



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA

**INFORME DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR A TÍTULO DE CIRUJANO-
DENTISTA**

TEMA:

Estado actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022

AUTOR:

Br. Aida Lourdes Rodríguez Rocha

DOCENTE TUTOR:

MSc. Horacio Alberto González Solórzano

Cirujano Dentista

Managua, Nicaragua

TEMA:

Estado actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022

CARTA AVAL DEL TUTOR

Por este medio, hago constar que el trabajo de investigación para optar a título de Licenciatura en Cirujano Dentista, titulado “**Estado actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022**”, elaborado por:

➤ **Br. Aida Lourdes Rodríguez Rocha**

Tiene la coherencia metodológica consistente, así como la calidad estadística suficiente, cumpliendo de esta manera con los parámetros de calidad necesarios para su defensa final, como requisito parcial para Optar al grado de Licenciada en Cirujano Dentista”, que otorga la Facultad de Ciencias Médicas del Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN-MANAGUA.

Se extiende la presente constancia en tres tantos de un mismo tenor, en la ciudad de Managua a los dos días del mes de febrero del año dos mil veintitrés.

Atentamente:

MSc. Horacio Alberto González Solórzano

Cirujano Dentista

Docente UNAN-Managua

DEDICATORIA

➤ A DIOS nuestro Señor Jesucristo:

Le agradezco a Dios por permitirme el haber llegado hasta el momento tan importante de mi formación profesional, haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por brindarme una vida llena de aprendizajes y experiencias y sobre todo felicidad. Solo tú sabes cuánto significa una sonrisa, transmite emociones.

➤ A mi Padre:

Por haberme enseñado el luchar cada día desde el primer momento, por darme su cariño, por tu fé en mí, por estar ahí siempre, por tu apoyo en mis momentos difíciles y por tu amor incondicional, que me ha proporcionado todo y cada cosa que he necesitado, tus enseñanzas que las aplico cada día y eso me hace tener mucho que agradecerte. En este último peldaño de mi carrera tu ayuda ha sido fundamental para la culminación de mi tesis. A mi Madre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos de vida, y también por ser la figura más importante de mi vida, Gracias mi guerrera.

A mi familia y mis hermanos y hermanas en particular a quienes amo mucho, por haberse sacrificado al igual que yo, sin embargo, estoy segura de que DIOS estuvo siempre en cada paso que daba durante mi carrera.

Gracias a cada una de las personas que fueron pacientes para realizar mis prácticas,

Br. Aida Lourdes Rodríguez Rocha

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo ha sido gracias a mi tutor: **MSc. Horacio Alberto González Solórzano**, al **Dr. Oscar López Meneses** coordinador de la carrera que sin su apoyo no hubiese sido posible finalizar la investigación, sus consejos y orientaciones estimularon mis pensamientos de incontables maneras, muy agradecida por los consejos que aprecio y admiro mucho.

A mi estimado y muy apreciado **Maestro Francisco Ruiz Cabrera** quien me apoyo siempre en mi investigación como docente de la carrera de educación física y deporte para desarrollar mi trabajo de campo

Agradezco a la universidad UNAN-Managua por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes del Departamento de Odontología que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante y culminar mis estudios.

Br. Aida Lourdes Rodríguez Rocha

RESUMEN

El presente trabajo de investigación sobre “*Estado actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022*”, se llevó a cabo con estudiantes de la carrera de EEFF y Deportes. En Nicaragua la sociedad no presenta una cultura adecuada a la salud bucal, esto porque no existe un monitoreo sanitario de acuerdo al sistema de salud nicaragüense, que conlleva a pensar que muchos de los jóvenes que ingresan de los subsistemas educativos a la universidad presenten muchos problemas de salud en la placa dento bacteriana y caries dental. De acuerdo al método de investigación y según el nivel de profundidad del conocimiento es descriptivo. Según el análisis y alcance de resultados el estudio es analítico, También según el tiempo de ocurrencia y registro de la información. es de tipo prospectivo. La población en el que se enfoca esta investigación son todos los involucrados y estudiantes de la carrera de educación física y deportes del departamento multidisciplinario de la Facultad de Educación e Idiomas de la UNAN-Managua. En este estudio se aplicó instrumentos científicos como son el Índice *de O’Leary* para diagnosticar la Placa Bacteriana y el Índice CPOD para ver el estado y caries en dentición permanente. La muestra que se utilizó en la presente investigación es por conveniencia siendo la muestra en el presente estudio fue de: 66.

Palabras Claves: *Abordaje de estado actual de la Salud Oral, Estudiantes de la carrera de educación física y deportes, Recinto Universitario Rubén Darío UNAN MANAGUA, Índice de O’Leary en Placa Bacteriana, Índice CPOD en Caries Dental en dientes permanente.*

ÍNDICE

CAPITULO I GENERALIDADES	
1.1. Introducción	1
1.2. Antecedentes	2
1.3. Justificación.....	7
1.4. Planteamiento del problema	9
1.4.1 Delimitación:	9
1.4.2 Caracterización:	9
1.4.3 Formulación:.....	9
1.4.4 Sistematización:.....	9
1.5. Objetivos	
1.5.1. Objetivo General	10
1.5.2. Objetivos Específicos	10
1.6. Marco Teórico	
1.6.1 UNAN MANAGUA	11
1.6.2 Facultad de Educación e Idiomas	12
1.6.3 Departamento Multidisciplinario	13
1.6.4 Carrera de Educación Física y Deportes.	13
1.6.4 Placa Dentobacteriana	14
1.6.5 Formación de la Placa Bacteriana.....	14
1.6.6 Caries Dental	15
1.6.7 Formación de la Caries Dental.....	15
1.6.8 Índice O'Leary	16
1.6.9 Índice de C-P-O-D.....	16
1.6.10 Hipótesis de investigación	18
2. CAPITULO II . DISEÑO METODOLOGICO.....	
2.1 Tipo de investigación	19
2.2 Universo	20
2.3 Caracterización.....	20
2.4 Muestra /Criterios de Inclusión y Exclusión.....	20
2.5 Técnicas y Procedimientos para la recolección de datos e información.....	21

