



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN
CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. GILMER YOVANY EDUARDO GAMARRA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN
CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. GILMER YOVANY EDUARDO GAMARRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31



SE APRUEBA LA SUSTENACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 227-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 julio 19

VISTOS:

El expediente N° 7984-24, presentado por el (la) Bachiller: **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, con número de matrícula N° 15233052 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos.

Que, el (la) Bachiller: **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, con número de matrícula N° 15233052 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Para ser sustentada:

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología;

Que, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

Estando, en uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Odontología y estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO.- NOMBRAR, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, con número de matrícula N° 15233052 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Siendo los Jurados los siguientes docentes:



PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO.- DETERMINAR, que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Miércoles 24 de julio de 2024, a horas 8:30a.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

TERCERO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

CUARTO.- La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



SE APRUEBA BORRADOR DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 093-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 25

VISTOS:

El Expediente N°4600-24 presentada por el (la) **Bach. EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, de fecha 24 de abril de 2024, quien solicita cambio de jurado; en base a la RESOLUCIÓN N° 0056-2024-UANCV-CU-R, de fecha 14 de febrero de 2024, y la DIRECTIVA N° 001-2024-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2024-I, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N° 289-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 3 de noviembre de 2023, donde se dispone la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, habiéndose designado como **segundo miembro de jurado Dra. Peggy Griselda Coa Serrano**;

Que, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento de la calificación del Borrador de Tesis, se debe de proceder a integrar la terna respectiva con el jurado llamado por Ley según lo establece el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR al segundo miembro de jurado: Dra. Peggy Griselda Coa Serrano**; y,

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: SUSTITUIR al segundo miembro de jurado Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO; con la Dra. EDITH CARI CHECA, para que pueda completar el Jurado para la revisión y calificación del **BORRADOR DE TESIS** titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Presentado por el (la) Bach. **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





SEGUNDO: la Terna de Jurado para la revisión del Borrador de Tesis, estará integrado por los docentes:

Presidente	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo Miembro	: Dra. EDITH CARI CHECA

TERCERO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

CUARTO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.


UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada (1)
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 289-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 noviembre 3

VISTOS:

El Expediente N° 14624-23 presentado por (el), (la) Bach. **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr.	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dr.	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo Miembro	: Dra.	PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Que, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el Estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el **BORRADOR DE TESIS** titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022. Presentado por el (la) Bach. **EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al
DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.


UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
Dr. P. ... Fabra Condon
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 204-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 setiembre 8

VISTOS:

La solicitud presentada por el (la) **Bach. EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**, de fecha 25 de agosto de 2023, quien solicita cambio de **asesor**; en base a la RESOLUCIÓN N° 0400-2023-UANCV-CU-R, de fecha 24 de julio de 2023, donde se aprueba la DIRECTIVA N° 003-2023-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2023-2, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N° 116-2022-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 27 de julio del 2022, donde se dispone la aprobación del Proyecto de Tesis, titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022**. Para optar el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, habiéndose designado como **asesor de tesis: Dra. Krishna Yadine Huayhua Vargas**, y;

Que, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento de la ejecución del Proyecto de Tesis, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR** al **asesor de tesis: Dra. Krishna Yadine Huayhua Vargas**;

Estando, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: SUSTITUIR al asesor de tesis: **Dra. KRISHNA YADINE HUAYHUA VARGAS**; con el **Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, para que pueda continuar con la ejecución de su **PROYECTO DE TESIS** titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022**. Presentado por el (la) **Bach. EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN**.





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al
DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 116-2022-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2022 julio 27

VISTOS:

El Oficio N° 014-2021-U.I/F.OD-UANCV-J, de la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 10 de setiembre de 2020. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UANCV, JULIACA 2022". Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** a la **DRA. KRISHNA YADINE HUAYHUA VARGAS, y;**

Estando, el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el PROYECTO DE TESIS titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UANCV, JULIACA 2022". Presentado por el (la) **Bach. EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 - Juliaca - Puno-Perú - Pag. Web: www.edu.pe





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la
DRA. KRISHNA YADINE HUAYHUA VARGAS.

TERCERO: DISPONER que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Dr. Rildo Páez Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOLOGÍA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%

1library.co




Metadatos complementarios - UANCV



Título de la Tesis	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	GILMER YOVANY EDUARDO GAMARRA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71981628
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-8649-6252
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.53249989709178 Longitud: -70.11870992040097</p> <p>https://maps.app.goo.gl/JJGEtDDv3xp8NfUy6</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio del 2022 – Julio del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Edwain Luján Urviola
 DIRECTOR
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Gilmer Yovany Eduardo Gamarra, identificado con DNI Nro. 71981628 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

Nivel de Conocimiento Sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022

Asesorado por: Dr. Eduardo Lujan Urviola

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de Agosto del 2024

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mis padres que gracias a su guía y apoyo es que me encuentro donde estoy, gracias por darme fuerzas para seguir adelante y no claudicar ante los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad y humildad.

a mi abuela Justina que siempre se preocupo por cuidarme y velar por mi salud, acompañándome siempre que podía.

A mi tía Madeleine quien siempre me dio palabras de aliento y estuvo presente en momento importantes.

A mi primo Roy del cual aprendí importantes lecciones y al que considero casi mi hermano.

A mis amigos Miguel Chacon, Erik Obregón y Edward Pomari por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte de su orgullo



AGRADECIMIENTO

Les agradezco a mis padres que gracias a ellos es que ahora me encuentro realizado como persona y como profesional, ellos siempre se encontraron en mis mejores y peores momento apoyándome para poder alcanzar mis metas.

A la Dra. Krishna que gracias a su ayuda, enseñanzas y amistad pude completar este proyecto.

Gracias al Dr. Catacora quien fue la primera persona con la cual pude hacer un proyecto de investigación y que gracias a su ayuda pude completar el proyecto.



INDICE

INDICE	xviii
ÍNDICE DE TABLAS	xx
ÍNDICE DE GRAFICOS	xxi
RESUMEN	xxii
ABSTRACT	xxiii
INTRODUCCIÓN	xxiv

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	26
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	27
1.2.1. Problema general	27
1.2.2. Problemas específicos	27
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	28
1.4. OBJETIVOS	30
1.4.1. Objetivo general	30
1.4.2. Objetivos específicos	30

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	32
2.1.1 Antecedentes internacionales	32
2.1.2 Antecedentes nacionales	39
2.1.3. Antecedentes locales	43
2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL.....	43
2.2.2. Periodonto	44
2.2.3. Periodontopatias.	49
2.2.4. Estado periodontal.	58
2.2.5. Periodontograma.....	61
2.2.6. Índice para evaluar el estado periodontal	62
2.3 MARCO CONCEPTUAL	64



**CAPÍTULO III
HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1 HIPOTESIS 66
3.1.1 hipótesis general 66
3.1.2 hipótesis específicas 66
3.2. VARIABLES 67
3.2.1 Operacionalización de variables 68

**CAPÍTULO IV
PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION**

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACION 69
4.2. TIPO DE LA INVESTIGACION 69
4.3. METODO DE INVESTIGACION 70
4.4. POBLACION Y MUESTRA 70
4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN 71
4.5.1. Criterios de inclusión 71
4.5.2. Criterios de exclusión 71
4.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS 71
4.9 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS 74
4.10 DISEÑO DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS 74
4.11 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS 74

**CAPÍTULO V
RESULTADOS Y DISCUSION**

DISCUSION 100

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	76
TABLA N° 02	RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL	78
TABLA N° 03	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	80
TABLA N° 04	RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL	82
TABLA N° 05	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	84
TABLA N° 06	RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL.....	86
TABLA N° 07	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	88
TABLA N° 08	RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL	90
TABLA N° 09	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	92
TABLA N° 10	RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL.....	94
TABLA N° 11	GRADO DE ESTADO PERIODONTAL SEGÚN SEMESTRE EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	96
TABLA N° 12	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	98



ÍNDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO N° 01 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	76
GRÁFICO N° 02 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL.....	78
GRÁFICO N° 03 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	80
TABLA N° 04 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL	82
GRÁFICO N° 05 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	84
GRÁFICO N° 06 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL.....	86
GRÁFICO N° 07 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	88
GRÁFICO N° 08 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL	90
GRÁFICO N° 09 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE.....	92
GRÁFICO N° 10 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL.....	94
GRÁFICO N° 11 GRADO DE ESTADO PERIODONTAL SEGÚN SEMESTRE EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	96
GRÁFICO N° 12 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.....	98



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022. **Materiales y métodos:** diseño No experimental, relacional, tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico. población fueron 116 estudiantes y la muestra 72 estudiantes de la clínica de VII, VIII y IX semestre. Las técnicas fueron la encuesta, la observación y los instrumentos fueron el cuestionario y la ICPTN. **Resultados:** del 11.11% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento malo, el 1.39% presentaron estado periodontal en grado 0, el 2.78% grado 1, el 5.56% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 66.67% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento regular, el 13.89% grado 0, el 19.44% grado 1, el 31.94% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 22.22% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento bueno, el 2.78% grado 0, el 11.11% grado 1, el 8.33% grado 2. A la prueba chi-cuadrado se obtuvo un valor $p=0.4306$ mayor $\alpha=0.05$. **Conclusión:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que el nivel p de las pruebas fue mayor al nivel de significancia.

Palabras clave: conocimiento, cuestionario, periodontopatías, periodontal.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about periodontal disease and periodontal status in students of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez dental clinic, Juliaca 2022. **Materials and methods:** Non-experimental, relational, prospective, cross-sectional, observational, analytical design. population were 116 students and the sample 72 students from the VII, VIII and IX semester clinic. The technique was the survey, the observation and the instruments were the questionnaire and the ICPTN. **Results:** of the 11.11% of the students who presented a bad level of knowledge, 1.39% presented periodontal status in grade 0, 2.78% grade 1, 5.56% grade 2, 1.39% grade 3. Of the 66.67% of the students who presented a regular level of knowledge, 13.89% grade 0, 19.44% grade 1, 31.94% grade 2, 1.39% grade 3. Of the 22.22% of the students who presented a regular level of knowledge, 2.78% grade 0, the 11.11% grade 1, 8.33% grade 2. The chi-square test obtained a value $p=0.4306$ greater than $\alpha=0.05$. **Conclusion:** There is no relationship between the level of knowledge about periodontal disease and periodontal status in students of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez dental clinic, Juliaca 2022, since the p level of the tests was higher than the level of significance.

Keywords: periodontal disease, questionnaire, periodontal, knowledge.



INTRODUCCIÓN

Las periodontopatías son enfermedades con origen bacteriano que presenta manifestaciones inmunológicas que originan inflamación, sangrado, pérdida de sostén e inserción en los dientes, que se originan por la mala higiene bucal y dental y esto la vuelve una patología que suele afectar a la mayor parte de las personas. (1)

La gingivitis es una patología que aparece con frecuencia y la más leve de las enfermedades en las encías, que causa enrojecimiento, irritación e inflamación de la gingiva que contornea las piezas dentarias, se debe considerar a la gingivitis de manera seria y su tratamiento debe ser rápido por que puede conllevar a una patología más agresiva (periodontitis). (2)

La periodontitis es otra patología de origen infeccioso caracterizada por la presencia de bolsas periodontales que puede afectar a los dientes. Además, provoca una pérdida del soporte de los dientes y pérdida de hueso, el daño puede ser tan agresivo que pueden provocar que se pierdan las piezas dentarias, cambio en la estética y función masticatoria, afectando al bienestar y calidad de vida los que padecen esta enfermedad. (3)

Los factores de riesgo como son los malos hábitos, cambios hormonales, consumo de estupefacientes (drogas) o medicamentos, los genes, afectan a la gravedad de las enfermedades del periodonto, la higiene bucal diaria como la atención rutinaria con un profesional puede prevenir la aparición de las periodontopatías.

En otro aspecto, la experiencia de los universitarios, en el aspecto clínica siempre hubo interés por que tengan el conocimiento y desarrollen actitudes



frente a estas patologías, es por eso que se espera que los estudiantes tengan nociones acerca del factor etiológico, diagnóstico, tratamiento y prevención de las peridontopatías.(4)

Por esta razón el objetivo del estudio es identificar el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal de los estudiantes de odontología.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En la actualidad es de mucho interés ver el nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de odontología sobre las periodontopatias, ya que por haber tenido clases virtuales por motivo de la pandemia no prestaban la suficiente atención y su aprendizaje fue deficiente sobre las enfermedades periodontales sus generalidades, etiología, diagnóstico, tratamiento y prevención; también se busca ver si existe alguna relación con su estado periodontal.

Muchas veces se dice que los profesionales que se encargan de velar por tu salud son los primeros en descuidar la suya, es por eso que queremos observar el estado periodontal de los estudiantes de odontología y compararlo con su nivel de conocimiento sobre las periodontopatias, para ver si hay alguna relación.



Debido a todo lo mencionado es que se realizó la presente investigación para conocer si el nivel de conocimiento sobre periodontopatías tiene relación con el estado periodontal de los estudiantes de la clínica Odontológica.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Que relación existe entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022?
- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y estado periodontal según



semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

- ✚ **ORIGINALIDAD:** este trabajo cuenta con originalidad por ser un trabajo novedoso y que no existe otro en la región de Puno, está basado en el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal de los estudiantes de la clínica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
- ✚ **RELEVANCIA CIENTÍFICA:** el presente estudio recolecto datos con relevancia científica especialmente para los estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, porque se tomó como población a los estudiantes que cursan por clínica, brindando así información sobre la correlación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal.



- ✚ **FACTIBILIDAD:** este trabajo fue factible porque se contó con los recursos suficientes para su realización tanto económico como asistencial, el lado económico no requiere de una gran inversión para la ejecución, también se realizó en un corto tiempo y cuenta con la asesoría brindada por la universidad.

- ✚ **VIABILIDAD:** este trabajo fue viable porque se contó con los permisos para la toma de cuestionarios en la clínica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y la mayoría de estudiantes colaboraron con esta investigación.

- ✚ **INTERÉS PERSONAL:** el siguiente trabajo se presenta para la obtención del título profesional de Cirujano Dentista.

- ✚ **LIMITACIÓN:** la falta de colaboración de algunos clínicos que no estaban prestos a responder.



1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- Precisar la relación entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- Identificar relación entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- Indicar relación entre el nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.



- Especificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes internacionales

Canales D, et al. Honduras, 2019. El propósito fue evaluar a los estudiantes de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad Tecnológica en Honduras, sobre su comprensión de la enfermedad periodontal. La metodología, la muestra fueron 177 estudiantes, 90 eran estudiantes de la Carrera de Medicina (50.8%), 36 de la Carrera de Nutrición (20.3%), 30 de la Carrera de Odontología (16.9%) y 21 de la Carrera de Terapia Física y Ocupacional (11.8%), la investigación fue transversal, observacional utilizando un cuestionario sobre el conocimiento de las periodontopatías. Según los resultados de la encuesta, a medida que los alumnos pasaban al segundo y tercer año de estudio, mejoraba su comprensión de la enfermedad periodontal. Al principio, los



conocimientos de los alumnos eran bajos o intermedios. Los estudiantes de fisioterapia demostraron menos conocimientos que las demás categorías. En su tercer año, los estudiantes de medicina demostraron más conocimientos de la enfermedad periodontal que los estudiantes de estomatología. Se concluyó que existió un nivel básico de comprensión de las periodontopatías, que mejoró con el tiempo, sobre todo entre los estudiantes de odontología y medicina.(5)

Ahmad FA, et al. Arabia Saudita, 2019. El propósito fue especificar la relación entre la salud periodontal de los estudiantes de odontología de grado y posgrado y sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene oral. Los materiales y métodos utilizados para recopilar los datos fueron el examen clínico y cuestionario auto informado; la población a estudiar fue de 246 personas a las cuales se les evaluó los puntos interproximales, la profundidad de sondaje y la pérdida del nivel de inserción (NIC), se calculó el índice gingival utilizando las piezas para el índice de Ramfjord; el diagnóstico se realizó utilizando la clasificación de la Academia Americana de Periodoncia, se formaron tres grupos, el primero por estudiantes de estomatología de pregrado, el segundo grupo por estudiantes de estomatología de pregrado y el tercer grupo lo conformaron los residentes de posgrado. Los resultados obtenidos en 296 estudiantes de odontología, fueron que las puntuaciones de los grupos en prácticas, actitudes y conocimientos sobre salud



bucodental mostraron variaciones significativas, la mayoría de los sujetos (99,2-100%) presentaban enfermedad gingival, observándose variaciones significativas entre los niveles educativos (grupo 1 = 1,13, grupo 2 = 1,16, grupo 3 = 0,96, valor $p = 0,001$). Independientemente de la gravedad de la afección, el 60% de los estudiantes de odontología recibieron un diagnóstico de enfermedad periodontal, se ha observado una correlación positiva entre el conocimiento y las prácticas de higiene bucodental. Además, se observó una correlación positiva entre la gravedad de las periodontopatías y la inflamación gingival. La conclusión a la que se llegó fue que existe la necesidad de concientizar y comprometer a los estudiantes de odontología con la salud bucodental ya que entre los sujetos, la irritación gingival y periodontal era muy prevalente.(6)

Díaz RC, et al. Paraguay, 2017. El objetivo fue analizar el conocimiento y actitud de estudiantes de medicina de la Universidad del Pacífico, sobre la enfermedad periodontal. La metodología usada fue una investigación descriptiva, se aplicó un cuestionario y se observó cómo era la práctica de higiene bucal. Los resultados obtenidos fueron que el 68,5% de los 133 estudiantes del estudio eran menores de 20 años, el 60,6% identificó el sangrado de las encías como un indicador patognomónico, el 80,3% identificó el cepillado dental como una medida preventiva eficaz y el 97,2% identificó la placa bacteriana



como un componente etiológico, el 85,5% reconoció el papel que desempeña la patología en la salud. Respecto a la actitud, sólo el 80,9% se mostró de acuerdo con el examen bucodental, pero el 88,7% reconoció la necesidad de que el médico intervenga en la prevención y el 97,4% dijo que debería estar concienciado sobre el tema. Se llegó a la conclusión que los estudiantes de medicina tenían un buen nivel de conocimiento, aunque las actitudes eran suficientes, se aconseja fomentar la práctica de la prevención, empezando por un examen, en el nivel de pregrado para difundir la corresponsabilidad en la prevención de patologías bucodentales con el dentista. (7)

Pai M, et al. Australia, 2016. El propósito fue evaluar a los estudiantes de enfermería sobre su conocimiento de la enfermedad periodontal y su impacto en la salud general; para determinar su conocimiento sobre los vínculos periodontales con la enfermedad sistémica, así como su conocimiento y habilidades percibidos para brindar asesoramiento informado y referencias a pacientes en riesgo. La metodología usada fue un estudio prospectivo, la muestra fueron estudiantes del último ciclo de enfermería. Los resultados obtenidos de los estudiantes fue que presentaron un buen nivel de conocimientos generales sobre temas relacionados con la enfermedad periodontal. Se concluyó que existe buen nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal, sin embargo, la mayoría indicó una falta de confianza y sugirió que se debería



proporcionar más información sobre salud oral en su formación académica. (8)

