



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DEL 8° Y 9° CICLO, FILIAL TRUJILLO,
2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD ORAL

AUTOR

GASTAÑADUI CHARCAPE, RUTH NOEMI

ORCID:0000-0002-5683-0017

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID:0000-0003-0723-3491

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0278-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:40** horas del día **28** de **Diciembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ANGELES GARCIA KAREN MILENA Presidente
VASQUEZ CORALES EDISON Miembro
SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Miembro
Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DEL 8° Y 9° CICLO, FILIAL TRUJILLO, 2023**

Presentada Por :
(1610161024) **GASTAÑADUI CHARCAPE RUTH NOEMI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Presidente

VASQUEZ CORALES EDISON
Miembro

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DEL 8° Y 9° CICLO, FILIAL TRUJILLO, 2023 Del (de la) estudiante GASTAÑADUI CHARCAPE RUTH NOEMI, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en todo momento.

A mis padres, quienes son de apoyo incondicional para la elaboración de este proyecto.

Gracias por enseñarme a perseverar a pesar de las dificultades.

AGRADECIMIENTO

A Dios, primeramente
por la vida y por ser mi guía espiritual
en todo lo que hago.

A mis padres
por su apoyo incondicional
en todo momento.

Y a los docentes, la Dra. Tammy, al Dr. Daniel,
la Dra. Karen Ángeles y a la Dra. Karen Pintado
por su apoyo y paciencia en la realización de esta investigación

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis (en caso aplique)	19
III. Metodología.....	20
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	20
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Variables. Definición y Operacionalización	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos éticos	24
IV. Resultados	25
V. Discusión	28
VI. Conclusiones	30
VII. Recomendaciones.....	31
Referencias bibliográficas	32
ANEXOS	
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	37
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	39
Anexo 03. Formato de Consentimiento informado.....	42
Anexo 04. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	43
Anexo 05. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)	44

Lista de Tablas

Tabla N°1. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023.....	25
Tabla N°2. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según género	26
Tabla N°3. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según ciclo académico	27

Lista de Figuras

Figura N°1. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023.....	25
Figura N°2. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según género	26
Figura N°3. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según ciclo académico	27

RESUMEN

Esta investigación se efectuó con el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del 8° y 9° ciclo de la carrera profesional de odontología de la ULADECH Católica, filial Trujillo, La Libertad, 2023. Se desarrolló un estudio con **metodología** de nivel descriptivo, tipo transversal y diseño no experimental en 49 estudiantes del octavo y noveno ciclo académico de la ULADECH Católica. El instrumento que se aplicó fue un cuestionario, el cual consta de 12 preguntas sobre nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal. El análisis estadístico de la investigación fue descriptivo y se usó el análisis de frecuencia. Como **resultado** se encontró que el del total de la población encuestada el 44,90% del octavo y noveno ciclo tienen un nivel medio de conocimiento sobre enfermedad periodontal, mientras que el 32,65% de la población tiene un nivel bajo y solo un 22,45% de la población tiene un nivel alto. Además, el 16,32% de la población estudiantil de género masculino y el 28,57% de género femenino tiene un nivel medio de conocimiento sobre el tema de enfermedad periodontal. Y, por último, el 14,28% de la población estudiantil de octavo ciclo y el 30,61% de noveno ciclo tiene un nivel medio de conocimiento sobre enfermedad periodontal. En **conclusión**, la mayoría de estudiantes de la ULADECH católica de octavo y noveno ciclo tienen un nivel medio de conocimiento respecto al tema de enfermedad periodontal.

Palabras claves: Conocimiento, estudiantes, enfermedades periodontales

ABSTRACT

This research was carried out with the **aim** of determining the level of knowledge about periodontal disease in students of the 8th and 9th cycle of the professional career of dentistry of the Catholic ULADECH, Trujillo branch, La Libertad, 2023. A study was carried out with a descriptive methodology, cross-sectional type and non-experimental design in 49 students of the eighth and ninth academic cycle of the Catholic ULADECH. The instrument that was applied was a questionnaire, which consists of 12 questions on the level of knowledge about periodontal disease. The **statistical analysis** of the research was descriptive and frequency analysis was used. As a **result**, it was found that of the total population surveyed, 44,90% of the eighth and ninth cycles have a medium level of knowledge about periodontal disease, while 32,65% of the population has a low level and only 22,45% of the population has a high level. In addition, 16,32% of the male and 28,57% female students have a medium level of knowledge of periodontal disease. And finally, 14,28% of the eighth-cycle student population and 30,61% of the ninth-cycle students have a medium level of knowledge of periodontal disease. In **conclusion**, the majority of students from the Catholic ULADECH in their eighth and ninth cycles have an average level of knowledge regarding the subject of periodontal disease.

Keywords: Knowledge, students, periodontal diseases

I. Planteamiento del Problema de Investigación

1.1 Descripción del problema

A nivel mundial, según la OMS la enfermedad periodontal entre otras enfermedades orales es considerada un problema importante de salud pública en todo el mundo. Y esto debido a que esta anomalía presenta algunos signos y síntomas comunes como: dolor, problemas al comer, masticar, sonreír y de la comunicación por la pérdida de la función y de la estética del sistema estomatognático, como consecuencia de esto se produce un impacto profundo la salud general y la calidad de vida de las personas. Además de esto esta patología es considerada la cuarta de entre otras patologías más costosas de tratar.⁴

A nivel nacional, la prevalencia de enfermedad periodontal, según un estudio epidemiológico realizado en 1990, fue del 85%. La prevalencia de esta enfermedad ha ido aumentando mayormente en personas más jóvenes, en caso de los adultos, ellos no tienen una concientización sobre higiene bucal y sus consecuencias de no ser realizada, por lo que hoy en día es común atender a un paciente con problemas en las encías y dientes.⁵

A nivel distrital, según varios estudios la prevalencia de enfermedad periodontal está presente también en la población en general a nivel medio. Esto nos dice que esta patología es una de las patologías con mayor frecuencia en la población.⁶

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, La Libertad-2023?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, La Libertad-2023, según su ciclo académico?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, La Libertad-2023, según género?

1.3 Justificación de la investigación

Esta investigación realizada es importante, porque los estudiantes pueden ver el problema que estarían enfrentando, debido a que se podría dar situaciones desfavorables en los pacientes si se desconoce cómo tratar la enfermedad periodontal de forma adecuada. Promoviendo así el interés y preocupación del estudiante como futuro profesional en tomar medidas respectivas para reforzar sus conocimientos acerca de este tema y aplicarlos en la práctica odontológica. Por otro lado, sirve de incentivación para otros estudiantes universitarios de odontología a seguir investigando acerca de esta patología muy común en los pacientes.

1.4 Objetivos de la investigación

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023.

Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según su ciclo académico.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según género.

II. Marco Teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

1. **Jiménez A.⁷ (2021)**. En Ecuador, realizó su investigación cuyo **objetivo** fue medir el conocimiento y las actitudes de 219 estudiantes universitarios acerca de las enfermedades periodontales, obtuvo como **resultados** un nivel regular con 41.2%, sin embargo, su investigación también incluyó charlas educativas con respecto al tema, luego de estas intervenciones midió una vez más el nivel de conocimiento y obtuvo niveles de conocimiento altos con 54.4%. Se **concluye** que realizar refuerzos y charlas educativas del tema evidencia un alto cambio en los niveles de conocimiento de los estudiantes.
2. **Falcón B y Falcón G.⁸ (2020)** realizaron una **investigación titulada: “Conocimiento de la nueva clasificación de enfermedades periodontales en estudiantes de Odontología”**. **Objetivo:** determinar el conocimiento de la nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales y periimplantarias en los estudiantes que asisten al último semestre de pregrado en odontología durante el año 2020. **Metodología:** este estudio fue descriptivo, transversal y cuantitativo; se aplicó un cuestionario virtual con 20 preguntas objetivas cerradas a 27 estudiantes del último semestre de odontología. **Conclusiones:** los estudiantes de odontología que asisten a su último semestre de formación tienen un conocimiento limitado acerca de la nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias.

