

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“Nivel de Conocimiento sobre caries dental en Choferes de la Empresa de Transportes Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C.”, Trujillo 2021”

Área de Investigación:

Salud Pública Estomatológica

Autor:

Rodriguez Cerna, Jorge Luis

Asesor:

Huarcaya Lopez, Jorge Luis

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2136-3153>

Jurado Evaluador:

Presidente: Teresa Verónica Ulloa Cueva

Secretario: Víctor Eduardo Llanos Vera

Vocal: Carlos Salatiel Morera Chávez

Trujillo – Perú

2023

Fecha de Sustentación: 24/11/2022

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de haber estudiado esta hermosa profesión, por las fuerzas que día a día me brindo y su gran amor hacia mi persona.

A mis padres, por ser los pilares fundamentales de mi formación, porque con su gran ayuda y esfuerzo pude lograr no solamente una meta si no también mis sueños como ser humano.

A mis hijos; Jorge Santos, Agustín Luciano y Jorge Salvador por ser los motivos primordiales de seguir siempre de pie y no rendirme a las adversidades en el transcurrir del tiempo, por ser el impulso a seguir aprendiendo cada día más.

AGRADECIMIENTO

- En primer lugar agradezco a **Dios** por la vida, por haberme dado la oportunidad y la dicha de haber concluido una carrera universitaria y ser un profesional de la salud, por su infinito amor y misericordia.
- A mis **padres**, porque siempre fueron mi ayuda incondicional en este trayecto, gracias a su gran esfuerzo y amor hacia mí.
- A la **madre** de mis hijos JOSELIN porque fue parte de este camino y una gran ayuda para culminar mi carrera profesional.
- A mi **esposa** CINTHYA porque con su aliento diario no me dejo declinar de este gran logro.
- A mi **asesor** el Dr. JORGE LUIS HUARCAYA LOPEZ porque con su paciencia, conocimientos y su dedicación permitieron culminar mi investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, Trujillo – Perú 2021.

Material y método: Este estudio fue observacional, de corte transversal Se evaluaron a 67 choferes de la Empresa de Transportes Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C.”, para lo cual se empleó una ficha elaborada Abanto⁴⁶, se utilizará estadística descriptiva e inferencial para analizar los resultados.

Resultados: Se encontró que el 83.6% de choferes presenta un nivel de conocimiento malo de caries dental y un 16.4% nivel regular, ninguno obtuvo un nivel de conocimiento bueno. En cuanto a edad los choferes de mayor edad presentaron mejores conocimientos, pero no los óptimos porque ninguno de ellos tiene buenos conocimientos sobre caries dental, En cuanto a los de mayor grado de instrucción fueron quienes tienen mejor conocimiento de caries dental sobre los de menor grado de instrucción, pero no los óptimos.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre caries dental en los choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” fue predominantemente malo.

Palabras claves: caries dental, choferes, conocimientos

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge regarding Dental caries in the drivers of the Bus Company “Virgen de la Puerta.” Trujillo – Perú, 2021.

Material and method: This research was observational. cross-sectional. Sixty-seven bus drivers were evaluated. This was made with an Abanto elaborated tab. It will be used descriptive and inferential statistics to analyze the results.

Results: It was found that 83.60% of the bus drivers show a low level of knowledge regarding Dental caries and a 16.4% of them show a regular level. None of them got a superior level. In terms of age, the older bus drivers show a better knowledge regarding Dental caries, but it is not ideal, because none of them have the proper information regarding Dental caries. As regards, those with a higher level of education were the ones who have a better knowledge regarding Dental caries than those with a lower level of education, the same way as before, it is not the ideal.

Conclusion: The level of knowledge regarding Dental caries in the drivers of the Bus Company “Virgen de la Puerta” was low.

Keywords: Dental caries, bus drivers, knowledge.

ÍNDICE

Carátula	
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
I. FUNDAMENTO TEÓRICO	8
1.1. Realidad problemática.....	8
1.2. Marco teórico: fundamentación teórica y científica del problema	9
1.3. Antecedentes del Estudio	12
1.4. Justificación del estudio:.....	14
1.5. Formulación del problema	8
1.6. Objetivos.....	15
1.6.1. General	15
1.6.2. Específicos.....	15
1.7. Variable(s)	16
II. MATERIAL Y MÉTODO	18
2.1. Tipo de investigación	18
2.2. Población y muestra del estudio.....	18
2.2.1. Criterios de inclusión.....	18
2.2.2. Criterios de exclusión.....	18
2.2.3. Marco de muestreo	18
III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	19
3.1. Método de recolección de datos.....	19
3.2. Instrumento de recolección de datos.....	19
3.3. Diseño de investigación.....	209
3.4. De la asesoría de tesis	209
3.5. De la aprobación del proyecto	209
3.6. De la autorización para la ejecución.....	20
3.7. De la Recolección de datos.....	20
3.8. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.	21

3.9. PRINCIPIOS BIOÉTICOS.....	21
3.10. LIMITACIONES	21
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES.....	23
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	30
ANEXOS.....	35
Anexo N° 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	36
Anexo N 2 : CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	40
Anexo N 3 : CONSTANCIA DE ASESORIA.....	41
Anexo N 4 : RESOLUCIÓN DE PROYECTO.....	42
Anexo N 5: RESOLUCIÓN DE CARTA DE PERMISO DE EJECUCION	43
Anexo N 6: RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOETICA	44

I. FUNDAMENTO TEÓRICO

1.1. Realidad problemática

La preservación y el mantenimiento de la salud bucal y dental son uno de los factores más importantes que afectan la salud general. También juega un papel clave en la calidad de vida.^{1,2} La Organización Mundial de la Salud evalúa los efectos de varios factores de riesgo sobre la salud y enfatiza que estos factores, que causan el estado de salud y empeoran la calidad de vida, también afectan adversamente la salud general.³

El Perú es uno de los países de América Latina más afectados por las enfermedades bucodentales, y también es preocupante que estas enfermedades comienzan a temprana edad. Se tiende a motivar y promover, más que a curar, la prevención debe tener en cuenta las conductas cotidianas habituales que no perjudican la salud del individuo, que contrastan con los conocimientos previos que éste debería de haber adquirido, y que pueden justificar la conducta antes descrita, se complementan entre sí. Para llevar a cabo la labor de prevención, los estudios se dirigen a todos los grupos de población, como embarazadas, escolares, universitarios, etc⁴.

El desconocimiento de la sociedad sobre la salud bucodental es uno de los problemas más graves a los que se enfrenta nuestro país en la actualidad, lo que conlleva un desinterés total por el tema, especialmente en el sector social con menos recursos Financieros. Un proyecto de investigación sobre la importancia de los niveles de conocimiento y comportamiento de los usuarios en salud bucodental, con respecto al enfoque científico que sustenta la principal causa de la afectación de la salud oral, tenemos la teoría de la triada ecológica de Keyes, la cual señala que la sacarosa es una de las principales causantes del proceso carioso, refiere que establece un carácter infectocontagioso, siendo este tipo de cosas de mayor consumo⁵. .