Manjunath DM, et al. India, 2016. El objetivo fue evaluar el conocimiento sobre la salud oral y sobre periodontopatías entre los estudiantes de las Facultades de medicina, ayurveda e ingeniería. Los materiales y métodos realizados fue una encuesta entre los estudiantes de facultades de medicina, ayurveda e ingeniería, se seleccionaron 300 estudiantes mediante un método de muestreo aleatorio simple y se distribuyó a todos los sujetos un cuestionario de 15 ítems construido por ellos mismos, se empleó el método estadístico de chi-cuadrado y la prueba de Kruskal-Wallis. Los resultados obtenidos fueron una falta sustancial de comprensión de la higiene bucal y un conocimiento limitado de la práctica de higiene bucal, incluso en profesionales de la salud y estudiantes de ingeniería. Se concluyó por lo tanto que existe una necesidad urgente de programas educativos integrales para promover una buena salud bucal e impartir educación sobre las prácticas correctas de higiene bucal a nivel elemental.(9)

Al-Zarea BK. Arabia Saudita, 2012. El propósito fue analizar los niveles de conocimiento de salud oral de la enfermedad periodontal entre estudiantes universitarios. Los materiales y métodos, la población fue de doscientos cincuenta estudiantes universitarios con una edad media 20,1 años \pm 2,5, los participantes completaron un cuestionario estructurado durante una entrevista personal, el



cuestionario constaba de ítems para evaluar datos personales de los participantes (edad, sexo, nivel de estudios y especialidad) y conocimientos de salud bucal relacionados con las periodontopatías, la significación fue 0,05. Los resultados obtenidos fue que los participantes presentaron un conocimiento deficiente de la etiología, los signos, los síntomas y las medidas de prevención de la enfermedad de las encías, el nivel de estudios no tuvo relación con el conocimiento de los estudiantes sobre los factores desencadenantes de las periodontopatías ($P < 0.05$), pero tuvo una relación significativa con el conocimiento de signos de la enfermedad periodontal, las medidas preventivas y las relaciones con la salud general y la enfermedad sistémica ($P < 0.05$). Los estudiantes de disciplinas científicas tenían más conocimientos sobre la etiología de las periodontopatías, las medidas preventivas y las relaciones con la salud general y la enfermedad sistémica ($P < 0,05$) que los de las disciplinas de humanidades. Se concluyó que hubo diferencias significativas en el conocimiento de la salud oral con respecto a las periodontopatías entre estudiantes de diferentes niveles de estudios y diferentes disciplinas ($P < 0,05$) que las de las disciplinas de humanidad.(10)

Quijano A, et al, EE.UU, 2010. el objetivo fue evaluar el conocimiento y las orientaciones sobre salud oral de los médicos en formación, Los materiales y métodos se encuestó a los médicos internos en formación sobre su conocimiento general, actitudes,



comportamientos, prácticas sobre la salud y la enfermedad periodontal, se distribuyó una encuesta de 16 preguntas durante la orientación a los nuevos médicos internos en formación en un solo hospital docente urbano en la ciudad de Nueva York en 2007 y 2008. Las preguntas tenían como objetivo evaluar los niveles de conocimiento de los sujetos sobre las periodontopatías y sus actitudes hacia la discusión, evaluar el estado periodontal de sus pacientes. Los resultados obtenidos de los 125 médicos en formación entrantes consultados solo 115 respondieron (tasa de respuesta del 92%). De los 115, el 96% eran médicos internos, la edad media fue de 27 años y el 61% eran mujeres, en general, el 34% de los alumnos respondieron correctamente las cinco preguntas de conocimientos generales de verdadero y falso, el 82% informaron que nunca les preguntaron a los pacientes si les habían diagnosticado enfermedad periodontal, el 90% informaron que no recibieron capacitación sobre la enfermedad periodontal durante la escuela de medicina, el 69 % informaron que no se sentían nada cómodos al realizar un examen periodontal simple, el 17% estuvo de acuerdo en que los pacientes esperan que los médicos discutan y evalúen la enfermedad periodontal, el 46% sintieron que discutir y evaluar el estado periodontal de sus pacientes era secundario a su papel como médicos. Concluyeron que los médicos internos ingresantes tenían un conocimiento inadecuado sobre la enfermedad periodontal.(11)

2.1.2 Antecedentes nacionales

Díaz OE. Chiclayo, 2023. El propósito fue analizar la correlación del nivel de conocimientos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán (USS) y el tratamiento de los trastornos periodontales. La metodología usada fue un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, prospectivo, observacional y transversal, se aplicó un cuestionario a 231 estudiantes de sétimo y noveno semestre con 16 interrogantes, y presentó 3 dimensiones, generalidades de la enfermedad periodontal, tipos de periodontopatías y tratamiento, además, se administró un cuestionario para calibrar sus actitudes. los resultados obtenidos fue que existe una relación entre el conocimiento y la actitud, el conocimiento sobre el concepto de enfermedades periodontales fue de 54,7%, los tipos de periodontopatias fue de 51,9% y el conocimiento del tratamiento fue de 60,4%, la actitud resultó favorable en 80%. Se concluyo que existía una correlación entre la actitud de los estudiantes y el conocimiento sobre enfermedad periodontal.(1)

Mendoza SN. Arequipa, 2022. El propósito fue evaluar el conocimiento de los alumnos de VIII y X semestre sobre la enfermedad periodontal. Materiales y métodos usados fue una investigación comunicacional, prospectiva, comparativa y transversal, se utilizó la plataforma Microsoft Teams para realizar una encuesta virtual que se desarrolló utilizando la plataforma



Microsoft Forms con el fin de examinar la variable de interés, fueron diez preguntas en total, que valían dos puntos cada una, para un total de veinte puntos, la muestra fueron 180 estudiantes de Odontología, para la estadística se usó la prueba χ^2 . Los resultados obtenidos fueron que el 42,22% de los estudiantes de octavo semestre tenía un conocimiento deficiente de la enfermedad periodontal, el 25,78% conocimiento medio, el 21,11% conocimiento bajo y sólo el 8,89% conocimiento alto; del mismo modo, el 42,22% de estudiantes de décimo semestre tenía un conocimiento medio, el 25,56% conocimiento deficiente, el 24,44% conocimiento bajo y sólo el 7,78% conocimiento alto, se halló un valor $P > 0,05$, se llegó a la conclusión que se acepta la hipótesis nula que dice que no existe diferencia entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales entre estudiantes de VIII y X semestre.(12)

Velita GA, Huaroc HG. Huancayo, 2021. Mediante un cuestionario virtual, se realizó este estudio en la Universidad Privada de Huancayo para determinar el conocimiento y actitud de estudiantes de odontología de primero a sexto semestre respecto a la enfermedad periodontal y su impacto en la salud, desde el punto de vista metodológico, la investigación se considera básica por su naturaleza, prospectiva, transversal, descriptivo, la muestra fueron 249 estudiantes del I al VI semestre, el cuestionario fue el instrumento, para el análisis de los datos se emplearon estadística descriptiva, como tablas de frecuencia y porcentajes. Los



resultados obtenidos revelaron que el 62,7% de los alumnos eran mujeres, el 37,3% hombres, el 77,3% de ellos tenían una actitud elevada y el 76,3% un alto grado de conocimientos; se concluyo que el 83,9% de los estudiantes de Odontología matriculados del primer al sexto semestre tienen un alto grado de comprensión y una visión positiva de la enfermedad periodontal y sus implicaciones para la salud. (3)

Aranda JE. Lima, 2020. El objetivo fue analizar el nivel de conocimiento de la salud del periodonto entre los estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, la metodología se usó una muestra de 200 estudiantes, es una investigación observacional, descriptiva, transversal en la que se utilizó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal, en ella se formularon preguntas sobre la prevención de los trastornos sistémicos relacionados con la enfermedad periodontal, así como sobre sus causas, comportamientos y síntomas. Los resultados obtenidos fue que el 38% de los estudiantes tenía un grado de conocimiento medio, el 32,5% alto y el 29,5% escaso, fisioterapia era la carrera con menos conocimientos con un 61,9%, Por el contrario el 96,5% de los encuestados sabe que la enfermedad periodontal puede evitarse, aunque el 91,5% no está seguro de la manifestación clínica de la enfermedad. Se concluyo que la mayor parte de los estudiantes tenían un nivel medio de conocimiento.(13)



Vergara LA. Lima, 2017. El objetivo del estudio fue evaluar los conocimientos y actitudes sobre la enfermedad periodontal de los estudiantes inscritos en la Clínica Odontológica Integral de Adultos Semestre 2016- IIB de la Universidad Alas Peruanas de Lima. Se utilizaron materiales y técnicas analíticos, transversales, descriptivos y no experimentales, en el grupo de estudio había 112 estudiantes de edades comprendidas entre los 22 y los 29 años, según las estadísticas, el 2,68% tiene pocos conocimientos, el 79,46% tiene un nivel regular y el 17,86% tiene conocimientos; Si se desglosan los resultados por sexo, los hombres tienen un nivel de conocimientos regular (73%) y las mujeres igual (83,1%). En cuanto a la disposición, el 95,54% tiene una actitud excelente, el 3,57% regular y el 0,89% mala. Cuando se desglosan los resultados por sexo, la mayoría de los hombres (95,12%) tienen buenos conocimientos, y la mayoría de las mujeres (96%) tienen buenos conocimientos. En cuanto a otro elemento, descubrimos que el 17,66% sabía bastante sobre la enfermedad periodontal, mientras que el 79,46% tenía un nivel de conocimientos regular, el 75,20% regular y el 95,54% bueno. Se concluyo que el conocimiento y actitud de los estudiantes respecto a las periodontopatías fue regular y bueno, destacando el género femenino con conocimientos regulares y actitudes buenas respecto al padecimiento.(14)

2.1.3. Antecedentes locales

A la fecha no se registran antecedentes locales en relación e Items de estudio.

2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL

2.2.1. Salud oral: la OMS la define como la falta de malestar o molestias en la boca o cara, infecciones, llagas o úlceras. (15)

La mayor parte de patologías bucales son tratables cuando aparecen por primera vez y pueden prevenirse, los trastornos fundamentales son la caries, enfermedad periodontal, cánceres en boca, traumatismo bucodental, labio y paladar fisurado.(15)

Un estudio de 2019 sobre la carga mundial de morbilidad estima que 3.500 millones de personas padecen enfermedades, la dolencia más común es la caries dental, que afecta a unos 2.000 millones de individuos y afecta a 520 millones de dientes primarios de niños. (15)

Esto se observa en la mayor parte de países con bajos y medianos ingresos, las causas principales incluyen una exposición inadecuada al flúor en la cavidad bucal (agua potable, productos de higiene y accesibilidad a comidas ricas en azúcar), y el cambio de las situaciones de vida. (15)

Las enfermedades bucales son una carga importante y motivo de preocupación para el sector sanitario de muchas naciones a pesar



de que pueden prevenirse con una atención temprana, estas enfermedades tienen un efecto continuo en las personas, causando dolor y en circunstancias extremas, incluso la muerte.(15)

2.2.2. Periodonto

El periodonto, son los tejidos que rodean y soportan a las piezas dentarias.(16)

2.2.2.1 Periodonto de protección

Encía. tiene una macroarquitectura festoneada y forma la papila interdental rellenando la región interproximal de las piezas dentarias, la papila tiene forma triangular en los dientes anteriores, el tejido gingival se adelgaza hasta alcanzar un grosor muy fino a medida que se desplaza desde la base hasta el punto en el que los dientes entran en contacto, los vértices vestibular y lingual de la papila están unidos por el "col", un valle modelado según el contorno del diente y su punto de contacto, estos vértices forman la papila en el plano sagital, según la histología, la papila y la encía son estructuras terminales compuestas por una capa muy fina de epitelio plano estratificado no queratinizado (EPEQ). Interdigitando las crestas epiteliales hay diminutas papilas que en su mayoría contienen capilares de arterias suprapariólicas y contienen capilares muy finos, la encía y la papila, una estructura muy



delicada, son las primeras en sufrir lesiones mecánicas, quirúrgicas, infecciosas, etc.(16)

2.2.2.2. Periodonto de inserción

Formado por el cemento, el ligamento periodontal y el complejo óseo alveolar; La unión dento-gingival, que es coronal al periodonto de inserción, está formada por tejido conjuntivo ligeramente por encima de la cresta ósea, creada por un gran número de fibras alineadas en todas direcciones.(16)

- **Ligamento periodontal.** es un tejido muy irrigado compuesto por fibras colágenas, ancla los dientes al hueso alveolar insertándose en el cemento de la superficie radicular.(16) Un tejido conjuntivo único que responde al daño traumático es el ligamento periodontal; Macroscópicamente, está formado por haces de fibras principales o de Sharpey, que son fibras colágenas extrínsecas, la mayoría de las fibras atraviesan toda la zona periodontal, ramificándose y creando una estructura en forma de escalera; Las arterias dentales, que también dan salida a ramas hacia las regiones apicales del hueso y del ligamento antes de entrar por el foramen apical, son la fuente de irrigación. Histológicamente, se compone de fibroblastos que envuelven las fibras de Sharpey y de células mesenquimales indiferenciadas alrededor de las arterias. Dado que los fibroblastos son responsables del desarrollo,



mantenimiento y remodelación de las fibras de Sharpey, su compleja conexión entre sí es crucial para la rápida reparación del ligamento periodontal.(17)

- **Hueso alveolar.** - también conocido como hueso fascicular, conecta los haces de fibras que forman el ligamento periodontal, junto con los osteoblastos, los osteoclastos que recubren la pared del alvéolo, las lagunas medulares y el conducto de Havers, son los encargados del proceso de remodelación del hueso.(17)

La parte de la mandíbula y el maxilar que soporta y protege los dientes se denomina hueso alveolar, el hueso alveolar y el cuerpo maxilar o mandibular están separados por una línea arbitraria a la altura de los ápices radiculares, los procesos alveolares soportan y alojan el diente; Las fibras de Sharpey se insertan en el propio hueso alveolar, creado por la corteza vestibular y oral, así como en el hueso compacto y el esponjoso, situado entre ambos. El hueso maxilar y mandibular sostiene los dientes, además de servir de lugar de inserción para los músculos, de armazón para la médula ósea y de espacio de almacenamiento para los iones, en particular el calcio; Dado que la formación y conservación del hueso alveolar dependen de la presencia de dientes, cuando éstos se extraen, el hueso alveolar se atrofia y desaparece en la anodoncia; El tejido conjuntivo



mineralizado, el hueso contiene aproximadamente un 60% material inorgánico, un 25% de material orgánico y un 15% de agua en peso, Aproximadamente el 90% de la materia orgánica de la fase mineral es colágeno de tipo I, que se encuentra en forma de diminutos cristales en forma de láminas de unos 8 mm de grosor y longitud variable. (18)

Otras proteínas como la osteonectina, la osteocalcina, la osteopontina y los proteoglicanos también están presentes. En el hueso alveolar se han identificado decorina y biglucano, dos proteoglucanos de condroitín sulfato 10 (CS) con una y dos cadenas CS, respectivamente. (18)

El cuerpo maxilar o mandibular y sus correspondientes procesos alveolares son anatómicamente idénticos en tamaño; Sin embargo, pueden destacarse dos componentes del proceso alveolar como resultado de una adaptación funcional; El primero, conocido como hueso alveolar propiamente dicho, está formado por una fina lámina de hueso que abraza la raíz del diente y actúa como punto de entrada de las fibras principales del ligamento periodontal. Lo que se denomina "hueso fibroso" se crea introduciendo en este hueso las fibras de colágeno del ligamento periodontal. (18)



Las fibras de Sharpey son las fibras que se incrustan en el hueso, la lámina cribosa es otro nombre que recibe este hueso, como sugiere su nombre, la lámina cribosa tiene forma de tamiz y está perforada para permitir la formación de numerosos paquetes vasculonerviosos entre el ligamento periodontal y el hueso trabecular, el hueso alveolar está contorneado por el hueso de soporte, que es el segundo componente y se apoya en él, presenta trabeculaciones esponjosas (hueso esponjoso) entre su lámina facial y lingual compacta; Para crear el soporte del hueso alveolar propiamente dicho, se guía alrededor del hueso. El hueso alveolar, como todos los huesos, se remodela constantemente en respuesta a la tensión mecánica y a la demanda del organismo; En circunstancias normales, la remodelación se mantiene estable, así como el volumen total del hueso y su anatomía general; El hueso que crea y sostiene los alvéolos dentales, donde se implantan las raíces de los dientes, se conoce como proceso alveolar, la cavidad que aloja la raíz del diente en la cresta alveolar de los huesos mandibular y maxilar se conoce como alvéolo dental.(18)

- **Cemento radicular.** - Es un tejido conjuntivo resistente, el colágeno y el material pulverizado constituyen la mayor parte de su matriz orgánica, que está mineralizada en un 50% (hidroxiapatita). El cemento no se riega como el hueso, los

cementoblastos que crean la matriz orgánica, son células que están unidas al cemento, los cementoblastos dejan atrás la matriz cementoide cuando se crea el cemento; A lo largo de la vida, se depositan fásicamente 3 $\mu\text{m}/\text{año}$ de cemento a un ritmo que alterna periodos de actividad y de reposo.(17)

Tanto el cemento celular como el acelular pueden formarse a partir de los cementoblastos presentes en el cemento, el cemento celular cubre la mitad coronal de la raíz, extendiéndose ocasionalmente por prácticamente toda la raíz, a excepción del tercio apical y es translúcido, sin estructura, libre de cementoblastos, cubre el tercio apical hasta casi la mitad de la raíz. En el interior del cemento se encuentran las fibras de Sharpey, que son fibras de colágeno que se originan en el ligamento periodontal y se introducen en el cemento y en el hueso.(18)

2.2.3. Periodontopatias.

2.2.3.1. Etiología

Hay una serie de afecciones relacionadas con los dientes que pueden hacer más probable el desarrollo de enfermedades periodontales. Por lo tanto, aunque las bacterias sean la causa de las enfermedades periodontales, debe tenerse en cuenta cualquier factor que favorezca la acumulación bacteriana o permita la entrada de bacterias en el periodonto;



Deformidades del tejido mucogingival, incluida la forma, el tamaño y la relación de la encía con la mucosa alveolar. Las anomalías del hueso alveolar subyacente pueden estar relacionadas con esta anomalía.

Trauma oclusal: Fuerzas oclusales excesivas que inciden sobre una pieza dentaria con soporte sano, pueden causar daños primarios, si se aplican fuerzas oclusales normales o excesivas sobre dientes con un periodonto limitado, se producen daños secundarios. (19) Inducidas por placa bacteriana por factores sistémicos por medicamentos, malnutrición, placa bacteriana no inducidas, placa bacteriana origen viral, origen fúngico, origen genético y lesiones traumáticas.(20)

2.2.3.2. Factores de riesgo:

Los elementos de riesgo que podrían provocar una mayor acumulación de placa fueron los siguientes:

- Factores de retención de placa bacteriana, como márgenes subgingivales de coronas o zonas de desbordamiento en restauraciones.
- Sequedad oral.
- Alteraciones de la respuesta inmuno-inflamatoria.
- Tabaco.
- Hiperglucemia



- Una disminución del consumo de antioxidantes, micronutrientes, etc,
- Medicamentos, como los reguladores del sistema inmunitario.
- Afecciones hematológicas, como la neutropenia.