3. **Canales D y Cooper F.⁹ (Honduras, 2019) realizó una investigación titulada “Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud”,** que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos sobre la EP en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad Tecnológica Centroamericana en Tegucigalpa, Honduras. **Metodología:** se realizó un estudio transversal y observacional aplicando una encuesta sobre conocimientos de EP en una muestra aleatoria de 177 estudiantes. **Resultados:** Los conocimientos de los estudiantes encuestados sobre EP fueron bajos o intermedios al iniciar su carrera, pero fueron mejorando al avanzar al segundo y tercer año. Interesantemente, los estudiantes de medicina mostraron mayor conocimiento sobre la EP que los estudiantes de odontología al tercer año de la carrera. **Conclusión:** En general, se observó un nivel básico de conocimiento sobre la EP inicialmente, mejorando con el tiempo, especialmente entre los estudiantes de medicina y odontología. Por aspectos de salud pública, es necesario que el currículum de todas las carreras de salud incluya aspectos de salud bucodental y especialmente periodontal.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

4. **Díaz O.¹⁰ (2023).** En Pimentel, hizo su investigación titulada: Nivel de conocimiento y actitudes de las enfermedades periodontales de estudiantes de estomatología de la USS, el **objetivo** de su investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS. La **metodología** utilizada en este estudio fue de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental, también fue descriptiva, prospectiva, observacional y transversal. Como **conclusión** existió una relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de Estomatología de la USS.

5. **Velita A y Huaroc G.¹¹ (2021)** realizaron una investigación titulada **“Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line- Huancayo 2021”**. **Objetivo:** identificar el nivel de conocimiento y actitud de estudiantes del I al VI ciclo de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general a través de una encuesta on line, en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2021. **Metodología:** es estudio fue de tipo transversal prospectiva y según el nivel fue descriptiva. **Resultados:** se evidenció que el 62,7% de estudiantes fueron de sexo femenino y el 37,3% de sexo masculino, que el 76,3% tiene un nivel de conocimiento “alto” y un 77,3% de nivel de actitud “alto”, por consecuencia se concluyó que el 83,9% de estudiantes del I a VI ciclo de estomatología tienen un nivel “alto” nivel de conocimiento y actitud sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general.
6. **Mendoza S.¹² (Arequipa, 2021)** realizó una investigación titulada **“Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021”** tuvo como **objetivo** comparar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre. **Metodología:** Se realizó un trabajo de investigación comunicacional, prospectivo, transversal y comparativo. La variable de interés fue evaluado a través de un cuestionario virtual aplicado por medio de la plataforma Microsoft Teams, el que fue elaborado mediante la plataforma Microsoft Forms. La población de estudio comprendió a 180 estudiantes de la facultad de odontología de la UCSM que cumplieron con los criterios de selección. Para la estadística inferencial se aplicó la prueba de Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%. **Conclusión:** los estudiantes de octavo semestre el 42.22% presentaron nivel de conocimiento deficiente sobre enfermedad periodontal, seguido del 27.78% con conocimiento medio, el 21.11% presentaron nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 8.89% presentaron conocimiento alto; en cuanto a los estudiantes de décimo semestre el 42.22% tuvieron nivel de conocimiento medio, seguido del 25.56% con conocimiento deficiente, el 24.44% tienen nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 7.78% tuvieron nivel de conocimiento alto.

Según la prueba estadística se determinó que el conocimiento sobre enfermedad periodontal en los estudiantes de VIII y X semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P > 0.05$), por lo tanto, se aceptó la hipótesis nula.

7. **Aranda J.¹³ (2020) realizó una investigación, titulada “Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima- Perú”. Objetivo:** esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal en estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima- Perú. **Metodología:** Siendo esta investigación de tipo descriptivo, observacional y transversal. Cuya muestra consta de 200 alumnos. Se usó un cuestionario virtual (V de Aiken: 0.95 y Alpha de Cronbach: 0.75) para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal, este cuestionario estaba compuesto por preguntas acerca de causas, signos, hábitos de prevención y relación con enfermedades sistémicas referidas a la enfermedad periodontal. **Conclusión:** Finalmente, se concluyó que el nivel de conocimiento medio fue obtenido por la mayoría de los estudiantes de Ciencias de la Salud.

8. **Jiménez D.¹⁴ (2022)**, realizó una investigación titulada “**Conocimiento sobre factores asociados a enfermedad periodontal en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo–2022**”, el **objetivo** de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre factores asociados a enfermedad periodontal en estudiantes de séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo del Programa de estudios Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del periodo Marzo - Trujillo - 2022. **Metodología:** Este estudio fue observacional, de corte transversal. Se evaluaron a 119 estudiantes de estomatología del 7mo al 10mo ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, para lo cual se empleó un cuestionario virtual previamente validado (test V de Aiken 0.966) y una confiabilidad buena (Coeficiente alfa de Cronbach 0.8404). En cuanto a la parte estadística, se utilizó estadística descriptiva (cuadros y gráficos) e inferencial (prueba de chi-cuadrado) para analizar los resultados. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre factores asociados a enfermedad periodontal en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego fue predominantemente suficiente.
9. **Gupta S, Das N, Amaranath-Bj J, Gupta I, Singh D.¹⁵ (2022)** realizaron una investigación titulada “**Conocimiento y conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre médicos, odontólogos y médicos alternativos y su práctica de derivación a periodoncistas**”. El **objetivo** de esta investigación fue evaluar el conocimiento y la conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre médicos, odontólogos y médicos alternativos y su práctica de derivación al periodoncista en la ciudad de Kanpur. **Metodología:** Fue un estudio transversal. Este estudio se llevó a cabo mediante un cuestionario autoinformado, distribuido a 560 profesionales de diversos campos médicos desde enero de 2020 hasta agosto de 2021. **Conclusión:** Entre todos, el 31,3% mostró un buen nivel de conocimientos mientras que el 2,7% mostró un nivel perfecto de práctica de derivación del médico al periodoncista. Los dentistas tenían estadísticamente un mayor nivel de conciencia en comparación con los médicos. A pesar de ello, la práctica de derivación al periodoncista fue deficiente por parte de los médicos y los médicos alternativos; tienen un buen conocimiento de la relación entre la enfermedad periodontal y la salud sistémica. Por lo tanto, se recomienda la formación médica y dental interdisciplinaria de los profesionales.

10. Alzammam N, Almalki A.¹⁶ (2019) realizaron una investigación titulada “Conocimiento y concienciación sobre las enfermedades periodontales entre los estudiantes universitarios de Jordania”. El objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento y la conciencia de las enfermedades periodontales entre los estudiantes de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Jordania. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal mediante la distribución de cuestionarios estructurados autoadministrados a 906 estudiantes universitarios de entre 18 y 30 años de edad, tras obtener su consentimiento verbal. **Conclusión:** El estudio demostró que los estudiantes universitarios tenían un conocimiento deficiente sobre la etiología de las enfermedades periodontales, así como sobre el papel del tratamiento convencional en el mantenimiento de una buena salud bucal mediante la prevención del proceso inflamatorio.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Salud Periodontal:

Es definida como el estado libre de enfermedad periodontal inflamatoria. Esto, a su vez, significa la ausencia de inflamación asociada con la gingivitis, periodontitis u otra condición periodontal, con base o diagnosticado clínicamente.¹⁷

Se dice que las bacterias que tienen relación con la salud periodontal, en general, son especies facultativas gram positivas y a los que pertenecen a los géneros *Streptococcus* y *Actinomyces*. En menor proporción se encuentran también las gram negativas como la *P. intermedia*, *F. nucleatum* y *Capnocytophaga*, estas son especies de *Neisseria* y *Veillonella*.¹⁷

2.2.2 Enfermedad Periodontal:

a) Definición:

La enfermedad periodontal son condiciones inflamatorias cuyo inicio y progresión se dice que se debe a un desequilibrio entre el microbiana oral y la respuesta del huésped.¹⁷

El término enfermedad periodontal es muy común cuando se habla de diversas patologías que afectan al periodonto. Las afecciones periodontales son diversas, y entre las más frecuentes se encuentra la gingivitis y la periodontitis.