Los conductores están en constante desplazamiento, sumidos en una rutina que infiere en sus hábitos alimenticios, puesto que su hora para

comer varia, son múltiples las variables extras inmersas en su día a día, por ello es común que adquieran diversas patologías como la diabetes, la hipertensión, y en mayor volumen problemas de salud oral, dado que las demás patologías son limitantes de sus actividades laborales, la salud oral no tiene el mismo efecto en su organismo, la pérdida de sus piezas dentales no los detiene, por ello se hace necesario explorar que tanto saben de salud oral, y en especial de la patología Caries dental, en virtud de ello el presente estudio busca generar una ampliación de la literatura sobre las caries, y el marco de referencia al respecto, a nivel práctico, el presente estudio busca generar contenidos que incidan en la concienciación de la comunidad laboral, puesto que se rescata la relevancia de la salud oral, y que se debe prever la patología de las caries, a nivel metodológico, se utilizarán una serie de procedimientos de exploración, e investigación teniendo en cuenta el rigor científico, generando precedentes, que se podrá utilizar en estudios posteriores^{6,7}.

1.2. Marco teórico: fundamentación teórica y científica del problema

La caries dental es la enfermedad transmisible más común en todo el mundo y es causada por una mayor ingesta de azúcares libres. Todas las edades corren el riesgo de desarrollar caries dental, pero los niños y adolescentes tienen un riesgo mayor y reducir este riesgo a una edad temprana es beneficioso en la edad adulta.⁹

La caries dental se previene mediante diferentes estrategias y métodos, una parte de las cuales es la aplicación de barniz de flúor,^{10,11} y el empoderamiento de las personas para que tomen el control de su salud y tomen las decisiones adecuadas.¹² Esto se puede lograr proporcionando información a los pacientes y cuidadores sobre la dieta, los hábitos de bebida, las medidas de higiene bucal y el uso de pasta dental fluorada.¹³ Para ser eficaz, dicho asesoramiento debe ser coherente y debe basarse en la mejor evidencia disponible actualmente.^{14,15} Sin embargo, varios estudios de diferentes países mostraron variación y una falta de

conocimiento sobre la caries y su prevención entre los dentistas^{16,20}, higienistas dentales y personas fuera del ámbito odontológico^{21,23}.

Los estudios epidemiológicos muestran que las tasas de caries se pueden controlar con éxito mejorando la higiene bucal.²⁴ Los programas de atención de la salud bucodental son los más básicos y eficaces para la protección y el mantenimiento de la salud bucal de niños y adultos. A partir de las prácticas individuales, que son las que están a la vanguardia para mejora de la salud bucal y dental de la comunidad, y reducir la prevalencia de enfermedades dentales.^{25, 26}.

Los hábitos individuales de higiene bucal, como la acción de cepillado de los dientes, que se utilizan para proteger la salud bucal y dental pueden variar según el nivel de conocimiento de la comunidad sobre la salud bucal.²⁷ Es decir, el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental de las personas también incide en sus actitudes hacia los hábitos de higiene en la salud bucodental. Asimismo, las actitudes y habilidades de los padres sobre la higiene bucal inciden en la prevalencia de enfermedades bucodentales y en el desarrollo de los hábitos de higiene bucal de los niños.^{28,29}.

La salud bucal es un elemento integral de la buena salud y el bienestar, ya que facilita funciones esenciales, en particular: comer, hablar, sonreír y socializar.³⁰ Las afecciones orales, especialmente la caries dental y las enfermedades periodontales, se consideran importantes problemas de salud pública mundial.^{31, 33} Aunque en su mayoría se pueden prevenir y tratar, pueden poner en peligro la vida. Aproximadamente el 90% de la población mundial enfrenta al menos una forma de afección bucal en algún momento de su vida y las afecciones bucales se han asociado con un impacto socioeconómico adverso tanto en adultos como en niños, independientemente de su género.³⁴

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud bucal como un estado libre de enfermedades y trastornos que limita la capacidad de

una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, así como su estado psicosocial³⁵. Así, la presencia de enfermedades bucodentales puede afectar el crecimiento y desarrollo de una persona, así como su capacidad psíquica, productiva y social.

Las enfermedades bucodentales son un grupo de patologías muy comunes en el mundo. El Estudio de carga mundial de enfermedades de 2017 informó que 3.500 millones de personas, sufrieron enfermedades bucales en 2016, lo que representa casi el 50% de la población mundial³⁶.

En América Latina, predomina una prevalencia e incidencia significativamente mayor de caries no tratadas en dientes permanentes, es una enfermedad periodontal grave, y pérdida total de dientes en comparación con los promedios mundiales en 2015 ³⁷. Esta situación es prioritaria, ya que genera gastos directos e indirectos que afectan los limitados presupuestos de los sistemas de salud de los países de esta región. Así, mientras que los gastos directos están relacionados con los costos derivados de los tratamientos bucales, los gastos indirectos están relacionados, por ejemplo, con la pérdida de productividad y calidad de vida como consecuencia de dolores, infecciones, pérdida de jornadas escolares y alteraciones de la vida familiar provocadas por el tratamiento bucal.³⁸

A nivel mundial, la carga de las principales afecciones bucales es alta. La caries dental es una de las enfermedades crónicas más comunes en todo el mundo. El noventa por ciento de las personas ha tenido problemas dentales o dolor de dientes causado por caries, y en los países de ingresos bajos a medianos, la mayoría de las caries no se tratan³⁹. Según el estudio Global Burden of Disease, la caries dental es la carga más común y la carga más grande a nivel mundial es la caries no tratada en los dientes permanentes (prevalencia global del 35% para todas las edades combinadas), mientras que la caries no tratada en los dientes temporales es la décima condición más prevalente, que afecta al 9% de la población mundial⁴⁰. En muchos países del mundo, incluida la región

de América Latina y el Caribe, la caries dental sigue siendo el principal problema de salud pública bucodental, con alta prevalencia e incidencia en todos los grupos de edad⁴¹. Aunque la caries es una enfermedad altamente prevenible, el problema continúa afectando a la mayoría de la población.

Los choferes del transporte público pueden verse afectados por trastornos digestivos, llagas en la boca, enfermedades de la columna lumbar, así como por la exposición a diversos factores ambientales que afectan a la salud, como el monóxido de carbono, etc. ⁴². La salud bucodental, el estilo de vida, el entorno de trabajo, la mala técnica de cepillado durante la semana; la mala alimentación y el estrés pueden crear condiciones insalubres para la salud bucodental, lo que lleva a la pérdida de tejido de la superficie de los dientes como la caries dental y también provoca un mayor desgaste de la superficie que va de leve a grave, lo que reduce la calidad de vida del conductor, los factores como la dieta, el estilo de vida, la exposición laboral, la actividad, los hábitos y el número de dientes pueden agravar estos niveles de desgaste ⁴³. El grado de desgaste de los dientes puede estar determinado por ciertos factores como la fuerza de mordida, el desarrollo de los músculos masticatorios ⁴⁴.

1.3. Antecedentes del Estudio

Espinoza (2021, Perú) realizó un estudio con la finalidad de explorar el nivel de conocimiento sobre cuidado de caries dental en 83 sujetos, sus hallazgos demuestran que el nivel de conocimiento de los sujetos participantes del estudio sobre la prevención de caries dental, fue Nivel malo 0 sujetos (0%), nivel regular (6%), nivel bueno (47%), nivel muy bueno (44,6%), nivel excelente (2,4%) el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en sujetos según grado de instrucción fue de grado superior (61.4%)

Saragoza (2017, México) Realizaron un estudio con un total de 100 taxistas, para explorar la patología de caries dental, sus resultados demuestran que el 64% de taxistas fumadores presento un promedio de 5.4 de índice alto de caries.

Lozano (Mexico., 2019) En su estudio, determinó el estado de salud oral en trabajadores de transporte. De 160 registros, obtuvo un 77% con caries dental, un 61% con parcial o total anodoncia. Por otro lado, 48% de su muestra eran fumadores, factor relacionado con la periodontitis Concluye así que, el oficio/trabajo de ser conductor de transporte público contribuye a bajo nivel de salud bucal.