Dentro de la gingivitis se presenta la más prevalente que es la inducida por placa.

Se utilizaron ocho grupos para categorizar las afecciones y lesiones gingivales no provocadas por biopelículas, separándolas de los problemas periodontales no provocados por biopelículas, estas agrupaciones son:

- 1) Trastornos del desarrollo y genéticos.
- 2) Infecciones particulares.
- 3) Trastornos inmunológicos e inflamatorios.
- 4) Procedimientos reactivos.
- 5) Neoplasias.
- 6) Trastornos metabólicos, dietéticos y endocrinos.
- 7) Heridas traumáticas.
- 8) Pigmentación de la encía.(21)



2.2.3.3. Diagnóstico

La historia clínica del paciente, los signos y los síntomas particulares se utilizan para hacer un diagnóstico diferencial y determinar el tipo de enfermedad que está presente.

Esta nueva clasificación define tres nuevas entidades clínicas:

1. El estado de las encías.
2. Empeoramiento de la salud periodontal.
3. Irritación gingival de una paciente relacionada con el tratamiento de la periodontitis.

También reconoce tres diagnósticos periodontales:

1. Trastornos periodontales necrotizantes.
2. Periodontitis
3. Periodontitis como síntoma de enfermedades subyacentes.

Tanto la profundidad al sondaje del surco gingival como medios auxiliares como las radiografías, pueden revelar una lesión ósea. (21)

Para el sondaje se utiliza una sonda periodontal milimétrica, que consiste en medir la distancia hasta la línea amelocementaria introduciéndola en el surco periodontal. (21)

El borde marginal se encuentra a 2 ó 3 milímetros de la línea UCA, como puede observarse en la radiografía, la serie de radiografías periapicales se toma a un paciente para conocer



mejor la salud general de los procesos alveolares mandibulares y maxilares.

Los métodos de laboratorio pueden clasificarse en función de lo que pretenden identificar, ya que deben buscar la causa de estas variaciones, como buscar microorganismos responsables, mediadores inflamatorios entre otros (22)

- **Diagnosticar gingivitis.** El signo clínico de la gingivitis es la inflamación y sangrado de las encías, sin embargo aquí no hay formación de bolsas verdaderas sino de pseudobolsas. (22)
- **Diagnosticar periodontitis.** – el periodonto de inserción se ve gravemente afectados por la periodontitis, la inflamación, el sangrado durante el sondaje, las bolsas periodontales y la pérdida de inserción junto a la pérdida de hueso son síntomas patognomónicos.(23)

2.2.3.4. Tratamiento

Tres fases, componen el tratamiento estándar de la enfermedad periodontal:

1. **Fase inicial o etiológica,** destinados a inhibir la propagación de la infección y detiene el daño del tejido periodontal.



2. **Fase correctiva**, orientada a recuperar tanto la función como la estética.
3. **Fase de mantenimiento**, orientado a prevenir la reaparición de la enfermedad periodontal y la caries, así como a enseñar al paciente una serie de medidas autopreventivas para evitar recaídas.(24)

El propósito del tratamiento es el control de la infección. Dependiendo de lo extendida que esté la enfermedad de las encías, pueden ser necesarios distintos tratamientos.

El raspado y alisado radicular: El profesional elimina el cálculo subgingival mediante el raspado y alisado radicular. El sarro acumulado por encima y por debajo de la encía se elimina durante el raspado; Durante el alisado radicular se eliminan las zonas ásperas de la raíz dental donde se acumulan las bacterias. Esto ayudará a erradicar los microorganismos que favorecen el desarrollo de enfermedades.

Medicamentos: Aunque a veces funcionan junto con procedimientos quirúrgicos como el raspado y el alisado radicular, los medicamentos no siempre pueden sustituirlos; El dentista o el periodoncista pueden aconsejar la cirugía en función de lo avanzada que esté la enfermedad, si el uso de los tratamientos mencionados evitan la cirugía periodontal y



son beneficiosos durante largos periodos de tiempo, deberán ser comprobados con estudios a largo plazo.

- Enjuague bucal recetado con antibióticos
- Chip antiséptico
- Gel antibiótico
- Microesferas antibióticas

por si falla el tratamiento

- Supresor de enzimas
- Antibióticos orales

Cirugía de colgajo. Este procedimiento se emplea para minimizar las bolsas periodontales o eliminar el cálculo subgingival, durante este procedimiento se levantan las encías, se elimina el sarro y se suturan en su sitio, tras la cicatrización, las encías se ajustarán mejor al diente, en ocasiones, esto puede hacer que los dientes parezcan más largos y extendidos.

Injertos de hueso y de tejido. El periodoncista o dentista puede sugerir otros procedimientos además de la cirugía de colgajo para reponer el hueso o tejido gingival perdido; Durante el injerto óseo se utiliza hueso natural o también sintético en la zona del defecto óseo, lo que puede favorecer la creación de hueso nuevo; La regeneración tisular guiada



es un método de utilización de injertos óseos en el que se coloca una barrera que es la membrana y se coloca entre el hueso y el tejido gingival. (25)

También es posible utilizar factores de crecimiento, que ayudaran a producir hueso nuevo por sí mismo, cuando se ha perdido encía, el profesional pueden sugerir un injerto de tejido blando, que se extraerá de otra zona de la cavidad bucal.(25)

Cuando el tratamiento inicial fracasa: La siguiente etapa consiste en reevaluar todos los exámenes así como realizar un examen clónico meticuloso.

Por tanto, se debe realizar:

- Examen, reevaluación y diagnóstico.
- Motivación, reinstrucción e instrumentación.
- Tratamiento de las localizaciones reinfectadas.
- Pulido, fluorización y planificar la próxima cita.(24)

2.2.3.5. Prevención.

Prevenir la aparición de enfermedades en individuos o grupos durante las distintas fases de la enfermedad para evitar complicaciones y secuelas; Definida como el conjunto de medidas llevadas a cabo tanto por todas las personas. (26)



La prevención de las periodontopatías se basa en conocer los factores que la causan, algunos consejos útiles para evitar la aparición de periodontopatías son:

- Cepillarse frecuentemente y tres veces al día. Sobre todo, en la noche.
- Cambiar el cepillo dental a los 3 meses o cuando esté deteriorado.
- Cepíllate los dientes utilizando la técnica que tu dentista recomiende como mejor para tus encías y dientes.
- Cuando se trata de niños pequeños, los padres o tutores deben repasar con ellos el proceso de cepillado, instruirles sobre cómo cepillarse correctamente y ayudarles si es necesario.
- Tras el cepillado, el cepillo de dientes debe guardarse en un lugar fresco y bien ventilado después de haber estado expuesto al aire o a la luz solar durante un breve periodo de tiempo, pase el cepillo bajo el chorro de agua caliente al menos una vez al día si padece una enfermedad grave de las encías.
- Deje de fumar o reduzca su consumo diario de cigarrillos o tabaco.
- Consuma alimentos variados, como verduras ricas en vitaminas y minerales y alimentos ricos en fibra dietética.



- Evite consumir cantidades excesivas de zumo, limonada o frutas ácidas.
- Practique deportes, ejercicios y actividades de ocio que sean buenos para usted.
- Visitar al dentista por lo menos una vez en el año para la evaluación odontológica y en cuanto note alguno de los siguientes síntomas: encías sangrantes, aliento fétido, dientes apretados o sabor a sangre o hierro.
- Si sospecha que puede tener una enfermedad de las encías, no se automedique; El dentista es la persona más indicada para diagnosticar, controlar y tratar su afección.
- Evite introducir objetos entre las piezas dentarias, como hilos, palillos, clavos o chinchetas, lápices o bolígrafos.
- Además de los que le haya recomendado su dentista o médico, evite aplicarse cualquier otro medicamento en las encías o en el resto de la mucosa bucal.
- Si padece diabetes mellitus o cualquier otra enfermedad que afecte a la sangre, el corazón u otros órganos, acuda al médico, es mejor mantener estos trastornos bajo un control adecuado, la enfermedad periodontal y otras enfermedades sistémicas están relacionadas.(27)

2.2.4. Estado periodontal.

- Es el estado en el cual está el periodonto cuando se realiza el examen clínico.(28)



✚ PARÁMETROS CLÍNICOS DE VALORACIÓN DEL ESTADO PERIODONTAL

- **Profundidad de Sondaje (PS).** - Tener en cuenta que el principal punto de análisis es la zona alrededor de las piezas dentarias en la profundidad del surco gingival. Tanto "surco" como "bolsa periodontal" pueden utilizarse para describir esta zona.
- **Nivel de Inserción Clínica (NIC).** - Se aplica a las fibras de tejido conjuntivo gingival y a las fibras de Sharpey que se introducen en el cemento radicular.
- **Sangrado al Sondaje (SS).** – Es un factor predictivo de la enfermedad periodontal, el sangrado al sondaje es una de las características más estudiadas y debatidas. Además de ser un predictor de enfermedad, también puede utilizarse como marcador de inflamación periodontal cuando se combina con otros indicios clínicos de inflamación.
- **Línea Mucogingival (LMG).** – La estimación de la cantidad de encía queratinizada (KE) e incrustada (IE) se ve facilitada por el área comprendida entre el margen gingival y el LMG; Según las estimaciones, el proceso de erupción pasiva hace que la encía crezca más con la edad, pero sólo un periodonto que no haya sufrido traumatismos graves por el cepillado y la masticación, o incluso una enfermedad periodontal, podría mostrarlo.



- **Movilidad Dental.** - La presencia del ligamento periodontal hace que las piezas dentarias no estén directamente en contacto con el hueso alveolar, un movimiento dental patológico también puede ser provocado por traumatismos o enfermedades periodontales.

- Grado 0: es la movilidad fisiológica en sentido horizontal.
- Grado 1: movimiento hasta de 1 milímetro.
- Grado 2: desplazamiento horizontal mayor a 1 milímetro.
- Grado 3: los movimientos son horizontal y vertical.

✚ **PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL**

Las investigaciones clínicas revelaron que la pérdida en el año de inserción y hueso oscila entre 0,04 y 1,0mm en ausencia de tratamiento periodontal; Sin embargo, la suma de diversos factores (masticación, traumatismo mecánico, cepillado, edad) más que la enfermedad periodontal por sí sola podría ser la causa de la pérdida de inserción, incluida la enfermedad periodontal.

✚ **PÉRDIDA ÓSEA RADIOGRÁFICA.** - Durante el análisis periodontal, la radiografía periapical nos proporciona información relevante, como el impacto acumulativo de



enfermedades anteriores, los cambios en el hueso se evalúan con una serie de radiografías tomadas a lo largo del tiempo, es crucial tener en cuenta que uno de los indicadores más significativos de la periodontitis es la pérdida de hueso, que requiere pruebas durante el diagnóstico.(23)

2.2.5. Periodontograma

En periodoncia, el diagnóstico periodontal se refiere a detectar trastornos que afectan el tejido de protección y de inserción del periodonto, el diagnóstico se realiza identificando la enfermedad del paciente, la historia clínica y otras pruebas son cruciales para hacer el diagnóstico; El periodontograma, es un documento importante, donde se anotan los hallazgos más pertinentes de la exploración periodontal, se incluye en la historia clínica periodontal y sirve para integrar el examen y la evaluación clínica, es esencial para el diagnóstico, pronóstico, para el plan de tratamiento y evaluación del periodonto.

En este registro se evalúa la profundidad a la que puede penetrar la sonda, el NIC, la movilidad, las lesiones de furca, las bolsas periodontales, los dientes ausentes, la recesión gingival, presencia de cálculo dental y supuraciones.(29)

2.2.6. Índice para evaluar el estado periodontal

✚ ÍNDICE PERIODONTAL COMUNITARIO

Para determinar el estado periodontal debe utilizarse el índice periodontal comunitario (IPC). Para realizar el examen periodontal se utiliza una sonda periodontal de la OMS; El propósito del sondaje es determinar la profundidad de las bolsas, así como si hay sangrado o cálculo dental.

- Grado 0: Tejidos periodontales en buen estado de salud.
- Grado 1: Hasta 30 segundos después del sondaje se observa sangrado.
- Grado 2: Presencia de sarro y/o obturaciones dañadas.
- Grado 3: Una bolsa patológica que mide de 3,5 a 5,5 mm o más, con la parte oscura de la sonda en el borde gingival.
- Grado 4: No se ve la zona negra de la sonda y la bolsa patológica mide 5,5 mm o más.

✚ EVALUACIÓN CLÍNICA

Se hace una ligera presión entre el diente y la encía, se evalúa 6 lugares por diente, vestibular, Mesial y distal del vestibular y del lingual o palatino, respectivamente; Se da



a cada sextante el mayor valor descubierto en los dientes, el sextante debe tener al menos dos dientes para ser evaluado; en caso contrario, se marca con una x y se considera desdentado. (30)



2.3 MARCO CONCEPTUAL

- ✚ **SALUD ORAL:** Es la ausencia de patologías en la cavidad bucal.(15)

- ✚ **PERIODONTOPATIAS:** son cambios anormales que pueden tener orígenes muy diversos y que se inician en los tejidos periodontales; Consisten en gingivitis, enfermedad periodontal y síntomas periodontales de enfermedades sistémicas.(31)

- ✚ **GINGIVITIS:** Los trastornos gingivales constituyen una amplia categoría de patologías complejas que afectan únicamente a la encía y tienen etiologías diversas.(20)

- ✚ **PERIODONTITIS:** Se trata de una enfermedad inflamatoria crónica con múltiples elementos contribuyentes asociados a biopelículas de placa bacteriana que provoca la pérdida de inserción periodontal y la destrucción progresiva de la estructura de soporte del diente.(21)

- ✚ **SONDA PERIODONTAL:** Instrumental metálico milimetrado usado para el sondaje este se inserta en el surco periodontal y nos ayuda a medir el espacio con respecto al fondo de la bolsa periodontal y la línea amelocementarial.(22)

- ✚ **PERIODONTOGRAMA:** Son registros clínicos donde se anotan los hallazgos más significativos del examen dental y periodontal.(29)



- ✚ **ESTADO PERIODONTAL:** Situación sana o patológica en la que se encuentran los componentes del periodonto.(32)

- ✚ **ÍNDICE PERIODONTAL COMUNITARIO:** Es un índice usado para evaluar el estado periodontal y fue aprobado por la OMS por ser un método rápido, fácil y objetivo, es el más empleado actualmente.(30)



CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPOTESIS

3.1.1 hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatias y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.

3.1.2 hipótesis específicas

- El nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- El nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.



- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- El nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatias tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.

3.2. VARIABLES

Variable x: Nivel de conocimientos sobre periodontopatias

Variable y: Estado periodontal



3.2.1 Operacionalización de variables

Variables	dimensiones	indicadores	Item	Criterios de valoración
Nivel de conocimientos sobre periodontopatias	Sobre Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • conocimiento sobre periodontopatias • conocimiento sobre el periodonto de protección e inserción • conocimiento sobre gingivitis • conocimiento sobre periodontitis 	1	Conocimiento sobre Generalidades - malo de 0 a 1 - Regular de 2 a 3 - bueno 4
			2	
			3	
			4	
	Conocimiento sobre Etiología	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre factores etiológicos de las periodontopatias • Conocimiento sobre factores de riesgo de las periodontopatias • Conocimiento sobre medicación que ocasiona periodontopatias 	5	Conocimiento sobre etiología - malo de 0 a 1 - Regular de 2 - bueno 3 Conocimiento sobre diagnostico - malo de 0 a 2 - Regular 3 - bueno de 4 a 5
			6	
			7	
	conocimiento sobre Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento signos de la gingivitis • Conocimiento signos de la periodontitis • Conocimiento diagnostico las periodontopatias • Conocimiento sobre instrumental de evaluación de las periodontopatias • Conocimiento sobre bolsas periodontales 	8	Conocimiento sobre tratamiento - malo de 0 a 1 - Regular de 2 a 3 - bueno 4 Conocimiento sobre prevención - malo de 0 a 1 - Regular de 2 a 3 - bueno 4
			9	
			10	
			11	
			12	
conocimiento sobre Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento tratamiento de la gingivitis • Conocimiento tratamiento de la periodontitis • Conocimiento sobre periodontitis que no evoluciona • Conocimiento sobre colutorios orales post tratamiento 	13	- malo 0 a 7 - Regular de 8 a 14 - bueno de 15 a 20	
		14		
		15		
		16		
conocimiento sobre Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • conocimiento sobre frecuencia de asistencia al odontólogo • Conocimiento sobre el cepillado dental • Conocimiento sobre tiempo de vida útil de un cepillo • Conocimiento sobre medidas preventivas 	17	- malo 0 a 7 - Regular de 8 a 14 - bueno de 15 a 20	
		18		
		19		
		20		
Estado periodontal	Salud periodontal	Índice periodontal comunitario (IPC)		<ul style="list-style-type: none"> • Grado 0: Tejidos sanos • Grado 1: Sangrado de encías • Grado 2: Presencia de tártaro y/o obturaciones defectuosas. • Grado 3: Bolsa patológica de 3,5 a 5,5 mm. o más • Grado 4: Bolsa patológica de 5,5 mm o más
Variables intervinientes				
genero				Masculino femenino
Semestre				7mo 8vo 9no

Nivel de conocimiento general Escala de statino



CAPÍTULO IV

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

4.1. DISEÑO DE INVESTIGACION

No experimental: Es un estudio que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en el que solo se observa los fenómenos para posteriormente analizar los datos obtenidos.

Correlacional: Estudio que consiste en evaluar dos variables teniendo como fin estudiar el grado de correlación que existe entre ellas, es decir trata de descubrir si una de las variables influye sobre la otra.

4.2. TIPO DE LA INVESTIGACION

Prospectivo: Se hace un seguimiento a un grupo de personas que son iguales en muchos aspectos, pero que se diferencian por determinadas características, se recopila la información y registra los resultados.



Transversal: En un momento concreto o en un corto periodo de tiempo se observa a un grupo de personas y se recopila determinada información.

Observacional: Estudio que examina cómo se comportan los participantes en la investigación. Es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, capturar información y registrarla para su posterior análisis.

Analítico: Evalúa una sospecha de relación causal entre un factor y un efecto, respuesta o resultado; Tiene como objetivo comprender los fenómenos describiendo y midiendo las relaciones causales entre ellos.

4.3. METODO DE INVESTIGACION

Cuantitativo: método que utiliza herramientas de análisis matemático y estadístico para explicar, describir y predecir fenómenos mediante datos numéricos.

4.4. POBLACION Y MUESTRA

POBLACIÓN. - Todos los estudiantes de la Facultad de Odontología matriculados en asignaturas clínicas, siendo un total de 116 clínicos

MUESTRA: 72 clínicos del VII, VIII y IX semestre, elegidos por muestreo probabilístico aleatorio simple. Se dividió por estratos de 24 clínicos por semestre.

