicación de flúor barniz.
- Instrucción de Higiene Oral
- Aplicación de - flúor gel.
- Profilaxis dental.

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ESCALA
VALORACIÓN DEL PRODUCTO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE, EN EL AÑO 2018	PRODUCTO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREVENTIVA	conjunto procedimientos estomatológicos dirigidos a la población priorizada niños, gestantes y adulto mayor con la finalidad de prevenir la aparición de enfermedades en el sistema estomatognático, actuando sobre los factores de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> » Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales. » Examen estomatológico » Aplicación de sellantes. » Aplicación de flúor barniz. » Instrucción de Higiene Oral » Aplicación de - flúor gel. » Profilaxis dental. 	NOMINAL
COVARIABLES	Etapas de vida		Niño Adolescente Joven Adulto Gestante	

CAPÍTULO: IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño del estudio:

Este estudio corresponde en un enfoque cuantitativo, en su diseño no experimental de tipo descriptivo, según el tiempo retrospectivo, según el número de mediciones: Es Transversal, porque el recojo de datos se realizó una sola vez.

4.2 Diseño muestral

La población estuvo constituida por todos los pacientes atendidos en el hospital regional en el año 2018 y registrados en la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Bucal.

La muestra estuvo constituida por todos los pacientes que estuvieron registrados en uno solo de los productos de atención.

Se resalta que los datos de dicho estudio fueron recopilados a través de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, al ser documentación pública fueron solicitados y analizados por el investigador.

Entonces, es una población atendida durante el año 2018 siendo un total de 2956 atenciones odontológicas preventivas.

Criterios de Inclusión

Fueron incluidos todos aquellos pacientes que pertenecían al sistema integral de salud.

Se incluyó a la población en todas las etapas de vida desde los 0 años hasta el adulto mayor.

Fueron incluidos todos los pacientes que acudían al Hospital Regional.

Fueron incluidos aquellos pacientes que se encontraban hospitalizados

Criterios de Exclusión

Fueron excluidos aquellos pacientes que acudían al Hospital Regional de Lambayeque y no tenían derecho al Sistema Integral de Salud.

4.3 Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica utilizada es el fichaje para ello se utilizó como instrumento para la recolección de datos fue una ficha clínica que consta de las dimensiones especificadas por el Ministerio de Salud del Perú, este instrumento consta de dos dimensiones una de ella es el producto de atención de estomatología preventiva y a su vez está compuesto por 7 indicadores como se establece en el cuadro de Operacionalización de variables. Y la otra dimensión son las etapas de vida. Al ser una ficha de recolección de datos establecida por HIS nacional perteneciente al MINSA se considera no realizar una validación.

4.4 Técnicas del procesamiento de la información

Se empleó para el protocolo el programa estadístico SPSS V25; se presentó los resultados en tablas y gráficos, se utilizó la estadística descriptiva, teniendo en cuenta la prueba paramétrica, para observar el nivel de significancia.

4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.

Para el análisis de datos se utilizó las estadísticas descriptivas como porcentajes, promedios y desviaciones estándar, coeficiente de correlación de Pearson y el de determinación.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo

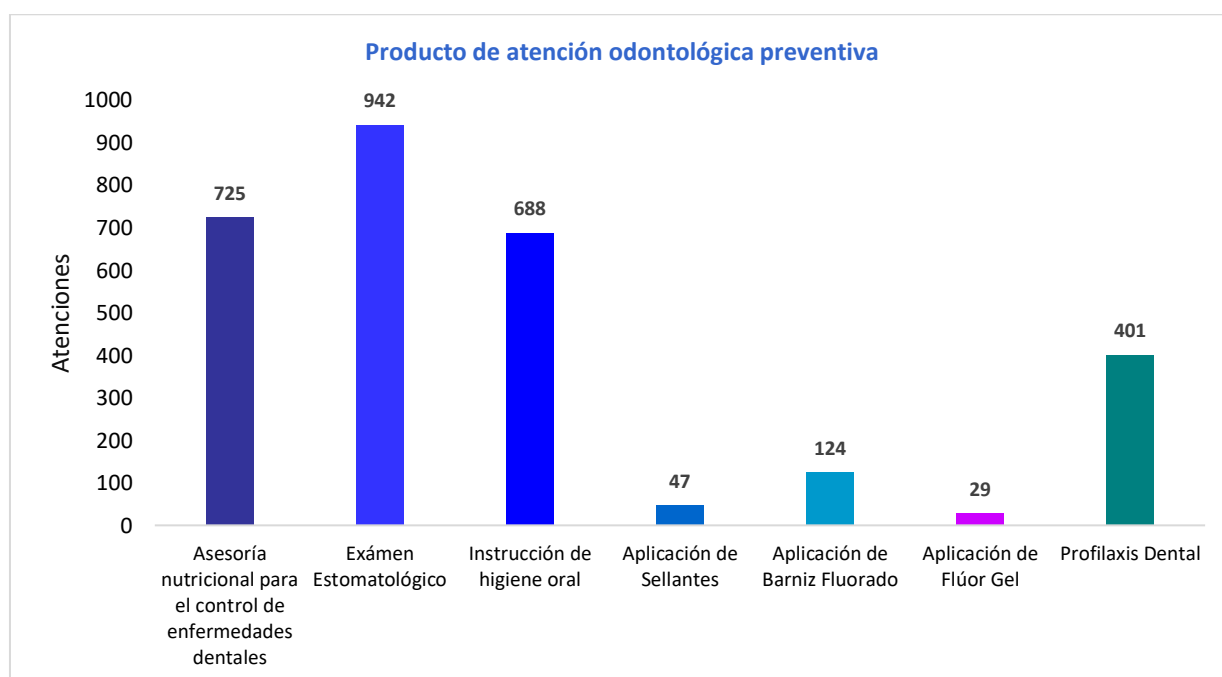
Tabla 1. Producto de atención odontológica preventiva en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia de inicio)