Lamas (Perú, 2017) La investigación realizada con 135 sujetos, su estudio le permitió demostrar que es necesario la implementación de programas preventivos y promocionales para poder disminuir la caries sus resultados, demostraron que existe mucha resistencia por parte de la administración pública en llevar a cabo políticas de promoción y prevención contra la caries dental siendo una de las principales causas de morbilidad en nuestro país.

Victorio (Perú, 2017). En su estudio descriptivo determinó los conocimientos, prácticas y actitudes en una muestra total de 79 padres de familia, donde obtuvo como resultados que la mayoría que tenía grado de instrucción secundaria tuvo un nivel de conocimiento regular y actitud inadecuada. Los que tenían grado de instrucción primaria, secundaria y técnica obtuvieron un nivel de prácticas regular. Los padres de familia de género masculino, tuvieron un mayor porcentaje de buenas y regulares prácticas de salud bucal con sus menores hijos.

Gonzales (Colombia, 2017). En su estudio analítico identificó las facetas el desgaste de conductores de bus. La muestra fue de 278 choferes, donde se obtuvo como resultado que, existió una asociación entre las

facetas de desgaste y “la ruta en la que conduce”. El 82% de los conductores presentaron facetas de desgaste. El grado 1 fue el más prevalente.

Villegas (2019) Realizo un estudio con 160 trabajadores de transporte, encontrando que: el 77% de los conductores estaban afectados por caries dental y un 61% presentan anodoncia parcial o total. El oficio como conductor/operador de autotransporte contribuye a tener una escasa salud oral debido a la falta de atención odontológica e ineficiencia de higiene bucal.

1.4. Justificación del Estudio:

La consecuencia de la caries dental en adultos se puede prevenir desde temprana edad con un buen conocimiento sobre dicha enfermedad. La caries dental es una enfermedad crónica que presenta variaciones drásticas en su prevalencia a través de múltiples factores y la falta de datos sobre los mismos dificulta el logro de los objetivos de reducción de la prevalencia de caries dental establecidos por la OMS.

La caries dental no tratada puede causar dolor y dificultades para comer y dormir, dolor, lo que reduce la calidad de vida. Todo esto puede prevenirse desde un primer punto de partida, el cual consiste en conocer directamente a la enfermedad.

Existen distintos tipos de empleos y ocupaciones que se han visto asociadas con el descuido de la salud oral, por ello el presente estudio, busco explorar los factores asociados al problema, para llegar a soluciones en pro de los conductores del servicio público, en este caso de los choferes de la empresa Virgen de la Puerta, que particularmente se han visto descritos dentro del grupo de personas con alteraciones de la oclusión, bruxismo, caries dental. Es por eso que, este estudio tiene como

objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes Virgen de la Puerta de la ciudad de Trujillo. El nivel de conocimiento sobre la caries dental es importante porque sirve de punto de partida en la implantación de hábitos de higiene oral, buenas prácticas para una salud oral, entre otros.

1.5. Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, Trujillo 2021?

1.6. Objetivos

1.6.1. General

Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, Trujillo – Perú 2021.

1.6.2. Específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, Trujillo – Perú 2021, según edad.

Determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, Trujillo – Perú 2021, según grado de instrucción.

1.7. Variable(s)

VARIABLE (S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Nivel de conocimiento sobre caries dental	Conjunto de ideas e información que posee un sujeto sobre caries dental a partir de factores como la socialización, experiencia y acceso informativo.	Cuestionario 17 ítems - Bueno (16-20 puntos) - Regular (11-15 puntos) - Malo (0-10 puntos)	Cualitativa	-----	Ordinal
COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento presente de una persona.	- 20-29 años - 30-39 años - > 40 años	Cualitativa	-----	Ordinal
Grado de Instrucción	Año o grado de estudios más elevado aprobado por parte del chofer.	- Analfabeto - Primaria Incompleta - Primaria Completa - Secundaria Incompleta - Secundaria Completa - Superior Incompleta - Superior Completa	Cualitativa	-	Ordinal

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo de investigación

PERIODO EN QUE SE CAPTA LA INFORMACIÓN	EVALUACIÓN DEL FENÓMENO ESTUDIADO	COMPARACIÓN DE GRUPOS	FORMA DE RECOLECTAR LOS DATOS	INTERFERENCIA DEL INVESTIGADOR EN EL ESTUDIO
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Prolectivo	Observacional

2.2. Población y muestra del Estudio

La población de la presente investigación estuvo constituida por los choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” que cumplan los con los criterios establecidos, según los registros de la empresa se cuenta con 67 choferes que conformaron el total poblacional.

2.2.1. Criterios de Inclusión

- Choferes registrados en planilla en la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, en el año 2021, que acepten el consentimiento informado.
- Que los participantes del estudio respondan todas las preguntas del instrumento.

2.2.2. Criterios de Exclusión.

- Choferes que hagan un incorrecto llenado del cuestionario.
- Choferes con discapacidades/limitaciones que impidan proceder de manera ideal con la ejecución del presente estudio.

2.2.3. Marco de Muestreo

Relación de choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” registrado en planilla en el año 2021.

Unidad de Muestreo

Chofer de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” registrado en planilla en el año 2021.

Unidad de Análisis

Chofer de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” registrado en planilla en el año 2021.

Muestra

Para el tamaño de muestra se utilizó el total poblacional por lo que en este caso se considera como una población muestral.

III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Método de recolección de Datos

Encuesta: Es un estudio cuantitativo de una población específica que reúne información sobre lo que la gente sabe, cómo se siente y cómo se comporta con relación a un tema en concreto. Las encuestas se utilizan para recopilar datos valiosos que pueden servir para fortalecer la planificación y el diseño de programas, la incidencia, la movilización social, el análisis y la evaluación en el ámbito de la protección(Holman, 2012)⁴⁸.

Entrevista: La relación directa del investigador con el entrevistado, conversación que un periodista mantiene con una persona y que está basada en una serie de preguntas o afirmaciones que plantea el entrevistador y sobre las que la persona entrevistada da su respuesta o su opinión.

3.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un cuestionario previamente validado por juicio de expertos⁴⁵. El cuestionario está distribuido en dos partes: la primera parte incluye datos generales, como edad, género y grado de instrucción de los choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”; mientras que la segunda parte del cuestionario consta de 17 preguntas tipo cerrado de sección múltiple. (ANEXO N° 1).

Validez

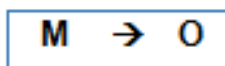
El instrumento para determinar el nivel de conocimiento sobre caries dental fue evaluado por 8 expertos, lo cual se tuvo en cuenta la validez de redacción, contenido, congruencia y pertinencia dentro de los parámetros de pregunta bien formulada, mediante la prueba estadística V de Aiken⁴⁶.