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

$$116 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5$$



$$N = 116$$

$$Z = 95\% (1.96)$$

$$e = 7\% (0.07)$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$n = \frac{111.4064}{1.5279}$$

$$n = 72$$

4.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.5.1. Criterios de inclusion

- Estudiantes que llevan las asignaturas clínicas de VII, VIII y IX semestre, 2022 - II
- Clínicos de ambos géneros
- Clínicos que deseen participar en la investigación y que firmen un consentimiento informado

4.5.2. Criterios de exclusion

- Estudiantes matriculados en otros semestres, 2022 - II
- Clínicos que no deseen ser parte del estudio.

4.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS

- Variable X: Nivel de conocimientos sobre periodontopatías: técnica la encuesta, instrumento cuestionario de conocimientos.
- Variable Y: estado periodontal: técnica observación, instrumento Índice periodontal comunitario(IPC) y el periodontograma



4.7 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Se elaboró un cuestionario que fue validado el juicio de 3 expertos que tienen experiencia en el campo periodontal. La ficha de observación clínica no requirió validación debido a que el índice periodontal comunitario es un índice estandarizado y validado internacionalmente.

4.8 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- ✓ Se solicitó autorización al Director de la clínica odontológica para recoger datos.
- ✓ Se informó a los clínicos sobre el estudio y se les pidió que firmen el consentimiento informado.
- ✓ Se entregó a cada clínico un cuestionario sobre el nivel de conocimiento el cual fue contestado en un tiempo no mayor de 10 min. El cuestionario consto de 5 dimensiones con 20 interrogantes en la cual cada pregunta contestada de forma correcta obtuvo 1 punto y la incorrecta 0 puntos Y se obtuvo un puntaje por cada dimensión, siendo los siguientes.

- **Conocimiento sobre Generalidades**
 - malo de 0 a 1 puntos
 - Regular de 2 a 3
 - bueno 4
- **Conocimiento sobre etiología**
 - malo de 0 a 1
 - Regular de 2
 - bueno 3
- **Conocimiento sobre diagnostico**
 - malo de 0 a 2
 - Regular 3



- bueno de 4 a 5

- **Conocimiento sobre tratamiento**

- malo de 0 a 1
- Regular de 2 a 3
- bueno 4

- **Conocimiento sobre prevención**

- malo de 0 a 1
- Regular de 2 a 3
- bueno 4

✓ Obtenida todos los puntajes de las dimensiones, se sumaron y se obtuvo el puntaje final del Nivel de conocimiento sobre periodontopatías, cuyos parámetros son los siguientes

Escala de statino

- malo 0 a 7
- Regular de 8 a 14
- bueno de 15 a 20 puntos.

✓ Luego se procedió a evaluar el estado periodontal de los clínicos para lo cual se realizó una evaluación clínica con una sonda periodontal de la OMS y los grados se evaluaron mediante el índice periodontal comunitario (IPC), tomando en cuenta las siguientes piezas 16-17, 11, 26-27, 37-37, 31, 46-47. Los datos del sondaje serán llevados a la ficha de observación clínica. Los grados del IPC son:

- Grado 0: Tejidos sanos
- Grado 1: Sangrado de las encías
- Grado 2: Presencia de tártaro y/o obturaciones defectuosas.
- Grado 3: Bolsa patológica de 3,5 a 5,5 mm.
- Grado 4: Bolsa patológica de 5,5 mm o más.



4.9 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos recogidos se tabularon elaborándose la matriz de sistematización de datos y se procesó estadísticamente la información.

4.10 DISEÑO DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS

La contrastación de las hipótesis planteadas en el presente estudio se realizó con la prueba de χ^2

4.11 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS

Los resultados se presentan en tablas de doble entrada, se aplicó estadística descriptiva y estadística inferencial en el programa SPSS v25



CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSION

TABLA Nº 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

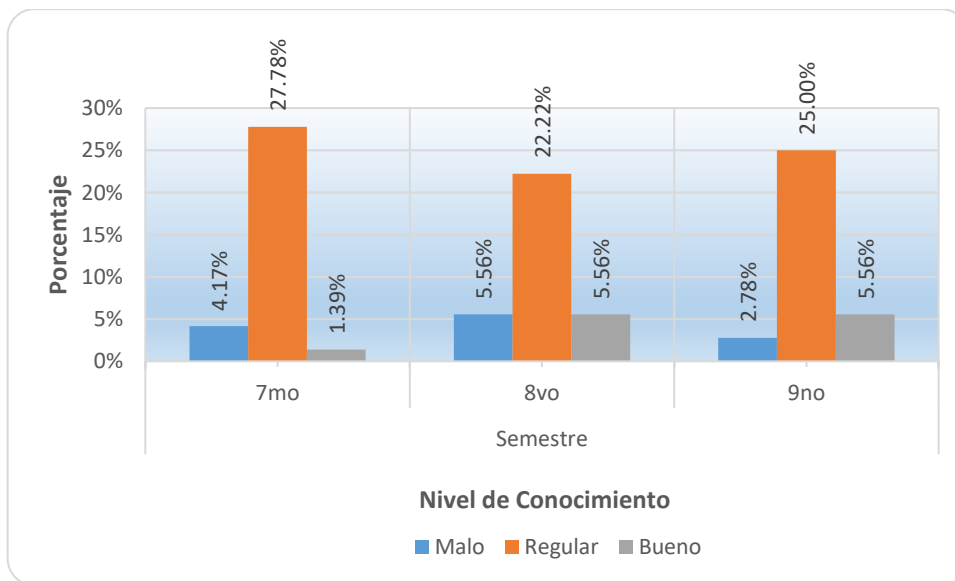
Nivel de Conocimiento Generalidades	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	3	4,17	4	5,56	2	2,78	9	12,50
Regular	20	27,78	16	22,22	18	25,00	54	75,00
Bueno	1	1,39	4	5,56	4	5,56	9	12,50
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 3.1110$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.5394$

GRÁFICO Nº 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE



Fuente: Tabla Nº 01



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 01 muestra el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% fueron del VII semestre, el 33.33% del VIII semestre, el 33.33% del IX semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías; el 12.50% presentaron nivel de conocimiento malo, el 75.00% regular y el 12.50% bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre, el 4.17% presentó nivel de conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 27.78% regular y el 1.39% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre, el 5.56% presentó conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 22.22 regular y el 5.56% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 2.78% presentaron conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 25.00% regular y el 5.56% bueno.

Mediante la prueba chi-cuadrado de Pearson se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y el semestre, dónde el valor $p = 0.5394$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 02

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

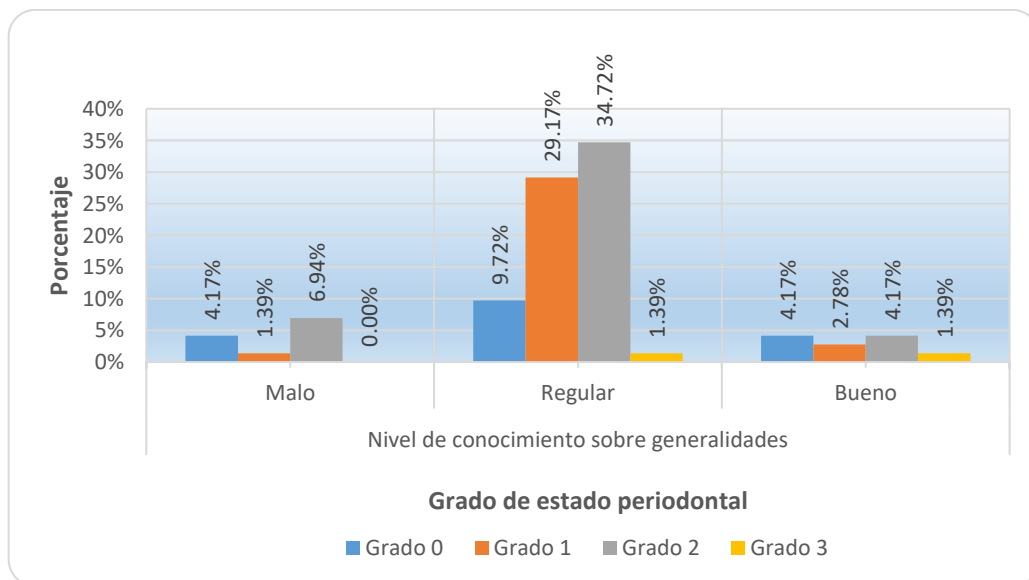
Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre generalidades							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Grado 0	3	4.17	7	9.72	3	4.17	13	18.06
Grado 1	1	1.39	21	29.17	2	2.78	24	33.33
Grado 2	5	6.94	25	34.72	3	4.17	33	45.83
Grado 3	0	0.00	1	1.39	1	1.39	2	2.78
Total	9	12.50	54	75.00	9	12.50	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $X_c^2 = 8.4310$ $X_t^2 = 12.5916$ $p = 0.2082$

GRÁFICO Nº 02

RELACIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL



Fuente: Tabla Nº 02



INTERPRETACIÓN

La tabla 2 muestra la relación del nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre generalidades de las periodontopatías; el 12.50% presentó conocimiento malo, el 75.00% regular y el 12.50% conocimiento bueno.

En cuanto al grado del estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentaron estado periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78 grado 3.

Además, del 12.50% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre generalidades de periodontopatías; el 4.17% presentaron estado periodontal grado 0, el 1.39 grado 1 y el 6.94% grado 2. Del 75.00% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre generalidades de periodontopatías; el 9.72% presentaron estado periodontal grado 0, el 29.17% grado 1, el 34.72% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 12.50% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre generalidades de periodontopatías; el 4.17% presentaron estado periodontal grado 0, el 2.78% grado 1, el 4.17% grado 2 y el 1.39% grado 3.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre nivel de conocimiento sobre generalidades de periodontopatías y El estado periodontal en estudiantes, dónde el valor $p = 0.2082$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

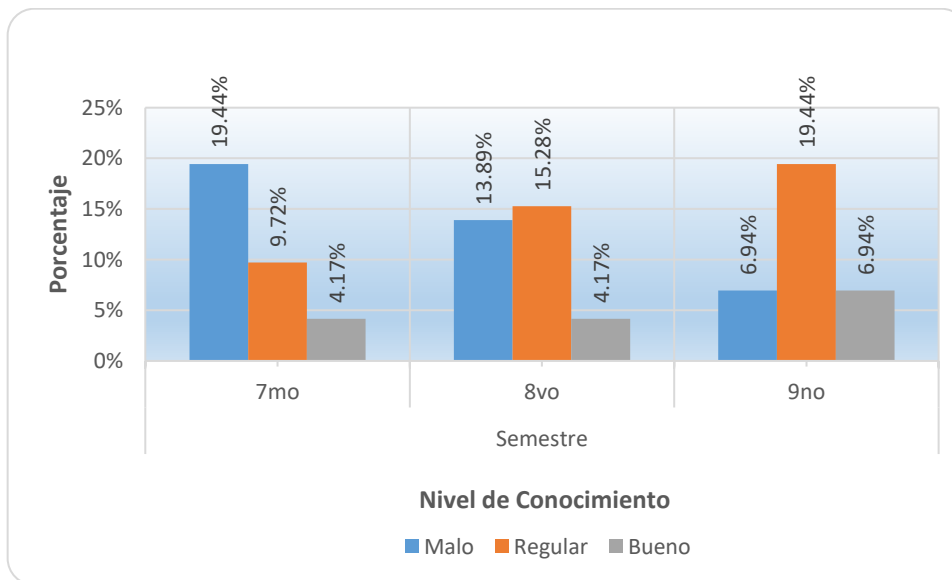
Nivel de Conocimiento sobre etiología	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	14	19,44	10	13,89	5	6,94	29	40,28
Regular	7	9,72	11	15,28	14	19,44	32	44,44
Bueno	3	4,17	3	4,17	5	6,94	11	15,28
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 7.2470$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.1234$

GRÁFICO Nº 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE



Fuente: Tabla Nº 03



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 03 muestra el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Respecto al semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% de estudiantes eran del séptimo semestre, el 33.33% octavo semestre, el 33.33% noveno semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre etiología de las periodontopatías; el 40.28% presentaron conocimiento malo, el 44.44% conocimiento regular y el 15.28% conocimiento bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre; el 19.44% presentó nivel de conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 9.72% regular y el 4.17 bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre; el 13.89% presentó nivel de conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 15.28% regular y el 4.17 bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 6.94% presentó conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 19.44% regular y el 6.94% bueno.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y el semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, dónde el valor $p = 0.1234$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 04

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

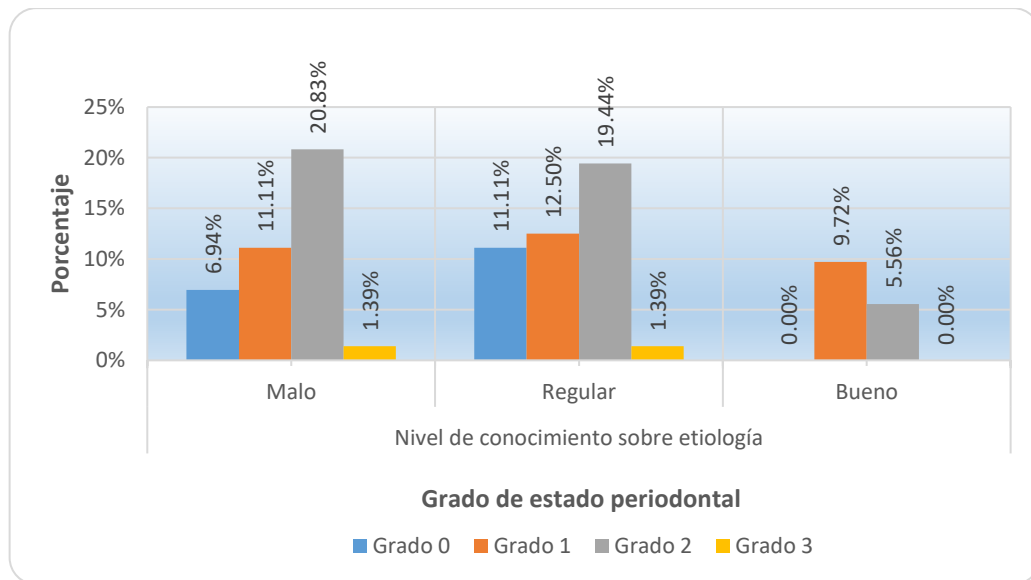
Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre etiología							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	5	6.94	8	11.11	0	0.00	13	18.06
Grado 1	8	11.11	9	12.50	7	9.72	24	33.33
Grado 2	15	20.83	14	19.44	4	5.56	33	45.83
Grado 3	1	1.39	1	1.39	0	0.00	2	2.78
Total	29	40.28	32	44.44	11	15.28	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $X_c^2 = 7.2610$ $X_f^2 = 12.5916$ $p = 0.2974$

GRÁFICO Nº 04

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL



Fuente: Tabla Nº 04



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 04 muestra relación del nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre etiología de las periodontopatías; el 40.28% presentó nivel de conocimiento malo, el 44.44% conocimiento regular y el 15.28% bueno.

Sobre el estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentó estado periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 40.28% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre etiología de periodontopatías; el 6.94% presentaron estado periodontal grado 0, el 11.11% grado 1, el 20.83% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 44.44% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre etiología de periodontopatías; el 11.11% presentaron estado periodontal grado 0, el 12.50% grado 1, el 19.44% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 15.28% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre etiología de periodontopatías; el 9.72% presentaron estado periodontal grado 1 y el 5.56% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica, donde el valor $p = 0.2974$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 05

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

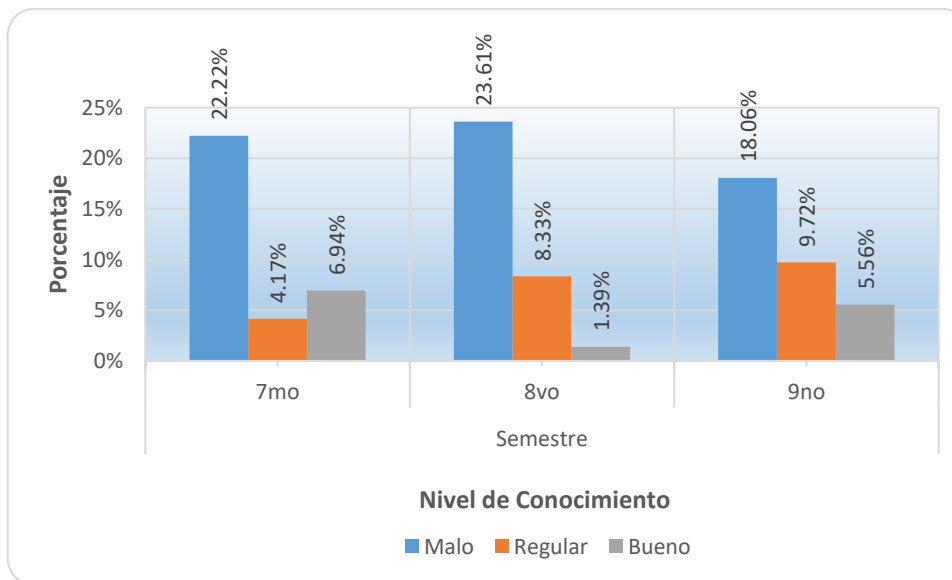
Nivel de Conocimiento sobre diagnóstico	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	16	22,22	17	23,61	13	18,06	46	63,89
Regular	3	4,17	6	8,33	7	9,72	16	22,22
Bueno	5	6,94	1	1,39	4	5,56	10	13,89
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 4,7900$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.3095$

GRÁFICO Nº 05

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE



Fuente: Tabla Nº 05



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 05 muestra el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% de estudiantes eran del séptimo semestre, el 33.33% octavo semestre, el 33.33% noveno semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre diagnóstico de las periodontopatías; el 63.89% presentó nivel de conocimiento malo, el 22.22% regular y el 13.89% bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes del séptimo semestre, el 22.22% presentó conocimiento malo sobre diagnóstico de las periodontopatías, el 4.17% regular y el 6.94% bueno. Del 33.33% de estudiantes del octavo semestre, el 23.61% presentó conocimiento malo sobre diagnóstico de las periodontopatías, el 8.33% regular y el 1.39% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 18.06% presentaron nivel de conocimiento malo sobre diagnóstico de las periodontopatías, el 9.72% regular y el 5.56% bueno.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y el semestre en estudiantes, dónde el valor $p = 0.3095$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 06

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

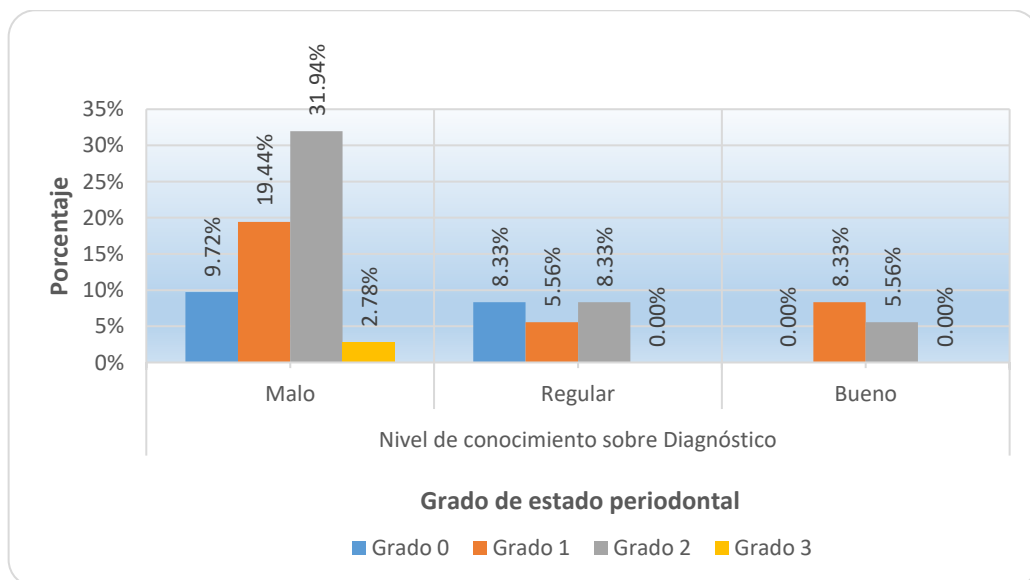
Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre Diagnóstico							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	7	9.72	6	8.33	0	0.00	13	18.06
Grado 1	14	19.44	4	5.56	6	8.33	24	33.33
Grado 2	23	31.94	6	8.33	4	5.56	33	45.83
Grado 3	2	2.78	0	0.00	0	0.00	2	2.78
Total	46	63.89	16	22.22	10	13.89	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos..

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $X_c^2 = 9.5650$ $X_t^2 = 12.5916$ $p = 0.1442$

GRÁFICO Nº 06

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL



Fuente: Tabla Nº 06



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 06 muestra la relación del nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre diagnóstico de periodontopatías; el 63.89% presentó nivel de conocimiento malo, el 22.22% regular y el 13.89% bueno.

Sobre el estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentó estado periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 63.89% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre diagnóstico de periodontopatías; el 9.72% presentaron estado periodontal grado 0, el 19.44% grado 1, el 31.94% grado 2 y el 2.78% grado 3. Del 22.22% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre diagnóstico de periodontopatías; el 8.33% presentaron estado periodontal grado 0, el 5.56% grado 1 y el 8.33% grado 2. Del 13.89% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre diagnóstico de periodontopatías; el 8.33% presentaron estado periodontal grado 1 y el 5.56% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de periodontopatías y el estado periodontal de estudiantes, donde el valor $p = 0.1442$ es mayor a $\alpha = 0.05$

TABLA Nº 07

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

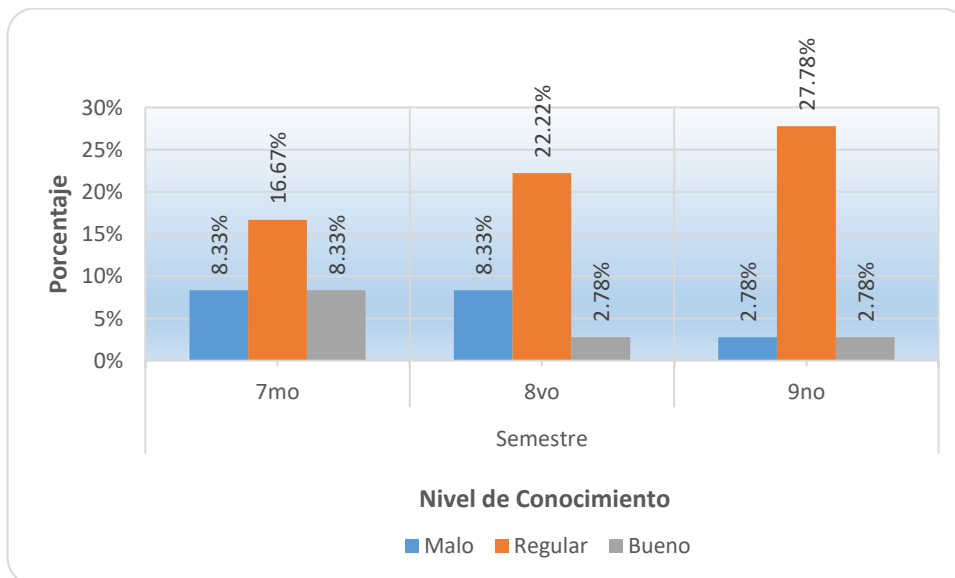
Nivel de Conocimiento sobre tratamiento	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	6	8,33	6	8,33	2	2,78	14	19,44
Regular	12	16,67	16	22,22	20	27,78	48	66,67
Bueno	6	8,33	2	2,78	2	2,78	10	13,89
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 7,4860$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.1123$

GRÁFICO Nº 07

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE



Fuente: Tabla Nº 07



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 07 muestra el nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

.

Sobre el semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% de estudiantes eran del séptimo semestre, el 33.33% octavo semestre, el 33.33% noveno semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre tratamiento de las periodontopatías; el 19.44% presentó nivel de conocimiento malo, el 66.67% regular y el 13.89% bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre, el 8.33% presentaron nivel de conocimiento malo sobre tratamiento de las periodontopatías, el 16.67% regular y el 8.33% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre, el 8.33% presentó nivel de conocimiento malo sobre tratamiento de las periodontopatías, el 22.22% regular y el 2.78% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 2.78% presentaron conocimiento malo sobre diagnóstico de las periodontopatías, el 27.78% regular y el 2.78% bueno.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y el semestre en estudiantes, dónde el valor $p = 0.1123$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 08

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre tratamiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Grado 0	1	1.39	10	13.89	2	2.78	13	18.06
Grado 1	5	6.94	17	23.61	2	2.78	24	33.33
Grado 2	6	8.33	21	29.17	6	8.33	33	45.83
Grado 3	2	2.78	0	0.00	0	0.00	2	2.78
Total	14	19.44	48	66.67	10	13.89	72	100.00

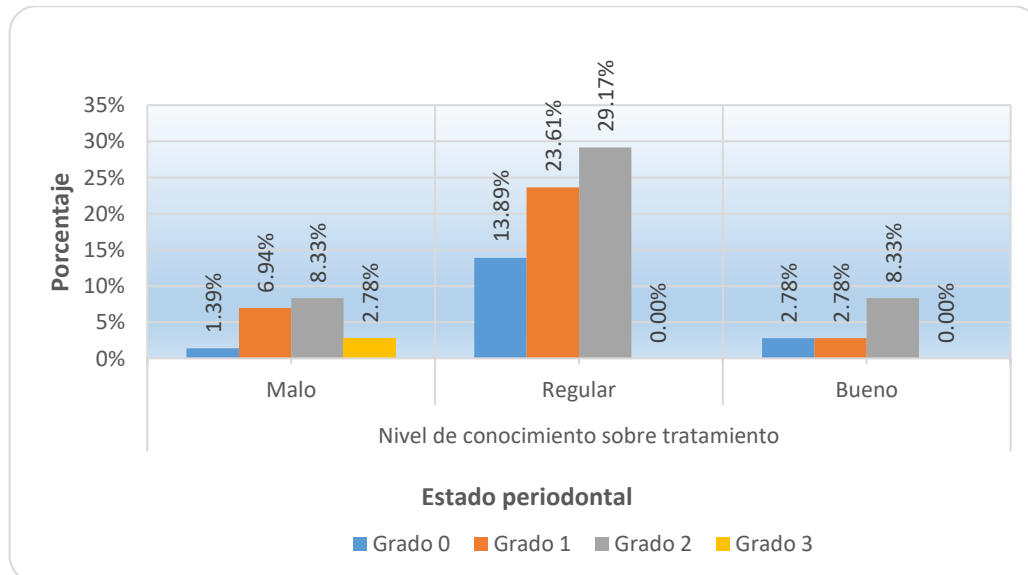
Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 6 \quad X_c^2 = 10.5650 \quad X_t^2 = 12.5916$$

$$p = 0.1028$$

GRÁFICO Nº 08

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL



Fuente: Tabla Nº 08



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 08 muestra la relación del nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre tratamiento de periodontopatías; el 19.44% presentaron nivel de conocimiento malo, el 66.67% regular y el 13.89% bueno.

Sobre el estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% de los estudiantes presentó grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 19.44% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre tratamiento de periodontopatías; el 1.39% presentaron estado periodontal grado 0, el 6.94% grado 1, el 8.33% grado 2 y el 2.78% grado 3. Del 66.67% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre tratamiento de periodontopatías; el 13.89% presentaron estado periodontal grado 0, el 23.61% grado 1 y el 29.17% grado 2. Del 13.89% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre tratamiento de periodontopatías; el 2.78% presentaron estado periodontal grado 0, el 2.78% grado 1 y el 8.33% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre nivel de conocimiento sobre tratamiento de periodontopatías y el estado periodontal de estudiantes, dónde el valor $p = 0.1028$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 09

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

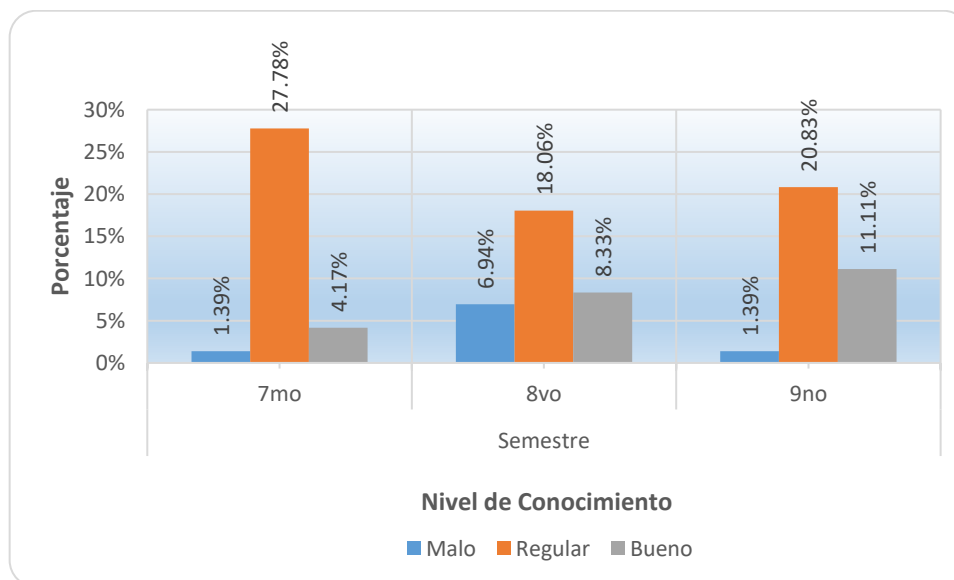
Nivel de Conocimiento sobre prevención	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Malo	1	1,39	5	6,94	1	1,39	7	9,72
Regular	20	27,78	13	18,06	15	20,83	48	66,67
Bueno	3	4,17	6	8,33	8	11,11	17	23,61
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 8.4300$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0770$

GRÁFICO Nº 09

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE



Fuente: Tabla Nº 09



INTERPRETACIÓN

La tabla 9 muestra el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Respecto al semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% de estudiantes eran del séptimo semestre, el 33.33% de octavo semestre, el 33.33% de noveno semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre prevención de las periodontopatías; el 9.72% presentó conocimiento malo, el 66.67% regular y el 23.61% bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre, el 1.39% presentó conocimiento malo sobre prevención de las periodontopatías, el 27.78% regular y el 4.17% bueno. Del 33.33% de estudiantes del octavo semestre, el 6.94% presentó conocimiento malo sobre prevención de las periodontopatías, el 18.06% regular y el 8.33% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 1.39% presentó conocimiento malo sobre prevención de las periodontopatías, el 20.83% regular y el 11.11% bueno.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías y el semestre en estudiantes de la clínica odontológica, donde el valor $p = 0.0770$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 10

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

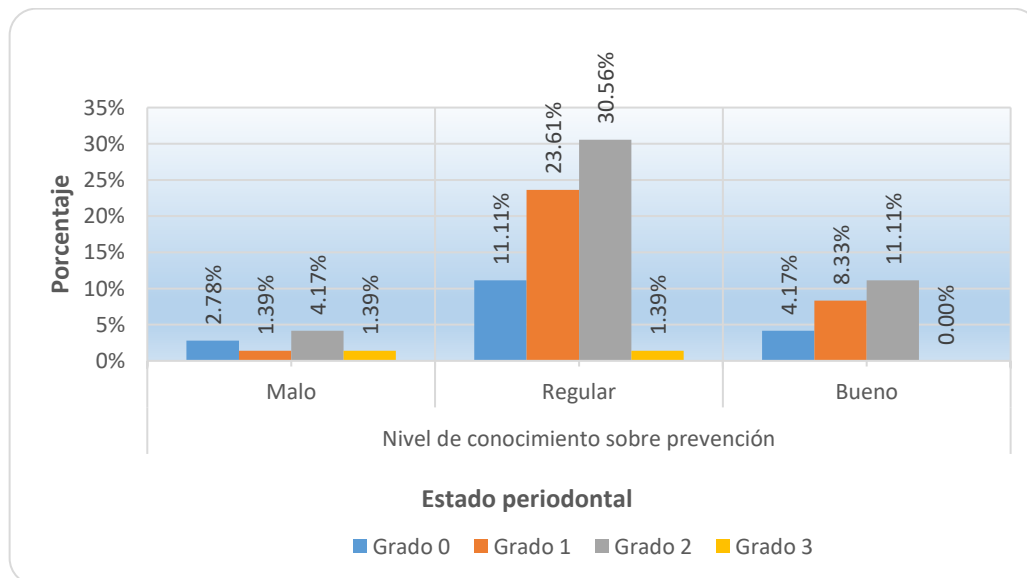
Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre prevención						Total	
	Malo		Regular		Bueno		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	2	2.78	8	11.11	3	4.17	13	18.06
Grado 1	1	1.39	17	23.61	6	8.33	24	33.33
Grado 2	3	4.17	22	30.56	8	11.11	33	45.83
Grado 3	1	1.39	1	1.39	0	0.00	2	2.78
Total	7	9.72	48	66.67	17	23.61	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 6 \quad X_c^2 = 5.2380 \quad X_t^2 = 12.5916 \quad p = 0.5137$$

GRÁFICO Nº 10

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL



Fuente: Tabla Nº 10



INTERPRETACIÓN

La tabla 10 muestra la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre prevención de periodontopatías; el 9.72% presentó nivel de conocimiento malo, el 66.67% regular y el 23.61% bueno.

Sobre el estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% de los estudiantes presentó grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 9.72% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre prevención de periodontopatías; el 2.78% de los estudiantes presentaron estado periodontal grado 0, el 1.39% grado 1, el 4.17% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 66.67% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre prevención de periodontopatías; el 11.11% de los estudiantes presentaron estado periodontal grado 0, el 23.61% grado 1, el 30.56% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 23.61% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre prevención de periodontopatías; el 4.17% de los estudiantes presentó grado 0, el 8.33% grado 1 y el 11.11% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre nivel de conocimiento sobre prevención de periodontopatías y el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica, donde el valor $p = 0.5137$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 11

GRADO DE ESTADO PERIODONTAL SEGÚN SEMESTRE EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

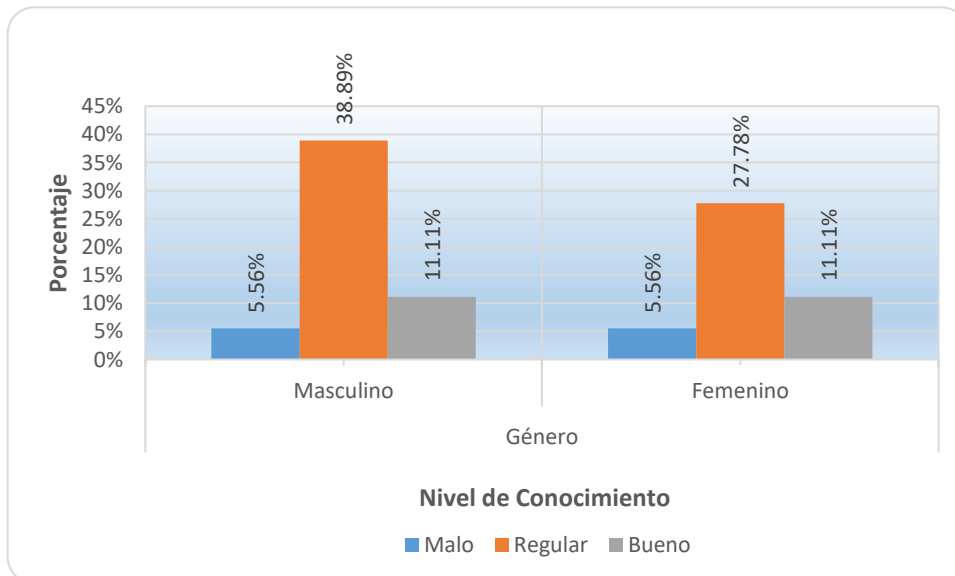
Grado de estado periodontal	Semestre						Total	
	7mo		8vo		9no		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Grado 0	0	0.00	7	9.72	6	8.33	13	18.06
Grado 1	9	12.50	4	5.56	11	15.28	24	33.33
Grado 2	15	20.83	11	15.28	7	9.72	33	45.83
Grado 3	0	0.00	2	2.78	0	0.00	2	2.78
Total	24	33.33	24	33.33	24	33.33	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 6 \quad X_c^2 = 5.2380 \quad X_t^2 = 12.5916 \quad p = 0.5137$$

GRÁFICO Nº 11

GRADO DE ESTADO PERIODONTAL SEGÚN SEMESTRE EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA



Fuente: Tabla Nº 11



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 11 muestra el grado de estado periodontal según el semestre en estudiantes de la clínica odontológica, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% eran del séptimo semestre, el 33.33% octavo semestre, el 33.33% noveno semestre.

En cuanto al estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentaron grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre; el 12.50% presentaron estado periodontal en grado 1, el 20.83% grado 2. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre, el 9.72% presentaron estado periodontal en grado 0, el 5.56% grado 1, el 15.28% grado 2, el 2.78% grado 3. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre, el 8.33% presentaron estado periodontal en grado 0, el 15.28% grado 1, el 9.72% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el grado de estado periodontal y el semestre en estudiantes de la clínica odontológica, donde el valor $p = 0.5137$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

TABLA Nº 12

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

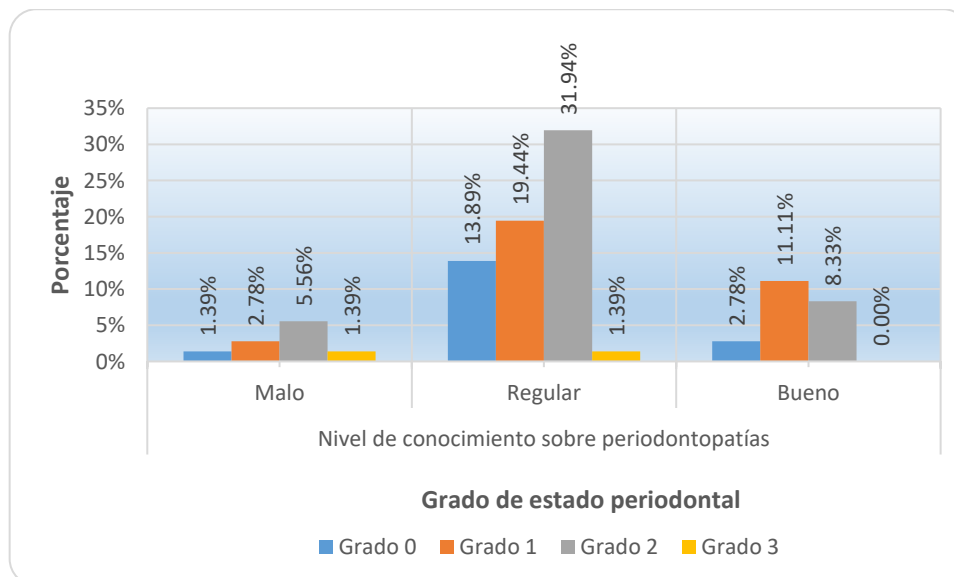
Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre periodontopatías							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	1	1,39	10	13,89	2	2,78	13	18,06
Grado 1	2	2,78	14	19,44	8	11,11	24	33,33
Grado 2	4	5,56	23	31,94	6	8,33	33	45,83
Grado 3	1	1,39	1	1,39	0	0,00	2	2,78
Total	8	11,11	48	66,67	16	22,22	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\alpha = 0.05$ $gl = 6$ $X_c^2 = 5.9340$ $X_t^2 = 12.5916$ $p = 0.4306$

GRÁFICO Nº 12

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA



Fuente: Tabla Nº 12



INTERPRETACIÓN

La tabla N° 12 muestra la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre periodontopatías; el 11.11% presentó nivel de conocimiento malo, el 66.67% regular y el 22.22% bueno.

En cuanto al grado de estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentaron estado periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 11.11% de los estudiantes con nivel de conocimiento malo, el 1.39% presentaron estado periodontal en grado 0, el 2.78% grado 1, el 5.56% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 66.67% de estudiantes con conocimiento regular, el 13.89% presentó estado periodontal en grado 0, el 19.44% grado 1, el 31.94% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 22.22% de estudiantes con conocimiento regular, el 2.78% presentaron estado periodontal en grado 0, el 11.11% grado 1, el 8.33% grado 2.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y el estado periodontal en estudiantes, dónde el valor $p = 0.4306$ es mayor a $\alpha = 0.05$.



DISCUSION

Para Canales D, los conocimientos de los estudiantes encuestados de medicina y odontología sobre Enfermedad periodontal fueron malos o regulares (5) coincidiendo con este estudio donde se halló que los estudiantes de la clínica odontológica presentaron un nivel de conocimiento malo o regular sobre periodontopatías, el cual se elevaba mediante más alto era el semestre.

Al respecto, Ahmad FA. Se encontraron diferencias significativas entre los grupos en sus puntajes de conocimiento, actitud y práctica de salud bucal. La enfermedad gingival se detectó en la mayoría de los participantes (99,2-100 %) con diferencias significativas entre los diferentes niveles educativos (grupo 1 = 1,13, grupo 2 = 1,16, grupo 3 = 0,96, valor de $p = 0,001$). Sesenta por ciento de los estudiantes de odontología fueron diagnosticados con enfermedad periodontal. Se estableció una correlación positiva entre el conocimiento y la actitud en salud bucal y la práctica de higiene bucal.(6) difiriendo con este estudio no encontrándose diferencia significativa entre los grupos en sus puntajes, 18.06% de los estudiantes presenta grado 0 de estado periodontal, 33.33% grado 1, 45.83% grado 2 y 2.78% grado 3. El 81.94% de los estudiantes presentan enfermedad periodontal. No se estableció ni una correlación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y el estado periodontal.

Díaz RC, observó un buen nivel de conocimiento en los estudiantes de medicina. Las actitudes resultaron adecuadas, Para fomentar la corresponsabilidad en la prevención de los trastornos bucodentales con el dentista, se aconseja apoyar la práctica de medidas preventivas desde el grado.(7) coincidiendo con este



estudio en el que se observa un nivel regular a bueno de los estudiantes de odontología variando ligeramente según su semestre.

Para Pai M, existe buen nivel de conocimientos sobre enfermedad periodontal, sin embargo, la mayoría indicó una falta de confianza y sugirió que se debería proporcionar más conocimiento sobre salud oral dentro de su plan de estudios de enfermería. (8) coincidiendo con los resultados de este estudio donde se observó un nivel regular a bueno, se esperaba que siendo estudiantes de odontología tendían un nivel de conocimiento bueno en la mayoría.

Manjunath DM, observo que existe una falta sustancial de comprensión de la higiene bucal y un conocimiento limitado de las prácticas de higiene bucal, incluso en profesionales de la salud y estudiantes de ingeniería. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de programas educativos integrales para promover una buena salud bucal e impartir educación sobre las prácticas correctas de higiene bucal a nivel elemental.(9) difiriendo ligeramente con el estudio donde se logra observar una regular a buen nivel de conocimiento, se recomendaría programas de reforzamiento para mejorar los niveles de conocimientos.

Al-Zarea BK. Observo que hubo diferencias significativas en el conocimiento de la salud bucal con respecto a la enfermedad periodontal entre estudiantes de diferentes niveles de estudios y diferentes disciplinas. (10) difiriendo con este estudio en el cual no se tubo una diferencia muy significativa con respecto al nivel de conocimiento de enfermedades periodontales de los estudiantes la clínica.

Para Quijano A, de los 125 médicos en formación entrantes consultados, 115 respondieron (tasa de respuesta del 92%). De los 115, el 96% eran médicos



internos. los médicos internos ingresantes tenían un conocimiento inadecuado sobre la enfermedad periodontal.(11) difiriendo con los resultados obtenidos en este trabajo donde el nivel de conocimiento encontrado va de regular o alto sobre la enfermedad periodontal.

Al respecto, Diaz OE. El nivel de conocimientos y la actitud están correlacionados; la definición de las enfermedades periodontales (54,7%), el conocimiento de los tipos de enfermedades periodontales (51,9%) y el tratamiento de las enfermedades periodontales (60,4%) fueron dimensiones regulares de los conocimientos, mientras que la actitud fue favorable (80%).(1) difiriendo con este trabajo en el cual no hay una relación entre el nivel de conocimiento de periodontopatías y estado periodontal, en el que se usó las siguientes dimensiones las cuales son conocimiento sobre generalidades con 75% regular, conocimiento sobre etiología 44.44% regular, conocimiento sobre diagnóstico 63.89% malo, conocimiento sobre tratamiento 66.67% regular, conocimiento sobre prevención 66.67% regular, dando como resultado un nivel de conocimiento sobre periodontopatías regular con un 66.67%, mientras que el estado periodontal un 45.83% tiene un grado 2; y coincidiendo en el resultado de nivel de conocimiento el cual el 66.67% tiene un nivel regular, lo que nos dice que los estudiantes tiene un nivel regular de conocimiento sobre las periodontopatías.

Para Mendoza SN. Revelaron que el 42,22% de los estudiantes de octavo semestre sabía muy poco sobre la enfermedad periodontal, frente al 27,78% que sabía un poco, el 21,11% que sabía mucho y sólo el 8,89% que sabía mucho; Los niveles de conocimiento de los estudiantes de décimo semestre eran los



siguientes: El 42,22% tenía un nivel medio, el 25,56% tenía conocimientos inadecuados, el 24,44% tenía conocimientos bajos y sólo el 7,78% tenía un nivel alto. La prueba estadística reveló que no había diferencias estadísticamente significativas ($P > 0,05$) en los conocimientos de los alumnos sobre la enfermedad periodontal entre los del VIII y X semestres. En consecuencia, se aceptó la hipótesis nula. (12) coincidiendo con los resultados obtenido de los estudiantes de 7mo 8vo y 9no semestre con respecto al nivel de conocimiento sobre periodontopatías, 11.11% malo, 66.67% regular, 22.22% bueno, no presentando tampoco una diferencia significativa entre semestre.

Velita GA, Huaroc HG. Descubrieron que el 83,9% de los estudiantes de estomatología de los ciclos I a VI tenían un nivel "alto" de conocimientos y actitudes en relación con la enfermedad periodontal y cómo afecta a la salud en general. (3) difiriendo con este estudio en el cual el 66.67% de los estudiantes de 7mo, 8vo y 9no semestre tienen un nivel regular con respecto al nivel de conocimiento.

Para Aranda JE. De los alumnos encuestados, el 38% tenía un nivel medio de conocimientos, el 32,5 un nivel alto y el 29,5% un nivel bajo, La mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud que respondieron a la encuesta alcanzaron el nivel medio de conocimientos.(13) coincidiendo con este trabajo en el que se obtuvo un nivel de conocimiento medio en el 66.67%, alto en el 22.22% y bajo en el 11.11% de los estudiantes, la mayoría de los estudiantes obtuvieron un nivel regular de conocimiento.

Vergara LA. Observo que mientras el 17,86% tiene un buen grado de conocimientos, el 79,46% tiene un nivel decente y el 2,68% tiene un nivel bajo.



Los estudiantes de la Clínica de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas campus Lima tienen niveles regulares y buenos de conocimientos y actitudes con respecto a la enfermedad periodontal.(14) coincidiendo los resultados de este estudio en el cual se observó que el 11.11% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 66.67% presentó un nivel de conocimiento regular y el 22.22% presentó un nivel de conocimiento bueno, el nivel de conocimiento de los estudiantes de la clínica de la Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez, se encuentra en los niveles regular a bueno.



CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías no tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.5394$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$, (tabla 1) y el nivel de conocimiento sobre generalidades de periodontopatías y el estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.2082$ que es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 2)

SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías no tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y el semestre tablas nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.1234$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 3) y el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatías y estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.2974$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 4).



TERCERA: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.3095$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 5) y el nivel de conocimiento sobre diagnóstico de las periodontopatías y estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.1442$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 6).

CUARTA: El nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías no tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.1123$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 7) y el nivel de conocimiento sobre tratamiento de las periodontopatías y estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.1028$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 8).



QUINTA: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatías y el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatias y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.0770$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 9) y el nivel de conocimiento sobre prevención de las periodontopatias y estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.5137$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 10).

SEXTA: Finalmente, No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que el grado de estado periodontal y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p=0.5137$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$ (tabla 11) y el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y el estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.4306$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 12).



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda al director de la clínica odontológica de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, implementar talleres de refuerzo sobre el tratamiento de periodontopatías dirigidas a los clínicos.
- SEGUNDA:** Se recomienda a los docentes de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, que realicen exámenes planificados para medir el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y así ver las deficiencias de los clínicos, para posteriormente poder realizar cursos de reforzamiento.
- TERCERA:** Se recomienda a los clínicos de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, que se actualicen constantemente en el tratamiento de periodontopatías debido a que la información varía con el paso del tiempo.
- CUARTA:** Se recomienda a los clínicos de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, colaborar con el trabajo de investigación de los tesisistas, debido a que las investigaciones en clínicas universitarias resultan extenuantes por la falta de colaboración.
- QUINTA:** Se recomienda a los bachilleres, ampliar la investigación aplicando otro instrumento de recolección de datos para así poder evaluar el estado de los clínicos.
- SEXTA:** Se recomienda a los tesisistas realizar este tipo de proyectos en clínicas universitarias con moderación, teniendo un plan para la



recopilación de datos y la ayuda suficiente por parte de las autoridades correspondientes.

Séptima: Se recomienda a los clínicos de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, mejorar técnica de limpieza dental, corregir obturaciones defectuosas y dejar hábitos que perjudiquen su salud oral.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Diaz Abanto OE. Nivel de conocimiento y actitudes de las enfermedades periodontales de estudiantes de estomatología de la USS [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/11007>
2. mayo clinic [Internet]. 2017. Gingivitis. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453>
3. Velita Guerreros AR, Huaroc Huaroc GS. Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line - Huancayo 2021. 2021.
4. Velita Guerreros AR, Huaroc Huaroc GS. No Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line - Huancayo 2021 [Internet]. Universidad Roosevelt; 2021. Available from: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TESIS Aguida Velita y Gisela Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TESIS%20Aguida%20Velita%20y%20Gisela%20Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Canales D, Cooper F. Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud. Innovare Rev Cienc y Tecnol. 2019;8(2):81–7.
6. Ahmad FA, Alotaibi MK, Baseer MA, Shafshak SM. The Effect of Oral Health Knowledge, Attitude, and Practice on Periodontal Status among Dental Students. Eur J Dent. 2019 Jul;13(3):437–43.



7. Díaz Reissner CV, Ferreira Gaona MI, Pérez Bejarano NM, Agüero-Torres MA, Bogado-Castillo MV, Cabañas-Cheblis CM, et al. Conocimientos y actitudes sobre enfermedad periodontal en estudiantes de Medicina de la Universidad del Pacífico, Paraguay. Rev Fac Ciencias la Salud UDES. 2017;4(2):74.
8. Pai M, Ribot B, Tane H, Murray J. A study of periodontal disease awareness amongst third-year nursing students. Contemp Nurse. 2016 Dec;52(6):686–95.
9. Dayakar MM, Kumar J, Pai GP, Shivananda H, Rekha R. A survey about awareness of periodontal health among the students of professional colleges in Dakshina Kannada District. J Indian Soc Periodontol. 2016;20(1):67–71.
10. Al-Zarea BK. Oral Health Knowledge of Periodontal Disease among University Students. Int J Dent. 2013;2013:647397.
11. Quijano A, Shah AJ, Schwarcz AI, Lalla E, Ostfeld RJ. Knowledge and orientations of internal medicine trainees toward periodontal disease. J Periodontol. 2010 Mar;81(3):359–63.
12. Mendoza Madueño SN. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del viii y x semestre de la facultad de odontología de la ucsm, arequipa 2021. [Internet]. Universidad Católica Santa María; 2022. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11785/64.3135.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



13. Aranda Rischmoller JE. Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad privada de Lima-Perú [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS; 2020. Available from: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653940>
14. Copacondori Vergara LA. "Conocimientos y actitudes de los alumnos sobre enfermedad periodontal en la clínica estomatológica integral del adulto semestre 2016 - iib de la universidad alas peruanas sede Lima" [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2017. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5196/1/Tesis_Conocimiento_Enfermedad_Periodontal.pdf
15. OMS. Salud bucodental [Internet]. 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
16. Moreno Rodríguez JA. Reconstrucción Quirúrgica Periodontal mediante una Nueva Técnica para el Abordaje Apical de Defectos Periodontales Profundos. Non-incised Papillae Surgical Approach (NIPSA). 2020.
17. García Ballesta C, Pérez Lajarín L, Cortés Lillo O. Alteraciones radiculares en las lesiones traumáticas del ligamento periodontal: revisión sistemática. RCOE [Internet]. 2003;8(2). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000200007#:~:text=El ligamento periodontal es un,fibras principales o de Sharpey
18. Sanchez Uresti RJ. Características morfológicas del hueso alveolar para



- la colocación de implantes dentales. 2018.
19. Martínez Bascones A, Ruiz Figuero E. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Av en Periodoncia e Implantol Oral [Internet]. 2005;17(3):147–56. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v17n3/147enfermedades.pdf>
 20. Matesanz Pérez P, Matos Cruz R, Bascones Martínez A. Enfermedades gingivales: una revisión de la literatura. Av en Periodoncia e Implantol Oral. 2008;20(1):11–26.
 21. Zabalegui I. Clinical approach to the classification of periodontal and peri-implant diseases. Revista científica de la Sociedad Española de Periodoncia [Internet]. 2019;15:1–132. Available from: https://www.sepa.es/web_update/category/revista-periodoncia-clinica/
 22. Bullón Fernández P. Diagnóstico por el laboratorio de las enfermedades periodontales y periimplantarias: Diagnóstico de la periodontitis. Av en Periodoncia e Implantol Oral. 2004;16(1):35–45.
 23. Botero J, Bedoya E. Determinantes del Diagnóstico Periodontal. N Y State Dent J. 2010;3(2):94–9.
 24. Sanz Sánchez I, Bascones Martínez A. Terapéutica periodontal de mantenimiento. Av Periodon Implant [Internet]. 2017;29(1):11–21. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-65852017000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
 25. Institutos Nacionales de la Salud. Enfermedad de las encías o enfermedad periodontal. Instituto Nacional de Investigacion Dental y Craneofacial



- [Internet]. 2013;(13):1–14. Available from:
<http://eldentistaencasa.blogspot.com/2010/09/la-enfermedad-periodontalenfermedad-de.html>
26. Rosales Corria NE, Cabrera Zamora LS, Coll Aguilera AM, Sánchez Rodríguez R, Pardiás Milán L, Nicles Cabrera RE. Prevención de enfermedades periodontales. Métodos mecánicos de control de placa dentobacteriana. *Multimed*. 2019;23(2):386–400.
 27. Morffi Serrano Y. Prevención de las periodontopatías. *Correo Científico Médico*. 2015;19(3):526–8.
 28. Pueo Lazo ME, Acosta Navarro M, Nuñez Osorio M. El estado periodontal y la higiene bucal en los pacientes cardiópatas del Policlínico “Plaza de la Revolución. *Rev Cubana Estomatol*. 2006;43(3).
 29. Castro Rodríguez Y, Arias Duval G, Ballarta Bernaola F, Cosar Quiroz J. El periodontograma para el diagnóstico periodontal. *Journal of the Peruvian Association of Periodontology and Osseointegration*. 2019;3:1–81.
 30. SAP, DES. diagnóstico de la necesidad de tratamiento periodontal en adultos de la república argentina. 2000;1–22.
 31. Vázquez Isla D, Pérez Hidalgo ME, Reyna Leyva AM, Méndez Danta I, Tamayo Chaveco S. Periodontopatías y algunos factores de riesgo en población adulta de la Policlínica César Fonet Fruto. *Correo Científico Médico*. 2013;17(3):294–301.
 32. Flores Inca FK. Estado periodontal en pobladores Chacchadores de hojas de coca en una región andina. 2021.



33. Salas Leonardo José, Villarruel María Candela, Solari Natalia, Rosella Carolina, Ribotta de Albera Estela, Tabares Sandra et al . Índice de necesidad de tratamiento periodontal en embarazadas y no embarazadas que asisten a la maternidad provincial de Córdoba, Argentina. Rev. Asoc. Odontol. Argent. [Internet]. 2021
34. Journal of the Peruvian Association of Periodontology and Osseointegration. el periodontograma para el diagnostico periodontal. 2019; 3(1).



