REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADOS A TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA EN ESTUDIANTES DEL VIII Y X SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2022"

Tesis presentada por la Bachiller:

Loayza Paredes, Caroline Alexandra

Para optar el Título profesional de: **Cirujano Dentista**

Asesor: **Dr. Tejada Pradell, Hugo**

Arequipa – Perú

2023

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 04 de Octubre del 2022

Dictamen: 005388-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 005388, presentado por:

2015400262 - LOAYZA PAREDES CAROLINE ALEXANDRA

Titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADOS A TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA EN ESTUDIANTES DEL VIII Y X SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2022

Nuestro dictamen es:

APROBADO

1097 - ARENAS VELEZ LUIS MANUEL
DICTAMINADOR

1980 - VASQUEZ HUERTA ELSA CARMELA
DICTAMINADOR

2461 - GAMARRA OJEDA ROXANA MARY
DICTAMINADOR

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Dedicatoria

A mi hijo, quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para él.

A mi esposo por ser quien me dan la fuerza

para esforzarme y superarme día a día.

A mis padres Edwin y Ruth que confiaron en mí y siempre estuvieron apoyándome y brindándome su amor en cada etapa de mi vida. Por depositar su entera confianza en mis decisiones y brindarme el apoyo necesario para lograr cada objetivo propuesto.

A mis hermanas Cynthia y Sussan por incentivarme y ser un ejemplo de constancia y dedicación.

Caroline Alexandra

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Agradecimiento

Agradezco a Dios por haberme dado una maravillosa familia. Quienes han creído en mí, dándome un ejemplo de superación y humildad, enseñándome a valorar lo que tengo.

A cada uno de los docentes de la Facultad de Odontología en la Universidad Católica de Santa María, que fueron participes de mi formación académica

Muchísimas gracias a cada uno de los miembros del jurado dictaminador, por su tiempo, apoyo y preciadas sugerencias para el bien de mi trabajo.

Y a los estudiantes que colaboraron en el presente estudio.

Caroline Alexandra

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII comparado con el X semestre de la facultad de Odontología de la UCSM.

Esta investigación tuvo una población determinada por los estudiantes regulares del VIII y X semestre del año lectivo 2022, los cuales fueron sometidos a criterios de inclusión y exclusión, con una muestra representativa 200 estudiantes de ambos sexos.

Se orientó bajo la metodología cuantitativa, siendo una investigación prospectiva, transversal y descriptiva, se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó el instrumento el “Cuestionario de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia”; con indicadores: Conocimientos básicos de anorexia y bulimia. Conocimientos básicos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia.

Los datos recabados fueron sistematizados en una data, para presentar resultados en frecuencia, porcentaje en tablas y figuras. Se concluyó qué, los estudiantes del X semestre están en mejor condición que los de VIII; demostrado con el valor Chi-cuadrado de 9.488 que no existen coincidencias, por el contrario, se encuentran diferencias estadísticas significativas.

Palabras clave: Manifestaciones bucales, trastornos de anorexia y bulimia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of knowledge about oral manifestations associated with anorexia and bulimia disorders in VIII students compared to the X semester of the UCSM School of Dentistry.

This research had a population determined by the regular students of the VIII and X semester of the 2022 school year, which were subjected to inclusion and exclusion criteria, with a representative sample of 200 students of both sexes.

It was oriented under the quantitative methodology, being a prospective, cross-sectional and descriptive investigation, the survey technique was used and the instrument the "Knowledge Questionnaire about oral manifestations associated with anorexia and bulimia disorders" was applied; with indicators: Basic knowledge of anorexia and bulimia. Basic knowledge about oral manifestations associated with anorexia and bulimia disorders.

The data collected was systematized in a data, to present results in frequency, percentage in tables and figures. It was concluded that the students of the X semester are in better condition than those of VIII; demonstrated with the Chi-square value of 9.488 that there are no coincidences, on the contrary, significant statistical differences are found.

Key words: Oral manifestations, anorexia and bulimia disorders

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

INTRODUCCIÓN

La investigación "Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII y X semestre, Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2022", tuvo el propósito de comparar el nivel de conocimiento entre estudiantes del VIII con el X semestre

Se entiende por conocimiento desde el enfoque constructivista, implica la interpretación de la informacion y no puede ser solo informativa o transmitida a otra persona; el conocimiento se gesta en el sistema dinámico del contexto y se interpreta en la mente (1).

En relación a ello, prioriza el progreso del desarrollo de capacidades y habilidades como facultades de la intelectualidad, y el logro continuo de saberes actualizados que se relacionan con el actuar e interactuar de cada persona desde su interpretación pertinente del contexto y realidad; siendo un activo permanente para la actuación profesional, personal y/o organizacional (2, 3).

Asimismo, se comprende por anorexia al trastorno dado en un paciente, determinado por manifestaciones de pérdida intencional de peso; la bulimia es un síndrome en la que se evidencia manifestaciones de ingesta de alimentos en exceso y ansiedad por el control del peso; este trastorno y síndrome, los que generan consecuencias en la cavidad oral (4).

Aspectos que son abordados y presentados en el presente informe que está organizado en capítulos que a continuación prosiguen:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

En el Capítulo Primero se presenta el problema de investigación que incluye: determinación, enunciado, descripción del problema, justificación, objetivos y marco teórico.

En el Capítulo Segundo se presenta el planteamiento operacional que incluye: la técnica, el instrumento, los materiales de verificación, el campo de verificación, la estrategia de recolección de datos y por último la estrategia para manejar resultados.

En el Capítulo Tercero se presentan los resultados de la investigación donde se muestra el procesamiento y análisis de los datos.

Finalmente se presenta la discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ÍNDICE

Dedicatoria iii
Agradecimiento iv
RESUMEN v
ABSTRACT vi
INTRODUCCIÓN vii
ÍNDICE ix
ÍNDICE DE TABLAS xii
ÍNDICE DE FIGURAS xiv
CAPÍTULO I: 1
PLANTEAMIENTO TEÓRICO 1
1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN 2
1.1. Determinación del problema 2
1.2. Enunciado del problema 3
1.3. Descripción del problema 3
1.3.1. Área del conocimiento 3
1.3.2. Análisis u Operacionalización de variables 3
1.3.3. Interrogantes del problema 4
1.3.4. Taxonomía de la investigación 5
1.4. Justificación 5
1.4.1. Práctica 5
1.4.2. Metodológica 6
1.4.3. Ética 6
1.4.4. De facto 6
2. OBJETIVOS 7
3. MARCO TEÓRICO 8
3.1. Conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia 8
3.1.1. Conocimiento 8
3.1.2. Trastornos de la alimentación 11
3.1.3. Anorexia 14
3.1.4. Bulimia 18
3.1.5. Conocimiento sobre manifestaciones bucales 22
3.1.6. Manifestaciones bucales 22
3.1.7. Trastornos periodontales 27
3.1.8. Alteraciones de la mucosa bucal 29

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3.2.1. A nivel internacional 30
3.2.2. A nivel nacional 34
4. HIPÓTESIS 35
CAPÍTULO II: 36
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL 36
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN 37
1.1. Técnicas 37
1.1.1. Precisión de la técnica 37
1.1.2. Esquematización 37
1.1.3. Descripción de la técnica 37
1.2. Instrumentos 38
1.3. Materiales de verificación 39
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN 39
2.1. Ubicación espacial 39
2.2. Ubicación temporal 39
2.3. Unidades de estudio 39
2.3.1. Población y muestra 39
2.3.2. Caracterización de inclusión 40
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS 40
3.1. Organización 40
3.2. Recursos 41
3.2.1. Recursos Humanos 41
3.2.2. Recursos físicos 41
3.2.3. Recursos económicos 42
5. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS 43
5.1. Plan de procesamiento 43
5.1.1. Tipo de procesamiento 43
5.1.2. Operaciones del procesamiento 43
5.2. Plan de análisis 44
5.2.1. Tipo de Análisis 44
5.2.2. Tratamiento Estadístico 44
CAPÍTULO III: 45
RESULTADOS 45
1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS 46
DISCUSIÓN 77
CONCLUSIONES 81

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA 82
ANEXOS 87
ANEXO N° 1: MODELO DE INSTRUMENTO 88
ANEXO N° 2: MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO 91
ANEXO N° 3: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN 93
ANEXO N° 4: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO 98

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Sexo 46
Tabla N° 2 Edad 47
Tabla N° 3 Semestre al que pertenece 48
Tabla N° 4 Concepto parte 1 49
Tabla N° 5 Concepto parte 2 50
Tabla N° 6 Concepto parte 3 51
Tabla N° 7 Causas parte 1 52
Tabla N° 8 Causas parte 2 53
Tabla N° 9 Síntomas parte 1 54
Tabla N° 10 Síntomas parte 2 55
Tabla N° 11 Epidemiologia parte 1 56
Tabla N° 12 Epidemiologia parte 2 57
Tabla N° 13 Tratamiento 58
Tabla N° 14 Erosión dental parte 1 59
Tabla N° 15 Erosión dental parte 2 60
Tabla N° 16 Erosión dental parte 3 61
Tabla N° 17 Caries 62
Tabla N° 18 Xerostomía 63
Tabla N° 19 Trastornos periodontales parte 1 64
Tabla N° 20 Trastornos periodontales parte 2 65
Tabla N° 21 Alteraciones de la mucosa bucal parte 1 66
Tabla N° 22 Alteraciones de la mucosa bucal parte 2 67
Tabla N° 23 Alteraciones de la mucosa bucal parte 3 68
Tabla N° 24 Nivel de conocimientos básicos sobre anorexia y bulimia 69

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Tabla N° 25 Nivel de conocimientos básicos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia..... 71

Tabla N° 26 Nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia..... 73

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Sexo 46
Figura N° 2 Edad 47
Figura N° 3 Semestre al que pertenece 48
Figura N° 4 Concepto parte 1 49
Figura N° 5 Concepto parte 2 50
Figura N° 6 Concepto parte 3 51
Figura N° 7 Causas parte 1 52
Figura N° 8 Causas parte 2 53
Figura N° 1 Síntomas parte 1 54
Figura N° 10 Síntomas parte 2 55
Figura N° 11 Epidemiologia parte 1 56
Figura N° 12 Epidemiologia parte 2 57
Figura N° 13 Tratamiento 58
Figura N° 14 Erosión dental parte 1 59
Figura N° 15 Erosión dental parte 2 60
Figura N° 16 Erosión dental parte 3 61
Figura N° 1 Caries 62
Figura N° 18 Xerostomía 63
Figura N° 19 Trastornos periodontales parte 1 64
Figura N° 20 Trastornos periodontales parte 2 65
Figura N° 21 Alteraciones de la mucosa bucal parte 1 66
Figura N° 22 Alteraciones de la mucosa bucal parte 2 67
Figura N° 23 Alteraciones de la mucosa bucal parte 3 68
Figura N° 24 Nivel de conocimientos básicos sobre anorexia y bulimia 69

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Figura N° 25 Nivel de conocimientos básicos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia 71

Figura N° 26 Nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia 73

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

Los trastornos de alimentación hoy en día son uno de los problemas más importantes que pone en riesgo la salud y a veces hasta la vida de muchos adolescentes en el mundo. Las causas de los trastornos de alimentación son aún desconocidas sin embargo factores sociales, culturales, genéticos y psiquiátricos serían los posibles causales de esta enfermedad (5.)

Según la organización mundial de la salud, la anorexia es un trastorno caracterizado por la presencia de una perdida deliberada de peso, inducida o mantenida por el mismo paciente. La bulimia es un síndrome caracterizado por episodios repetidos de ingesta excesiva de alimentos y por una preocupación exagerada por el control del peso corporal (6).

La anorexia y la bulimia presentan manifestaciones bucales, las mismas que son irrelevantes para estos pacientes, debido al estado emocional en el que se encuentran (7).

Mostrando así poco o nulo interés en su cuidado de salud bucal (8). De ahí la importancia para quienes se dediquen a la atención de salud bucal reconozcan las manifestaciones orales de este padecimiento, así también poder orientar al paciente y familia sobre la mejor manera de tratarlo oportunamente; ya que el fracaso en el diagnostico podría llevar a serios problemas sistémicos, así como la progresión y daño irreversible de las piezas dentales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

1.2. Enunciado del problema

"Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII y X semestre, facultad de odontología de la universidad Católica de Santa María, Arequipa 2022."

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área del conocimiento

a. Área General: Ciencias de la Salud

b. Área Específica: Odontología

c. Especialidad: Odontología especial

d. Línea Temática: Manifestaciones Bucales

1.3.2. Análisis u Operacionalización de variables

Variable	Indicadores	Subindicadores	N° ítems	Escala y Valores
Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de	Conocimientos sobre trastornos de anorexia y bulimia	Concepto	1,4 y 20	Conocimiento muy bueno: (8-10) Conocimiento bueno (517) Conocimiento regular (2-4) Conocimiento malo o ineficiente (0-1)
		Causas	6, 13 y 15	
		Síntomas	11 y 5	
		Epidemiologia	17 y 18	
		Tratamiento	13	

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

anorexia y bulimia.	Conocimientos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia	Erosión dental.	2,8 y 7	Conocimiento muy bueno: (8-10) Conocimiento bueno (5-7) Conocimiento regular (2-4) Conocimiento malo o ineficiente (0-1)
		Caries	9	
		Xerostomía.	12	
		Trastornos periodontales.	14 y 19	
		Alteraciones de la mucosa bucal.	3,10 y 16	

1.3.3. Interrogantes del problema

a. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII comparado con el X semestre de la facultad de Odontología de la UCSM?

b. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII comparado y el X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM?

c. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII y el X semestre de la facultad de Odontología de la UCSM?

1.3.4. Taxonomía de la investigación

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

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 variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Observación	Prospectivo	Transversal	Comparativo	Campo	No experimental	Comparativo

1.4. Justificación

1.4.1. Práctica

El estudio presenta justificación con orientación práctica porque atiende a una realidad problemática que se suscita a nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes; estudio que es necesario porque atiende al perfil de egreso, que garantizaría una futura atención pertinente, eficiente y eficaz sin posibles complicaciones, en el caso de brindar un servicio a pacientes con estas manifestaciones.

1.4.2. Metodológica

Se justifica a nivel metodológico, porque el desarrollo de la investigación se ejecuta con el proceso del método científico, desde la descripción problemática hasta el establecimiento de las conclusiones; así mismo, se elaboró un instrumento que fue validado con

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

profesionales mediante juicio de expertos que garantiza resultados pertinentes.

1.4.3. Ética

Asimismo, presenta nivel ético, que garantiza el uso de información con validez científica respetando la autoría de cada una de ellas, utilizando las normas Vancouver, se contó con el permiso adecuado de la universidad que permitió su ejecución; asimismo, el manejo de información recolectada tiene carácter anónimo en resguardo de las unidades de estudio, siendo una informacion estrictamente de usos académico.

1.4.4. De facto

Es una investigación con factibilidad porque se contó con el apoyo de los participantes quienes dieron su consentimiento informado, proceso que dio facilidad al desarrollo del estudio.

Además, es un estudio relevante porque los resultados permitirán analizar y comprender la situación problemática del nivel de conocimiento que presentan los estudiantes del VIII y X semestre; que debieran estar preparados para dar atención a diversos pacientes, entre ellos a pacientes con estas manifestaciones de trastornos de la alimentación que hoy en día son más comunes en los adolescentes, adultos jóvenes, y adultos mayores. Es un estudio novedoso, con pocos estudios relacionados a la variable de estudio.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Finalmente es útil, porque según los resultados permitirán establecer recomendaciones del caso, promover, continuar y profundizar el estudio; asimismo, el estudio será parte del grupo de antecedentes investigativos.

2. OBJETIVOS

Objetivo general

Establecer la comparación nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII con el X semestre, de la facultad de Odontología de la UCSM.

Objetivos específicos

a. Determinar el nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII comparado y el X semestre de la facultad de Odontología de la UCSM.

b. Determinar el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII y el X semestre de la facultad de Odontología de la UCSM.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

3.1.1. Conocimiento

El conocimiento es la acción y efecto de conocer, en otras palabras, es la obtención de información que describe algún suceso y sirve para

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

comprender la realidad bajo parámetros lógicos, en medio de la información y el conocimiento está el aprendizaje, entendimiento e inteligencia (1).