La gingivitis es definida como la afección inflamatoria común de la encía, está asociada a la acumulación de la placa bacteriana. Y si esta enfermedad no es tratada va a ir progresando hasta convertirse en una periodontitis. La periodontitis es definida como la afección inflamatoria de los tejidos de soporte de los dientes iniciada por microorganismos específicos, que dan lugar a una destrucción progresiva del ligamento periodontal y del hueso alveolar inducida por el huésped, con un aumento de la recesión de la profundidad del sondaje, o de ambos.¹⁸

b) Etiología:

La maduración de la placa da como resultado a la formación de cálculo, este es un material calcificado que se adhiere a la superficie dentaria. Y también es considerado como el principal factor etiológico indirecto de esta afección.¹⁸

c) Epidemiología:

La epidemiología representa el estudio de la distribución y determinantes de estados relacionados con la salud. Según varias investigaciones, a nivel mundial 750 millones de personas padecen enfermedad periodontal severa. Tres décimas de adultos mayores presentan pérdida de inserción de 6mm o más. Se le ubica en el puesto 6 como la enfermedad más prevalente; representa un 50% de los adultos mayores que presentan pérdida dental grave.¹⁸

d) Factores de Riesgo

Actualmente existen numerosos estudios epidemiológicos, se aceptó la existencia de determinados factores de riesgo como la susceptibilidad o la resistencia del hospedador a padecer de esta afección. De esta forma, estas afecciones son causadas por medio de una interacción de un agente bacteriano único o también múltiple considerado como el factor principal inicial necesario, pero no suficiente, un huésped susceptible y algunos agentes ambientales que van a influir sobre estos.¹⁸

Existen diversos factores de riesgo, de los cuales algunos son la diabetes Mellitus, las enfermedades cardiovasculares, el tabaquismo y cambios hormonales en mujeres.

- ❖ **Diabetes Mellitus:** La diabetes mellitus tipo 2 es precedida por inflamación sistémica que provoca disminución de la función de las células beta del páncreas, apoptosis y resistencia a la insulina. La elevada inflamación sistémica provoca la entrada de organismos periodontales y sus factores de virulencia a la circulación, lo que proporciona evidencia de los efectos de la periodontitis sobre la diabetes.¹⁹
- ❖ **Deficiencia de higiene bucal:** se vincula a la enfermedad periodontal, debido al depósito de bacterias y a la formación de la placa dentobacteriana sobre dientes y encías, con el consiguiente cambio inflamatorio de los tejidos periodontales.¹⁹
- ❖ **Enfermedades cardiovasculares:** Los pacientes con periodontitis tienen mayor riesgo de engrosamiento de las paredes de las principales arterias coronarias. Se dice que, en varios estudios de ateromas obtenidos de personas durante una endarterectomía, más de la mitad de lesiones contenían patógenos periodontales, y muchos ateromas contenían múltiples especies periodontales diferentes.¹⁹

- ❖ **El tabaquismo:** Se dice que el tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para periodontitis, lo que afecta la prevalencia, la extensión y la gravedad de la enfermedad. El tabaco se dice que agrava la afección periodontal al promover la invasión bacteriana patógena, inhibir las defensas inmunes, agravar la inflamación y aumentar la pérdida del hueso alveolar. Múltiples estudios transversales y longitudinales han demostrado que la profundidad de la bolsa, la pérdida de inserción y de hueso alveolar son más prevalentes y graves en pacientes que fuman en comparación con los no fumadores.¹⁹
- ❖ **Cambios hormonales en mujeres:** Las mujeres pueden experimentar inflamación gingival antes de la menstruación y durante la ovulación, por los altos valores de progesterona que bloquean la reparación de las fibras colágenas y causan vasodilatación. Un estudio en China encontró una prevalencia del 73,9% de esta afección en mujeres, principalmente enfermedad ligera y moderada.¹⁹

2.2.2.1 Clasificación de la enfermedad periodontal

. Gingivitis inducida por biopelícula dental

a) **Gingivitis asociada sólo con biopelícula dental:** Es una lesión inflamatoria resultante de las interacciones entre la biopelícula dental y la respuesta inmune-inflamatoria del hospedero, abarca sólo a la encía sin afectar la inserción periodontal (cemento, ligamento periodontal y hueso alveolar). Entre los hallazgos clínicos característicos están el eritema, edema, sangrado, sensibilidad y agrandamiento.²⁰

b) **Gingivitis mediada por factores de riesgos locales y sistémicos:** las manifestaciones clínicas varían según los factores predisponentes y modificadores que pueden exacerbar los signos clínicos de la inflamación.²⁰

- **Factores predisponentes:** se definen como cualquier agente o condición local que contribuye a la acumulación de biopelícula dental (anatomía dental, posición del diente, restauraciones).²⁰

- **Factores modificadores:** se definen como cualquier agente o condición que altera la manera en la cual un individuo responde a la presencia de biopelícula subgingival (enfermedades sistémicas, tabaquismo, medicamentos).²⁰

c) **Agrandamiento gingival influenciado por medicamentos:** El agrandamiento gingival puede ser causado por medicamentos específicos como antiepilépticos (fenitoína, valproato de sodio), bloqueadores de canal de calcio (nifedipina, verapamilo, diltiazem, amlodipina, felodipina) e inmunorreguladores (ciclosporina), mismos que promueven mayor acumulación de biopelícula dental y una inflamación gingival más severa. Al igual que la gingivitis puede clasificarse por extensión y severidad:²⁰

. **Extensión:** es determinado como agrandamiento gingival localizado cuando el agrandamiento gingival se limita en la encía en relación con un diente o más dientes. En cambio, se considera agrandamiento gingival generalizado cuando abarca toda la encía de la boca.²⁰

. **Severidad:** se clasifica en:

-**Leve:** implica agrandamiento de la papila gingival.

-**Moderado:** además del agrandamiento de la papila gingival es también de la encía marginal.

-**Severo:** implica agrandamiento de la papila gingival, del margen gingival y la encía adherida.²⁰

d) **Gingivitis asociada al embarazo:** Se dice que la causa es debido al aumento de progesterona y estrógeno. El aislamiento de receptores específicos para estas hormonas en el tejido gingival sugiere alterar la respuesta inmunológica normal de la paciente, y clínicamente se puede observar edema de los tejidos gingivales, sangrado gingival y aumento del fluido del surco gingival. Por tal motivo, es importante la indicación de ácido fólico para mantener la mucosa bucal sana.²¹

Además, se dice que los primeros síntomas aparecen en el segundo mes de embarazo y continúan hasta el octavo, momento a partir del cual se observa cierta mejoría para estabilizarse finalmente tras el parto.²¹

. **Enfermedades gingivales no inducidas por biopelícula dental**

Las lesiones gingivales no inducidas por biopelícula dental con frecuencia son manifestaciones de condiciones sistémicas, pero también pueden presentarse por cambios patológicos limitados a los tejidos gingivales.

Su clasificación de estas enfermedades está basada en su etiología.

- . Trastornos genéticos o del desarrollo.
- . Infecciones específicas.
- . Condiciones y lesiones inflamatorias e inmunes.
- . Procesos reactivos.
- . Neoplasias
- . Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.
- . Lesiones traumáticas.
- . Pigmentación gingival.²²

. Periodontitis

Es definida como la enfermedad que afecta a los tejidos de sostén del diente provocando posteriormente la pérdida del diente mismo. Es considerada también como una afección inflamatoria, multifactorial, infecciosa y crónica no transmisible.

La nueva clasificación lo divide en:

- Enfermedades periodontales necrosantes.
- Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas.
- Periodontitis.²²

Diagnóstico

Los reveladores de placa dental son utilizados también como una herramienta de gran utilidad para el control de la placa bacteriana. Son soluciones o comprimidos desleíbles que provocan la coloración temporal de los depósitos de placa que se encuentran en la superficie de dientes y encías.²³

El diagnóstico propiamente dicho de la enfermedad periodontal está a cargo del profesional de salud mediante el llamado examen periodontal. Este se inicia con una historia clínica precisa y un examen general, seguido de un examen periodontal para evaluar la topografía gingival; la presencia y distribución de la placa/sarro y la presencia y grado de inflamación gingival.²³

Otra medida para diagnosticar esta enfermedad es el sondaje periodontal, que permite medir el espacio entre la encía y el diente y así determinar el nivel de inserción y la profundidad de las bolsas periodontales (una bolsa de 3 mm se considera normal a menos que se acompañe de una recesión gingival). Se recoge además el grado de movilidad dentaria y la presencia de lesiones de las encías y su grado de afectación.

Es importante la toma de radiografías dentales ya que ayudará a evaluar el estado del hueso que sostiene a los dientes y detectar posibles problemas que no se hayan puesto de manifiesto durante el examen clínico. Si los resultados diagnósticos ponen en evidencia un estado avanzado de la patología, el odontólogo aconsejará que el paciente visite a un periodoncista-odontólogo especializado en el tratamiento de la enfermedad periodontal.