ANEXOS



**ANEXO Nº 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022

Problema	objetivos	hipótesis	variables	dimensiones	indicadores	Criterios de valoración
<p>Problema general ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatias y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022?</p> <p>Problemas específicos ➤ ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022? ➤ ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatias y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.</p> <p>Objetivos específicos ➤ establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica ➤ precisar la relación entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias y estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatias y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.</p> <p>Hipótesis específicas ➤ el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022. ➤ el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica, Juliaca 2022.</p>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS	<p>conocimiento sobre Generalidades</p> <p>Conocimiento sobre Etiología</p> <p>Conocimiento sobre Diagnostico</p> <p>Conocimiento sobre Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> conocimiento sobre periodontopatias conocimiento sobre el periodonto de protección e inserción conocimiento sobre gingivitis conocimiento sobre periodontitis <ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre factores etiológicos de las periodontopatias Conocimiento sobre factores de riesgo de las periodontopatias Conocimiento sobre medicación que ocasiona periodontopatias <ul style="list-style-type: none"> Conocimiento signos de la gingivitis Conocimientosignos de la periodontitis Conocimiento sobre diagnóstico de periodontopatias Conocimiento sobre instrumental de evaluación de las periodontopatias Conocimiento sobre bolsas periodontales <ul style="list-style-type: none"> conocimiento tratamiento de la gingivitis Conocimiento tratamiento de la periodontitis Conocimiento periodontitis que no evoluciona Conocimiento sobre colutorios orales post tratamiento 	<p>conocimiento sobre Generalidades - malo de 0 a 1 - Regular de 2 a 3 - bueno 4</p> <p>conocimiento sobre etiología - malo de 0 a 1 - Regular de 2 - bueno 3</p> <p>conocimiento sobre diagnostico - malo de 0 a 2 - Regular 3 - bueno de 4 a 5</p> <p>conocimiento sobre tratamiento - malo de 0 a 1 - Regular de 2 a 3 - bueno 4</p>



ANEXO Nº 2

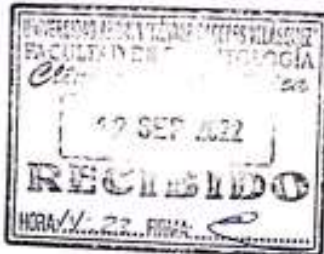
SOLICITUDES Y PERMISOS

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: PERMISO PARA EJECUTAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

DR. HUGO HUANCA APAZA

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FAC. DE ODONTOLOGÍA.



Yo, Gilmer Yovany Eduardo Gamarra, Egresado de la Facultad de Odontología, identificado con D.N.I. 71981628, con domicilio en Jr. Cabana 683 de la ciudad de Juliaca; ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en la clínica odontológica en los meses de setiembre y octubre sobre tema **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UANCV, JULIACA 2022"** para la obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista.

Adjunto:

Copia de aprobación de proyecto de tesis, RESOLUCION Nº 116-2022-D-F.OD-UANCV-J

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud por considerarla justa y legal.

Juliaca, 12 de setiembre del 2022.

EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY

DNI 71981628

Se destaca para recepción de datos

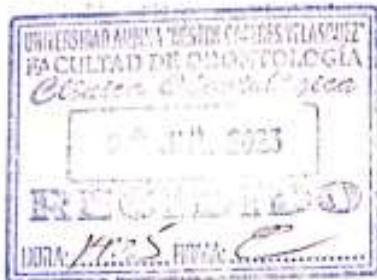
Dra. Edith Cari Checa
COP 1238



SOLICITO: constancia de haber
ejecutado mi proyecto de tesis

DR. Hugo Ricardo Huanca Apaza

ENCARGADO DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELASQUEZ



Yo, Gilmer Yovany Eduardo
Gamarra, identificado con DNI N°
71981628.


Ante Ud. Respetuosamente me
respeto y expongo lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de ODONTOLOGIA en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a Ud. Constancia de haber ejecutado mi proyecto de tesis sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022 Para optar el título en odontología.

POR LO EXPUESTO:

Ruego acceder a mi solicitud.

Juliaca, 20 de julio del 2023


Gilmer Yovany Eduardo Gamarra
DNI N° 71981628



CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA.

HACE CONSTAR:

Que, el señor, EDUARDO GAMARRA GILMER YOVANY, Egresado (as) de la Carrera Académico Profesional de Odontología, llevo a cabo el proyecto de tesis, denominado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ JULIACA, 2022 Haciendo uso de las instalaciones de la clínica odontológica, de la UANCV.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime por conveniente.

Juliaca, 21 de Julio del 2023.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. Hugo Ricardo Sisonca Apaza
DIRECTOR
CLÍNICA ODONTOLÓGICA



ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la presente, Doy mi consentimiento para ser parte de la investigación que presenta el Bach. **Gilmer Yovany Eduardo Gamarra** titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UANCV, JULIACA 2022"**., con fines de obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Como prueba de la aceptación consciente y voluntaria de las premisas establecidas en este documento, firmo:

Juliaca. ...de.....2022

Firma



ANEXO N° 4

CUESTIONARIO

Género: Femenino () Masculino ()
Semestre: VII () VIII () IX ()

CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATIAS

Este cuestionario cuenta con 20 pregunta, marque usted la respuesta correcta

Dimensión: conocimientos sobre generalidades

1.- ¿qué son las periodontopatias?

- a) Es una denominación genérica que alude dolor de dientes.
- b) Es una denominación genérica que alude dolor de estomago
- c) Es una denominación genérica que alude dolor e inflamación del periodonto**
- d) Es una denominación genérica que alude dolor en las encías
- e) Es una denominación genérica que alude dolor en la cabeza

2.- ¿por qué estructuras está compuesto el periodonto de protección e inserción?

- a) Encía, Hueso alveolar y ligamento periodontal
- b) Encía, hueso alveolar, Ligamento periodontal y cemento**
- c) Hueso alveolar, ligamento periodontal y cemento
- d) Encía, ligamento periodontal, hueso alveolar y diente
- e) Ninguna de las anteriores

3.- ¿Qué es la gingivitis?

- a) Inflamación de las encías**
- b) Sangrado de las encías
- c) Tumefacción de las encías
- d) Inflamación del periodonto
- e) Ninguna de las anteriores

4.- ¿Qué es la periodontitis?

- a) Enfermedad inflamatoria crónica multifactorial, caracterizado por la destrucción del periodonto de protección
- b) Enfermedad inflamatoria crónica multifactorial, caracterizado por la destrucción del periodonto de protección e inserción
- c) Enfermedad inflamatoria crónica multifactorial, caracterizado por la destrucción del periodonto de inserción**
- d) Inflamación del periodonto de protección
- e) Ninguna de las anteriores



Dimensión: conocimiento de la etiología de las periodontopatias

5.- un factor principal que causa periodontopatias es:

- a) **Mala higiene**
- b) La técnica de cepillado
- c) El no usar hilo dental
- d) No usar enjuagatorios
- e) Ninguna de las anteriores

6.- ¿Cuál de estas es un factor de riesgo de las periodontopatias?

- a) Fumar
- b) Restauración que invadan el espacio biológico
- c) Mal oclusión
- d) Diabetes
- e) **Todas las anteriores**

7.- ¿Qué medicamentos pueden causar periodontopatias?

- a) antibióticos
- b) **antihipertensivos**
- c) AINES
- d) Todos los anteriores
- e) Ninguno de los anteriores

Dimensión: conocimiento sobre el diagnóstico de las periodontopatias

8.- ¿Cuál es el signo más indicativo de la gingivitis?

- a) **Sangrado de las encías**
- b) Hinchazón gingival
- c) Mal aliento
- d) Bolsas periodontales
- e) Ninguna de las anteriores

9.- ¿Cuál es el signo más indicativo de la periodontitis?

- a) Sangrado de las encías
- b) Hinchazón gingival
- c) Mal aliento
- d) **Bolsas periodontales**
- e) Ninguna de las anteriores

10.- ¿Cómo se diagnostica las periodontopatias?

- a) Radiografías panorámicas
- b) **Examen clínico del paciente**
- c) Fotografías
- d) Prueba de I.H.O.S. (índice de higiene oral simplificado)
- e) Índice C.P.O.D. (índice de caries)



11.- ¿Qué instrumento nos ayuda en la evaluación de las periodontopatias?

- a) Sonda Wiliams
- b) Sonda Marquis
- c) Sonda de la OMS
- d) Sonda Carolina del Norte
- e) **Todas las anteriores**

12.- ¿a partir de cuantos milímetros se considerada una bolsa periodontal?

- a) 3 mm a mas
- b) **4 mm a mas**
- c) 5 mm a mas
- d) 5.5mm a mas
- e) 6 mm a mas

Dimensión: conocimiento sobre el tratamiento de las periodontopatias

13.- el tratamiento indicado para una gingivitis leve es:

- a) **profilaxis**
- b) Destartraje
- c) Raspado, alisado radicular, curetaje de bolsas y pulido
- d) Raspado, alisado radicular a cielo abierto

14.- el tratamiento indicado para una periodontitis

- a) profilaxis
- b) Destartraje
- c) **Raspado, alisado radicular, curetaje de bolsas y pulido**
- d) Raspado, alisado radicular a cielo abierto

15.- ¿Cuál es el tratamiento para una periodontitis que no evoluciona al mes de tratamiento?

- a) profilaxis
- b) Destartraje
- c) Raspado, alisado radicular, curetaje de bolsas y pulido
- d) **Raspado, alisado radicular a cielo abierto**

16.- ¿Qué solución esta indicaría luego del tratamiento de las periodontopatias?

- a) Agua oxigenada
- b) **clorhexidina al 0.12%**
- c) clorhexidina al 5%
- d) yodo povidona
- f) Ninguno de los anteriores



Dimensión: conocimiento sobre la prevención de las periodontopatías

17.- ¿con que frecuencia uno debe ir al odontólogo para que le realicen una profilaxis dental?

- a) Cada 18 meses
- b) Cada 8 meses
- c) Cada 12 meses
- d) Cada 6 meses**
- e) Cada 2 años

18.- ¿Cuántas veces al día y cuánto tiempo debemos cepillarnos los dientes?

- a) 1 vez al día durante 30 segundos
- b) 2 veces al día durante 1 minutos
- c) 3 veces al día durante 2 minutos**
- d) Más de 3 veces al día y el tiempo que considere necesario

19.- ¿con que frecuencia se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Una vez al mes
- b) Cada 3 meses**
- c) Cada 6 meses
- d) Una vez al año

20.- ¿Cuál considera Ud. que es la medida más efectiva para evitar la enfermedad periodontal?

- a) Uso de cepillo de diente e hilo dental
- b) Buena nutrición
- c) Visitas periódicas al odontólogo**
- d) Uso de colutorios
- e) Ninguna de las anteriores



ANEXO Nº 5

FICHA DE OBSERVACIÓN CLÍNICA

Variable: ESTADO PERIODONTAL

Pieza 16 -17	Pieza 11	Pieza 26 -27
Pieza 46 - 47	Pieza 31	Pieza 36 - 37
Estado periodontal		

Parámetros del IPC

- Grado 0: Tejidos sanos ()
- Grado 1: Sangrado de encías. ()
- Grado 2: Presencia de tártaro y/o obturaciones defectuosas. ()
- Grado 3: Bolsa patológica de 3,5 a 5,5 mm. ()
- Grado 4: Bolsa patológica de 5,5 mm o más. ()

FUENTE: (33)



ANEXO Nº 7

VALIDACIONES

Constancia de validación

Yo... *Hugo Ricardo Huamán Apaza*..... con código *14938*....
Cargo de *Especialista en Periodoncia e Implantología* tiempo de ejercicio profesional..... *20 años*..... He validado el instrumento de recolección titulado "cuestionario" elaborado por el bachiller Eduardo Gamarra Gilmer Yovany, que trata sobre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.

Instrumento cumple con los siguientes aspectos

- ❖ Claridad SI NO ()
- ❖ Objetividad SI NO ()
- ❖ Organización SI NO ()
- ❖ Coherencia SI NO ()
- ❖ Consistencia SI NO ()
- ❖ Metodología SI NO ()

APLICABLE

NO APLICABLE ()

Juliaca, *01* de *Julio*..... 2022



.....
 DR. HUGO RICARDO HUAMÁN APAZA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 14938



Constancia de validación

Yo... Dante Abarca Mamani con código 18372

Cargo de Es. Implantología y Rehabilitación Oral tiempo de ejercicio profesional..... 8 años..... He validado el instrumento de recolección titulado "cuestionario" elaborado por el bachiller Eduardo Gamarra Gilmer Yovany, que trata sobre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.

Instrumento cumple con los siguientes aspectos

- ❖ Claridad SI(✓) NO()
- ❖ Objetividad SI(✓) NO()
- ❖ Organización SI(✓) NO()
- ❖ Coherencia SI(✓) NO()
- ❖ Consistencia SI(✓) NO()
- ❖ Metodología SI(✓) NO()

APLICABLE (✓)

NO APLICABLE ()

Juliaca, 09 de Julio 2022


 Dante Abarca Mamani
 Cirujano Dentista
 Exp. Implantología & Rehabilitación Oral
 RNE. 2487 COP. 18372



Constancia de validación

Yo Juan Carlos Catacora Churata con código 13452

Cargo de Ms. en Periodoncia e Implantología tiempo de ejercicio profesional 12 años He validado el instrumento de recolección titulado "cuestionario" elaborado por el bachiller Eduardo Gamarra Gilmer Yovany, que trata sobre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022.

Instrumento cumple con los siguientes aspectos

- ❖ Claridad SI() NO()
- ❖ Objetividad SI() NO()
- ❖ Organización SI() NO()
- ❖ Coherencia SI() NO()
- ❖ Consistencia SI() NO()
- ❖ Metodología SI() NO()

APLICABLE ()

NO APLICABLE ()

Juliaca, 05 de Julio 2022


 Juan Carlos Catacora Churata
 CLÍNICA
 C.O.P. 13452

ANEXO Nº 8

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS ESTUDIANTES DE CLÍNICA COMPLETANDO EL CUESTIONARIO



Clínico llenando la encuesta



Clínico llenando la encuesta



Recolección de datos del estado periodontal



Instrumental para la recolección de datos periodontales



Recolección de datos del estado periodontal



Recolección de datos del estado periodontal



ANEXO N° 9

MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

N°	Características		Conocimientos					Total (Puntaje)	Estado	
	Semestre	Género	Generalidades	Etiología	Diagnóstico	Tratamientos	Prevención		Nivel	Periodonta
	7:Septima 8:Octava 9:Navena	1:Masculino 2:Femenina	1:Mala 2:Regular 3:Buena	1:Mala 2:Regular 3:Buena	1:Mala 2:Regular 3:Buena	1:Mala 2:Regular 3:Buena	1:Mala 2:Regular 3:Buena		1:Mala 2:Regular 3:Buena	0:Grado 0 1:Grado 1 2:Grado 2 3:Grado 3 4:Grado 4
1	7	1	2	1	1	2	2	8	2	2
2	7	1	2	1	3	1	2	9	2	2
3	7	1	4	3	5	4	4	20	3	2
4	7	2	1	1	1	3	2	8	2	2
5	7	1	3	1	1	4	1	10	2	2
6	7	1	2	1	4	4	4	15	3	2
7	7	1	2	2	2	2	2	10	2	1
8	7	2	3	3	1	3	2	12	2	2
9	7	2	3	2	4	3	3	15	3	2
10	7	2	3	1	2	2	2	10	2	2
11	7	1	2	1	2	2	3	10	2	2
12	7	2	1	1	1	1	2	6	1	2
13	7	2	2	1	3	2	3	11	2	1
14	7	2	2	3	5	4	4	18	3	1
15	7	1	2	1	2	3	2	10	2	1
16	7	1	3	2	2	4	2	13	2	2
17	7	2	2	1	4	2	3	12	2	1
18	7	2	2	2	3	4	3	14	2	2
19	7	2	2	2	0	1	2	7	1	2
20	7	1	2	1	2	1	2	8	2	2
21	7	2	1	1	2	0	2	6	1	1
22	7	2	2	2	2	1	2	9	2	1
23	7	1	3	2	2	3	2	12	2	1
24	7	1	3	1	1	3	3	11	2	1
25	8	2	4	1	1	1	1	8	2	3
26	8	1	3	0	2	1	4	10	2	2
27	8	1	2	1	2	2	0	7	1	2
28	8	2	2	2	0	0	2	6	1	3
29	8	2	3	2	1	3	3	12	2	0
30	8	1	1	0	2	2	2	7	1	2
31	8	1	4	1	3	4	4	16	3	0
32	8	1	2	1	2	2	2	9	2	2
33	8	2	2	2	3	2	4	13	2	2
34	8	1	0	2	2	2	2	8	2	2
35	8	1	2	2	3	2	2	11	2	0
36	8	1	2	1	2	2	3	10	2	1
37	8	2	1	2	2	2	4	11	2	0
38	8	2	3	3	3	4	3	16	3	2



A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
39	8	1	3	2	2	0	1	8	2	2
40	8	2	2	2	2	2	3	11	2	1
41	8	1	2	1	1	1	1	6	1	1
42	8	1	3	1	2	1	3	10	2	0
43	8	1	3	2	3	3	4	15	3	2
44	8	1	1	2	2	2	1	8	2	0
45	8	2	2	2	2	2	2	10	2	0
46	8	1	2	1	1	2	4	10	2	2
47	8	1	4	3	3	3	3	16	3	1
48	8	2	4	3	4	2	3	16	3	2
49	9	1	4	2	3	3	2	14	2	0
50	9	1	2	1	2	1	2	8	2	1
51	9	1	2	2	3	3	3	13	2	2
52	9	1	3	2	4	3	4	16	3	1
53	9	2	2	2	2	0	4	10	2	1
54	9	2	1	2	3	3	3	12	2	0
55	9	2	4	3	5	4	4	20	3	1
56	9	1	2	2	2	2	4	12	2	2
57	9	2	3	0	3	2	2	10	2	0
58	9	1	4	2	1	2	2	11	2	2
59	9	1	2	3	4	3	3	15	3	1
60	9	2	4	2	3	4	4	17	3	0
61	9	2	3	2	2	2	3	12	2	1
62	9	2	2	2	2	3	2	11	2	2
63	9	2	3	2	2	3	3	13	2	1
64	9	1	2	1	2	2	2	9	2	0
65	9	1	3	3	3	3	3	15	3	1
66	9	1	1	2	2	2	4	11	2	2
67	9	2	3	3	4	3	4	17	3	1
68	9	1	3	1	2	3	3	12	2	2
69	9	2	3	2	3	3	4	15	3	1
70	9	1	2	3	2	2	3	12	2	1
71	9	1	2	1	1	2	1	7	1	0
72	9	2	2	2	2	3	2	11	2	2



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN
CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022**

PRESENTADO POR:

Bach. GILMER YOVANY EDUARDO GAMARRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2024



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTOPATÍAS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PERIODONTAL EN ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT PERIODONTOPATHIES AND ITS RELATIONSHIP WITH THE PERIODONTAL STATUS IN STUDENTS OF THE DENTAL CLINIC OF THE ANDINA UNIVERSITY NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ, JULIACA 2022

Eduardo GY¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022. **Materiales y métodos:** diseño No experimental, relacional, tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico. población fueron 116 estudiantes y la muestra 72 estudiantes de la clínica de VII, VIII y IX semestre. Las técnicas fueron la encuesta, la observación y los instrumentos fueron el cuestionario y la ICPTN. **Resultados:** del 11.11% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento malo, el 1.39% presentaron estado periodontal en

grado 0, el 2.78% grado 1, el 5.56% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 66.67% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento regular, el 13.89% grado 0, el 19.44% grado 1, el 31.94% grado 2, el 1.39% grado 3. Del 22.22% de los estudiantes que presentaron nivel de conocimiento bueno, el 2.78% grado 0, el 11.11% grado 1, el 8.33% grado 2. A la prueba chi-cuadrado se obtuvo un valor $p=0.4306$ mayor $\alpha=0.05$. **Conclusión:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que el



nivel p de las pruebas fue mayor al nivel de significancia.

Palabras clave: conocimiento, cuestionario, periodontopatías, periodontal.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about periodontal disease and periodontal status in students of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez dental clinic, Juliaca 2022. **Materials and methods:** Non-experimental, relational, prospective, cross-sectional, observational, analytical design. population were 116 students and the sample 72 students from the VII, VIII and IX semester clinic. The technique was the survey, the observation and the instruments were the questionnaire and the ICPTN. **Results:** of the 11.11% of the students who presented a bad level of knowledge, 1.39% presented periodontal status in grade 0, 2.78% grade 1, 5.56% grade 2, 1.39% grade 3. Of the 66.67% of the students who presented a regular level of knowledge, 13.89% grade 0, 19.44% grade 1, 31.94% grade 2, 1.39% grade 3. Of the 22.22% of the

students who presented a regular level of knowledge, 2.78% grade 0, the 11.11% grade 1, 8.33% grade 2. The chi-square test obtained a value $p=0.4306$ greater than $\alpha=0.05$.

Conclusion: There is no relationship between the level of knowledge about periodontal disease and periodontal status in students of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez dental clinic, Juliaca 2022, since the p level of the tests was higher than the level of significance.

Keywords: periodontal disease, questionnaire, periodontal, knowledge.

INTRODUCCIÓN

Las periodontopatías son enfermedades con origen bacteriano que presenta manifestaciones inmunológicas que originan inflamación, sangrado, pérdida de sostén e inserción en los dientes, que se originan por la mala higiene bucal y dental y esto la vuelve una patología que suele afectar a la mayor parte de las personas. (1)

La gingivitis es una patología que aparece con frecuencia y la más leve de las enfermedades en las encías,



que causa enrojecimiento, irritación e inflamación de la gingiva que contornea las piezas dentarias, se debe considerar a la gingivitis de manera seria y su tratamiento debe ser rápido por que puede conllevar a una patología más agresiva (periodontitis). (2)

La periodontitis es otra patología de origen infeccioso caracterizada por la presencia de bolsas periodontales que puede afectar a los dientes. Además, provoca una pérdida del soporte de los dientes y pérdida de hueso, el daño puede ser tan agresivo que pueden provocar que se pierdan las piezas dentarias, cambio en la estética y función masticatoria, afectando al bienestar y calidad de vida los que padecen esta enfermedad. (3)

Los factores de riesgo como son los malos hábitos, cambios hormonales, consumo de estupefacientes (dogas) o medicamentos, los genes, afectan a la gravedad de las enfermedades del periodonto, la higiene bucal diaria como la atención rutinaria con un profesional puede prevenir la aparición de las periodontopatías.

En otro aspecto, la experiencia de los universitarios, en el aspecto clínico siempre hubo interés por que tengan el conocimiento y desarrollen actitudes frente a estas patologías, es por eso que se espera que los estudiantes tengan nociones acerca del factor etiológico, diagnóstico, tratamiento y prevención de las periodontopatías.(4)

Por esta razón el objetivo del estudio es identificar el nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal de los estudiantes de odontología.

MATERIALES Y MÉTODOS:

: diseño No experimental, relacional, tipo prospectivo, transversal, observacional, analítico. población fueron 116 estudiantes y la muestra 72 estudiantes de la clínica de VII, VIII y IX semestre. Las técnicas fueron la encuesta, la observación y los instrumentos fueron el cuestionario y la ICPTN.



RESULTADOS:

**TABLA N°01
NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE GENERALIDADES DE
LAS PERIODONTOPATIAS
SEGÚN SEMESTRE**

Nivel de Conocimiento Generalidades	Semestre							
	7mo		8vo		9no		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	3	4,17	4	5,56	2	2,78	9	12,50
Regular	20	27,78	16	22,22	18	25,00	54	75,00
Bueno	1	1,39	4	5,56	4	5,56	9	12,50
Total	24	33,33	24	33,33	24	33,33	72	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Interpretación:

La tabla N° 01 muestra el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente:

Sobre el semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% fueron del VII semestre, el 33.33% del VIII semestre, el 33.33% del IX semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías; el 12.50% presentaron nivel de conocimiento malo, el 75.00% regular y el 12.50% bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre, el 4.17% presentó nivel de

conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 27.78% regular y el 1.39% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre, el 5.56% presentó conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 22.22 regular y el 5.56% bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 2.78% presentaron conocimiento malo sobre generalidades de las periodontopatías, el 25.00% regular y el 5.56% bueno.

Mediante la prueba chi-cuadrado de Pearson se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y el semestre, dónde el valor $p = 0.5394$ es mayor a $\alpha = 0.05$.



TABLA N°02
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre generalidades							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	3	4.17	7	9.72	3	4.17	13	18.06
Grado 1	1	1.39	21	29.17	2	2.78	24	33.33
Grado 2	5	6.94	25	34.72	3	4.17	33	45.83
Grado 3	0	0.00	1	1.39	1	1.39	2	2.78
Total	9	12.50	54	75.00	9	12.50	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Interpretación:

La tabla 2 muestra la relación del nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatias y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre generalidades de las periodontopatías; el 12.50% presentó conocimiento malo, el 75.00% regular y el 12.50% conocimiento bueno.

En cuanto al grado del estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentaron estado

periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78 grado 3.

Además, del 12.50% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre generalidades de periodontopatías; el 4.17% presentaron estado periodontal grado 0, el 1.39 grado 1 y el 6.94% grado 2. Del 75.00% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre generalidades de periodontopatías; el 9.72% presentaron estado periodontal grado 0, el 29.17% grado 1, el 34.72% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 12.50% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre generalidades de periodontopatías; el 4.17% presentaron estado periodontal grado 0, el 2.78% grado 1, el 4.17% grado 2 y el 1.39% grado 3.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre nivel de conocimiento sobre generalidades de periodontopatías y El estado periodontal en estudiantes, dónde el valor $p = 0.2082$ es mayor a $\alpha = 0.05$.



TABLA N°3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS SEGÚN SEMESTRE

Nivel de Conocimiento sobre etiología	Semestre						Total	
	7mo		8vo		9no		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Malo	1 4	19,44	1 0	13,89	5 6,94	2 9	40,28	
Regular	7	9,72	1 1	15,28	4 19,44	2 2	44,44	
Bueno	3	4,17	3 4,17	5 6,94	1 1	15,28		
Total	2 4	33,33	2 4	33,33	2 4	33,33	7 2	100,00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Interpretación:

La tabla N° 03 muestra el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias según semestre, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente.

Respecto al semestre que cursaban los estudiantes; el 33.33% de estudiantes eran del séptimo semestre, el 33.33% octavo semestre, el 33.33% noveno semestre.

En cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre etiología de las periodontopatías; el 40.28% presentaron conocimiento malo, el 44.44% conocimiento regular y el 15.28% conocimiento bueno.

Además, del 33.33% de estudiantes que eran del séptimo semestre; el 19.44% presentó nivel de conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 9.72% regular y el 4.17 bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del octavo semestre; el 13.89% presentó nivel de conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 15.28% regular y el 4.17 bueno. Del 33.33% de estudiantes que eran del noveno semestre. el 6.94% presentó conocimiento malo sobre etiología de las periodontopatías, el 19.44% regular y el 6.94% bueno.

Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias y el semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, donde el valor $p = 0.1234$ es mayor a $\alpha = 0.05$.



TABLA N°4
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ETIOLOGÍA DE LAS PERIODONTOPATIAS Y ESTADO PERIODONTAL

Grado de estado periodontal	Nivel de conocimiento sobre etiología							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Grado 0	5	6.94	8	11.11	0	0.00	13	18.06
Grado 1	8	11.11	9	12.50	7	9.72	24	33.33
Grado 2	15	20.83	14	19.44	4	5.56	33	45.83
Grado 3	1	1.39	1	1.39	0	0.00	2	2.78
Total	29	40.28	32	44.44	11	15.28	72	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Interpretación:

La tabla N° 04 muestra relación del nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias y estado periodontal, y en 72 estudiantes se observó lo siguiente: Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre etiología de las periodontopatías; el 40.28% presentó nivel de conocimiento malo, el 44.44% conocimiento regular y el 15.28 bueno.

Sobre el estado periodontal de los estudiantes; el 18.06% presentó estado periodontal en grado 0, el 33.33% grado 1, el 45.83% grado 2, el 2.78% grado 3.

Además, del 40.28% de los estudiantes que presentaron conocimiento malo sobre etiología de periodontopatías; el 6.94% presentaron estado periodontal grado 0, el 11.11% grado 1, el 20.83% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 44.44% de los estudiantes que presentaron conocimiento regular sobre etiología de periodontopatías; el 11.11% presentaron estado periodontal grado 0, el 12.50% grado 1, el 19.44% grado 2 y el 1.39% grado 3. Del 15.28% de los estudiantes que presentaron conocimiento bueno sobre etiología de periodontopatías; el 9.72% presentaron estado periodontal grado 1 y el 5.56% grado 2. Se ha determinado que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre etiología de las periodontopatias y estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica, donde el valor $p = 0.2974$ es mayor a $\alpha = 0.05$.

DISCUSIÓN:

Para Canales D, los conocimientos de los estudiantes encuestados de medicina y odontología sobre Enfermedad periodontal fueron malos o regulares (5) coincidiendo



con este estudio donde se halló que los estudiantes de la clínica odontológica presentaron un nivel de conocimiento malo o regular sobre periodontopatias, el cual se elevaba mediante más alto era el semestre.

Al respecto, Ahmad FA. Se encontraron diferencias significativas entre los grupos en sus puntajes de conocimiento, actitud y práctica de salud bucal. La enfermedad gingival se detectó en la mayoría de los participantes (99,2-100 %) con diferencias significativas entre los diferentes niveles educativos (grupo 1 = 1,13, grupo 2 = 1,16, grupo 3 = 0,96, valor de $p = 0,001$). Sesenta por ciento de los estudiantes de odontología fueron diagnosticados con enfermedad periodontal. Se estableció una correlación positiva entre el conocimiento y la actitud en salud bucal y la práctica de higiene bucal.(6) difiriendo con este estudio no encontrándose diferencia significativa entre los grupos en sus puntajes, 18.06% de los estudiantes presenta grado 0 de estado periodontal, 33.33% grado 1, 45.83% grado 2 y 2.78% grado 3. El 81.94% de los estudiantes

presentan enfermedad periodontal. No se estableció ni una correlación entre el nivel de conocimiento sobre periodontopatias y el estado periodontal.

Díaz RC, observó un buen nivel de conocimiento en los estudiantes de medicina. Las actitudes resultaron adecuadas, Para fomentar la corresponsabilidad en la prevención de los trastornos bucodentales con el dentista, se aconseja apoyar la práctica de medidas preventivas desde el grado.(7) coincidiendo con este estudio en el que se observa un nivel regular a bueno de los estudiantes de odontología variando ligeramente según su semestre.

Para Pai M, existe buen nivel de conocimientos sobre enfermedad periodontal, sin embargo, la mayoría indicó una falta de confianza y sugirió que se debería proporcionar más conocimiento sobre salud oral dentro de su plan de estudios de enfermería. (8) coincidiendo con los resultados de este estudio donde se observó un nivel regular a bueno, se esperaba que siendo estudiantes de odontología tendían un nivel de conocimiento bueno en la mayoría.



Manjunath DM, observo que existe una falta sustancial de comprensión de la higiene bucal y un conocimiento limitado de las prácticas de higiene bucal, incluso en profesionales de la salud y estudiantes de ingeniería. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de programas educativos integrales para promover una buena salud bucal e impartir educación sobre las prácticas correctas de higiene bucal a nivel elemental.(9) difiriendo ligeramente con el estudio donde se logra observar una regular a buen nivel de conocimiento, se recomendaría programas de reforzamiento para mejorar los niveles de conocimientos.

Al-Zarea BK. Observo que hubo diferencias significativas en el conocimiento de la salud bucal con respecto a la enfermedad periodontal entre estudiantes de diferentes niveles de estudios y diferentes disciplinas. (10) difiriendo con este estudio en el cual no se tubo una diferencia muy significativa con respecto al nivel de conocimiento de enfermedades periodontales de los estudiantes la clínica.

Para Quijano A, de los 125 médicos en formación entrantes consultados, 115 respondieron (tasa de respuesta del 92%). De los 115, el 96% eran médicos internos. los médicos internos ingresantes tenían un conocimiento inadecuado sobre la enfermedad periodontal.(11) difiriendo con los resultados obtenidos en este trabajo donde el nivel de conocimiento encontrado va de regular o alto sobre la enfermedad periodontal.

Al respecto, Diaz OE. El nivel de conocimientos y la actitud están correlacionados; la definición de las enfermedades periodontales (54,7%), el conocimiento de los tipos de enfermedades periodontales (51,9%) y el tratamiento de las enfermedades periodontales (60,4%) fueron dimensiones regulares de los conocimientos, mientras que la actitud fue favorable (80%).(1) difiriendo con este trabajo en el cual no hay una relación entre el nivel de conocimiento de periodontopatías y estado periodontal, en el que se usó las siguientes dimensiones las cuales son conocimiento sobre generalidades con 75% regular, conocimiento sobre etiología



44.44% regular, conocimiento sobre diagnóstico 63.89% malo, conocimiento sobre tratamiento 66.67% regular, conocimiento sobre prevención 66.67% regular, dando como resultado un nivel de conocimiento sobre periodontopatías regular con un 66.67%, mientras que el estado periodontal un 45.83% tiene un grado 2; y coincidiendo en el resultado de nivel de conocimiento el cual el 66.67% tiene un nivel regular, lo que nos dice que los estudiantes tiene un nivel regular de conocimiento sobre las periodontopatías.

Para Mendoza SN. Revelaron que el 42,22% de los estudiantes de octavo semestre sabía muy poco sobre la enfermedad periodontal, frente al 27,78% que sabía un poco, el 21,11% que sabía mucho y sólo el 8,89% que sabía mucho; Los niveles de conocimiento de los estudiantes de décimo semestre eran los siguientes: El 42,22% tenía un nivel medio, el 25,56% tenía conocimientos inadecuados, el 24,44% tenía conocimientos bajos y sólo el 7,78% tenía un nivel alto. La prueba estadística reveló que no había diferencias estadísticamente

significativas ($P > 0,05$) en los conocimientos de los alumnos sobre la enfermedad periodontal entre los del VIII y X semestres. En consecuencia, se aceptó la hipótesis nula. (12) coincidiendo con los resultados obtenido de los estudiantes de 7mo 8vo y 9no semestre con respecto al nivel de conocimiento sobre periodontopatías, 11.11% malo, 66.67% regular, 22.22% bueno, no presentando tampoco una diferencia significativa entre semestre.

Velita GA, Huaroc HG. Descubrieron que el 83,9% de los estudiantes de estomatología de los ciclos I a VI tenían un nivel "alto" de conocimientos y actitudes en relación con la enfermedad periodontal y cómo afecta a la salud en general. (3) difiriendo con este estudio en el cual el 66.67% de los estudiantes de 7mo, 8vo y 9no semestre tienen un nivel regular con respecto al nivel de conocimiento.

Para Aranda JE. De los alumnos encuestados, el 38% tenía un nivel medio de conocimientos, el 32,5 un nivel alto y el 29,5% un nivel bajo, La mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud que



respondieron a la encuesta alcanzaron el nivel medio de conocimientos.(13) coincidiendo con este trabajo en el que se obtuvo un nivel de conocimiento medio en el 66.67%, alto en el 22.22% y bajo en el 11.11% de los estudiantes, la mayoría de los estudiantes obtuvieron un nivel regular de conocimiento.

Vergara LA. Observo que mientras el 17,86% tiene un buen grado de conocimientos, el 79,46% tiene un nivel decente y el 2,68% tiene un nivel bajo. Los estudiantes de la Clínica de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas campus Lima tienen niveles regulares y buenos de conocimientos y actitudes con respecto a la enfermedad periodontal.(14) coincidiendo los resultados de este estudio en el cual se observó que el 11.11% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 66.67% presento un nivel de conocimiento regular y el 22.22% pretense un nivel de conocimiento bueno, el nivel de conocimiento de los estudiantes de la clínica de la Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez, se encuentre en los niveles regular a bueno.

CONCLUSION

El nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías no tiene relación con el estado periodontal según semestre en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022, ya que el nivel de conocimiento sobre generalidades de las periodontopatías y el semestre nos dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.5394$ el cual es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$, (tabla 1) y el nivel de conocimiento sobre generalidades de periodontopatías y el estado periodontal dio un resultado en la prueba el cual fue $p = 0.2082$ que es mayor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ (tabla 2)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diaz Abanto OE. Nivel de conocimiento y actitudes de las enfermedades periodontales de estudiantes de estomatología de la USS [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11007>



2. mayo clinic [Internet]. 2017. Gingivitis. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453>
3. Velita Guerreros AR, Huaroc Huaroc GS. Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line - Huancayo 2021. 2021.
4. Velita Guerreros AR, Huaroc Huaroc GS. No Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line - Huancayo 2021 [Internet]. Universidad Roosevelt; 2021. Available from: https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TESIS_Aguida_Velita_y_Gisela_Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Canales D, Cooper F. Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud. Innovare Rev Cienc y Tecnol. 2019;8(2):81–7.
6. Ahmad FA, Alotaibi MK, Baseer MA, Shafshak SM. The Effect of Oral Health Knowledge, Attitude, and Practice on Periodontal Status among Dental Students. Eur J Dent. 2019 Jul;13(3):437–43.
7. Díaz Reissner CV, Ferreira Gaona MI, Pérez Bejarano NM, Agüero-Torres MA, Bogado-Castillo MV, Cabañas-Cheblis CM, et al. Conocimientos y actitudes sobre enfermedad periodontal en estudiantes de Medicina de la Universidad del Pacífico, Paraguay. Rev Fac Ciencias la Salud UDES. 2017;4(2):74.
8. Pai M, Ribot B, Tane H, Murray J. A study of periodontal disease awareness amongst third-year nursing students. Contemp Nurse. 2016 Dec;52(6):686–95.
9. Dayakar MM, Kumar J, Pai



GP, Shivananda H, Rekha R.
A survey about awareness of
periodontal health among the
students of professional
colleges in Dakshina Kannada
District. J Indian Soc
Periodontol. 2016;20(1):67–
71.

10. Al-Zarea BK. Oral Health
Knowledge of Periodontal
Disease among University
Students. Int J Dent.
2013;2013:647397.



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 26-08-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Gilmer Yovany Eduardo Gamarra

Dirección: Jr. Cabana N°683

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71981628

Teléfono: 983132095 email: langsam232@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Dr. Eduardo Lujan Urvida

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Nivel de conocimiento sobre periodontopatías y su relación con el estado periodontal en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): Conocimiento, Cuestionario, periodontopatías, periodontal

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Otología, Cirugía Oral y Medicina Oral - P3L

Firma de Autor



huella digital

26 de Agosto del 2024

Fecha