La definición de conocimiento pueda darse en los siguientes dos sentidos: Desde una óptica general, el termino conocimiento está referido a la agrupación y cumulo de información acerca de un tema en particular. Desde un punto de vista más real, el conocimiento está definido como la agrupación de habilidades, procesos de la mente e información que posee y aumenta la persona, cumple la función de ayudar a interpretar la realidad, resolver problemas y dar dirección a la conducta en específico (1, 2).

a. Tipos de conocimientos

Se reconoce la existencia de diferentes variedades de conocimiento, este se clasifica en base a su origen, adquisición, aplicación, por su funcionalidad, al tipo de persona que va dirigido y por sus objetivos. De forma más detallada a continuación se detallan los principales tipos de conocimiento (2).

- **Conocimiento científico.** Es el conglomerado de saberes que se obtienen mediante métodos científicos y de investigación como el análisis, la observación y de experimentación de sucesos, el procedimiento para adquirir este conocimiento es estricto y comprobable, la información concluyente es válida y objetiva según los protocolos de comprobación de acuerdo al caso.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- **Conocimiento empírico.** Este tipo de conocimiento nace únicamente de la experiencia o situaciones propias que las personas viven, hacen referencias a actividades de un solo sector; por lo general atienden temas de origen natural.

- **Conocimiento filosófico.** Este tipo de conocimiento tiene como fuente de información la documentación, el razonamiento lógico y ordenado acerca de la condición humana, el conocimiento filosófico se logra alcanzar mediante la meditación y razonamiento del tipo filosófico, usando como medio, métodos de reflexión críticos y deductivos propios del pensamiento existencial y cognitivo de la persona.

- **Conocimiento intuitivo.** Este tipo de saberes hacen referencia a la información retenida en base de la razón y conciencia.

- **Conocimiento lógico.** El conocimiento de la lógica se basa en el entendimiento y las coherencias de las ideas, que su unión no solo es casualidad, sino que tiene objetivo, que las ideas se unen con la finalidad de producir un análisis concluyente.

Asimismo, se tienen otras diversas clasificaciones.

- Según Blackler los tipos son cerebral, corporal, incorporado cultura, incrustado – rutinas, codificado.

- Zack manifiesta ser declarativo, de procedimiento y causal.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

- Alavi y Leidner explicas son tpacito, explicito, individual, social, deckarativo, de proceso, de causa, condicional, relacional, pragmático (1).

b. Caracterización del conocimiento

Las características del conocimiento científico se encuentran en relación a sus elementos según la teoría, método, e investigación (3).

Teoría, involucra la pertenencia de conocimiento adquirido y validado con argumento explicativo e hipotético de situaciones explicadas, aisladas, con las que, se establecer construcciones para dar solución a nuevos problemas.

Método, proceso sistemático que ordena, orienta las deducciones o inducciones, para lograr conclusiones validas o descarten hipótesis o enunciados.

Investigación, proceso del conocimiento científico, es propio, establecido para solucionar dificultades comprobando teorías en una realidad sustantiva, yendo de la realidad hacia la teoría.

Es así que, conlleva a que el conocimiento científico sea selectivo, porque involucra a un objeto de estudio excluyente, propio, y diferente. Metódico, porque el desarrollo es sistemático, organizado de manera que el procedimiento es rigurosamente construido comprobando su veracidad. Objetivo, no pretende interpretaciones subjetivas, busca manifestar el contexto real en

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

semejanza real. Y es Verificable, porque es comprobada, desde la observación como de la experimentación rigurosa sin generar duda en relación a la objetividad – verdad (3).

3.1.2. Trastornos de la alimentación

Los trastornos que afectan a la alimentación son alteraciones que afectan a la salud mental, su principal síntoma es la insatisfacción que tiene la persona por su aspecto físico en cuanto a peso, y en respuesta se generan conductas estrictas que contradicen el autocuidado (9).Este tipo de padecimiento requiere de un tratamiento por profesionales de diferentes áreas, pues los pacientes son altamente resistentes a los tratamientos unitarios, pudiendo tener recaídas, morbilidad a corto y largo plazo, malestar social, ansiedad, depresión, puede llevar a la persona a consumir sustancias psicoactivas y otras costumbres nocivas para la salud. Además, hay registro de un visible prejuicio sociocultural que afecta a las personas por el lado estético, ya que conforme pasa el tiempo cánones de belleza se establecen y los que no los cumplan no son considerados atractivos, uno de estos prejuicios es el peso y afecta principalmente a adolescentes y jóvenes, reflejando la cultura de la insatisfacción física (10).

En base a lo dictado por la Organización Mundial de la Salud, la anorexia está catalogada como un trastorno, su principal signo es la perdida intencional de peso, condición que se mantiene por las intenciones de la persona que padece este trastorno (10).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Los trastornos que afectan a la alimentación, son una expresión extrema de la cantidad de preocupaciones que tienen las personas acerca de su peso y de las comidas que injieren, este padecimiento se aprecia en hombres y mujeres sin distinción. Estos trastornos pueden ser compulsiones de consumir alimentos, anorexia y bulimia de origen nervioso. De esta forma se entiende que los problemas emocionales pueden llegar a afectar a la gente, exponiéndolos a la muerte (11).

Los trastornos referidos a la alimentación se consideran un problema relevante de la salud pública pues las complicaciones y el descuido son graves; sin embargo, diversos aspectos dan a entender que se encuentra descuidado (12).

Los efectos de estos trastornos afectan a la cavidad bucal a través de la aparición de lesiones que tienen como particularidad que son evidentes y difíciles de esconder; entonces en muchas oportunidades estos trastornos son detectados por profesionales de la salud oral; entonces se puede afirmar que es en los consultorios odontológicos donde una se detectan una cantidad importante de diagnósticos de trastornos alimenticios. Por lo tanto, resalta la importancia del saber reconocer las manifestaciones orales y su relación con los trastornos mentales (13).

Los trastornos de la alimentación o TCA empezaron a considerarse afecciones importantes a partir de 1960, originando interés por investigar a la anorexia y la bulimia; situación que lleva a establecer en medición que no son los únicos trastornos relacionados con las

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

comidas pues existen trastornos de la conducta alimenticia no especificada. Uno de los aspectos que motivo a investigar estos trastornos fue el aumento de casos en la población que dedica su tiempo al cuidado personal que es una proyección de la estética que cada persona tiene, y como esta imagen no cumple las expectativas establecidas por el medio el paciente recurre a modificaciones de la conducta alimenticia para cumplir lo establecido (14).

Durante las últimas décadas los casos de anorexia y bulimia han ido en aumento reflejándose en el 2018 que de toda la población mundial del 0.9% a 2% de mujeres tienen tendencia o han desarrollado estos trastornos, y del 1.1% al 3% de adolescentes. (39). En cuanto a la a realidad peruana, según el MINSA los trastornos alimenticios se encuentran más presentes en áreas urbanas, y registran mayor incidencia las personas de sexo femenino a un 7.1% y para el sexo masculino 4.9% de la población de Lima y Callao (15).

3.1.3. Anorexia

Partiendo de lo indicado por la CIE 10 (Clasificación Internacional de las Enfermedades) la anorexia es definida como un trastorno nervioso, en donde se involucra la intención y decisión del enfermo en la pérdida de peso. Esta intención del paciente sucede por la distorsión del pensamiento de la imagen corporal (16).

El termino anorexia etimológicamente tiene origen en la lengua griega, señalando que es negación y orexis es hambre, deseo o apetito. Los primeros casos reconocidos con el nombre de anorexia sucedieron en

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

1969, donde se observaba en los pacientes desnutrición extrema a tal punto de la notoriedad de los huesos, para la década de los 70 profesionales franceses indican que existe la anorexia histérica desarrollando el trastorno como parte del área de psiquiatría por primera vez (17).

El medico ingles Thomas Morton fue la primera persona en atribuirse la definición más cercana a la anorexia nerviosa en el siglo diecisiete, considerando este tipo de padecimiento como una enfermedad neurológica. Según el galeno, la enfermedad era debilitante y sus principales signos eran la pérdida de peso y apetito. Al año de 1870 se consideró a la anorexia nerviosa como una alteración de origen psicológico que solo afectaba a mujeres por lo que su principal tratamiento era internarlas en centros de sanidad mental, los médicos de la época recalcaban los siguientes síntomas como principal indicio de la alteración: adelgazamiento extremo conocido como emaciación, interrupción del flujo menstrual, amenorrea, alteraciones en el tránsito intestinal, ritmo cardiaco aminorado, tendencia a la bajas temperatura corporal, edema en las miembros inferiores y cianosis periférica o coloración oscura en el epitelio. Al siglo XX, la anorexia llego a considerarse una enfermedad que se origina en el sistema endocrino e incluso llamada enfermedad de Simmond, la cujal provocaba senilidad precoz lo que supuestamente causaba atrofia lobular anterior de la hipófisis (18).

A inicios del siglo XX, los pacientes con trastornos de conducta alimenticia eran tratados con sustancias tiroideas hasta la tercera

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

década del siglo cuando clínicamente se establece la diferencia y distancia entre la anorexia y la enfermedad de Simmond. Luego de establecer las diferencias entre estas dos afecciones, las investigaciones de Bruch indican que la anorexia tiene origen en el desarrollo de la personalidad del paciente y en el contexto familiar en donde vive, la perspectiva de este profesional es uno de los puntos clave del que se guían los principales manuales para el tratamiento de los TCA como las primeras versiones del DSM (18).

Con la finalidad de elaborar un diagnóstico certero, existen algunos criterios de distinción brindados por la Asociación Americana de Psiquiatría (19).

- Muestra clara de oponerse a mantener un peso corporal saludable de acuerdo a la edad y talla, intenso miedo al aumento de peso considerando que el paciente ya se encuentra por debajo de los niveles normales.

- Alteración de la imagen corporal, en cuestión de forma lo que ocasiona que el paciente se evalué constantemente, negación por la pérdida de peso.

- Presencia de amenorrea en mujeres posmenarquicas, o en otras palabras mujeres que tienen ciclos menstruales luego de la administración de hormonas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

a. Epidemiología

Especialistas de psiquiatría infantil y del adolescente de hospital Almenara manifiestan su preocupación por la aparición de nuevos pacientes con este trastorno a causa de la pandemia, ellos indican que, de cada diez consultas a su centro por motivos psiquiátricos, dos eran de anorexia; sin embargo, luego del confinamiento y la pandemia, de cada diez pacientes psiquiátricos cinco presentan este trastorno. Dando a entender que los casos de anorexia se han duplicado y más grave aún en edades tempranas (19, 20).

Los especialistas también señalan que por lo general los pacientes tenían entre los quince y descociese años antes de la pandemia, sin embargo, después de vivir el aislamiento social hay pacientes a partir de los once años, quienes además ya presentan signos del trastorno en un nivel avanzado (20).

b. Tipos de anorexia

- **Anorexia nerviosa restrictiva.** El cuadro clínico para este tipo de anorexia indica que los pacientes registran pesos por debajo de lo normal, resultado de exposición a dietas extremadamente restrictivas, ayuno prolongado, ejercicio intenso. Este tipo de pacientes no tienen compulsiones por comer ni tampoco purgas después de haberlo hecho (7).

- **Anorexia nerviosa purgativa.** El rasgo principal de este tipo de anorexia en base a los cuadros clínicos son las compulsiones por

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

comer en exceso y luego someterse a procesos de purga. El comportamiento de los pacientes hace referencia a periodos cortos donde comen en demasía sin ningún tipo de control, luego tienen sensaciones de arrepentimiento y culpa por lo que cambian su comportamiento de forma radical recurriendo a inducción al vómito, uso de laxantes, diuréticos y otros medicamentos que tengan efecto purgante. Dentro de este cuadro, también existen pacientes que no tienen compulsiones por comer demás, sin embargo, en sus pocas comidas realizan proceso de purga; realizan esta acción no directamente para bajar de peso, sino para aliviar el miedo y la culpa por haber comer sin importar la cantidad (7).

3.1.4. Bulimia

Es un trastorno que afecta a la conducta con los alimentos, su origen es de carácter compulsivo, siguiendo un esquema cíclico de compulsión por comer (atracón) y luego purgación, la discordancia entre estos dos actos se debe al sentimiento de culpa y debilidad del paciente por comer entonces recurre al uso de fármacos que le permitan purgarse (12).

Un factor determinante para este trastorno es la autoevaluación y como es que se deforma la realidad en relación de cómo se percibe a nivel físico el paciente. También es necesario señalar que las compulsiones por la comida siempre sobrepasan los niveles de ingesta de alimentos dentro de periodos normales de consumo (12).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Los inicios del estudio de este trastorno datan del siglo dieciocho en la literatura francesa, haciendo referencias a personas que tenían un patrón de comida en exceso que superaba significativamente al normal. En el siglo diecinueve se consideraba un síntoma de lo que en ese entonces era anorexia, además estaba relacionada con diferentes problemas gástricos, esta patología también se incluye en los manuales correspondientes donde se denomina bulimia nerviosa (18).

a. Tipos de bulimia

En base a su tipología, la bulimia se clasifica de dos maneras:

Purgativa: hace referencia a los pacientes que como cuadro clínico tienen el auto desprecio por su forma y aspecto físico y como producto de esta idea recurre a ejercicios y dietas altamente restrictivas, para luego considerar que esta medida no fue suficiente por lo que se inducen el vómito postprandial (21).

No purgativa: el cuadro clínico de los pacientes que padecen de este tipo de bulimia está caracterizado por el uso de laxantes al no poder controlar sus conductas alimenticias, el uso de estos fármacos es tal que llegan al vacío intestinal acelerado, y como respuesta la aparición de alteraciones gastrointestinales como el edema por hipoproteinemia, causando la dependencia a diuréticos para la reducción del peso líquido (21).

b. Síntomas

Los que son más recurrentes a continuación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

- Distorsión de la imagen personal en cuestión de forma
- Malas prácticas de nutrición
- Alteraciones a nivel digestivo
- Anormalidades bioquímicas en el torrente sanguíneo
- Ausencia de calcio (21).

c. Indicadores.

Incremento extremo de la actividad física y reducción de las horas destinadas al sueño y reparación.

Variación negativa en los horarios de ingesta de alimentos.

La alimentación se alinea a dietas restrictivas y estrictas.

Rechazo por la comida

Compulsiones por comer de forma incontrolada e insospechada

Uso indebido y excesivo de laxantes, diuréticos o pastillas para adelgazar.

Tiene un comportamiento orientado a la soledad, sus tareas se evocan a actividades productivas como el estudio o trabajo.

Exceso de preocupación por cómo se vea y que es lo que los demás puedan pensar sobre su aspecto físico.

Vómitos constantes, pérdida importante de peso y en el caso de las mujeres ausencia de ciclos menstruales (22).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

d. Signos y síntomas

Generales	Boca	Cardiorrespiratorios	Gastrointestinales	Endocrinológico	Neuropsiquiátricos	Piel
Pérdida de peso	Laceraciones orales	Dolor precordial	Dolor epigástrico	Amenorrea u oligomenorrea	Depresión	Lanugo
Falla de medro	Perimolisis	Taquicardia	Distensión abdominal	Pérdida de libido	Pérdida de la memoria	Pérdida de peso
Intolerancia al frío	Crecimiento de la glándula parótida	Hipotensión ortostática	Reflujo gastroesofágico	Fracturas por estrés	Falta de concentración	Carotenodermia
Debilidad		Disnea	Hematemesis	Osteopenia/osteoporosis	Insomnio	Signo de Russell
Síncope		Edema periférico	Hemorroides o prolapso rectal	Amenorrea u oligomenorrea	Pensamientos suicidas	Alteración en la cicatrización
			Constipación		Convulsiones	

e. Tratamiento

Para estos casos el tratamiento consta de varias disciplinas. El proceso de este puede ser de régimen ambulatorio en centros médicos diurnos u hospitalización completa. Para el caso ambulatorio, el paciente tendrá que registrar diariamente la ingesta de sus alimentos en tiempo y cantidad, además de su hiperactividad y el uso de laxantes y diuréticos. Quedando terminantemente prohibido que se realice algún tipo de evaluación del peso (por parte de el mismo) sin embargo durante sus controles semanales el personal al cargo sí realizar este proceso sin que el paciente sepa los valores de su peso. El tratamiento está respaldado por medicación (22, 40).