Confiabilidad del Método

Se realizó la prueba piloto, la confiabilidad del método fue realizada mediante el análisis de fiabilidad a los 17 ítems del cuestionario empleado para determinar el nivel de conocimiento caries dental en choferes de la empresa Virgen de La Puerta del cual se obtuvo el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.779 (ANEXO N°2)

3.3. Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

M : Choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” 2021

O : Observación de los datos en el cuestionario, brindados por los choferes de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta” 2021

3.4. De la asesoría de tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis. (ANEXO N°3)

3.5. De la aprobación del proyecto

Se obtuvo el permiso respectivo para la ejecución de la investigación mediante la aprobación y registro por parte del Comité de Investigación Científica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, con la correspondiente resolución decanal. (ANEXO N°4)

3.6. De la autorización para la ejecución

Se solicitó el permiso correspondiente al gerente de la empresa de transportes “Virgen de la Puerta”, para la ejecución del presente trabajo de investigación, y a su vez, se nos proporcionó los datos de los choferes que se encontraban registrados en planilla en el año 2021. (ANEXO N°5)

3.7. De la Recolección de datos

Se explicó la importancia del proyecto y se brindó las pautas necesarias de cómo se iba a realizar la recolección de los datos mediante el cuestionario que consta de 17 items. Los choferes de esta empresa respondieron a cada pregunta que se les realizaba y brindaban una sola respuesta, que él entrevistador marcaba para su posterior evaluación. El tiempo que tomo recolectar estos datos fueron 15 días en turnos variados de acuerdo al tiempo disponible por cada chofer y fueron realizados en el local de la empresa de transportes "Virgen de la Puerta".

3.8. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.

Se realizó aplicando el programa Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS versión 25. Los datos fueron recolectados a través de los instrumentos anteriormente descritos y se procesó automáticamente. Finalmente se elaboraron tablas y gráficos correspondientes a los objetivos planteados utilizando estadística descriptiva.

3.9. PRINCIPIOS BIOÉTICOS.

Declaración de Helsinki, según la 18° Asamblea Medica Mundial (Helsinki, 1964) modificado en Fortaleza, Brasil 2013.

Así mismo, el presente estudio tendrá aprobación del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego (ANEXO N°6).

3.10. LIMITACIONES

Dentro de las principales limitaciones que influyen el desarrollo de una investigación se pueden considerar los siguientes:

- La disponibilidad de tiempo de los participantes, quienes por ser choferes de transporte público, tienen disponibilidad limitada.
- La crisis sanitaria limita la reunión de la totalidad del grupo de participantes, debiéndose fraccionarlos para evaluarlos.
- El tiempo para desarrollar el estudio es reducido.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C. Trujillo”. 2021

Nivel de conocimiento	Frec.	%
BUENO	0	0.0
REGULAR	11	16.4
MALO	56	83.6
TOTAL	67	100.0

Fuente: Base de datos.

En la tabla 1 observamos los resultados de los niveles de Conocimiento sobre Caries Dental obtenida a los Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C”, Trujillo.

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C. Trujillo”. 2021

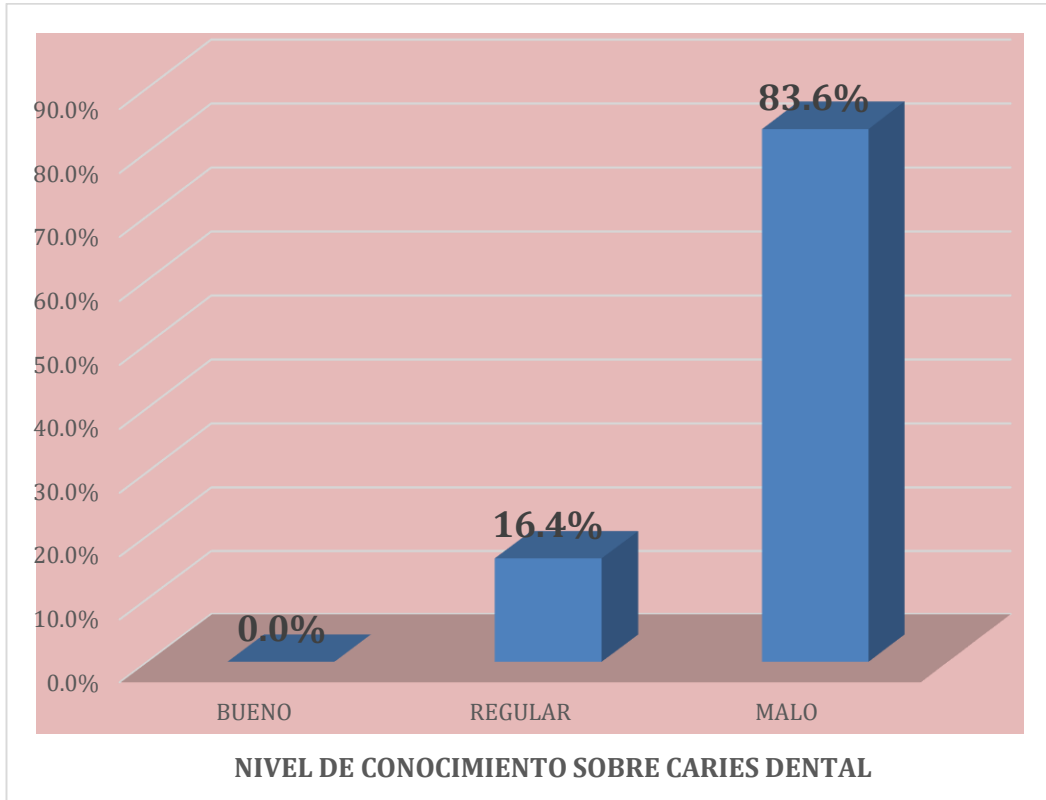


Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental, según la edad, en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C. Trujillo”. 2021

Nivel de conocimiento	Edad (años)					
	20 a 29		30 a 39		40 a mas	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
REGULAR	0	0.0	3	15.8	8	21.6
MALO	11	100.0	16	84.2	29	78.4
TOTAL	11	100.0	19	100.0	37	100.0

Fuente: Base de datos.

En la tabla 2 observamos los resultados de los niveles de Conocimiento sobre Caries Dental, según la Edad en los Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C”, Trujillo.

Figura 2

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental, según la edad, en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano "Virgen de la Puerta S.A.C, Trujillo". 2021

