



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**“ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA
RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL
PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022”**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORES:

Bach: Paucar Munive Rocio Del Pilar

Bach: Arestegui Trinidad Talisa Karol

ASESOR:

Dr. Roger Dámaso Calla Poma.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

A Ud. papá Dios por estar a lo largo de este camino,
a mis padres Hayde y Juan por inculcarme el valor
de la responsabilidad, indispensable para
poder continuar con lo iniciado.

Rocio Del Pilar

Este trabajo se lo dedico con todo el cariño y amor a mis preciados padres,
gracias a ellos he podido culminar con satisfacción la carrera y
estoy a un paso de titularme. Con su apoyo pude salir adelante
e ir desarrollándome. Y con la gracia del todo poderoso
que nunca nos abandonó y no nos dejó caer.

Talisa Karol

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien siempre está en nuestro día a día dirigiéndonos al camino más conveniente para cada una, gracias por tantas bendiciones, protección y hermosas experiencias durante nuestra formación universitaria.

A nuestra familia, amigas(os), pacientes que estuvieron y estarán con un incondicional apoyo en diferentes momentos de nuestras vidas, gracias por tanto amor y cariño.

A mi asesor, Dr. Israel R. Pariajulca Fernández, por su dedicación y apoyo constante, para la culminación de la tesis.

Al doctor Paul Vizcarra y al personal que labora en el P.S Marianne Preuss de Stark; por permitirnos elaborar nuestra investigación, apoyarnos y facilitarnos las instalaciones aun en época de pandemia.

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Israel Robert Pariajulca Fernández

Presidente

Dr. Roger Dámaso Calla Poma

Secretario

Mg. Liliana Melchora Zavaleta Alemán

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

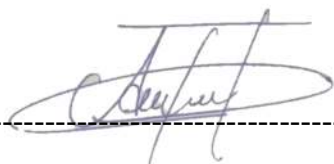
ARESTEGUI TRINIDAD, TALISA KAROL con DNI 75423931 y PAUCAR MUNIVE, ROCIO DEL PILAR con DNI 40468735 estudiantes del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada **“ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022”**

Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Lima Enero del 2022



ARESTEGUI TRINIDAD, Talisa Karol
DNI: 75423931



PAUCAR/MUNIVE, Rocio Del Pilar
DNI: 40468735

Índice

	Pág.
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	15
2.1. Tipo y diseño de investigación	16
2.2. Operacionalización de variables	12
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5. Procedimiento	18
2.6. Método de análisis de datos	19
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.	32
ANEXOS	34

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar la atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022. El tipo de investigación fue correlacional, descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 176 adultos que recibieron atención odontológica. Nuestros resultados también reportan que el 63.34% tienen edad de 21 a 30 años; el 53.41% son mujeres; el 54.55 tienen grado de instrucción media; el 86.93% tiene carga familiar de 2 personas, el 76.14% provienen de estrato III y el 86.93% acceden a salud pública. El 25.6% opina que es mala los elementos tangibles; el 47.2% considera regular los elementos tangibles y el 27.3% opinan que es bueno los elementos tangibles. El 29% opina que es mala los elementos intangibles; el 52.8% considera regular los elementos intangibles y el 18.2% opinan que es bueno los elementos intangibles. El 15.3% opina que es mala la atención odontológica; el 52.8% considera regular la atención odontológica y el 31.8% opinan que es bueno la atención odontológica. el 35.8% opina que es mala la calidad de vida relacionada con salud oral. El 55.1% considera regular la calidad de vida relacionada con salud oral y el 9.1% opinan que es bueno la calidad de vida relacionada con salud oral.

Conclusión: Existe relación de la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto De Salud Marianne Preuss De Stark.

Palabras claves: atención odontológica, calidad de atención sobre salud oral, pacientes adultos.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine dental care in the quality of life related to oral health of patients at the Marianne Preuss Health Post in Stark, Lima 202. The type of research was correlational, cross-sectional descriptive. The sample consisted of 176 adults who received dental care. Our results also report that 63.34% are between 21 and 30 years old; 53.41% are women; 54.55 have a medium education level; 86.93% have a family charge of 2 people, 76.14% come from stratum III and 86.93% have access to public health. 25.6% think that the tangible elements are bad; 47.2% consider tangible elements to be regular and 27.3% think that tangible elements are good. 29% think that intangible elements are bad; 52.8% consider intangible elements to be regular and 18.2% think that intangible elements are good. 15.3% think that dental care is bad; 52.8% consider regular dental care and 31.8% think that dental care is good. 35.8% think that the quality of life related to oral health is poor. 55.1% consider the quality of life related to oral health to be regular and 9.1% think that the quality of life related to oral health is good.

Conclusion: There is a relationship between dental care in the quality of life and oral health of patients at the Marianne Preuss De Stark Health Post.

Keywords: dental care, quality of oral health care, adult patients.

I. INTRODUCCIÓN

La salud oral es parte integral a la salud global del individuo, y por ende engloba su estado de bienestar total ⁽¹⁾. Por consiguiente, se puede afirmar que la salud estomatológica, en esencia, depende directamente de la correcta higiene oral que se realice el individuo, por eso, las infecciones de la lengua, maxilares, mucosas de la boca y dientes, estriban de la higiene bucodental personal diaria ⁽²⁾.

Por ello, se hace cada vez más importante el tema de la atención que se brinda desde los establecimientos públicos y privados en cuanto a la salud estomatológica, ya que se relaciona estrechamente con la calidad de vida del paciente. De allí que, se crea que la atención odontológica debe instituir el respeto a la dignidad humana, a través de la atención, la equidad y la calidad, de modo que esto, le haga sentir valorado como persona con todos sus derechos. En este sentido, la atención odontológica que se brinde al paciente, requiere de una gran responsabilidad y valoración ética del Dentista, lo que engloba un protocolo donde se ha de considerar elementos tangibles e intangibles del ambiente dental ⁽³⁾.

En este orden de ideas, se distingue que la calidad de vida, definida por la Organización Mundial de la Salud como “la percepción personal del individuo de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas e interés”, engloba un concepto extenso, ya que concibe que la salud oral se ve afectada por la interacción de circunstancia ambientales y salud general, manifestando la complacencia de la persona con su salud oral ⁽⁴⁾. De esta manera, la percepción de calidad de vida, combina las condiciones de vida, aspiraciones, expectativas y satisfacción personal de un ser humano, que incorpora sensaciones del pleno bienestar.

A nivel mundial, se ha mostrado durante los últimos años, un marcado descuido sobre la salud bucal, así como las carencias en los sistemas de atención y los servicios preventivos de salud estomatológica, lo que simboliza desatención por parte de las políticas públicas. Esta es una realidad que persiste con alta prevalencia, lo que refleja desigualdades sociales y económicas generalizadas y políticas inadecuadas para la prevención y el tratamiento, particularmente en países con economías dependientes, por lo que son consideradas como un problema mundial de salud pública ⁽⁵⁾.

En el Perú, la salud bucal constituye un grave problema de Salud Pública, por lo que es necesario un abordaje integral del problema. La población vulnerable y de clase media, presenta necesidades de atención a enfermedades bucales, que no son atendidas en su totalidad desde los establecimientos de salud pública, por lo que tienen que verse en la necesidad de priorizar, entre gasto por alimentación y gasto por salud, que siempre denotan una inequidad reflejada en el detrimento la calidad de vida de los habitantes.

A pesar de las políticas públicas que ha promovido el MINSA Perú, estas no han sido suficientes para explicar su impacto multidimensional y multifactorial en torno a la salud oral en la calidad de vida. Precisando, en la línea de atención odontológica integral, son limitados los servicios que se atienden, existen debilidades en los sistemas de información y la vigilancia epidemiológica de salud estomatológica, lo que desvirtúa un adecuado control de gestión en los indicadores de eficacia, eficiencia y efectividad.

