

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ESTADO DE LA SALUD BUCAL DE LOS PACIENTES EN EL
CENTRO DE ADULTOMAYOR DE ESSALUD, TARAPOTO 2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

TESISTA:

ARAUJO USHIÑAHUA STACY KIMBERLY
TORRES PAIMA LLANIRA
MIGUEL RENGIFO ANICA LAYTH

ASESOR:

CHAVEZ LEANDRO MIGUEL NINO

HUÁNUCO-PERÙ

2023

DEDICATORIA

A lo largo de mi vida, he apoyado y me he sacrificado por mis padres por un amor inquebrantable. Por su sabiduría y consejo, a mi consejero. A mis amigos, por su persistente animosidad. A ustedes está dedicado este trabajo. (Kimberly)

A mis padres por su cariño incondicional, apoyo y sacrificio a lo largo de mi vida. A mi asesor, por su guía y sabiduría. A mis amigos, por su ánimo constante. Este trabajo está dedicado a ustedes. (Llanira)

A mi familia, quienes han sido mi roca en los momentos difíciles y mi razón para perseverar. A mi pareja, por su amor y paciencia infinitos. A mis amigos, por compartir risas y lágrimas a lo largo de esta travesía. Este logro es también suyo. (Anica)

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente incondicional y apoyo inagotable a mi familia. Sus sacrificios y su fe en mí fueron el motor que me impulsó a continuar, incluso en los momentos más difíciles (Kimberly)

Quiero agradecer sinceramente a todas las personas y organizaciones que han contribuido de forma significativa a la realización de esta tesis. Su apoyo, orientación y desinterés han sido cruciales en esta situación en este viaje académico. (Llanira)

Ante todo, quiero expresar mi gratitud a mi asesor, por su dedicación y constante orientación durante este proyecto. Para mí, sus excelentes conocimientos y su paciencia no han tenido precio. Me ha servido de orientación en mi investigación, así como de inspiración para superar obstáculos y perseguir la excelencia académica. (Anica).

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de EsSalud Tarapoto 2023.

Con respecto a la metodología se realizó una investigación de nivel de estudio descriptivo de tipo observacional, el tiempo de ejecución fue prospectivo, el diseño fue transversal.

La población de estudio estuvo constituida por 120 pacientes que asisten al centro de adulto mayor de EsSalud Tarapoto. La muestra de la investigación fue tomada en forma no aleatoria, por conveniencia, estuvo conformada por 74 pacientes adultos y se realizó una evaluación del estado de la salud bucal. La técnica que se utilizó es la entrevista la cual se seleccionaron los pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento del estudio aplicado fue el odontograma para medición de caries dental y edentulismo, periodontograma para la enfermedad periodontal.

El resultado que se obtuvo con una mayor prevalencia de caries dental fue en el sexo femenino con 36.1% y en varones con el 18.9%, caries de tipo activo con un 18,9% en el sexo femenino, caries de tipo inactivo con 13,5% en el sexo masculino; se obtuvo mayor prevalencia de enfermedad periodontal en el sexo femenino con 35.5% y menor porcentaje en el sexo masculino con 21.6%. en el resultado de la gingivitis tuvo mayor prevalencia en el sexo femenino con 13.5% y en masculino con 10.8%. se encontró que hubo mayor prevalencia de enfermedad periodontal en sexo femenino con 23% en sexo masculino con 9.5%. Como resultado se obtuvo mayor prevalencia en edentulismo parcial en el sexo femenino con 48.6% y sexo masculino con 31.1% y la prevalencia en edentulismo total se obtuvo el resultado en sexo femenino con 13.5 % y masculino 6.8%.

Conclusiones: El estado de salud bucal de los pacientes adultos mayores es deficiente, presentando alta prevalencia de caries dental, enfermedad periodontal y edentulismo parcial siendo el sexo femenino el más afectado.

Palabras clave: Estado de salud bucal, adulto mayor, edentulismo, caries

dental,periodontitis

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the oral health status of the patients at the EsSalud Tarapoto 2023 Senior Center.

With respect to the methodology, a descriptive study-level investigation of an observational type was carried out, the execution time was prospective, the design was cross-sectional.

The study population consisted of 120 patients who attend the EsSalud Tarapoto senior center. The research sample was taken non-randomly, for convenience, it was made up of 74 adult patients and an evaluation of the state of oral health was carried out. The technique used is the interview in which patients were selected according to the inclusion and exclusion criteria.

The instrument of the study applied was the odontogram to measure dental caries and edentulism, periodontogram for periodontal disease. The results obtained with a higher prevalence of dental caries was in females with 36.1% and in males with 18.9%, active type caries with 18.9% in females, inactive type caries with 13, 5% in males; A higher prevalence of periodontal disease was obtained in females with 35.5% and a lower percentage in males with 21.6%. In the result of gingivitis, it had a higher prevalence in females with 13.5% and in males with 10.8%. It was found that there was a higher prevalence of periodontal disease in females with 23% and in males with 9.5%. As a result, a higher prevalence of partial edentulism was obtained in females with 48.6% and males with 31.1% and the prevalence in total edentulism was obtained in females with 13.5% and males with 6.8%.

Conclutions: The oral health status of older adult patients is poor, presenting a high

prevalence of dental caries, periodontal disease and partial edentulism, with the female sex being the mostaffected.

Keywords: *Oral health status, older adults, edentulism, dental caries, periodontitis*

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
INDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. Fundamentación del Problema de Investigación	10
1.2. Formulación del Problema de Investigación General y Específicos	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Formulación de Objetivos Generales y Específicos	12
1.3.2. Objetivos específicos	12
1.4. Justificación.....	13
1.5. Limitaciones	14
1.6. Formulación de Hipótesis Generales.....	15
1.6.1. Hipótesis general:	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES	17
2.1.1. A nivel internacional	17
2.1.2. A nivel nacional	19
2.2. BASES TEÓRICAS	21
2.2.1. Generalidades.....	21
2.2.2 Bases conceptuales	22
2.2.3 Bases epistemológicas es antro bases filosóficas o basopológicas.....	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	25

3.3.	Muestra	25
3.4.	Nivel y Tipo de Estudio.....	26
3.5.	Diseño de Investigación	26
3.6.	Métodos, Técnicas e Instrumentos	26
3.6.2.	Instrumento:	26
3.7.	Procedimiento	27
3.8.	Tabulación y Análisis de Datos.....	27
	CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	28
4.1.1.	Características Generales	28
	CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	38
	CONCLUSIONES	40
	RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	41
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
	ANEXOS	47

INTRODUCCIÓN

El estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto Mayor de EsSalud es un tema de gran importancia, ya que la salud bucal juega un papel fundamental en el bienestar general de las personas¹. La falta de cuidado dental adecuado puede llevar a diversas complicaciones y afectar negativamente la calidad de vida de los pacientes². En este contexto, es necesario analizar y comprender la situación actual de la salud bucal de los adultos mayores atendidos en el centro de EsSalud, con el fin de implementar estrategias y medidas que promuevan una mejor salud oral y contribuyan a su bienestar integral³. A través de este estudio, se busca generar conciencia sobre la importancia de la salud bucal en esta población y fomentar la prevención y el cuidado dental adecuado para mejorar su calidad de vida⁴.

A medida que la población envejece, se presenta un aumento en la prevalencia de problemas de salud bucal⁵. La salud oral de los adultos mayores está influenciada por una serie de factores, que incluyen el envejecimiento natural, enfermedades crónicas, medicamentos, limitaciones físicas y acceso limitado a la atención dental⁶. Estos factores pueden contribuir a una serie de desafíos, como la pérdida de dientes, enfermedades de las encías, dolor oral y dificultades para masticar y tragar los alimentos, lo que a su vez puede afectar la nutrición y la calidad de vida⁷.

Además, se ha demostrado que existe una relación bidireccional entre la salud bucal y las condiciones médicas crónicas, como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares⁸. Por lo tanto, abordar la salud bucal en el entorno no solo mejora la comodidad y la función oral de los residentes, sino que también puede tener un impacto positivo en su salud general y reducir la carga de enfermedades crónicas⁹.

En esta tesis, se exploró la situación de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto Mayor ESSALUD Tarapoto 2023, identificando las barreras para el acceso a la atención dental, evaluando las necesidades específicas de

los pacientes y proponiendo estrategias efectivas para mejorar la atención y promover una mejor salud bucal en este grupo de población¹⁰. A través de un enfoque integral que

involucre a profesionales de la salud, cuidadores y a los propios residentes, se busca contribuir a una mejor calidad de vida en la tercera edad y promover la salud bucal como un componente esencial de la atención geriátrica en los CAM¹¹.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del Problema de Investigación

La salud dental de los pacientes adultos mayores es de vital importancia para su bienestar general¹². A medida que envejecemos, es común que se experimenten cambios en nuestra salud bucal y enfrentemos desafíos específicos¹³. Por lo tanto, una adecuada fundamentación en salud bucal en este entorno es esencial por varias razones:

La salud bucal está estrechamente relacionada con la salud general¹⁴. Problemas como enfermedades de las encías, caries dentales y pérdida de dientes pueden afectar negativamente la salud en general, ya que pueden interferir con la nutrición adecuada y aumentar el riesgo de enfermedades sistémicas, como enfermedades cardíacas y diabetes¹⁵. Al fomentar una buena salud bucal, se promueve el bienestar general de los pacientes en el centro de adultos mayores¹⁶.

Una buena salud bucal permite al paciente disfrutar una mejor calidad de vida. Les ayuda a mantener una alimentación adecuada, a hablar con claridad y a sonreír con confianza. Además, al prevenir o tratar problemas bucales como el dolor dental, las infecciones o las enfermedades de las encías, se reduce el malestar y se promueve el bienestar emocional de los pacientes¹⁷.

Los adultos mayores son más propensos a sufrir ciertos problemas bucales, como la enfermedad de las encías, la pérdida de dientes y la sequedad bucal. Una adecuada fundamentación en salud bucal permite identificar estos problemas en etapas tempranas y tomar medidas preventivas⁷. Por ejemplo, la educación sobre una buena higiene oral, la visita regular al dentista y el uso de productos como enjuagues bucales o saliva artificial pueden ayudar a prevenir o minimizar estos problemas.

La boca puede ser un indicador temprano de ciertas enfermedades sistémicas, como la diabetes o algunas formas de cáncer¹². Los profesionales de la salud bucal en el centro de adultos mayores deberían estar atentos a signos y

síntomas Iniciales, como úlceras en la boca, encías inflamadas o cambios en la saliva, y derivar a los pacientes para una evaluación médica adecuada. Esto contribuye a la detección temprana y el manejo de enfermedades potencialmente graves¹⁵.

La fundamentación adecuada en salud bucal en el centro de adultos mayores es esencial para mantener la salud general, prevenir problemas bucales comunes y detectar tempranamente enfermedades sistémicas¹⁶.

La educación, la promoción de hábitos saludables y la atención dental regular son componentes clave para lograr estos objetivos y brindar una atención integral a los pacientes¹⁷.

La situación del problema de investigación en relación al edentulismo y la salud bucal se refiere a la pérdida total o parcial de los dientes y sus implicaciones para la salud bucal en general. Algunos aspectos de esta situación problemática incluyen:

El edentulismo puede afectar negativamente la capacidad de masticar y triturar los alimentos correctamente, lo que puede conducir a dificultades en la alimentación y la digestión. Esto puede provocar deficiencias nutricionales y problemas de salud asociados, como la desnutrición¹⁷.

La pérdida de los dientes puede alterar la pronunciación y la fonética, lo que puede dificultar la comunicación efectiva. Esto puede tener repercusiones en la vida social y emocional de una persona, afectando su autoestima y bienestar general. El edentulismo puede alterar la estructura facial y la apariencia estética. La falta de dientes puede causar un aspecto de envejecimiento, hundimiento de los labios y arrugas faciales, lo que puede afectar la confianza y la calidad de vida de una persona¹⁶.