Por lo mencionado anteriormente, es de mucha importancia la toma de radiografías porque ayudará a tener un diagnóstico más certero y adecuado sobre la enfermedad, y a su vez la gravedad y estado de esta.²³

Prevención

La medida preventiva más eficaz es la reducción de formación de placa bacteriana o la eliminación de la existente mediante la implantación de unos hábitos correctos de higiene bucal, tanto de las piezas dentales como en las estructuras periodontales. La inclusión de antisépticos orales en las rutinas de higiene dental resulta de gran utilidad para controlar la aparición de gingivitis, la forma menos grave de la enfermedad periodontal.²³

Sin embargo, estas medidas no son suficientes y deben complementarse con la actuación regular de un profesional que elimine la placa y el sarro dental, como mínimo una vez al año. Durante la ejecución de una tartrectomía el higienista dental u odontólogo elimina la placa bacteriana y el sarro depositado en las piezas dentales. En bocas que requieren mayor intervención la siguiente opción terapéutica es el curetaje y alisado radicular, intervenciones en las que se facilita el pulido de la superficie de la raíz; se permite la readhesión de la encía al diente y la reducción de las bolsas periodontales. Ambas técnicas utilizan equipos de ultrasonido que causan, por vibración, el desprendimiento de los cálculos de la pared dental junto con instrumentos manuales (curetas) que permiten el alisado y limpieza final tanto de las superficies dentales como de las cavidades gingivales.²³

Tratamiento

Los distintos tratamientos dependen del tipo de enfermedad, su evolución y su alcance, no obstante, todos ellos van a estar encaminados en un primer lugar a controlar la etiología y en segundo lugar a aplicar las medidas correctoras y de mantenimiento que permitan restablecer una boca sana.²¹

Una limpieza bucal efectiva requerirá la combinación de tres operaciones básicas: el cepillado, el uso de seda dental y la utilización de enjuagues y/o colutorios.²³

La medida preventiva más eficaz es la reducción de formación de placa bacteriana o la eliminación de la existente mediante la implantación de unos hábitos correctos de higiene bucal, tanto de las piezas dentales como en las estructuras periodontales.²³

Cepillado

Es indispensable que se realice con la frecuencia adecuada (tras cada comida o, como mínimo, una vez al día antes de acostarse) y además que éste sea efectivo y sistematizado para asegurar que no quede ninguna superficie sin limpiar. Para ello debe realizarse de forma correcta, garantizando llegar a todos los rincones del diente y de las encías mediante movimientos vibratorios y de desplazamiento cortos, siguiendo un barrido de la superficie dental. De este modo, además de conseguir eliminar la suciedad adherida al diente, se favorece la revitalización de las estructuras de soporte al mejorar la circulación de éstas.²³

Seda dental

Su uso permite la remoción de la placa y restos de alimentos de los espacios interproximales más estrechos y de aquellas zonas dentales no accesibles mediante el cepillado.

El sistematizar esta práctica, fijando siempre un orden similar para no omitir ningún diente, es una medida útil para optimizar el resultado. Existen soportes y aplicadores que permiten regular la presión ejercida sobre las encías, facilitando enormemente su uso.²³

Colutorios

Son soluciones acuosas o hidroalcohólicas que incorporan, a mayor concentración, principios activos similares a los que forman parte de los dentífricos.

Algunos de ellos están especialmente diseñados para ser utilizados antes del cepillado, ya que incluyen ingredientes cuya función principal es reblandecer la placa y facilitar su eliminación. Sin embargo, la mayoría de las formulaciones están pensadas para ser utilizadas tras el cepillado dental ya que completan, prolongan y/o complementan la acción de los activos contenidos en los dentífricos, y a su vez permiten la eliminación, por arrastre mecánico, de los restos de placa y alimentos.²³

En algunos casos, se puede recetar antibióticos para tratar la gingivitis. Los antibióticos se usan principalmente en casos de gingivitis aguda o cuando la infección se ha extendido a las estructuras de soporte de los dientes. Los antibióticos también pueden ser útiles en pacientes con sistemas inmunológicos comprometidos.²³

Tratamientos quirúrgicos

- **Cirugía con colgajos:** esto consiste en hacer cortes en las encías para plegar con cuidado el tejido. Esto expondrá las raíces de los dientes para un mejor raspado y alisado radicular.²⁴
- **Injertos de tejido blando:** esto consiste en extraer una pequeña cantidad de tejido del paladar y luego se traslada al lugar afectado. Esto ayudaría a reducir la pérdida de tejido gingival.²⁴
- **Injerto óseo:** se realiza cuando la periodontitis destruye el hueso que rodea la raíz del diente. El injerto puede estar compuesto por pequeños fragmentos del propio hueso, o bien, el hueso puede ser de material sintético. Esto ayudaría a prevenir la pérdida del diente al sostenerlo en su lugar.²⁴

Terapia Antibiótica

Se hará énfasis en estos medicamentos como la amoxicilina, amoxicilina con ácido clavulánico, metronidazol, amoxicilina con metronidazol, azitromicina por ser las más utilizadas y conocidas en su eficacia, asociadas o no, y sus formas de administración, beneficios. y daños.²⁵

. **Amoxicilina:** Es un antibiótico semisintético del grupo de los β -lactámicos con la estructura básica de una penicilina G, de amplio espectro de acción, actuando tanto sobre microorganismos grampositivos como gramnegativos. Este actúa inhibiendo la biosíntesis del mucopéptido de la pared celular.²⁵

. **Amoxicilina más ácido clavulánico:** En esta visión, la asociación de amoxicilina con otros antimicrobianos como el ácido clavulánico se vuelve más efectiva, ya que se une irreversiblemente a las betalactamasas y les impide hidrolizar la amoxicilina y otras penicilinas. Por lo tanto, de acuerdo a un estudio por los autores se concluyó que el uso de la combinación de amoxicilina y ácido clavulánico como adyuvante del tratamiento periodontal no quirúrgico redujo la incidencia de pérdida de inserción durante al menos 12 meses en individuos que previamente eran refractarios al tratamiento.²⁵

. **Metronidazol:** Actúan inhibiendo la síntesis de ADN y especialmente contra los microorganismos anaerobios obligados, que se encuentran en gran número en la enfermedad periodontal y asociados con la aparición y progresión de la periodontitis.²⁵

. **Amoxicilina con Metronidazol:** Esta combinación debe ser la primera opción de terapia antibiótica en periodoncia, especialmente cuando no es posible realizar una prueba de susceptibilidad microbiológica. También se refiere en su estudio que el protocolo de uso de metronidazol asociado con amoxicilina combinado con raspado supragingival resultó prometedor para reducir la proporción de sitios con profundidad de sondaje moderada en pacientes con periodontitis crónica o estadios III y IV.²⁵

. **Azitromicina:** Es un fármaco interesante, que tiene un espectro de actividad similar a la eritromicina, pero tiene un gran poder contra los organismos Gram-negativos. Se utiliza en el tratamiento adyuvante de la periodontitis, ya que además de ser eficaz contra las bacterias Gram (-), tiene una larga vida media en los tejidos periodontales, lo que permite administrar el fármaco durante largos períodos de tiempo.²⁵

2.3 Hipótesis

El presente estudio es descriptivo, por lo tanto, no requiere formular una hipótesis.

III. Metodología

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel de la Investigación: **Descriptivo**

Porque midió el nivel de conocimiento de una población. **Cárdenas**²⁶, refiere que este nivel de investigación es más que una exploración que describe cualitativa y cuantitativamente las características principales de fenómenos tal como se muestran en realidad.

Tipo de investigación:

-De acuerdo al enfoque: **Cuantitativo**

Hernández, Fernández, Baptista²⁷. “Toma como centro de su proceso de investigación a las mediciones numéricas, utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder sus preguntas de investigación”.

-De acuerdo a la intervención: **Observacional**

Hernández, Fernández, Baptista²⁷. “La observación y el registro de los acontecimientos sin intervención alguna en el curso natural de estos.

-De acuerdo al número de ocasiones: **Transversal**

Porque se recopiló datos en un momento único. **Cárdenas**²⁶ también especifica que este tipo de estudio se da un tiempo específico delimitados por cortes de tiempo.

Diseño de la Investigación: **No experimental-Observacional**

Hernández F²⁷: Refiere que se trata de estudios donde el diseño es descriptivo simple, porque no se va a manipular ninguna variable, solamente se observará y se describirá el fenómeno tal cual se presente.

No experimental (Observacional), porque no presenta ninguna variable independiente²⁷

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población: estuvo conformada por 49 estudiantes del 8° y 9° ciclo de la carrera profesional de Odontología de la ULADECH Católica matriculados en el semestre 2023-1.