En un estudio realizado por Fernández en el año 2019, en relación al tema de la asistencia de calidad a los beneficiarios que asisten a los centros de salud pública, detectó que “la calidad de la atención y trato digno al paciente odontológico no es del todo satisfactorio, se atiende una excesiva cantidad de usuarios para la cantidad de personal cirujano dentista existente, lo que resulta en jornadas extenuantes. Adicionalmente, prevalecen debilidades en los elementos tangibles de infraestructura deteriorada y equipos que no tienen un funcionamiento óptimo, deficiencia de materiales odontológicos, entre otros. Todo ello denota profundas debilidades en la atención odontológica y calidad de vida de los pacientes allí atendidos, quienes manifiestan insatisfacción del servicio recibido”⁽³⁾.

Ahora bien, en la realidad específica que ocupa el presente estudio, se distingue de manera especial, que muchos pacientes acuden al Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima, 2022, para atender sus necesidades estomatológicas y las enfermedades bucodentales que ponen en riesgo su salud integral, aunque en los centros públicos no son atendidas en su totalidad estas necesidades bucodentales.

Este escenario, genera el interés de las investigadoras por determinar la atención odontológica para la calidad de vida de pacientes adultos; ya que se vislumbra la prevalencia de una marcada necesidad de fortalecer los servicios de salud bucodental a través de la capacitación, la implementación de buenas prácticas y las asociaciones, y trabajar en ampliar el acceso a servicios de salud bucodentales básicos para todos, especialmente los grupos vulnerables. La iniciativa llama a integrar la salud bucodental en los servicios de atención primaria y promueve el uso de intervenciones costo-efectivas.

En relación a la problemática expuesta, se denota el razonamiento justificatorio del estudio, toda vez que la atención odontológica que se brinda en la actualidad dentro del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022, permitirá detectar las deficiencias que se presentan y que resultan limitar el brindar una mejor calidad de vida a los pacientes que acuden a consulta, y en función de lo cual se pueden considerar la reconstrucción de esta realidad, a través de una reflexión que permita asumir los correctivos necesarios dentro de la praxis del dentista incorporando los recursos necesarios para una mejor asistencia.

En atención a todo lo planteado, se formulan tentativamente las preguntas de investigación: ¿Cuál es la condición sociodemográfica de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022? ¿Cuál es la atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022? ¿Cuál es la percepción de calidad de vida relacionada con la salud oral de los pacientes en cuanto a la atención odontológica brindada del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022?

En cuanto a los antecedentes investigados a nivel internacional, León D. et al (2019), realizó “Intervenciones en salud oral para modificar la calidad de vida en mujeres vulnerables”. El objetivo contempló Evaluar el impacto de la salud oral en la calidad de vida de mujeres que recibieron intervención odontológica en centros de atención primaria de salud de la Región de los Ríos, Chile. En esta investigación cuasi experimental se intervino odontológicamente a 3907 mujeres en condición de vulnerabilidad con problemas dentales que afectan su calidad de vida relacionada con su salud oral. El 96,4 % percibió que la salud bucal afecta su calidad de vida, valor que desciende a 51,8 % después de la intervención. Se evidenció que la intervención odontológica tiene un impacto positivo en la calidad de vida y salud oral de las mujeres, e indirectamente fortalece la autoestima y relaciones sociales ⁽⁶⁾.

También, Agudelo A. et al (2017), “Calidad de vida relacionada con la salud bucal en mujeres en situación de prostitución en Medellín (Colombia) y sus factores relacionados”. El objetivo Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en un grupo de mujeres en situación de prostitución de Medellín y sus factores relacionados. Se abordó una investigación descriptiva transversal, empleando una muestra de 53 mujeres que ejercen la prostitución. Las técnicas empleadas fueron la encuesta y el examen clínico con información sociodemográfica, uso de servicios de salud y situación de salud bucal. Los resultados enfatizaron en las dimensiones de malestar psicológico y minusvalía, las cuales reportaron

mayor impacto de salud bucal en la calidad de vida del 85% de las mujeres. Los factores más destacados fueron: insatisfacción con su salud bucal, problemas bucodentales, necesidad de atención prioritaria y problemas de acceso a la atención odontológica ⁽⁷⁾.

Asimismo, Díaz C. et al (2017), en su artículo científico “Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Revisión de la Literatura”, tuvo como objetivo buscar evidencia científica sobre el impacto que tienen en la vida diaria diversas patologías orales y diversos factores socio-demográficos, en estudios que utilizaron el cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral, en los últimos 5 años (2009-2013). Se concluye que dicho instrumento es válido para el diagnóstico, plan de tratamiento y pronóstico del paciente, sirviendo como guía en el conocimiento de la percepción del paciente acerca de la afectación en su vida diaria, pudiendo de esta manera prever la adherencia del mismo ⁽⁴⁾.

Dentro de los antecedentes nacionales, Valenzuela M. et al (2020), desarrolló un artículo científico titulado “Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú”. El objetivo se orientó en evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Se abordó un estudio analítico transversal con una población de 880 nacionales venezolanos. Se estudiaron las variables clínicas: el índice CPOD, el índice de higiene oral y el índice gingival. Para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral se utilizó el Perfil de Impacto en la Salud Oral OHIP-14. Los resultados arrojaron que la relación de la calidad de vida con salud se verifica que un total del 27% (116.869) fueron respuestas positivas y un 72% (31,434) respuestas negativas, concluyendo con ello que la calidad de vida relacionada con la salud oral es buena, representada por más de la mitad de los encuestados ⁽⁸⁾.

Por su parte, Fernández A. (2019), en su tesis “Percepción de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores, 2018.”, planteó como objetivo Determinar la relación que existe entre percepción de la atención y trato digno del servicio odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss, San Juan de Miraflores, 2018. Corresponde a un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional, aplicado y transversal. Se trabajó con un muestreo probabilístico de (140) pacientes. Se emplearon como técnicas la encuesta y como instrumento el cuestionario tipo Likert, estructurado en dos partes para estudiar las variables percepción de la atención y trato digno. Los resultados muestran relación moderada positiva entre la percepción de la atención y trato digno 0.505 ⁽³⁾.

Igualmente, Fuentesriversa E. (2019), estudio “Calidad de atención odontológica y satisfacción del usuario de La Posta de San Bartolomé en el año 2017”. El objetivo general, determinar la relación entre la calidad de atención odontológica y la satisfacción del usuario de la posta de San Bartolomé año 2017. El diseño fue correlacional, no experimental, transaccional, descriptivo y se aplicó el estadístico Chi cuadrado de Pearson. La población fue de 240 pacientes que acudieron a la posta de San Bartolomé y para la muestra aleatoria de 100 pacientes; a los cuales se le aplicó una encuesta de 26 preguntas para calidad de atención odontológica. Existe relación directa y moderada 0.652 entre calidad de atención odontológica y satisfacción del usuario de la Posta de San Bartolomé del año 2017 ⁽⁹⁾.

Seguidamente, se presentan las bases teóricas que sustentan el tema de estudio, destacando así que la Atención Odontológica, se refiere al cuidado preventivo, curativo y correctivo de asistencia a las enfermedades de la boca, que se brinda a cualquier persona que acuda a la consulta de un profesional de la salud estomatológica, se encuentre sano o enfermo⁽¹⁰⁾. Asimismo, la asistencia integral que enmarca a la atención odontológica contempla no sólo el examinar al paciente para un diagnóstico de las lesiones bucales, o los tratamientos preventivos y curativos de las diferentes patologías diagnosticadas; sino que implica el manejo de factores físicos, psicológicos, emocionales y demás aspectos en el individuo que aun centrados en la salud bucal afectan su estado de bienestar general ⁽¹¹⁾. La atención odontológica, más allá de la práctica del Cirujano Dentista, incluye en su contexto elementos tangibles como lo son la infraestructura, los materiales, equipos y herramientas necesarias para considerarlo un servicio de calidad, para bienestar y satisfacción del paciente⁽⁴⁾.

En esta misma línea, se define lo relacionado a la Calidad de Vida, definida por la Organización Mundial de la Salud (1994), como “la percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones” ⁽¹²⁾. La calidad de vida es una noción eminentemente humana que se relaciona con el grado de satisfacción que tiene la persona con su situación física, su estado emocional, su vida familiar, amorosa, social, así como el sentido que le atribuye a su vida, entre otras cosas.

La atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes adultos, implica la asistencia integral, ese intercambio de información con los usuarios y educarlos en salud estomatológica para mejoras que se adapten a sus necesidades, creencias y expectativas particulares, atendiendo a aspectos médicos que contribuyen a

optimizar la atención, como lo es la equidad, el respeto a la dignidad humana, profesionales dentistas capacitados, cuidando la calidad de los materiales, instrumental y equipamiento moderno, insumos apropiados, uso de nuevas tecnologías; y a su vez, aspectos no médicos, como lo es la accesibilidad y disponibilidad, tiempo de espera, información clara, empatía, etcétera.

Esta temática se fundamenta, además, en la teoría humanista-social de Carl Rogers ⁽¹¹⁾, quien prevé la similitud que tiene el humanismo social con la temática, esta teoría, tiene como objetivo estudiar al hombre como un ser integral. El autor postula, la interacción existente entre la persona y el entorno, asume el trabajo como valor social, que debe fundamentarse desde temprana edad, proseguirlo como un continuo a través de la orientación y exploración vocacional, capacitación laboral, teniendo como norte la inserción a la sociedad y al trabajo, lo que conllevará a su independencia y autorrealización como ser humano con plenos derechos y deberes en la sociedad.

Dentro de este contexto, se corrobora una vez más que la teoría humanista social respalda ampliamente la calidad de vida desde la atención integral del individuo, al considerar que el Cirujano Dentista debe trabajar bajo una concepción holística, como persona en permanente crecimiento, único en sus características y en sus necesidades, constructor de su propia concepción del universo, gregario en sus proyecciones e interacciones sociales y ratificador de los valores intrínsecos de su propia existencia como ser humano.

De modo pues, que se establece como objetivo general: Evaluar la atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022. Y como objetivos específicos: Determinar la condición sociodemográfica de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022, Determinar la atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022; Determinar la percepción de calidad de vida relacionada con la salud oral de los pacientes en cuanto a la atención odontológica brindada en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.

De modo pues, que se establece como Hipótesis: Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022. Y como hipótesis específica: Existen condición sociodemográfica prevalentes de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark,

Lima 2022, La atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022, es regular; La percepción de calidad de vida se relaciona con la salud oral de los pacientes en cuanto a la atención odontológica brindada en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El Diseño Metodológico según Hernández Sampieri.⁽³⁰⁾ será descriptivo porque se limitará a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población, el tipo de investigación transversal porque los instrumentos serán aplicados en un momento específico de tiempo, prospectivo porque las evaluaciones se realizarán a medida que suceda, la investigación fue correlacional porque medirá la relación entre una o más variables de estudio y el enfoque cuantitativo permitirá medir y procesar información.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Atención odontológica	Está relacionado con el servicio de salud oral que se brinda a los pacientes de zonas aledañas para mejorar su calidad de vida.	Está relacionado con el servicio de salud oral que se brinda a los pacientes adultos	Condiciones sociodemográficas Elementos intangibles Elementos tangibles	Edad Sexo Grado de instrucción Carga familiar Nivel socioeconómico Acceso a servicio de salud Actuación del odontólogo Expectativas del paciente Condiciones de las instalaciones Imagen del personal Materiales informativos	Buena Regular Mala
Calidad de vida relacionada con la salud oral	Se refiere al estado de bienestar que posee el individuo a partir de la salud de su sistema estomatológico, para un adecuado funcionamiento de la boca a nivel respiratorio, digestivo, sensorial, emocional, comunicativo, entre otros	Se refiere al estado de bienestar que posee el individuo a partir de la salud de su sistema estomatológico, para un adecuado funcionamiento de la boca a nivel respiratorio, digestivo, sensorial, emocional, comunicativo, entre otros	Función física Función psicosocial Función dolor	Función masticatoria Limitación funcional Trastorno nutricional Apariencia física Autoestima Preocupación y/o nervios Irritabilidad Interacción social Dolor o molestia Sensibilidad	Buena Regular Mala

Tabla 1- Operacionalización de variables

2.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población está constituida por (320) pacientes que recibieron atención odontológica en el puesto de salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022”

Muestra

El muestreo se adecúa al Probabilístico o Aleatorio al Azar Simple, que es un proceso en el que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra ⁽¹³⁾.

La muestra estuvo conformada por 176 pacientes que recibieron atención odontológica del puesto de salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022”

Se aplicó el muestreo aleatorio simple para proporciones para poblaciones finitas

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%).

$$n = \frac{320 * 0.5 * 0.5 * 1.96^2}{(320 - 1) * 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.96^2} = 176$$

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Hombres y mujeres con edades comprendidas de 21 a 50 años.

- Usuarios que reciben atención odontológica en el puesto de salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022
- Personas que quieren participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Hombres y mujeres menores de 21 y mayores de 50 años.
- Usuarios que no recibieron atención odontológica en el puesto de salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022
- Personas que no quisieron participar en la investigación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos será la encuesta y la observación. El instrumento fue el cuestionario estructurado

Validez y confiabilidad

El presente instrumento pasará por una valoración para su posterior validación de acuerdo a la metodología de Juicio de Expertos, para lo cual se utilizó la ficha correspondiente brindada por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2020. Para medir la confiabilidad se midió con el coeficiente del alpha de combrach obteniéndose un valor de muy alto de 0.99 para atención odontológica y 0.99 de calidad de vida relacionada sobre salud oral.

2.5. Procedimiento

1. Primero que nada, se elaboró la propuesta del estudio y se ubicó la problemática existente en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, para lo cual, también se solicitó el permiso correspondiente para emplear los debidos procedimientos investigativos en el establecimiento de salud.
2. Se presentó la problemática, se definieron los problemas de investigación, objetivos e hipótesis y se trazó un proceso de trabajo con instrumentos que permitieran obtener los datos requeridos para la investigación.

3. Una vez presentados los datos teóricos investigados y el modelo del proyecto al asesor, se procedió a elaborar el cuestionario correspondiente para efectuar la validación y confiabilidad correspondiente.
4. Una vez validado y revisado el instrumento y la confiabilidad del mismo, se solicitó el permiso al jefe del establecimiento de salud, para la ejecución de la encuesta.
5. Se organizó la sesión para implementar el cuestionario a los participantes de la muestra, misma que tuvo una duración de 20min.
6. Una vez que los datos fueron recopilados, fueron clasificados y tabulados para ser analizados mediante técnicas de estadística descriptiva e inferencia, para lo cual se utilizó el programa informático SPSS en español v.25 para el procesamiento de los datos obtenidos por el cuestionario.
7. Finalmente, se procedió a efectuar las discusiones y conclusiones del estudio en base a los datos obtenidos a través del cuestionario y se plantearon las recomendaciones del caso en cuestión.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez ejecutada la recopilación de datos con los instrumentos establecidos serán ejecutados en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la distribución de los datos y gráficos para la representación de los resultados obtenidos y para comprobar la hipótesis del estudio se utilizará pruebas no paramétricas como coeficiente de correlación de Spearman.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumple con los lineamientos que solicita el Comité de ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

III. RESULTADOS

Tabla N°1. Condición sociodemográfica del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022

	n	%
Edad	45	25.57
De 21 A 30	115	65.34
De 31 A 40	9	5.11
De 41 A 50	7	3.98
Sexo:		
Femenino	94	53.41
Masculino	82	46.59
Grado de instrucción:		
Básica	22	12.50
Superior, técnicos profesionales	37	21.02
Medio	96	54.55
Elemental	21	11.93
Carga familiar:		
1 persona	12	6.82
2 personas	153	86.93
3 personas	4	2.27
4 personas	5	2.84
5 personas o +	2	1.14
Nivel socioeconómico:		
Estrato I	2	1.14
Estrato II	5	2.84
Estrato III	134	76.14
Estrato IV	35	19.89
Acceso a los servicios de salud:		
Salud pública	153	86.93
Salud privada	23	13.07