Atención Estomatológica Preventiva (3000680)	Frecuencia
Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	725
Exámen Estomatológico	942
Instrucción de higiene oral	688
Aplicación de Sellantes	47
Aplicación de Barniz Fluorado	124
Aplicación de Flúor Gel	29
Profilaxis Dental	401
Total atenciones estomatológicas preventivas	2956

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Programa presupuestal por Resultados -códigos: Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales: 0068001, Examen Estomatológico: 0068002, Instrucción de higiene oral 0068003, Aplicación de Sellantes 5000602, Aplicación de Barniz Fluorado 5000603, Aplicación de Flúor Gel 5000603, Profilaxis Dental 5000606



Interpretación

La atención prevalente más frecuente en las atenciones en el año 2018 fue el examen estomatológico con 942 casos representados el 31.9% del sumado total de las atenciones prevalentes, le sigue en casos con 715 siendo una proporción de 24.5%

las atenciones de asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales, el mínimo caso es para la aplicación de flúor gel con 29 casos representando el 1%.

Tabla 2 Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapas de vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	2	0.3
7 a 11 meses	0	0.0
1 a 2 años	40	5.8
3 a 5 años	111	16.1
6 a 11 años	95	13.8
Adolescente		
12 a 17 años	60	8.7
Jóvenes		
18 a 29 años	88	12.8
Adulto		
30 a 59 años	188	27.3
Adulto mayor		
60 y más años	103	15.0
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	1	0.1
Total	688	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral fueron atendidas en primer lugar en niños 248 casos, seguido de adulto con 188 casos.

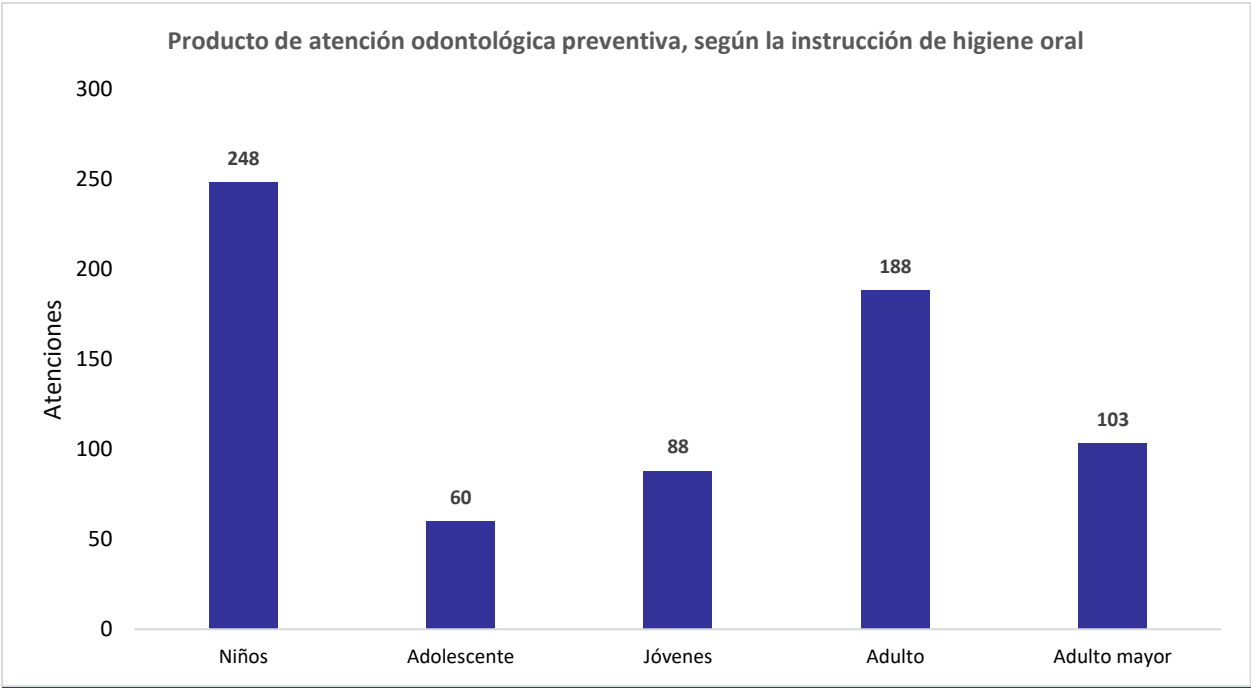


Tabla 3. Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapa vida - Grupo Etáreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	3	0.4
7 a 11 meses	0	0.0
1 a 2 años	35	4.8
3 a 5 años	103	14.2
6 a 11 años	88	12.1
Adolescente		
12 a 17 años	55	7.6
Jóvenes		
18 a 29 años	178	24.6
Adulto		
30 a 59 años	166	22.9
Adulto mayor		
60 y más años	96	13.2
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	1	0.1
Total	725	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional, fueron atendidas en primer lugar en niños 229 casos, seguido de joven con 178 casos.