La falta de dientes puede dar lugar a una serie de problemas de salud oral, como la reabsorción ósea, la pérdida de la dimensión vertical y cambios en la oclusión. Estos problemas pueden afectar la salud de las encías y provocar la

aparición de infecciones, enfermedad periodontal y dolor crónico¹⁴.

Impacto psicosocial, en edentulismo puede tener un impacto en la calidad de vida y el bienestar psicosocial de una persona. La pérdida de dientes puede generar sentimientos de vergüenza, ansiedad y limitaciones en las actividades cotidianas, como sonreír o relacionarse socialmente¹⁷.

Una investigación sobre el edentulismo y la salud bucal podría abordar aspectos como las causas y factores de riesgo asociados al edentulismo, las consecuencias físicas, emocionales y sociales del edentulismo, las opciones de tratamiento disponibles y la efectividad de las prótesis dentales y otras soluciones de rehabilitación oral en la salud y calidad de vida de las personas edéntulas.

1.2. Formulación del Problema de Investigación General y Específicos

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el estado de salud bucal de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la frecuencia de caries dental según el sexo de los pacientes del centro de adulto mayor en EsSalud Tarapoto 2023?
2. ¿Cuál es el tipo de caries según el sexo de los pacientes del centro del adultomayor en EsSalud, Tarapoto 2023?
3. ¿Cuál es la frecuencia de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?
4. ¿Cuál es el tipo de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?
5. ¿Cuál es la frecuencia del edentulismo según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?

1.3. Formulación de Objetivos Generales y Específicos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adultomayor de EsSalud, Tarapoto 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la frecuencia de caries según sexo en los pacientes del centro de adultomayor en EsSalud, Tarapoto 2023
2. Identificar el tipo de caries según sexo en los pacientes del centro de adulto mayor enEsSalud, Tarapoto 2023
3. Determinar la frecuencia de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes delcentro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023
4. Identificar el tipo de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023
5. 5.Determinar la frecuencia del edentulismo según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023

1.4. Justificación

Salud dental de los pacientes en un centro adulto mayor es de vital importancia debido a los siguientes factores:

Calidad de vida es una buena salud bucal contribuye directamente a la calidad de vida de los pacientes en el centro de adulto mayor. Les permite disfrutar de una adecuada alimentación, lo que a su vez promueve una nutrición adecuada y evita la desnutrición. Además, una boca sana les permite hablar y comunicarse de manera efectiva, lo que mejora el bienestar emocional y social. Mantener una buena higiene bucal es fundamental para prevenir enfermedades bucales comunes como caries, enfermedad periodontal y halitosis. Estas enfermedades pueden causar dolor, malestar y dificultades para comer, lo que afecta la calidad de vida de los pacientes.

Existe una estrecha relación entre la salud bucal y la salud general. Las enfermedades periodontales, por ejemplo, se han asociado con enfermedades sistémicas como enfermedades cardíacas, diabetes y enfermedades respiratorias. Al mantener una buena salud bucal, se pueden reducir los riesgos de desarrollar complicaciones de salud adicionales.

Prevención de infecciones: Los adultos mayores son más susceptibles a las infecciones debido a una disminución de la respuesta inmunológica. Una mala salud bucal puede llevar a infecciones bucales, como la infección de las encías

o las infecciones dentales, que pueden propagarse a otras partes del cuerpo. Mantener una buena salud bucal reduce el riesgo de infecciones y sus complicaciones asociadas.

Para garantizar una adecuada salud bucal en los pacientes del centro de adulto mayor de EsSalud, es importante promover y fomentar prácticas de higiene bucal adecuadas, como cepillado dental regular, uso de hilo dental, enjuague bucal y visitas periódicas al dentista.

También se deben proporcionar servicios de atención dental en el propio centro o facilitar el acceso a clínicas dentales cercanas para garantizar el cuidado oral integral de los pacientes.

1.5. Limitaciones

- Fiabilidad de los datos: La recopilación de datos sobre la salud bucal puede estar sujeta a errores o sesgos, especialmente si se basa en autorreportes o registros clínicos. Los pacientes pueden tener dificultades para recordar detalles específicos o pueden proporcionar información incorrecta o incompleta.

- Variables confusoras: Existen múltiples factores que pueden influir la salud dental de los pacientes en el centro de adulto mayor EsSalud, como estado de la salud general, el acceso a la atención dental y los factores socioeconómicos. Estas variables confusoras pueden dificultar la identificación de relaciones directas entre la situación del Centro adulto mayor y la salud bucal de los pacientes.

- Falta de seguimiento a largo plazo: La investigación en un centro de adulto mayor puede estar limitada por la disponibilidad y la continuidad de los pacientes a lo largo del tiempo.

A pesar de estas limitaciones, Se Realizó un enfoque cuidadoso y la consideración de las posibles fuentes de sesgo y error pueden ayudar a mitigar estos desafíos y proporcionar una base sólida para comprender la situación de la salud bucal en un Centro adulto mayor y desarrollar intervenciones y estrategias adecuadas.

1.6. Formulación de Hipótesis Generales

1.6.1. Hipótesis general:

Hipotesis alternativa

1.1. Variables

1.1.1. Variable dependiente: SALUD BUCAL

1.1.2. Variable independiente: SEXO

1.7 Definición Teórica y Operacionalización de Variables

DIMENSIONES	INDICADORES	RESPUESTA CATEGORIA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Caries dental	Prevalencia de caries dental Tipo de cariesdental	Porcentaje de afectados por caries dental (si,no)	V.dependiente SALUD BUCAL	Cualitativa Nominal
Enfermedad periodontal	Prevalencia de enfermedad periodontal	Caries activa Caries inactiva Porcentaje de afectados por enfermedad periodontal (si, no)		Cualitativa Nominal Cualitativa ordinal

Edentulismo	Tipo de enfermedad periodontal Frecuencia de edentulismo	Encía sana Gingivitis Periodontitis Dentición completa Edéntulo parcial Edéntulo total		Cualitativa nominal
Características genotípicas, fenotípicas	Identificación documental	DNI	V.Independiente sexo	Cualitativa nominal

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A nivel internacional

En el ámbito internacional tenemos a **castrejón rc. (méxico 2020)**; se ejecutó una investigación cuyo objetivo tuvo como métodos de traducción, adaptación cultural y validación de una nueva traducción al español del perfil de impacto en la salud oral (ohip) para personas mayores en ciudad de México: metodología para validar la nueva versión de la ohip-mx-49, se realizaron entrevistas y exámenes clínicos a adultos mayores de 60 años de la región sur de la ciudad de México. se examinaron los siguientes factores: sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, nivel educativo y si el sujeto era soltero), clínicos (número de dientes presentes en la actualidad, caries coronal y radicular, higiene dental y uso de prótesis removibles y dientes fijos) y autopercepción (de la necesidad de atención odontológica y de la salud general). el valor de la ohip-mx-49 se calculó como la suma de los puntos en siete dimensiones: limitación funcional, dolor, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía. en cuanto a la consistencia interna (coeficiente alfa de cronbach), la reproducibilidad (coeficiente de correlación intraclase) y los resultados, el 77,9% de las 131 personas entrevistadas (edad media: 73,8 +/- 8,3 años) eran mujeres. se obtuvieron valores superiores de consistencia interna y replicabilidad para el instrumento (0,877) y todas las dimensiones, con la excepción de la discapacidad social (0,176) para el ohip-mx-49 y sus dimensiones (0,79-0,86). la puntuación mediana en el ohip-mx-49 fue de 37,1 +/- 35,3. se observaron puntuaciones más altas en los que tenían de 1 a 9 dientes ($p = 0,02$), los que no tenían caries coronal ($p = 0,02$) y los que consideraban que necesitaban atención dental ($p = 0,01$). por lo tanto, se podemos afirmar la conclusión: el ohip-mx-49 es una herramienta fiable y útil que puede utilizarse con adultos mayores mexicanos¹⁸.

león, s (chile 2019) en su estudio la salud bucal, como predictor de la calidad de vida, puede ser evaluada mediante instrumentos validados. objetivo es

validar la versión en español del ohip-49, en población anciana. uno de los instrumentos más utilizados en todo el mundo es el oral health impact profile-49 (ohip-49). este instrumento aún no ha sido validado en adultos mayores chilenos. materiales y métodos: se realizaron entrevistas y exámenes clínicos en una muestra de conveniencia de ochenta y cinco participantes adultos mayores de 60 años o más

(media $69,02 \pm 7,82$ años). se analizaron variables sociodemográficas y clínicas: número de dientes, caries, necesidades de tratamiento periodontal y protésico y funcionalidad protésica. resultados, se obtuvieron altos valores de consistencia interna tanto para el instrumento ohip- 49 sp (0,990) como para todas sus dimensiones (0,875-0,995). la puntuación media del ohip- 49 sp fue de $62,54 \pm 43,73$. se observaron puntuaciones ohip-49 sp significativamente más altas en participantes con caries ($p = 0,01$), en aquellos que necesitaban un tratamiento periodontal complejo ($p = 0,0001$) y en aquellos que necesitaban prótesis dentales ($p \leq 0,0001$). conclusión: el ohip-49 sp demostró ser una herramienta válida para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral, cuando se probó en adultos mayores chilenos¹⁹.

venegas r. (méxico 2020), en su estudio los factores que inciden en la salud tienen una repercusión directa en el proceso enfermedad-enfermedad de los adultos mayores, por lo que brindar atención somatomopatológica al adulto mayor es una prioridad absoluta. caracterizó la salud bucal y los factores que influyen en ella en adultos mayores residentes en el área central del municipio espíritu santo. métodos, desde septiembre de 2018 hasta febrero de 2019, se realizó un estudio observacional descriptivo longitudinal en pacientes mayores de 60 años que formaban parte del barrio central del área de sancti spiritus. el universo estuvo constituido por 7356 pacientes y una prueba de tamaño de muestra probabilística aleatoria simple que determinó que el tamaño de la muestra era de 180. resultados, predominó el sexo femenino con 60%. donde el grupo de edad de 60-64 años era el que presentaba una mayor prevalencia. la enfermedad periodontal fue la afección bucodental con mayor prevalencia, seguida de la disfunción masticatoria. el factor de riesgo más prevalente fue el

consumo de tabaco, seguido de una higiene bucal deficiente y el consumo de alimentos azucarados, respectivamente. se observó que el nivel de conocimientos de la mayoría de la población en relación con la salud dental y bucodental era inadecuado. conclusiones. la prevalencia del consumo de tabaco, la higiene oral deficiente y el bajo nivel de conocimientos sobre salud dental fueron factores de riesgo de enfermedad periodontal, que afectó a más de la mitad de la población.²⁰.

2.1.2. A nivel nacional

Lazo O. (Arequipa 2019), en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de caries y enfermedad periodontal en adultos de la tercera edad masticadores de coca en la Asociación adulto mayor de la Tercera edad del distrito de Chivay, provincia de Caylloma. El estudio es de tipo descriptivo, por el número de mediciones de la variable fue prospectivo, por la técnica de recolección fue observacional, abordaje cuantitativo y de corte transversal. Se realizó dos fichas de observación clínicas, una para medir el índice de caries y otra para medir el índice periodontal en la totalidad de la población que cumplía con los criterios de inclusión planteados. Los Resultados población estudiada presento un índice de caries de 11.18, el cual representa un riesgo de caries alto. El índice de enfermedad periodontal fue de 1.82 el cual nos demuestra que la mayoría de la población presento enfermedad destructora incipiente y con un estado reversible. Finalmente se demostró que la prevalencia de caries fue del 100% y enfermedad periodontal 90.1%

Angulo F. (Arequipa 2023), en su investigación tuvo como objetivo de determinar la asociación entre la salud dental y el autocuidado en el adulto mayor. Fue creado usando una metodología cuantitativa, incluyendo análisis correlacional y diseño no experimental, diseño del experimento y fuerza de correlación. Una muestra de 75 adultos mayores conforma la muestra no probabilística. Con el fin de recopilar datos, se utilizó lo siguiente: La Escala de Evaluación de la Agencia de Autocuidado (ASA) y se utiliza la Escala de Agencia (ASA) y el OHIP-Mx-49. Instrumentos que han sido validados para los objetivos del estudio, para los fines del estudio. Para el análisis de datos se

empleó la aplicación SPSS v26. Según los datos, no existe una asociación estadísticamente significativa entre el autocuidado y la salud dental en el estudio. El autocuidado y la salud dental resultaron ser importantes en la muestra del estudio ($Rho=.016$; $p >.05$). El análisis descriptivo incluye una alta prevalencia de autocuidado deficiente, que algunas personas no hacen. No han podido mantener una relación social sólida porque les aterroriza su imagen. No pueden

masticar correctamente y tienen gérmenes en la cavidad bucal se encuentra que la falta de autocuidado conduce a una mala salud dental la enfermedad periodontal, particularmente en los ancianos, tiene un impacto en la calidad de vida de los pacientes²¹.