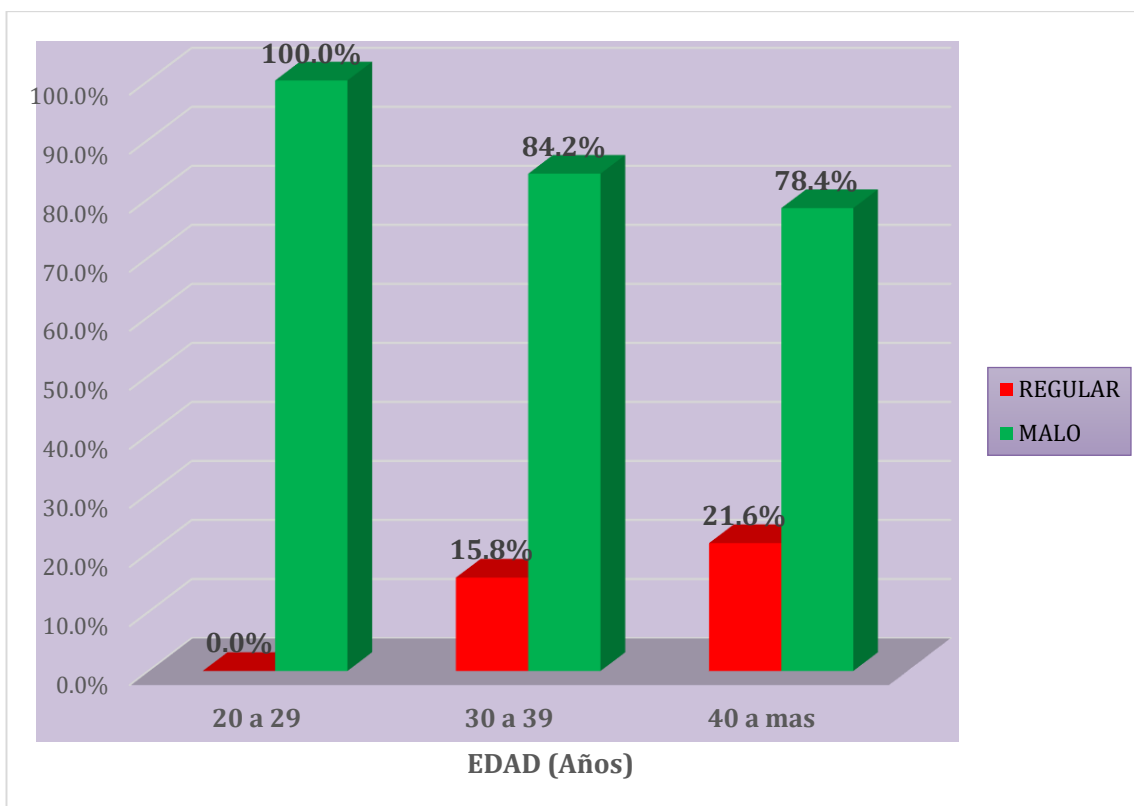


Tabla 3

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental, según Grado de Instrucción, en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C. Trujillo”. 2021

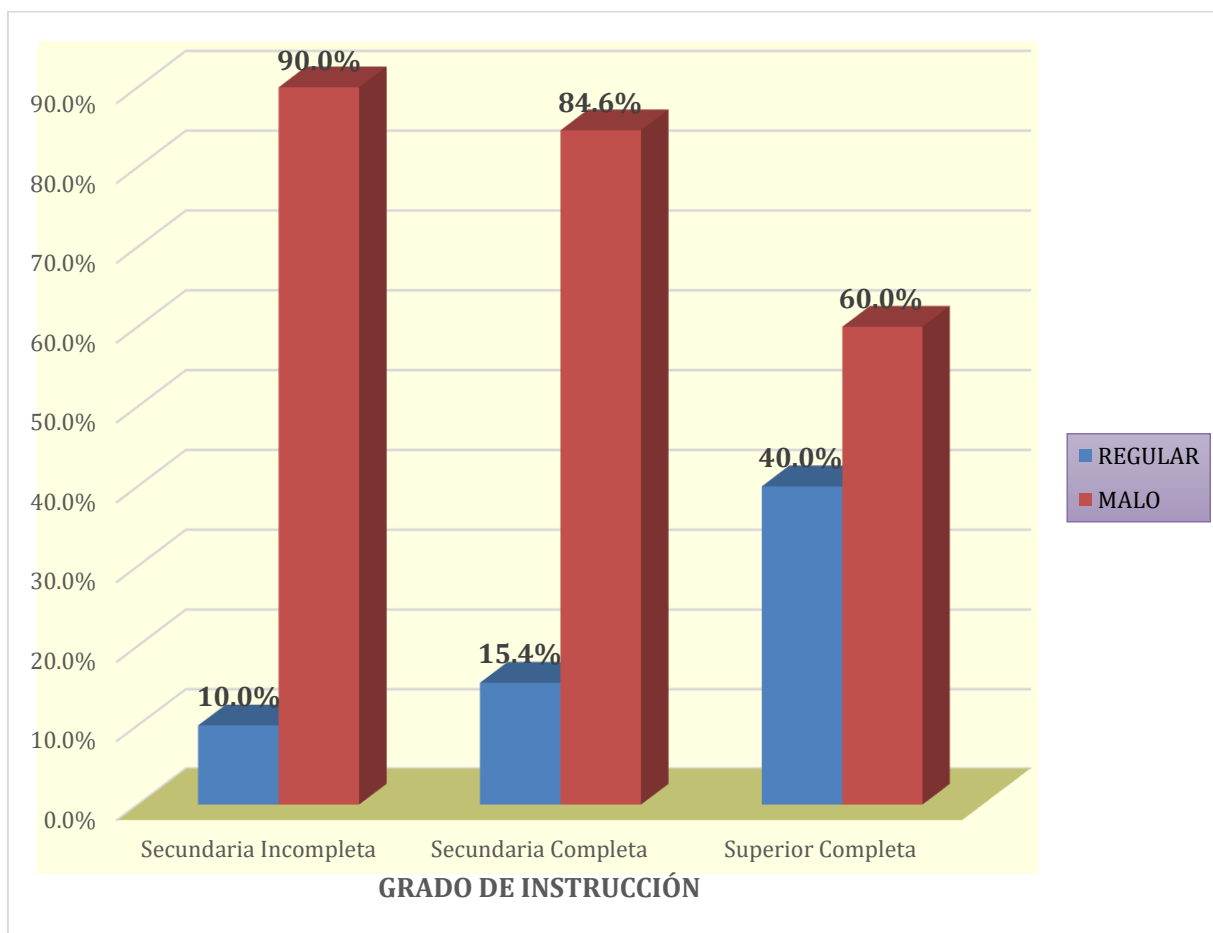
Nivel de conocimiento	Instrucción					
	Secundaria Incompleta		Secundaria Completa		Superior Completa	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
REGULAR	1	10.0	8	15.4	2	40.0
MALO	9	90.0	44	84.6	3	60.0
TOTAL	10	100.0	52	100.0	5	100.0

Fuente: Base de datos.

En la tabla 3 observamos los resultados de los niveles de Conocimiento sobre Caries Dental, según Grado de Instrucción de los Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C”, Trujillo.

Figura 3

Nivel de conocimiento sobre Caries Dental, según Grado de Instrucción, en Choferes de la Empresa de Transporte Urbano "Virgen de la Puerta S.A.C. Trujillo". 2021



V. DISCUSIÓN

Luego de analizar los resultados obtenidos en la primera tabla, los hallazgos señalan que: en más de la mitad de los conductores de la empresa transporte virgen de la puerta, predomina el nivel de conocimiento malo, sobre las caries, la afectación de un descuido de la higiene oral de acuerdo con el trabajo de Isfahan , señala que el desconocimiento de sobre la salud bucodental es un problema grave debido a un desinterés total por el tema, especialmente en el sector social con menos recursos; Lozano y Col (2019) ⁴⁴. Existe un descuido de la salud oral en trabajadores del rubro de transporte, en especial de los conductores de acuerdo con los hallazgos de su estudio.

En segunda tabla los resultados muestran un nivel predominantemente malo de acuerdo al rango de edad, el trajín diario por cubrir largas jornadas en sus rutas, dan paso a la conducta de procrastinar las medidas de cuidado de las piezas dentales, en el estudio de Villegas, los conductores en su gran mayoría resultaron afectados por caries dental, a esta patología se le asocia la presencia de anodoncia parcial o total, el descuido de la salud oral se asocia a muchos eventos como perjudiciales para la salud pueden verse afectados por trastornos digestivos, llagas en la boca, enfermedades de la columna lumbar, así como por la exposición a diversos factores ambientales que afectan a la salud, como el monóxido de carbono, etc., para Espinoza (2021, Perú) señala que no se puede generalizar la deficiencia del conocimiento sobre la caries dental, en su investigación encontró niveles altos en su población de estudio.

Por último los resultados encontrados en la tercera tabla, señalan que más de la mitad de los conductores que participaron del estudio, pertenecientes a la empresa transporte Virgen de la Puerta, predomina el nivel de conocimiento malo, sobre las caries, de acuerdo a su grado de instrucción, estos resultado se explican por la carencia interés por parte de la empresa para buscar medidas preventivas de esta patología, Villegas quien señala en su trabajo de

investigación la presencia de la falta de atención odontológica e ineficiencia de higiene bucal.