Fuente. Datos de la tabla N°1

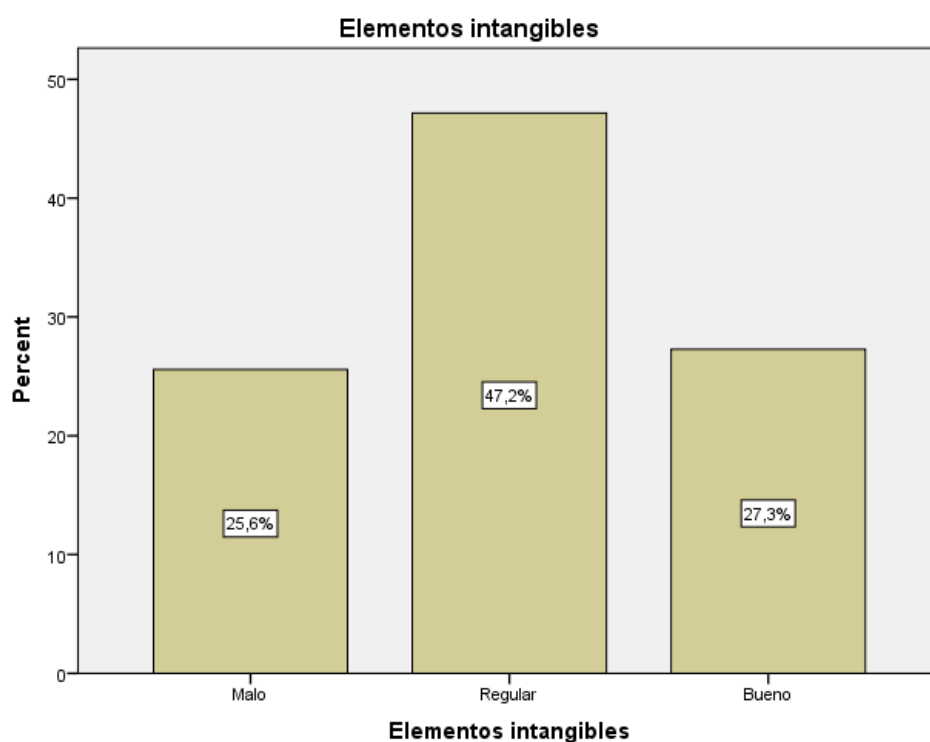
Interpretación: De la tabla y el gráfico se aprecia que del total de pacientes el 65.34% tienen edad de 21 a 30 años; el 53.41% son mujeres; el 54.55% tienen grado de instrucción media; el 86.93% tiene carga familiar de 2 personas, el 76.14% provienen de estrato III y el 86.93% acceden a salud pública.

Tabla N.º 2. Elementos intangibles

		n	%
Valid	Malo	45	25,
	Regular	83	47,2
	Bueno	48	27,3
Total		176	100,0

Fuente. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N.º 2. Elementos intangibles



Fuente. Datos de la tabla N°2

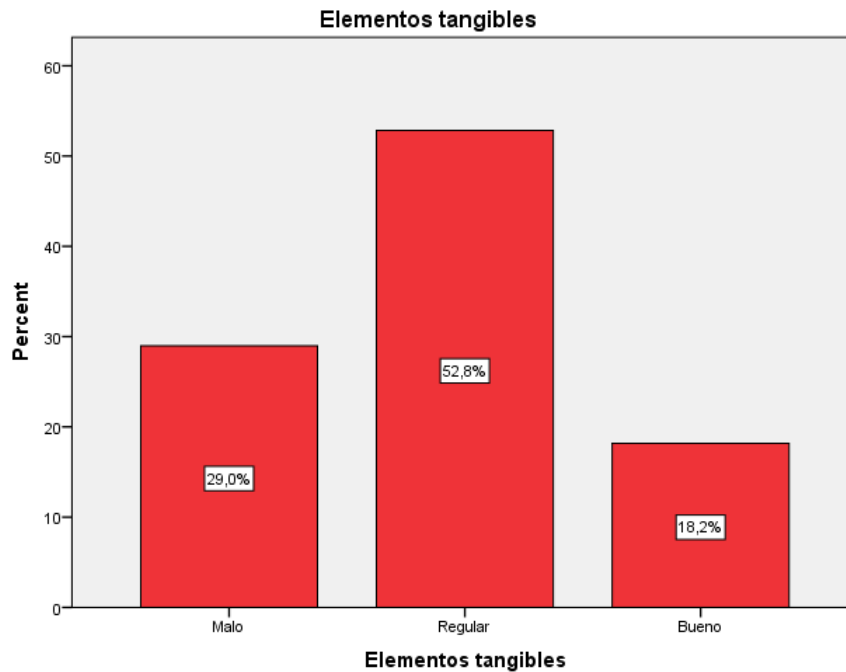
Interpretación: De la tabla y el gráfico se aprecia que del total de pacientes el 25.5% opina que es mala los elementos intangibles; el 47.2% considera regular los elementos intangibles y el 27.3% opinan que es bueno los elementos intangibles.

Tabla N°3. Elementos tangibles

		Frequency	Percent
Valid	Malo	51	29,0
	Regular	93	52,8
	Bueno	32	18,2
	Total	176	100,0

Fuente. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°3. Elementos tangibles



Fuente. Datos de la tabla N°3

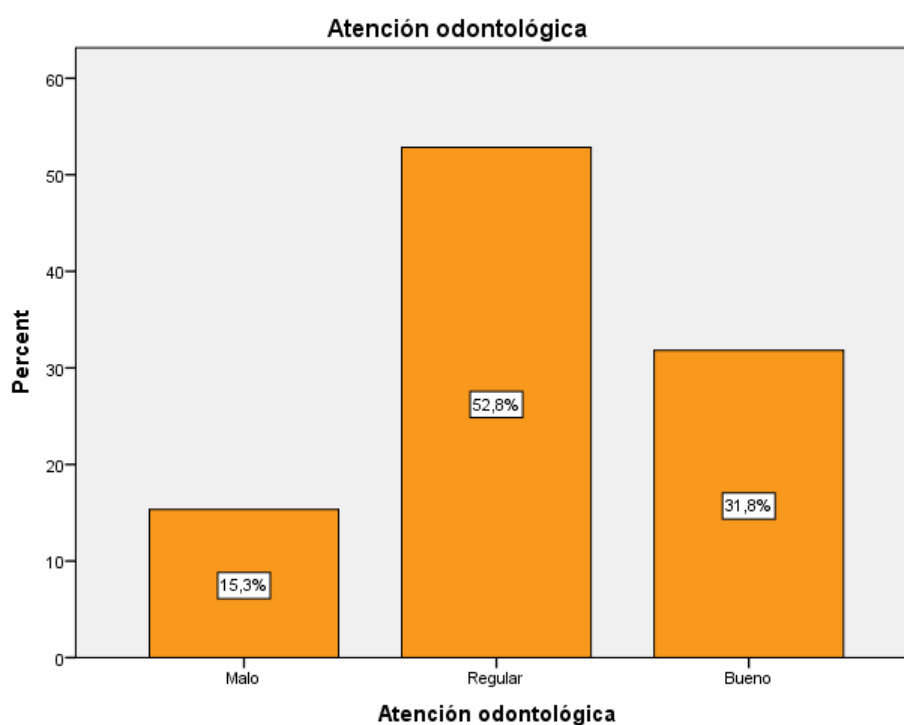
Interpretación: De la tabla y el gráfico se aprecia que del total de pacientes el 29% opina que es mala los elementos tangibles; el 52.8% considera regular los elementos tangibles y el 18.2% opinan que es bueno los elementos tangibles.

Tabla N° 4. Atención odontológica

		Frequency	Percent
Valid	Malo	27	15,4
	Regular	93	52,8
	Bueno	56	31,8
	Total	176	100,0

Fuente. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°4.



Fuente. Datos de la tabla N°4

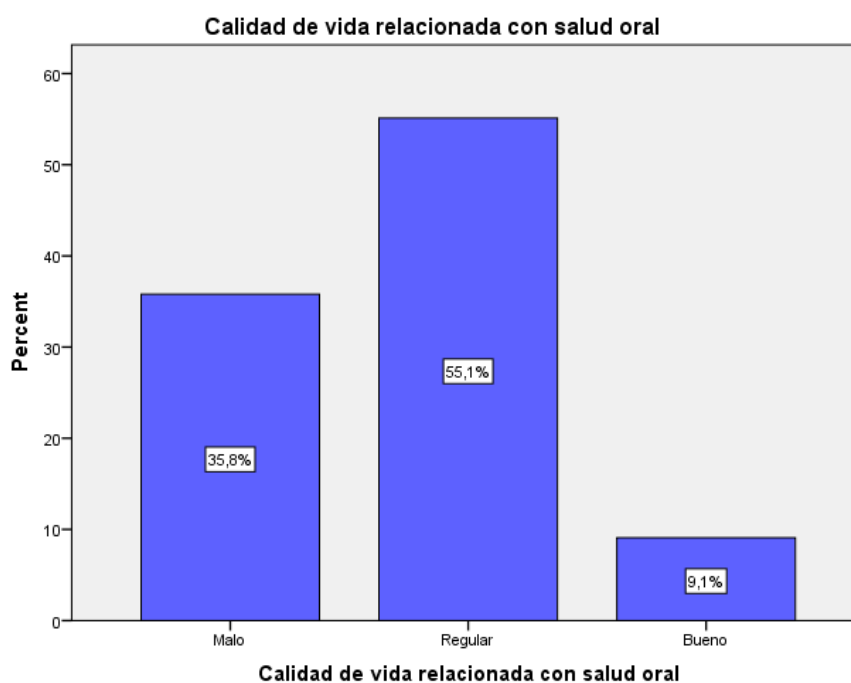
Interpretación: De la tabla y el gráfico se aprecia que del total de pacientes el 15.4% opina que es mala la atención odontológica; el 52.8% considera regular la atención odontológica y el 31.8% opinan que es bueno la atención odontológica.

Tabla N.º 5. Calidad de vida relacionada con salud oral

		Frequency	Percent
Valid	Malo	63	35,8
	Regular	97	55,1
	Bueno	16	9,1
	Total	176	100,0

Fuente. Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N.º5.



Fuente. Datos de la tabla N.º4

Interpretación: De la tabla y el gráfico se aprecia que del total de pacientes el 35.8% opina que es mala la calidad de vida relacionada con salud oral; el 55.1% considera regular la calidad de vida relacionada con salud oral y el 9.1% opinan que es bueno la calidad de vida relacionada con salud oral.

Contrastación de hipótesis general

Hipótesis

Ha: Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022

Ho: No Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022

a) Nivel de significación

$\alpha = 0,05$ es decir (5%)

b) Prueba estadística

Se escoge la prueba de rho de Spearman por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

		Correlación		
			Atención odontológica	Calidad de vida relacionada con salud oral
Spearman's rho	Atención odontológica	Correlation Coefficient	1,000	,706**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	176	176
		Calidad de vida relacionada con salud oral	Correlation Coefficient	,706**
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	176	176

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

El resultado de rho de Spearman se ubica en la tabla de correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Ubicando el resultado en la tabla de correlación se tiene que $r_s = -0.706$ se encuentra en correlación alta.

Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula H_0 , y se acepta la hipótesis alterna H_a , si cumple que (p valor) es menor que nivel de significancia α . ($p < 0,05$)

Se acepta la hipótesis nula H_0 , y se rechaza la hipótesis alterna H_a , si cumple que (p valor) es mayor que nivel de significancia α . ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Remplazando los valores se tiene; ($0,000 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión estadística

Por lo tanto, Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes adultos del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022

IV. DISCUSIÓN

Nuestros resultados reportan que Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes adultos del Puesto de Salud Marianne Preuss De Stark, Lima 2022, es decir que a medida que aumenta la atención odontológica aumenta la calidad de vida y la salud oral , estos resultados coinciden con la investigación de León D. et al (2019) Se evidenció que la intervención odontológica tiene un impacto positivo en la calidad de vida y salud oral de las mujeres, e indirectamente fortalece la autoestima y relaciones sociales ⁽⁶⁾.

También, Agudelo A. et al (2017), Los resultados enfatizaron en las dimensiones de malestar psicológico y minusvalía, las cuales reportaron mayor impacto de salud bucal en la calidad de vida del 85% de las mujeres. Los factores más destacados fueron: insatisfacción con su salud bucal, problemas bucodentales, necesidad de atención prioritaria y problemas de acceso a la atención odontológica ⁽⁷⁾. Asimismo, Diaz C. et al (2017), en su artículo científico concluye que dicho instrumento es válido para el diagnóstico, plan de tratamiento y pronóstico del paciente, sirviendo como guía en el conocimiento de la percepción del paciente acerca de la afectación en su vida diaria, pudiendo de esta manera prever la adherencia del mismo ⁽⁴⁾. Asimismo , nuestros resultados reportan que del total de pacientes el 63.34% tienen edad de 21 a 30 años ; el 53.41% son mujeres ; el 54.55% tienen grado de instrucción media ; el 86.93% tiene carga familiar de 2 persona , el 76.14% provienen de estrato III y el 86.93% acceden a salud pública. El 25.5% opina que es mala los elementos intangibles; el 47.2% considera regular los elementos intangibles y el 27.3% opinan que es bueno los elementos intangibles. El 29% opina que es mala los elementos tangibles; el 52.8% considera regular los elementos tangibles y el 18.2% opinan que es bueno los elementos tangibles. El 15.2% opina que es mala la atención odontológica; el 52.8% considera regular la atención odontológica y el 31.8% opinan que es bueno la atención odontológica. el 35.8% opina que es mala la calidad de vida relacionada con salud oral; El 55.1% considera regular la calidad de vida relacionada con salud oral y el 9.1% opinan que es bueno la calidad de vida relacionada con salud oral.

Dentro de los antecedentes nacionales coincide con la investigación de, Valenzuela M. et al (2020), Los resultados arrojaron que la relación de la calidad de vida con salud se verifica que un total del 27% (116.869) fueron respuestas positivas y un 72% (31,434) respuestas negativas, concluyendo con ello que la calidad de vida relacionada con la salud oral es buena, representada por más de la mitad de los encuestados ⁽⁸⁾. Del mismo modo coincide con Fernández A. (2019), los resultados muestran relación moderada positiva entre la percepción de la atención y trato digno 0.505 ⁽³⁾. Igualmente, se aproxima a la investigación de Fuentesrivera E. (2019), existe relación directa y moderada 0.652 entre calidad de atención odontológica y satisfacción del usuario de la Posta de San Bartolomé del año 2017 ⁽⁹⁾. Investigar sobre calidad de vida abarca múltiples enfoques, dentro de las cuales se encuentra el campo de la Odontología, tomando la auto percepción del individuo acerca de su salud oral, en algunos casos de los familiares y en otros directamente del paciente, la cual incluyen aspectos sociales, emocionales y funcionales. De acuerdo a Urzúa y Caqueo (2012) el termino calidad de vida en odontología, surge a consecuencia de la ampliación y reorientación de una evaluación técnica mediante un instrumento el cual evalúa de forma cognitiva la percepción del paciente¹⁵. Conforme va transcurriendo los años, la esperanza de vida va cobrando más expectativa en la sociedad, considerando el término de calidad que de cantidad. Por lo cual la salud general del individuo debe ser la base fundamental para tener una excelente calidad de vida, así poder realizar múltiples funciones y desarrollarse en el ámbito laboral, personal y familiar ^{16, 17, 18}. La calidad de vida relacionada a salud oral (CVRS), se basa en la sujeción de cada individuo y de su entorno relacionada directamente al funcionamiento físico, mental y bienestar del mismo, para lo cual autores recomiendan el uso de cuestionarios para cuantificarla de forma efectiva y válida, ya que nos dará un enfoque distinto al de la patología y al de la funcionalidad ¹⁹⁻²¹. Estudios pasados relacionan el

impacto negativo Estudios pasados relacionan el impacto negativo de las enfermedades bucodentales sobre la calidad de vida con morbi mortalidad o pérdida de funcionalidad del individuo; Así como también una buena calidad de vida sobre la salud bucal lo relaciona con el éxito del tratamiento ^{22, 26}. Es importante conocer dicha calidad de vida de las personas con el medio que le rodea, sin embargo, la percepción puede variar en cada individuo dependiendo de muchos factores ya sean sociales, emocionales, personales, culturales, en fin. El tener calidad de vida no solo involucra aspectos económicos, si no el poder disfrutar de las expectativas cumplidas dentro de sus valores y metas cotidianas, muchos investigadores han estudiado la calidad de vida en salud oral para determinar su impacto en la población.^{27 a 29}

V. CONCLUSIONES

- Del total de pacientes el 63.34% tienen edad de 21 a 30 años; el 53.41% son mujeres; el 54.55% tienen grado de instrucción media; el 86.93% tiene carga familiar de 2 persona, el 76.14% provienen de estrato III y el 86.93% acceden a salud pública
- El 47.2% considera regular los elementos intangibles y el 27.3% opinan que es bueno los elementos intangibles.
- El 29% opina que es mala los elementos tangibles; el 52.8% considera regular los elementos tangibles.
- El 31.8% opinan que es bueno la atención odontológica. el 35.8% opina que es mala la calidad de vida relacionada con salud oral.
- El 55.1% considera regular la calidad de vida relacionada con salud oral y el 9.1% opinan que es bueno la calidad de vida relacionada con salud oral.
- Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss De Stark, Lima 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- No restringir calidad de vida como bienestar en salud general, si no también abarcar el área de salud oral, priorizar las poblaciones vulnerables como son preescolares, adolescentes y adultos mayores e impulsar tratamientos preventivos.
- Desarrollar estudios descriptivos donde se evalué el nivel de atención odontológica y sobre la calidad de vida relacionada con la salud oral , en diferentes grupos poblacionales y así conocer su percepción antes de relacionarlo con alguna enfermedad en la cavidad oral.
- Realizar estudios sobre atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral sean comparativos en diferentes estratos sociales del Perú.
- Formalizar estudios longitudinales en los cuales veamos las consecuencias de caries dental, maloclusión y traumatismo no tratado y el impacto que puede ocasionar en su calidad de vida.
- Efectuar estudios en pacientes con habilidades diferentes acerca de calidad de vida en relación a la salud oral, así como el manejo y comportamiento de la familia frente a estos problemas.

REFERENCIAS

1. Laserna, V. (2008). Higiene dental personal diaria. Victoria, BC, Canada: Tranfford Publishing.
2. Urriago, M. (2017). Calidad de la atención en salud: percepción de los usuarios. Colombia: Hospital Universitario del Valle.
3. Fernández, A. (2019). Percepción de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores, 2018. (Tesis de grado de maestría no publicada). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
4. Diaz, C.; Casas, I.; Roldán, J. (2017). Calidad de vida relacionada con salud oral: impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Revisión de la Literatura. *Int. J. Odontostomat* 2017, 11(1):31-39.
5. Lazo, G. (2017). Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Revista de Postgrado Scientiarum*, 3(2):55-58.
6. León, D.; Moya, P.; Vidal, C. (2019). Intervención en salud oral para modificar la calidad de vida en mujeres vulnerables. *Revista Cubana de Salud Pública* 45(3).
7. Agudelo, A., Vásquez, A. (2017). Calidad de vida relacionada con la salud bucal en mujeres en situación de prostitución en Medellín (Colombia) y sus factores relacionados. *Rev. CES Odont* 2017; 30(2): 3-15.
8. Valenzuela M., Castro R., Portocarrero J. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. *Av Odontostomatol* 2020, 36(4): 186-190.
9. Fuentesrivera E. (2019). Calidad de atención odontológica y satisfacción del usuario de La Posta de San Bartolomé en el año 2017. (Tesis de grado de maestría no publicada). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
10. Gómez, N- (2007). Atención centrada en el paciente. Caracas, Venezuela: Universidad Central de Venezuela.
11. Aguirre, N. (2015). Cavilación caleidoscópica-arteológica: una reconstrucción de la calidad de vida laboral para la convivencia desde la óptica de sus propios actores. (Tesis doctoral no publicada). Universidad Rómulo Gallegos, San Juan de Los Morros, Venezuela.
12. Organización Mundial de la Salud (1994). La salud. Definición. Ginebra: Autor.
13. Arias, F. (2012). El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica. (6ª Ed.). Caracas, Venezuela: Espíteme
14. Atchison K, Dolan T. (1990). Development on the Geriatric Oral Health Assessment Index. *J Dent Education* 1990;(54)11: 680-6.

15. Urzúa A, Caqueo U. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica* (en línea). 2012 (acceso 06 de junio del 2019); 30 (1):61- 71. Disponible en: URL: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006
16. Moreno X, Vera C, Cartes R. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de escolares de 11 a 14 años. *Revista de Implantología y Rehabilitación Oral* (en línea). 2014 (acceso 06 de junio del 2019); 7(3):142-148. Disponible en: URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539114000287>
17. Zambrano O. et al. Impacto de la caries de infancia temprana en la calidad de vida del niño zuliano y su familia. *Odous Científica* (en línea). 2015 (acceso 06 de junio del 2019); 16(2):8-17. Disponible en: URL: https://www.researchgate.net/publication/308690751_Impacto_de_la_caries_de_infancia_temprana_en_la_calidad_de_vida_del_nino_zuliano_y_su_familia
18. Lizán L. Viabilidad de las viñetas coop/wonca y otros instrumentos para la valoración de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria. *Atención Primaria* (en línea). 2018 (acceso 06 de junio del 2019); 22(3):135-139. Disponible en: URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria27-articulo-viabilidad-las-vinetas-coop-wonca-otros-14871>
19. Lopez R, Garcia C, Villena R, Bordoni N. Cross cultural adaptation and validation of the Early Childhood Health Impact Scale (ECOHIS) in Peruvian preschoolers. *Acta Odontológica Latinoamericana* (en línea). 2013 (acceso 06 de junio del 2019); 26(2):60-7. Disponible en: URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24303728>
20. . Badía X, Carné X. La evaluación de la calidad de vida en el contexto del ensayo clínico. *Medicina Clínica* (en línea). 2017 (acceso 06 de junio del 2019); 110 (14): 550-556. Disponible en: URL: <https://www.esteve.org/wpcontent/uploads/2018/01/136866.pdf>
21. Casado J, González S, Moraleda R, Orueta J, Carmona M. Calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes ancianos en atención primaria *Atención Primaria* (en línea). 2018 (acceso 06 de junio del 2019); 28(3): 149- 214. Disponible en: URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11459522>.
22. Tomás C, Moreno L, German C. Factores que determinan la percepción de salud y la calidad de vida en mayores de 75 años. *Gaceta Sanitaria* (en línea). 1999 (acceso 06 de junio del 2019); 13:92-93. Disponible en: URL: <http://www.gacetasanitaria.org/es-factores-que-determinan-la-percepcionarticulo-13012081>
23. Villarruel A. Influencia de la salud bucal en la calidad de vida en escolares de 11 a 14 años. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Quito: Universidad central del Ecuador facultad de odontología; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802904>

24. Chirinos W. Calidad de atención y salud bucal en niños menores de 6 años en el Centro Materno Infantil Rímac 2018. [Internet] [Tesis Maestro Gestión Pública] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5597/Chirinos_LWJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Duarte I. Análisis de Salud Oral y su impacto en la calidad de vida de la población preescolar del municipio de Cascais, Portugal, en 2012 [Internet] [Tesis Doctoral]. Sevilla: Universidad de Sevilla: facultad de odontología; 2018 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/36672/Tesis_Doctoral_InesMariaDuarteRosASantosRita_Octubre2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Gonzáles A, Gonzáles B, Gonzáles E. Salud dental: Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutrición Hospitalaria* (en línea). 2018 (acceso 06 de junio del 2019); 28(4). Disponible en: URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008
27. Espinoza D. Calidad de vida en relación a la salud bucal en adultos mayores concurrentes al centro del adulto mayor de San Isidro. [Internet] [Tesis Cirujano dentista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: Facultad de Estomatología; 2017 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1397/Calidad_Espinoz
28. Auría B, Retamar S, Sanz A. Afectación de la maloclusión en la calidad de vida del paciente odontopediátrico. *Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de odontólogos y estomatólogos de España*. (en línea). Disponible en: URL: <http://rcoe.es/articulo/48/afectacion-de-la-maloclusion-en-la-calidad-de-vida-del-paciente-odontopediatrico>
29. Almandoz A. Clasificación de Maloclusiones. [Internet] [Tesis Cirujano dentista] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: Facultad de Estomatología Roberto Beltrán; 2018 (acceso 06 de junio del 2019). Disponible en: URL: <http://www.cop.org.pe/bib/investigacionbibliografica/ALESSANDRARITAAMANDOZCALERO.pdf>

ANEXOS

Anexo N.º 1

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Formato de matriz de consistencia

Autor:
Tema: “ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General	Variable 1 Atención odontológica Dimensiones Condiciones sociodemográficas	Nivel de investigación • Descriptivo - Correlacional Diseño de la investigación • No experimental • Transversal • Prospectivo Población
¿Cuál es la atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022?	Evaluar la atención odontológica en la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022	Existe relación la atención odontológica en la calidad de vida y la salud oral de pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022		
Específicos	Específicos	Específicas		

<p>¿Cuál es la condición sociodemográfica de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022</p> <p>¿Cuál es la percepción de calidad de vida relacionada con la salud oral de los pacientes en cuanto a la atención odontológica brindada en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022?</p>	<p>Determinar la condición sociodemográfica de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.</p> <p>Determinar la atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.</p> <p>Determinar la percepción de calidad de vida relacionada con la salud oral de los pacientes en cuanto a la atención odontológica brindada en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.</p>	<p>Existen condición sociodemográfica prevalentes de los pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.</p> <p>La atención odontológica que se brinda a pacientes del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022, es regular;</p> <p>La percepción de calidad de vida se relaciona con la salud oral de los pacientes adultos en cuanto a la atención odontológica brindada en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark, Lima 2022.</p> <p>.</p>	<p>Elementos intangibles</p> <p>Elementos tangibles</p> <p>Variable 2 Calidad de vida relacionada con la salud oral</p> <p>Dimensiones Función física Función psicosocial</p> <p>Función dolor - Co variables</p>	<p>Muestra:</p> <p>Técnicas -Encuesta</p> <p>Instrumentos -Cuestionario Observación</p>
---	--	--	---	--

Anexo N.º 2

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Estomatología

INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

VARIABLE 1: ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Dimensión: Condiciones sociodemográficas

Edad:

- De 21 A 30 De 31 A 40 De 41 A 50

Sexo:

- Femenino Masculino

Grado de instrucción:

- Básica Superior, técnicos profesionales Medio Elemental

Carga familiar:

- 1 persona 2 personas 3 personas 4 personas 5 personas o +

Nivel socioeconómico:

- Estrato I Estrato II Estrato III Estrato IV

Acceso a los servicios de salud:

- Salud pública Salud privada

Dimensión: Elementos intangibles

1. **¿Se siente satisfecho con el trato que le da el personal dentista en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark?**
 Sí No
2. **¿Existe una fluidez en la comunicación y trato interpersonal entre la relación odontólogo – paciente?**
 Sí No
3. **¿El dentista suele explicar en qué consistirá el tratamiento antes de empezar?**
 Sí No
4. **¿El tiempo de espera para ser atendido se corresponde con calidad de atención y trato digno que debe recibir el paciente?**
 Sí No
5. **¿El/los dentistas(s) muestran un cuidado especial cuando te examina durante la consulta odontológica?**
 Sí No

6. **¿Se siente conforme con la información odontológica que recibe respecto al tratamiento dental?**
 Si No
7. **¿El acceso al tratamiento dental recibido en el Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark?**
 Si No
8. **¿Consideras que personal odontológico valoran la experiencia del paciente para brindarle una atención y trato digno para su mayor bienestar y satisfacción?**
 Si No
9. **¿La atención y trato que recibe en el servicio odontológico cumple con sus expectativas?**
 Si No

Dimensión: Elementos tangibles

10. **¿Se siente satisfecho con el estado físico de las instalaciones?**
 Si No
11. **¿Considera que la infraestructura del servicio odontológico se adecua a las necesidades específicas de la cantidad de pacientes que atiende?**
 Si No
12. **¿La maquinaria y equipamiento del centro de salud se adapta a las innovaciones de la odontología moderna?**
 Si No
13. **¿En el servicio odontológico se le ha negado en alguna ocasión la práctica del tratamiento dental por falta de equipos, materiales o cualquier otro insumo?**
 Si No
14. **¿Se siente satisfecho respecto a la atención brindada con los equipos del servicio del PS Marianne Preuss de Stark?**
 Sí No
15. **¿Las instalaciones del servicio de odontología siempre están limpias y ventiladas?**
 Si No
16. **¿El personal del servicio de odontología suele estar bien presentable (tienen uniforme limpio y buena imagen)?**
 Si No
17. **¿El servicio de odontología dispone de material informativo especificando los tratamientos dentales que realizan?**
 Si No

Anexo 3: Instrumento de Recolección de Datos Variable 2

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Estomatología**

INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO GOHAI

VARIABLE 2: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL

	Nunca	Rara vez	A veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
Función Física						
¿Limitó la clase o cantidad de alimentos debido a problemas con sus dientes o prótesis dentales?						
¿Puede tragar cómodamente?						
¿Sus dientes o prótesis dentales le impiden hablar del modo en que usted quiere?						
¿Puede comer lo que usted quiera sin molestias de sus dientes o prótesis dentales?						
Función Psicosocial						
¿Evita estar en contacto con personas debido a la condición de sus dientes o prótesis dentales?						
¿Se siente satisfecho/a o contento/a con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se preocupa o intranquiliza por problemas en sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se siente nervioso o consciente debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Se siente incómodo/a al comer frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales?						
¿Evita reírse o sonreír debido a que sus dientes o prótesis dentales eran antiestéticos?						
Función Dolor						
¿Ha tenido dolor o molestia alrededor de la boca?						
¿Sintió sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces?						

Anexo N.º 4

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIÓN**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por los bachilleres Paucar M. y Arestegui T. de la Especialidad de Estomatología de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo. La meta de este estudio es determinar si existe **LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo.....con número de DNI.....acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma -----

DNI -----

Anexo N.º 5

Carta de Autorización para la realización de la tesis

Lima, 17 de febrero de 2022

Asunto: Autorización para la realización de la tesis.

Director de la Escuela Profesional de Estomatología - UPH “Franklin Roosevelt”

Quienes suscriben; Paucar Munive Rocio del Pilar; Arestegui Trinidad Talisa Karol bachilleres de odontología de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Alas Peruanas - Lima

Con la presente le comunico que, con motivos de la realización del proyecto de investigación, nos es necesario contar con una carta de autorización para poder ejecutar la tesis, y así seguir con todos los tramites que conciernen al estudio de investigación, a continuación, presento los siguientes datos:

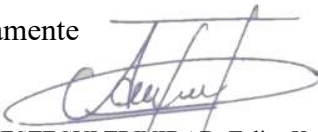
BACHILLER: Arestegui Trinidad Talisa Karol.

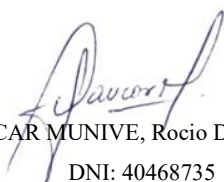
BACHILLER: Paucar Munive Rocio Del Pilar.

TITULO DEL PROYECTO: ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022.

Sin más por comunicarle me despido.

Atentamente


ARESTEGUI TRINIDAD, Talisa Karol
DNI: 75423931


PAUCAR MUNIVE, Rocio Del Pilar
DNI: 40468735

ANEXO N.º 6

Carta de autorización al Comité de Ética

Lima, 17 de febrero de 2022

Asunto: autorización del comité de ética

Comité de ética.

Quien suscribe, con **DNI**, bachiller de odontología de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Con la presente le comunico que, con motivos de la realización del proyecto de investigación, nos es necesario contar con una carta de autorización del comité de ética, para poder ejecutar la tesis, y así seguir con todos los tramites que conciernen al estudio de investigación a continuación, presento los siguientes datos:

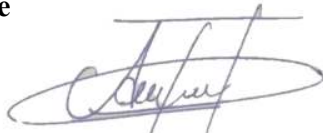
BACHILLER: Arestegui Trinidad Talisa Karol.

BACHILLER: Paucar Munive Rocio Del Pilar.


TITULO DEL PROYECTO: ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022

Sin más por comunicarle despido.

Atentamente



ARESTEGUI TRINIDAD, Talisa Karol
DNI: 75423931



PAUCAR MUNIVE, Rocio Del Pilar
DNI: 40468735

ANEXO N.º 7

PERMISO DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK

SOLICITAMOS AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA

M.C Paul Vizcarra Medina
Jefe Del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark

PUESTO DE SALUD
MARIANNE PREUSS DE STARK

Nosotras: **Arestegui Trinidad**, **Talisa Karol**, identificada con DNI: 75423931 y **Paucar Munive, Rocio del Pilar** con DNI: 40468735; siendo integrantes del Programa Especial de Titulación PET de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, teniendo como asesor el Dr. **Israel Robert Pariajulca Fernández**; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitarle su autorización para realizar la toma de encuestas a los pacientes del servicio de Odontología cuyo rango de edad comprenda entre 21 y 50 años, para realizar la investigación sobre "LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022" que servirá para optar el título profesional

En el proceso de elaboración del informe de investigación se guardara en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los pacientes que acuden al servicio de Odontología. y asistiremos en el horario que Ud. nos asigne

Por tal motivo solicito su apoyo a lo anteriormente expuesto, teniendo en cuenta que esta actividad será beneficiosa tanto para los pacientes, odontólogos del centro de salud y para los que realizaremos esta actividad.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD BUCA
P.A. MARIANNE PREUSS DE STARK
DEPARTAMENTO DE ODONTOLÓGICA
01/01/2022
Procedente

Lima ,03 de Enero del 2022

Arestegui Trinidad Talisa Karol
Bach. En Estomatología

Paucar Munive Rocio del Pilar
Bach. En Estomatología

SOLICITAMOS AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA

M.C Paul Vizcarra Medina
Jefe Del Puesto de Salud Marianne Preuss de Stark

Nosotras: **Arestegui Trinidad , Talisa Karol**, identificada con DNI: 75423931 y **Paucar Munive, Rocio del Pilar** con DNI: 40468735; siendo integrantes del Programa Especial de Titulación PET de la UPH Franklin Roosevelt ,teniendo como asesor el Dr. **Israel Robert Pariajulca Fernández**; nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar su autorización para realizar la toma de encuestas a los pacientes del servicio de Odontología cuyo rango de edad comprenda entre 21 y 50 años y así realizar la investigación sobre “ **ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD ORAL DE PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD MARIANNE PREUSS DE STARK, LIMA 2022**” que servirá para optar nuestro título profesional.

En el proceso de elaboración del informe de investigación se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los pacientes que acudan al servicio de Odontología y asistiremos en el horario que Ud. nos asigne

Por tal motivo solicito su apoyo a lo anteriormente expuesto, teniendo en cuenta que esta actividad será beneficiosa tanto para los pacientes, odontólogos del centro de salud y para los que realizaremos esta actividad.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia

Lima ,03 de Enero del 2022

Arestegui Trinidad Talisa Karol
Bach. En Estomatología

Paucar Munive Rocio del Pilar
Bach. En Estomatología

ANEXO N.º 8

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Escala valorativa de la Percepción Usuaria de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores 2018".

OBJETIVO: Conocer la escala que presenta la Percepción Usuaria de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores 2018.


DIRIGIDO A: Pacientes del servicio odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss, 2018.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: VALDEZ AÍZA, JOSÉ LUIS

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA ODONTOLOGÍA


VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
	X			


FIRMA DEL EVALUADOR


MINISTERIO DE SALUD
P.B. SAN JUAN DE LOS RIOS
PAUL A. VIZCARRAMEDINA
C.M.P. 4.004
MIRAFLORES

VARIABLE	DEFINICIÓN	EVALUADOR	ÍTEM	OPCIONES DE RESPUESTA				CATEGORÍA DE EVALUACIÓN								COMBINACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN
				Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DEFINICIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DEFINICIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ATENCIÓN Y TRATO DIGNO De él trata que cuando que el paciente al momento de ingresar a un consultorio o al momento de ser atendido se sienta cómodo y seguro en el ambiente, se sienta seguro y cómodo en el ambiente, se sienta seguro y cómodo en el ambiente.	Atención del Odontólogo Atender los servicios de prevención y promoción odontológica preventivos, curativos y restaurativos, manteniendo un ambiente agradable por el profesional odontólogo que brinda el servicio de sus servicios.	Evaluador	El nivel satisficte con el nivel que le da el odontólogo.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel que brinda en la implementación y uso integralmente con la relación odontólogo-paciente.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel que brinda en el ambiente de trabajo.					✓		✓		✓		✓		
			El tiempo de espera para ser atendido en el consultorio con calidad de atención y trato digno que brinda el paciente.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de seguridad y confianza que brinda el odontólogo al momento de ser atendido por la seguridad y confianza que brinda el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de satisfacción con el ambiente de trabajo que brinda el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de satisfacción con la información brindada por el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de satisfacción con el ambiente de trabajo que brinda el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de satisfacción con el ambiente de trabajo que brinda el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		
			El nivel de satisfacción con el ambiente de trabajo que brinda el odontólogo al momento de ser atendido.					✓		✓		✓		✓		


FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Escala valorativa de la Percepción Usaria de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores 2018".

OBJETIVO: Conocer la escala que presenta la Percepción Usaria de la Atención y Trato Digno del Servicio Odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss San Juan de Miraflores 2018.


DIRIGIDO A: Pacientes del servicio odontológico del Puesto de Salud Mariane Preuss, 2018.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Valdez Asto José Luis

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor en Ciencias Odontológicas

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
	✓			


FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: PERCEPCIÓN USUARIA DE LA ATENCIÓN Y TRATO DIGNO DEL SERVICIO ODONTOLÓGICO DEL PUESTO DE SALUD MARIANE PREUSS SAN JUAN DE MIRAFLORES 2018

VARIABLE	DEFINICIÓN	FUENTE DATOS	Ítems	GRUPO DE RESPUESTA				CATEGORÍA DE RESPUESTA				GRUPO DE RESPUESTA		
				Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN O EL ÍTEM		RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA DIMENSIÓN O EL ÍTEM				
								SI	NO	SI	NO			
<p>PERCEPCIÓN DE CALIDAD</p> <p>Se refiere al grado de satisfacción que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere al grado de satisfacción que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>	<p>CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS</p> <p>Se refiere a la conformidad que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere a la conformidad que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>	<p>Atención dental de los consultorios</p>	<p>Se refiere a la conformidad que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere a la conformidad que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>					✓	✓					
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
<p>GRUPO DE RESPUESTA</p> <p>Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>	<p>GRUPO DE RESPUESTA</p> <p>Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>	<p>Atención dental de los consultorios</p>	<p>Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud. Se refiere al grupo de respuesta que el usuario tiene respecto a la calidad de los servicios odontológicos que recibe en el centro de salud.</p>					✓	✓					
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			
			<p>Atención odontológica en los consultorios</p>					✓	✓	✓	✓			

Anexo 9
Confiabilidad
Atención odontológica

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de KR20.

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{PQ} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

$p_i q_i$: Varianza Muestral

PQ varianza del total de puntaje de los ítems

$$\sum p_i q_i = 3,54 \quad PQ = 254 \quad K = 17$$

$$KR20 = \frac{17}{17-1} \left(1 - \frac{3,54}{254} \right) = 0,99$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario **Atención odontológica** ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.99, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

Anexo 10

Confiabilidad

Calidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad alfa de conbrach.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum si^2}{st^2} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

piqi: Varianza Muestral

pQ varianza del total de puntaje de los ítems

$$\sum si^2=6.4 \quad ST^2= 375 \quad K=12$$

$$\alpha = \frac{12}{12 - 1} \left(1 - \frac{6.4}{375} \right) = 0.99$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario **calidad de vida relacionada a salud oral** ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.99, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

Anexo 11

Evidencias Fotográficas

Fachada Principal Del P.S Marianne Preuss de Stark



Paciente Realizando el llenado de la Encuesta