Romero E. (Huánuco 2021), en su estudio objetivo: Determinar la relación entre la salud dental

y la calidad de vida de los habitantes de Quitota que acuden a un centro de salud. Metodología: El paradigma utilizado en este estudio fue el positivista, con énfasis en la investigación empírica. Se consideró como el tipo fundamental de indagación, utilizando una base teórica para avanzar en el conocimiento. Su enfoque fue cuantitativo, y su metodología fue hipotetizada deductivamente. El estudio partía de la observación del problema, y su nivel de correlación se determinaba determinando la relación entre las variables. El diseño no fue experimentalmente transversal porque no se alteró ninguna variable al describir la realidad en su estado nativo. Materiales y procedimientos: La técnica fue una encuesta con instrumentos de recolección de información sobre salud integral y calidad de vida que se desarrolló con una metodología descriptiva. e implicación.

Resultados: Se determinó que el 68% de la población tenía una salud bucodental deficiente, el 28% tenía una salud bucodental media y el 3% tenía una salud bucodental excelente. Conclusiones: Dado que la significación bilateral fue de 0,000 y la Rho de la correlación de Spearman fue de 0,841, se concluyó la hipótesis general de que existe una relación entre la salud dental y la calidad de vida.²².

Zubiate, F (Amazonas 2020), los reclusos deben ser aceptados por la sociedad para poder reinsertarse; el edentulismo es una barrera para dicha reinsertación. El objetivo de este estudio fue examinar las percepciones sociales sobre la reinsertación de los reclusos en Perú a la luz del impacto que tiene el edentulismo en el penal de Huancas, en la región amazónica de ese país. Para determinar la clasificación Kennedy de los reclusos, se realizó una investigación cuantitativa mediante un estudio descriptivo, transversal y observacional. Además, los datos obtenidos fueron examinados mediante estadística descriptiva. Los resultados muestran que la mayoría de la población reclusa carece de dentadura, y que más del 90% presenta pérdida de dientes anteriores (73,5%). Además, se descubrió que la falta de programas de rehabilitación oral en el sistema sanitario peruano contribuye a la pérdida dental y al desarrollo de una sonrisa poco atractiva. En consecuencia, es evidente que la desatención dental es un problema generalizado entre los reclusos. Debido a que esta situación afecta su capacidad para reintegrarse a la sociedad, se deben implementar programas de rehabilitación para prevenir la reincidencia correctiva, ya que tener un rostro atractivo es esencial para lograr la aceptación social.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Generalidades

Definición del Estado de la Salud Bucal:

El adecuado estado de la salud bucal permite mantener funciones vitales como la alimentación, la comunicación y el afecto. Un indicador de la salud bucal es el índice de caries dental (sumatoria de número de dientes cariados, perdidos y obturados: CPOD) ²⁴

Al hablar de calidad de vida, nos referimos a un concepto que hace alusión a varios niveles de la generalidad, desde el bienestar social o comunitario hasta ciertos aspectos específicos de carácter individual o grupal. El concepto de calidad de vida ha comenzado a utilizarse cada vez más en el campo de las evaluaciones en salud o como medida de bienestar. Pese a esto, no existe una definición única del concepto ni una completa diferenciación con otros

conceptos similares, siendo frecuentemente mal utilizado, así como una clasificación de los distintos modelos de definiciones, incluyendo una propuesta de modelo centrado en la evaluación cognitiva. Se desarrollan también los principales problemas de la investigación en el área de la calidad de vida.²⁵

2.2.2 Bases conceptuales

El campo de la odontología, una persona mayor puede presentar diversas enfermedades bucodentales, entre las que destacan la enfermedad periodontal y la caries dental, así como lesiones de la mucosa oral, candidiasis e incluso cáncer oral. Otros signos clínicos comunes que aparecen en la boca son la pérdida de dientes, la disminución de la movilidad dental y la disminución del gusto, todo lo cual conduce a la disminución del apetito y, como consecuencia, a la pérdida de peso e incluso a la anemia. Por otro lado, es típico que la población geriátrica presente una serie de complicaciones que deben ser abordadas conjuntamente por el odontólogo y el médico tratantes. Esta población padece enfermedades crónicas como consecuencia del proceso natural de envejecimiento, en el que se producen

cambios. o cambios a nivel molecular, celular, tisular y orgánico que hacen que la capacidad de un organismo disminuya gradualmente.²⁶

La caries dental es un problema muy común. Afecta con frecuencia a niños y adultos jóvenes, pero también puede afectar a cualquier persona. Uno de los motivos habituales de la pérdida

de dientes en los más jóvenes es el siguiente.²⁷

Las bacterias suelen encontrarse en la boca. Estas bacterias convierten los alimentos, sobre todo los azúcares y las legumbres, en ácidos. La placa es una sustancia pegajosa que se crea en la boca por la combinación de bacterias, ácido, partículas de alimentos y saliva. La placa está adherida a los dientes. Es más frecuente en los dientes posteriores, por encima de la línea de las encías en todos los dientes y a lo largo de los bordes de los rellenos.²⁸

El área de la odontología conocida como periodoncia se encarga de investigar, prevenir y tratar las enfermedades que afectan a los tejidos que rodean, protegen y soportan los dientes, incluyendo el esmalte, el hueso alveolar, el ligamento periodontal y el cemento radicular.²⁹

Las lesiones periodontales están causadas por la acumulación de gérmenes, que altera el tejido periodontal. Si no se tratan, estas deformaciones progresan con el tiempo, pudiendo provocar caries y otras afecciones en nuestro organismo.

La pérdida de la estructura de soporte de los dientes, o la destrucción de las encías y del hueso que los mantiene en su sitio, es una consecuencia potencial de la enfermedad periodontal, una enfermedad crónica que engloba infecciones dentales con pocos síntomas.²⁹ Se considera que una mejor formación odontológica en el ámbito de la prevención, así como una mayor concienciación pública sobre la enfermedad periodontal y las prácticas básicas de higiene bucal, son esenciales para prevenir la enfermedad periodontal y reducir el creciente problema que causan estas afecciones.³⁰

2.2.3 Bases epistemológicas es antro bases filosóficas o basopológicas.

ESTÉTICA: Es la armonía, equilibrio y apariencia estéticamente agradable que tiene alguien o algo desde el punto de vista de la belleza.³¹

XEROSTOMÍA: Es la condición de tener una boca seca debido a la disminución de la producción de saliva. La xerostomía puede causar molestias, dificultad para hablar y tragar, y aumentar el riesgo de caries dental y enfermedad periodontal.³¹

EXPOSICIÓN GINGIVAL: Se refiere a la posición del borde inferior del labio

superior durante la mueca, que a su vez determina si se exponen los dientes o la lengua.³²

EDENTULISMO: A la pérdida de piezas dentales de la dentición definitiva, bien sea de manera parcial o total.³³

CENTRO DE ADULTO MAYOR ESSALUD: Es una institución o centro de atención

especializado en brindar cuidados y servicios de salud a personas de edad avanzada. En el contexto de la salud bucal, se refiere a un centro donde se brinda atención y cuidado a los adultos mayores.³⁴

CARIES DENTAL: Es el daño que le puede ocurrir a un diente cuando las bacterias que causan caries que se encuentran en la boca producen ácidos que atacan la superficie del diente o esmalte. ³⁵

ENFERMEDAD PERIODONTAL: La afectación patológica de las encías, existiendo fundamentalmente dos tipos: la gingivitis y la periodontitis. ³⁶

CALIDAD SOCIOECONÓMICO: La variable independiente del estudio es el nivel socioeconómico familiar, determinado a través de la escala Hollingshead, la cual permite obtener cinco categorías socioeconómicas: alta, media alta, media, media baja y baja, a partir del nivel de estudios y la ocupación de la cabeza de la familia.³⁷

PRÓTESIS DENTALES: Son dispositivos diseñados para reemplazar dientes faltantes. Pueden incluir dentaduras completas o parciales, puentes dentales y prótesis implantosoportadas³⁸.

HALITOSIS: Es el término médico para el mal aliento persistente. Puede ser causado por la acumulación de bacterias en la boca, la enfermedad periodontal, la mala higiene bucal u otras condiciones de salud subyacentes³⁹.

FLUORURO: Es un mineral que fortalece el esmalte dental y ayuda a prevenir la formación de caries. El fluoruro se encuentra en muchos productos dentales, como pastas dentales, enjuagues bucales y tratamientos profesionales⁴⁰.

EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL: Se refiere a la entrega de información, consejos y recomendaciones a los pacientes y al personal del Centro de Adulto Mayor sobre prácticas de higiene bucal adecuadas, dieta saludable, uso de fluoruro y otros aspectos relacionados con el cuidado bucal para promover una buena salud bucal en los adultos mayores.⁴¹

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

La presente investigación se llevó a cabo en la ciudad de TARAPOTO, en el Centro de Adulto Mayor de EsSalud Tarapoto.

DEPARTAMENTO : **SAN MARTIN**

PROVINCIA : **TARAPOTO**

DISTRITO : **TARAPOTO**

ALTITUD : **58 MSNM**

LATITUD : **6°30'05" S**

LONGITUD : **76°21'56"**

ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR : **271 M**

3.2. **Población**

La población de estudio fue constituida por 120 pacientes que asisten al centro de salud del adulto mayor de EsSalud, Tarapoto 2023.

3.3. **Muestra**

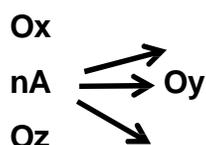
La muestra de la investigación fue tomada en forma no aleatoria, por conveniencia, estará conformada por 74 pacientes y se realizó una evaluación del estado salud bucal de los pacientes que acuden al centro de adulto mayor de EsSalud, Tarapoto 2023.

3.4. Nivel y Tipo de Estudio

La investigación es de nivel Descriptivo debido a que se observo los hechos tal como están. ; de tipo transversal porque se realiza en un periodo determinado de tiempo que es el año 2023; observacional ya que no se manipulan las variables.

3.5. Diseño de Investigación

El diseño de investigación fue descriptivo transversal



nA=Nivel de salud bucal

ox= observacional de Caries Dental oy=observacional en Enfermedad Periodontal oz=Observacional del Edentulismo

3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos

3.6.1. Técnica:

La técnica utilizada fue la observación de historias clínicas La técnica empleada la observación clínica examinando su condición de caries dental, enfermedad periodontal y edentulismo.

3.6.2. Instrumento:

El instrumento que se utilizó fueron las historias clínicas, el odontograma y el periodontograma. Empleados de acuerdo a las necesidades del estudio. las cuales

se resumieron haciendo uso de una guía de observación la cual nos brindó todos los datos

3.7. Procedimiento

Primero se solicitó una carta de presentación al director del centro de adulto mayor EsSalud Tarapoto, solicitando el permiso para la recolección de datos.

Luego obteniendo el permiso requerido se procedió con la recolección de datos que fue el día lunes desde las 9 : am del día que se realizó la entrevista.