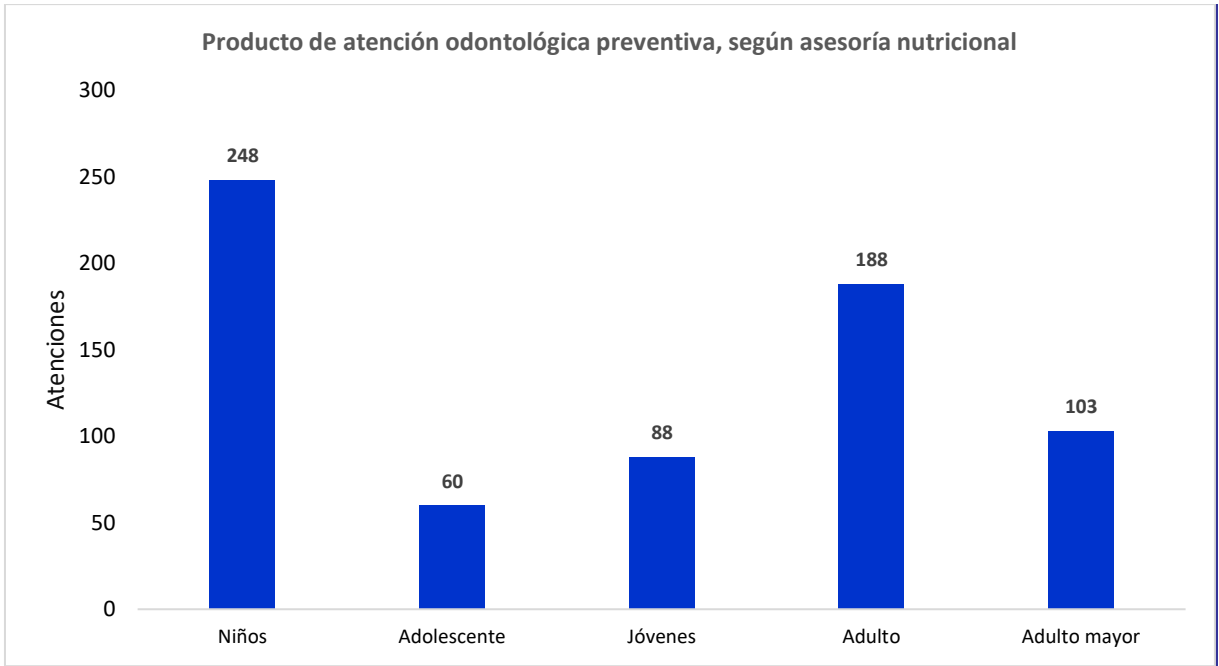


Tabla 4 Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapa vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	2	0.2
7 a 11 meses	0	0.0
1 a 2 años	48	5.1
3 a 5 años	120	12.7
6 a 11 años	112	11.9
Adolescente		
12 a 17 años	68	7.2
Jóvenes		
18 a 29 años	131	13.9
Adulto		
30 a 59 años	293	31.1
Adulto mayor		
60 y más años	165	17.5
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	3	0.3
Total	942	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico, fueron atendidos en primer lugar en niños 282 casos, seguido de adulto con 178 casos.

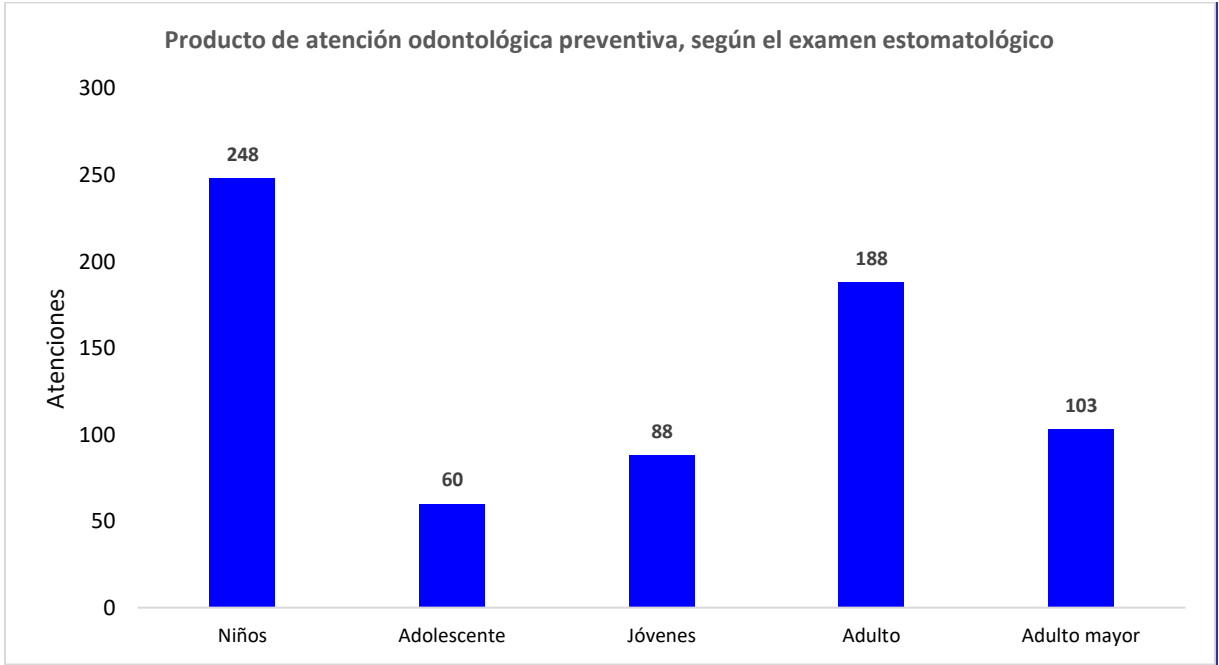


Tabla 5. Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inico)

Etapa vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	0	0.0
7 a 11 meses	1	0.2
1 a 2 años	20	5.0
3 a 5 años	44	11.0
6 a 11 años	57	14.2
Adolescente		
12 a 17 años	48	12.0
Jóvenes		
18 a 29 años	14	3.5
Adulto		
30 a 59 años	149	37.2
Adulto mayor		
60 y más años	66	16.5
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	2	0.5
Total	401	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental, fueron atendidas en primer lugar en adulto 149 casos, seguido de niños 122 casos.