Es importante precisar que este desconocimiento de la importancia de prevenir la patología de caries dental en los conductores de la empresa virgen de la puerta según Zaragoza (2017) no dice en su trabajo de investigación que los problemas de salud oral tienden a elevar el índice.

VI. CONCLUSIONES

- Se concluye que el nivel de Conocimiento predominante sobre Caries Dental en los Choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C”, es “Malo” con un valor porcentual de 83.6%.
- Los choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta” tienen un nivel de conocimiento sobre caries dental según su edad predominantemente malo tanto en edades de 20-29, 30-39 como de 40 a más.
- Los choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta” tienen un nivel de conocimiento sobre caries dental según su grado de instrucción predominantemente malo tanto en secundaria incompleta como secundaria completa. Solo grado superior logro un nivel regular de conocimiento.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar estudios previos sobre el nivel de caries dental en choferes y se pueda ampliar los conocimientos sobre esta temática ya que son muy escasos los estudios realizados.
- Se recomienda para próximos estudios tomar en cuenta el tiempo que disponen para informarse estos choferes como también la cantidad de horas de trabajo realizado ya que esto podría ayudar a obtener mejores datos.
- Se recomienda tener en cuenta el sexo de los participantes en futuros estudios ya que en la actualidad existen también mujeres con ocupación de conductor de transporte público.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Hamissi J, Bakianian Vaziri P, Davaloo A. Evaluating oral hygiene knowledge and attitude of pregnant women. *Iran J Public Health* [Internet]. 2010;39(01):28–31. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://ijph.tums.ac.ir/index.php/ijph/article/view/3130>.
2. Petersen P E. Sociobehavioural risk factors in dental caries - international perspectives. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2005;33(04):274–279. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16008634/>.
3. Saldūnaitė K, Bendoraitienė E A, Slabšinskienė E, Vasiliauskienė I, Andruškevičienė V, Zūbienė J. The role of parental education and socioeconomic status in dental caries prevention among Lithuanian children. *Medicina (Kaunas)* [Internet]. 2014;50(03):156–161. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25323543/>.
4. Das U M, Beena J P, Azher U. Oral health status of 6- and 12-year-old school going children in Bangalore city: an epidemiological study. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. [Internet]. 2009;27(01):6–8. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19414967/>.
5. Prasanth M. Antimicrobial efficacy of different toothpastes and mouthrinses: an in vitro study. *Dent Res J (Isfahan)* [Internet]. 2011;8(02):85–94. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3177399/>.
6. Sadeghi M, Assar S. An in vitro antimicrobial activity of ten Iranian-made toothpastes. *Dent Res J (Isfahan)* [Internet]. 2009;6(02):87–92. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3075461/>.
7. Longbottom C, Ekstrand K, Zero D. Traditional preventive treatment options. *Monogr Oral Sci*. [Internet]. 2009;21:149–155. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19494682/>
8. Nakonieczna-Rudnicka M, Bachanek T, Strycharz-Dudziak M, Kobylecka E. Oral hygiene habits among tobacco-smoking and non-smoking students of the Medical University of Lublin—chosen aspects [in Polish] *Przegl Lek*. [Internet]. 2010;67(10):871–874. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: https://www.researchgate.net/publication/50264866_Oral_hygiene_habits_among_tobacco-smoking_and_non-smoking_students_of_the_Medical_University_of_Lublin--chosen_aspects
9. WHO. Guideline: Sugars Intake for Adults and Children. (World Health Organization, 2015). <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549028>.
10. Marinho V. C. C., Worthington H. V., Walsh T., Clarkson J. E. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents. *Cochrane Database Syst. Rev.*7, CD002279, 10.1002/14651858.CD002279.pub2. (2013). [PubMed].
11. Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Dental Interventions to Prevent Caries in Children. (SIGN, 2014). <http://www.sign.ac.uk>.
12. WHO. Ottawa charter for health promotion. In Proc. First International Conference on Health Promotion. (World Health Organization, 1986). http://www.who.int/hpr/NPH/docs/ottawa_charter_hp.pdf. WHO/HPR/HEP/95.1.

13. Jepsen S, et al. Prevention and control of dental caries and periodontal diseases at individual and population level: consensus report of group 3 of joint EFP/ORCA workshop on the boundaries between caries and periodontal diseases. *J. Clin. Periodontol.* [Internet]. 2017;44(Suppl. 18):S85–S93.
14. Department of Health. Delivering Better Oral Health: An Evidence-based Toolkit for Prevention. (Public Health, 2017). https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/605266/Delivering_better_oral_health.pdf.
14. National Institute for Health Care and Excellence (NICE) guideline. Oral Health Promotion: General Dental Practice. (National Institute for Health Care and Excellence, 2015). www.nice.org.uk/guidance/ng30.
15. Ghasemi H, Mrutomaa H, Torabzadeh H, Vehkalahti MM. Knowledge of and attitudes towards preventive dental care among Iranian dentists. *Eur. J. Dent* [Internet]. 2007;1:222–229. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2609918/>.
16. Kaczmarek U, Kowalczyk W, Gozdowski D, Olczak-Kowalczyk D. Dentists' knowledge of fluoride cariostatic mechanisms. *Nowa Stomatol* [Internet]. 2018;23:102–109. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: http://www.nstomatologia.pl/wp-content/uploads/2019/01/ns_2018_102-109_EN.pdf.
17. Lin TH, et al. Knowledge and practices of caries prevention among Taiwanese dentists attending a national conference. *J. Dent. Sci* [Internet]. 2010;5:229e236. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <http://ir.cmu.edu.tw/ir/bitstream/310903500/40800/1/20110329131116.pdf>
18. Espinoza. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan De Miraflores [Internet] [Tesis de licenciatura]. Continental; 2021 [citado 28 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RvByqMvB7-wJ:https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream>.
19. Lamas. Programas preventivos y promocionales de la salud bucal y disminución de caries en IMPROMI-Chorrillos [Internet]. Tesis de Licenciatura Universidad César Vallejo; 2017 [citado 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RxBFYcGoInAJ:https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/20813&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=peForrest> JL, Horowitz AM, Shmuelly Y. Caries preventive knowledge and practices among dental hygienists. *J. Dent. Hyg.* [Internet]. 2000;74:183–195. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11318004/>.
20. Victorio Perez J. y cols. RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PADRES/CUIDADORES Y EL ESTADO DE SALUD BUCAL DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD QUE PERTENECEN AL CENTRO EDUCATIVO INICIAL N° 120 “CASUARINAS”, DISTRITO DE VENTANILLA, AÑO 2017 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
21. Espinoza Castañeda A. Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2017.
22. Bruno-Ambrosius K, Swanholm G, Twetman S. Eating habits, smoking and toothbrushing in relation to dental caries: a 3-year study in Swedish female teenagers. *Int J Paediatr Dent.* [Internet]. 2005;15(03):190–196. [Consultado 1