Después se respetaron los protocolos de bioseguridad establecidos por el centro de salud y que se vienen decretando a nivel nacional, antes del ingreso al establecimiento, cada paciente. Para la recopilación de datos se le explicó a cada paciente que estaba en la sala espera y que cumplían con los criterios de inclusión en que consiste la investigación y cuáles son los objetivos planteados, así mismo los que aceptaban participar firmaron el consentimiento informado y se les explicó sobre la evaluación de su salud oral a través de un odontograma , periodontograma y llenado del cuestionario que se demoró un lapso de 15 minutos a cada paciente, finalmente se recolectaron los datos y se les agradeció por su colaboración. Y por último los datos recolectados fueron registrados para su procesamiento.

3.8. Tabulación y Análisis de Datos

Para el análisis de la información la recopilación de datos se registró en la hoja de cálculo del programa EXCEL, posteriormente los datos fueron ingresados en el software SPSS V.26 para ser analizados estadísticamente. Los resultados se consignaron en tablas y figuras, con distribución de frecuencia y porcentajes.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis Descriptivo de los Resultados

4.1.1. Características Generales

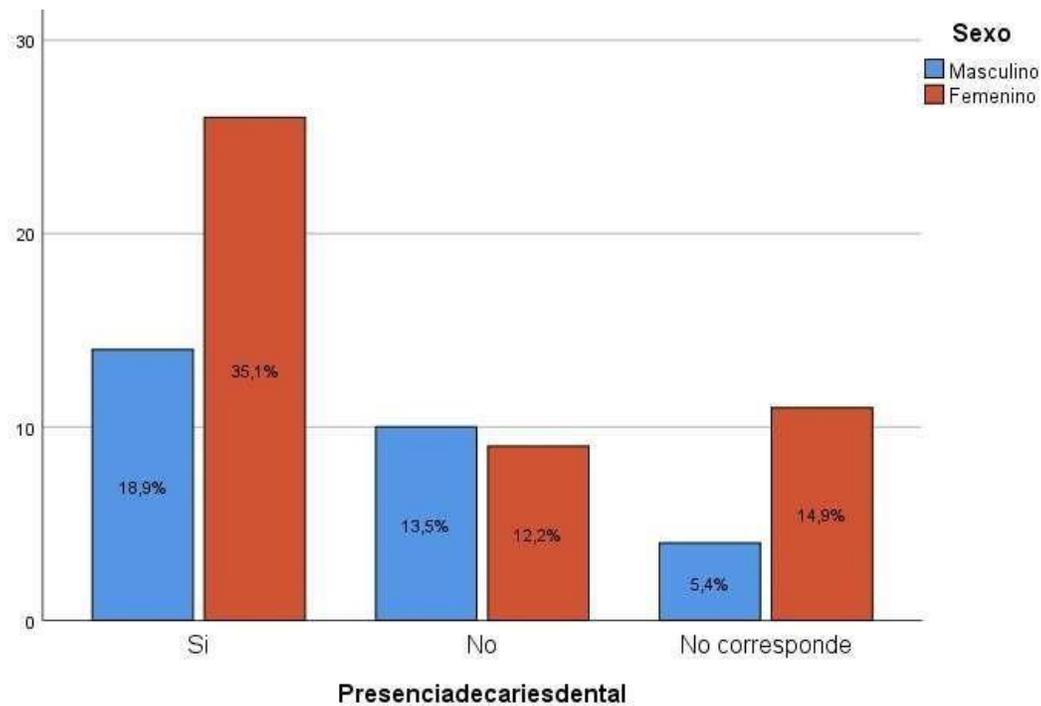
.1. Resultados descriptivos

Tabla 1 Frecuencia de caries dental según sexo.

			Sexo		
			Masculin o	Femenin o	Total
Presencia De Caries dental	Si	Recuento	14	26	40
		% del total	18,9%	35,1%	54,1%
	No	Recuento	10	9	19
		% del total	13,5%	12,2%	25,7%
Total	No corresponde	Recuento	4	11	15
		% del total	5,4%	14,9%	20,3%
		Recuento	28	46	74
		% del total	37,8%	62,2%	100,0%

Fuentes: Fichas de observación clínica

Grafico N° 1 Frecuencia de caries dental según sexo.



Fuente : tabla 1

Interpretación:

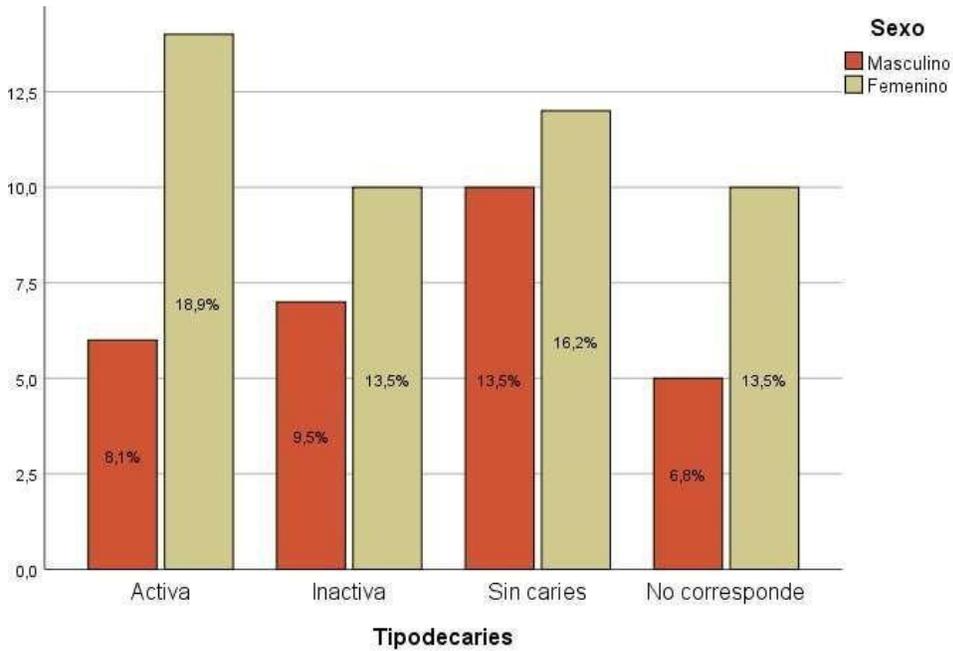
La tabla y figura 1 presentan la distribución de la muestra con relación a la presencia de caries dental según el sexo de los participantes, donde se establece que: si presentan caries y corresponden al sexo masculino representado por el 18,9%; si presentan caries y corresponden al sexo femenino representado por el 35,1%. Con respecto a los que no presentan caries estuvo representado por: no presentan caries y corresponden al sexo masculino representado por el 13,5%; no presentan caries y corresponden al sexo femenino representado por el 12,2%. Con relación a los participantes que no corresponde ninguna de las categorías mencionadas anteriormente se encontró: No corresponde con relación al sexo masculino estuvo representado por el 5,4% y con respecto al sexo femenino el 14,9%.

Tabla 2 Tipo de caries dental según el sexo.

			Sexo		
			Masculin o	Femenin o	Total
Tipo de caries	Activa	Recuento	6	14	20
		% del total	8,1%	18,9%	27,0%
	Inactiva	Recuento	7	10	17
		% del total	9,5%	13,5%	23,0%
	Sin caries	Recuento	10	12	22
		% del total	13,5%	16,2%	29,7%
No corresponde	Recuento	5	10	15	
	% del total	6,8%	13,5%	20,3%	
	Total	Recuento	28	46	74
		% del total	37,8%	62,2%	100,0%

Fuente: Ficha de observación clínica

Gráfico Nº 2 : Tipo de caries dental según el sexo.



Fuente: Tabla 2 Interpretación:

La tabla y figura 2 presentan la distribución de la muestra con relación al tipo de caries dental según el sexo de los participantes, donde se establece que: Aquellos que tienen caries activa y se encuentran en el sexo masculino estuvo representado por el 8.1%; presentan caries inactiva 9,5%; sin caries 13,5%; no corresponde ninguna de las categorías 6,8%. Con relación al sexo femenino: con caries activa 18,8%; caries inactiva 13,5%; sin caries 16,2% no corresponde ninguna de las categorías anteriores 13,5%.

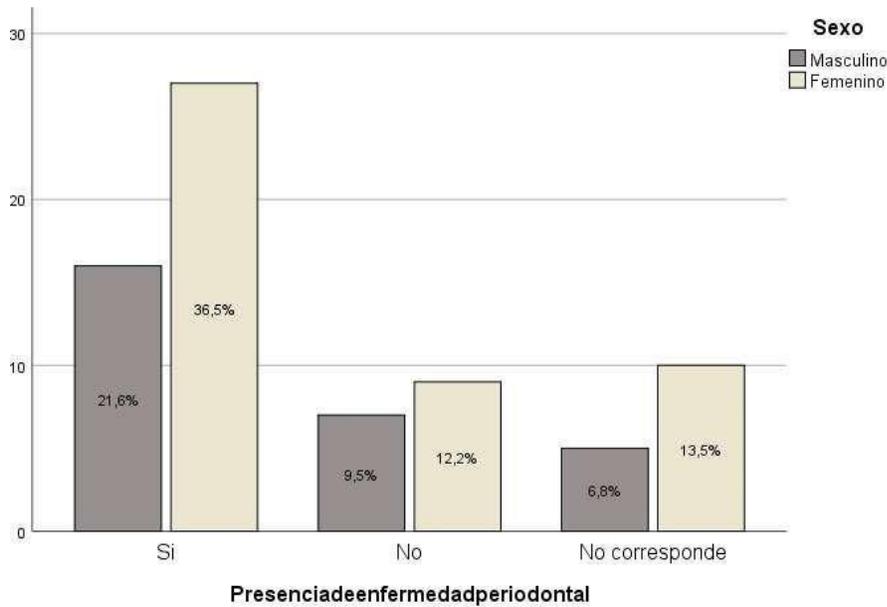
Tabla 3 Frecuencia de enfermedad periodontal según sexo.

Sexo

			Masculin o	Femenin o	Total
Presencia de enfermedad periodontal	Si	Recuento	16	27	43
		% del total	21,6%	36,5%	58,1%
	No	Recuento	7	9	16
		% del total	9,5%	12,2%	21,6%
Total	No corresponde	Recuento	5	10	15
		% del total	6,8%	13,5%	20,3%
		Recuento	28	46	74
		% del total	37,8%	62,2%	100,0%

Fuente: ficha de observación clínica

Gráfico N° 3 Frecuencia de enfermedad periodontal según sexo.



Fuente : Tabla 3

Interpretación:

La tabla y figura 3 presentan la distribución de la muestra con relación a la enfermedad periodontal según el sexo de los participantes, donde se establece que: si presentan enfermedad periodontal y corresponden al sexo masculino 21,6%; no tienen enfermedad periodontal 9,5%; no corresponde a ninguna categoría 6,8%. Con relación al sexo femenino: tienen enfermedad periodontal 36,5%; no tienen enfermedad periodontal 12,2%; no corresponde a ninguna categoría 13,5%.

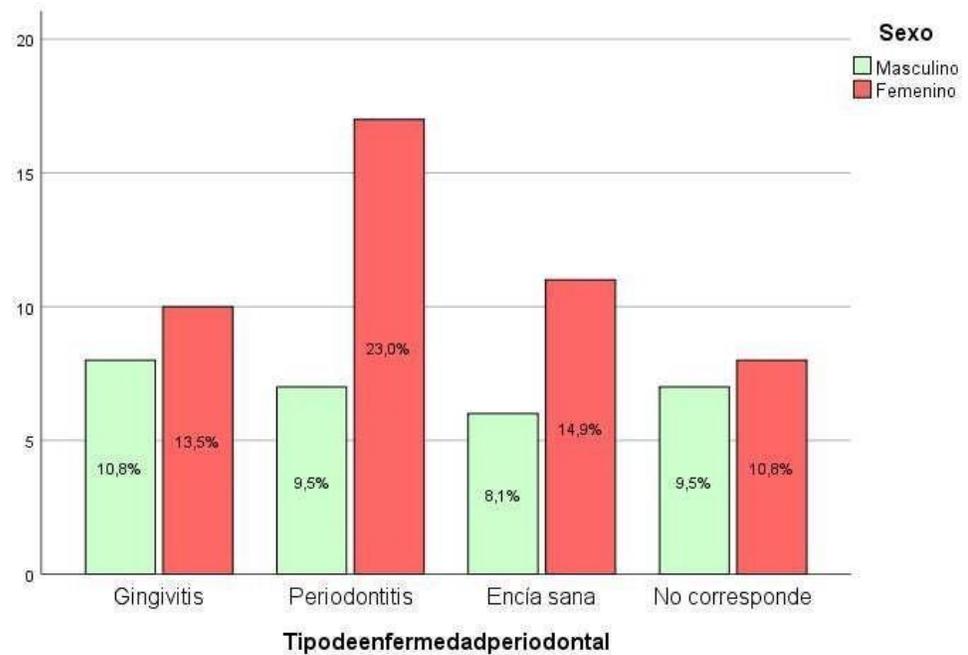
Tabla 4 Tipo de enfermedad periodontal según sexo.

Sexo

			Masculin o	Femenin o	Total
Tipo de enfermedad periodontal	Gingivitis	Recuento	8	10	18
		% del total	10,8%	13,5%	24,3%
	Periodontitis	Recuento	7	17	24
		% del total	9,5%	23,0%	32,4%
	Encía sana	Recuento	6	11	17
		% del total	8,1%	14,9%	23,0%
No corresponde	Recuento	7	8	15	
	% del total	9,5%	10,8%	20,3%	
Total	Recuento	28	46	74	
	% del total	37,8%	62,2%	100,0%	

total Fuente: ficha de observación
clínica

Grafico Nº 4 Tipo de enfermedad periodontal según sexo.



Fuente : Tabla 4

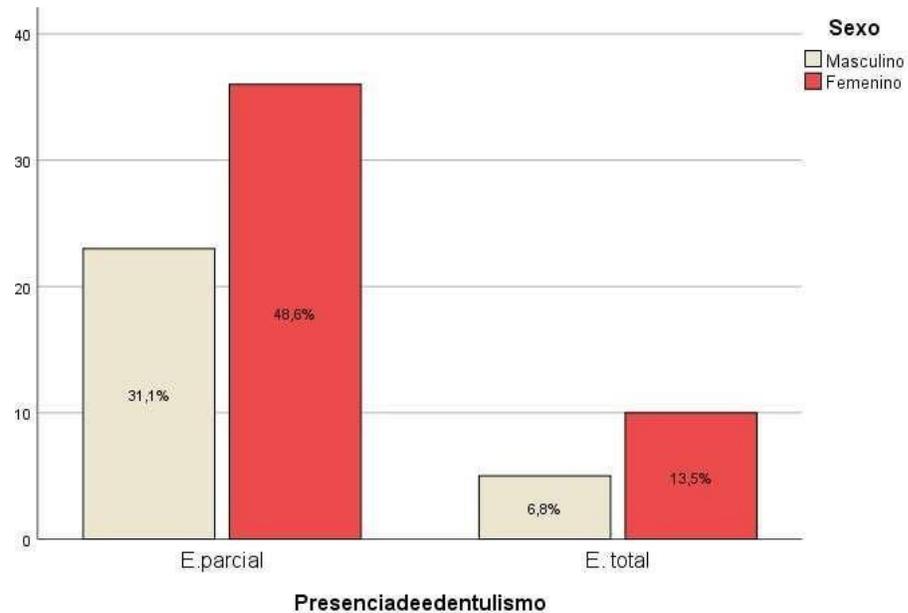
Interpretación: La tabla y figura 4 presentan la distribución de la muestra con relación al tipo de enfermedad periodontal según el sexo de los participantes, donde se establece que: presentan gingivitis y corresponden al sexo masculino 10,8%; periodontitis 9,5%; presentan encía sana 8,1%; no corresponde ninguna categoría 9,5%. Con relación al sexo femenino y presentan gingivitis 13,5%; tienen enfermedad periodontal 23,0%; tienen encía sana 14,9% y no corresponde ninguna categoría 10,8%.

Tabla 5 Frecuencia de edentulismo según sexo

			Sexo			
			Masculin o	Femenin o	Total	
	E.	Recuento	23	36	59	
Presencia	de	parcial	% del total	31,1%	48,6%	79,7%
edentulismo		Recuento				
	E. total	Recuento	5	10	15	
		% del total	6,8%	13,5%	20,3%	
		Recuento	28	46	74	
		% del total	37,8%	62,2%	100,0%	
Total			total			

Fuente: ficha de Observación Clínica.

Grafico N° 5 : Frecuencia de edentulismo según sexo.



Fuente : Tabla 5 Interpretación

La tabla y figura 5 presentan la distribución de la muestra con relación a la presencia de edentulismo según el sexo de los participantes: Edéntulo parcial de sexo masculino 31,1%; edéntulo total masculino 6,8%. Con relación al sexo femenino y edéntulo parcial 48,6%;edéntulo total 13,5%.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

- Es importante la salud bucal de un paciente geriátrico porque están más expuestos a desarrollar problemas de salud oral, como caries, pérdida dentaria, enfermedad gingival, periodontitis y más. La salud bucal de una persona mayor que no es tomada en cuenta es propensa a enfermedades sistémicas, ya que a veces el envejecimiento fisiológico va acompañado de enfermedades como la diabetes, patologías respiratorias, polimedicación, fragilidad y dependencia para realizar sus rutinas diarias como su salud bucal y más en vista a ello se realizó esta investigación que busco valorar los indicadores de la salud bucal que tienen este grupo de personas⁷.
- Se obtuvo como resultado lo siguiente, referente a la caries dental la prevalencia hallada fue de 54 % de los cuales en el sexo femenino tuvo 35,1 % y el sexo masculino 18.9% posterior a ello se obtuvo el tipo de caries siendo el porcentaje el resultado hallado para caries activa 18.9 % del sexo femenino y 8.1% sexo masculino y en Caries inactiva 13,5 en el sexo femenino y 9,5 en caries inactiva. Resultados que se obtuvo al autor **Lazo, O** se demostró que hay gran diferencia en la prevalencia de caries fue del 100% a diferencia del resultado que se obtuvo a prevalencia de caries dental.
- La caries es una enfermedad frecuente en todas las personas pero que tiene su declive en los adultos mayores en las cuales el diente esta mas remineralizado tiende a sufrir episodios de caries pero no con la intensidad en personas de menor edad.
- Se obtuvo como resultado lo siguiente , referente a la enfermedad periodontal la prevalencia hallada fue de 58.1% de los cuales en el sexo femenino tuvo 36.5% y en masculino 21.6% posterior a ello se obtuvo el tipo de enfermedad periodontal en femenino , encía sana con 14.9%; en masculino 8,1% mientras que en gingivitis s obtuvo el 13.5 % en sexo femenino y 10,8% en sexo masculino, y se obtuvo en periodontitis mayor prevalencia en el sexo

femenino 23.0% y en el sexo masculino 9.5% .en los

resultados hay similitud **Venegas R**²⁰. . Se demostró que la prevalencia de edentulismo se predominó el sexo femenino con 60%. donde el grupo de edad de 60-64 años era el que presentaba una mayor prevalencia.

- La enfermedad periodontal como consecuencia del deterioro progresivo del soporte de los dientes su gravedad va aumentando conforme pasan los años.
- Se obtuvo como resultado lo siguiente, referente al Edentulismo la prevalencia hallada fue de 79,7 % de los cuales en el sexo femenino en edéntulo parcial es 49,6% y en masculino el 31,1%. Y se obtuvo en el sexo femenino de edéntulos totales 13,5 % y en masculino 6,8%. Resultados que son diferentes al autor **Zubiate, F**²³. Los resultados muestran que no hay similitud al resultado obtenido ya que la mayoría de la población reclusa carece de dentadura, y que más del 90% presenta pérdida de dientes anteriores (73,5%).
- El edentulismo es el descuido de todo su vida del adulto mayor por haber perdido piezas dentarias principalmente por caries, por enfermedad periodontal que se han hecho evidentes en el estudio.
- En nuestra región San Martín provincia de Tarapoto no se encontró estudios relacionados al tema.

CONCLUSIONES

- Se obtuvo mayor prevalencia de caries dental en el sexo femenino con 36.1% y en masculino con menor prevalencia de 18.9%.
- Se identificó que hay mayor prevalencia en caries activa en el sexo femenino con el 18.9% y el 13.5% en caries inactiva.
- Se identificó que hay mayor prevalencia de caries activa en el sexo masculino con el 9.5% y en caries inactiva con 8.1%.
- Se obtuvo mayor prevalencia de enfermedad periodontal en el sexo femenino con 35.5% y menor porcentaje en sexo masculino con 21.6%.
- Se concluyó que la gingivitis tuvo mayor prevalencia en el sexo femenino con el 13.5% y en masculino con 18.8%. Se obtuvo mayor prevalencia en la periodontitis en el sexo femenino con 23% y en el sexo masculino con 9.5%. Se obtuvo en encía sana mayor prevalencia en el sexo femenino con 14.9% y menor porcentaje en el sexo masculino con 8.1%.
- Se concluyó que en el edentulismo parcial hubo mayor prevalencia en el sexo femenino con 48.6% y en menor porcentaje en sexo masculino con el 6.8%.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Es fundamental que los pacientes mantengan una buena higiene oral. Se les debe recordar cepillarse los dientes al menos dos veces al día con un cepillo de cerdas suaves y pasta de dientes con flúor.
- Se debe promover una dieta equilibrada y baja en azúcares y carbohidratos refinados, ya que estos pueden aumentar el riesgo de caries dentales.
- Se debe alentar a los pacientes a evitar el tabaco y el consumo excesivo de alcohol, ya que ambos hábitos están relacionados con problemas de salud bucal.
- Si los pacientes toman medicamentos, es importante que el personal del centro adulto mayor esté al tanto de ellos, ya que algunos medicamentos pueden afectar la salud bucal o interactuar con tratamientos dentales.
- Si los pacientes usan prótesis dentales (dentaduras postizas), es vital que se ajusten y limpien adecuadamente para evitar irritación y molestias.
- Además de cuidar la salud bucal, es fundamental prevenir caídas que podrían dañar los dientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calzado de Silva Milagros de la Caridad, Laurencio Rodríguez Jorge, Peña Sisto Maritza. Enfermedades causadas por fármacos en la cavidad bucal. MEDISAN [Internet]. 2015 Nov [citado 2023 Mar 04] ; 19(11): 1386-1398.
Disponibile en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015001100013&lng=es.
2. Cueto Salas, A., Batista González, N. M., & González Ramos, R. M. (2019). Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. *Revista Cubana de Estomatología*, 56(2).
3. Morón M. Biopelículas orales y sus consecuencias en caries dental y enfermedad periodontal. Ciencia e Innovación en Salud [Internet]. 17 de agosto de 2021 [citado el 5 de marzo de 2023]; Dispon
4. B. Suelos, J.-M. Périer, A. Salzberg , S. Bouzegza , B. El Halabi y F. Anagnostou Tratado de medicina, Enfermedad periodontal y salud general 2022-03-01, Volumen 26, Número 1, Páginas 1-8, Copyright © 2022 Elsevier Masson SAS.
5. Yin, 2023 Evaluar la relación entre la salud bucal autoevaluada. 2023.articulo vol.26.
6. Sanz FG, Llanes MC, Chibás LG, et al. Consecuencias del edentulismo total y parcial en el adulto mayor. *Geroinfo*. 2018;13(3):1-13.
7. Cardona Arango, D., Segura Cardona, Á., Garzón Duque, M. O., & Salazar Quintero, L. M. (2018). Condiciones físicas, psicológicas, sociales, emocionales y calidad de vida de la población adulta mayor del departamento de Antioquia. *Papeles de población*, 24(97), 9-42.
8. Sánchez-Peña MK, Orozco-Restrepo LA, Suárez-Brochero ÓF, Barrios-Arroyave FA. Association between oral health, pneumonia and mortality in patients of intensive care. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2020;58(4):468-476. English. doi: 10.24875/RMIMSS.M20000072. PMID: 34543553.