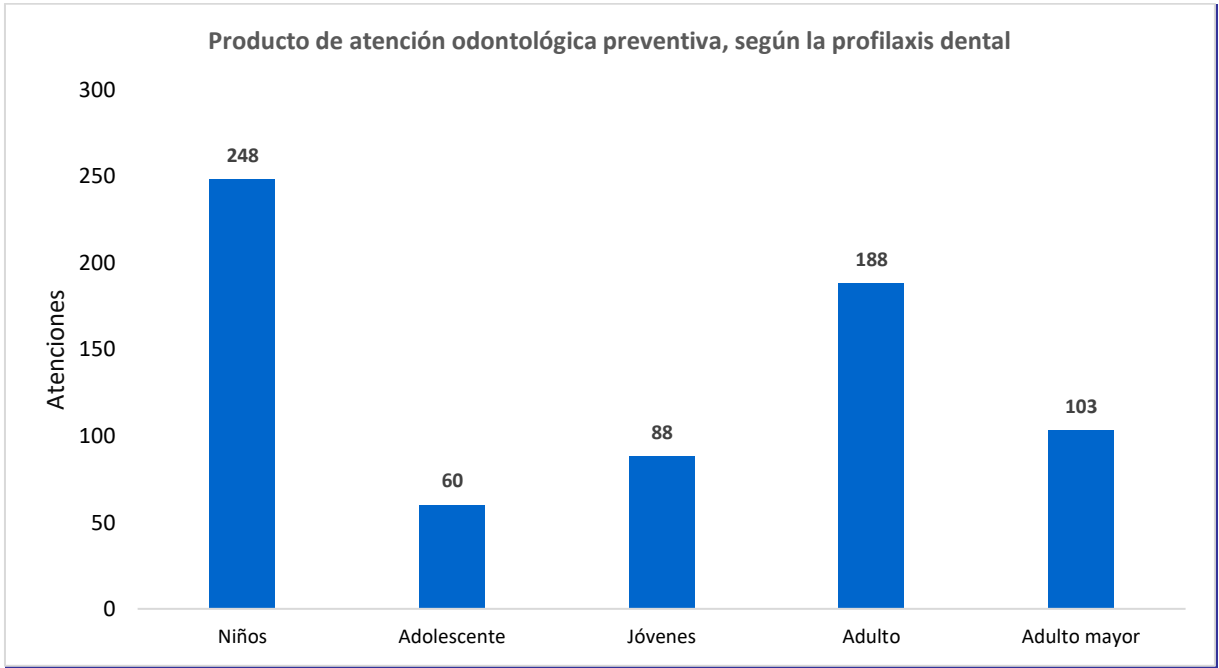


Tabla 6. Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapa vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	0	0.0
7 a 11 meses	1	0.8
1 a 2 años	16	12.9
3 a 5 años	33	26.6
6 a 11 años	44	35.5
Adolescente		
12 a 17 años	14	11.3
Jóvenes		
18 a 29 años	5	4.0
Adulto		
30 a 59 años	10	8.1
Adulto mayor		
60 y más años	1	0.8
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	0	0.0
Total	124	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz, fueron atendidos en primer lugar en niños 94 casos, seguido de adolescente con 14 casos.

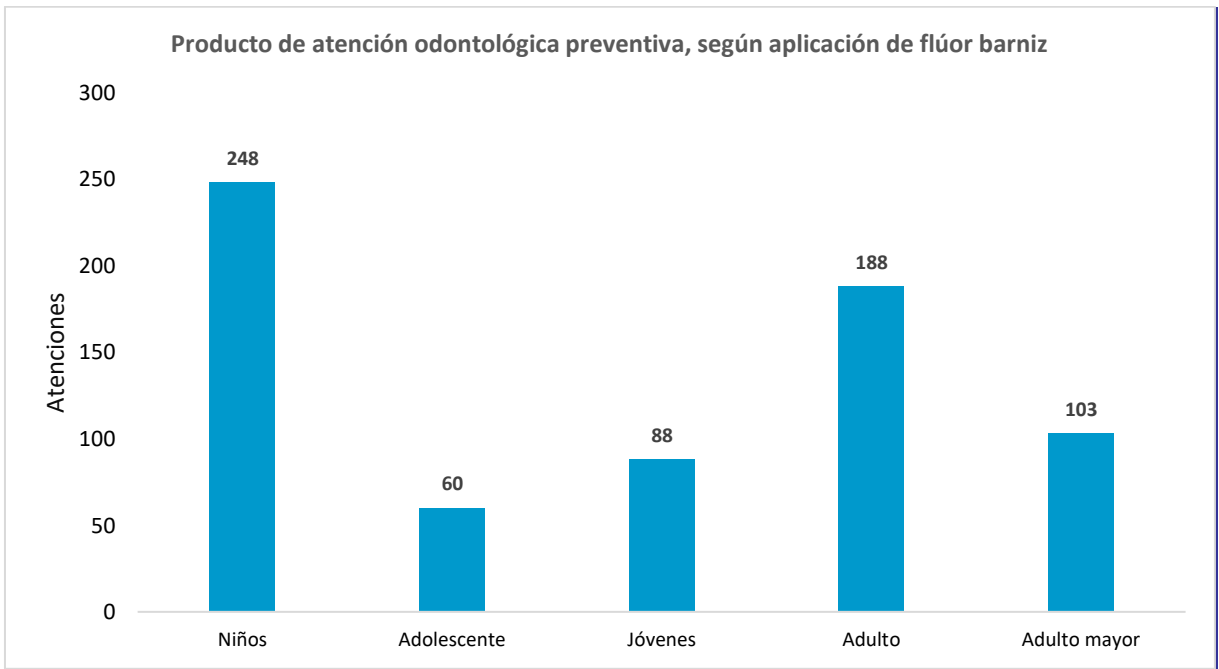


Tabla 7. Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

(frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapas de vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	0	0.0
7 a 11 meses	0	0.0
1 a 2 años	2	4.3
3 a 5 años	4	8.5
6 a 11 años	37	78.7
Adolescente		
12 a 17 años	3	6.4
Jóvenes		
18 a 29 años	0	0.0
Adulto		
30 a 59 años	0	0.0
Adulto mayor		
60 y más años	1	2.1
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	0	0.0
Total	47	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes, fueron atendidos en primer lugar en niños 43 casos.

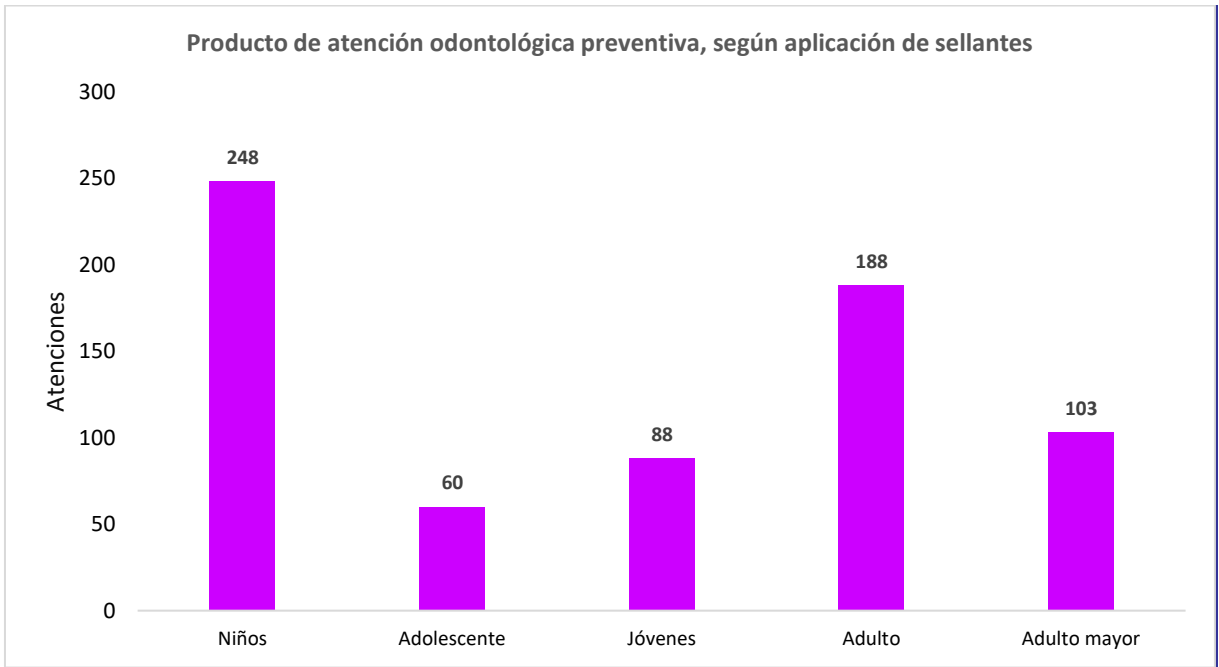


Tabla 8. Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

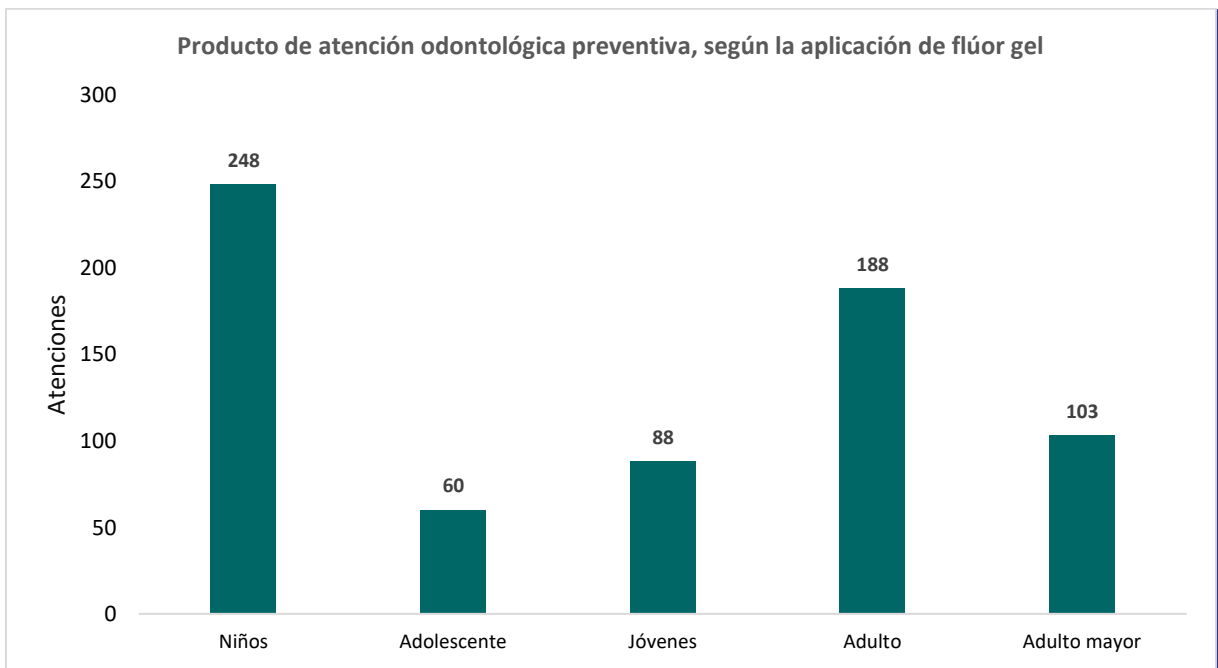
(Frecuencia y porcentaje de inicio)

Etapa vida - Grupo Etéreo	Frecuencia	Porcentaje
Niños		
0 a 6 meses	0	0.0
7 a 11 meses	0	0.0
1 a 2 años	4	13.8
3 a 5 años	4	13.8
6 a 11 años	5	17.2
Adolescente		
12 a 17 años	7	24.1
Jóvenes		
18 a 29 años	3	10.3
Adulto		
30 a 59 años	5	17.2
Adulto mayor		
60 y más años	1	3.4
Gestante		
Mujer gestante sin riesgo	0	0.0
Total	29	100.0

Fuente: Hospital Regional de Lambayeque – División de Tecnologías de la Información

Interpretación

Las atenciones en Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel, fueron atendidos en primer lugar en niños 13 casos, seguido de adolescente con 7 casos.