- de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15854115/>.
23. Fine D H, Furgang D, Markowitz K, Sreenivasan PK, Klimpel K, De Vizio W. The antimicrobial effect of a triclosan/copolymer dentifrice on oral microorganisms in vivo. *J Am Dent Assoc.* [Internet]. 2006;137(10):1406–1413. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17012720/>.
 24. Ozaki F, Pannuti C M, Imbronito A V et al. Efficacy of a herbal toothpaste on patients with established gingivitis—a randomized controlled trial. *Braz Oral Res.* [Internet]. 2006;20(02):172–177. [Consultado 14 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16878213/>.
 25. Al-Omiri M K, Al-Wahadni A M, Saeed K N. Oral health attitudes, knowledge, and behavior among school children in North Jordan. *J Dent Educ.* [Internet]. 2006;70(02):179–187. [Consultado 15 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16478932/>.
 26. Sheiham A, Bonecker M. 2006. *Promoting Children’s Oral Health: Theory and Practice*; p. 191. [Google Scholar].
 27. Vanagas G, Milasauskiene Z, Grabauskas V, Mickeviciene A. Associations between parental skills and their attitudes toward importance to develop good oral hygiene skills in their children. *Medicina (Kaunas)* [Internet]. 2009;45(09):718–723. [Consultado 1 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19834309/>.
 28. Glick M, Williams DM, Kleinman DV, Vujicic M, Watt RG, Weyant RJ. A new definition for oral health developed by the FDI world dental federation opens the door to a universal definition of oral health. *J Am Dent Assoc.* [Internet]. 2016;147(12):915–917. [Consultado 17 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28153139/>.
 29. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet.* [Internet]. 2019;394(10194):249–260. [Consultado 14 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31327369/>.
 30. Petersen PE, Kwan S. Equity, social determinants and public health programmes--the case of oral health. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 2011;39(6):481–487. [Consultado 12 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21623864/>.
 31. Marcenes W, Kassebaum NJ, Bernabe E, Flaxman A, Naghavi M, Lopez A, et al. Global burden of oral conditions in 1990-2010: a systematic analysis. *J Dent Res.* [Internet]. 2013;92(7):592–597. [Consultado 19 de noviembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23720570/>.
 32. Jin LJ, Lamster IB, Greenspan JS, Pitts NB, Scully C, Warnakulasuriya S. Global burden of oral diseases: emerging concepts, management and interplay with systemic health. *Oral Dis.* [Internet]. 2016;22(7):609–619. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26704694/>.
 33. Organización Mundial de la Salud. *Salud bucodental 2020*.
 34. Tinte BA. La carga mundial de las enfermedades bucodentales: investigación y significado para la salud pública . *J Dent Res* [Internet]. 2017; 96 : 361. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de:
 35. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, Fleming TD, Reynolds AE, Vos T, et al. Años de vida ajustados por prevalencia, incidencia y discapacidad a nivel

- mundial, regional y nacional para las afecciones bucales en 195 países, 1990-2015 : Análisis sistemático de la carga mundial de enfermedades, lesiones y factores de riesgo . J Dent Res [Internet]. 2017; 96 : 380–7. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000300291.
36. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Enfermedades bucales: un desafío de salud pública mundial . Lancet Lond Engl [Internet]. 2019; 394 : 249–60. 10.1016 / S0140-6736 (19) 31146-8. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31327369/>.
 37. Lancet Salud bucal: la prevención es clave. Lanceta. 2009; 373 : 1–1. [Editorial] [PubMed] [Google Scholar].
 38. Marcenes W, Kassebaum NJ, Bernabé E, Flaxman A, Naghavi M, Lopez A, et al. Carga global de las afecciones bucales en 1990-2010: un análisis sistemático. J Dent Res. [Internet]. 2013; 92 : 592–597. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200018.
 39. Martins M, Sardenberg F, Abreu M, Vale M, Paiva S, Pordeus I. Factores asociados con la caries dental en niños brasileños: un enfoque multinivel. Epidemiol oral de Community Dent. [Internet]. 2014; 42 : 289–299. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000200006.
 40. Pitts NB, Stamm JW. Taller de consenso internacional sobre ensayos clínicos de caries (ICW-CCT) - declaraciones de consenso finales: ponerse de acuerdo hacia dónde conduce la evidencia. J Dent Res. [Internet]. 2004; 83. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15286139/>.
 41. Chaparro P, Guerrero J. Condiciones de Trabajo y Salud en Conductores de una Empresa de Transporte Público Urbano. Rev. Salud Pública [revista en la internet]. 2001 [citado 2018 Oct 24]; 3(2):171-187. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642001000200005&lng=en
 42. Benmehdi S, Rioboo M, Bourgeois D, Sanz M. Lesiones cervicales no cariosas y su asociación con la periodontitis. Rev. Periodoncia y Osteointegración [revista en la internet]. 2009 [citado 2018 Oct 24]; 19(3). Disponible en: http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/19-3_04.pdf
 43. . García J, Carmona J, González X, González R, Labrador M. Atrición dentaria en la oclusión permanente. Rev. Ciencias Médicas [revista en la internet]. 2014 [citado 2018 Oct 24]; 18(4):566-573. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000400003&lng=es. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/237/439>.
 44. Gonzales C. y cols. Facetas de desgaste dental en conductores de buses de una empresa de Medellín 2017. [Internet]. Duazary, vol. 16, núm. 3, pp. 63-73,

2019. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512164590006/html/>
45. Abanto Culquitante S. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN PADRES DE NIÑOS DE 3 A 10 AÑOS DE EDAD DE LA I.E.P” LORD KELVIN”, EN ÉPOCA DE LA PANDEMIA COVID-19, TRUJILLO 2020 [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8316>.
 46. Villegas AGL, Carreño LEG, García MÁQ. Prevalencia de enfermedades orales en los trabajadores del autotransporte en México. *Revista Mexicana de Estomatología*. 30 de junio de 2019; 6(1):27-35.
 47. Lozano Villegas, A., García Carreño, L., & Quiroga García, M. (2019). Prevalencia de enfermedades orales en los trabajadores del autotransporte en México.. *Revista Mexicana De Estomatología* [Internet]. 6(1), 27 - 35. [Consultado 10 de diciembre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/237/439>.
 48. Holman, A Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas en el ámbito de la protección de la infancia. Guía detallada para el diseño e implementación de métodos de encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas para programas de protección de la infancia. (M. del pilar Gáñez, Trad.). Iniciativa de Protección de la Infancia. (2012, diciembre). Save the Children.

ANEXOS

Anexo N° 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CUESTIONARIO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN CHOFERES DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES URBANO “VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.”, TRUJILLO 2021”

- Nombres y Apellidos:
- Edad:
- DNI:
- Fecha:
- Grado de instrucción:

Instrucciones: Lea detenidamente los ítems que se le presenta a continuación y seleccione la respuesta correcta. Sea totalmente sincero (a) a la hora de responder.

Pregunta 1: ¿Qué es caries dental? (2 pts.)

a) Es la destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales.

b) Es una enfermedad que afecta a los dientes y a los huesos.

c) Es una enfermedad producida por una mala higiene bucal.

d) Más que una enfermedad es una dolencia.

e) Es aquella enfermedad que es producida únicamente por comer dulces.

Pregunta 2: ¿Qué entiende Ud. por caries dental recurrente? (2 pts.)

a) Una caries que se ha originado en las fosas de los dientes posteriores.

b) Una caries que se ha originado a partir de comer dulces todos los días.

c) Una caries que se ha originado en las fosas de los dientes anteriores.

d) Una caries que se ha originado a pesar de que el diente ya ha sido tratado anteriormente.

e) Ninguna de las anteriores

Pregunta 3: ¿A partir de qué edad puede aparecer la caries dental? (1 pto)

a) A partir de cualquier edad siempre y cuando haya presencia de piezas dentales.

b) A partir de los 5 años

c) Desde el momento de la concepción.

d) Las personas pueden tener caries dental incluso estando dentro de la placenta de la madre.