9. Martín Aranda, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813-825.
10. Jiménez, M. E., Méndez, L. E., Monzón, L. A., & Silva, H. E. (2019). Perspectivas de la calidad Educativa. De la Vega Editores. disponible en : <https://www.oecd.org/acerca/>
11. Ortiz, GG, Vargas, HC, Hernández, MC, & de México, CUUV (2020). Análisis de técnicas formales en operaciones de pedido en un CEDIS 3PL de productos terminados. *Investigación Operacional* , 41 (3), 326-344.
12. Romero Román, G. L. (2022). Comparación de la presencia de caries coronal y caries radicular según el índice de masa corporal en adultos mayores de los Estados Unidos.
13. Urquiaga Garcia, A. (2023). Autoreporte de enfermedad periodontal en adultos mayores de un centro de atención integral. Trujillo. 2022.
14. Jiménez Armijos, K. L. (2023). Prevalencia de edentulismo parcial en adultos de la Parroquia El Retiro de la ciudad de Machala, 2022 (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
15. Aguirre Barrios, L. (2022). Calidad de vida y capacidad funcional de los adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina, hospital Essalud, 2022.
16. Gómez Llasaca, F. C. (2020). Centro de residencia integral para mejorar la calidad de vida del adulto mayor en estado de carencia social en la provincia de Tacna-2020.
17. Gómez Llasaca, F. C. (2020). Centro de residencia integral para mejorar la calidad de vida del adulto mayor en estado de carencia social en la provincia de Tacna-2020.
18. Castrejón-Pérez RC, Borges-Yáñez SA, Irigoyen-Camacho ME. Validación de un instrumento para medir el efecto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores mexicanos [Validation of an instrument for measuring the effects of oral health on the quality of life of older adults in

- Mexico]. *Rev Panam Salud Publica*. 2023 May;27(5):321-9. Spanish. doi: 10.1590/s1020-49892010000500001. PMID: 20602065.
19. León S, Bravo-Cavicchioli D, Giacaman RA, Correa-Beltrán G, Albala C. Validation of the Spanish version of the oral health impact profile to assess an association between quality of life and oral health of elderly Chileans. *Gerodontology*. 2019 Mar;33(1):97-105. doi: 10.1111/ger.12124. Epub 2019 Mar 11. PMID: 24612284.
 20. Venegas, R. T., & Gutiérrez, I. C. (2020). Salud bucal y sus determinantes en adultos mayores del área Centro del municipio Sancti Spíritus. *Progaleno*, 3(2), 56-65.
 21. Angulo Benavides, FX (2023). Autocuidado y salud oral en adultos mayores de un centro geriátrico de Guayaquil, 2022.
 22. Romero Enríquez, TB (2023). Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco-Perú, 2022.
 23. Zubiarte, F. T. C., & Gallardo, C. A. F. (2020). Percepción social para reinserción de privados de libertad en Perú: Efecto del edentulismo. *Revista de ciencias sociales*, 26(2), 236-249..
 24. Salari N, Darvishi N, Heydari M, Bokae S, Darvishi F, Mohammadi M. Global prevalence of cleft palate, cleft lip and cleft palate and lip: A comprehensive systematic review and meta-analysis. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2021;S2468-7855(21)00118X. doi:10.1016/j.jormas.2021.05.008.
 25. UrzúaM. Calidad de vida https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006
 26. Wu, Cz., Yuan, Yh., Liu, Hh. et al. Epidemiologic relationship between periodontitis and type 2 diabetes mellitus. *BMC Oral Health* 20, 204 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01180-w>
 27. Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 13(1), 102-122.
 28. Febres-Ramos, RJ, & Mercado-Rey, MR (2020). Satisfacción del usuario y

- calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo- Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* , 20 (3), 397-403. disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000300397&script=sci_abstract
29. Córdova-Buiza, F., Tapara-Sinti, J., & Gallardo-Tello, NE (2021). Satisfacción de los usuarios en los hospitales públicos en el Perú y valores profesionales. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 24 (5), 277-277. Disponible.
 30. Romero-Martínez, M., Shamah-Levy, T., Vielma-Orozco, E., Heredia-Hernández, O., Mojica-Cuevas, J., Cuevas-Nasu, L., & Rivera-Dommarco, J. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: metodología y perspectivas. *Salud pública de México*, 923. Disponible en : https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000600917
 31. Figueroa Jarrín, K. G., & Reyes Galeano, H. J. (2019). Depresión y calidad de vida en adultos mayores del centro del adulto mayor de La Victoria 2018.
 32. Bofill Fontboté, Williamson Dargham, Cornejo Urzúa, Letelier Sepúlveda. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Avances en Odontoestomatología*. 2020;36(4):191–9.
 33. Sarmiento M, Valdés Donech H, Martín Moya LA, Mendoza Robles JL. Prevalencia del edentulismo en adultos mayores. *Revista San Gregorio*. 2022;1(52):161–74.
 34. Torrecilla-Venegas, R., Valdivia-Morgado, G., Castro-Gutiérrez, I., Yera-Cabrera, K., & Yero-Mier, I. M. (2020). Intervención educativa sobre salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico. 16 de abril, 59(278)
 35. Taboada-Aranza, O., Loaeza-Galindo, A., & Hernández-Palacios, R. D. (2019). Caries y hábitos de higiene oral en un grupo de adultos mayores

- del Estado de México. Revista ADM.[revista en internet], 76(3), 141-145.
36. Grados Escárate, J. E., & Seminario Fossa, D. A. (2021). Prevalencia de enfermedad periodontal en adultos mayores: Revisión sistemática.
 37. Sánchez-Rodríguez, J. R., Escare-Oviedo, C. A., Castro-Olivares, V. E., Robles-Molina, C. R., Vergara-Martínez, M. I., & Jara-Castillo, C. T. (2020). Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida. Revisión de literatura. Revista de salud pública, 21, 271- 277.
 38. Lazo O ,Sofía L. (2019) . Prevalencia de Caries Dental y Enfermedad Periodontal enAdultos de la Tercera Edad Masticadores de Coca en la Asociación Adulto Mayor de laTercera Edad. Distrito de Chivay, Provincia de Caylloma. Arequipa 2019.Repositorio detesis, Universidad Católica de Santa María . 27 de septiembre ,69 (80) 1-7. Disponible en <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9490/64.2931.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
<p>¿Cuál es el estado de salud bucal de los pacientes del centro del adulto mayor en Es salud, Tarapoto 2023?</p> <p>problemas específicos:</p> <p>¿cuál es la frecuencia de caries dental según el sexo de los pacientes del centro de adulto mayor en EsSsalud Tarapoto 2023?</p> <p>¿Cuál es el tipo de caries según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de EsSalud, Tarapoto 2023.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <p>Determinar la frecuencia de caries según sexo en los pacientes del centro de adulto mayor de EsSalud Tarapoto 2023.</p> <p>Identificar el tipo de caries según sexo en los pacientes del centro de adulto mayor de EsSalud Tarapoto 2023.</p> <p>Determinar la frecuencia de</p>	<p>Hipótesis alternativa.</p>	<p>V1 Estado de la salud bucal</p> <p>V2. Adulto mayor de EsSalud</p>	<p>Diseño de la investigación: Descriptivo</p> <p>Población Está constituido Por 120 del centro de adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023</p> <p>Muestra</p> <p>74 pacientes del adulto mayor en que asisten a EsSalud, Tarapoto 2023</p> <p>Técnica</p> <p>La entrevista la cual se seleccionaron 1 pacientes de</p>

<p>¿Cuál es la frecuencia de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?</p> <p>¿Cuál es el tipo de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia del edentulismo según el sexo de los pacientes del centro del adulto mayor en EsSalud, Tarapoto 2023?</p>	<p>enfermedad periodontal según sexo en los paciente de adulto mayor de EsSalud Tarapoto 2023. Identificar el tipo de enfermedad periodontal según el sexo de los pacientes del centro de adulto mayor de EsSalud Tarapoto.</p> <p>Determinar la frecuencia del edentulismo según el sexo de los pacientes del centro de adulto mayor EsSalud Tarapoto.</p>		<p>acuerdo a los criterios inclusión y exclusión.</p> <p>Instrumentos</p> <p>En el estudio sea aplicado odontograma, periodontogramas OHIP-14 ,índice DE GOHAI</p>
---	---	--	--

Anexo 2:

AUTORIZACION PARA REALIZAR EL PROYECTO DE TESIS EN EL CENTRO DE ADULTO MAYOR ESSALUD TARAPOTO 2023.

Solicito AUTORIZACION PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS.

Señor:
DR. BELTRAN LOZANO GONZALES
(DIRECTOR RED ASISTENCIAL TARAPOTO)

DR. JOSE ESCALANTE PAREDES
(JEFE DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE PRESTACIONES Y ATENCION PRIMARIA).

NOSOTRAS BACHILLERES EN ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO BALDIZÁN, STACY ARAUJO USHIÑAHUA identificado/a con DNI N° 72453947, LLANIRA TORRES PAIMA identificado/a con DNI N° 48515456, ANICA MIGUEL RENGIFO identificado/a con DNI N° 72165344 con teléfonos Nos. 901999678-948843690-938298861, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Solicitamos autorización para realizar nuestro proyecto de tesis sobre "ESTADO DE SALUD BUCAL DE LOS DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD DE ADULTO MAYOR DE ESSALUD, TARAPOTO 20232"

Por tal motivo requerimos su permiso para realizar un estudio en los pacientes sobre el estado de su salud bucal.

Por lo expuesto:
Ruego a usted acceder a lo solicitado.

Tarapoto, Perú 2023...

1281	20...	NT	1220
TRAMITE DOCUMENTARIO			
06 MAR 2023			
HORA: 14:20			
EsSalud RED ASISTENCIAL TARAPOTO			

1281	20...	NT	1289
TRAMITE DOCUMENTARIO			
09 MAR 2023			
HORA: 8:00			
EsSalud RED ASISTENCIAL TARAPOTO			

ANEXO3 : INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida

DATOS GENERALES:

1.-Sexo: Femenino Masculino FECHA: 20/03/2023

2.-Edad: 76.....

3.- Lugar de Procedencia: Itapagata Otros:.....

4.-Estado Civil: Soltero Casado
Viudo Divorciado

5.-Idioma hablado: Castellano Quechua Aymara

6.-Nivel Educativo:

0	Analfabeto	<input type="checkbox"/>
1	Primaria	<input type="checkbox"/>
2	Secundaria	<input type="checkbox"/>
3	Superior Técnico	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Superior Universitario	<input type="checkbox"/>

7.- Tipo de actividad: Agricultor Comerciante
Ama de casa Otros: Jubilada.....

8.- Ubicación de vivienda: Urbano Rural

9.- Servicios básicos: Agua Luz Desague

10.- Uso de prótesis dental: SI NO

11.- Cuánto tiempo lleva usando la prótesis total?

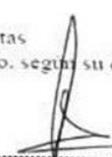
0	Menos de 1 año	<input type="checkbox"/>
1	1 - 4 años	<input type="checkbox"/>
2	5 - 9 años	<input checked="" type="checkbox"/>
3	10 - 19 años	<input type="checkbox"/>
4	20 a más años	<input type="checkbox"/>

12.- Última visita al odontólogo ¿Cuándo fue la última vez que visitó a un dentista?

0	1 semana	<input type="checkbox"/>
1	1 mes	<input type="checkbox"/>
2	3 meses	<input checked="" type="checkbox"/>
3	6 meses	<input type="checkbox"/>
4	1 año a más	<input type="checkbox"/>

A. Indicaciones:

- Este cuestionario es anónimo. Por favor responda con sinceridad
- Lee detenidamente cada ítem. Cada uno tiene cinco posibles respuestas
- Contesta a las preguntas marcando con una "X" en un solo recuadro, según su opinión.
- La escala de calificaciones es la siguiente


LISSNER LEDWIN COBBA NOVOA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 9573

1	SIEMPRE	S
2	FRECUENTEMENTE	F
3	ALGUNAS VECES	AV
4	RARA VEZ	RV
5	NUNCA	N

INDICE DE SALUD ORAL GERIATRICO (GOHAI)

FUNCION FISICA	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?				X	
¿Pudo pasar los alimentos comodamente?			X		
¿Sus dientes o prótesis le impidieron hablar del modo que usted queria?				X	
¿Pudo comer lo que usted queria sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?		X			
FUNCION PSICOSOCIAL	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Evitó estar en contacto con personas debido a la condicion de sus dientes o prótesis dentales?		X			
¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encias o prótesis dentales?				X	
¿Se preocupó o intranquilizó por problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?			X		
¿Se sintió nervioso o consiente debido a problemas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?			X		
¿Se sintió incomodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?		X			
¿Evitó reir o sonreir debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?		X			
FUNCION DOLOR	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?		X			
¿Sintió sus dientes o encias sensible a los alimentos calientes, frios o dulces?			X		

Gracias por su colaboración



LISSNER LEDWIN COBBA NOVOA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 9573

CUESTIONARIO: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

PROBLEMAS PERIODONTALES:

¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Te sangran las encías al cepillarse?

- Si
 No

¿Alguna vez te ha dicho un odontólogo que tienes una enfermedad en las encías?

- Si
 No

¿Has notado que tus dientes están más flojos o que tu mordida haya cambiado?

- Si
 No

¿Con que frecuencia usas enjuague bucal ?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Cuándo fue la última vez que te extrajeron un diente debido a la enfermedad en las encías?

- Hace mas de 2 años
 Hace menos de 2 años
 Nunca


.....
LISSNER LEDWIN COBBA NOVOA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 9573

QUESTIONARIO: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA**PROBLEMAS PERIODONTALES:**

¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Te sangran las encías al cepillarse?

- Si
 No

¿Alguna vez te ha dicho un odontólogo que tienes una enfermedad en las encías?

- Si
 No

¿Has notado que tus dientes están más flojos o que tu mordida haya cambiado?

- Si
 No

¿Con que frecuencia usas enjuague bucal ?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Cuándo fue la última vez que te extrajeron un diente debido a la enfermedad en las encías?

- Hace mas de 2 años
 Hace menos de 2 años
 Nunca


Mg. Jose Luis Marin Cardenas
CIRUJANO DENTISTA
COP. 25907

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Lissner Ledwin Cobba Novoa
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Clinica Privada
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

1.4 Título de la Investigación:

"Estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de Es salud, Tarapoto 2023".

- 1.5 Autor del instrumento: Llanica Torres Puma, Stacy Kimberly Arayo ushinahua
 II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Anica Layth Miguel Ruyifo.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en elementos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.			X		
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.			X		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						

Adaptado de: OI. ANO, Atilio. (2003)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 65%. IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

[...] El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

[...] El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha: Tarapoto 20/03/2023

Firma del Profesional Experto.


 LISSNER LEDWIN COBBA NOVOA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 9573

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Ines Delfino Guerrero Del Aguila
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Clínica Revivoda
- 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: _____
- 1.4 Título de la Investigación: _____

"Estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de Es salud, Tarapoto 2023".

1.5 Autor del Instrumento: Anita Dayth Miguel Rengifo, Mariana Torres Palma, Stacy Kimberly Acayo Ushiatua

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en elementos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.			X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores o índices.			X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACION						

Adaptado de OJANO, Atlas (2008)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 N. IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(-) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(-) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha: Tarapoto - 20/03/23

Firma del Profesional Experto.


Ines Delfino Guerrero Del Aguila
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 6378

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida

DATOS GENERALES:

FECHA: 20-03-2023

1.-Sexo: Femenino Masculino

2.-Edad: 62

3.- Lugar de Procedencia: Llapato Otros:.....

4.-Estado Civil: Soltero Casado
Viudo Divorciado

5.-Idioma hablado: Castellano Quechua Aymara

6.-Nivel Educativo:

0	Analfabeto	
1	Primaria	
2	Secundaria	
3	Superior Técnico	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Superior Universitario	

7.- Tipo de actividad: Agricultor Comerciante
Ama de casa Otros: Subilecta

8.- Ubicacion de vivienda: Urbano Rural

9.-Servicios básicos: Agua Luz Detague

10.- Uso de prótesis dental: SI NO

11.- Cuanto tiempo lleva usando la prótesis total?

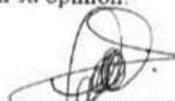
0	Menos de 1 año	
1	1 - 4 años	
2	5 - 9 años	<input checked="" type="checkbox"/>
3	10 - 19 años	
4	20 a más años	

12.- Última visita al odontólogo ¿Cuándo fue la última vez que visitó a un dentista?

0	1 semana	
1	1 mes	<input checked="" type="checkbox"/>
2	3 meses	
3	6 meses	
4	1 año a mas	

A. Indicaciones

- Este cuestionario es anónimo. Por favor responda con sinceridad
- Lee detenidamente cada ítem. Cada uno tiene cinco posibles respuestas
- Contesta a las preguntas marcando con una "X" en un solo recuadro, según su opinión.
- La escala de calificaciones es la siguiente


Luis De Jesus Guerrero Del Aguila
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 5378

1	SIEMPRE	S
2	FRECUENTEMENTE	F
3	ALGUNAS VECES	AV
4	RARA VEZ	RV
5	NUNCA	N

INDICE DE SALUD ORAL GERIATRICO (GOHA)

FUNCION FISICA	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?			X		
¿Pudo pasar los alimentos comodamente?				X	
¿Sus dientes o prótesis le impidieron hablar del modo que usted queria?			X		
¿Pudo comer lo que usted queria sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?				X	
FUNCION PSICOSOCIAL	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Evitó estar en contacto con personas debido a la condicion de sus dientes o prótesis dentales?	X				
¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encias o prótesis dentales?					X
¿Se preocupó o intranquilizó por problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?					X
¿Se sintió nervioso o consiente debido a problemas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?				X	
¿Se sintió incomodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?				X	
¿Evitó reir o sonreir debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?				X	
FUNCION DOLOR	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?				X	
¿Sintió sus dientes o encias sensible a los alimentos calientes, frios o dulces?				X	

Gracias por su colaboración


 Inés Delgado Guerrero Del Aguila
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 6378

QUESTIONARIO: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA**PROBLEMAS PERIODONTALES:**

¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Te sangran las encías al cepillarse?

- Si
 No

¿Alguna vez te ha dicho un odontólogo que tienes una enfermedad en las encías?

- Si
 No

¿Has notado que tus dientes están más flojos o que tu mordida haya cambiado?

- Si
 No

¿Con que frecuencia usas enjuague bucal ?

- De 2 a 3 veces al día
 Una vez al día
 Ninguna

¿Cuándo fue la última vez que te extrajeron un diente debido a la enfermedad en las encías?

- Hace mas de 2 años
 Hace menos de 2 años
 Nunca


Jesús Del... Carrero Del Aguila
CIUDADANO DENTISTA
C.D.P. 0378

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Jose Luis Marin Cardenas.
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Clinica Privada.
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
- 1.4 Título de la Investigación:

"Estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de Es salud, Tarapoto 2023".

- 1.5 Autor del Instrumento: Stacy Kimberly Araujo Ushindua, Ilanica Torres Palma
Anica Layth Miguel Rengifo.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en elementos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.			X		
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALUACION						/

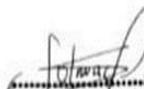
Adaptado de: OLANO, Atilio (2003)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90%. IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(-) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(-) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lugar y fecha: Tarapoto 20-03-2023


Mg. Jose Luis Marin Cardenas
CIRUJANO DENTISTA
COP. 25907
 Firma del Profesional Experto.

1	SIEMPRE	S
2	FRECUENTEMENTE	F
3	ALGUNAS VECES	AV
4	RARA VEZ	RV
5	NUNCA	N

INDICE DE SALUD ORAL GERIATRICO (GOHAI)

FUNCION FISICA	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?				X	
¿Pudo pasar los alimentos comodamente?			X		
¿Sus dientes o prótesis le impidieron hablar del modo que usted queria?			X		
¿Pudo comer lo que usted queria sin sentir molestias de sus dientes o prótesis dentales?		X			
FUNCION PSICOSOCIAL	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Evitó estar en contacto con personas debido a la condicion de sus dientes o prótesis dentales?	X				
¿Se sintió satisfecho o contento con la apariencia de sus dientes, encias o prótesis dentales?					X
¿Se preocupó o intranquilizó por problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?			X		
¿Se sintió nervioso o consiente debido a problemas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?			X		
¿Se sintió incomodo al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encias o prótesis dentales?		X			
¿Evitó reir o sonreir debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?	X				
FUNCION DOLOR	5	4	3	2	1
	N	RV	AV	F	S
¿Ha tenido dolor o molestias alrededor de la boca?	X				
¿Sintió sus dientes o encias sensible a los alimentos calientes, frios o dulces?	X				

Gracias por su colaboración


 Dr. José Luis Marín Cardenas
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 25907

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida

DATOS GENERALES:
FECHA: 20-03-2023

- 1.-Sexo: Femenino Masculino
- 2.-Edad: 32.....
- 3.- Lugar de Procedencia: base poble Otros:.....
- 4.-Estado Civil: Soltero Casado
 Viudo Divorciado
- 5.-Idioma hablado: Castellano Quechua Aymara
- 6.-Nivel Educativo:

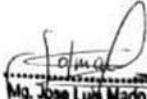
0	Analfabeto	
1	Primaria	
2	Secundaria	
3	Superior Tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Superior Universitario	

- 7.- Tipo de actividad: Agricultor Comerciante
 Ama de casa Otros:.....
- 8.- Ubicación de vivienda: Urbano Rural
- 9.-Servicios básicos: Agua Luz Desague
- 10.- Uso de prótesis dental: SI NO
- 11.- Cuánto tiempo lleva usando la prótesis total?

0	Menos de 1 año	
1	1 - 4 años	<input checked="" type="checkbox"/>
2	5 - 9 años	
3	10 - 19 años	
4	20 a más años	

- 12.- Última visita al odontólogo ¿Cuándo fue la última vez que visitó a un dentista?

0	1 semana	
1	1 mes	
2	3 meses	<input checked="" type="checkbox"/>
3	6 meses	
4	1 año a más	


 Mg. Jose Luis Marin Cardenas
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 25907

A. Indicaciones

- Este cuestionario es anónimo. Por favor responda con sinceridad
- Lee detenidamente cada ítem. Cada uno tiene cinco posibles respuestas
- Contesta a las preguntas marcando con una "X" en un solo recuadro, según su opinión.
- La escala de calificaciones es la siguiente

Anexo 03: ficha de consentimiento informado**HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE**

Yo Noel Araya Sajami.....con DNI 22965701.... paciente de edad 72..... doy constancia de haber sido informado(a) y de haber entendido de forma clara el presente trabajo de investigación cuya finalidad es obtener información que podría ser usada en planificación de acción de desarrollo y mejora en la salud.

Teniendo en cuenta que la información obtenida será tipo confidencial y solo como fines de estudio, "Estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de Es salud, Tarapoto 2023", lo cual acepto llenar la encuesta.

Responsables del trabajo:

Bh. Stacy kimberly Araujo Ushiñahua, Bh. Anica Layth Miguel Rengifo, Bh. Llanira Torres Paima.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Noel Araya Sajami', written over a horizontal dotted line.

Firma del paciente

ANEXO 4 : FICHA DEL PERIODONTOGRAMA

PERIODONTOGRAMA

H.C.N°: _____ FECHA: 21/10/2023

Etapa de Tratamiento: Pre - tratamiento Reevaluación Post - tratamiento

	Derecha				Izquierda																																											
	8	7	6	5	4	3	2	1																																								
BUCAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>0-0</td><td>2-3</td><td>1-2</td><td>1-2</td></tr> <tr><td>532</td><td>465</td><td>467</td><td>454</td></tr> </table>								0-0	2-3	1-2	1-2	532	465	467	454	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>1-0</td><td>0-1</td><td>0-1</td><td>0-1</td></tr> <tr><td>545</td><td>559</td><td>643</td><td>455</td></tr> </table>								1-0	0-1	0-1	0-1	545	559	643	455	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>0-10</td><td>0-1</td><td>2-3</td><td>4-2</td></tr> <tr><td>349</td><td>499</td><td>649</td><td>455</td></tr> </table>								0-10	0-1	2-3	4-2	349	499	649	455
0-0	2-3	1-2	1-2																																													
532	465	467	454																																													
1-0	0-1	0-1	0-1																																													
545	559	643	455																																													
0-10	0-1	2-3	4-2																																													
349	499	649	455																																													
PALATINO	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>0-10</td><td>2-3</td><td>2-2</td><td>1-2</td></tr> <tr><td>343</td><td>453</td><td>676</td><td>555</td></tr> </table>								0-10	2-3	2-2	1-2	343	453	676	555	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>1-1</td><td>0-0</td><td>0-1</td><td>1-2</td></tr> <tr><td>455</td><td>665</td><td>456</td><td>645</td></tr> </table>								1-1	0-0	0-1	1-2	455	665	456	645	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>0-1</td><td>2-3</td><td>2-3</td><td>1-1</td></tr> <tr><td>544</td><td>433</td><td>333</td><td>478</td></tr> </table>								0-1	2-3	2-3	1-1	544	433	333	478
0-10	2-3	2-2	1-2																																													
343	453	676	555																																													
1-1	0-0	0-1	1-2																																													
455	665	456	645																																													
0-1	2-3	2-3	1-1																																													
544	433	333	478																																													
DERECHA	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>0-1</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>665</td><td> </td><td>475</td><td> </td></tr> </table>								0-1				665		475		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>1-2</td><td>1-2</td><td>2-1</td><td>2-1</td></tr> <tr><td>665</td><td>475</td><td>555</td><td>564</td></tr> </table>								1-2	1-2	2-1	2-1	665	475	555	564	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															
0-1																																																
665		475																																														
1-2	1-2	2-1	2-1																																													
665	475	555	564																																													
LINGUAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															
BUCAL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															

ANEXO 5: FOTOS DE LOS PACIENTES EDÉNTULOS: PACIENTE 1:

(Bh. kimberly)

(Paciente edéntulo total de 72 años sexo masculino)

Paciente 2 : bachiller kimberly

Paciente femenino de 60 años con Periodontitis avanzada





Paciente 3 : paciente masculino con enfermedad periodontal avanzada y caries dental



PACIENTE 2: (Bh.ANICA):

Paciente del anexo (Paciente de 62 Años de sexo femenino presenta edentulismoparcial)



PAC 3 . (Bh .Llanira)

Paciente 1 Paciente de 62 años de edad, es edentulo total superior y en el inferior presenta edentulismo parcial.





Paciente de Sondaje a paciente femenino de 60 años con periodontitis moderada



FOTOS DE LAS 3 BACHILLERES



NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Stacy Kimberly Araujo Ushiñahua ,nació en la ciudad de Tarapoto , del Departamento de San Martín en el año 2000 , realizó sus estudios universitarios en la Universidad Privada Alas Peruanas, en la Facultad de Medicina humana y Ciencias de la Salud , del distrito de Tarapoto , anteriormente brindó servicios como asistente en la clínica Dental COBBA EN EL 2021- 2022 así como en la clínica Dental sonrisas 2020- 2021, en la actualidad brinda sus servicios en la clínica Dental Pucallpa ciudad de Pucallpa.

NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Anica Layth Miguel Rengifo, Nació 1997 el 05 de noviembre en la ciudad de Tarapoto Provincia de San Martín Departamento de San Martín. Realizó sus estudios primarios en la institución Educativa “0017 Julio Mario Ruiz Zamora” y sus estudios secundarios realizó en la institución Educativa Juan Jiménez Pimentel y los estudios Universitarios en la Universidad “Privada Alas Peruanas”, en la Facultad de Medicina Humana y ciencias de la Salud del Distrito de Tarapoto, brinda sus servicios como Asistente dental de la clínica “INES GUERRERO” desde el 2023 hasta la actualidad.

NOTA BIOGRÁFICA



Llanira Torres Paima Bachiller en Estomatología , nació el 30 de enero de 1995, en la ciudad de Juanjui, Provincia de Mariscal Cáceres, Departamento de San Martín, realizó sus estudios secundarios en la ciudad de Juanjui, realizó sus estudios superiores en el instituto superior tecnológico privado Santo Cristo de Bagazan-Tarapoto, Titulándose de Técnica En Enfermería, realizó sus estudios universitarios en la universidad privada Alas Peruanas, en la facultad de Medicina Humana, escuela profesional de Estomatología, distrito de Tarapoto, anteriormente brindó servicios como asistente dental en el consultorio odontológico Salud, Estética, Dental (2013-2020), posteriormente brinda servicios en la clínica Odontológica Cobba Dental- 2023 hasta la actualidad.



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna a los **veintinueve** días del mes de **diciembre** del año dos mil veintitrés, siendo las **veintiún horas**, en cumplimiento al Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Odontología los siguientes miembros del Jurado Evaluador, designados según **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°539-2023-UNHEVAL-FM** de fecha 15 de noviembre de 2023 y **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°0647-2023-UNHEVAL-FM** de fecha 21 de diciembre de 2023 donde se fija fecha y hora para participar en la sustentación de tesis titulada "**ESTADO DE LA SALUD BUCAL DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE ADULTO MAYOR DE ESSALUD, TARAPOTO 2023**", presentado por las Bachilleres **ARAUJO USHIÑAHUA, Stacy Kimberly, TORRES PAIMA, Llanira y MIGUEL RENGIFO, Anica Layth** para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Jurado Evaluador integrado por los siguientes docentes:

Mg. Víctor Abraham AZAÑEDO RAMIREZ	Presidente
Dr. Joel TUCTO BERRIOS	Secretario
Mg. Wilmer Jhon ALBORNOZ FLORES	Vocal

Las aspirantes: **ARAUJO USHIÑAHUA, Stacy Kimberly, TORRES PAIMA, Llanira y MIGUEL RENGIFO, Anica Layth** procedieron al acto de sustentación de su tesis:

- a) Exposición de la tesis
- b) Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

Concluido el acto de sustentación de tesis, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los aspirantes al título de Cirujano Dentista, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Finalizado el acto de sustentación de Tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido la nota y resultados siguientes:

ARAUJO USHIÑAHUA, Stacy Kimberly: Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara APROBADO

TORRES PAIMA, Llanira: Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara APROBADO

MIGUEL RENGIFO, Anica Layth: Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara APROBADO

Calificación que se realizó de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL.

Con lo cual, se da por finalizado el presente acto académico, siendo las 21:55 horas del día 29 de diciembre del dos mil veintitrés, firmando los miembros del Jurado Evaluador en señal de conformidad.

AZAÑEDO RAMIREZ Víctor Abraham
 PRESIDENTE

N° DNI 22493341

TUCTO BERRIOS Joel
 SECRETARIO

N° DNI 22415364

ALBORNOZ FLORES Wilmer Jhon
 VOCAL

N° DNI 41432866

Leyenda:

*Resultado: Aprobado o Desaprobado

*Mención según escala de calificación:(19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N° 024 SOFTWARE ANTIPLAGIO
TURNITIN-FM-UNHEVAL.

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un **12%** de originalidad, correspondiente a los interesados: Stacy Kimberly Araujo Ushiñahua, Llanira Torres Paima y Anica Layth Miguel Rengifo de la tesis titulada "ESTADO DE LA SALUD BUCAL DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE ADULTO MAYOR DE ESSALUD, TARAPOTO 2023" considerado como asesor al Mg.Miguel Nino Chávez Leandro.

DECLARANDO (APTO)

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 8 de noviembre del 2023



Dr. Joel TUCTO BERRÍOS

Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

“Estado de la salud bucal de los pacientes en el Centro de Adulto mayor de Essalud, Tarapoto 2023”.d

AUTOR

Stacy Kimberly Araujo Ushiñahua, Llanira Torres Paima, Anica Layth Miguel Rengifo

RECuento DE PALABRAS

8200 Words

RECuento DE CARACTERES

43830 Characters

RECuento DE PÁGINAS

61 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

9.9MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 8, 2023 9:57 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 8, 2023 9:58 AM GMT-5

● **12% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



Dr, JOEL TUCTO BERRIOS
Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Alas Peruanas on 2019-10-01 Submitted works	1%
2	coursehero.com Internet	1%
3	vsip.info Internet	<1%
4	unheval.edu.pe Internet	<1%
5	doaj.org Internet	<1%
6	alginetmasdental.com Internet	<1%
7	researchgate.net Internet	<1%
8	repositorioacademico.upc.edu.pe Internet	<1%

9	pepsic.bvsalud.org Internet	<1%
10	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-03-28 Submitted works	<1%
12	docplayer.es Internet	<1%
13	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet	<1%
14	repositorio.uigv.edu.pe Internet	<1%
15	slideplayer.es Internet	<1%
16	Universidad Catolica de Trujillo on 2021-04-24 Submitted works	<1%
17	bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080 Internet	<1%
18	es.scribd.com Internet	<1%
19	pt.scribd.com Internet	<1%
20	Dewey University on 2023-08-19 Submitted works	<1%

21	Submitted on 1687585384848	<1%
	Submitted works	
22	mayoclinic.org	<1%
	Internet	
23	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2022-12-03	<1%
	Submitted works	
24	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
	Internet	
25	Universidad Señor de Sipan on 2023-07-10	<1%
	Submitted works	
26	diariovoces.com.pe	<1%
	Internet	
27	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2022-12-14	<1%
	Submitted works	
28	revprogaleno.sld.cu	<1%
	Internet	

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	MEDICINA
Escuela Profesional	ODONTOLOGÍA
Carrera Profesional	ODONTOLOGÍA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	CIRUJANO DENTISTA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	ARAUJO USHÑAHUA STACY KIMBERLY							
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	901999678
Nro. de Documento:	72453947					Correo Electrónico:	stacy1861@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	MIGUEL RENGIFO ANICA LAYTH							
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	938298861
Nro. de Documento:	72165344					Correo Electrónico:	anilayth.mr@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	TORRES PAIMA LLANIRA							
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	933094920
Nro. de Documento:	48515456					Correo Electrónico:	Llanitorrespaima30@gmail.com	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO
Apellidos y Nombres:	CHAVEZ LEANDRO MIGUEL NINO		
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte
Nro. de Documento:	20906063		
ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000-0002-5741-6942		

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	AZAÑEDO RAMIREZ VICTOR ABRAHAM
Secretario:	TUCTO BERRIOS JOEL
Vocal:	ALBORNOZ FLORES WILMER JHON
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	


5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
"ESTADO DE LA SALUD BUCAL DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE ADULTO MAYOR DE ESSALUD, TARAPOTO 2023".
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	ESTADO DE LA SALUD BUCAL	ADULTO MAYOR	EDENTULISMO
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	ARAUJO USHIÑAHUA STACY KIMBERLY	Huella Digital
DNI:	72453947	
		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	MIGUEL RENGIFO ANICA LAYTH	Huella Digital
DNI:	72165344	
		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	TORRES PAIMA LLANIRA	Huella Digital
DNI:	48515456	
Fecha:	24/05/2024	

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.