3.3 Variables: Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal	Nivel de información acerca de la enfermedad periodontal. ²⁸	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	1=Bajo 2=Medio 3=Alto
CO- VARIABLE					
Género	Grupo al que pertenecen los seres humanos de cada sexo, entendido este desde un punto de vista sociocultural en lugar de exclusivamente biológico. ²⁸	DNI	Cualitativa	Nominal	1=Masculino 2=Femenino
Ciclo académico	Denominación que se aplica generalmente a una etapa o conjunto completo de estudios. ²⁸	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Ciclo: 1=octavo 2=noveno

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Encuesta

3.4.2 Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario tomado del trabajo de investigación de Aranda J.¹³ Dicho instrumento contó con 12 preguntas sobre nivel de conocimiento de enfermedad periodontal. Este instrumento fue validado por medio de juicio de expertos, comprobando que el instrumento fue confiable. Y para hallar la confiabilidad se utilizó el análisis estadístico de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.75.

3.4.3 Procedimiento

Primero se presentó un documento a la universidad para poder obtener el permiso para la ejecución del estudio de investigación. Se recibió la aceptación de permiso para poder realizar la ejecución del proyecto en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Luego con el permiso del docente se ingresó a las aulas, donde se les explicó a los estudiantes el estudio que se estaba realizando. Finalmente, se les dio a los alumnos un documento de consentimiento informado para que firmaran, y solo los que firmaban el consentimiento se les dio la encuesta.

3.5 Plan de análisis y procesamiento de información

Se empleó una estadística descriptiva, mediante obtención de frecuencias. Luego de obtener los resultados, se archivó en una base de datos. Para después realizar un análisis haciendo uso de tablas y gráficos en el programa de Excel

3.6 Aspectos éticos

En este proyecto de investigación se tomó en cuenta los principios del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tales como respeto y protección de los derechos de los intervinientes, libre participación por propia voluntad, beneficencia, no maleficencia, integridad y honestidad, y justicia. Los cuales se hizo valer en la comunidad que se estudió.

1. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.²⁹
2. **Libre participación por propia voluntad:** Este principio implica que los participantes deben estar informados de los propósitos y finalidades de la investigación en la que se participa, de tal manera, que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.²⁹
3. **Beneficencia, no maleficencia:** Implica que durante la investigación y con los hallazgos encontrados, se asegure el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.²⁹
4. **Integridad y honestidad:** Se refiere a que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación. ²⁹
5. **Justicia:** Esto a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes. ²⁹

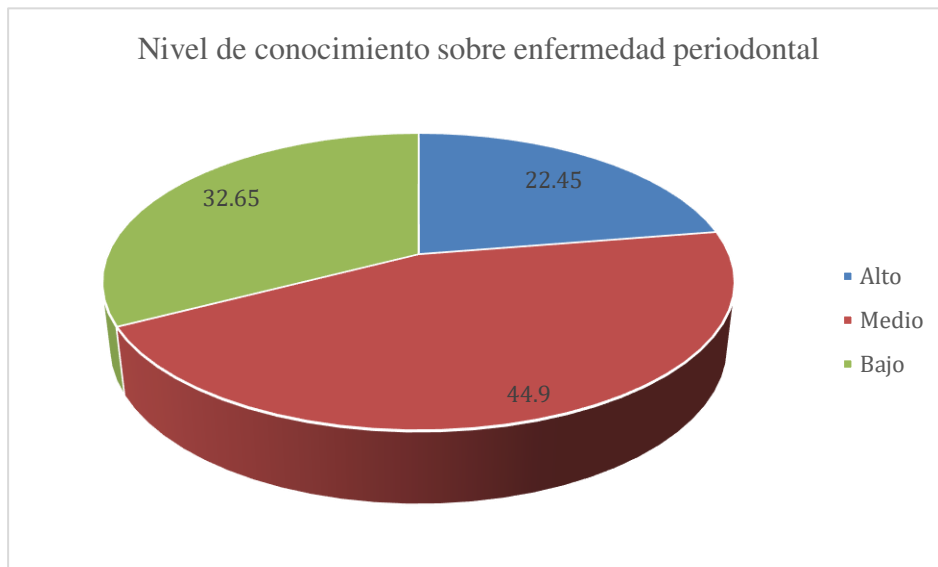
Los principios éticos que se aplicarán en esta investigación son de mucha relevancia, respetando las respectivas normas y valores que están definidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001. Se informará los resultados obtenidos sin ninguna modificación, asegurando la veracidad, fiabilidad y credibilidad en la aplicación de esta investigación.²⁸

IV. Resultados

Tabla 01.- Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal		
	f	%
Alto	11	22,45
Medio	22	44,90
Bajo	16	32,65
Total	49	100%

Fuente: Ficha de recolección de información



Fuente: Tabla n°1

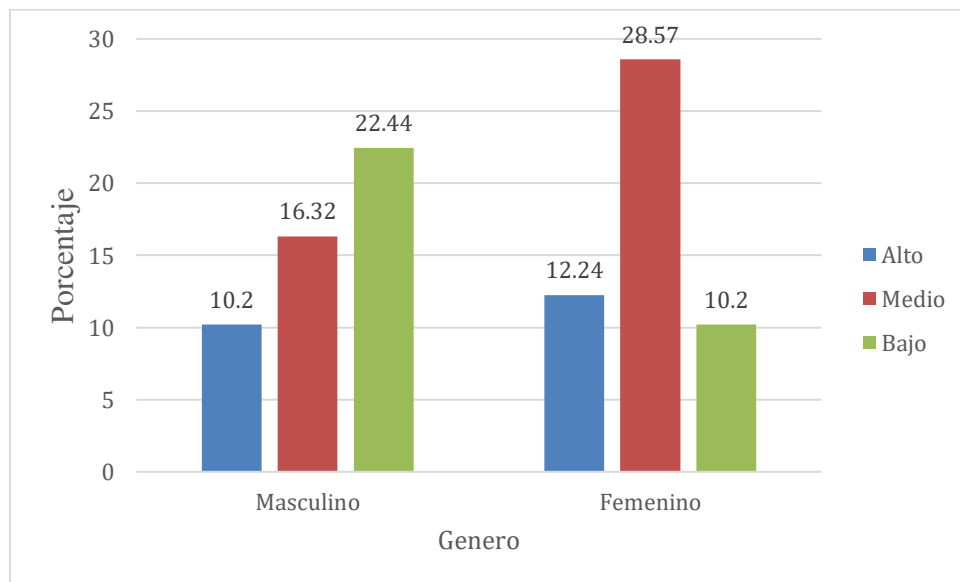
Figura 1: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH Católica del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023.

Interpretación: El nivel de conocimiento regular predominó un 44,90 % (22) de los estudiantes y el nivel malo sólo estuvo presente un 32,65 % (16) mientras que en el nivel alto se obtuvo un 22,45 % (11).

Tabla 02.- Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según género.

Nivel de conocimiento	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Alto	5	10,20	6	12,24	11	22,44
Medio	8	16,32	14	28,57	22	44,91
Bajo	11	22,44	5	10,20	16	32,65
Total	24	48,96	25	51,04	49	100

Fuente: Ficha de recolección de información



Fuente: Tabla n°2

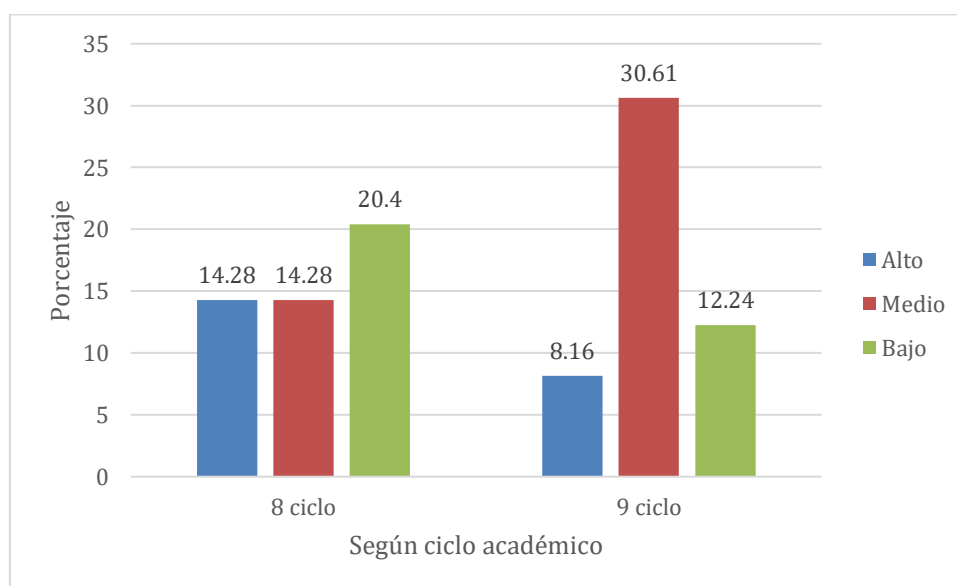
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según género.

Interpretación: El 28,57% (14) de estudiantes del sexo femenino obtuvo el nivel de conocimiento medio y sólo 12,24% (6) presentó nivel bueno mientras que el 10,20 % (5) presentó un nivel de conocimiento bajo. En el sexo masculino, el 22,44% (11) presentó el nivel de conocimiento bajo, y el 16,32% (8) obtuvo el conocimiento medio mientras que un 10,20 % (5) tuvo un nivel alto.

Tabla 03.- Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según ciclo académico.

Según ciclo académico	8° ciclo		9° ciclo		Total	
	f	%	f	%	f	%
Alto	7	14,28	4	8,16	11	22,44
Medio	7	14,28	15	30,61	22	44,89
Bajo	10	20,40	6	12,24	16	32,67
Total	24	48,96	25	51,04	49	100

Fuente: Ficha de recolección de información



Fuente: Tabla n°3

Figura 3: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023, según ciclo académico.

Interpretación: De la población estudiada, el 30,61% (15) fueron alumnos del noveno ciclo y obtuvieron un nivel medio de conocimiento y en alumnos de octavo ciclo se evidencio que tuvieron un nivel bajo de conocimiento con un 20,40 % (10).

V. Discusión

Según los resultados de la investigación el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de octavo y noveno ciclo de la ULADECH, se ha encontrado que la mayoría de alumnos tienen un nivel medio de conocimiento sobre enfermedad periodontal. De acuerdo con la investigación de Arana J.¹³ que en sus resultados son similares al de esta presente investigación, donde el nivel medio predomina en los estudiantes. Resultados que indican que también necesitan reforzar sus conocimientos del tema tratante. En cambio, Canales D y Cooper F.⁹ refieren en sus resultados que los conocimientos de los estudiantes encuestados sobre enfermedad periodontal fueron de nivel bajo. Su población fueron estudiantes que recién empezaban la carrera por tal motivo no existe comparación con los resultados de la presente investigación. En la investigación de Mendoza S.¹² refiere en sus resultados que de la población estudiantil de octavo semestre en mayor porcentaje, presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre enfermedad periodontal, seguido del conocimiento medio, y por último el nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el menor porcentaje de estudiantes presentaron conocimiento alto; distintos resultados a los de este estudio que predomina el nivel bajo en los estudiantes de octavo ciclo en un mayor porcentaje. Dichos resultados que a su vez indican una deficiencia en el conocimiento por investigar más acerca de la enfermedad periodontal. Jiménez A.⁷ también obtuvo como resultados que el nivel medio predominó en los estudiantes, similares resultados a la de esta investigación.

Por otro lado, los autores Falcón B y Falcón G.⁸ demostraron que los estudiantes de último semestre tuvieron un conocimiento limitado. Distintos antecedentes que se obtuvo en este estudio. Canales y Cooper F.⁹ en su investigación se concluyó que los estudiantes tenían un nivel básico respecto al tema de su investigación. Casi iguales resultados a los de la investigación de los autores antes mencionados. Pero diferentes a los del presente estudio. Discrepo con los autores Alzammam N, Almalki A.¹⁶, nos dicen que sus resultados no fueron tan buenos ya que se presentó un nivel deficiente en los estudiantes acerca del tema estudiado. Esto indica también una falta de interés por mejorar sus conocimientos en dicho tema. En cambio, Jiménez D.¹⁴ encontró en sus resultados que los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento predominantemente suficiente. Dichos resultados indican un buen resultado ya que su nivel de conocimiento fue bueno en los estudiantes. No similar en este estudio.

De acuerdo al objetivo específico sobre el nivel de conocimiento según sexo, los autores Velita A y Huaroc G.¹¹ en los resultados de su investigación refieren que en estudiantes de género femenino predomina el nivel alto más que los de género masculino, estos resultados coinciden con los antecedentes de esta investigación. Se deduce, entonces que los estudiantes de sexo femenino tienen más interés sobre el tema de investigación.

Comparando los resultados de la presente investigación con las investigaciones de los otros autores, es notable la importancia de incentivar a los estudiantes a prestar interés e investigar más sobre el tema.

El presente estudio está limitado debido a que el instrumento utilizado se tomó de una tesis donde el cuestionario se aplicó de forma general a estudiantes de ciencias de la salud, y en este estudio se aplicó el cuestionario solo a estudiantes de odontología.

VI. Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2023, fue de nivel medio.

El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2023, según género, fue nivel medio para el género femenino y nivel bajo para el género masculino.

El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2023, según ciclo académico, fue nivel bajo en estudiantes de octavo ciclo y nivel medio para estudiantes de noveno ciclo.

VII. Recomendaciones

1. Se sugiere a los estudiantes a poner interés en sus estudios y aprovechar las oportunidades que ofrece la universidad para mejorar sus conocimientos sobre la enfermedad periodontal.
2. Se sugiere a la población estudiantil buscar información adicional como artículos de investigación acerca de la enfermedad periodontal, para ampliar sus conocimientos y de tal manera puedan aplicarlo exitosamente de acuerdo a cada caso que se les presente.
3. Se recomienda a los docentes de la Facultad de Odontología evaluar cada clase hecha sobre enfermedad periodontal y reforzar los conocimientos previos en los estudiantes.
4. Se recomienda a los futuros investigadores hacer estudios longitudinales para evaluar la mejora del nivel de conocimiento en los estudiantes de odontología. Además, realizar estudios donde se pueda comparar resultados con otras universidades.

Referencias Bibliográficas

1. Pardo F y Hernández L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. *Revista de Salud Pública* [online]. 2018; 20(2): p. 258-264. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n2/258-264/es/>
2. Ordinola C, Barrena M, Oc Carrasco O, Pizarro O, Chicoma M, Barrena C. et al. Relación de enfermedad periodontal y chacchado de hoja de "coca" *Erythroxylum coca* (Erythroxylaceae) con cal en trabajadores de construcción civil de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas - 2018. *Arnaldoa* [Internet]. 2020; 27(1): p. 129-140. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-32992020000100129#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20la%20prevalencia,m%C3%A1s%20frecuentes%20en%20el%20mundo.
3. Duque A, Cuartas C, Muñoz C, Salazar C y Sánchez Y. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en una muestra de empleados en Medellín [PDF]. *Revista CES Odontología* Vol. 24 - No. 2. Medellín; 2011. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v24n2/v24n2a04.pdf>
4. Ordinola C, Barrena M, Oc O, Pizarro O, Chicoma M, Barrena C y Cucho M. Relación de enfermedad periodontal y chacchado de hoja de "coca" *Erythroxylum coca* (Erythroxylaceae) con cal en trabajadores de construcción civil de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas - 2018 [En línea]. *Arnaldoa* vol.27 no.1. Trujillo; 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-32992020000100129
5. Guerreros A y Huaroc G. *Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general* - estudio on line - Huancayo 2021 [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TESIS%20Aguida%20Velita%20y%20Gisela%20Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Rodríguez P. Nivel de Conocimiento sobre enfermedad periodontal en paciente de la clínica de pregrado y de especialidad de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2015 [tesis de grado]. Universidad Católica de Santa María; 2015. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_c5938a8079079fd13aed5f4119d2be00
7. Jiménez K. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes en salud oral relacionado a enfermedad periodontal, entre alumnos de primer a tercer semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Central Del Ecuador; 2021.
8. Falcón B y Falcón. Conocimiento de la nueva clasificación de enfermedades periodontales en estudiantes de Odontología. [En línea]. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río, 25(4). Tacna; 2021. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000400004
9. Canales D y Cooper F. Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud [En línea]. Rev. INNOVARE Revista de Ciencia y Tecnología. Honduras; 2019. págs. 81-87. Disponible en: <https://www.unitec.edu/innovare/published/volume-8/number-2/824-conocimiento-estudiantil-sobre-enfermedad-periodontal-e-inclusion-de-temas-de-salud-oral-en-carreras-de-la-salud.pdf>
10. Diaz O. Nivel de conocimiento y actitudes de las enfermedades periodontales de estudiantes de estomatología de la USS [TESIS]. USS Facultad Ciencias de la Salud- Escuela Profesional de Estomatología. Pimentel; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11007/Diaz%20Abant%20Olga%20Elena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Velita A. Huaroc G. Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line - Huancayo 2021 [TESIS]. Universidad Roosevelt. Huancayo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TESIS%20Aguida%20Velita%20y%20Gisela%20Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Mendoza S. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11785/64.3135.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Aranda J. Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima- Perú [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2020. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653940/Aranda_R_J.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Jiménez D. Conocimiento sobre factores asociados a enfermedad periodontal en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo– 2022 [TESIS]. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo; 2022. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/17271/REP_DIANA.JIMENEZ_ENFERMEDAD.PERIODONTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Gupta S, Das N, Amaranath-Bj J, Gupta I, Tripathi A, Singh D. Conocimiento y conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre médicos, odontólogos y médicos alternativos y su práctica de derivación a periodoncistas. *Mymensingh Med J. Kanpur*; 2022. 31 (4): 1153-1161. PMID: 36189566. [citado 10 Nov 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36189566/>
16. Alzammam N, Almalki A. Conocimiento y concienciación sobre las enfermedades periodontales entre los estudiantes de la Universidad de Jordania: un estudio transversal. *J Indian Soc Periodontol*. 2019 Nov-Dic; 23(6):574-579. [citado 19 Nov 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31849405/>
17. Vargas A, Yáñez B. Clasificación de enfermedades y condiciones periodontales y periimplantarias 2018. Primera parte. *Rev. Odont Mex*. 2021; 25 (1): págs. 10-26. [citado 30 Oct 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2021/uo211b.pdf>
18. Newman M, Dragan S y Karan A. Newman y Carranza: Periodontología clínica esencial. Barcelona: Elsevier España; 2023. p.23.

19. Sánchez R, Sánchez RJ, Sigcho CR, Expósito A. Factores de riesgo de enfermedad periodontal. CCM [Internet]. 2021 [citado 29 Oct 2024]; 25 (1). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3585/1892>
20. Vargas A, Yáñez B. Clasificación de enfermedades y condiciones periodontales y periimplantarias 2018. Primera parte. Rev. Odont Mex. 2021; 25 (1): 10-26. [citado 30 Oct 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2021/uo211b.pdf>
21. Estévez M. El embarazo y su relación con la enfermedad periodontal [En línea]. Comisión de periodoncia del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid. España; 2021. [citado 30 Oct 2024]. Disponible en: <https://colegiohigienistasmadrid.org/blog/?p=971>
22. Gutiérrez F, Padilla C. y Marroquín C. Enfermedad periodontal en Latinoamérica: enfoque regional y estrategia sanitaria. *Rev. salud pública* [En línea]. 2023. 24(4), pp.1-. [Citado 30 Oct 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642022000400130
23. Cárdenas P, Guzmán D A, Valera E, Cuevas J, Zambrano-Galván G, García A. Principales Criterios de Diagnóstico de la Nueva Clasificación de Enfermedades y Condiciones Periodontales. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2021 Mar [citado 30 Oct 2024]; 15(1): 175-180. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000100175&lng=es.
24. Mayo Clinic. Periodontitis: Diagnóstico y Tratamiento [En línea]. Mayo Clinic Edición digital. 2023. [citado 30 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/periodontitis/diagnosis-treatment/drc-20354479>
25. Amanda O. El uso de Antibioterapia Sistémica en el Tratamiento de la Periodontitis Grado III y IV – Patrón Incisivo/Molar [PDF]. Centro Universitario San José. Rio de Janeiro; 2023. [citado 30 Oct 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://saojose.br/wp-content/uploads/2023/12/TCC-II-Amanda-Colinques-Oliveira.pdf>

26. Cárdenas J. Investigación cuantitativa [PDF]. Programa de Posgrado en Desarrollo Sostenible y Desigualdades Sociales en la Región Andina. 2018.
27. Hernández S, Fernández C y Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Interamericana editores S.A.; [Internet] 2014. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
28. Real Academia Española. Asociación de Academias de la Lengua Española. RAE.es. Madrid; 2024. Disponible en: <https://dle.rae.es/g%C3%A9nero>
29. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [PDF]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2024. pág. 5. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

TÍTULO: Nivel de Conocimiento sobre Enfermedad Periodontal en estudiantes de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° Y 9° ciclo, Filial Trujillo, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023?</p> <p style="text-align: center;">Problemas específicos</p> <p>. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según su ciclo académico?</p> <p>. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según género?</p>	<p style="text-align: center;">Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos Específicos</p> <p>. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según su ciclo académico.</p> <p>. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la carrera de odontología de la ULADECH del 8° y 9° ciclo-filial Trujillo, 2023, según género.</p>	<p>El presente estudio es descriptivo, por lo tanto no requiere formular una hipótesis.</p>	<p>Variable:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Enfermedad Periodontal</p> <p>Co-Variables:</p> <p>. Ciclo académico</p> <p>. Género</p>	<p>El estudio es de nivel descriptivo, tipo transversal y diseño no experimental-observacional.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DEL 8° Y 9° CICLO, FILIAL TRUJILLO, 2023”

Autor: Gastañadui Charcape, Ruth Noemi

I. DATOS GENERALES

Género: M () F ()

Ciclo:

II. CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Lee atentamente las siguientes preguntas y responde marcando con una (X) la alternativa que Ud. considere correcta.

1. ¿Cuál es el principal factor etiológico de la enfermedad periodontal?
 - a) Malnutrición
 - b) Placa bacteriana**
 - c) Herencia Genética
 - d) Diabetes

2. ¿Cuál es el signo clínico objetivo de la enfermedad periodontal?
 - a) Hinchazón gingival
 - b) Enrojecimiento gingival
 - c) Sangrado gingival**
 - d) Todas las anteriores

3. ¿El sangrado de las encías durante la higiene oral es normal?
- a) Si
 - b) No**
4. ¿La enfermedad periodontal se puede prevenir?
- a) Si**
 - b) No
5. ¿Cuál es el método más efectivo para prevenir la enfermedad periodontal?
- a) Buena alimentación
 - b) Higiene oral adecuada**
 - c) Visitar al dentista
 - d) Tomar antiinflamatorios
6. ¿En qué situaciones se debe visitar al Odontólogo?
- a) Mal aliento
 - b) Sangrado gingival
 - c) Movilidad dental
 - d) Todas las anteriores**
7. ¿El enjuague bucal elimina el mal aliento?
- a) Si
 - b) No**
8. ¿Existe alguna relación entre la enfermedad periodontal y la Diabetes?
- a) Si**
 - b) No
9. ¿Existe alguna relación entre la enfermedad periodontal y las enfermedades cardiovasculares?
- a) Si**
 - b) No
10. ¿Existe alguna relación entre la enfermedad periodontal y el hábito de fumar cigarrillo?
- a) Si**
 - b) No
11. ¿El hábito de fumar cigarrillo es un factor causal para tener periodontitis?
- a) Si
 - b) No**

12. ¿Las enfermedades periodontales no tratadas pueden ocasionar inconvenientes en las gestantes?

a) Si

b) No

Tomado de:

Aranda J. Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima- Perú [TESIS]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima; 2020. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653940/Aranda_RJ.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Anexo 03. Consentimiento Informado

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023. Es dirigido por Gastañadui Charcape, Ruth Noemi, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del 8° y 9° ciclo, filial Trujillo, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la publicación del presente estudio de investigación. Si desea, también podrá escribir al correo ruty_dulce@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