Pregunta 4: ¿Podrá existir caries dental, en la raíz de los dientes (por debajo de la encía)? (1 pto)

a) SI, caries radicular.

b) NO, solo en superficies oclusales del diente.

Pregunta 5: En su etapa inicial, ¿La caries dental causa dolor? (1 pto)

a) SI.

b) NO.

c) NO SE.

Pregunta 6: ¿Qué consecuencias puede tener no tratar una caries dental? (1 pto)

a) extracción de la pieza dentaria.

b) Dolor severo.

c) Con el paso del tiempo, puede inducir a una pulpitis (infección de la pulpa dental, comúnmente llamado "nervio").

d) Solo a y b

e) Todas las anteriores.

Pregunta 7: ¿Cómo puedo ayudar a prevenir correctamente la aparición de caries dental? (1 pto)

a) Cepillarse los dientes 3 veces al día después de cada comida.

b) Acudir constantemente al odontólogo.

c) Usar hilo dental

d) Todos son importantes

e) Solo a y c

Pregunta 8: ¿Cuáles son las causas de la aparición de caries dental? (1 pto)

a) Mala técnica de cepillado.

b) Consumo frecuente de azúcares

c) Ausencia de utensilios para una higiene bucal.

d) Todas las anteriores

e) Solo a y b

Pregunta 9: ¿La caries dental es una enfermedad contagiosa? (1 pto)

- a) **SI.**
- b) NO.

Pregunta 10: ¿La caries puede afectar a otros órganos del cuerpo? (1 pto)

- a) SI.
- b) **NO.**

Pregunta 11: ¿La caries dental se puede presentar como mancha blanca en los dientes? (1 pto)

- a) **SI.**
- b) NO, la caries dental solo es de color negro-marrón.

Pregunta 12: ¿El odontólogo puede ayudar a prevenir la caries dental? (1 pto)

- a) **Si, antes de que aparezca la caries dental, el odontólogo puede usar sellantes dentales, para evitar el acumulo de placa en las fosas y fisuras de los dientes.**
- b) No, el odontólogo solo trata las caries, después de que estas se produzcan.
- c) Si, el odontólogo puede prevenir la caries dental haciendo ciertas perforaciones en los dientes.
- d) Ninguna de las anteriores

Pregunta 13: ¿En qué circunstancia, con respecto a la anatomía del diente, hay más incidencia de caries? (2 pts.)

- a) **En dientes cuyas fosas y fisuras estén más profundas**
- b) En dientes cuyas superficies estén lisas.
- c) En dientes que tengan restauraciones dentales.
- d) N.A

Pregunta 14: Si mi hijo tiene caries dental en sus dientes de leche... (1 pto)

- a) No es importante, porque al fin y al cabo esos dientes los mudará.
- b) **Se deben tratar porque puede haber complicaciones a futuro con los dientes de adulto.**
- c) No se deben tratar, las caries en dientes de leche no suelen doler
- d) Se debe hacer un seguimiento y tomar Paracetamol.

Pregunta 15: ¿Qué alimentos favorecen la aparición de caries dental en los niños?

(1 pto)

- a) Manzana, Naranja y Mandarina
- b) Chocolates, dulces, azúcares.
- c) Chocolates, Vegetales, Comida casera.
- d) Cítricos
- e) b y d**

Pregunta 16: Es un elemento químico que ayuda a prevenir la caries dental: (1 pto)

- a) Flúor.**
- b) Zinc Cada
- c) Magnésio
- d) Cobre

Pregunta 17: ¿cómo puedo tratar la caries dental? (1 pto)

- a) Los padres de familia pueden darle remedios caseros para tratar la caries
- b) Solo el odontólogo puede tratar la caries dental en un consultorio dental.**
- c) Hacer enjuagues y cepillar con una pasta de dientes que tenga flúor.
- d) Todas las anteriores

Anexo N 2: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	8,12	8,943	,000	,782
VAR00002	7,12	8,943	,000	,782
VAR00003	8,12	8,943	,000	,782
VAR00004	7,12	8,943	,000	,782
VAR00005	7,52	7,427	,465	,760
VAR00006	7,60	6,833	,694	,735
VAR00007	7,52	7,427	,465	,760
VAR00008	7,72	7,960	,260	,780
VAR00009	7,92	7,743	,455	,761
VAR00010	7,72	7,460	,452	,761
VAR00011	7,60	6,833	,694	,735
VAR00012	7,36	7,990	,310	,773
VAR00013	8,12	8,943	,000	,782
VAR00014	7,52	7,427	,465	,760
VAR00015	7,60	6,833	,694	,735
VAR00016	7,12	8,943	,000	,782
VAR00017	8,12	8,943	,000	,782

Estadísticas de fiabilidad

Instrumento	Alfa de Cronbach	N de elementos
Cuestionario	0,779	17

George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa $>.9$ a $.95$ es excelente
- Coeficiente alfa $>.8$ es bueno
- Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable
- Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable
- Coeficiente alfa $>.5$ es pobre
- Coeficiente alfa $<.5$ es inaceptable

El Alfa de Cronbach es 0.779, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad buena.

Anexo N 3: CONSTANCIA DE ASESORIA

CONSTANCIA DE ASESORIA

Yo, **Huarcaya López Jorge Luis**, docente de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. Hace constar que está asesorando el Proyecto de Investigación Titulado:

“Nivel de conocimiento sobre caries dental en choferes de la Empresa de Transporte Urbano “Virgen de la Puerta S.A.C.” Trujillo 2021”

Del bachiller Rodriguez Cerna Jorge Luis identificado con ID N°: **000097149**

Se expide la presente para los fines pertinentes.

Trujillo, 12 de Mayo del 2022



CD. Jorge Huarcaya López
R.O.C. 12192 - R.M.E 1279

.....
Huarcaya López Jorge Luis

Anexo N 4: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 19 de mayo del 2022

RESOLUCION N° 0942-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **RODRÍGUEZ CERNA JORGE LUIS** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN CHOFERES DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES URBANO "VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.", TRUJILLO 2021**", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **RODRÍGUEZ CERNA JORGE LUIS**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0171-2022-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN CHOFERES DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES URBANO "VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.", TRUJILLO 2021**", presentado por el (la) alumno (a) **RODRÍGUEZ CERNA JORGE LUIS**, en el registro de Proyectos con el N°**923-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **19.05.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **19.05.24**.
- Tercero.- **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. HUARCAYA LOPEZ JORGE LUIS**.
- Cuarto.- **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

C.C.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

Anexo N 5: RESOLUCIÓN DE CARTA DE PERMISO DE EJECUCION

UPAO

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO ORREGO



ESCUELA PROFESIONAL
DE ESTOMATOLOGÍA

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 25 de mayo de 2022

CARTA N° 0049-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor:

CARLOS ANTONIO CHÁVEZ RODRIGUEZ

Gerente de la Empresa de transportes Urbano "Virgen de la Puerta S.A.C"

Trujillo. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a **JORGE LUIS RODRIGUEZ CERNA**, egresado de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro egresado en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.
 Archivo
 Carol Calle

Anexo N 6: RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0164-2022-UPAO

Trujillo, 24 de mayo de 2022

VISTO, el correo electrónico de fecha 24 de mayo de 2022 presentado por el (la) alumno (a) RODRÍGUEZ CERNA JORGE LUIS, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por correo electrónico, el (la) alumno (a) RODRÍGUEZ CERNA JORGE LUIS solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DENTAL EN CHOFERES DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES URBANO "VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.", TRUJILLO 2021.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

*Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO*