

# Universidad Católica de Santa María

## Facultad de Odontología

### Escuela Profesional de Odontología



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020”**

Tesis presentada por la Bachiller:  
**Acosta Gutiérrez, Ángela Teresa**  
Para optar el Título Profesional de:  
**Cirujana Dentista**

Asesor:  
**Dra. Cáceres Bellido, Lenia**

**AREQUIPA– PERÚ**

**2020**

**DR.(A) LARRY ROSADO LINARES**

**BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS N°-015-FO-2020**

Vista la solicitud que presenta don (ña) **ANGELA TERESA ACOSTA GUTIERREZ** sobre el dictamen del Borrador de Tesis titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020**” y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra **SEGUNDO Y TERCER JURADO DICTAMINADOR** para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente.

**DR.(A) LARRY ROSADO LINARES**  
**DR. (A) GILMAR PAREDES MUÑOZ**  
**DR. (A) JAVIER VALERO QUISPE**

ASESOR (A) DR. (A): **LENIA CÁCERES BELLIDO**

Arequipa, 14 DE AGOSTO del 2020

**DICTAMEN**

Habiendo la interesada, Srta. **ANGELA TERESA ACOSTA GUTIERREZ** subsanado adecuadamente las observaciones hechas a su Borrador de Tesis, titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020**”; cumpla con emitir el **DICTAMEN FAVORABLE** correspondiente.

Arequipa, 2020, Agosto 19



---

**Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES**  
**Jurado Dictaminador**

**DR.(A) GILMAR PAREDES MUÑOZ**

**BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS N°-015-FO-2020**

Vista la solicitud que presenta don (ña) **ANGELA TERESA ACOSTA GUTIERREZ** sobre el dictamen del Borrador de Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020”** y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra **SEGUNDO Y TERCER JURADO DICTAMINADOR** para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente.

**DR.(A) LARRY ROSADO LINARES**  
**DR. (A) GILMAR PAREDES MUÑOZ**  
**DR. (A) JAVIER VALERO QUISPE**

**ASESOR (A) DR. (A): LENIA CÁCERES BELLIDO**

Arequipa, 14 DE AGOSTO del 2020

**DICTAMEN**

Habiendo revisado el presente borrador de tesis titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADÍOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO-ESSALUD.AREQUIPA.2020”**,cumpló con emitir Dictamen favorable para que inicie los trámites correspondientes para la sustentación de dicha tesis

Arequipa, 24 de Agosto de 2020



**GILMAR H. PAREDES MUÑOZ**  
Jurado Dictaminador

**DR.(A) JAVIER VALERO QUISPE**

**BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS N°-015-FO-2020**

Vista la solicitud que presenta don (ña) **ANGELA TERESA ACOSTA GUTIERREZ** sobre el dictamen del Borrador de Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020”** y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra **SEGUNDO Y TERCER JURADO DICTAMINADOR** para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente.

**DR.(A) LARRY ROSADO LINARES**  
**DR. (A) GILMAR PAREDES MUÑOZ**  
**DR. (A) JAVIER VALERO QUISPE**

**ASESOR (A) DR. (A): LENIA CÁCERES BELLIDO**

Arequipa, 14 DE AGOSTO del 2020

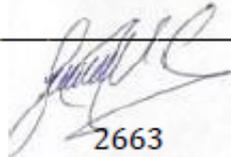
**DICTAMEN**

Señor Dr. Decano de la Facultad.

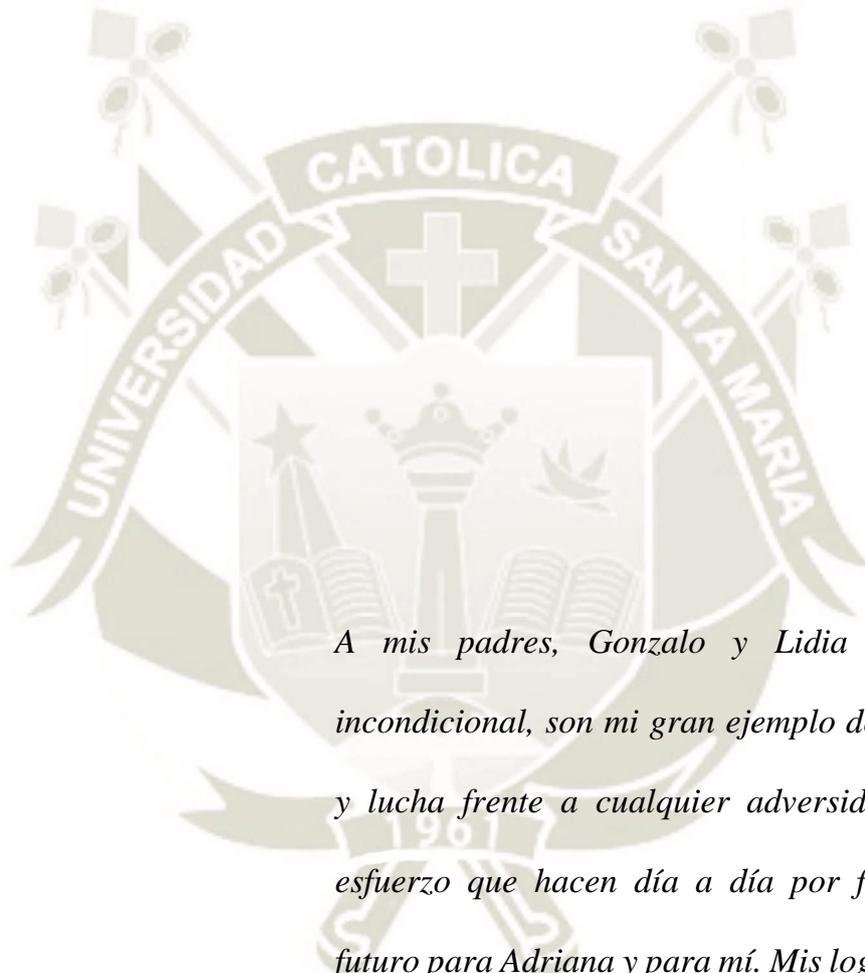
sobre el dictamen del Borrador de Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020”**

Revisado el borrador de tesis se le otorga dictamen favorable para continuar su trámite.

\_\_\_\_\_  
Arequipa, 2020, 23 de agosto

  
2663

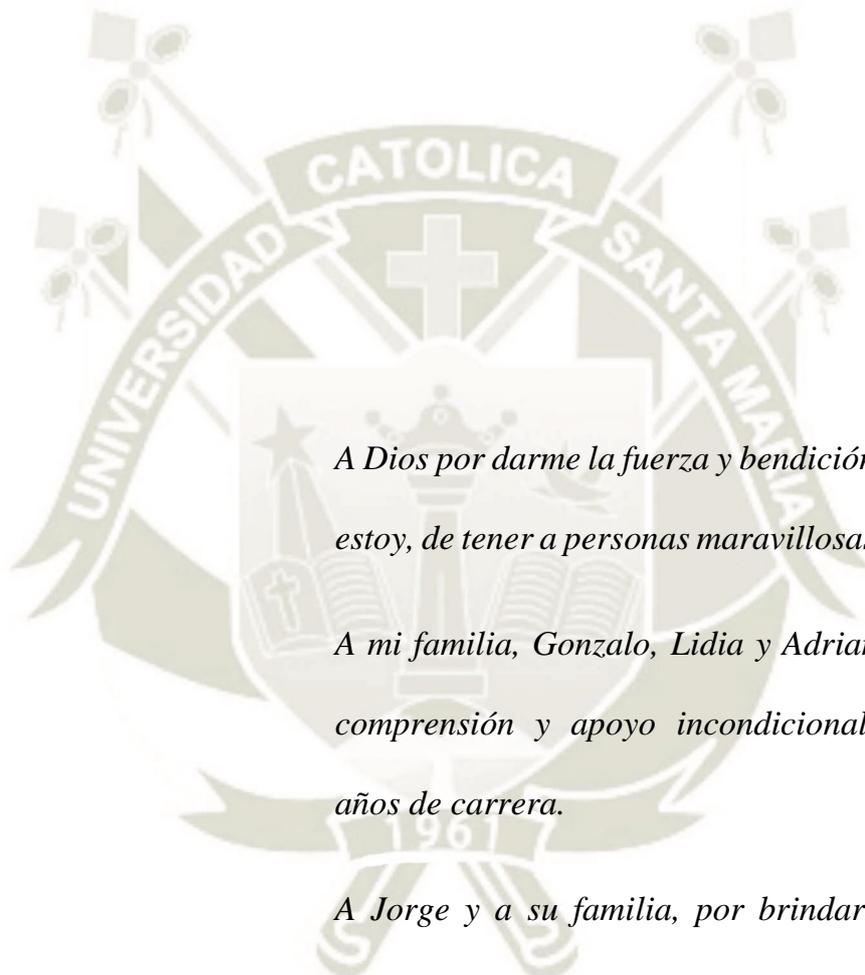
## DEDICATORIA



*A mis padres, Gonzalo y Lidia por el apoyo incondicional, son mi gran ejemplo de perseverancia y lucha frente a cualquier adversidad. Sé el gran esfuerzo que hacen día a día por forjar un mejor futuro para Adriana y para mí. Mis logros son gracias a ustedes.*

*A Jorge por su amor y paciencia inquebrantable, gracias por ser mi fortaleza y parte de mi vida en buenos y malos momentos.*

## AGRADECIMIENTO



*A Dios por darme la fuerza y bendición de estar donde estoy, de tener a personas maravillosas que me rodean*

*A mi familia, Gonzalo, Lidia y Adriana por el amor, comprensión y apoyo incondicional durante estos años de carrera.*

*A Jorge y a su familia, por brindarme un segundo hogar lleno de respeto, amor y comprensión.*

*A mis abuelos, tíos, primos y a toda mi familia que fueron partícipes de mi formación como Odontóloga.*

*Además, agradecer a todos los buenos docentes que me han ayudado en mi formación como profesional.*

## RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo general comparar el nivel de conocimiento sobre Periodontitis crónica entre los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5, en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo.

El presente trabajo de Investigación se realizó en las instalaciones del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo – ESSALUD. Arequipa. 2020. Se realizó un estudio de investigación cuantitativo de diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo. Las variables han sido investigadas y se utilizó como la técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Se utilizó la prueba estadística U de Mann Whitney con un nivel de significancia del 5%.

La población de estudio comprendió a 64 pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 que cumplieron con los criterios de inclusión, cuyos resultados fueron: el 53.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 presentaron nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, el 28.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento bueno sobre la periodontitis crónica, que el nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presentó diferencia estadística significativa ( $P>0.05$ ).

**Palabras Claves:** Periodontitis crónica, enfermedad renal crónica.

## ABSTRACT

This research aims generally to compare the level of knowledge about chronic periodontitis among patients with chronic kidney disease stage 4 and 5, in treatment of hemodialysis at the Carlos Alberto Seguí Escobedo National Hospital

This research work was carried out in the premises of the national hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo – ESSALUD. Arequipa. 2020. A quantitative research study of non-experimental, cross-cutting and prospective design was conducted. The variables have been investigated and used as the survey technique and as a tool the questionnaire. The Statistical Mann Whitney's U test was used with a significance level of 5%.

The study population included 64 patients with stage 4 and 5 chronic renal disease who met the inclusion criteria, the results of which were: 53.1% of patients with stage 4 chronic kidney disease had regular level of knowledge on chronic periodontitis, 50.0% of patients with chronic renal disease stage 5 with hemodialysis treatment have regular knowledge level of chronic periodontitis, 28.1% of patients with chronic renal disease stage 5 with hemodialysis treatment have a level of good knowledge about chronic periodontitis, that the level of knowledge about the definition of chronic periodontitis in patients with stage 4 and 5 renal disease present a significant statistical difference ( $P>0.05$ ).

**Keywords:** Chronic periodontitis, chronic kidney disease.

## INTRODUCCIÓN

El conocimiento que puedan tener las personas sobre las diferentes enfermedades a nivel bucal se convierte en una manera eficaz de prevención en salud oral de gran importancia y así no creer que las distintas enfermedades son producto de circunstancias cotidianas ya que muchas veces las dejamos pasar sin darle importancia. La ignorancia lo conduce a tomar medidas inadecuadas y agravar la enfermedad.

La Enfermedad Renal Crónica es una enfermedad de etiología muy variada, donde se produce una disminución lenta, progresiva e irreversible de la función renal, consta de 5 estadios. En el estadio 4 y 5 el paciente solo tiene del 10% al 15% de la función del riñón, lo cual lo lleva a un tratamiento de Hemodiálisis o diálisis empeorando su estado y provocando muchas alteraciones en distintas partes del organismo, entre ellas: la cavidad oral.

En el Perú 2.5 millones de personas tiene algún estadio de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), así mismo 12 mil personas se encuentran en estado terminal y requieren de hemodiálisis o diálisis como tratamiento permanente.

Existen distintos tipos de Periodontitis, pero la más recurrente es la Periodontitis Crónica. Ya que en la enfermedad periodontal existe un “estado inflamatorio permanente” el cual empeora el estado de un paciente con insuficiencia renal crónica causando una mayor molestia general. Es de importancia saber que la mayoría de veces la falta de conocimiento sobre esta y otras enfermedades lleva a los pacientes a una reacción tardía con la pérdida casi total de sus piezas dentales.

El motivo de este trabajo de investigación surgió debido a la problemática de saber el nivel de conocimiento de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis del

Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo tienen sobre la Periodontitis Crónica, con el fin de evaluar su nivel de conocimiento y prevención al ser susceptibles a esta enfermedad.

Es precisamente con tal objeto que la tesis se organiza en 3 capítulos:

En el Capítulo I, se observa el Planteamiento Teórico, el cual abarca el problema, los objetivos, el marco teórico y la hipótesis.

En el Capítulo II, se encuentra el Planteamiento Operacional, consistente en la técnica, instrumentos y materiales, así como el campo de verificación y las estrategias de recolección y manejo de resultados.

En el Capítulo III, se presentan los Resultados de la investigación los cuales fueron procesados por una prueba estadística adecuada para comparar ambos resultados y también cada indicador de la variable y concluye con la discusión, conclusiones, recomendaciones y referencias.

## INDICE

<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	ix
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO</b> .....	1
<b>1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	2
<b>1.1 Determinación del problema</b> .....	2
1.3.1 Área del conocimiento.....	3
1.3.2 Operacionalización de la Variables.....	4
1.3.3 Interrogantes Básicas.....	4
1.4 Justificación.....	5
1.4.1 Novedad.....	5
1.4.2 Importancia científica.....	5
1.4.3 Relevancia social.....	6
1.4.4 Viabilidad.....	6
<b>2. OBJETIVOS</b> .....	6
<b>3. MARCO TEÓRICO</b> .....	7
3.1. Conceptos Básicos.....	7
3.1.1 Enfermedad Renal Crónica.....	7
3.1.3 Periodontitis.....	11
3.1.4 Periodontitis Crónica.....	13
3.1.5 Conocimiento.....	15
3.2 Revisión de antecedentes investigativos.....	17
3.2.1 Antecedentes locales.....	17
3.2.2 Antecedentes nacionales.....	17
3.2.2 Antecedentes Internacionales.....	18
<b>4. HIPÓTESIS</b> .....	20

CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	21
<b>1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....</b>	<b>22</b>
1.1 Técnica.....	22
1.1.1 Especificación .....	22
1.1.2 Esquematización .....	22
1.1.3 Descripción .....	22
1.2 Instrumentos .....	23
1.2.1 Instrumento documental.....	23
1.2.2 Instrumentos Mecánicos .....	24
1.3 Materiales .....	25
<b>2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....</b>	<b>25</b>
2.1 Ámbito Espacial.....	25
2.1.1 Ámbito General.....	25
2.1.2 Ámbito Específico .....	25
2.2 Unidades de estudio.....	25
2.2.1 Alternativa .....	25
2.2.2 Identificación de grupos.....	25
2.2.3 Control de grupos.....	26
2.2.4 Tamaño de los grupos .....	26
2.3 Temporalidad.....	26
<b>3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN .....</b>	<b>27</b>
3.1 Organización.....	27
3.2 Recursos.....	27
3.2.1 Recursos Humanos .....	27
3.2.2 Recursos físicos .....	27
3.2.3 Recursos Financieros .....	27
3.2 Prueba Piloto.....	27
3.3.1 Tipo de Prueba .....	27
3.3.2 Grupos Piloto .....	27
3.3.3 Recolección Piloto .....	28
<b>4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS .....</b>	<b>28</b>
4.1 Estrategias.....	28
4.1.1 Plan de procesamiento .....	28

4.1.2 Tipo de Procesamiento.....	28
4.1.3 Operaciones del procesamiento .....	28
4.2 Plan de Análisis de Datos .....	28
4.2.1 Tipo de Análisis .....	28
4.2.2 Tratamiento Estadístico .....	29
CAPÍTULO III. RESULTADOS .....	30
DISCUSION .....	51
CONCLUSIONES .....	53
RECOMENDACIONES .....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
<b>ANEXOS</b> .....	58
Anexo 1: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	59
Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	60
Anexo 3: CUESTIONARIO .....	61
Anexo 4: AUTORIZACIÓN DEL JEFE DEL ÁREA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA HCASE.....	64
Anexo 5: MATRIZ DE DATOS .....	65
Anexo 6: FOTOGRAFIAS .....	68

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadios 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	31
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	33
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre síntomas de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	35
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre signos de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	37
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre prevención de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	39
Tabla 6. Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis .....	41
Tabla 7. Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 según por indicadores .....	43
Tabla 8. Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 .....	45
Tabla 9. Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 .....	47
Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	49

## INDICE DE GRAFICO

Grafico 1. Nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadios 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	32
Grafico 2. Nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	34
Grafico 3. Nivel de conocimiento sobre Síntomas de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de Hemodiálisis .....	36
Grafico 4. Nivel de conocimiento sobre signos de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	38
Grafico 5. Nivel de conocimiento sobre prevención de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	40
Grafico 6. Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis cronica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodialisis .....	42
Grafico 7. Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 según por indicadores .....	44
Grafico 8. Nivel de conocimiento global sobre periodontitis cronica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 .....	46
Grafico 9. Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 .....	48
Grafico 10. Nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis .....	50



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## **1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Determinación del problema**

Hoy en día la Enfermedad Renal Crónica es considerada una pandemia que afecta a más del 10% de la población adulta en diferentes partes del mundo incluido Perú.

La enfermedad periodontal, considerada principal causa de pérdida dentaria en el adulto está comprendida por la gingivitis y la periodontitis. La Periodontitis es una enfermedad muy habitual en la población adulta. Esta lleva como característica primordial la pérdida estructural del aparato de inserción de los dientes, lo cual puede terminar en la pérdida de los mismos. Existen varios tipos de Periodontitis, pero la más frecuente es la Periodontitis Crónica.

El agente con mayor predisposición y el más importante para que se de la periodontitis Crónica es el mal control de la presencia de placa bacteriana. La falta de comprensión y conocimiento de las características de la periodontitis llevan al paciente a un descuido de su salud oral, el cual se ve perjudicado a corto y largo plazo con la pérdida de sus dientes.

Esta situación me motivó a investigar el nivel de conocimiento sobre Periodontitis Crónica en estos pacientes ya que con los numerosos estudios que se han realizado son propensos a desarrollar la enfermedad periodontal más rápidamente.

Es por ello de la importancia que me llevó a evaluar el conocimiento de estos pacientes y de esta manera plantear una estrategia enfocada en la mejoría de su estado oral y tomar medidas necesarias para un mejor manejo de las enfermedades que puede llegar a presentarse a lo largo de su vida.

El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre Periodontitis Crónica en pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de Hemodiálisis en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo

## 1.2. Enunciado

“Nivel de conocimiento sobre Periodontitis Crónica en pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadios 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis, atendidos en el hospital nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo – ESSALUD. Arequipa. 2020”

## 1.3. Descripción del Problema

### 1.3.1. Área del conocimiento

**Área General** : Ciencias de la Salud

**Área Específica** : Odontología

**Especialidad** : Periodoncia

**Línea o Tópico** : Relaciones Sistémicas de la Enfermedad Periodontal

### 1.3.2. Operacionalización de la Variables

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES
Nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Etiología</li> <li>• Síntomas</li> <li>• Signos</li> <li>• Prevención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente</li> <li>• Muy bueno</li> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>

### 1.3.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis atendidos en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica que tienen los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 en tratamiento de hemodiálisis atendidos en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo?
- ¿Qué grupo de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en estadio 4 o 5 tendrá un mayor nivel de conocimiento sobre Periodontitis crónica?

### 1.3.4. Taxonomía de la investigación

Abordaje	Tipo de estudio					Diseño	Nivel
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Comparativo	De campo	No experimental	Comparativo

## 1.4. Justificación

### 1.4.1. Novedad

Se considera que el estudio tiene una originalidad específica, debido a que no se han realizado estudios similares.

### 1.4.2. Importancia científica

El trabajo que se realizó sobre el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica es de suma importancia y busca dar un aporte para dar un indicio del cual es el nivel de conocimiento que tienen los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Hemodiálisis ya que estos son proclives a padecer alteraciones en la cavidad bucal las cuales pueden agravar el estado de su enfermedad y perjudica aún más el estado de su salud bucal con un incremento en la respuesta inflamatoria sistémica.

### **1.4.3. Relevancia social**

A partir de este estudio se contribuye a darle la importancia necesaria al nivel de conocimiento sobre Periodontitis Crónica que tienen los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, por medio de este que es posible la realización y ejecución de estrategias significativas que servirán como guía efectiva en el manejo odontológico y los cuidados preventivos que se deben tomar en cuenta, con el propósito de evitar la pérdida en su totalidad o parcial de piezas dentarias las cuales son indispensables para todos a lo largo de nuestra vida, garantizando un mejor estado oral no solo periodontal sino general.

### **1.4.4 Viabilidad**

El presente estudio es viable, debido a que se cuenta con los pacientes, materiales, métodos y conocimientos sobre el tema.

## **2. OBJETIVOS**

- 2.1** Determinar el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica que tienen los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 en tratamiento de hemodiálisis en el hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo
- 2.2** Determinar el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica que tienen los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 en tratamiento de hemodiálisis en el hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo
- 2.3** Comparar el nivel de conocimiento sobre Periodontitis crónica entre los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5, en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo

## MARCO TEÓRICO

### 3.1. Conceptos Básicos

#### 3.1.1. Enfermedad Renal Crónica

##### a) Definición

La Enfermedad renal crónica ocurre cuando hay una pérdida continua y que va en aumento, la cual es permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo, a veces puede ser de años, expresada por una reducción del aclaramiento de creatinina estimado  $< 60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$  (1).

La enfermedad renal también ocurre cuando esta es continua durante tres meses y también persiste con la incapacidad renal para llevar a cabo funciones depurativas, excretoras, reguladoras y del sistema endocrino (1).

El diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica se establece mediante evidencias de daño renal, el cual puede ser por: (2)

- Alteraciones del sistema urinario (albuminuria, micro-hematuria)
- Anormalidades estructurales (por ejemplo: imágenes renales anormales)
- Enfermedad renal genética (riñones poliquísticos)
- Enfermedad renal probada histológicamente (2).

**b) Clasificación**

La clasificación de la Enfermedad Renal Crónica se basa en el grado de disminución de la función renal valorada por la Tasa de Filtrado Glomerular (TFG) (3).

**c) Estadíos**

Estadio	FG (ml/min/1,73 m <sup>2</sup> )	Descripción
1	≥ 90	Daño renal con FG normal
2	60-89	Daño renal, ligero descenso del FG
3	30-59	Descenso moderado del FG
4	15-29	Descenso grave del FG
5	< 15 o diálisis	Fallo renal

\*Fuente: <https://www.revistaseden.org/~sedenrevista/revista/3352/index.htm>

- **Estadio 1**

En este estadio la filtración glomerular (FG) se encuentra en un nivel normal o mayor a los 90 ml/min. Mayormente esta pasa desapercibida debido a que las personas que la padecen no presentan ningún signo o síntoma (4).

- **Estadio 2**

Las personas que se encuentran en este estadio presentan un daño renal que provoca una reducción de la filtración glomerular, entre los 60 y los 89 ml/min. En este estadio también en normal no presentar algún tipo de sintomatología (4).

- **Estadio 3 y 3b**

Quienes se encuentran en este estadio de Enfermedad Renal Crónica presentan un daño renal moderado. El estadio 3 se divide en:

- **Estadio 3a:** la filtración glomerular disminuye a un nivel que varia entre los 45 y los 59 ml/min. Es también normal que el paciente no presente ningún tipo de síntoma (4).

- **Estadio 3b:** forma parte de la fase terminal

El estadio 3b es parte del estadio avanzado de la Enfermedad Renal Crónica. Los pacientes que se encuentran en ese estadio de la ERC presentan un daño renal moderado y la FG es de entre 30 y 44 ml/min (4).

Los síntomas frecuentes son::

- La disminución de glóbulos sanguíneos
- Desnutrición
- El dolor óseo
- El hormigueo
- Dificultades para concentrarse
- Una disminución de la sensación de bienestar (4).

**d) Estadio 4**

Esta fase de caracteriza porque el riñón presenta ya un daño grave debido al cual la filtración glomerular es de únicamente entre 15 y 30 ml/min. Además de los síntomas ya mencionados se añaden otros síntomas más que son:

- Las piernas inquietas
- El picor en la piel
- La anemia: provoca fatiga, dificultades para concentrarse, pérdida de apetito, hinchazón en piernas y alrededor de los ojos, disnea y palidez (4).

e) **Estadio 5**

En este estadio de la ERC el daño renal provoca una disminución de la filtración glomerular hasta situarse en 15 ml/min o menos. Aquí los riñones están afectados gravemente, pierden casi la totalidad de su funcionamiento (4).

### 3.1.2 Tratamiento

a. **Hemodiálisis**

Es un proceso encargado de filtrar la sangre por medio de una máquina, la cual se encarga de mantener un flujo circulatorio de la sangre desde la arteria del paciente, esta se dirige a un filtro por el cual pasan las sustancias de desecho presentes en la sangre. Luego la sangre ya limpia regresa al cuerpo por medio de una vena canulada. (5)

Todo este proceso hace que el paciente tenga que asistir al área de hemodiálisis dos a tres veces por semana durante aproximadamente cuatro horas (5).

b) **Diálisis Peritoneal**

En el caso de este proceso, usa el peritoneo y una solución líquida, la cual absorbe las sustancias de desecho y otros líquidos de la sangre. Durante este proceso ingresa la solución líquida por el peritoneo por medio de un cateter. A diferencia de la hemodiálisis, la diálisis se puede realizar en algún ambiente del lugar de

residencia del paciente, el cual debe estar preparado y con la limpieza necesaria para llevarlo a cabo. Se llegan a realizar entre tres a cinco intercambios durante todo un día. (5).

### 3.1.3 Periodontitis

#### a. Concepto

La periodontitis esta comprendida como una enfermedad inflamatoria, la cual puede ser crónica y multifactorial. Su característica principal es ver una destrucción de los tejidos que le dan soporte a las piezas dentales (6).

De manera mas especifica se logra ver clínicamente una pérdida de la inserción clínica interproximal mayores de 2mm o 3 mm. Esto se tiene que ver en mas de dos dientes que no necesariamente tienen que estar continuos (6).

En la periodontitis se logra observar:

- Pérdida de inserción clínica (CAL) interdientaria en dos o más dientes no adyacentes.
- CAL vestibular mayor o igual a 3 milímetros, con bolsas mayores a 3 milímetros en dos o más dientes (7).

Esta enfermedad se desarrolla cuando hay un antecedente de gingivitis y sobre todo en personas que se encuentran con un alto riesgo a procesos inflamatorios. (6).

**Tabla 3.** Clasificación de periodontitis por estadios, según la gravedad del diagnóstico inicial y la complejidad, sobre la base de factores locales. Adaptado de Tonetti y cols. (2018).

	Estadio I	Estadio II	Estadio III	Estadio IV
<b>Gravedad</b>				
CAL interdental en zona con la mayor pérdida	1-2 mm	3-4 mm	≥ 5 mm	≥ 5 mm
Pérdida ósea radiográfica	Tercio coronal (< 15 %)	Tercio coronal (15-33 %)	Extensión a tercio medio o apical de la raíz	Extensión a tercio medio o apical de la raíz
Pérdida dentaria	Sin pérdida dentaria por razones periodontales		≤ 4 pérdidas dentarias por razones periodontales	≥ 5 pérdidas dentarias por razones periodontales
<b>Complejidad</b>				
Local	Profundidad de sondaje máxima ≤ 4 mm	Profundidad de sondaje máxima ≤ 5 mm	Profundidad de sondaje ≥ 6 mm	Profundidad de sondaje ≥ 6 mm
	Pérdida ósea principalmente horizontal	Pérdida ósea principalmente horizontal	Además de complejidad Estadio II: Pérdida ósea vertical ≥ 3 mm Afectación de furca grado II o III Defecto de cresta moderado	Además de complejidad Estadio III: Necesidad de rehabilitación compleja, debido a: Disfunción masticatoria Trauma oclusal secundario (movilidad dentaria ≥ 2) Defecto alveolar avanzado Colapso de mordida, abanicamiento dental, migraciones dentarias Menos de 20 dientes residuales (10 parejas con contacto oclusal)
<b>Extensión y distribución</b>	Añadir a estadio como descriptor	En cada estadio, describir extensión como localizada (< 30 % de dientes implicados), generalizada, o patrón molar/incisivo		

- Fuente: David H, Elena F, Lior S, Lijian J y Mariano S. Nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias (7).

### b) Clasificación de la periodontitis

Esta dada por la Academia Americana de Periodoncia y la Federación Europea de Periodoncia , la cual se desarrolla de la siguiente manera (7).

- Enfermedades Gingivales
- Periodontitis Crónica
- Periodontitis Agresiva
- Periodontitis como Manifestación de Enfermedades Sistémicas
- Enfermedades periodontales Necrosantes (7).

➤ **Nueva Clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantares. 2018 (7).**

Actualmente se toma en cuenta que la periodontitis crónica y la periodontitis agresiva se juntan como una sola, siendo considerada ambas como “periodontitis” y asimismo añadirles la subclasificación de estadios y grados (7).

### 3.1.4 Periodontitis Crónica

#### a) Concepto

Es la forma más común de enfermedad periodontal, su progresión es de lenta a moderada, con predominio de bolsas periodontales supra óseas y caracterizada por la pérdida ósea alveolar (8).

#### b) Etiología

Los distintos microorganismos periodontales provocan el desarrollo de la enfermedad periodontal, pero de igual manera estos no provocarían solos esta enfermedad, sino que son necesarios otros factores (8).

De acuerdo con el World Workshop de 1996 los supuestos patógenos periodontales se dividieron en grupos :

- Evidencia fuerte
- Evidencia moderada
- Evidencia inicial. (8)

#### c) Clasificación

A su vez la periodontitis crónica según su extensión se clasifica en:

- ✓ **Localizada:** La pérdida ósea alveolar afecta menos del 30% de los dientes.

- ✓ **Generalizada:** La pérdida ósea alveolar afecta más del 30% de los dientes (8).

Y por su intensidad se clasifica en:

- ✓ **Leve:** Ocurre la pérdida de inserción clínica: 1 o 2 milímetros.
- ✓ **Moderada:** La pérdida de inserción clínica : 3 a 4 milímetros.
- ✓ **Severa:** La pérdida de inserción es igual o mayor a 5 milímetros (8).

**a. Características clínicas y radiográficas**

- ✓ Una pérdida de la inserción clínica que no supere un tercio de la longitud radicular
- ✓ Lesión de furca.
- ✓ Los milímetros de profundidad al momento de realizar el sondaje no deben sobrepasar los cuatro milímetros en casos leves, tampoco ser mayor de seis milímetros en el caso de moderadas y las pérdidas de inserción no deben pasar los cuatro milímetros (8).
- ✓ Observar radiográficamente Pérdida de hueso

Valorando dos de los parámetros más importantes, se demuestra que:

La profundidad de sondaje no debe ser mayor de 4 mm para afectaciones leves, ni mayor de 6 mm para clasificarlas como moderadas, es decir, las pérdidas de inserción no deben ser superiores a 4 mm (8).

#### d) Prevención

La presencia de placa bacteriana provoca las distintas enfermedades bucales, ya sean las caries o enfermedades como la gingivitis, inclusive mas graves como la periodontitis.

Los odontólogos recomiendan variadas maneras para poder disminuirla e incluso controlarla. Los resultados que se vean en los pacientes dependerán del acceso y práctica que estos tengan a los distintos productos preventivos, como el cepillo dental (9).

El método mas eficaz es un correcto cepillado junto con la ayuda del hilo dental y pasta dental. Existen varias técnicas de cepillado, la más recomendable es la de Bass, pero la técnica que mejor se puede aplicarse es la que sea de mayor facilidad para los pacientes y provoque una buena remoción de la placa (9).

IMPORTANTE:

- ✓ La periodontitis en gran parte prevenible a través de una buena higiene bucal y políticas preventivas (9).
- ✓ Realizar una implementación en cuanto a la información que recibe la población para mantener un estilo de vida saludable, junto con una buena higiene bucal y revisiones periódicas al odontólogo (10).

### 3.1.5 Conocimiento

#### a) Definición

Mario Bunge define al conocimiento como “un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos y ordenados o también pueden ser vagos e inexactos, dividiéndolos en conocimiento científico y ordinario o vulgar” (11).

El conocimiento también se puede definir como un conjunto globalizado de información variada, la cual es almacenada mediante los sucesos de la vida diaria y las experiencias vividas que incluyen de por medio un aprendizaje (12).

Según la Real Academia de Lengua Española: “Acción y efecto de conocer. Entendimiento, inteligencia, razón natural” (13).

## b) **Características del conocimiento**

El conocimiento se caracteriza por:

- Tener 2 elementos: el sujeto que conoce y el objeto que es conocido.
- Que exista una relación entre el sujeto y el objeto.
- Expresarse por medio del lenguaje.
- Tener como fundamento la realidad, lo verdadero.
- Usar nuestro pensamiento (14).

## c) **Tipos de conocimiento**

### ➤ **Conocimiento Empírico**

En el conocimiento empírico es la evaluación de las distintas formas de un tema específico. Como resultado se describe el modo de intervención que ha logrado el efecto deseado (15).

### ➤ **Conocimiento Científico**

El conocimiento científico está compuesto por: las teorías, con su cuerpo de leyes que guían la investigación; las constantes fundamentales; y las observaciones relevantes a la luz de dichas teorías (16).

#### d) **Importancia del conocimiento**

El conocimiento es parte de las cosas que realizamos diariamente, junto con los objetos que nos rodean. La relación que se da para poder desarrollar nuestras habilidades de mejor manera. Gracias a este obtenemos una mejora en las cosas que realizamos y la práctica de esto nos lleva a obtener de manera más eficaz distintos conceptos variados. Con el tiempo y con la obtención de mayor conocimiento podremos lograr nuestros propósitos rápidamente, llegando a una satisfacción propia.

### 3.2 **Revisión de antecedentes investigativos**

#### 3.2.1. **Antecedentes locales**

No se encontró similitud con antecedentes locales ni relacionados.

#### 3.2.2 **Antecedentes nacionales**

- a) **Título:** Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en pregrado de la clínica docente Odontológica de la Universidad privada de Tacna, año 2019 (17).

**Autor:** Henry Espinoza Allain

#### **Resumen**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en Pregrado de la Clínica Docente Odontológica De La Universidad Privada de Tacna, año 2019, con 80 pacientes. **Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimiento sobre conceptos de la enfermedad periodontal fue muy malo en un 56%. Que el 33,8% tiene un conocimiento factores de riesgo bueno, que el 63,7% evidencia un conocimiento muy bueno sobre el diagnóstico de la enfermedad. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales en general de los pacientes atendidos en el área de periodoncia en Pregrado de la Clínica Docente Odontológica de la Universidad Privada de Tacna, en el año 2019 fue bueno en un 36.3% y muy bueno solo en el 10% (17).

- b) **Título:** Relación entre enfermedad periodontal y la enfermedad renal crónica en pacientes del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. Lima. Perú. 2017 (18).

**Autor** Rodríguez Condezo, Joan Manue.

### **Resumen**

Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre enfermedad periodontal y la enfermedad renal crónica en los pacientes que conformaron la muestra en estudio. El trabajo se direcciona en un enfoque cuantitativo, tipo básica, descriptivo correlacional. Se trabajó con una muestra de 156 pacientes con enfermedad renal crónica que se atienden en el área de Odontología. Se utilizó un registro de información de los pacientes atendidos, donde se describía edad, género, tiempo de la enfermedad, tiempo del tratamiento de hemodiálisis y la enfermedad periodontal que presenta. Los resultados determinaron una correlación alta positiva (0,835\*\*) entre la enfermedad periodontal y la enfermedad renal crónica (estadio 4 y 5); asimismo una correlación moderada (0,415\*\*) entre la enfermedad periodontal y el tiempo de tratamiento médico por hemodiálisis; y se aceptó la hipótesis nula, puesto que se determinó que no existe relación entre la enfermedad periodontal y el tiempo que tiene paciente con enfermedad renal crónica (18).

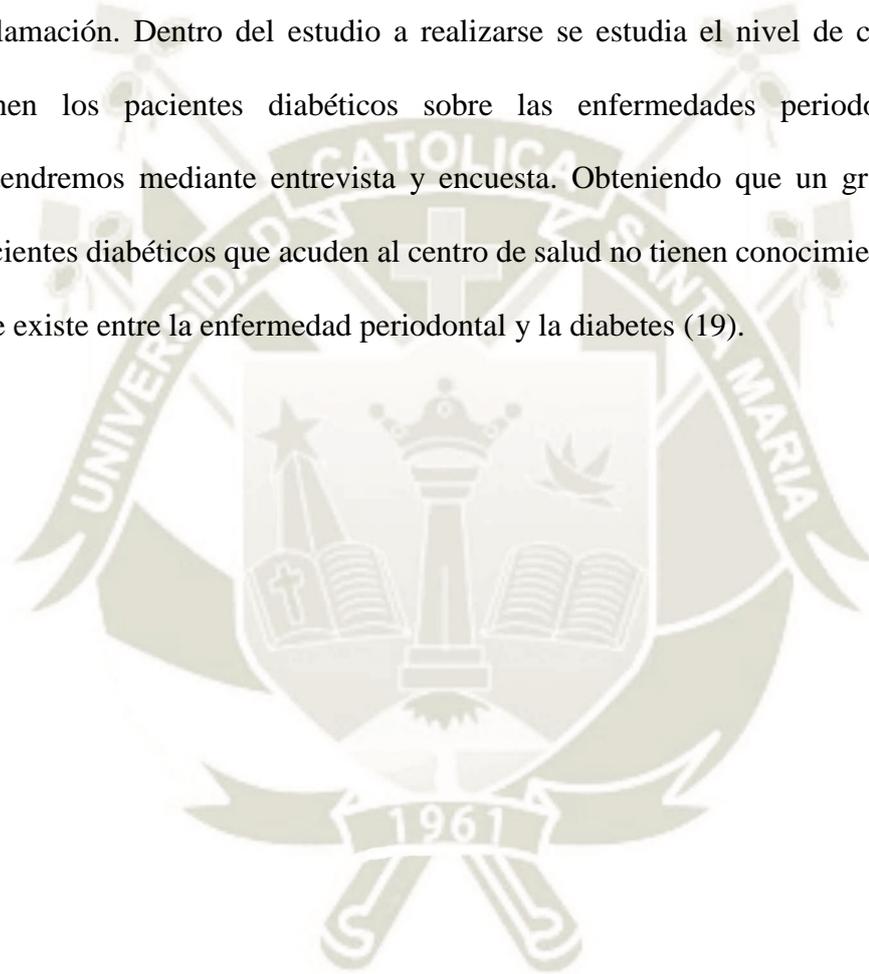
### **3.2.2. Antecedentes Internacionales**

- a) **Título:** Nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en pacientes adultos diabéticos controlados del centro de salud “El Carmen”. 2016 (19).

**Autor:** Mariela Rocío Escobar Defaz

## Resumen

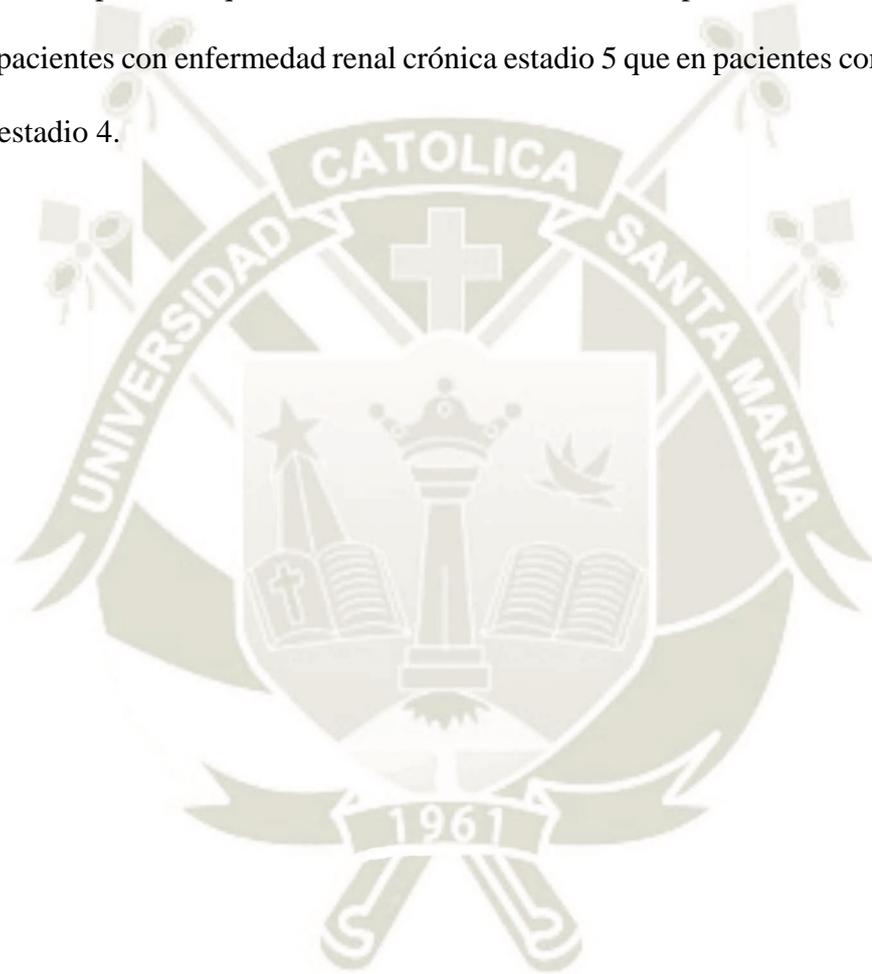
La diabetes mellitus es una enfermedad causada por defectos de las células beta pancreática; en algunos pacientes no presentan síntomas y en otros se manifiesta con la polidipsia, poliuria y polifagia. La enfermedad periodontal afecta en el control de la glicemia, a nivel vascular, cardiovascular y renal mientras que la diabetes activa la inflamación. Dentro del estudio a realizarse se estudia el nivel de conocimiento que tienen los pacientes diabéticos sobre las enfermedades periodontales, lo cual obtendremos mediante entrevista y encuesta. Obteniendo que un gran porcentaje de pacientes diabéticos que acuden al centro de salud no tienen conocimiento de la relación que existe entre la enfermedad periodontal y la diabetes (19).



#### 4. HIPÓTESIS

Dado que los pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 5 tienen una mayor experiencia clínica hospitalaria y ocupan la preferencia en atención odontológica, conllevando a que tengan una educación sanitaria más adecuada.

Es probable que el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica sea mayor en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 que en pacientes con esa enfermedad en estadio 4.





# **CAPÍTULO II**

## **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

### 1.1 Técnica

#### 1.1.1 Especificación

Se utilizó el cuestionario indirecto como técnica para recoger información sobre la variable: conocimiento sobre Periodontitis Crónica y sus respectivos indicadores.

#### 1.1.2 Esquematización

Variable	Técnica
Nivel de Conocimiento sobre periodontitis crónica	Cuestionario Indirecto

#### 1.1.3 Descripción

La técnica de cuestionario indirecto se caracterizó fundamentalmente por evitar el contacto directo con el paciente dada la pandemia que estamos atravesando, este virus es de contagio directo y todos podríamos tenerlo sin certeza alguna ya que se han encontrado casos de personas asintomáticas. Se optó por esta técnica ya que muchos de los pacientes carecen de los recursos para poder realizar una entrevista virtual.

Asimismo, los formularios no fueron entregados directamente, estos tuvieron dos intermediarios para que de esta manera puedan llegar a los pacientes, en este caso por la jefa de enfermeras del área de hemodiálisis. De esta manera se evitó que el investigador tenga contacto con los pacientes y no tenga que acudir al hospital.

Cabe destacar que los formularios al momento de la entrega a la enfermera fueron sellados en un sobre y cuando estos se devolvieron estaban debidamente desinfectados.

## 1.2 Instrumentos

### 1.2.1 Instrumento documental

#### a. Especificación

Se utilizó un instrumento denominado Formulario de preguntas, estructurado en función a la variable e indicadores. Validado.

#### b. Estructura

Variable	Indicadores	Ejes
<b>Conocimiento sobre periodontitis crónica</b>	Definición	Parte 1
	Etiología	Parte 2
	Síntomas	Parte 3
	Signos	Parte 4
	Prevención	Parte 5

**c. Ponderación de los indicadores**

INDICADORES	PUNTAJE (ESCALA VIGESIMAL)	SUB INDICADORES	PUNTAJE GLOBAL
1. Definición 2. Etiología 3. Síntomas 4. Signos 5. Prevención	18 – 20	Excelente	20 puntos
	14 – 16	Muy bueno	
	10 – 12	bueno	
	04 – 08	Regular	
	00 – 02	Malo	

**d. Modelo**

El modelo del instrumento es presentado en anexos.

**1.2.2 Instrumentos Mecánicos**

- Laptop
- Impresora
- Fotocopiadora

### 1.3. Materiales

- 2 cajas de Lapiceros (uso personal)
- Cuestionarios
- Portafolio
- Alcohol en gel (2 Botellas)

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1 Ámbito Espacial

#### 2.1.1 Ámbito General

Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo

#### 2.1.2 | Ámbito Específico

Área de Hemodiálisis

### 2.2 Unidades de estudio

#### 2.2.1 Alternativa

Grupos.

#### 2.2.2 Identificación de grupos

**Grupo N°01:** Pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 4.

**Grupo N°02:** Pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 5.

### 2.2.3 Control de grupos

#### a) Criterios de inclusión

- Pacientes de sexo masculino y femenino que presenten diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica (ERC) estadio 4 y 5 que reciban tratamiento de Hemodiálisis en el Hospital Nacional Carlos Albero Segúin Escobedo.
- Pacientes de 30 a 78 años
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.

#### c) Criterios de exclusión

- Pacientes con prueba Covid-19 positiva
- Pacientes con antecedentes psiquiátricos.
- Pacientes con trasplante Renal
- Pacientes que se encuentren internados
- Pacientes con deficiencia Receptiva
- Pacientes que con dificultad para leer
- Paciente recurrente en hemodiálisis

### 2.2.4 Tamaño de los grupos

**Grupo estadio 4:** Estará constituido por 32 pacientes

**Grupo estadio 5:** Estará constituido por 32 pacientes

**Fuente:** Listado de pacientes del área de hemodiálisis mes de junio 2020

### 2.3 Temporalidad

Junio 2020 a julio 2020

### **3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN**

#### **3.1 Organización**

- Autorización del jefe de servicio del área de hemodiálisis
- Coordinación con los intermediarios
- Preparación de los pacientes para lograr su consentimiento expreso
- Validación de los formularios
- Aplicación de los formularios

#### **3.2 Recursos**

##### **3.2.1 Recursos Humanos**

Investigador : Angela Teresa Acosta Gutierrez

Asesor : Dra. Lenia Cáceres Bellido

##### **3.2.2 Recursos físicos**

La recolección de datos se llevó a cabo en el área de hemodiálisis del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo.

##### **3.2.3 Recursos Financieros**

La investigación fue autofinanciada por el investigador.

#### **3.2 Prueba Piloto**

##### **3.3.1 Tipo de Prueba**

- Incluyente

##### **3.3.2 Grupos Piloto**

- 5% de cada grupo

### **3.2.3 Recolección Piloto**

- Aplicación del instrumento a cada grupo piloto

## **4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS**

### **4.1. Estrategias**

#### **4.1.1 Plan de procesamiento**

#### **4.1.2 Tipo de Procesamiento**

Manual y computarizado a través del sistema de ordenamiento Excel 2019

#### **4.1.3 Operaciones del procesamiento**

##### **a. Clasificación**

Una vez obtenida la información, esta fue ordenada en una matriz de sistematización que figura en anexos de la tesis.

##### **b. Recuento**

Fueron organizados en matrices de recuento.

##### **c. Tabulación**

Se emplearon tablas de doble entrada.

##### **d. Graficación**

Se presentaron graficas de barras dobles.

### **4.2 Plan de Análisis de Datos**

#### **4.2.1 Tipo de Análisis**

Cuantitativo, univariado categórico.

#### 4.2.2 Tratamiento Estadístico

VARIABLE INVESTIGATIVA	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	
<p><b>Conocimiento sobre Periodontitis Crónica</b></p>	<p>Ordinal</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Frecuencia Absoluta</p>	<p>U de Mann-Whitney</p>
			<p>Frecuencia Porcentual</p>	





# **CAPÍTULO III**

# **RESULTADOS**

## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Tabla 1.

**Nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadios 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Nivel de conocimiento sobre Definición	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	21	65,6	19	59,4
Regular	11	34,4	13	40,6
Bueno	0	0,0	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

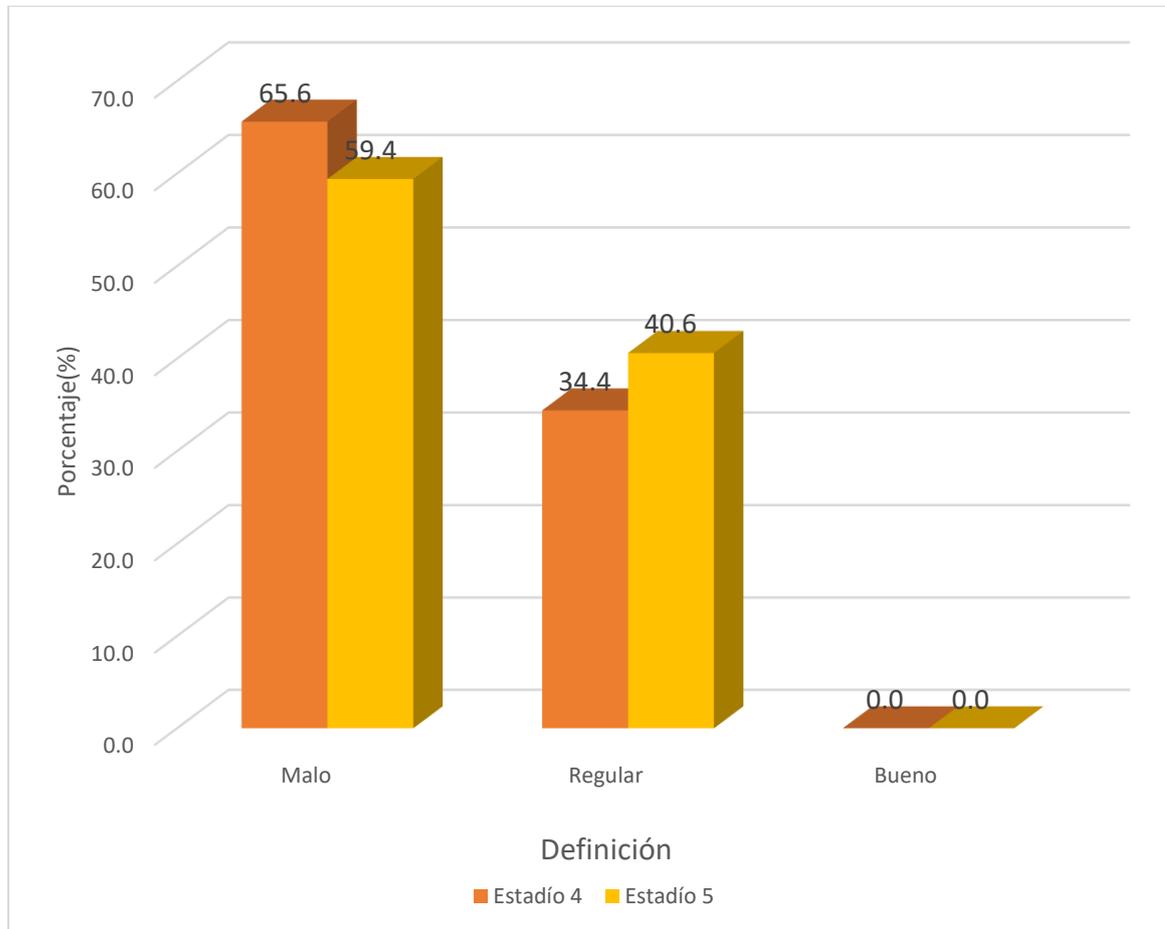
$$U = 480.00 \quad P > 0.05 \quad P = 0.608$$

La Tabla Nº. 1 según la prueba U de Mann Whitney ( $U = 480.00$ ) muestra que el nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 no presento diferencia estadística significativa ( $P > 0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 65.6% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre definición de periodontitis crónica, mientras que el 40.6% de los pacientes estadio 5 presentan conocimiento regular.

Gráfico 1.

Nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadios 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis



*Fuente: Matriz de sistematización  
Elaboración propia*

*Tabla 2*

**Nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Nivel de conocimiento sobre Etiología	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	22	68,8	15	46,9
Regular	9	28,1	16	50,0
Bueno	1	3,1	1	3,1
<b>TOTAL</b>	32	100	32	100

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

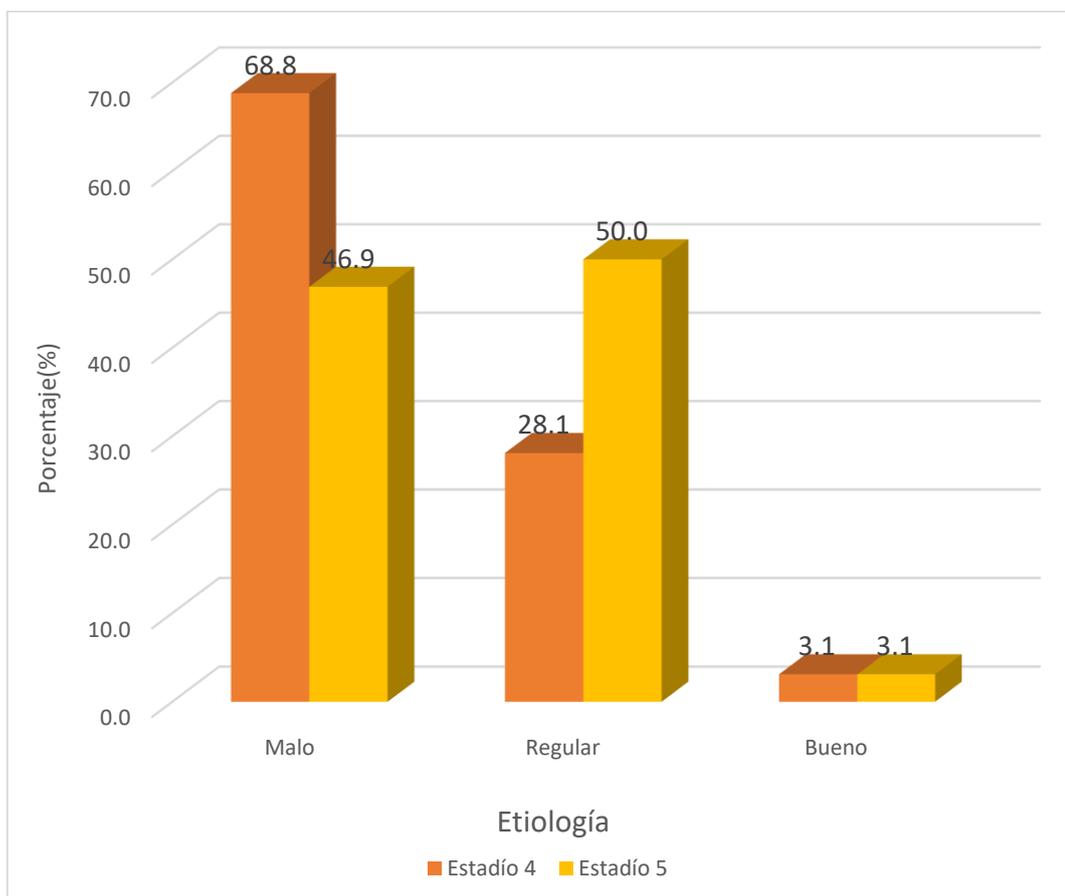
U =403.50    P>0.05    P=0.092

**La Tabla N°. 2** según la prueba U de Mann Whitney (U =403.50) muestra que el nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 no presento diferencia estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 68.8% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica, mientras que el 50.0% de los pacientes estadio 5 presentan conocimiento regular

**Gráfico 2.**

**Nivel de conocimiento sobre etiología de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 3.**

**Nivel de conocimiento sobre síntomas de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Nivel de conocimiento sobre Síntomas	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	9	28,1	3	9,4
Regular	21	65,6	16	50,0
Bueno	2	6,3	13	40,6
<b>TOTAL</b>	32	100	32	100

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

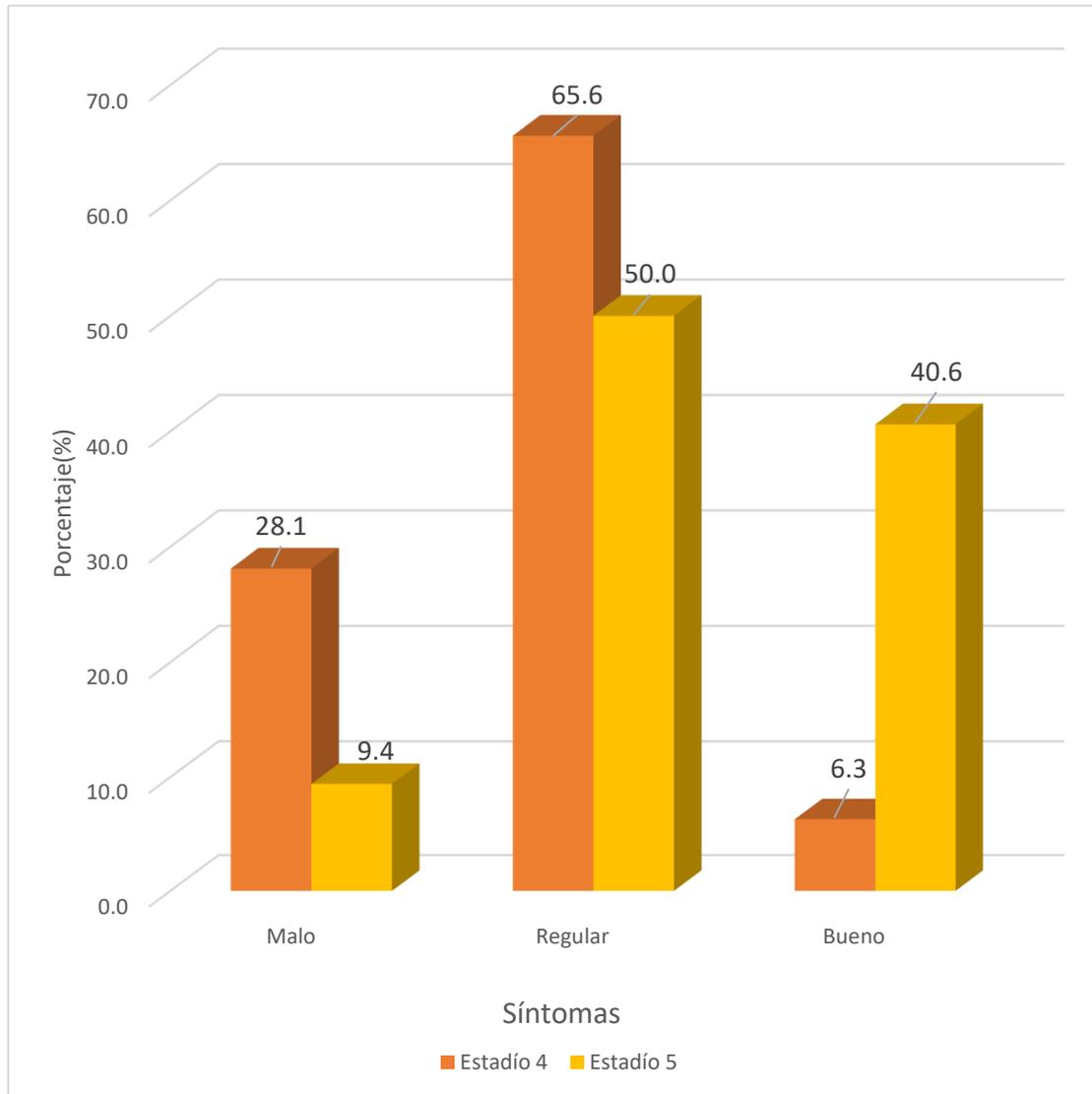
U =295.50      P<0.05      P=0.001

La **Tabla N° 3** según la prueba U de Mann Whitney (U =295.50) muestra que el nivel de conocimiento sobre los síntomas de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presentó diferencia estadística significativa (P<0.05).

Asimismo, se observa que el 65.6% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre los síntomas de periodontitis crónica, mientras que el 40.6% de los pacientes estadio 5 presentan buen nivel de conocimiento.

**Gráfico 3.**

**Nivel de conocimiento sobre Síntomas de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de Hemodiálisis**



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 4.**

**Nivel de conocimiento sobre signos de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Nivel de conocimiento sobre Signos	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	19	59,4	13	40,6
Regular	10	31,3	17	53,1
Bueno	3	9,4	2	6,3
<b>TOTAL</b>	32	100	32	100

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

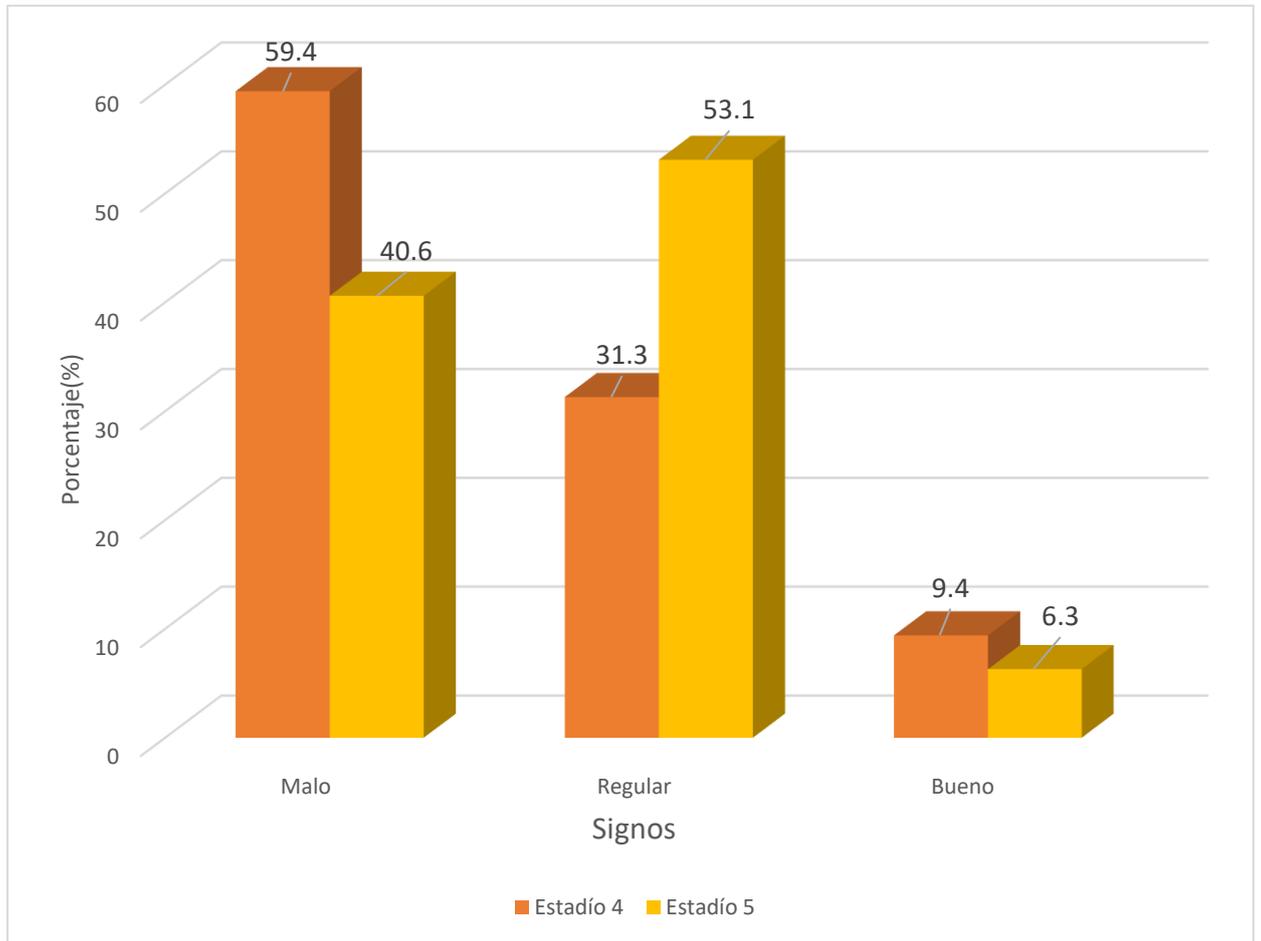
U=431.50      P>0.05      P=0.227

La **Tabla N°. 4** según la prueba U de Mann Whitney (U =431.50) muestra que el nivel de conocimiento sobre los signos de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 no presenta diferencia estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 59.4% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre los signos de periodontitis crónica, mientras que el 53.1% de los pacientes estadio 5 presentan conocimiento regular

**Gráfico 4.**

Nivel de conocimiento sobre signos de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 5.**

**Nivel de conocimiento sobre prevención de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Nivel de conocimiento sobre Prevención	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	10	31,3	7	21,9
Regular	17	53,1	11	34,4
Bueno	5	15,6	14	43,8
<b>TOTAL</b>	32	100	32	100

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

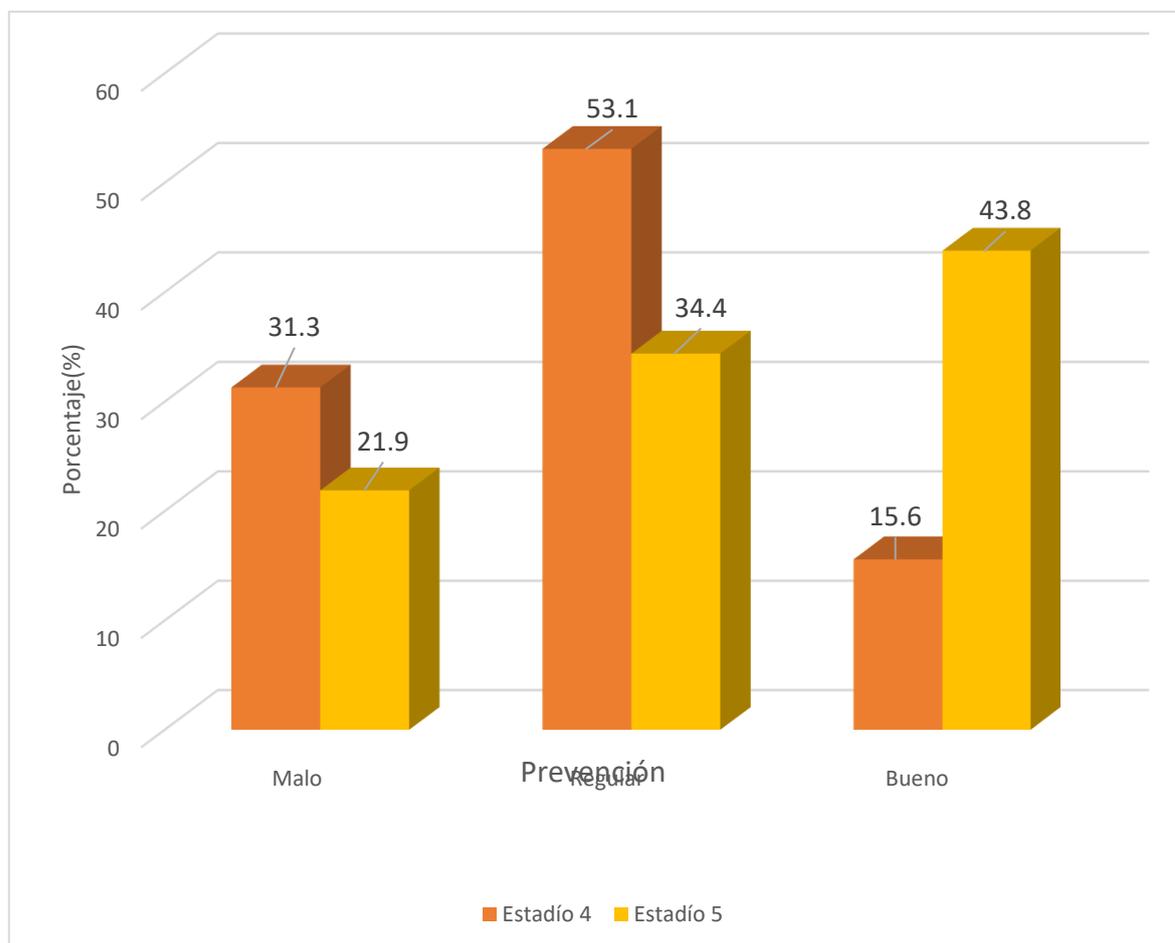
U=372.50    P<0.05    P=0.045

La **Tabla Nº. 5** según la prueba U de Mann Whitney (U =372.50) muestra que el nivel de conocimiento sobre prevención de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presenta diferencia estadística significativa (P<0.05).

Asimismo, se observa que el 53.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la prevención de periodontitis crónica, mientras que el 43.8% de los pacientes estadio 5 presentan buen nivel de conocimiento.

**Gráfico 5.**

**Nivel de conocimiento sobre prevención de periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**



**Fuente:** Matriz de sistematización (Elaboración propia)

**Tabla 6.**

**Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis**

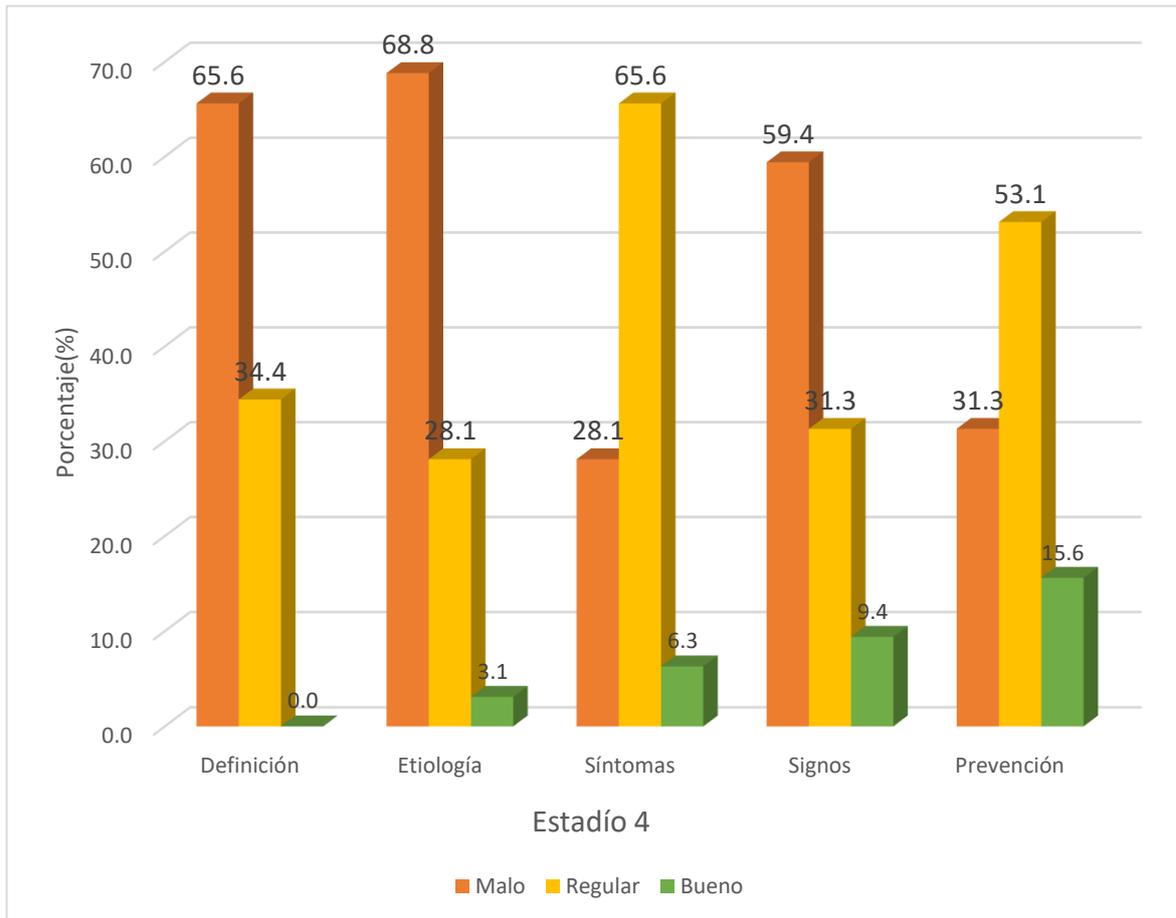
Nivel de conocimiento	Definición		Etiología		Síntomas		Signos		Prevención	
	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%	N°.	%
<b>Estadio 4</b>										
Malo	21	65,6	22	68,8	9	28,1	19	59,4	10	31,3
Regular	11	34,4	9	28,1	21	65,6	10	31,3	17	53,1
Bueno	0	0,0	1	3,1	2	6,3	3	9,4	5	15,6
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

La **Tabla N°6** muestra que el 65.6% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica, el 65.6% presentan nivel de conocimiento regular sobre los síntomas, el 59.4% tienen mal conocimiento sobre los signos, mientras que el 53.1% de los pacientes presentan conocimiento regular sobre la prevención de esta enfermedad.

**Gráfico 6.**

**Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis**



**Fuente:** Matriz de sistematización (Elaboración propia)

**Tabla 7.**

**Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes  
con enfermedad renal crónica estadio 5 según por indicadores**

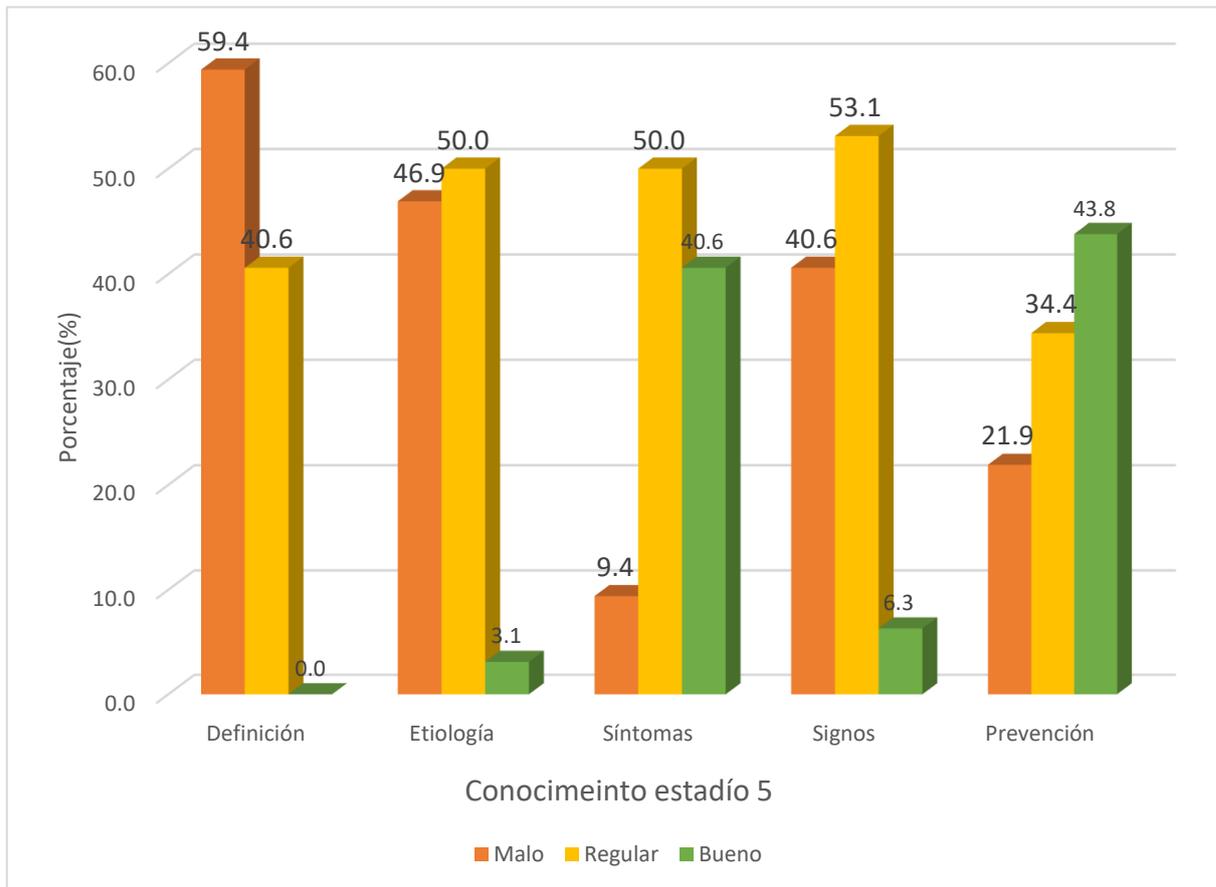
Nivel de conocimiento	Definición		Etiología		Síntomas		Signos		Prevención	
	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%	Nº.	%
<b>Estadío 5</b>										
Malo	19	59,4	15	46,9	3	9,4	13	40,6	7	21,9
Regular	13	40,6	16	50,0	16	50,0	17	53,1	11	34,4
Bueno	0	0,0	1	3,1	13	40,6	2	6,3	14	43,8
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

La **Tabla N°. 7** muestra que el 59.4% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica, el 50.0% presentan nivel de conocimiento regular sobre los síntomas, el 40.6% tienen mal conocimiento sobre los signos, mientras que el 43.8% de los pacientes presentan buen nivel de conocimiento sobre la prevención de esta enfermedad.

**Gráfico 7.**

**Nivel de conocimiento por indicadores sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 según por indicadores**



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 8.**

**Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4**

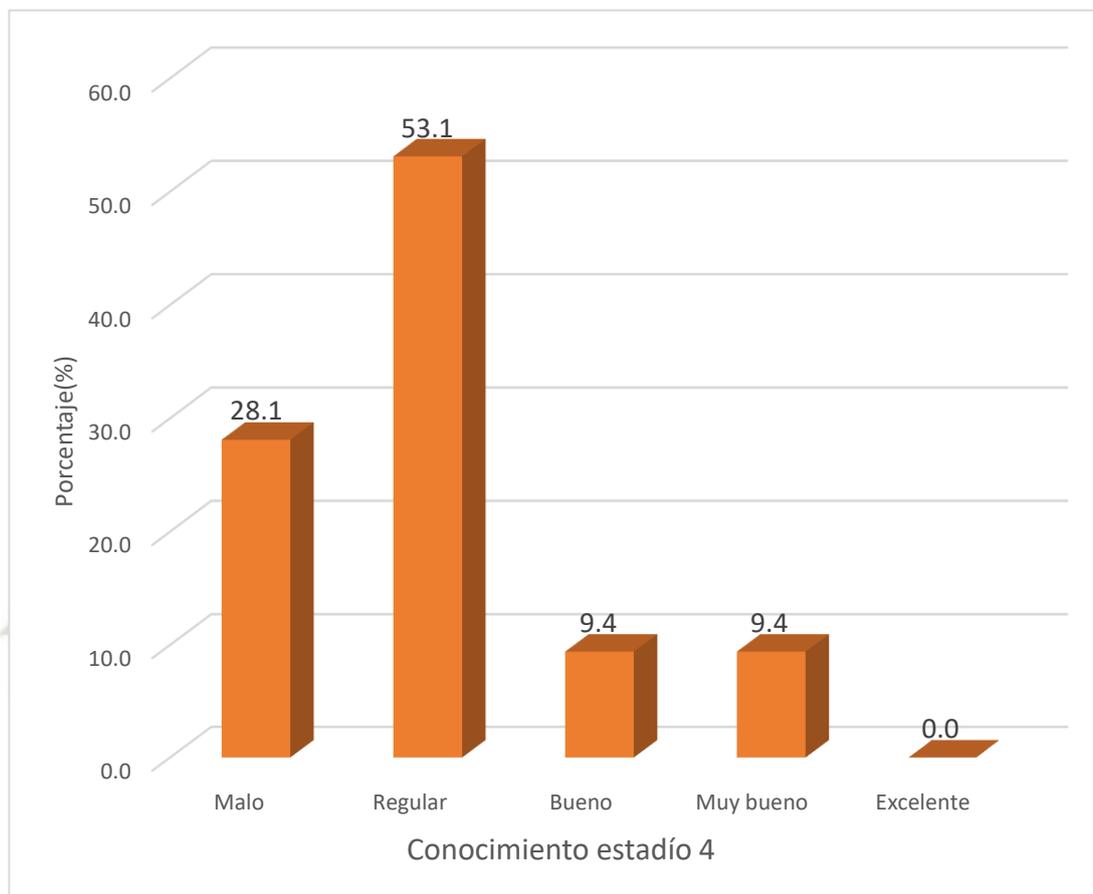
Nivel de Conocimiento	N°.	%
Malo	9	28,1
Regular	17	53,1
Bueno	3	9,4
Muy bueno	3	9,4
Excelente	0,0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

La Tabla N°. 8 muestra que el 53.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con mal nivel de conocimiento, mientras que el 9.4% presentan conocimiento bueno y muy bueno.

Gráfico 8.

Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con  
enfermedad renal crónica estadio 4



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 9.**

**Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5**

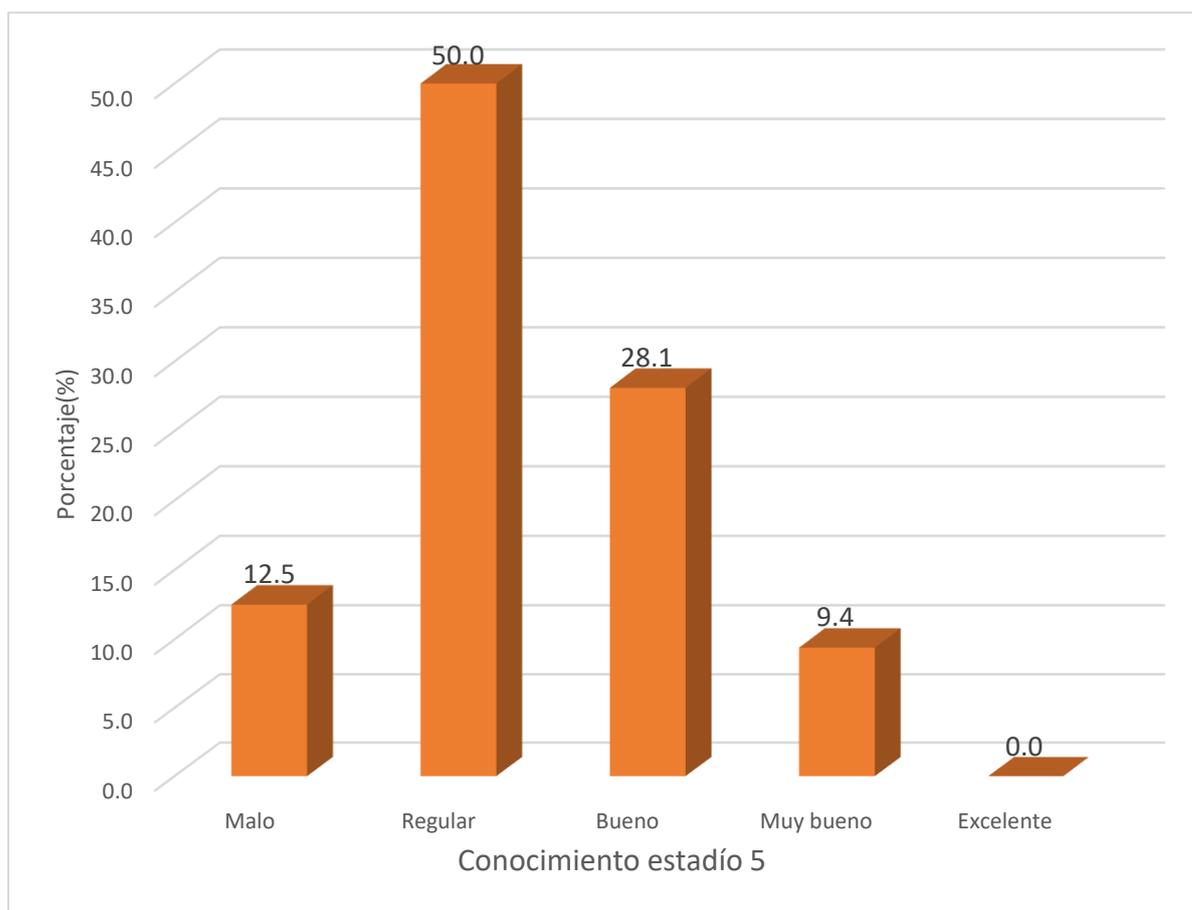
Conocimiento	N°.	%
Malo	4	12,5
Regular	16	50,0
Bueno	9	28,1
Muy bueno	3	9,4
Excelente	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

La **Tabla N°. 9** muestra que el 50.0% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con buen nivel de conocimiento, el 12.5% de los pacientes presentan mal nivel de conocimiento, mientras que solo el 9.4% tienen conocimiento muy bueno sobre esta enfermedad.

Gráfico 9.

Nivel de conocimiento global sobre periodontitis crónica en pacientes con  
enfermedad renal crónica estadio 5



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

**Tabla 10.**

**Nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**

Conocimiento	Estadio 4		Estadio 5	
	Nº.	%	Nº.	%
Malo	9	28,1	4	12,5
Regular	17	53,1	16	50,0
Bueno	3	9,4	9	28,1
Muy bueno	3	9,4	3	9,4
Excelente	0	0,0	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

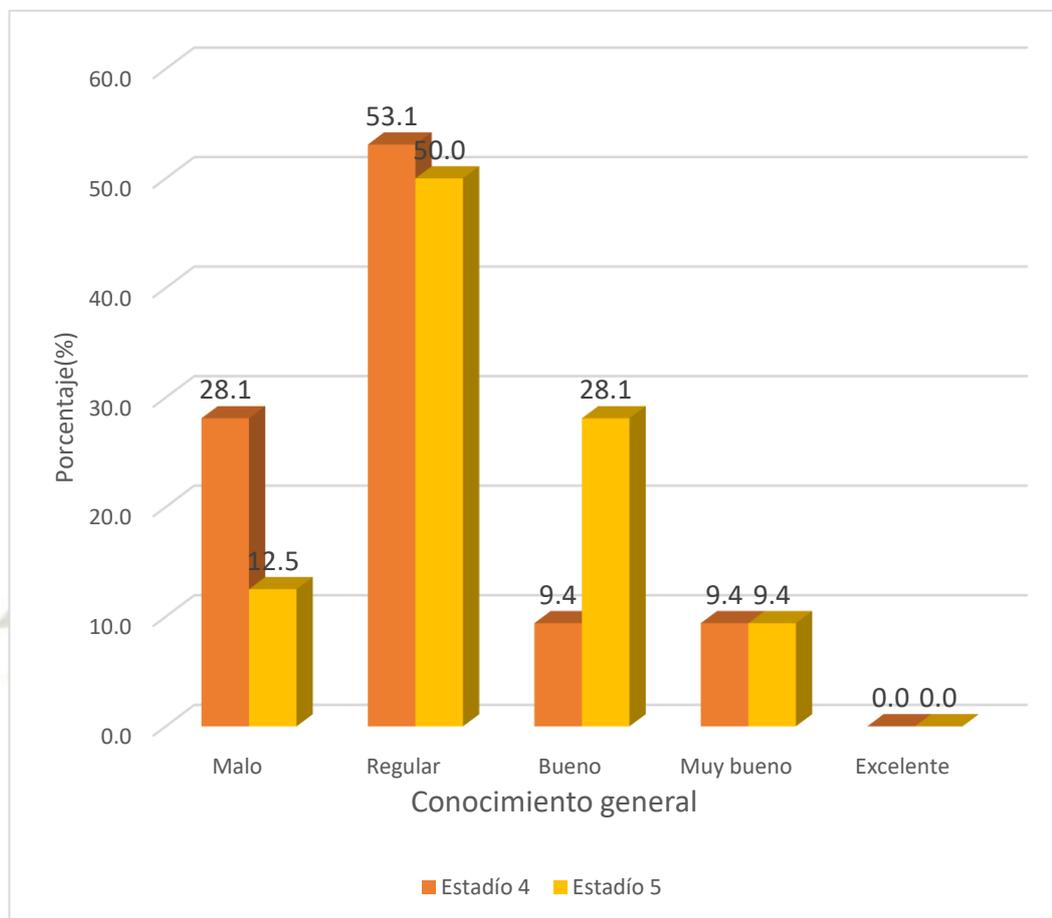
U=290.00      P<0.05      P=0.003

**La Tabla N°. 10** según la prueba U de Mann Whitney (U =290.00) muestra que el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presenta diferencia estadística significativa (P<0.05).

Asimismo, se observa que el 53.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre periodontitis crónica, mientras que el 28.1% de los pacientes estadio 5 presentan buen nivel de conocimiento sobre esta enfermedad.

Gráfico 10.

**Nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5 con tratamiento de hemodiálisis**



*Fuente: Matriz de sistematización (Elaboración propia)*

## DISCUSION

El presente estudio lo inicie con la intención de comparar el nivel de conocimiento sobre Periodontitis crónica entre los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 y 5, en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo.

El 65.6% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica, el 65.6% presentan nivel de conocimiento regular sobre los síntomas, el 59.4% tienen mal conocimiento sobre los signos, mientras que el 53.1% de los pacientes presentan conocimiento regular sobre la prevención de esta enfermedad. Henry Espinoza Allain realizó una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en pregrado de la clínica docente odontológica de la Universidad Privada de Tacna, año 2019 y concluyó que el nivel de conocimiento sobre conceptos de la enfermedad periodontal fue muy malo en un 56%. Que el 33,8% tiene un conocimiento factores de riesgo bueno, que el 63,7% evidencia un conocimiento muy bueno sobre el diagnóstico de la enfermedad.

Respondiendo al primer objetivo el 53.1% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con mal nivel de conocimiento, mientras que el 9.4% presentan conocimiento bueno y muy bueno.

El 59.4% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen mal nivel de conocimiento sobre la definición de periodontitis crónica, el 50.0% presentan nivel de conocimiento regular sobre los síntomas, el 40.6%

tienen mal conocimiento sobre los signos, mientras que el 43.8% de los pacientes presentan buen nivel de conocimiento sobre la prevención de esta enfermedad.

En cuanto al segundo objetivo el 50.0% de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con buen nivel de conocimiento, el 12.5% de los pacientes presentan mal nivel de conocimiento, mientras que solo el 9.4% tienen conocimiento muy bueno sobre esta enfermedad. Mariela Rocío Escobar Defaz en su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en pacientes adultos diabéticos controlados del centro de salud “El Carmen” llegó a la conclusión que un gran porcentaje de pacientes diabéticos que acuden al centro de salud no tienen conocimiento de la relación que existe entre la enfermedad periodontal y la diabetes.

El nivel de conocimiento sobre la definición, etiología y signos de periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 no presentó diferencia estadística significativa, mientras que el conocimiento sobre los síntomas y prevención de esta enfermedad sí mostró diferencia entre los pacientes de estadio 4 y 5.

Con respecto al objetivo general el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presenta diferencia estadística significativa ( $P < 0.05$ ).

## CONCLUSIONES

- Primera:** Poco más de la mitad de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con mal nivel de conocimiento, mientras que el 9.4% presentan conocimiento bueno y muy bueno.
- Segunda:** La mitad de los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con tratamiento de hemodiálisis tienen nivel de conocimiento regular sobre la periodontitis crónica, seguido del 28.1% de pacientes con buen nivel de conocimiento, el 12.5% de los pacientes presentan mal nivel de conocimiento, mientras que solo el 9.4% tienen conocimiento muy bueno sobre esta enfermedad.
- Tercera:** El nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica en los pacientes con enfermedad renal estadio 4 y 5 presenta diferencia estadística significativa ( $P < 0.05$ ).
- Cuarta:** De esta manera se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, ya que se demostró que el nivel de conocimiento sobre periodontitis crónica es mayor en pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 que en pacientes con esa enfermedad en estadio 4.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a ESSALUD junto con su personal Odontológico, promover la difusión de material educativo para pacientes en tratamiento de Hemodiálisis; con el fin de concientizar sobre la importancia de su salud oral y en especial sobre la enfermedad periodontal, periodontitis y otras enfermedades de la cavidad bucal, con las cuales pueden verse afectados ya que se encuentran en un estado bucal susceptible.
2. Establecer campañas odontológicas continuas cuando el nivel de la pandemia actual este mejor controlada y así de esta manera se incentive al paciente a que acuda al odontólogo periódicamente y no solo cuando este se vea afectado gravemente.
3. Se recomienda realizar convenios para poder abarcar más tratamientos orales, ya que son muy limitados y esto provoca que los pacientes se vean gravemente afectados. De igual manera dar un preferente de citas odontológicas a los pacientes que se ven susceptibles a nivel bucal.
4. Que el personal de salud tanto médicos como odontólogos mantengan una cultura preventiva con todos sus pacientes, no solo tratar el problema en específico si no ser parte de la prevención, informando a sus pacientes y dándoles a conocer sobre las distintas enfermedades a los que se ven expuestos.

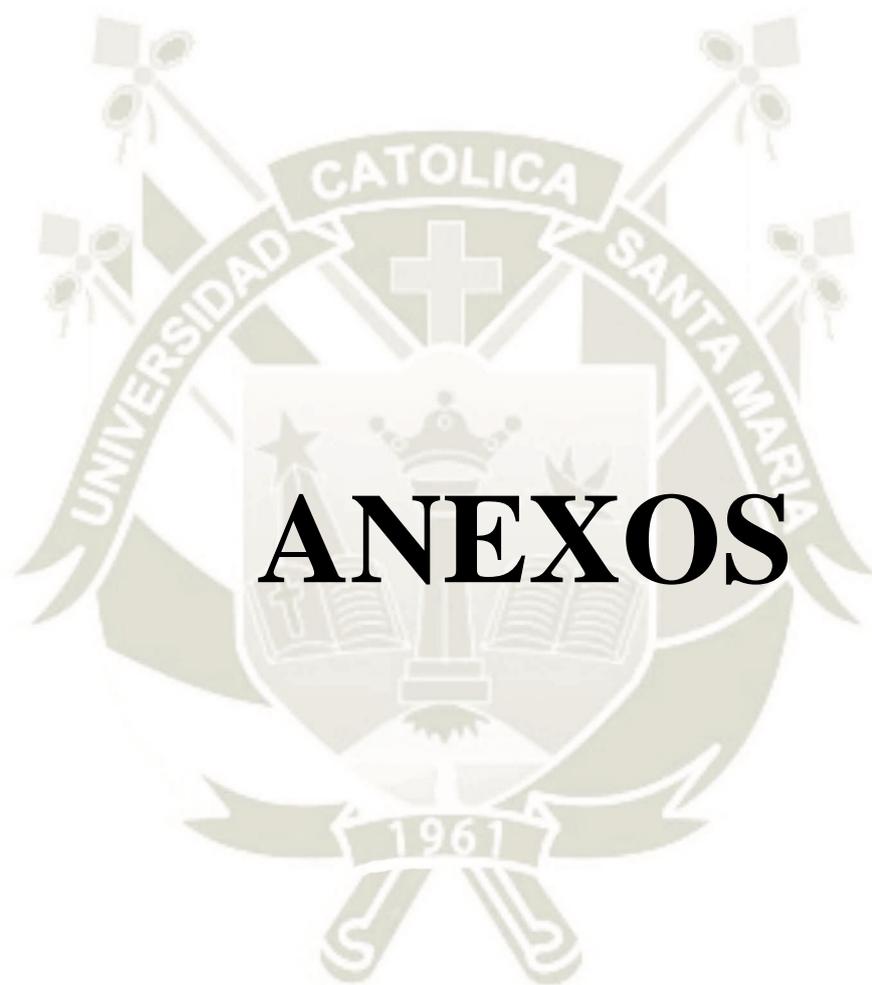
## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ana Gómez Carracedo EACJ. Insuficiencia renal Crónica. [Online].; 2019. Available from: [https://www.segg.es/download.asp?file=/tratadogeriatria/PDF/S35-05%2062\\_III.pdf](https://www.segg.es/download.asp?file=/tratadogeriatria/PDF/S35-05%2062_III.pdf).
2. C. ZJFMAHBJMJV. Enfermedad Renal Crónica: Clasificación, identificación, manejo y complicaciones. Revista médica de Chile. 2009 Enero;(137-177).
3. E. D. Enfermedad renal Crónica, definición y clasificación. 2008 septiembre- diciembre; 3(73 - 78).
4. NEPHOCARE. [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 24. Available from: <https://www.nephocare.es/pacientes/el-rinon-e-insuficiencia-renal/el-estadio-de-mi-enfermedad/estadio-inicial.html#:~:text=Estadio%201,presentan%20ning%C3%BAAn%20signo%20o%20s%C3%A Dntoma.>
5. Torrado PJPL. Dialisis y Hemodiálisis, una revision actual según la evidencia. Grupo de Investigación Rehabilitar Cúcuta IPS. 2017.
6. E. BMAFR. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Avances en Periodoncia e Implantología Oral. 2005 Diciembre; 17(3).
7. David Herrera EFLSLJMS. La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. Revista científica de la Sociedad Española de Periodoncia. 2018 noviembre;(11).
8. A. ENPMB. Revision de la periodontitis crónica: Evolucion y su aplicación clínica. Avances en Periodoncia Madrid. 2008 abril; 20.

9. Martinez LRAMTC. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES ODONTOLOGÍA. 2016 noviembre.
10. Perez MB. Epidemiología de las enfermedades gingivo - periodontales. Revista del ilustre Consejo General de Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de España. 2020;(Capitulo 1).
11. Tafur IMA. Conocimiento y actitudes hacia los metodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermeria del primer año de la Universidad Mayor de San Marcos 2006. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2006.
12. Julian Perez AG. Definición de conocimiento. [Online].; 2008 [cited 2020 Junio. Available from: <https://definicion.de/conocimiento/>.
13. RAE. Real Academia de la Lengua Española. [Online].; 2001 [cited 2020 Junio. Available from: <https://www.rae.es/drae2001/conocimiento>.
14. Sanchez JG. Los niveles de conocimiento. El Aleph en a innovacion curricular. Innovación educativa. 2014 Mayo / Agosto; 14(65).
15. Suárez EG. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestion del conocimiento. ACIMED. 2011 Abril / Junio; 22(2).
16. Portolés JJS. Sobre como el conocimiento científico intenta aproximarse a la realidad. Revista Brasileira de Ensino de Física. 2012 Enero / Marzo; 34(1).
17. H E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en pregrado de la clínica docente odontológica de la universidad privada de Tacna, año 2019. Tesis. Universidad Privada de Tacna, Tacna; 2019.

18. Rodríguez J. Relación entre enfermedad periodontal y la enfermedad renal crónica en pacientes del hospital nacional Alberto Sabogal sologuren, lima, Perú, 2017. Tesis. Universidad Norbert Wiener, Lima; 2017.
19. Escobar M. Nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en pacientes adultos diabéticos controlados del centro de salud “El Carmen”.. Tesis. Quito: Universidad Central del Ecuador, Ecuador; 2016.





# ANEXOS

## Anexo 1: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : Valdivia Piñol Patricia  
 1.2. Cargo e Institución donde labora : Docente - U.C.S.M  
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de conocimientos  
 1.4. Autor del Instrumento : Angela Teresa Acosta Gutierrez

#### II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			✓		
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada			✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.			✓		
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados			✓		
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			✓		
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/ indicadores/ medidas.			✓		
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.			✗		
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.			✗		

#### III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con una aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha: 25/06/2020

  
 .....  
 Firma del Experto Informante

DNI 30963687 Teléfono No 959650458

## Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Consentimiento Informado para participantes de la investigación

La presente investigación titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRÓNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO – ESSALUD. AREQUIPA. 2020” es desarrollada por la Bachiller de Odontología Angela Teresa Acosta Gutierrez, con fines de obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista.

En caso de acceder a participar en este estudio

- Se le pedirá responder un cuestionario de 10 preguntas objetivas.
- La participación en este estudio es voluntaria.
- La información que se recoja será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Yo, ..... Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He sido informado(a) sobre el objetivo del estudio. Me han indicado también sobre la metodología; desarrollo de un cuestionario. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. Así mismo se me ha informado que se respetaran los principios de beneficencia, libre determinación, anonimato, confidencialidad y derecho a un trato justo, antes, durante y posterior a la investigación.

---

FIRMA DEL PARTICIPANTE

## Anexo 3: CUESTIONARIO

Nro de ficha: \_\_\_\_\_

### Formulario de Preguntas

El presente formulario tiene por objetivo identificar y analizar el nivel conocimiento de los pacientes con Enfermedad Renal crónica estadio 4 y 5 en tratamiento de hemodiálisis del hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo sobre Periodontitis Crónica. Por lo que se requiere de su colaboración y comunicándoles que los datos personales serán de carácter reservado.

#### **INSTRUCCIONES:**

Lea cada pregunta cuidadosamente y responda marcando con un aspa la respuesta que usted considere la correcta.

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Estadio de enfermedad 4  5

Tiempo en tratamiento de hemodiálisis \_\_\_\_\_

#### **Parte 1: Definición**

##### **1. Qué entiende por el término “Periodonto”**

- a) Articulación mandibular
- b) Dientes
- c) Encía y estructura de soporte de los dientes
- d) Base de la Lengua
- e) Cabeza

##### **2. ¿Qué es lo que entiende por el término Periodontitis?**

- a) infección por sangrado de las encías.
- b) infección por la presencia de caries grandes.
- c) inflamación e infección del hueso que sirven de soporte al diente
- d) inflamación de las encías.
- e) Ninguna de las anteriores

### **Parte 2: Etiología**

**3. ¿Cuál es el uno de los principales factores que produce la Periodontitis crónica?**

- a) Caries grandes y profundas.
- b) Infección producida por acumulo de placa (sarro).
- c) Enfermedades de la sangre.
- d) Uso excesivo de medicamentos.
- e) Ninguna de las anteriores.

**4. ¿qué factores pueden agravar (empeorar) la periodontitis crónica?**

- a) Realizar un mal cepillado
- b) No acudir al odontólogo para revisiones
- c) Diabetes
- d) VIH
- e) todas las anteriores

### **Parte 3: Síntomas**

**5. ¿Es normal que las encías estén inflamadas y sangren fácilmente?**

- a) Si, después de comer alimentos muy duros
- b) Si, cuando me cepillo los dientes
- c) Si, cuando uso hilo dental
- d) Si, cuando uso mondadientes
- e) No.

**6. ¿cuáles son los síntomas de la periodontitis crónica?**

- a) Picor en las encías
- b) sangrado
- c) Mal aliento
- d) Necesidad de usar palillos mondadientes.
- e) Todas las anteriores

#### **Parte 4: Signos**

##### **7. ¿cuáles son los signos de la periodontitis?**

- a) Formación de espacios entre el diente y la encía
- b) Aumento o recesión de la encía.
- c) Acumulo de placa (sarro)
- d) pérdida de hueso que da soporte a los dientes
- e) Todas las anteriores

##### **8. ¿Cuál puede ser una consecuencia de la periodontitis crónica?**

- a) Fractura del diente
- b) Cambio de color del diente
- c) Caries Grandes
- d) Movilidad o perdida de los dientes
- e) Ninguna de las anteriores

#### **Parte 5: prevención**

##### **9. ¿Cómo se puede prevenir la Periodontitis crónica?**

- a) Realizar un buen cepillado
- b) Visitar al dentista de forma Regular (más de 2 veces al año)
- c) uso adecuado del hilo dental
- d) uso de enjuagatorios bucales
- e) todas las anteriores.

##### **10. ¿qué debo hacer si al momento de cepillarme lo dientes o de comer sangran mis encías, siento dolor o algunos de mis dientes empezaron a moverse?**

- a) Realizar enjuagatorios de agua con sal
- b) Acudir de inmediato al odontólogo
- c) No cepillarme los dientes por unos días.
- d) Tomar antibióticos
- e) Ninguna de las anteriores

## Anexo 4: AUTORIZACIÓN DEL JEFE DEL ÁREA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA HCASE.

“Año de la Universalización de la Salud”

Arequipa, 30 de junio del 2020

Doctor  
Erman Jorge Sánchez Sánchez  
Jefe del Servicio de Nefrología  
Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo  
Seguro Social de Salud – EsSalud

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ENCUESTAS

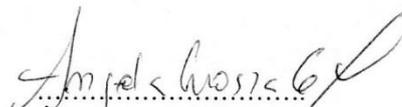
REF. : PROYECTO DE TESIS “NIVEL DEL CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EXTADIOS 4 Y 5 CON TRATAMIENTO DE HEMODILÁLISIS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍNESCOBEDO –ESSALUD AREQUIPA 2020”

De mi consideración.

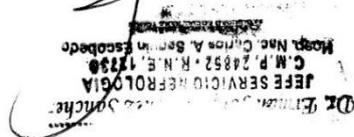
Es gato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y manifestarle que la suscrita actualmente es bachiller en Odontología; Y, con el propósito de Obtener el título profesional de Odontóloga es que se tiene proyectado ejecutar la tesis cuya descripción encontramos citada en la referencia de la presente; Para lo cual solicitamos su autorización para ejecutar una encuesta a los pacientes que diariamente se atienden, la misma que servirá de datos contundentes en el proyecto citado; Asimismo solicitarle el registro de pacientes para tener un orden en la ejecución de lo requerido.

Agradecemos anticipadamente por su apoyo y aceptación de lo requerido.

Atentamente,

  
Ángela Acosta Gutierrez  
Bachiller en Odontología  
D.N.I. N° 71322261

*Dr. Erman Jorge Sánchez Sánchez*

  
  
HOSP. NAC. CARLOS A. SEGUÍN ESCOBEDO  
C.M.P. 24852 - R.N.E. 17130  
JEFE SERVICIO NEFROLOGÍA  
DR. ERMAN JORGE SÁNCHEZ SÁNCHEZ

**Anexo 5: MATRIZ DE DATOS**

<p align="center"><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERIODONTITIS CRONICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 4</b></p>									
Nº	SEXO	EDAD	ESTADIO	DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	SÍNTOMAS	SIGNOS	PREVENCION	ESCALA VIGESIMAL
1	M	42	4	0	0	2	0	0	2
2	F	74	5	2	0	2	4	2	10
3	M	41	4	0	0	2	0	2	4
4	F	47	4	0	0	2	4	2	8
5	M	74	5	2	2	2	2	0	8
6	F	58	5	0	2	2	2	2	8
7	F	65	5	0	2	2	2	2	8
8	M	65	4	0	0	4	2	4	10
9	M	72	5	0	0	4	0	4	8
10	M	69	4	2	2	2	2	2	10
11	M	41	4	2	4	2	4	4	16
12	F	38	4	2	2	2	2	2	10
13	M	69	4	0	0	0	0	0	0
14	M	52	4	0	2	2	0	2	6
15	M	55	4	0	2	2	0	2	6
16	M	58	4	0	0	0	0	0	0
17	M	71	4	0	0	0	2	2	4
18	M	61	4	0	0	2	0	4	6
19	M	58	5	0	2	2	2	0	6
20	M	40	4	2	2	2	4	4	14

21	F	57	4	0	0	0	2	0	2
22	M	58	4	0	0	2	2	2	6
23	M	60	5	2	0	0	4	0	6
24	M	73	4	2	0	2	2	0	6
25	M	43	5	0	2	2	0	4	8
26	F	41	5	0	2	2	2	2	8
27	M	43	5	2	4	2	2	4	14
28	F	52	5	0	0	2	0	2	4
29	M	58	4	0	0	2	0	0	2
30	F	33	4	2	0	2	2	2	8
31	M	52	5	0	2	4	2	4	12
32	M	36	5	2	2	2	0	4	10
33	F	42	5	2	2	2	0	2	8
34	F	62	4	2	0	2	0	2	6
35	F	39	5	0	0	2	0	0	2
36	M	47	4	0	0	0	0	0	0
37	F	51	5	2	0	4	2	2	10
38	F	56	5	0	0	2	2	4	8
39	M	59	4	2	0	0	0	2	4
40	M	49	4	2	0	0	0	2	4
41	F	54	5	0	0	4	0	4	8
42	M	61	4	0	2	2	2	2	8
43	F	64	4	0	2	2	0	2	6
44	M	71	4	0	0	0	0	0	0

45	M	59	5	0	0	4	2	2	8
46	M	56	5	0	0	4	2	2	8
47	M	47	5	2	2	4	0	4	12
48	M	57	5	2	2	4	2	2	12
49	F	39	4	2	2	4	2	4	14
50	F	59	5	0	0	0	2	0	2
51	F	53	5	2	2	2	0	4	10
52	F	68	4	0	0	2	0	2	4
53	F	45	5	2	2	4	2	4	14
54	F	59	4	0	0	0	0	0	0
55	F	67	4	0	2	2	0	2	6
56	M	73	4	0	0	2	0	0	2
57	M	60	5	0	0	4	2	2	8
58	F	38	4	2	0	2	0	2	6
59	M	73	5	0	0	0	0	0	0
60	M	59	5	0	2	4	2	4	12
61	M	49	5	2	2	4	2	4	14
62	F	63	5	0	0	2	0	0	2
63	M	37	5	0	0	4	0	4	8
64	F	51	5	2	2	2	0	4	10

## Anexo 6: FOTOGRAFIAS

### Área de Hemodiálisis A y B.



## Aplicación del instrumento por la enfermera encargada del área de hemodialisis