5.2 Análisis inferencial

Hipótesis 1

H0: El Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: El Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

Niños	Adolescente	Jóvenes	Adulto	Adulto mayor
248	60	88	188	103

H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida

H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida

Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 177.636$; comparado con

Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$

Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis 2

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional es igual en todas las etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional es diferente en todas las etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

N	Adolescentes	Jóvenes	Adultos	Adolescentes
2	55	17	1	9
2		8	6	6
9			6	6

H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida

H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida

Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 131.815$; comparado con

Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$

Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis 3

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

N	Adolescentes	Jóvenes	Adultos	Adolescentes
i	Adolescentes	ve	d	d
ñ	scent	ne	u	u
o	e	s	lt	lt
s			o	o
				m

					a
					y
					o
					r
2			2		1
8	68	13	9		6
2		1	3		5

H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida
H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida
Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 202.550$; comparado con
Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$
Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis 4

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

					A
					d
N		Jó	A		u
i	Adole	ve	d		lt
ñ	scent	ne	u		o
o	e	s	lt		m
s			o		a
					y

				o
				r
1			1	6
2	48	14	4	6
2			9	
H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida				
H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida				
Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 151.639$; comparado con				
Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$				
Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.				

Hipótesis 5

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

				A
				d
				u
N		Jó	A	lt
i	Adole	ve	d	o
ñ	scent	ne	u	m
o	e	s	lt	a
s			o	y
				o
				r
9	14	5	1	1
4			0	
H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida				

H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida

Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 245.274$; comparado con

Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$

Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis 6

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

N

i

ñ

o

s

Adole

scent

e

Jó

ve

ne

s

A

d

u

lt

o

A

d

u

lt

o

m

a

y

o

r

4

3

3

0

0

1

H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida

H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida

Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 71.660$; comparado con

Valor tabular $\chi^2(0.05, 2) = 5.9915$

Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis 7

H0: Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

H1: Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado y conclusión

N	Adolescentes	Jóvenes	Adultos	Adolescentes y adultos
13	7	3	5	1

H0: Igualdad en las frecuencias etapas de vida

H0: Difiere en las frecuencias etapas de vida

Valor Chi cuadrado muestral calculado $\chi^2 = 14.621$; comparado con

Valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$

Decisión dado valor calculado mayor tabular, se rechaza la hipótesis nula.

5.3 Comprobación de hipótesis

En la prueba de hipótesis 1, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 177.636$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según la instrucción de higiene oral es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 2, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional es igual en todas las etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 131.815$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según asesoría nutricional es diferente en todas las etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 3, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 202.550$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que el producto de atención odontológica preventiva, según el examen estomatológico es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 4, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 151.639$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según la profilaxis dental es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 5, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 245.274$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0715$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de flúor barniz es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 5, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 71.660$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 2) = 5.9915$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según aplicación de sellantes es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

En la prueba de hipótesis 6, de la diferencia de frecuencias contrasta con el estadístico de prueba de bondad de ajuste de la ji cuadrado, en el caso de que el

Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel es igual en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018; teniendo la hipótesis una significancia de 5%; con los valores muestrales donde el valor calculado $\chi^2 = 14.621$ resulta ser mayor al valor tabular $\chi^2(0.05, 4) = 11.0705$; se decide rechazar la hipótesis nula evidenciando estadísticamente que El Producto de atención odontológica preventiva, según la aplicación de flúor gel es diferente en todas las etapas de vida, en casos registrados en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.

DISCUSIÓN

La investigación tiene como objetivo la valoración del producto de atención odontológica preventiva en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018. En relación a este objetivo, que es el principal se destaca que el número de participantes que asisten a la consulta estomatológica del hospital regional es alto, es decir, existe una alta demanda, pero son pocas las personas que terminan algún tipo de intervención. Así son 725 personas que inician la asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales, 942 inician el examen estomatológico, 688 inician la instrucción de higiene oral, 47 la aplicación de sellantes, 124 la aplicación de barniz fluorado, 29 la aplicación de fluor gel y 401 la profilaxis dental; pero como se muestra la estadística ninguno de los tratamientos es completo la intervención, así son múltiples los estudios, como Martínez¹³ que demuestra la constante que existe en los diferentes programas de salud bucal, donde el paciente que inicia con un tratamiento pero poco a poco este se desvanece por diferentes motivos, y uno de ellos, es el tema burocrático. En este contexto se evidencia que en el 2017 Aguado ⁴ encuentra una serie de falencias en este tipo de programas ya que difícil su aplicación al momento

de su ejecución por los problemas logísticos estas afirmaciones coinciden con Hernández ⁶.

En relación a los objetivos específicos la higiene oral, la asesoría nutricional, el examen estomatológico, la profilaxis dental, flúor barniz, aplicación de sellantes y aplicación flúor gel son atenciones que forman parte de la atención odontológica preventiva, en el estudio se evidencia que estas atenciones se llevan a cabo mayormente en niños seguido de adultos, el adulto mayor y en menos porcentaje los jóvenes y adolescentes. Es obvio que la prevención abarca la aplicación de flúor y ello se ve reflejado en el presente estudio donde gran parte de las atenciones en relación a las aplicaciones de flúor se da en niños. Esto se demuestra en varios estudios, donde los niños se encuentran en la etapa de su control, y en el Hospital Regional de Lambayeque se lleva a cabo las atenciones de control niño sano en casos específicos, entonces es coincidente con estudios donde se demuestra que en esta etapa los padres muestran su preocupación ante los cuidados de salud de sus hijos ¹⁴. Y esto se da más cuando se tratan de padres primerizos quienes intentan cumplir con todas las atenciones a sus hijos.

Existen estudios como Cupe¹⁵ donde se demuestra que los padres tiene conocimientos sobre higiene oral calificados como buenos y coinciden con padres cuyo niños cuyas edades están comprendidas entre los 3 y 5 años de edad. También para ello influye la atención primaria en salud ya que se encuentra institucionalizada como tal con el programa control de niño sano y la creación del seguro integral de salud (SIS) como lo afirma Cisneros¹⁶ y se evidencia en la página web del sistema integral de salud¹⁷. En relación a las demás etapas de la vida, es el adulto quienes se les realizan la instrucción de higiene oral siendo una atención a 188 personas y esto seguido de 133 personas. Los adultos mayores en relación a la atención

estomatológica, tienen una cobertura de atención que abarca el seguro integral de salud¹⁸. En caso de gestantes solo se realizó la instrucción de higiene oral a una sola gestante, la alta demanda de pacientes y el poco personal, hace que las citas en el nosocomio sean largas y el paciente deba esperar por ellas por semanas o a veces por meses, también encontramos las mismas dificultades en un estudio realizado por Sánchez.¹⁹

CONCLUSIONES

En el presente estudio se resuelve las siguientes conclusiones:

- Que el producto de atención odontológico preventiva más frecuente es la asesoría nutricional para el control de las enfermedades.
- El producto odontológico preventivo frecuente según la asesoría nutricional se encuentra en niños.
- El producto odontológico preventivo frecuente según el examen estomatológico se encuentra en los niños.
- . El producto odontológico preventivo frecuente según profilaxis dental se encuentra en los niños.
- El producto odontológico preventivo frecuente según aplicación de flúor barniz se encuentra en los niños.
- El producto odontológico preventivo frecuente según aplicación de sellantes se encuentra en los niños.
- El producto odontológico preventivo frecuente según aplicación de flúor gel se encuentra en los niños

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar estudios en otros hospitales de la región y del Perú.
- Se recomienda realizar el estudio de los productos restaurativos y especializados.
- Evaluar el costo – beneficio al realizar el plan en el hospital regional.
- Al ser un plan estratégico que se realiza en hospitales y centros de salud de todo el país, se recomienda su evaluación para los hospitales y restringir su uso solo a los centros de salud ya que en los hospitales no se cumple los objetivos para los que el plan fue creado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Proyecto de Presupuesto [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-del-sector-publico/proyecto-de-presupuesto>
2. OMS | Desarrollo [Internet]. WHO. [citado 5 de enero de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/
3. ¿Qué es PpR? [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-por-resultados/ique-es-ppr>
4. Gutiérrez-Aguado A. La evaluación de programas e intervenciones sanitarias en el marco de los programas presupuestales de salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. julio de 2017;34(3):363-4.
5. Gutierrez EL, Piazza M, Gutierrez-Aguado A, Hjar G, Carmona G, Caballero P, et al. Uso de la evidencia en políticas y programas de salud aportes del Instituto Nacional de Salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. julio de 2016;33(3):580-4.
6. Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Díaz-Seijas D, Bendezú-Quispe G, Arroyo-Hernández H, Vilcarromero S, et al. Acceso a servicios de salud dental en menores de doce años en Perú, 2014. *Salud Colect*. septiembre de 2016;12:429-41.
7. Montenegro Martínez G, Sarralde Delgado AL, Lamby Tovar CP. La educación como determinante de la salud oral. *Univ Odontológica* [Internet]. 2013 [citado 7 de febrero de 2019];32(69). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=231240434010>
8. Eficacia de un programa de salud bucal desarrollado por promotores escolares [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/4/art-3/>
9. Guías Prácticas de Estomatología | Leandro Muñoz Sánchez - Academia.edu [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: http://www.academia.edu/36680221/Gu%C3%ADas_Pr%C3%A1cticas_de_Estomatolog%C3%ADa
10. Leyes [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://www.mef.gob.pe/es/normatividad-sp-9867/por-instrumento/leyes>
11. Definicion operac 2015 salud bucal by Carlos Arturo Carpio Guevara - issuu [Internet]. [citado 7 de febrero de 2019]. Disponible en: https://issuu.com/carlosarturocarpioguevara/docs/definicion._.operac_2015_salud_buca

12. Dirección Nacional de Salud Bucal. REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA. 2017.
13. Martínez RMC, Campos GAS, Rosas ERP, Avilés AGP. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 8 de julio de 2018 [citado 19 de enero de 2020];55(2):23-8. Disponible en:
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1276>
14. Vallejos-Ragas R, Tineo-Tueros P. Administración de fluoruros en salud pública en el Perú: Debilidades y obstáculos. Rev Estomatológica Hered. enero de 2015;25(1):79-84.
15. Cupé-Araujo AC, García-Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatológica Hered [Internet]. abril de 2015 [citado 8 de octubre de 2019];25(2):112-21. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552015000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Cisneros Domínguez G, Hernández Borges Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. octubre de 2011 [citado 6 de octubre de 2019];15(10):1445-58. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192011001000013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Seguro Integral de Salud - SIS [Internet]. [citado 14 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/index.asp>
18. DCOMM. Un reto universal: seguridad social para el mundo [Internet]. 2003 [citado 14 de agosto de 2019]. Disponible en:
http://www.ilo.org/global/publications/world-of-work-magazine/articles/WCMS_081404/lang--es/index.htm
19. Sánchez-Moreno F. El sistema nacional de salud en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. octubre de 2014;31(4):747-53.

Anexos

Anexo 01: Carta de presentación

Anexo 1: Carta de Presentación

ANEXOS



Solicito: DATOS ESTADISTICOS REPORTE DE AVANCE DE METAS FISICAS ESTRATEGIA SANITARIA BUCAL DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE

Dra. Maria Esther Collantes Santisteban
Gerente Regional de Salud en Lambayeque

Tengo el agrado de dirigirme a su honorable despacho para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle lo siguiente:

Yo, Granados Rivas Jairo Smit, identificado con DNI N° 47401329, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Alas Peruanas Filial Chiclayo, realizaré el trabajo de investigación VALORACIÓN DEL PRODUCTO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE, EN EL AÑO 2018, por lo que solicito

Por lo tanto, recorro a usted para solicitarle DATOS ESTADISTICOS REPORTE DE AVANCE DE METAS FISICAS ESTRATEGIA SANITARIA BUCAL DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE

Es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima personal.

Atentamente

Bach. Granados Rivas Jairo Smit

DNI: 47401329

Anexo 02: Constancia desarrollo de la investigación

→ sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/consulte.html?pass=NA==



SISGEDO

Sistema de Gestión Documentaria



Número de expediente

Buscar

¿No recuerdas tu número de expediente?....

Busca tu documento aquí:

Búsqueda avanzada

Documentos del expediente: **[3317251]**

Registro	Documento	Fecha	Firma	Asunto	
3317251-0	SOLICITUD 000000-2019-GRJS	14-08-2019	GRANADOS RIVAS JAIRO SMIT	SOLICITO DATOS ESTADISTICOS REPORTE DE AVANCE DE METAS FISICAS ESTRATEGIA SANITARIA BUCAL DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE.	Detalle y Seguimiento

Detalle y Seguimiento del documento [3317251-0]

Documento SOLICITUD 000000-2019-GRJS
Fecha 2019-08-14
Origen SOLICITANTE
Firma GRANADOS RIVAS JAIRO SMIT
Cargo SOLICITANTE
Asunto SOLICITO DATOS ESTADISTICOS REPORTE DE AVANCE DE METAS FISICAS ESTRATEGIA SANITARIA BUCAL DEL SERVICIO DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE.

Trámite

Fecha	Movimiento	Oficina	Usuario	Oficina destino	Usuario	Acciones
2019-08-14 15:08:07-05	REGISTRADO	TRAMITE DOCUMENTARIO - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	OSCAR GUILLERMO			
2019-08-14 15:19:46-05	DERIVADO	TRAMITE DOCUMENTARIO - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	OSCAR GUILLERMO	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	TERESA AURORA PASCO	ATENCION
2019-08-15 15:34:08-05	RECIBIDO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	TERESA AURORA			
2019-08-20 09:30:15-05	DERIVADO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	TERESA AURORA	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	SILVIA DE LOS MILAGROS MERINO	ATENCIÓN.
2019-08-22 10:33:41-05	RECIBIDO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	SILVIA DE LOS MILAGROS			
2019-08-22 10:34:05-05	DERIVADO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	SILVIA DE LOS MILAGROS	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	ROSA LUZ VILAFRANCA	DESPACHO AIS
2019-08-22 10:34:35-05	RECIBIDO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	ROSA LUZ			
2019-08-22 10:35:10-05	DERIVADO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	ROSA LUZ	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD INTEGRAL A LAS PERSONAS - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	CESAR ORLANDO CAVERO	Atención
2019-08-23 00:04:35-05	RECIBIDO	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	CESAR ORLANDO			
2019-08-23 00:10:09-05	ARCHIVADO en: AIS - ESR. SALUD BUCAL - MINSA, GOBIERNO REGIONAL Y DOCUMENTOS EXTERNOS	DESIP - UE 400 SALUD LAMBAYEQUE	CESAR ORLANDO			

Activar Windows. Se entrega información al interesado, vía virtual. Ve a Configuración para activar Windows.

Anexo 03. Instrumento de Recolección de datos

INDICADORES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL												
ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES												
EXAMEN ESTOMATOLOGICO												
PROFILAXIS DENTAL												
APLICACIÓN DE SELLANTES												
APLICACIÓN DE FLÚOR GEL												
APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ.												
TOTAL												

FUENTE: instrumento validado por: Gutiérrez-Aguado A. La evaluación de programas e intervenciones sanitarias en el marco de los programas presupuestales de salud. Rev Peru Med Exp Salud Publica

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Diseño de la investigación	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p> <p>¿Cuál es el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la instrucción de higiene oral y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según asesoría nutricional y etapas de vida para el control de enfermedades dentales en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según el examen estomatológico y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la profilaxis dental y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de flúor barniz y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según aplicación de sellantes y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p> <p>Valorar el producto de atención odontológica preventiva más frecuente, según la aplicación de flúor gel y etapas de vida en el Hospital Regional de Lambayeque, en el año 2018.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>El nivel de valoración del producto de atención odontológica es alto</p>	<p>Variable</p> <p>Valoración del producto de atención odontológica</p> <hr/> <p>INDICADORES</p> <p>Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales. Examen estomatológico Aplicación de sellantes. Aplicación de flúor barniz. Instrucción de Higiene Oral Aplicación de - flúor gel. Profilaxis dental.</p>	<p>Tipo: cuantitativo Nivel investigativo: es descriptivo. Tipo de estudio según la secuencia y periodo de estudio: es transversal, según el tiempo de ocurrencia de los hechos es retrospectivo. Diseño: según la intervención del investigador observacional.</p>	<p>Método: Deductivo Analítico</p> <p>Técnica: Observación</p> <p>La población de estudio es de n=</p>

Anexo 04: Matriz de consistencia

VALORACIÓN DEL PRODUCTO ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE, EN EL AÑO 2018

Anexo 05: fotografías

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
14					Total		Niño									
15							0 a 6 meses		7 meses a 11 meses		1 a 2 años		3 a 5 años		6 a 11 años	
16				Atención Estomatológica Preventiva (3000680)	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.
17				006801 Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	624	0	3	0	0	0	35	0	103	0	88	0
18				006801 Examen Estomatológico	939	0	2	0	0	0	48	0	120	0	112	0
19				006801 Instrucción de higiene oral	687	0	2	0	0	0	40	0	111	0	95	0
20				500061 Aplicación de Sellantes	47	0	0	0	0	0	2	0	4	0	37	0
21				500061 Aplicación de Barniz Fluorado	124	0	0	0	1	0	16	0	33	0	44	0
22				500061 Aplicación de Flúor Gel	29	0	0	0	0	0	4	0	4	0	5	0
23				500061 Profilaxis Dental	459	0	0	0	1	0	20	0	44	0	57	0

Fotografía N°1 s) Se observa los datos tomados del centro de salud.

Adolescente		Joven		Adulto		Adulto Mayor		Gestante	
Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.	Inician	Caso Ttdo.
55	0	78	0	166	0	96	0	1	0
68	0	131	0	293	0	165	0	3	0
60	0	88	0	188	0	103	0	1	0
3	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14	0	5	0	10	0	1	0	0	0
7	0	3	0	5	0	1	0	0	0
48	0	74	0	149	0	66	0	2	0

Fotografía N°2 Se observa los datos de las gestantes, tomados del centro de salud.