Para el tratamiento de la bulimia, el registro está en función de la pérdida de control durante las compulsiones de ingesta de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

alimentos, que por lo general son altamente calóricos y luego de su consumo prosigue un sentimiento grande de culpa. Como respaldo y ayuda este paciente también tienen acceso a tratamiento con medicación y apoyo en la dieta.

Para ambos casos (anorexia y bulimia) es necesario investigar la dinámica de la familia y como es su comportamiento social y desenvolvimiento a nivel laboral o académico, luego se procederá con el tratamiento psicoterapéutico.

3.1.5. Conocimiento sobre manifestaciones bucales

Estos trastornos pueden ocasionar efectos importantes a nivel bucal, por lo general este tipo de situaciones hace que la salud bucal pase a segundo plano. Como característica principal de este tipo de pacientes, su interés por el cuidado general y bucal es mínimo pues toda su atención se dirige a la forma del cuerpo.

Las lesiones en la cavidad oral se producen por que como acción purgante los pacientes recurren al vómito, estas lesiones también aparecen a causa de la desnutrición o deshidratación; también se registran heridas causadas por elementos que predispongan el vómito; las principales afecciones bucales son la erosión, caries, xerostomía y queilosis.

Atender odontológicamente a pacientes con trastornos alimenticios es importante, no por la gravedad de las lesiones dentales sino porque

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

pueden ser revertidas si es que se tratan a tiempo, por lo que se reduciría el riesgo de exposición del paciente. Además, la detección pronta de trastornos alimenticios está asociado con menor cantidad y gravedad de efectos dentales y un pronóstico de salud alentador.

3.1.6. Manifestaciones bucales

a. Erosión dental

Según lo indicado por la Federación Dental Internacional; la principal característica de erosión dental es la pérdida de densidad de tejidos duros en las superficies de los dientes, situación generada por la constante exposición de las piezas dentarias a los jugos gástricos producidos en el estómago; por lo que esta lesión se origina por la acción química (23).

Esta lesión implica la pérdida del esmalte dental a causa del contacto con sustancias acidas; para el caso de pacientes que tienen esta lesión provocada por inducirse al vómito, el cuadro odontológico la cataloga como perimolisis, permanencia puede acarrear una pérdida importante de esmalte y dentina; este tipo de lesión es la más observada en pacientes con trastornos alimenticios, a diferencia de los pacientes que no tienen estos trastornos donde la erosión puede darse por la presencia de alguna bacteria y no por la exposición a procesos químicos que disminuyan el Ph a menos de 5.2 nivel donde empieza el deterioro del esmalte y dentina (23).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

La erosión dental se puede desarrollar de tres maneras.

- Extrínseca: producida por la ingesta de alimentos y bebidas de carácter acido que alteren el pH de la boca y tengan contacto permanente con las superficies dentarias. (8)

- Intrínsecas: producidas por el contacto con ácidos provenientes del estómago mediante la regurgitación, para el caso de pacientes con anorexia y bulimia causado por el vómito como proceso purgante (8).

- Idiopática: se otorga esta etiqueta a la lesión cuando no se tiene claridad sobre la etiología de la erosión (8).

Diferentes investigadores señalan que los pacientes que tienen el trastorno de anorexia presentan como signo común la erosión dental; en comparación con aquellos que no padecen ningún trastorno. Por otro lado, aquellas personas que padecen de bulimia tienen más incidencia en casos de erosión dental que los pacientes con anorexia, esto atribuido al vómito, ya que los ácidos provenientes del estimado bajan el nivel de pH oral lo que provoca la desmineralización (24).

b. Caries dental

Siguiendo con lo indicado por la Federación Dental Internacional, la caries es una enfermedad de múltiples factores, su causa principal es el contacto de las superficies dentales con la placa bacteriana y la permanencia de azucares en las dietas (pues la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

digestión de azucares implican su conversión a ácidos lo que causa desmineralización de los dientes) (25).La caries es la destrucción de los tejidos dentales a causa de los ácidos producidos por la placa bacteriana presente en las superficies dentales. Este deterioro depende del estilo de vida que la persona lleve, en especial de su alimentación. En otras palabras, la forma en cómo viven las personas (vigilancia, limpieza y alimentación) afectara en la aparición de caries (25).

Para pacientes con trastornos alimenticios, la aparición de caries es mayor que lo habitual ya que la desmineralización causada por sus prácticas (vomito) y por la ingesta de medicamentos como la dextrosa, ayudan a la aparición de la caries dental.

De esta forma se puede afirmar que la alimentación rica en carbohidratos y variedad de azucares refinados promueven la aparición de caries, más en los casos de la bulimia debido a las compulsiones por comer alimentos altamente calóricos; mientras que en los pacientes con anorexia sucede por lo estricto de las dietas en especial por el exceso de consumo de frutas altas en sacarosa. A diferencia de la erosión la caries implica más aspectos en su desarrollo por lo que los desórdenes alimenticios no están asociados directamente con la aparición de esta enfermedad (25).

También se registran cambios en la flora bacteriana de los microorganismos que producen la caries como el streptococos mutans y lactobacilos producidos por la disminución de pH

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

intraoral, que es común luego del vomito afectando a la flora bacteriana volviéndola más acida (25).

c. Xerostomia

Es la sensación de sequedad en la boca (26). Este proceso es de carácter agudo o crónico (27). La disminución de la producción de saliva puede causar lo siguiente:

- Cambio en el sabor de los alimentos
- Mal aliento
- Alteración en la fonación y deglución
- Mucosa oral seca
- Poca capacidad de amortiguación en el pH salival y propiedades de limpieza (28).

Esta manifestación es la consecuencia general de pacientes con anorexia y bulimia debido al consumo excesivo de laxantes y diuréticos, al desbalancear el fluido gingival. Los pacientes que consumen antidepresivos también pueden tener la sensación subjetiva de tener la boca seca, pues afectan al flujo de la sangre (7).

d. Queilitis

También se le denomina boqueras, es una lesión producida en los labios en forma de grietas en las comisuras labiales, son moletas y

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

dolorosas, otros síntomas son inflamación e sensación de ardor en la zona, son localizadas.

De manera técnica, la queilitis son fisuras en las comisuras labiales, su aparición es muy frecuente en pacientes que se provocan el vómito, de forma más específica se dan por la deshidratación de la membrana oral a causa del déficit de complejo B.

El pH acido de la saliva tiene acción de irritante localizado provocando lesiones y enrojecimiento en las mucosas, esta situación puede llegar a convertirse en crónica si es que existen conductas de vomito pues el pH de la saliva se vuelve más acido a causa de los fluidos estomacales (29).

La disminución de los nutrientes y vitaminas causan variaciones en la conservación y renovación de tejido epitelial, de forma más precisa por ausencia de riboflavina. Con esta explicación también lo acido de los vómitos intencionados pueden causar las manifestaciones descritas (30).

3.1.7. Trastornos periodontales

El sistema estomatognático se conforma por el tejido periodontal que es la agrupación de periodonto de inserción (cemento, ligamento periodontal y hueso alveolar); con la finalidad de proteger al periodonto esta la encía que además ayuda al mantenimiento de las piezas dentarias. Cuando los tejidos del periodonto tienen lesiones, la situación se cataloga como enfermedad periodontal como la gingivitis

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

o periodontitis, existen múltiples factores que desembocan en estos problemas como el estrés, tendencia genética, consumo de tabaco o enfermedades sistémicas (31).

Las enfermedades del periodonto son comunes y se relacionan con:

- La ausencia de hidratación en los tejidos bucales a causa de poca producción de saliva
- Gingivitis
- Carencias nutricionales como la ausencia de vitamina C, ya que el déficit de esta vitamina no permite la síntesis del colágeno asociado a la inflación gingival de forma general, hemorragia gingival espontanea, ulcerar, movilidad en los dientes y aumento en el grado de severidad de la enfermedad en el periodonto, problemas de hormonas y del metabolismo.

Las personas que sufren de trastornos alimenticios son más vulnerables a padecer enfermedades periodontales; un motivo de esto es la constante practica del vomito que irrita los tejidos bucales, otro es por el consumo de medicamentos anticolinérgicos que conlleva la hiposalivacion y el agrandamiento gingival (31).

Otro motivo es la escasa nutrición de los pacientes, pues mucho recurren a dietas estrictas que no les permite absorber los nutrientes de los alimentos, originando un impacto negativo en tejidos óseos y de epitelio, y para el caso odontológico se involucra las encías; la gingivitis también puede ser causada por otra manifestación oral que es la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

xerostomía, pues al existir disminución del flujo salival la hidratación en los tejidos de la cavidad oral es menor y tampoco hay un tránsito de bacterias. La salud periodontal se ve afectada por más de un factor, para el caso de pacientes con trastornos alimenticios como la anorexia y la bulimia estas injurias suceden por la deshidratación oral, las carencias alimenticias producto de dietas estrictas y tiempos prolongados de ayuno, mala higiene bucal y practica constante del vomito. Con enfoque únicamente en la dieta, la carencia de vitamina C no permite al cuerpo humano la regeneración del periodonto predisponiéndolo al desarrollo de gingivitis generalizada y ulceras (31).

Hay registro de que la gingivitis está más presente en pacientes con bulimia nerviosa que en pacientes con anorexia. Para estos pacientes es importante la correcta higiene bucal la cual no debe ser una práctica extrema, pues a causa del vomito se cepillan de forma intensa para esconder el olor del vomito.

3.1.8. Alteraciones de la mucosa bucal

Las dietas estrictas en conjunto con prácticas de purga que tienen los pacientes que padecen de anorexia y bulimia, crean deficiencias nutricionales que pueden causar en simultaneo lesiones eritematosas en el paladar, lengua, o inclusive atrofia en las papilas. Una de estas manifestaciones es la infección por agente fúngicos como la Cándida (32).

También se registra la aparición de ulceras por degeneración del epitelio que cubre la mucosa oral, a causa de traumatismos, consumo

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

de fármacos o vómitos intencionalmente inducidos (en algunos casos pacientes refieren el uso de objetos para lograr esto como cepillos, peines, y demás) (28).

La carencia de vitaminas y fierro pueden causar la inflamación del revestimiento en la cavidad oral, glositis y queilitis. A causa de las lesiones estos pacientes tienden a desarrollar infecciones oportunistas y padecer xerostomía (33).

3.2. Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1. A nivel internacional

Título: *Fluencia de los trastornos alimentarios en la salud bucal*.

Autor: Norma Milena Calero Bonilla.

Año: 2020

Conclusiones:

Los trastornos alimenticios son patologías que ocurren con frecuencia en jóvenes y adolescentes, pues es considerara la tercera enfermedad de tipo crónico presente en personas de esta edad, en algunos casos las lesiones pueden llegar a ser irreversibles por lo que se debe prevenir las infecciones sistémicas. Las características del entorno social influyen de tal manera en los jóvenes que pueden cambiar la conducta en un sentido negativo generalmente por situaciones superficiales por críticas a la ropa, aspectos, peso, etc. Originando una tendencia a la depresión que se traduce en trastornos de la conducta

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

alimentaria. Diferentes cuadros clínicos indican que estas situaciones llegan a ser irreversibles, llegando a ideas de suicidio; por tanto, es importante la regulación de las temáticas sociales en los entornos adolescentes e involucrar personal capacitado para que actúen como guía. La formación tiene que ser orientada a la prevención de actitudes negativas bajo el esquema de causa y efecto. Las manifestaciones más comunes en pacientes con TCA son boca seca, inflamación de glándulas salivales y problemas de ATM. La exposición a prácticas como el vómito induce a problemas dentarios principalmente afectado al esmalte y la dentina. El tratamiento con medicamente para los TCA es necesario en la atención de estos pacientes (34).

Título: *Manifestaciones dentales en pacientes con anorexia y bulimia.*

Autor: Vera Vargas Selena Joselyn

Año: 2021

Conclusiones:

Los trastornos patológicos que afectan a la conducta alimentaria están más presentes en el sexo femenino, precisamente en jóvenes, siendo más recurrente el rango de edad de entre los 12 y 21 años, es urgente el tratamiento de estos trastornos pues pueden llegar a causar lesiones irreversibles a nivel sistémico y oral. La estomatología como rama de la medicina cada vez es más importante pues estudia problemas sistémicos que se manifiestan en la cavidad bucal, lo cual es útil a profesionales odontólogos para el reconocimiento de patologías

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

bucales. Para el caso de los pacientes con anorexia y bulimia las afecciones en la cavidad bucal son más grave; lo que conlleva a que los pacientes experimenten extremo dolor, desgaste físico, sensaciones como la xerostomía, alteración en la mucosa bucal y demás. Además, la detección y tratamiento de las manifestaciones orales tiene que ser de forma temprana para que pueda tratarse a tiempo y no se convierta en lesiones irreversibles (35).

Título: *Nivel de conocimientos de los docentes de odontología acerca de trastornos alimentarios y sus manifestaciones extra e intraorales.*

Autor: Lizeth Tatiana Jaimes Gómez y Lizeth Nairelis Coronado Rojas

AÑO: 2020

Conclusiones:

Según el análisis estadístico que incluyó los análisis bivariados, el chi ^ 2, la prueba de Fischer y t de student, la edad de los participantes ronda entre los 36.5 y 55.5 años, siendo la mayoría al 68.3% mujeres. La mayoría de docentes que estudió esta investigación tiene claras las definiciones de los conceptos básicos de trastornos alimenticios; además reconocen que los TCA son problemas de relevancia social. De forma concluyente, las investigadoras identificaron que las docentes de odontología tienen mejores conocimientos de la definición de los trastornos alimenticios a diferencia de los docentes; además también se hizo evidente que la mayoría de docentes tienen conocimiento del tipo de tratamiento de pacientes con TCA; a pesar de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

esto no conocen de manera profunda las características de estas patologías y tampoco tiene conocimiento clínico de las manifestaciones bucales (36).

Título: *Conocimientos de los estudiantes de odontología de sexto a noveno semestre de la universidad santo tomas sobre los trastornos de la conducta alimentaria y sus manifestaciones en cavidad oral*.

Autor: Julio Cesar Atencia Pinzón, Ricardo Ulises Galvis Contreras, Sebastián Ramos Chaparro y Laura Melissa Pinilla Ortega

Año: 2018

Conclusiones:

La mayoría de personas en la muestra eran mujeres de 21 años de edad. La mitad de ellas poseen conocimiento básico de los trastornos estudiados, el 32% tienen conocimientos certeros de la anorexia y bulimia, 39% saben de las manifestaciones orales de estos padecimientos. Por tanto, los autores concluyeron en que los estudiantes de odontología tienen conocimientos básicos sobre los trastornos de la conducta alimenticia pero un nivel bajo de las manifestaciones clínicas orales del trastorno (signos en la cavidad bucal) (37).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

3.2.2. A nivel nacional

Título: *Nivel de conocimiento de trastornos de conducta alimentaria en relación al componente estomatológico de los odontólogos del cercado de Tacna, 2020.*

Autor: Jessica Rocío Pinto Málaga

Año: 2021

Conclusiones:

El 38.1% de toda la muestra de profesionales evaluados tienen un nivel moderado con tendencia a alto acerca de la patogenia de los trastornos asociados a la conducta alimenticia con relación al componente estomatológico. El 46.9% de todas las profesiones tiene un nivel bajo de conocimientos exclusivamente del origen de los trastornos alimenticios, en segundo lugar, un 32.6% están los profesionales que alcanzaron el nivel alto y finalmente el 20.5% que están en moderado. Para el caso exclusivo de las manifestaciones orales el 44.2% de profesionales evaluados está en moderado del conocimiento, seguidamente un 27.9% en alto y otro 27.9% tienen conocimientos en nivel bajo de las manifestaciones exteriores bucales por TCA. Para el caso de las manifestaciones interiores el 49.6% están en nivel moderado, 27.2% en nivel bajo y el 23.2% restante en nivel alto. Finalmente, la autora señala que el 42.2% de todos los profesionales evaluados están en nivel moderado de conocimientos de las

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

complicaciones sistémicas y el manejo odontológico en los pacientes con TCA, seguidos por un 30.6% que está en bajo y 27.2% en alto (38).

4. HIPÓTESIS

Dado que, la educación superior tiene un significado secuencial y gradual en el que la complejidad de los contenidos aumenta a medida que avanzan los cursos finales del plan de estudios.

Es probable que exista diferencia en el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia entre estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la universidad Católica de Santa María.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

CAPÍTULO II:

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

1.1.1. Precisión de la técnica

La técnica utilizada es la técnica de la encuesta.

1.1.2. Esquematización

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia	Encuesta	Cuestionario de conocimiento de manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

1.1.3. Descripción de la técnica

- La técnica de la encuesta, permite la recolección de informacion de manera individual o colectiva y permite el registro sistemático, válido y confiable del hecho de estudio.
- Permitió el recojo de información en estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de odontología.
- Para ello se elaboró el respectivo instrumento en relación a las manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

1.2. Instrumentos

Se utilizó el instrumento de “Cuestionario de conocimiento de manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia”.

El que permitió recabar información en los estudiantes de odontología; construido según el marco teórico, abordando dos indicadores:

- Conocimientos sobre trastornos de anorexia y bulimia
- Conocimientos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

La puntuación es:

a. Conocimientos sobre anorexia y bulimia:

- Conocimiento muy bueno: (8-10)
- Conocimiento bueno (5-7)
- Conocimiento regular (2-4)
- Conocimiento malo o ineficiente (0-1)

b. Conocimientos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia:

- Conocimiento muy bueno: (8-10)
- Conocimiento bueno (5-7)
- Conocimiento regular (2-4)
- Conocimiento malo o ineficiente (0-1)

c. Para el total del instrumento

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

- Conocimiento muy bueno: (18-20)
- Conocimiento bueno (15-17)
- Conocimiento regular (11-14)
- Conocimiento malo o ineficiente (0-10)

1.3. Materiales de verificación

- Cuestionario en físico.
- Lapiceros
- Computadora

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

El estudio se realizó en la facultad de odontología la Universidad Católica de Santa María de la ciudad de Arequipa.

2.2. Ubicación temporal

La investigación se realizó en el año 2022 en el semestre par.

2.3. Unidades de estudio

2.3.1. Población y muestra

La población está determinada por el total de los estudiantes de VIII y X semestre de la facultad de Odontología.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Cuadro de población de investigación

Semestre	Sub Total
VIII semestre	125
X semestre	75
TOTAL	200

La muestra está determinada por la misma población por ser un número significativo.

Cuadro de muestra de investigación

Semestre	Sub Total
VIII semestre	125
X semestre	75
TOTAL	200

2.3.2. Caracterización de inclusión

a. **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en el VIII y X semestre.
- Estudiantes con asistencia regular.

b. Criterio de exclusión

- Estudiantes que no deseen participar en la investigación.
- Estudiantes que abandonen el estudio una vez iniciado este.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

La organización se realizó en tres niveles teórico, práctico y formal.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

A nivel teórico, se contó con fuentes de informacion en relación a las variables que permitieron el sustento de los indicadores y subindicadores garantizando la operacionalización de variables pertinente.

A nivel práctico, se sustenta metodológicamente que permitieron ejecutar la investigación con el procedimiento propio de la investigación; asimismo se contó con el asesoramiento profesional en la investigación en todo el proceso de la investigación.

A nivel formal, se cumplió con el proceso administrativo, desde la presentación del proyecto para su aprobación, se coordinó para contar con la autorización de ejecución de la investigación en nuestra casa de estudio, se solicitó el apoyo de los estudiantes evidenciado con el consentimiento informado, se elaboró el cuestionario, validado por docentes expertos de la especialidad, el que fue aplicado para el permitió recojo de datos. Asimismo, se cumple con el protocolo formal en la presentación de informe según alcances de la universidad.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

Responsable de la investigación: Caroline Alexandra Loayza Paredes

Asesor: Dr. Hugo Tejada Pradell

3.2.2. Recursos físicos

Material bibliográfico, físico y digital de la Biblioteca de la Universidad Católica de Santa María.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

3.2.3. Recursos económicos

Los recursos fueron autofinanciados por la responsable de la investigación.

2.1.1. Recursos institucionales

Universidad Católica de Santa María

Biblioteca de la Universidad Católica de Santa María.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

5. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS

5.1. Plan de procesamiento

5.1.1. Tipo de procesamiento

El procesamiento de los datos fue manual y computarizado.

5.1.2. Operaciones del procesamiento

Luego de la aplicación del instrumento para la recolección de la información; se procedió a sistematizar la información para presentar los resultados y se realizó las siguientes técnicas.

- **Clasificación.** Los datos recolectados se organizaron en una data, en el sistema Excel para su organización y procesamiento.
- **Codificación.** A las respuestas se les asignó valores numéricos**.**
- **Recuentos.** Se utilizó fórmulas en Excel para realizar el conteo automático asegurando resultados confiables.
- **Tabulación.** Se utilizó tablas con frecuencia y porcentajes.
- **Graficación.** Se utilizó representación de graficas representando la información del porcentaje de la tabla.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

5.2. Plan de análisis

5.2.1. Tipo de Análisis

Según la metodología planteada se utilizó el análisis cuantitativo y el cálculo de frecuencias, porcentaje.

5.2.2. Tratamiento Estadístico

Se utilizó la estadística descriptiva, con frecuencia y porcentaje.

VARIABLE	INDICADORES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia	Conocimientos de los alumnos sobre trastornos de anorexia y bulimia	Cuantitativa	Ordinal
	Conocimientos de los alumnos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia		

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPÍTULO III:

RESULTADOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Resultados demográficos

Tabla N° 1

Sexo

Factor	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	138	69%
Masculino	62	31%
TOTAL	200	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

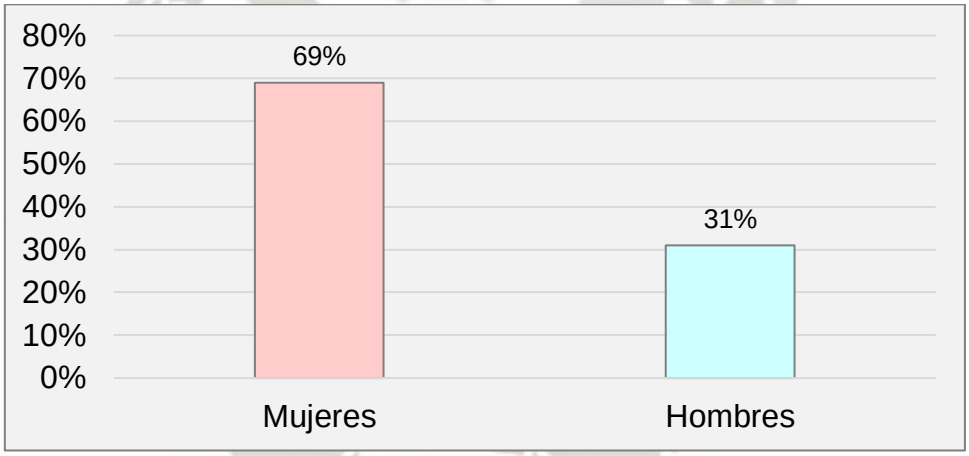

Figura N° 1 Sexo

Análisis e interpretación

En la tabla y figura referente al sexo, se tiene que de todos los estudiantes entre el octavo y décimo semestre, 69% son mujeres y 31% hombres, entonces la mayoría de la muestra pertenece al sexo femenino.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 2

Edad

Factor	Frecuencia	Porcentaje
17 a 20 años	35	18%
21 a 25 años	151	75%
26 a 30 años	10	5%
31 a 40 años	2	1%
41 a 50 años	2	1%
TOTAL	200	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

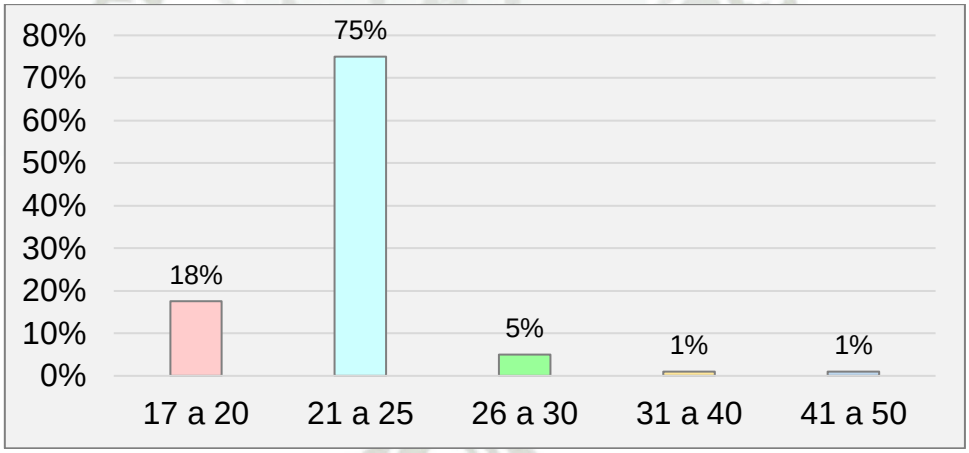

Figura N° 2 Edad

Análisis e interpretación

En la tabla y figura referente a la edad, de toda los estudiantes entre el octavo y décimo semestre, 18% tiene entre 17 y 20 años, 75% entre 21 a 25 años, 5% de 26 a 30 años, 1% de 31 a 40 y el 1% restante tiene más de 41 años.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 3

Semestre al que pertenece

Factor	Frecuencia	Porcentaje
VIII semestre	125	63%
X semestre	75	37%
TOTAL	200	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

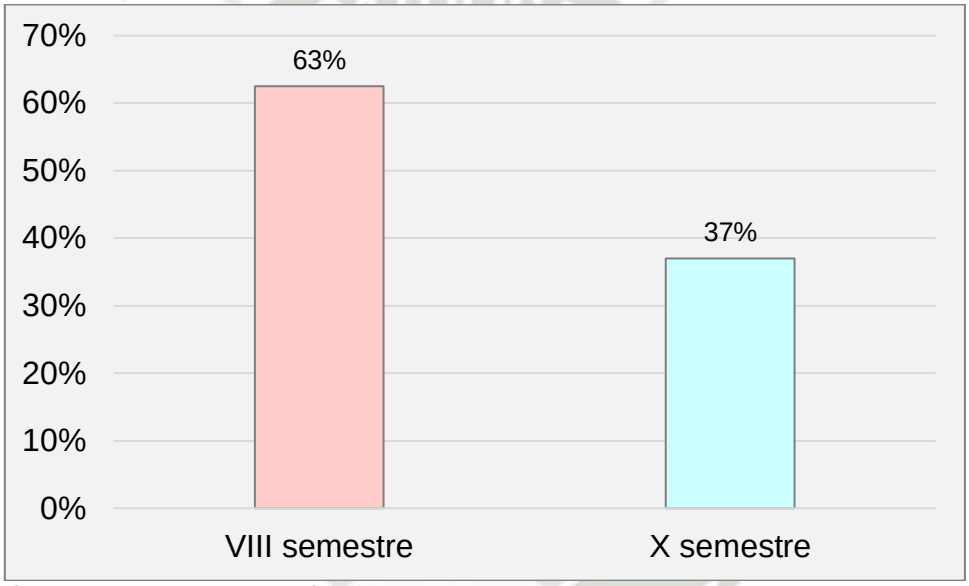

Figura N° 3 Semestre al que pertenece

Análisis e interpretación

En la tabla y figura referente al semestre, de toda la muestra se tiene que el 63% pertenecen al octavo semestre y solo el 37% al décimo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

Tabla N° 4

Concepto parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
¿Qué manifestaciones bucales pueden detectarse en una persona con trastorno de anorexia y bulimia?		F	%	F	%
	Incorrecto	32	26%	10	13%
	Correcto	93	74%	65	87%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

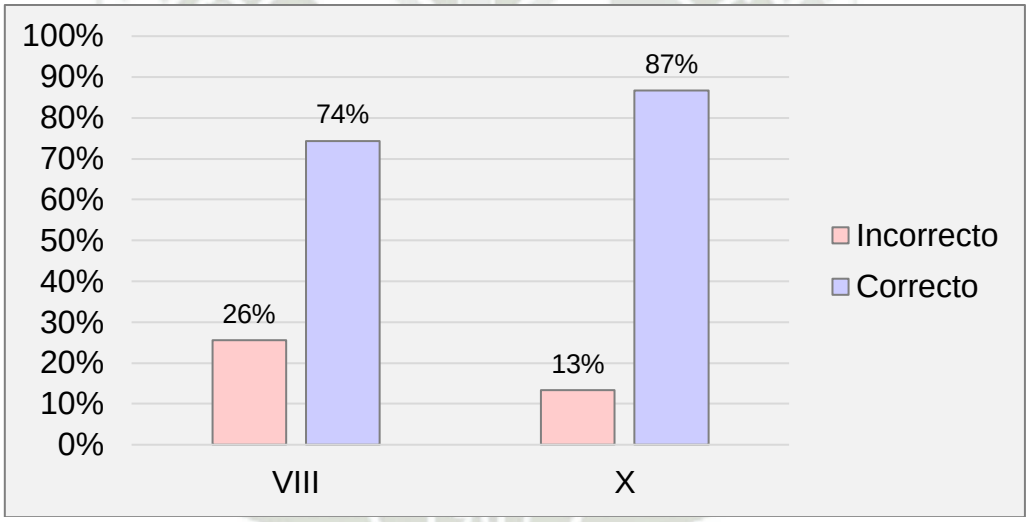

Figura N° 4 Concepto parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto al concepto, al item que indica las manifestaciones bucales que pueden detectarse en una persona con trastorno de anorexia y bulimia, el 74% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 87% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden la opción que indica erosión dental, xerostomía y alteraciones en la mucosa.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 5

Concepto parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
Las manifestaciones bucales en personas con trastornos de anorexia y bulimia son producidas por:		F	%	F	%
	Incorrecto	23	18%	9	12%
	Correcto	102	82%	66	88%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

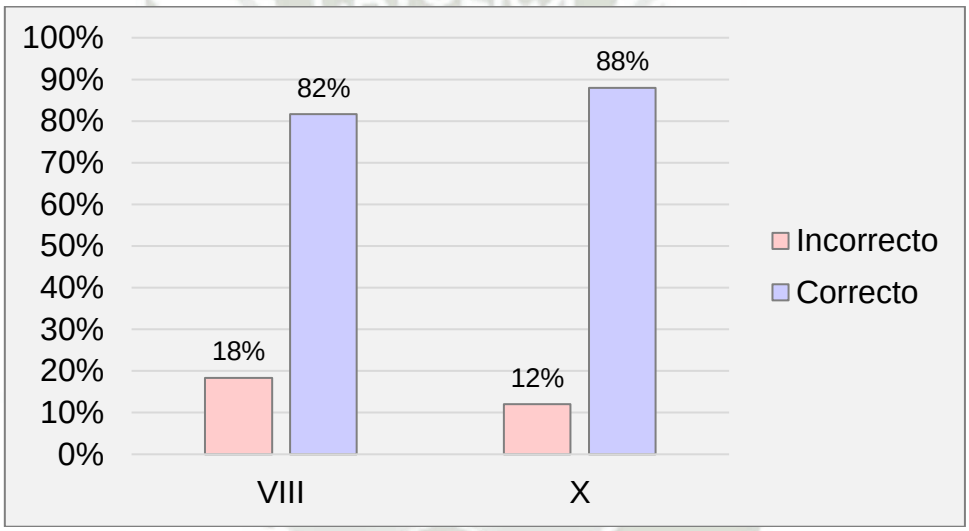

Figura N° 5 Concepto parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto al concepto, al item que indica el ¿por qué? de las manifestaciones bucales en personas con trastornos de anorexia y bulimia, el 82% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 88% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden correctamente al marcar vomito inducido, desnutrición y deshidratación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 6

Concepto parte 3

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La reducción del flujo salival es más frecuente en una persona con trastorno de:	Incorrecto	70	56%	39	52%
	Correcto	55	44%	36	48%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

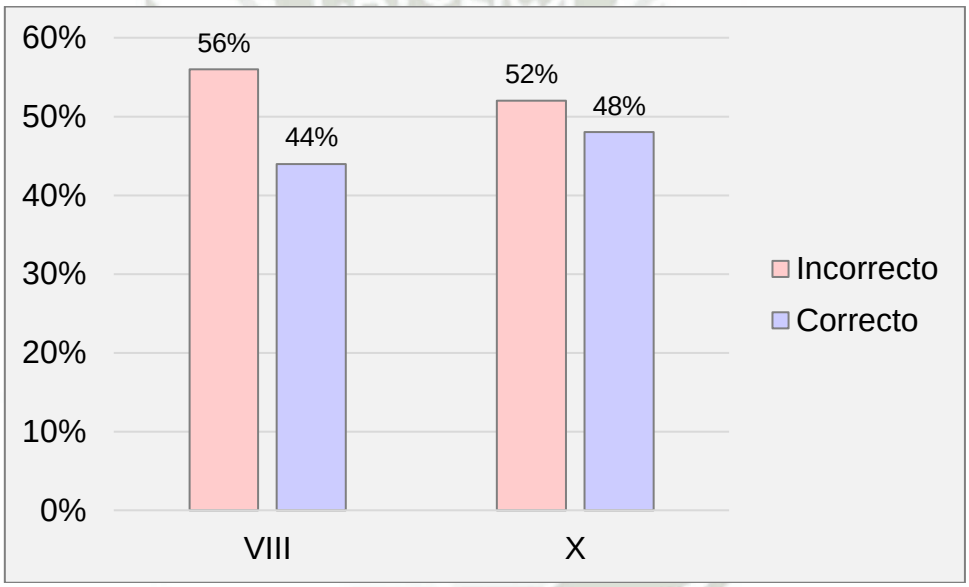

Figura N° 6 Concepto parte 3

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto al concepto, al item que responde a la causa de reducción del flujo salival en una persona con trastorno, solo el 44% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 48% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de decimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden en haciendo referencia a la anorexia y bulimia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 7

Causas parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La enfermedad periodontal se considerada comúnmente como una patología:	Incorrecto	81	65%	57	76%
	Correcto	44	35%	18	24%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 7 Causas parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a las causas, al item que indica a como se considera la enfermedad periodontal, solo el 35% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 24% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de octavo semestre tienen un mejor conocimiento que los de décimo, ya que responden que esa enfermedad es crónica e inflamatoria.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 8

Causas parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué infección bucal puede desarrollar una persona con trastorno de anorexia y bulimia?	Incorrecto	88	70%	49	65%
	Correcto	37	30%	26	35%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 8 Causas parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a las causas, al item que indica la infección bucal que puede desarrollarse en una persona con anorexia y bulimia, solo el 30% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 35% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden candidiasis.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 9

Síntomas parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La perimolisis está caracterizada por:	Incorrecto	69	55%	31	41%
	Correcto	56	45%	44	59%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

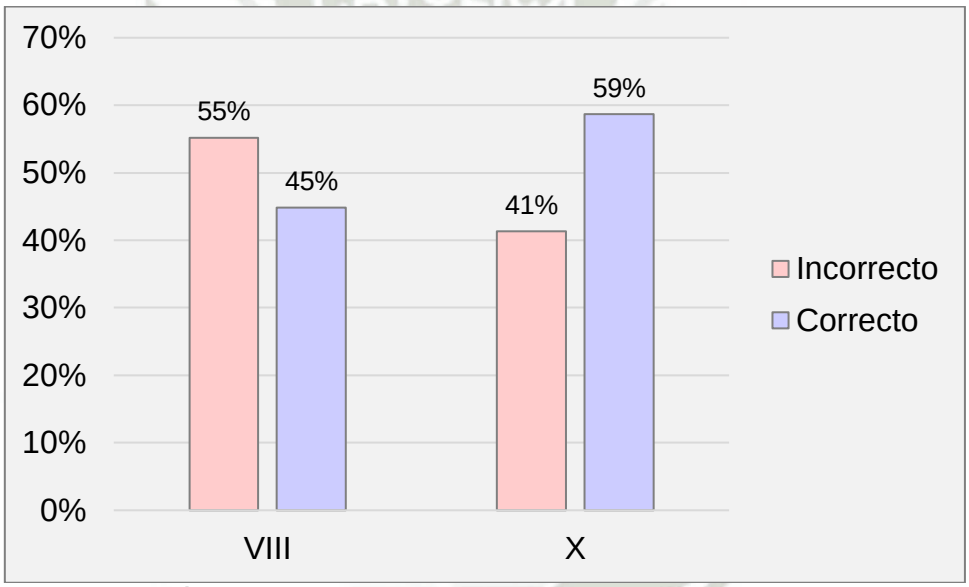

Figura N° 9 Síntomas parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los síntomas, al item que indica las principales características de la perimolisis, solo el 45% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 59% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que se caracteriza por la disolución del esmalte y dentina.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 10

Síntomas parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Cuál es el pH de una persona con trastornos de anorexia y bulimia?	Incorrecto	75	60%	48	64%
	Correcto	50	40%	27	36%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 10 Síntomas parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los síntomas, al item que indica el pH de una persona con trastornos de anorexia y bulimia, solo el 40% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 36% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de octavo semestre tienen un mejor conocimiento que los de décimo, ya que responden que el ph para estos casos es de 5.2.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 11

Epidemiologia parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
¿Por qué se presentan alteraciones de la mucosa en personas con trastornos de anorexia y bulimia?		F	%	F	%
	Incorrecto	80	64%	45	60%
	Correcto	45	36%	30	40%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 11 Epidemiologia parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la epidemiologia, al item que indica la causa de las alteraciones de la mucosa en personas con trastornos de anorexia y bulimia, solo el 36% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 40% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que parecen por un ph acido.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 12

Epidemiologia parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Cuáles son las primeras manifestaciones bucales que se deben detectar en un trastorno de anorexia y bulimia?	Incorrecto	68	54%	28	37%
	Correcto	57	46%	47	63%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 12 Epidemiologia parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la epidemiologia, al item que indica las primeras manifestaciones bucales que se deben detectar en un trastorno de anorexia y bulimia, solo el 46% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 63% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden xerostomía y erosión dental.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 13

Tratamiento

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La hipo salivación puede provocar:	Incorrecto	56	45%	27	36%
	Correcto	69	55%	48	64%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 13 Tratamiento

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto al tratamiento, al item que indica lo que puede provocar la hipo salivación, el 55% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 64% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de decimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden alteración en el gusto, halitosis, dificultad en la fonación y la deglución; y sequedad de la mucosa oral, disminución en la capacidad de amortiguación en el pH salival.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 14

Erosión dental parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué manifestación bucal es provocada por el ácido del vomito frecuente?	Incorrecto	31	25%	15	20%
	Correcto	94	75%	60	80%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

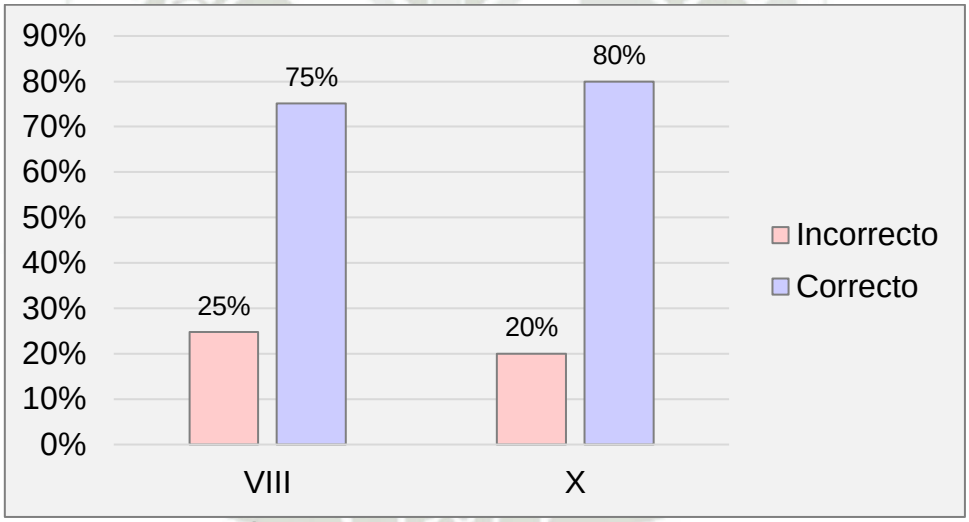

Figura N° 14 Erosión dental parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a xxx, al item que indica la manifestación bucal provocada por el ácido del vomito frecuente, el 75% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 80% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de decimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden erosión dental.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 15

Erosión dental parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué hábitos afectan la cavidad bucal ocasionando erosión dental?	Incorrecto	81	65%	52	69%
	Correcto	44	35%	23	31%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

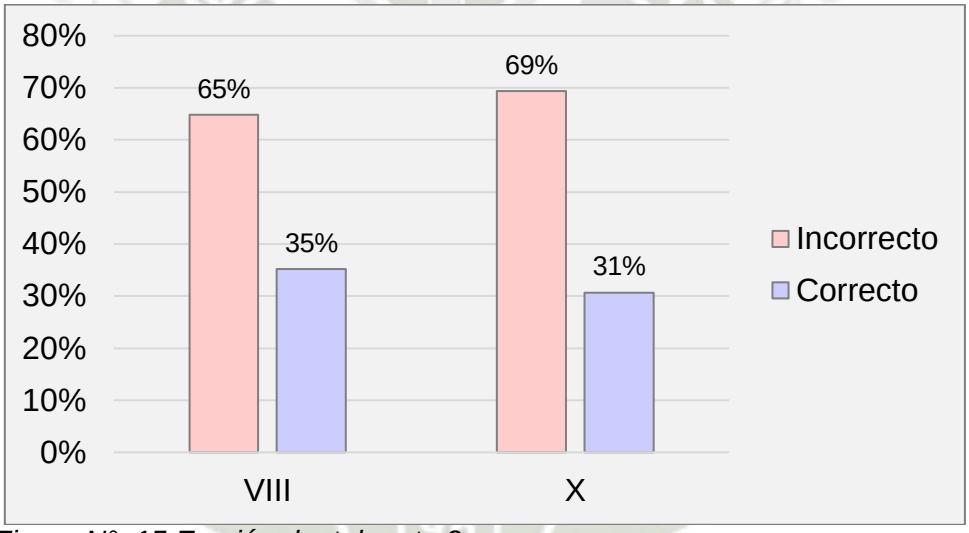

Figura N° 15 Erosión dental parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la erosión dental, al item que indica los hábitos que afectan la cavidad bucal y causan erosión dental, solo el 35% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 31% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de octavo semestre tienen un mejor conocimiento que los de decimo, ya que responden bulimia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 16

Erosión dental parte 3

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Cuál es el tipo de erosión en la que el agente químico implicado es el ácido de origen gástrico?	Incorrecto	85	68%	39	52%
	Correcto	40	32%	36	48%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

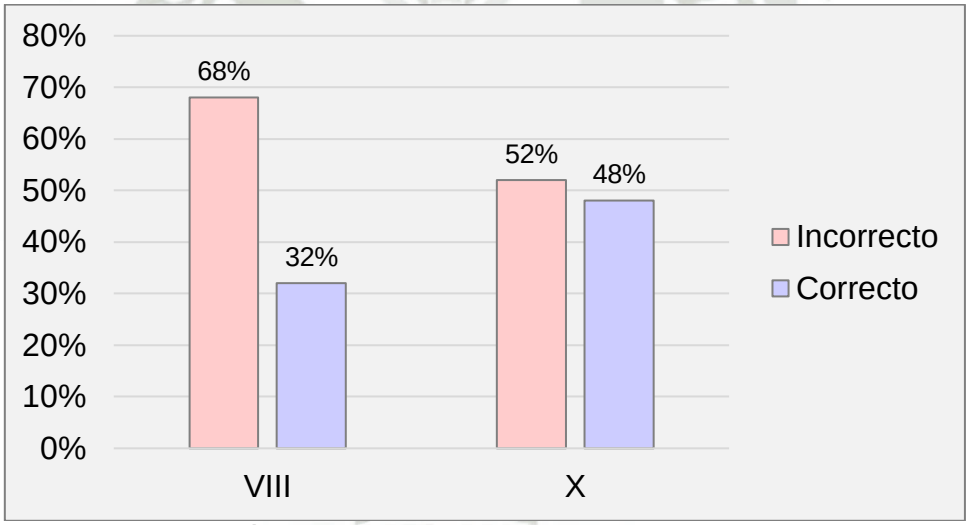

Figura N° 16 Erosión dental parte 3

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la erosión dental, al item que indica el tipo de erosión en la que el agente químico implicado es el ácido de origen gástrico, solo el 32% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 48% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden de tipo intrínseco.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 17

Caries

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Por qué las personas con trastornos de anorexia y bulimia presentan caries dental?	Incorrecto	106	85%	69	92%
	Correcto	19	15%	6	8%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

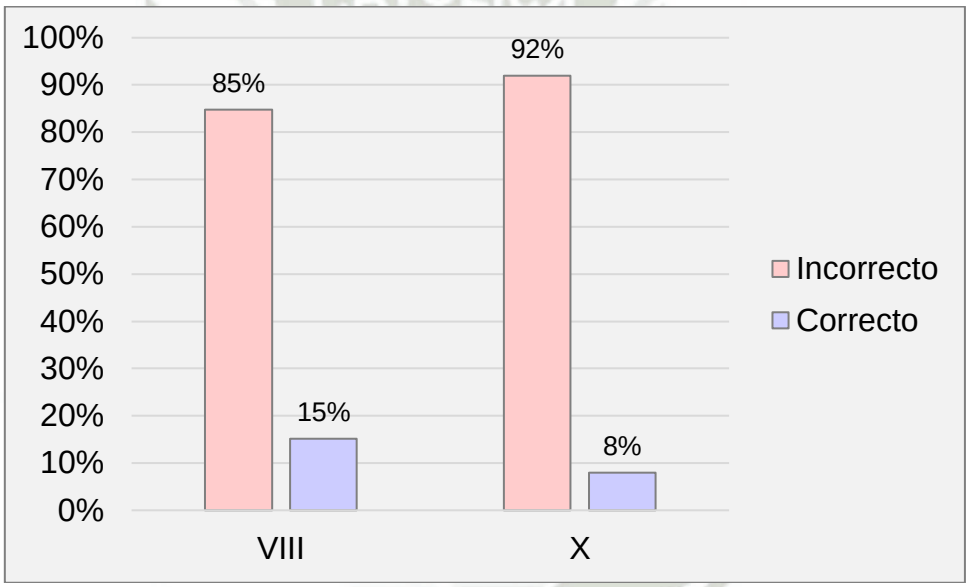

Figura N° 17 Caries

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la caries, al item que indica la causa de caries dental en personas con los trastornos estudiados, solo el 15% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 8% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de octavo semestre tienen un mejor conocimiento que los de décimo, ya que responden la utilización de medicamentos como tabletas de dextrosa o vitamina C.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 18

Xerostomía

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La xerostomía en una persona con trastornos de anorexia y bulimia es producida por:	Incorrecto	60	48%	32	43%
	Correcto	65	52%	43	57%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

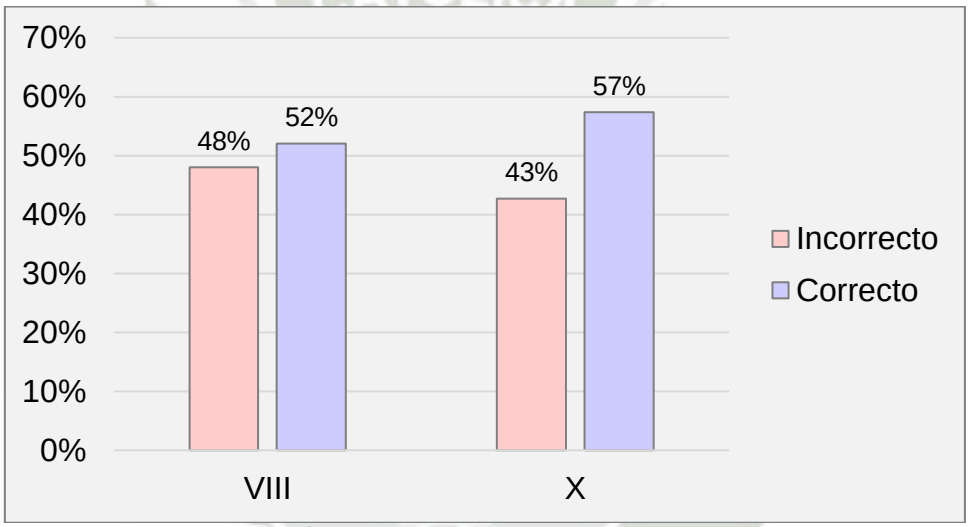

Figura N° 18 Xerostomía

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a la xerostomía, al ítem que indica el origen de la xerostomía en una persona con trastornos de anorexia y bulimia, el 52% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 57% también lo hace. Por lo tanto, se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que es por el exceso de diuréticos, laxantes, la inflamación de las glándulas salivales y prescripción medicamentosa de sedantes, antidepresivos o antiespasmódicos.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 19

Trastornos periodontales parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
Los trastornos periodontales en una persona con trastornos de anorexia y bulimia están relacionados con:		F	%	F	%
	Incorrecto	74	59%	39	52%
	Correcto	51	41%	36	48%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

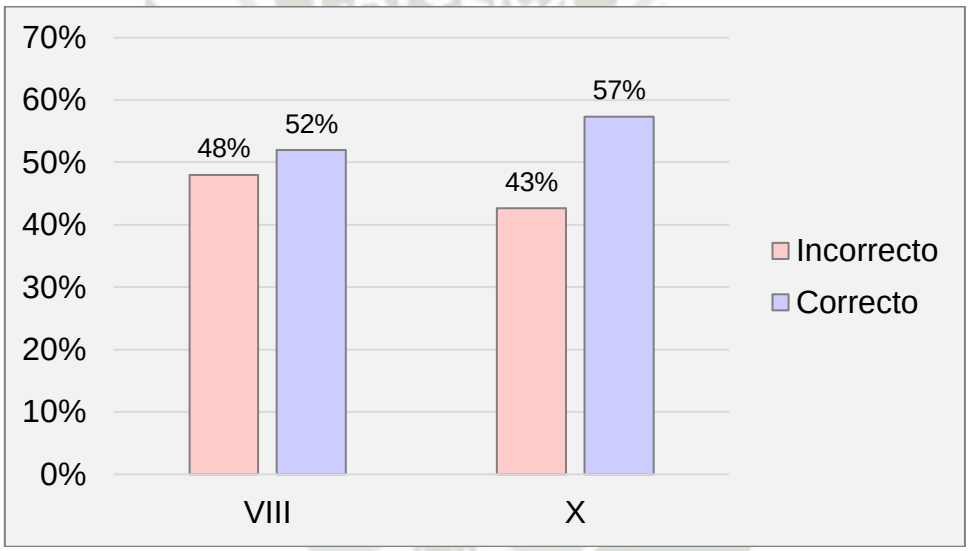

Figura N° 19 Trastornos periodontales parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los trastornos periodontales, al ítem que indica que los trastornos periodontales en una persona con trastornos de anorexia y bulimia se relacionan con, solo el 41% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 48% también lo hace. Por lo tanto, se interpreta que los estudiantes de decimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que guardan relación con la deshidratación de los tejidos bucales por deficiencias en la producción de saliva.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 20

Trastornos periodontales parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué trastorno periodontal es más frecuente en una persona con trastorno de anorexia y bulimia?	Incorrecto	102	82%	66	88%
	Correcto	23	18%	9	12%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

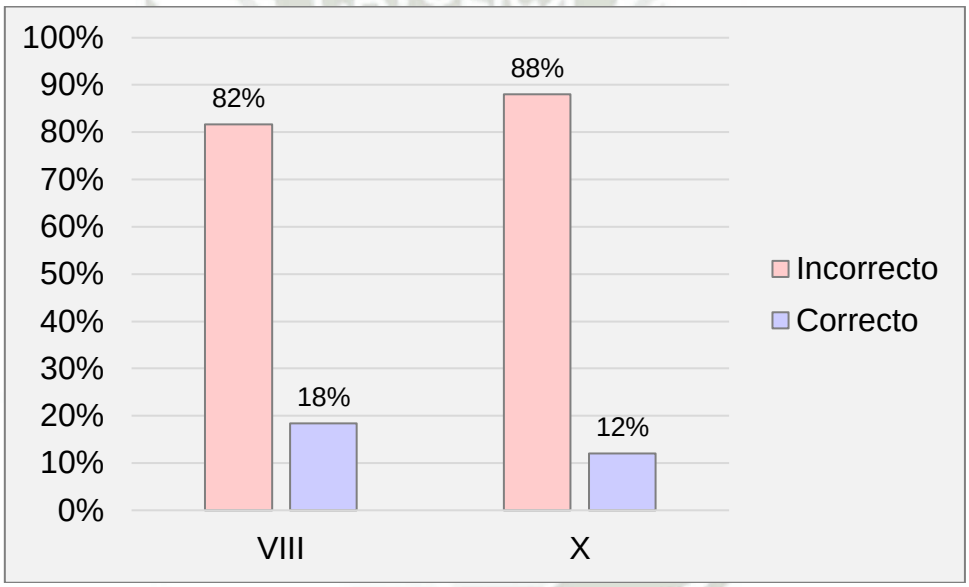

Figura N° 20 Trastornos periodontales parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los trastornos periodontales, al item que indica al trastorno periodontal más frecuente en una persona con trastorno de anorexia y bulimia, solo el 18% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 12% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de octavo semestre tienen un mejor conocimiento que los de décimo, ya que responden que el trastorno más frecuente es la gingivitis.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 21

Alteraciones de la mucosa bucal parte 1

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
La queilitis ocurre como resultado de:	Incorrecto	94	75%	43	57%
	Correcto	31	25%	32	43%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

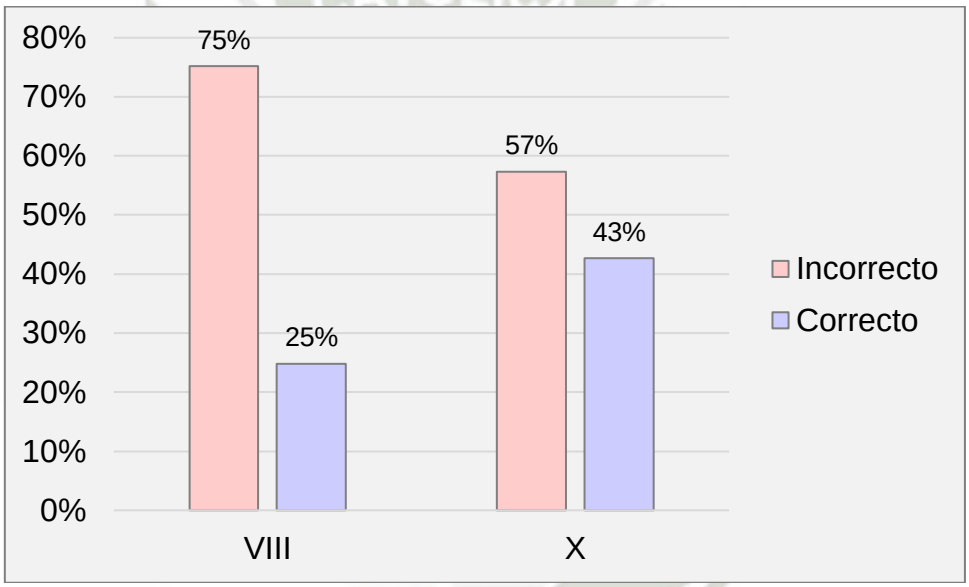

Figura N° 21 Alteraciones de la mucosa bucal parte 1

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a las alteraciones de la mucosa bucal, al item que indica la causa de la queilitis, solo el 25% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre solo el 43% también lo hace. Por lo tanto se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que es resultado de la deshidratación de la membrana oral.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 22

Alteraciones de la mucosa bucal parte 2

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué es la Queilitis?	Incorrecto	30	24%	16	21%
	Correcto	95	76%	59	79%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

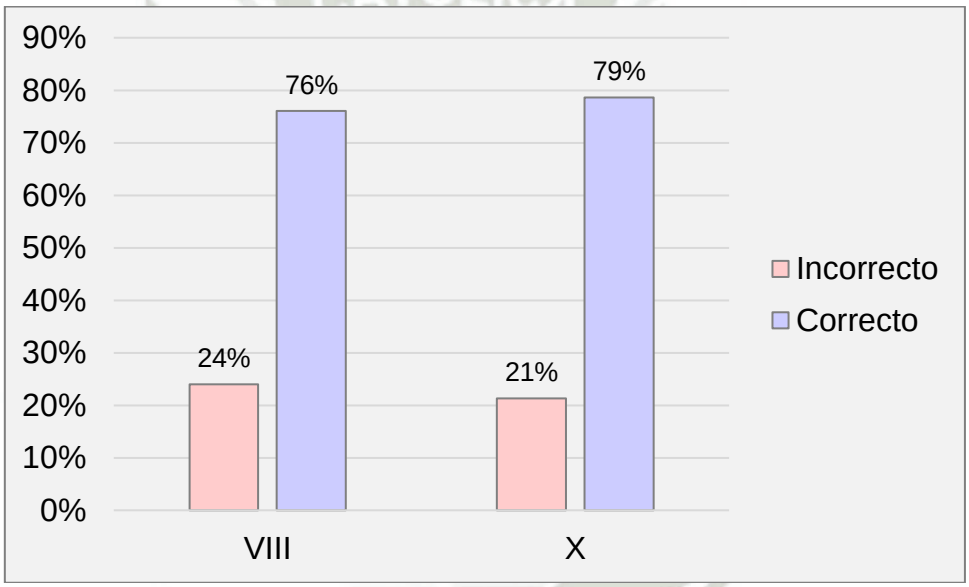

Figura N° 22 Alteraciones de la mucosa bucal parte 2

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a las alteraciones de la mucosa bucal, al ítem que indica el concepto de queilitis, el 76% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 79% también lo hace. Por lo tanto, se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden que es una lesión que se produce en los labios y que genera grietas en las comisuras labiales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 23

Alteraciones de la mucosa bucal parte 3

Ítem	Respuesta	Semestre			
		VIII		X	
		F	%	F	%
¿Qué alteraciones de la mucosa bucal presentan las personas con trastornos de anorexia y bulimia?	Incorrecto	45	36%	14	19%
	Correcto	80	64%	61	81%
	TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Figura N° 23 Alteraciones de la mucosa bucal parte 3

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a las alteraciones de la mucosa bucal, al item que indica las alteraciones de la mucosa bucal por anorexia y bulimia, el 64% de alumnos del octavo semestre responden de manera correcta; en el mismo sentido para el décimo semestre el 81% también lo hace. Por lo tanto, se interpreta que los estudiantes de décimo semestre tienen un mejor conocimiento que los de octavo, ya que responden lesiones eritematosas en el paladar, lesiones de la lengua y atrofia de las papilas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 24

Nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia

Nivel	Semestre			
	VIII		X	
	F	%	F	%
Muy bueno	12	10%	7	9%
Bueno	63	50%	46	61%
Regular	40	32%	20	27%
Malo o ineficiente	10	8%	2	3%
TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

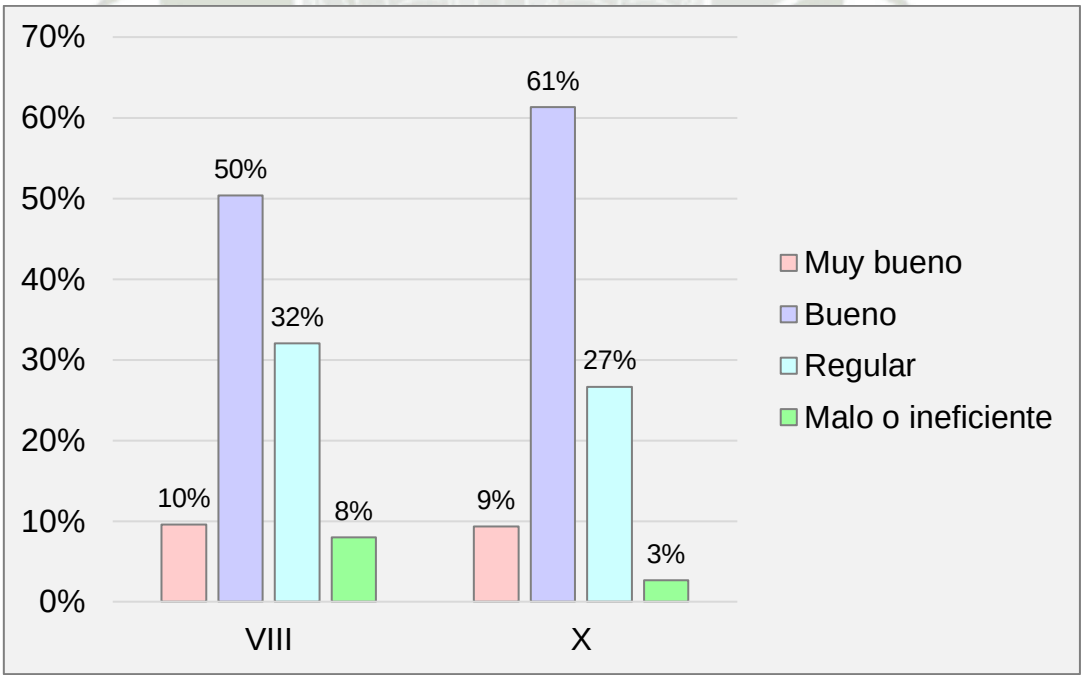

Figura N° 24 Nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los conocimientos sobre trastornos de anorexia y bulimia, se tiene que de 125 estudiantes que representan el 100% de encuestados pertenecientes al octavo semestre, el 10% está en el nivel muy bueno de estos conocimientos, 50% en bueno, 32% en regular y 8% en malo o ineficiente; de la misma manera para los estudiantes del décimo semestre de 75 encuestados que son el 100% para ese ciclo académico, 9% están en nivel muy bueno,61% en bueno,27% en regular y 3% en nivel malo o ineficiente.

En base a lo anterior se interpreta que los estudiantes del décimo semestre tienen más conocimientos sobre trastornos de anorexia y bulimia pues existe una mayor incidencia de respuestas correctas registradas, por lo tanto el desarrollo de estos conocimientos es más adecuado.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 25

Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

Nivel	Semestre			
	VIII		X	
	F	%	F	%
Muy bueno	7	6%	4	5%
Bueno	53	42%	43	57%
Regular	61	49%	26	35%
Malo o ineficiente	4	3%	2	3%
TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

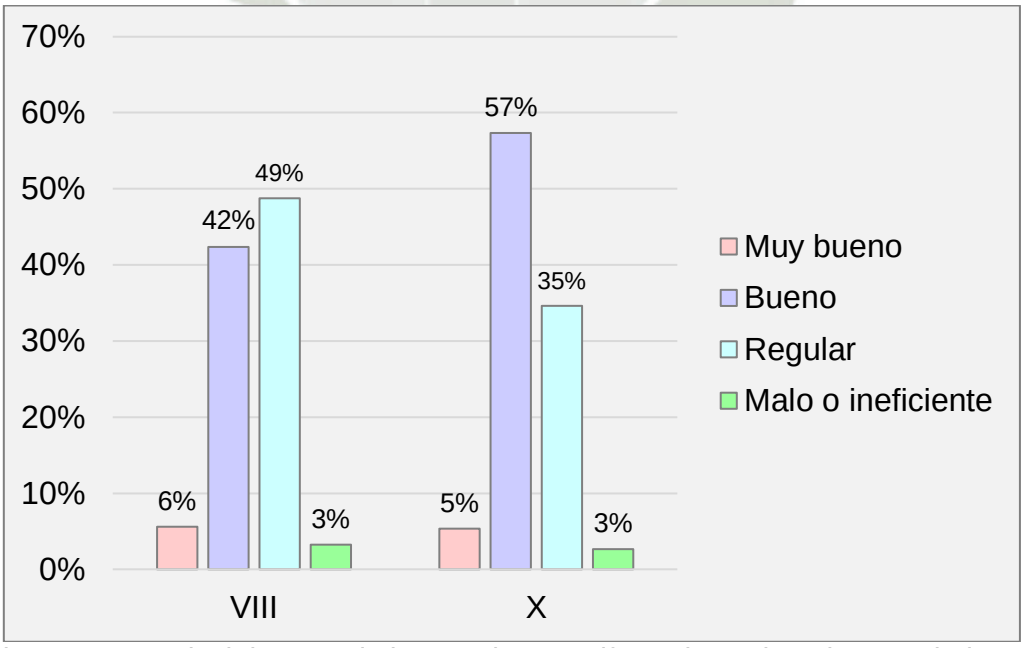

Figura N° 25 Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto a los conocimientos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, se tiene que de 125 estudiantes que representan el 100% de encuestados pertenecientes al octavo semestre, el 6% está en el nivel muy bueno de estos conocimientos, 42% en bueno, 49% en regular y 3% en malo o ineficiente; de la misma manera para los estudiantes del décimo semestre de 75 encuestados que son el 100% para ese ciclo académico, 5% están en nivel muy bueno, 57% en bueno, 35% en regular y 3% en nivel malo o ineficiente.

En base a lo anterior se interpreta que los estudiantes del décimo semestre tienen más conocimientos sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia pues existe una mayor incidencia de respuestas correctas registradas, por lo tanto el desarrollo de estos saberes es más adecuado.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 26

Nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia.

Nivel	Semestre			
	VIII		X	
	F	%	F	%
Muy bueno	0	0%	0	0%
Bueno	7	6%	4	5%
Regular	35	28%	37	49%
Malo o ineficiente	83	66%	34	46%
TOTAL	125	100%	75	100%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

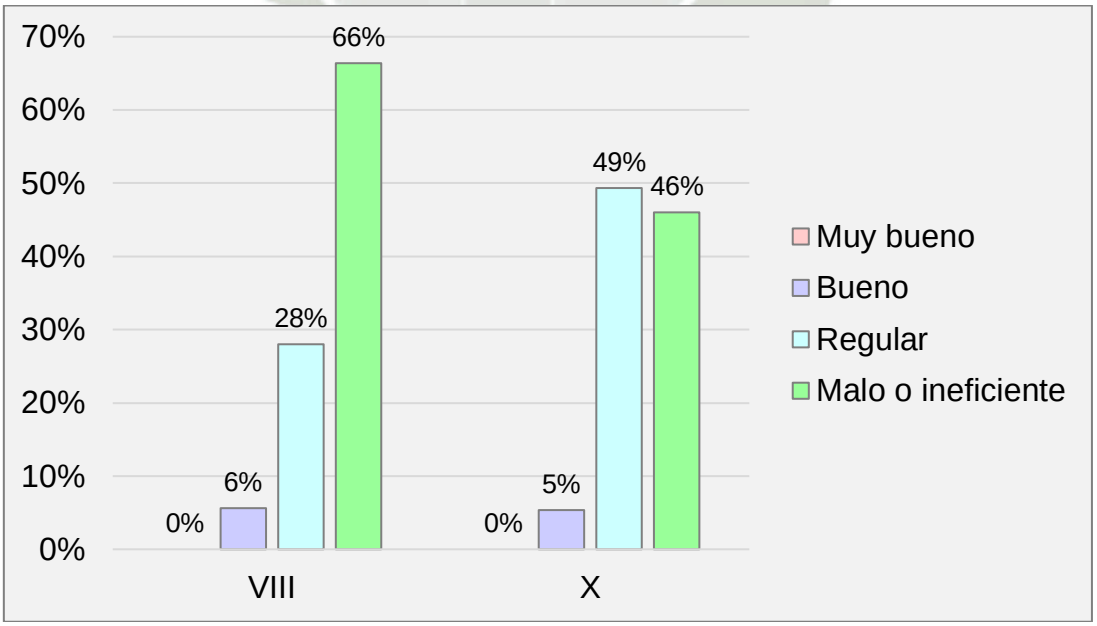

Figura N° 26 Nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

Análisis e interpretación

En la tabla y figura con respecto al nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, se tiene que de 125 estudiantes que representan el 100% de encuestados pertenecientes al octavo semestre, el 6% está en el nivel bueno de estos conocimientos, 28% en regular y 66% en malo o ineficiente; de la misma manera para los estudiantes del décimo semestre de 75 encuestados que son el 100% para ese ciclo académico, 5% están en nivel bueno, 49% en regular y 46% en nivel malo o ineficiente.

En base a lo anterior se interpreta que los estudiantes del décimo semestre tienen un mejor nivel general de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia pues existe una mayor incidencia de respuestas correctas registradas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 27

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,488	2	0,009
Razón de verosimilitudes	9,418	2	0,009
N de casos válidos	200		

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Análisis e interpretación

En la tabla referente al chi cuadrado entre el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, y el semestre al que pertenecen los estudiantes encuestados, se observa que el modelo considera 200 casos válidos, que resultan en un valor Chi-cuadrado de 9.488 que es lejano a 0 y estadísticamente validos pues su valor significante es de 0.009 inferior al alfa de 5% considerado el margen de error. Por lo tanto, no existen coincidencias en las frecuencias obtenidas o concordancia perfecta, por el contrario, se encuentran diferencias estadísticas lo que lleva al rechazo de la hipótesis nula aceptando la alternativa que indica la relación o asociación entre el nivel de conocimiento y el semestre de estudio.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Tabla N° 28

Contingencia entre el semestre y el nivel de conocimiento

			Nivel de conocimiento			Total
			Bueno	Regular	Malo o ineficiente	
Semestre	VIII	f	7	35	83	125
		%	5,6%	28,0%	66,4%	100,0%
	X	f	4	37	34	75
		%	5,3%	49,3%	45,3%	100,0%
Total		f	11	72	117	200
		%	5,5%	36,0%	58,5%	100,0%

Fuente y elaboración base de datos CDAB/2022

Análisis e interpretación

En la tabla de contingencia, se observa de manera general que los porcentajes más favorecedores para el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, se les atribuye a los estudiantes de decimo semestre pues la mayor parte de ellos se encuentran en nivel regular (49.3%) con tendencia a bueno; de forma opuesta, el grueso de los alumnos de octavo semestre tiene un nivel de conocimiento malo o ineficiente (66.4%) con tendencia a regular.

De esta manera se interpreta que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, los alumnos de decimo semestre están en mejor condición que los de octavo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

DISCUSIÓN

En la investigación *Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII y X semestre, Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2022*, se buscó comparar el nivel de conocimiento entre estudiantes del VIII con el X semestre

Es el sentido que, los conocimientos son la interpretación de la informacion en un sistema dinámico del contexto y mente. (1). Aspecto que deben favorecer un mejor desempeño, no solo personal, sino profesional; al respecto, el desarrollo de capacidades y habilidades, el logro continuo de saberes actualizados es un activo permanente para la actuación profesional, personal y/o organizacional. (2, 3). Por tanto, son importantes, y más aún en relación a la diversidad y diferentes situaciones, como es el caso de paciente con anorexia (pérdida intencional de peso); o bulimia (manifestaciones de ingesta de alimentos en exceso y ansiedad por el control del peso). (4). Esta realidad del paciente hace que descuide su salud bucal.

Al respecto, Vera Vargas afirma que efectivamente los pacientes con anorexia y bulimia muestran afecciones en la cavidad bucal y son más grave; lo que conlleva a que los pacientes experimenten extremo dolor, desgaste físico, sensaciones como la xerostomía, alteración en la mucosa bucal y demás. Además, la detección y tratamiento de las manifestaciones orales tiene que ser de forma temprana para que pueda tratarse a tiempo y no se convierta en lesiones irreversibles. (35).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Por ello es pertinente, establecer la comparación entre el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII con X semestre, resultados que se pasa a discutir.

Nuestros resultados generales, respeto al conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII con el X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM. Se concluye que existe diferencia significativa respecto a resultados de mayor porcentaje el VIII se encuentra en nivel malo o ineficiente; en el X semestre el nivel es regular. Especificando, VIII semestre 66% presenta un nivel de conocimiento malo o ineficiente, 28% regular y el 6% está en el nivel bueno. X semestre 49% presenta un nivel de conocimiento regular y 46% en nivel malo o ineficiente. 5% están en nivel bueno,

A diferencia, Jaimes y Coronado expresan que, a nivel de docente, sobre *conocimientos acerca de trastornos alimentarios y sus manifestaciones extra e intraorales,* muestran claras las definiciones de los conceptos básicos de trastornos alimenticios; además reconocen que los TCA son problemas de relevancia social. De forma concluyente, las investigadoras identificaron que las docentes de odontología tienen mejores conocimientos de la definición de los trastornos alimenticios a diferencia de los docentes; además también se hizo evidente que la mayoría de docentes tienen conocimiento del tipo de tratamiento de pacientes con TCA; a pesar de esto no conocen de manera profunda las características de estas patologías y tampoco tiene conocimiento clínico de las manifestaciones bucales. (36).

Los resultados también muestran que el nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia, en estudiantes del VIII con X semestre, de la Facultad de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 50% se encuentra en bueno, 32% en regular y 8% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre, el 61% en bueno, 27% regular, 9% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

En similitud, Atencia, Galvi, Ramos y Pinilla dan cuenta que, los *conocimientos de los estudiantes de odontología de sexto a noveno semestre sobre los trastornos de la conducta alimentaria y sus manifestaciones en cavidad oral,* concluyeron que, tienen conocimientos básicos sobre los trastornos de la conducta alimenticia pero un nivel bajo de las manifestaciones clínicas orales del trastorno (signos en la cavidad bucal). (37).

Y finalmente nuestros resultados presentan que, en el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, en estudiantes del X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 49% se encuentra en regular, 42% en bueno, 6% en muy bueno y 3% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre, el 57% en bueno, 35% regular, 5% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

En similitud, Pinto explica que el 38.1% tienen un nivel moderado con tendencia a alto acerca de la patogenia de los trastornos asociados a la conducta alimenticia con relación al componente estomatológico, 46.9% un nivel bajo de conocimientos exclusivamente del origen de los trastornos alimenticios, y 32.6% nivel alto y 20.5% moderado. Para el caso exclusivo de las manifestaciones orales el 44.2% está en moderado, el 27.9% en alto y 27.9% nivel bajo de las manifestaciones exteriores bucales por TCA. Para el caso de las manifestaciones interiores el 49.6% están en nivel moderado, 27.2% bajo y el 23.2% nivel alto. Concluyendo que el 42.2% están en

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

nivel moderado de conocimientos de las complicaciones sistémicas y el manejo odontológico en los pacientes con TCA, 30.6% bajo y 27.2% en alto. (38).

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

CONCLUSIONES

PRIMERA: En la comparación entre el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII con el X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM. Los estudiantes del X semestre están en mejor condición que los de VIII; demostrado con el valor Chi-cuadrado de 0.009 que no existen coincidencias, por el contrario, se encuentran diferencias estadísticas significativas.

SEGUNDA:

El nivel de conocimiento sobre trastornos de anorexia y bulimia, en estudiantes del VIII con X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 50% se encuentra en bueno, 32% en regular y 8% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre, el 61% en bueno, 27% regular, 9% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

TERCERA:

El nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, en estudiantes del X semestre, de la facultad de Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 49% se encuentra en regular, 42% en bueno, 6% en muy bueno y 3% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre,57% en bueno, el 35% regular, 5% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se sugiere a la facultad de odontología desarrollar seminarios o clases extra teóricas para el curso de odontología especial, para tratar y reconocer a pacientes con trastornos alimenticios y así seguir fortaleciendo los conocimientos en los alumnos tanto en la práctica pre – profesional y profesional en la posterioridad.

SEGUNDA: Se sugiere a profesionales de odontología conocer las manifestaciones de este padecimiento. Para, orientar al paciente y familia sobre la mejor manera de tratarlo oportunamente.

TERCERA: Concierne también recomendar a los docentes de la cátedra de odontología especial, desarrollar una guía de manejo clínico como valoración de higiene oral, dieta y motivación para dichos pacientes al momento de tratarlos.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

CONCLUSIONES

PRIMERA: En la comparación entre el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia en estudiantes del VIII con el X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM. Los estudiantes del X semestre están en mejor condición que los de VIII; demostrado con el valor Chi-cuadrado de 9.488 que no existen coincidencias, por el contrario, se encuentran diferencias estadísticas significativas.

SEGUNDA:

El nivel de conocimiento sobre conocimientos básicos sobre anorexia y bulimia, en estudiantes del VIII con X semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 50% se encuentra en bueno, 32% en regular y 8% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre, el 61% en bueno, 27% regular, 9% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

TERCERA:

El nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia, en estudiantes del X semestre, de la facultad de Odontología de la UCSM, es significativamente diferente, los estudiantes del VIII semestre, muestran que el 49% se encuentra en regular, 42% en bueno, 6% en muy bueno y 3% en malo o ineficiente. Los estudiantes del X semestre, el 57% en bueno, 35% regular, 5% muy bueno y 3% malo o ineficiente.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. Segarra, M., y Bon, J.C. (2005). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresas, N°52 y 53 (2da época) 3ra cuatrimestre y 1° cuatrimestre 2005
2. Arias, J.E., y Aristizábal, C.A. (2011). El dato, la información, el conocimiento y su productividad en empresas del sector público de Medellín. Semestre Económico, volumen 14, N° 28, pp. 95-110 • ISSN 0120-6346, enero-junio de 2011, Medellín, Colombia.
3. Padrón J. Tendencias epistemológicas de la investigación científica en el siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. 2007; 28:1-28.
4. Grupo Zarima (2016). Guía práctica – prevención de la conducta de los trastornos alimentarios. https://fundacionape.org/wp-content/uploads/2016/12/Guiatca-opt.pdf
5. Camarillo-Ochoa N, CabadaRamos E, Gómez-Méndez AJ, Munguía-Alamilla EK. Prevalencia de trastornos de la alimentación en adolescentes. Rev Esp Méd Quir 2013;18:51-55.
6. Unikel, C. & Gómez-Peresmitre, G. (1999). Espectro de los trastornos de la conducta alimentaria: Grupo normal, con alto riesgo y clínico. *Revista Mexicana de Psicología, 16*, 141-151. https://www.redalyc.org/pdf/4257/425741614002.pdf
7. Bautista, B., Ceballos, A., Parra, G., Semidey, K. (2014). Manifestaciones clínicas de la anorexia y bulimia en cavidad bucal. Rev Venez Invest Odont IADR 2015; 3 (1):75-90. Depósito Legal: PP 199902DF816 ISSN: 2343-595X. http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio
8. More, L. (2008). ¿Qué son los Trastornos de la Conducta Alimentaria? Obtenido de https://www.med.unc.edu/psych/eatingdisorders/learn-more/informacion-en-espanol/bfque-son-los-trastornos-de-la-conducta-alimentaria/
9. Salazar Romero, L.Y. (2019) prevalencia de trastornos alimentarios: anorexia, bulimia y nivel de autoestima en adolescentes de la i.e. Andrés avelino Cáceres-baños del inca Cajamarca.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

10. Miranda LM Prevalencia de riesgo de trastornos de conducta alimentaria en estudiantes preuniversitarios de la academia Aduni (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016 https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4708#:~:text=CONCLUSIONES%3A%20La%20prevalencia%20de%20riesgo,de%20TCA%20fue%2017%20a%C3%B1os

11. Garzón Álvarez, Sandra Elizabeth (2016). Manifestaciones bucales en pacientes que presentan anorexia y bulimia en "NOOS" clínica de Especialidades Psicológicas y Médicas durante el periodo octubre-febrero 2015-2016. Trabajo teórico de titulación previo a la obtención del título de Odontóloga. Carrera de Odontología. Quito: UCE. 51 p.

12. Vinueza Jarrin, Samy Samay (2017). Nivel de conocimiento sobre trastornos de la conducta alimentaria y su relación con el componente estomatológico en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no semestre de la FO de la UCE, período 2016-2017. Proyecto de investigación presentado como requisito previo a la obtención del título de Odontóloga. Carrera de Odontología. Quito: UCE. p. 90

13. (2020) Manifestaciones bucales en pacientes con trastornos alimenticios: anorexia y bulimia

14. Villarino, A. (2012) Trastornos de la conducta alimentaria. No todo es anorexia y bulimia. Controversias sobre los trastornos alimentarios. [pág. 34 – 47] Recuperado de http://www.institutotomaspascualsanz.com/descargas/formacion/publi/Libro_Controversias_Trastornos_Alimentarios.pdf

15. Ministerio de Salud (2017) Documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf

16. Chinchilla A. Guía teórico-práctica de los trastornos de conducta alimentaria: anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. Barcelona.Editoríal Masson, S.A., 1995:70-73; 89-121.

17. Gómez, I. (2011). Trastornos del comportamiento alimentario. Anorexia y Bulimia, (35), 11 – 17

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

18. Serrato, G. (2000). Anorexia y Bulimia. Trastornos de la Conducta Alimentaria. Ed. Libro-Hobby-Club. España.

19. Garner D, Inventario de trastornos de la conducta alimentaria. Madrid, TEA editores, 1998:8-17.

20. .Palacios Delgado, María Eugenia(2020) Universidad de Sevilla. Departamento de Estomatología obtenido de https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-de-la-conducta-alimentaria/anorexia-nerviosa.

21. Sierra, M. (2005). La bulimia nerviosa y sus subtipos Diversitas: Perspectivas en Psicología, vol. 1, núm. 1, enero-junio, 2005, pp. 79-87 https://www.redalyc.org/pdf/679/67910108.pdf

22. Leghuga, L., y Gámiz, J. (2005). Tratamiento psicológico de los trastornos de la conducta alimentaria. Aproximación cognitivo-conductual. *Trastornos de la Conducta Alimentaria 2 (2005) 142-157*

23. Romero, R.R., y Vinueza, S.S. (2017). Nivel de conocimiento sobre trastornos de la conducta alimentaria y su relación con el componente estomatológico en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no semestre de la FO de la UCE, período 2016-2017.

24. Romero, Y., Sayago, P., y Moreno. A.I. (2015). Complicaciones médicas de las conductas purgativas. consecuencias de la alimentación medical complications of purging behavior. effects of feeding

25. **Federación Dental Internacional (FDI, 2015).** El desafío de las enfermedades bucodentales Una llamada a la acción global Atlas de Salud Bucodental (Segunda Edición). https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-03/book_spreads_oh2_spanish.pd

26. Gracia C, López G, Nachon M, Parra T, (2003). Anorexia nerviosa: una revisión. Psoclogia y salud. Vol.13 num. 1 – 2014-05-22

27. Lovón, W. & Tapia, R. (2016). Tratamiento manifestaciones clínicas bucales de la anorexia y bulimia. Rev. Evid. Odontol. Clinic. Ene- Jun 2016 – Vol. 2 – Num.1

28. Guimarães dos Santos, F.D., Guimarães Cardoso, I.C., Barbosa Alves, D.C. y

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

Souza de Mendonça, S.M. (2015). Anorexia nervosa e bulimia nervosa: alterações bucais e importância do cirurgião-dentista na abordagem multiprofissional. Rev. Odontol. Univ. Cid. São Paulo 2015; 27(1): 33-42, jan-abr

29. Martins,I.G., do Nascimento, A., Gomes da Silva, G., y Clara, I do C. (2019). Trastornos alimentares e manifestações orais em adolescentes. DOI: https://doi.org/10.21680/2446-7286.2019v5n3ID19204
30. Barboza, C., De Morais, P., Alves, M., Oliveira, D., & Bezerra, S. (2011). Participação do cirurgião dentista no diagnóstico e tratamento interdisciplinar dos trastornos alimentares. Int J Dent, 32-37
31. Baztan Barainca, B. (2019). Salud oral en pacientes con Trastorno de la Conducta Alimentaria: Diseño y requisitos legales/administrativos para la puesta en marcha de un estudio descriptivo y un programa de intervención. https://doi.org/10/31092 Brownell, K. D., & Walsh, B. T. (2017).
32. Buitrago Ramírez, F. B., Tejero Mas, M., & Pagador Trigo, Á. (2019). Eating Disorders and Obesity, Third Edition: A Comprehensive Handbook. Guilford Publications.
33. Patel & Milward, The Oral Implications of Mental Health Disorders Part 1: Eating Disorders, 2019
34. Calero Bonilla, N.M. (2020). Fluencia de los trastornos alimentarios en la salud bucal.
35. Vera Vargas, S.J. (2021). Manifestaciones dentales en pacientes con anorexia y bulimia.
36. Jaimes LT, Coronado LN Nivel de conocimientos de los docentes de odontología acerca de trastornos alimentarios y sus manifestaciones extra e intraorales (Tesis de licenciatura). Universidad Santo Tomás 2020 https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30812/2020JaimesLizeth.pdf?sequence=12
37. Atencia JC, Galvis RU, Ramos S, Pinilla LM Conocimientos de los estudiantes de odontología de sexto a noveno semestre de la universidad santo tomas sobre los trastornos de la conducta alimentaria y sus manifestaciones en cavidad oral (Tesis de licenciatura). Universidad Santo Tomás 2020

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15431/2018sebastianramosjulioatenciaricardogalvislaurapinilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Pinto Málaga, J.R. (2021). Nivel de conocimiento de trastornos de conducta alimentaria en relación al componente estomatológico de los odontólogos del cercado de Tacna, 2020

39. National Eating Disorders Association (2018) Estadísticas de los trastornos de la conducta alimentaria. Recuperado de https://www.nationaleatingdisorders.org/estad%C3%ADsticas-delos-trastorno-de-la-conducta-alimentaria

40. Calleja, G., Luis, J., Sotelo, F., Lostao, L., Ansón, B., Sabater, V., Trebolle, F., González, G., Cabeza, F., & Antonio, J. (2015). Trastornos de la conducta alimentaria y de la ingestión de alimentos. 4-14. P-175—perforación esofágica espontánea o síndrome de boerhaave. 2.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

ANEXOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANEXO N° 1: MODELO DE INSTRUMENTO

MODELO DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

Gracias por su contribución en esta investigación, este cuestionario forma parte de un trabajo de tesis para describir el nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de la alimentación, por lo que solicito su llenado de forma objetiva y sincera. Los resultados son anónimos. Marque la respuesta que considera correcta:

DATOS GENERALES

Género: Masculino ( ) Femenino ( ) / Edad:……años / Semestre que cursa:……

1. **¿Qué manifestaciones bucales pueden detectarse en una persona con trastorno de anorexia y bulimia?**
   a) **Erosión dental, xerostomía, alteraciones de la mucosa.**
   b) Enfermedad periodontal, candidiasis, queilitis.
   c) Cáncer oral, aftas, herpes labial.
   d) Herpangina, bruxismo, maloclusión
2. **¿Qué manifestación bucal es provocada por el ácido del vomito frecuente?**
   a) Xerostomía.
   b) Enfermedad Periodontal.
   c) Erosión dental.
   d) Candidiasis.
3. **La queilitis ocurre como resultado de:**
   a) Deshidratación de la membrana oral
   b) Deficiencia de vitaminas del complejo B
   c) Disminución del pH.
   d) Acido de los vómitos autoinducidos.
4. **Las manifestaciones bucales en personas con trastornos de anorexia y bulimia son producidas por:**
   a) Vomito inducido, desnutrición, deshidratación.
   b) Desnutrición, deficiencia en el cepillado.
   c) Deficiencia en el cepillado.
   d) Instrumentos para inducir el vómito, deshidratación.
5. **La perimolisis está caracterizada por:**
   a) **Disolución del esmalte y la dentina.**
   b) Disolución de dentina y cemento
   c) Disolución bacteriana.
   d) Frecuencia del vomito.
6. **La enfermedad periodontal se considerada comúnmente como una patología:**
   a) **Inflamatoria, crónica.**
   b) Multifactorial
   c) Infecciosa, aguda
   d) Aguda
7. **¿Qué hábitos afectan la cavidad bucal ocasionando erosión dental?**
   a) Anorexia y bulimia.
   b) Bulimia.
   c) Anorexia
   d) Solo A es correcta.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

8. **¿Cuál es el tipo de erosión en la que el agente químico implicado es el ácido de origen gástrico?**
   a) Extrínseca.
   b) Intrínseca.
   c) Perimolisis.
   d) Ninguna de las alternativas es correcta.
9. **¿Por qué las personas con trastornos de anorexia y bulimia presentan caries dental?**
   a) Utilización de medicamentos como tabletas de dextrosa o vitamina C.
   b) Mal técnica de cepillado.
   c) Disminución del ph acido
   d) aumento del ph
10. **¿Qué es la Queilitis?**
    a) Lesión que se produce en los labios y que genera grietas en las comisuras labiales.
    b) Infección vírica muy contagiosa.
    c) Sensación de sequedad bucal.
    d) Lesiones vesiculares en los labios
    e) Agrandamiento de los labios
11. **¿Cuál es el pH de una persona con trastornos de anorexia y bulimia?**
    a) Ph 8.4
    b) Ph 7,4
    c) Ph 6,4.
    d) Ph 5,2.
12. **La xerostomía en una persona con trastornos de anorexia y bulimia es producida por:**
    a) El exceso de diuréticos, laxantes.
    b) La inflamación de las glándulas salivales.
    c) Prescripción medicamentosa de sedantes, antidepresivos o antiespasmódicos.
    d) Todas son correctas.
13. **La hipo salivación puede provocar:**
    a) Alteración en el gusto, halitosis, dificultad en la fonación y la deglución.
    b) Sequedad de la mucosa oral, disminución en la capacidad de amortiguación en el pH salival.
    c) Deshidratación, afectar el habla, halitosis.
    d) A y B son correctas.
14. **Los trastornos periodontales en una persona con trastornos de anorexia y bulimia están relacionados con:**
    a) La deshidratación de los tejidos bucales por deficiencias en la producción de saliva.
    b) Deficiencias nutricionales como la deficiencia de vitamina C.
    c) Gingivitis.
    d) Periodontitis.
15. **¿Qué infección bucal puede desarrollar una persona con trastorno de anorexia y bulimia?**
    a) Candidiasis.
    b) Herpes Labial.
    c) Herpangina.
    d) Aftas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

16. **¿Qué alteraciones de la mucosa bucal presentan las personas con trastornos de anorexia y bulimia?**
    a) Lesiones eritematosas en el paladar.
    b) Lesiones de la lengua
    c) Atrofia de las papilas.
    d) Todas son correctas.
17. **¿Por qué se presentan alteraciones de la mucosa en personas con trastornos de anorexia y bulimia? mejorar**
    a) Por traumatismos.
    b) Por medicamentos y vómitos.
    c) Por una deficiencia de vitaminas.
    d) Por un pH acido.
18. **¿Cuáles son las primeras manifestaciones bucales que se deben detectar en un trastorno de anorexia y bulimia? Revisar**
    a) Xerostomia, erosión dental.
    b) Candidiasis, caries dental.
    c) Queilitis, enfermedad periodontal.
    d) Alteraciones de la mucosa y queilitis.
19. **¿Qué trastorno periodontal es más frecuente en una persona con trastorno de anorexia y bulimia?**
    a) Gingivitis.
    b) Periodontitis.
    c) Recesión gingival.
    d) B y C son correctas.
20. **La reducción del flujo salival es más frecuente en una persona con trastorno de:**
    a) Anorexia
    b) Bulimia
    c) Anorexia y bulimia
    d) ninguna de las anteriores

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANEXO N° 2: MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	MARIA DEL SOCORRO BARRIGA FLORES
2.	PROFESIÓN Y ESPECIALIDAD	CIRUJANO DENTISTA
3.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UCSM
4.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE
5.	TITULO DE INVESTIGACIÓN	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADOS A TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA EN ESTUDIANTES DEL VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2022.		
6.	INVESTIGADOR(A)	
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO CON SUS CRITERIOS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL, DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN.		

ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN					
INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		DEFICIENTE 01 – 20%	REGULAR 21 – 40 %	BUENA 41 - 60	EXCELENTE 81 – 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.			X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos acuerdo a los objetivos planteados.				X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorias o modelos teóricos.			X	
8. ANÁLISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.				X
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				X
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.				X

CALIFICACIÓN GLOBAL		
APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	DR. HUGO TEJADA PRADELL
2.	PROFESION Y ESPECIALIDAD	ODONTOLOGO
3.	INSTITUCION DONDE LABORA	UCSM
4.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE
5.	TITULO DE INVESTIGACION	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADOS A TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA EN ESTUDIANTES DEL VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2022.		
6.	INVESTIGADOR(A)	
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACION PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANALISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO CON SUS CRITERIOS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL, DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS DE FORMULACION PARA SU POSTERIOR APLICACION.		

ASPECTOS DE LA VALIDACION					
INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION			
		DEFICIENTE 01 – 20%	REGULAR 21 – 40 %	BUENA 41 - 60	EXCELENTE 81 – 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.		X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.		X		
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.		X		
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.		X		
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos acuerdo a los objetivos planteados.			X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.			X	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.			X	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.			X	
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.				

CALIFICACIÓN GLOBAL		
APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ANEXO N° 3: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

VIII SEMESTRE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
4	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
5	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
7	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
8	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
9	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
10	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
11	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
12	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
13	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
14	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
15	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
16	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
17	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
18	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
19	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
20	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
21	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1
22	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
24	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
25	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
26	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
27	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
28	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
29	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1
30	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
31	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
32	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
33	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
34	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
35	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
36	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
37	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
38	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
39	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
40	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
41	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
42	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
43	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
44	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
45	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

46	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
47	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
48	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
49	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1
51	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
52	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
53	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1
55	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
56	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
57	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
58	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
59	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
60	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
61	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
62	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
63	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
64	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
65	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
66	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
67	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
68	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
69	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
70	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
71	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
72	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
73	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
74	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
75	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
76	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
77	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
78	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
79	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
80	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
81	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
82	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
83	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
84	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
85	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
86	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
87	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
88	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
89	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
90	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
91	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
93	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
94	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
95	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

96	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
97	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
98	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
99	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
100	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
101	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
102	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
103	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
104	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
105	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
106	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
107	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
108	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
109	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
110	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
111	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
112	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
113	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
114	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
115	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
116	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
117	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0
118	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
119	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
120	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
121	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
122	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
123	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
124	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
125	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

XSEMESTRE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0
4	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
6	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
7	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
10	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
11	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1
12	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
13	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
14	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
15	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
17	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
18	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
20	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
21	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
22	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0
23	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
24	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
25	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
26	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
27	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
28	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
29	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
30	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
31	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
33	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
34	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
35	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
36	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1
37	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
38	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
39	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
40	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
41	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
42	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
43	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
44	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
45	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
46	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
47	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
48	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

49	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
50	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
51	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
52	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
53	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
54	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
55	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
58	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
59	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
60	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
61	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
62	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
63	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
64	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
67	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
68	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
69	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
70	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
71	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1
72	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
73	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
74	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
75	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ANEXO N° 4: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre manifestaciones bucales asociados a trastornos de la alimentación en estudiantes del VIII y X del semestre, facultad de Odontología de la Universidad Católica Santa María, Arequipa, 2022".

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante Caroline Alexandra Loayza Paredes, estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. La meta de este estudio es determinar el nivel de conocimiento manifestaciones bucales asociados a trastornos de anorexia y bulimia.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar el cuestionario. Esto tomará aproximadamente diez minutos de su tiempo. La participación de este estudio es voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito.

ACEPTO ( ) NO ACEPTO ( )

_____

FIRMA

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES BUCALES ASOCIADOS A TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA EN ESTUDIANTES DEL VIII Y X SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	9%	1%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	2%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 1%
Excluir bibliografía	Apagado		