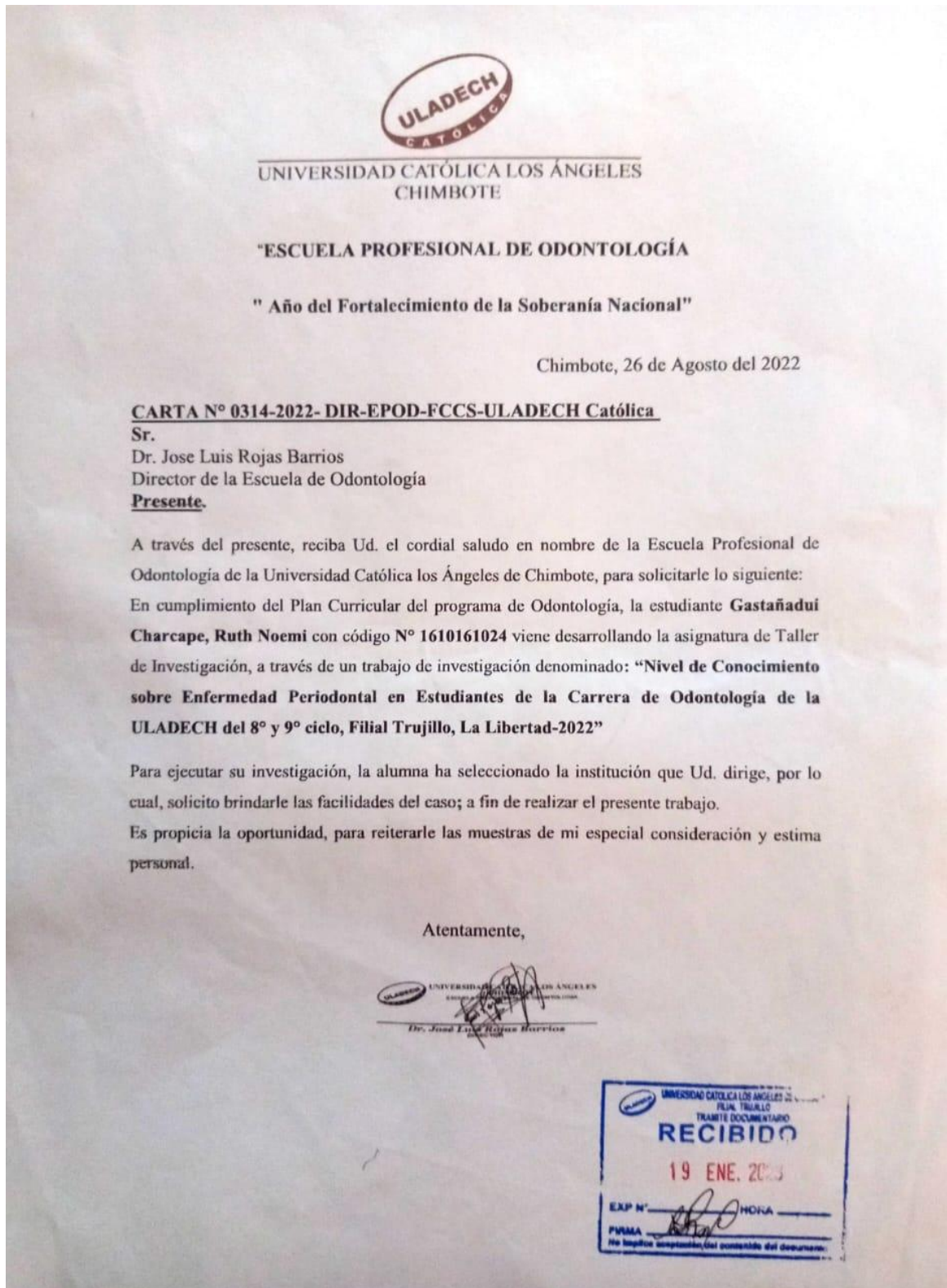
Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Anexo 4: Documento de aprobación de institución para la recolección de información



Anexo 05: Evidencias de ejecución

Declaración Jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, GASTAÑADUI CHARCAPE RUTH NOEMI, identificado con N° DNI 70333750, con domicilio en Mz B36 Lote 2 Manuel Arévalo II etapa. Distrito La Esperanza, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad.


DECLARO BAJO JURAMENTO

En mi condición de BACHILLER con código de estudiante 1610161024 de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA. Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Semestre académico 2024-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE DEL 8° Y 9° CICLO-FILIAL TRUJILLO, 2023, son veraces.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

SÁBADO, 07 DE DICIEMBRE DEL 2024



Firma



Firma

Bases de datos

PROYECTO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODON..."

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

75% 123 Predet... 10 B I A

Marca temporal

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	Ms	Sexo	Ciclo acadén	1. ¿Cuál es el princí	2. ¿Cuál es el signo	3. ¿El	4. ¿	5. ¿Cuál es el método	6. ¿En que situación	7. ¿El	8. ¿Ex	9. ¿Existe al	10. ¿Exist	11. ¿El	12. ¿	Puntuación
2	27/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	9 (NM)
3	27/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Visitar al dentista	Movilidad dental	Si	Si	No	Si	No	Si	
4	27/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Buena alimentación	Movilidad dental	Si	Si	Si	No	Si	Si	
5	27/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	No	Si	No	No	Si	
6	29/01	Femenino	noveno ciclo	Malnutrición	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
7	29/01	Masculino	octavo ciclo	Malnutrición	Todas las anteriores	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
8	29/01	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Mal aliento	Si	Si	No	No	No	Si	
9	29/01	Masculino	octavo ciclo	Herencia Genética	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Mal aliento	Si	Si	No	No	No	Si	
10	29/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Mal aliento	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
11	29/01	Masculino	octavo ciclo	Malnutrición	Sangrado gingival	No	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	Si	No	Si	Si	Si	Si	
12	29/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	No	Tomar antiinflamatorios	Mal aliento	Si	Si	No	No	No	Si	
13	29/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
14	29/01	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	No	No	No	Si	Si	
15	29/01	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
16	29/01	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
17	29/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Hinchazón gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	No	Si	No	
18	30/01	Masculino	noveno ciclo	Malnutrición	Hinchazón gingival	Si	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
19	30/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Mal aliento	Si	Si	No	No	Si	Si	
20	30/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Buena alimentación	Sangrado gingival	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
21	30/01	Masculino	noveno ciclo	Herencia Genética	Hinchazón gingival	No	No	Visitar al dentista	Sangrado gingival	No	Si	No	Si	Si	Si	
22	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
23	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	

PROYECTO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODON..."

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

75% 123 Predet... 10 B I A

Marca temporal

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	Ms	Sexo	Ciclo acadén	1. ¿Cuál es el princí	2. ¿Cuál es el signo	3. ¿El	4. ¿	5. ¿Cuál es el método	6. ¿En que situación	7. ¿El	8. ¿Ex	9. ¿Existe al	10. ¿Exist	11. ¿El	12. ¿	Puntuación
21	30/01	Masculino	noveno ciclo	Herencia Genética	Hinchazón gingival	No	No	Visitar al dentista	Sangrado gingival	No	Si	No	Si	Si	Si	
22	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
23	30/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
24	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	No	Si	Si	Si	
25	30/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	No	Si	Si	Si	
26	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	No	No	No	No	Si	
27	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Sangrado gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Mal aliento	No	Si	No	No	No	No	
28	30/01	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	No	Si	No	Si	Si	Si	
29	30/01	Masculino	noveno ciclo	Diabetes	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	No	No	
30	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
31	30/01	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
32	30/01	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	No	No	Si	
33	6/02	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Sangrado gingival	No	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	No	Si	No	Si	Si	Si	
34	6/02	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
35	6/02	Femenino	octavo ciclo	Diabetes	Hinchazón gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
36	7/02	Masculino	octavo ciclo	Malnutrición	Todas las anteriores	Si	Si	Higiene oral adecuada	Movilidad dental	No	No	Si	Si	Si	Si	
37	20/02	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
38	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Hinchazón gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
39	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	No	Si	
40	26/02	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Todas las anteriores	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	Si	Si	Si	Si	
41	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Sangrado gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	No	Si	Si	Si	

PROYECTO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODON..."

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

75% 123 Predet... 10 B I A

Marca temporal

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	Ms	Sexo	Ciclo acadén	1. ¿Cuál es el princí	2. ¿Cuál es el signo	3. ¿El	4. ¿	5. ¿Cuál es el método	6. ¿En que situación	7. ¿El	8. ¿Ex	9. ¿Existe al	10. ¿Exist	11. ¿El	12. ¿	Puntuación
41	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Sangrado gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	No	Si	Si	Si	
42	26/02	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
43	26/02	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Sangrado gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	No	Si	Si	Si	
44	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
45	26/02	Masculino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	Si	Si	Si	Si	
46	26/02	Femenino	noveno ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	No	Si	No	Si	Si	Si	
47	26/02	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	Si	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
48	26/02	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	Si	Si	Si	Si	
49	26/02	Masculino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Enrojecimiento gingival	No	Si	Visitar al dentista	Todas las anteriores	No	Si	Si	Si	Si	Si	
50	26/02	Femenino	octavo ciclo	Placa bacteriana	Hinchazón gingival	No	Si	Higiene oral adecuada	Todas las anteriores	No	No	No	Si	Si	Si	
53		Sexo	Frecuencia													
54		Femenino	25													
55		Masculino	24													
56			49													
57		CICLO ACADÉMICOS														
58		OCTAVO CI	25													
59		NOVENO CI	24													
60			49													
61																
62		1 FACTOR ET RESPUESTA														
63		DIABETES	2													

SEXO DEL ESTUDIANTE

● Femenino ● Masculino

NIVEL ACADÉMICO...

● OCTAVO CICLO ● NOVENO CICLO