2.6 Plan de Tabulación	22
2.7 Plan de Análisis	22
2.8 Enunciado de Variables	23
2.9 Operacionalización de Variables de Investigación	23
2.4 Aspectos Éticos	27
CAPITULO III	
3.1. Resultados.	28
3.2 Discusión.....	35
3.3 Conclusiones	37
3.4 Recomendaciones	38
CAPITULO IV. BIBLIOGRAFIA	
4.1. Bibliografía	39
CAPITULO V. ANEXOS	
5.1 INSTRUMENTOS ELABORADOS DE ACUERDO A OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	41

ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

<i>Ilustración 1. Placa Dentobacteriana.....</i>	<i>14</i>
<i>Ilustración 2. Aspectos de la Caries Dental</i>	<i>15</i>

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Grafica 1. Porcentajes del Sexo Biológico de los Estudiantes.....</i>	<i>28</i>
<i>Grafica 4. Edad en Años de los Estudiantes.....</i>	<i>29</i>
<i>Grafica 3. Procedencia de los Estudiantes.....</i>	<i>30</i>
<i>Grafica 2. Porcentaje de acuerdo a la Modalidad de los Estudiantes.....</i>	<i>31</i>
<i>Grafica 5. Año Académico de los Estudiantes.....</i>	<i>32</i>
<i>Grafica 6. Porcentajes de índice de O'Leary</i>	<i>33</i>
<i>Grafica 7. Parámetros de índice de CPOD</i>	<i>34</i>

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. MOVI 1. Socio demografía, Modalidad y Año Académico</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 2. MOVI 2: Placa Bacteriana mediante el índice O'Leary.....</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 3. MOVI. 3: Caries Dental mediante el índice de CPOD</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 4. Cronograma de Actividades</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 5. Presupuesto de la Investigación.....</i>	<i>26</i>
<i>Tabla 6. Sexo Biológico de los Estudiantes</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 7. Edad en Años de los Estudiantes.....</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 8. Procedencia de los Estudiantes</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 9. Modalidad que estudian los Estudiantes</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 10. Año Académico de los Estudiantes.....</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 11. Parámetros del Índice CPOD.....</i>	<i>44</i>

CAPITULO I GENERALIDADES

1.1. Introducción

La Placa Bacteriana y las Caries en dentición permanente, son los elementos que afectan la Salud Oral que se identifican como los problemas más comunes y frecuentes en las sociedades no desarrolladas como las nuestras, cuyos índices las ubican como la principal causa por su frecuencia en los seres humanos, siendo el problema más constante para los programas de salud oral en el mundo. Cabe señalar que hasta las últimas décadas del siglo XX se denominaba caries a las lesiones que producen el deterioro de las estructuras dentarias en el ser humano.

Como es conocido la caries es una enfermedad infecciosa y trasmisible entre los dientes que se caracteriza por la desintegración progresiva de sus tejidos calcificados, debido a la acción de microorganismos de los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta.

Pero también se produce la placa dental o placa bacteriana que se podría describir como una sustancia que no tiene color, formada de proteínas de la saliva, que se adhiere a los dientes y las encías dañando las piezas dentales y la estructura gingival. Para tratarla con un profesional de la salud bucal, hay que realizar profilaxis dental periódicamente ya que no es suficiente hacerse cepillados dentales, y enjuagues bucales ya que no es suficiente para su eliminación.

Ambas son afectaciones que pueden producir enfermedades periodontales y pérdidas de estructuras dentales, por lo que hay que tratarlas en su momento, por tanto la higiene oral primaria, que debe de transformarse en una cultura en la salud en la sociedad independiente de la edad de la persona.

La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y en esto influyen directamente una correcta higiene, controles periódicos y una alimentación adecuada.

1.2. Antecedentes

A Nivel Internacional:

En un estudio que se llevó a cabo en la ciudad de Quito Ecuador con el objetivo de determinar actitudes y prácticas de salud e higiene oral antes y después de una intervención educativa en adolescentes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Antonio Ante provincia de Imbabura, periodo enero - febrero de 2020. Metodología: Investigación de tipo longitudinal y prospectiva, aplicada sobre una muestra de 92 estudiantes, luego de firmar el consentimiento Informado por los padres y asentimiento Informado para menores de edad, se aplicó una encuesta acerca actitud y práctica sobre salud, higiene y hábitos bucales, con 20 preguntas que abarcan dos dimensiones: actitud y práctica.

Posteriormente se impartió charlas educativas sobre salud bucal a estudiantes, en tres sesiones de 25 minutos respectivamente, empleando material didáctico, abordando temas sobre salud, higiene y enfermedades bucales. Una semana después de la última intervención educativa se aplicó la encuesta por segunda vez, para realizar una comparación de actitud y práctica antes y después.

Los datos obtenidos serán analizados estadísticamente utilizando el programa SPSS, aplicando Chi cuadrado y Wilcoxon, con nivel de confiabilidad del 95%. Resultados: El 57,61% de los adolescentes presentaron actitud favorable y los 58,70% prácticas inadecuadas, antes de la intervención educativa, aumentados significativamente después de la charla las actitudes favorables 78,26%, y las prácticas adecuadas al 91,30%.

Se relacionó el sexo con actitudes y prácticas, donde adolescentes de sexo femenino tuvieron mejor respuesta. Conclusiones: Se determinó que actitudes y prácticas de salud e higiene oral en adolescentes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa es superior 43,48% después de una intervención educativa (Carolina, 2020).

Se realizó un estudio de intervención grupal educativa, denominada "Por una blanca sonrisa", para modificar conocimientos y cambiar actitudes negativas acerca de la salud bucal en adolescentes de sexto grado de la escuela primaria urbana "Rodney Coutin Correa" de Baracoa, Provincia de Guantánamo, Cuba, en el período comprendido de diciembre a marzo 2017.

La muestra estuvo integrada por 40 estudiantes, con los cuales se realizaron actividades educativas consistentes en técnicas participativas y juegos didácticos. A cada educando se le aplicó un cuestionario sobre los temas tratados. Se obtuvo que muchos de los niños no tuvieran información suficiente sobre higiene bucal, placa dental y enfermedades bucales. La acción desarrollada modificó positivamente los conocimientos inadecuados hasta alcanzar la categoría de adecuados en su mayoría (Ana María Nicot Navarro, 2018).

La alta prevalencia mundial de afecciones bucales como caries y enfermedad periodontal, amerita el empleo de metodologías aplicables en salud que trasciendan la asistencia clínico-curativa que actualmente se ofrece. Se planteó evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento preventivo e higiene dental de estudiantes de primer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes, 2016-2017.

Para ello, se seleccionó una muestra de 30 estudiantes divididos en 2 grupos, intervención (10) y control (20 participantes). El primero fue sometido a 8 sesiones de discusión de temas de salud bucal durante 4 meses. Se aplicó una prueba de conocimiento a ambos grupos antes y después de la intervención, determinando higiene bucal mediante índice de O'Leary.

Se observó un aumento significativo del nivel de conocimiento en el grupo intervención de 10,8 a 16,3 ($p=0,01$) en comparación con el grupo control y mejor higiene bucal en el grupo intervención con valores de 70,5 antes y de 48,5 después de la intervención ($p=0,005$), sin embargo, no existieron diferencias significativas al comparar los grupos antes ($p=0,102$) ni después ($p=0,397$). Se puede sugerir que la intervención educativa resultó una estrategia útil de promoción de la salud bucal en la muestra estudiada, que pudiera ser empleada en las comunidades para propiciar la aplicación eficiente del conocimiento y generación de cambios conductuales que favorezcan la disminución de la prevalencia de afecciones bucales (Ochoa, 2017).

Objetivo: Determinar la eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa "Túpac Amaru II" Material y Método: Estudio experimental, descriptivo y longitudinal. Se evaluó a 50 alumnos del 1° secundaria durante los meses Noviembre y diciembre.

Se empleó un cuestionario antes, inmediatamente después y al mes de la intervención educativa; así mismo se realizó el IHOS antes, inmediatamente después y al mes de la intervención educativa; se utilizó portafolio, cañón multimedia, trípticos y maquetas.

Para el análisis de resultados se empleó la prueba estadística de McNemar, considerando un nivel de significancia del 5%. Resultados: Se encontró que el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue regular con 60%; inmediatamente después de la intervención educativa se elevó a bueno con 72%; al mes aumento a 80%. Además, el nivel de higiene oral al principio fue regular un 4%; inmediatamente después se elevó a 96% en regular; al mes aumento en bueno con 72%, habiendo disminuido en regular a 28%. Conclusiones: La intervención educativa fue eficaz aumentando el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. “Túpac Amaru II”, Florencia de Mora - La Libertad, 2015. Palabras Clave: Intervención Educativa, nivel de conocimiento, salud bucal (Bellido, 2016).

Por otra parte, en otra investigación consultada con el nombre de: Evaluación de la intervención educativa en salud bucal. Evaluación de la intervención educativa en salud bucal realizada por alumnos de la UNAB en párvulos de Maipú. En Chile el 50,4% de los preescolares de 4 años, y el 29,6% de los niños y niñas de 6 años se encuentran libres de caries. Para mejorar estas cifras y aumentar la población infantil con mejor salud bucal, el Ministerio de Salud ha desarrollado, desde el año 2007, una propuesta de intervención intersectorial para la promoción de hábitos de higiene oral y alimentación, junto con la prevención de caries en los párvulos que asisten a jardines infantiles de JUNJI y Fundación Integra. La Estrategia Nacional de Salud para la década 2011-2020 establece como una de las metas aumentar en un 35% la prevalencia de niños y niñas de 6 años libres de caries.

Es en este contexto la Facultad de Odontología de la UNAB desde el año 2010, establece una alianza intersectorial con la Seremi de Salud de la Región Metropolitana y se compromete a colaborar en el cumplimiento de esta meta con intervenciones educativas de promoción de salud bucal y prevención de caries con alumnos de primer y segundo año de la carrera. Es así que se hace necesario poder evaluar estas actividades para establecer si los párvulos de los establecimientos JUNJI e Integra de la comuna de Maipú que reciben la intervención educativa presentan mejores hábitos de higiene oral.

Para el desarrollo de esta investigación en primer lugar se coordinó con las directoras de los jardines infantiles seleccionados, las fechas y horarios, así como también se entregó los consentimientos informados, para ser firmados por los apoderados de los párvulos y las educadoras. Luego se evaluó el Índice de Higiene Oral (IHO) de Vermeillon y Greene simplificado a cada uno de los párvulos de la muestra, para lo cual se utilizó pastillas reveladoras de placa bacteriana, instrumental de examen y una ficha clínica confeccionada para registrar dicha evaluación. Se consideró una higiene oral buena cuando el resultado se observa entre los intervalos 0.0 a 0.6, regular higiene oral entre 0.7 a 1.8 y deficiente entre 1.9 a 3.0.

Además, a las educadoras se les aplicó la Pauta de Observación Integral Jardines JUNJI – INTEGRA, instrumento que utiliza la SEREMI de Salud de la Región Metropolitana para monitorear el cumplimiento del Programa Preventivo de Párvulos, la cual fue adaptada para este estudio. Se les consultó sobre algunos aspectos de la higiene bucal de los párvulos, el momento en que se realiza el cepillado, la cantidad y dosificación de pasta dental, también se les preguntó si ellas consideran que los niños y niñas han modificado los hábitos de salud bucal.

Además, se observó y registró el espacio físico para efectuar el cepillado dental y el lugar de almacenamiento de los cepillos dentales. En esta investigación participaron 157 párvulos del nivel medio mayor, de los cuales 82 pertenecen a los establecimientos del grupo intervenido y 75 al grupo control. Para la selección de la muestra final se realizó un muestreo aleatorio simple sin reposición, a través de la tabla de número al azar, donde del total de los párvulos reclutados se seleccionaron 66 para el grupo intervenido y 67 para el grupo control.

Los resultados que se obtuvieron en el grupo intervenido fue un IHO regular, debido a que el valor de la mediana fue 1, y en el grupo control un IHO deficiente, ya que el valor obtenido fue 2. La totalidad de los jardines infantiles del grupo intervenido usan pasta dental, la dosificación de esta es del tamaño de una arveja y la frecuencia de cepillado es 2 veces al día, tanto después del desayuno como el almuerzo. No así el grupo control, donde un tercio de este no usa pasta dental, la dosificación es de menor a una arveja y su frecuencia de cepillado es de 2 veces al día. Con respecto a los requisitos de almacenaje de cepillo y el espacio físico para realizar el cepillado dental que establece el Ministerio de Salud, ambos grupos cumplen con los requisitos (Poblete, 2015).

A Nivel Nacional:

El presente estudio realizado con 81 niños y niñas de 5 a 17 años de edad, que son atendidos en el proyecto “Niños del Fortín” ubicado en residencial Guadalupe, León. El Objetivo de nuestro estudio fue determinar el estado de salud bucal y la necesidad de atención odontológica en estos niños y niñas. Nuestros resultados muestran una alta prevalencia de caries de acuerdo a los índices CPOD (6.5) Y Ceod (3.08). Al analizar nuestros resultados según el sexo, la prevalencia de caries en los dientes temporales fue mayor en el sexo femenino con una media de ceod de 3.2, y la prevalencia de caries en los dientes permanentes fue mayor en el sexo masculino con un promedio de CPOD de 6.6. No se observó diferencia en los índices según los grupos de edad.

Se observó además gingivitis de grado leve para los tres grupos etáreos estudiados (de 5 a 8, de 9 a 12 y de 13 a 17 años); así como para el sexo masculino y femenino. El índice de gingivitis fue ligeramente superior en el sexo masculino. Al evaluar la necesidad de tratamiento, se encontró que las obturaciones de las piezas cariadas son la necesidad más relevantes para niños y niñas en los 3 grupos etáreos estudiados (Xochilt E. Muñoz Altamirano, 2001).

En las últimas décadas se ha desarrollado un número importante de criterios de medición para identificar la presencia de caries dental. Sin embargo, en la medida en que el entendimiento del proceso de caries se ha expandido, los sistemas de criterios clínicos existentes se han desactualizado, evaluando un solo estadio del proceso: “lesiones cavitacionales”. El objetivo del presente estudio es comprar el diagnóstico de caries dental según ICDAS II desarrollado en el año 2001 con el índice CPO-S creado, hace ya más de medio siglo, en el año 1930. La investigación se realizó en la población estudiantil de 12 a 18 años, perteneciente al colegio público 14 de septiembre, en la ciudad de Managua.

El estudio es de tipo observacional descriptivo, de corte transverso, el universo constó de 702 estudiantes, para una muestra de 116 alumnos. Previo a la recolección de datos, los investigadores fueron calibrados en la utilización del ICDAS II. Resultados: prevalencia de superficies dentales cariadas con ICDAS II es 14.69% y con el CPO-S es de 9.2%, la razón es 1:2 (ICDAS: CPO-S) (Mejía, 2016).

1.3. Justificación

Partiendo de una premisa esencial, hay que decir en primera instancia que la ciencia es una herramienta para la educación en correspondencia con las particularidades de la sociedad en el siglo en que vivimos, la ciencia espera siempre que el investigador aporte nuevos conocimientos y saberes a los individuos en estudio, de manera que sean capaces de interactuar y de enfrentar los rigores en el entorno social donde la ciencia médica no está excepta.

La pobreza, la falta de ingresos se superpone con las privaciones en salud, educación y nivel de vida, aspectos que además obligan a este a desarrollar aquellas áreas de su cuerpo para la sobrevivencia en entornos hostiles. En el contexto actual, contexto pre, durante y post pandemia del COVID 19. La humanidad asiste al alba de una nueva época, se vive una época de cambios que está cambiando la época en vivimos. Cambio de época, cambio institucional y cambio de paradigmas (Souza, 1999).

Los servicios de atención hospitalarios de Nicaragua sobre Salud Oral, enfrentan como desafío, mejorar su calidad en la atención odontológica y a la vez, hacer frente a las exigencias de los contextos sociales y la crisis económica, política y de salud mundial, que también afecta a nuestro país (Esp16pág. 38).

➤ Originalidad

Cumpliendo con las estrategias del Plan Nacional de Desarrollo Humano (PNDH) en Nicaragua, ésta investigación toma como área de investigación prioritaria la investigación en Salud y como línea de investigación de la UNAN Managua identificada en el Área 4 línea 239 como CARIES DENTAL. A través de una exhaustiva búsqueda de información bibliográfica, se evidenció la necesidad de proponer un protocolo de investigación para diagnosticar la Salud Oral, que conlleve ayudar en la salud estudiantes de la Universidad Pública y específicamente de los estudiantes de la carrera de Educación Física y Deportes, así como también poner a disposición de la Facultad de Ciencias Médicas en la carrera de Odontología un banco de datos a su disposición para trabajar en Jornadas Odontológicas a desarrollar por la Carrera, para con ello mejorar la calidad de vida de los estudiantes, tanto en su Salud Oral con el control de la Placa Bacteriana y Control de Caries en las pesas dentales presente en boca .

➤ Valor teórico

El presente informe de investigación médica proporcionará datos fundamentados en el método científico que sustenten la necesidad de diseñar e implementar para corto y mediano plazo un plan para el abordaje odontológico con los estudiantes de la Universidad, principalmente a los nuevos ingresos ya que además de mejorar la calidad de vida de los pacientes con problemas de Salud Oral, contribuiremos a luchar contra la pobreza según el Plan de Desarrollo Humano. Este estudio su valor teórico radica principalmente en la aplicación práctica del INDICE O'LEARY así como el INDICE C-P-O-D, haciendo conciencia en el cuidado de su Salud Oral, identificando factores y riesgos que le afecten su salud en general, también se identifica en su historial clínico su procedencia, edad, sexo biológico

➤ Relevancia Social

Contribuir a elevar el nivel de vida y satisfacer las necesidades de la salud del pueblo nicaragüense con atención médica odontológica a los estudiantes de la UNAN Managua, tal y como lo dice la misión y visión de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN - Managua), generar conocimientos y aportar al desarrollo social, contribuyendo a la superación de los retos nacionales. De igual manera se pretende mostrar que con pocos recursos y mucha voluntad política se pueden hacer acciones científicas y apoyar a los estudiantes de los diferentes años al identificar mediante diagnósticos de campo potenciales pacientes para el desarrollo de las prácticas clínicas en la carrera de Odontología y disminuir los costos a los estudiantes que ocurren en la captación de pacientes externos

➤ Conveniencia Institucional

Brindará soporte científico sobre la Salud Oral de los Estudiantes de la Carrera de Educación Física y Deportes de la Facultad de Educación e Idiomas, aportando a las formas en la asistencia de salud general. Los resultados obtenidos en esta investigación formarán parte de antecedentes para futuras investigaciones dirigidas a evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022

1.4. Planteamiento del problema

1.4.1 Delimitación:

El presente estudio se realizó en el Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN Managua en la carrera de Educación física y deportes de la Facultad de Educación e Idiomas durante los meses de noviembre a diciembre del año 2022.

1.4.2 Caracterización:

El estudio se llevó a cabo con estudiantes de primer a quinto año de la carrera de EEFF y Deportes de la modalidad regular y sabatino en el que se solicitó consentimiento informado a la decanatura de la facultad de educación e idiomas, además al director del departamento multidisciplinario y coordinación de la carrera, esto, con el objetivo de iniciar la fase de campo con la población antes mencionada. En Nicaragua la sociedad no presenta una cultura adecuada a la salud bucal, esto porque no existe un monitoreo sanitario de acuerdo al sistema de salud nicaragüense, esto conlleva a pensar que muchos de los jóvenes que ingresan de los subsistemas educativos a la universidad presenten muchos problemas de salud en la placa dentobacteriana.

1.4.3 Formulación:

¿Por qué evaluar el estado actual de la placa dentobacteriana mediante los Índices O'Leary y índice CPOD de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022?

1.4.4 Sistematización:

1. ¿Cómo Identificar el sexo, edad, año académico, modalidad y procedencia de estudiantes de regular y sabatino de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua?
2. ¿Para qué determinar la situación actual de la placa dentobacteriana mediante el Índice de O' leary en los estudiantes de las modalidades regular y sabatino de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua?
3. ¿Por qué determinar la situación actual con herramienta Índice CPOD en los estudiantes de regular y sabatino de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

- Evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022

1.5.2. Objetivos Específicos

2. Identificar el sexo, edad y procedencia de estudiantes del regular y sabatino de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua.
3. Determinar la situación actual de la placa bacteriana mediante el Índice O’Leary en los estudiantes de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua.
4. Determinar la situación actual con herramienta Índice CPOD en los estudiantes de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua

1.6. Marco Teórico

1.6.1 UNAN MANAGUA

- Misión: Formar profesionales integrales, con dominio de las competencias ciudadanas y científico- técnicas que demanda el pueblo nicaragüense, así como generar conocimientos, para aportar al desarrollo político, económico y social sostenible del país.

- Visión: La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN-Managua) es una institución pública, dirigida por autoridades académicas, administrativas y estudiantiles, con un sistema de gestión de calidad basado en procesos, acreditada, de referencia nacional e internacional en la formación de profesionales integrales de grado y posgrado, mediante un modelo curricular por competencia; líder en la generación de conocimientos, fundamentado en el avance de la ciencia y tecnología, que contribuyen a la superación de retos nacionales, regionales e internacionales y que garantiza la preservación de sus bienes y recursos.

Los antecedentes de la educación media en Nicaragua datan de 1812, año en que se decreta la constitución del Seminario de San Ramón, en León, donde se formaban los estudiantes que luego debían viajar a Guatemala para obtener los grados de bachiller, licenciado o doctor. La fundación de la Universidad en Nicaragua, estuvo influida por las ideas ilustradas, que, en el caso de esta Provincia, expresaban la aspiración por librarse de la sujeción guatemalteca. La fuerte incidencia que Guatemala demostró sobre Nicaragua llevó a los líderes de la Provincia a concebir la necesidad de empezar a crear sus propios espacios de educación superior.

Las guerras federales que afectaron también a Nicaragua no permitieron un funcionamiento normal de la Universidad, en especial con la guerra que se realizó contra el gobierno de Dionisio Herrera a partir de 1829 y que se extendió hasta 1832. En la década del 40 del siglo XIX se fue suscitando una inquietud por mejorar el funcionamiento de la Alta Casa de estudios de León; no obstante, esto sólo aconteció hasta 1847.

La fundación de la nueva Universidad en Managua se llevó a cabo en 1941 y cerró sus puertas en 1944 debido a las protestas contra los deseos de reelección de Anastasio Somoza García. Como resultado de las manifestaciones, estudiantes y profesionales fueron golpeados y arrestados, y se les aplicó un juicio posterior que los condenó a prisión y al exilio. El resultado para la Universidad de Managua fue el encarcelamiento de más de sesenta estudiantes y la destitución de catorce profesores, pero demostró ser la conciencia crítica que se enfrentó al régimen que pretendía consolidarse en el país.

La Universidad de Managua no contaba con autonomía y dependía en gran medida del presupuesto del Estado y la dirección del Ministerio de Instrucción Pública, lo que facilitó su cierre el 28 de junio de 1944. Ante esto, toda la actividad universitaria se trasladó a León, donde acudía una población estudiantil heterogénea y cuyo núcleo no había participado directamente en los sucesos mencionados.

Posteriormente, se inicia un movimiento social de gran empuje, consolidándose en función de crear un pensamiento universitario que cuestionaba a la dictadura y la voluntad unipersonal de Somoza García por mantenerse en el poder. El actuar universitario fue la base para dar impulso a diferentes organizaciones que surgieron para plantear su propia forma de terminar con la dictadura somocista (UNAN MANAGUA, 2022).

1.6.2 Facultad de Educación e Idiomas

La Facultad de Educación e Idiomas (FEI) es la principal institución académica del país productora de Licenciados en Educación, su preparación científica y pedagógica lo capacita para su desempeño en educación infantil, educación primaria, educación media, educación inclusiva, educación comercial, educación tecnológica, vocacional y en artes. Además, cuenta con las Licenciaturas en Turismo Sostenible, Traducción e Interpretación de Lenguas Extranjeras y Diseño Gráfico. La Facultad de Educación e Idiomas cuenta con un abanico de programas de postgrado de calidad (doctorado, maestrías, especializaciones y diplomados) y del programa de profesionalización por encuentros en cursos sabatinos, cuyo objetivo es la profesionalización de educadores empíricos procedentes de las diferentes regiones del país.

Dentro de su quehacer también atiende la Escuela Preparatoria (secundaria acelerada) y un programa muy especial como es el Centro de Aplicación Preescolar “Arlen Siu” (UNAN Managua, 2022).

1.6.3 Departamento Multidisciplinario

El departamento multidisciplinario está ubicado en el pabellón 48 del Recinto Universitario Rubén Darío, consta con seis carreras a nivel de licenciaturas que son las siguientes:

- Ciencias Sociales
- Danza
- Educación Comercial con mención en Administración
- Educación Comercial con mención en Contaduría
- Cultura y Artes
- Educación Física y Deportes (UNAN Managua, 2022)

1.6.4 Carrera de Educación Física y Deportes.

La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, UNAN- Managua a través de la Facultad de Educación e Idiomas en el departamento Multidisciplinario y Facultades Regionales Multidisciplinarias (FAREM), Matagalpa, Chontales y Estelí oferta la carrera Educación Física y deportes. La carrera de Educación Física y Deportes, gradúa su primera cohorte como técnico superior en el 2013 y a los primeros licenciados en 2015; siendo la modalidad por encuentro o de profesionalización sabatino inicialmente.

Es a partir del año 2018 que se inicia el proceso de diagnóstico de las tareas de la profesión en la carrera de educación física y deportes mediante un proceso de consulta, entrevistas, y grupos focales dirigidos a egresados de la carrera, así como a los empleadores de los recursos humanos formados; con el propósito de conocer las necesidades de formación, habilidades, destrezas, funciones y tareas que se desempeñan en sus campos de actuación para la sociedad nicaragüense y que están de acuerdo al contexto nacional, los Ejes del Programa Nacional de Desarrollo Humano (PNDH) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Cabe señalar en el II semestre del corriente año, carrera de Educación Física y Deportes de la Facultad de Educación e Idioma tiene una matrícula de 197 estudiantes matriculados (UNAN MANAGUA, 2021)

1.6.4 Placa Dentobacteriana

La placa dental o placa bacteriana se podría describir como una substancia que no tiene color, formada de proteínas de la saliva, que se adhiere a los dientes y las encías. Para quitarla de ahí no es suficiente con hacerse enjuagues bucales, se tiene que hacer uso del cepillo y de la seda dental para eliminarla.



Ilustración 1. Placa Dentobacteriana

Esta placa bacteriana es el motivo que puede provocar la caries o enfermedades periodontales, que puede hacerse dura, transformarse en sarro y provocar problemas de salud importantes. También se puede tener una predisposición genética a la creación excesiva de placa dental o de sarro. Si eso sucediera, lo mejor es recurrir a tu clínica dental. Este profesional mediante una limpieza profesional profundizará en las zonas que uno mismo no puede llegar (Montané, 2022).

1.6.5 Formación de la Placa Bacteriana

- A la película adquirida se adhieren colonias bacterianas de la siguiente forma:
- En los dos primeros días proliferan los microorganismos aerobios grampositivos de la flora normal, tales como el *Actinomyces viscosus* y *Streptococcus sanguis*.
- Luego comienza una transición hacia especies facultativas grampositivos.
- Finalmente, al crecer en un medio privado de oxígeno aparecen microorganismos anaerobios gramnegativos.
- Aparecen colonizadores secundarios que no pueden adherirse a la superficie dentaria o a la película, pero sí a otras especies bacterianas que forman las primeras capas.

1.6.6 Caries Dental

La caries dental es una enfermedad multifactorial, por lo que no existe un método preventivo único que pueda constituirse como un remedio, por lo que no puede una sola modalidad preventiva por sí sola eliminar la enfermedad. La formación de ésta se inicia cuando las bacterias se adhieren a una superficie en una solución acuosa, en casi cualquier material como tuberías, metal, plástico, piedras, implantes, prótesis y dientes. Esta biopelícula se compone de muchas especies de bacterias, hongos, algas, protozoarios, detritos y elementos de corrosión. Una vez adherida, los microorganismos causan diversas alteraciones, dependiendo del medio ambiente y la resistencia del huésped.

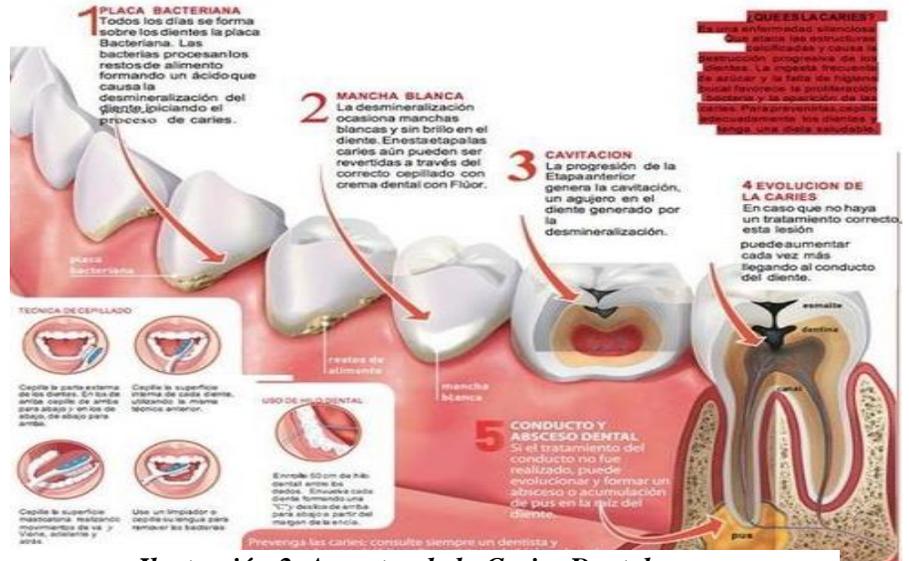


Ilustración 2. Aspectos de la Caries Dental

1.6.7 Formación de la Caries Dental

El proceso carioso se inicia con la disolución de la estructura mineral del diente mediante la acción de ácidos orgánicos producidos por la presencia de los microorganismos de la biopelícula (placa Dentobacteriana), alimentada principalmente por los carbohidratos en la dieta (Errecart, 2018).

1.6.8 Índice O'Leary

El Índice de O'Leary. Fue el propuesto en 1972 por O'Leary Drake Taylor. Es un Procedimiento de control simple que permite medir la presencia o ausencia de placa dentobacteriana en las superficies lisas de los dientes. Para emplear este índice es necesario poseer un revelador de placa dentobacteriana (líquido revelador de placa) que se le dará al paciente para que la disuelva en la boca y se tiñan las superficies con placa dentobacteriana, solo se tendrán en cuenta las caras lisas de cada diente (mesial, vestibular, distal y lingual o palatino).

Las caras oclusales de premolares y molares no serán incluidas, seguido se visualizan las zonas pigmentadas que se anotan en una hoja de registro, donde están representadas las cuatro superficies revisadas (mesial, vestibular, distal y lingual o palatino). Para determinar el porcentaje, se divide por el total de superficies inspeccionadas, que equivale a 4 por el número de dientes evaluados (Barbosa, 2020).

1.6.9 Índice de C-P-O-D

El índice CPOD se utiliza desde 1930 y mide la caries en la dentición permanente. Sus iniciales significan: dientes (D) con caries (C) perdido por caries (P) y obturados (O). La suma de estas tres posibles circunstancias determina el índice CPOD de un individuo. La aplicación de este índice en un grupo o población deberá contar con un denominador que será el número total de individuos examinados. El Índice CPOD = C+P+O dividido entre el número de individuos.

Para la dentición temporal se utiliza una variación de este índice ceo-d, se excluyen los dientes ausentes debido a la dificultad para determinar si su ausencia se debe a la caries o al proceso natural de exfoliación de los dientes deciduos. (c) es diente temporal cariado, diente temporal con (e) extracción indicada y (o) diente temporal obturado. Desde que, en 1930 Klein, Palmer y Knutzon establecieron el índice CPOD, este ha sido sin duda el más utilizado en el área odontológica, lo que ha facilitado la acumulación de un importante banco de datos en relación con la evolución de la enfermedad de caries en muchos países.

Este índice es buen instrumento de medida de nivel de prevalencia de caries en una comunidad y, por esta razón, el índice de elección para los estudios de tipo transversal. Se obtiene de la sumatoria de los dientes permanentes, cariados, perdidos y obturados, incluyendo las extracciones indicadas, entre el total de individuos examinados, por lo cual es un promedio. El componente C (cariados) el componente P (perdidos) y O (obturados).

C P O: Para su mejor análisis e interpretación se debe descomponer en cada una sus partes y expresarse en porcentaje o promedio las mismas. El índice CPOD se considera toda la historia de la patología en el individuo, ya que en su registro se incluyen datos acerca de:

- Los órganos dentales con lesión activa y clínicamente evidente (cariadas).
- Los órganos dentales extraídos – perdidos por caries y aquellas que están indicadas para una extracción (perdidas).
- Los órganos dentales que ya recibieron tratamiento para la caries (obturadas).
- Si un órgano dental presenta caries y a la vez tiene una restauración, se tomará como cariado.
- El índice CPOD a los 12 años es el que se utiliza para comparar el estado de salud bucal. Este índice establece la siguiente escala, para gravedad de caries.
 - ✓ 0 a 1,1 = Muy Bajo
 - ✓ 1,2 a 2,6 = Bajo
 - ✓ 2,7 a 4,4 = Moderado
 - ✓ 4,5 a 6,5 = Alto

La prevalencia de caries, Índice CPOD y ceo-d Márquez y cols, en Venezuela, durante el año 2009, sobre la caries en niños de 6 - 12 años en 140 pacientes (20 de cada edad incluida) de la Clínica Odontológica de Barrio Adentro “La Democracia”, municipio Páez (estado de Portuguesa). Encontraron una elevada prevalencia de dientes permanentes cariados (73,0%).

Alegría y Del Rosario en Lima Perú reportaron en 2010 prevalencia 100% de caries en niños de 6 a 12 años de edad, en niños atendidos en la clínica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas. El promedio de caries con las mediciones del CPOD fue de 6.64 donde la prevalencia de caries en la cara

oclusal en lesiones no cavitadas fue de 56% a 78% y en las superficies libres y lisas con lesiones no cavitadas entre 59 -78%.

Es cuanto a las lesiones cavitadas en superficies oclusales se encontró una prevalencia de 67% y en las superficies lisas fue de 40%. La mayor prevalencia de caries fue en las caras oclusales tanto en las lesiones no cavitadas como cavitadas y se vio que la aparición de lesiones aumenta con la edad. Díaz y González en Colombia durante el año 2010, realizaron un estudio para describir la prevalencia y severidad de la caries en niños del colegio John Kennedy de Cartagena de Indias, en la que la prevalencia de caries fue de 51%. Villalobos y cols, en México durante el año 2005 encontraron prevalencia de caries en dentición primaria y permanente de 90,0% y 82,0%, respectivamente, y en la dentición primaria para los 6 años de edad fue del 95%.7Aguilar y cols, en México en el año 2008 encontraron el resultado CPOD fue de 8,45 (Bueno, 2019).

1.6.10 Hipótesis de investigación

Al evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022, posiblemente podría mejorar sus hábitos de higiene bucal y dental, de esta manera prevenir enfermedades.

2. CAPITULO II . DISEÑO METODOLOGICO

2.1 Tipo de investigación

- De acuerdo al método de investigación y según el nivel de profundidad del conocimiento:

Es descriptivo. Según Sampieri (1998), “Los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir, cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno y busca especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”. (Sampieri. 1998. p. 60).

- Según el análisis y alcance de resultados:

Según el análisis y el alcance de los resultados, nuestro estudio es analítico. De acuerdo a Canales y Alvarado (1994), “Los estudios analíticos buscan contestar porqué sucede determinado fenómeno, cuál es la causa o factor de riesgo asociado, o cuál es el efecto de esa causa o factor de riesgo”. (Canales y Alvarado. 1994. p. 84).

- Según el tiempo de ocurrencia y registro de la información:

De acuerdo al tiempo de ocurrencia y registro de la información es de tipo prospectivo, de acuerdo a Canales y Alvarado (1994), En los prospectivos se registra la información según van ocurriendo los fenómenos (Canales y Alvarado. 1994. p. 81).

- Según el período y secuencia del estudio:

De acuerdo al período y secuencia del estudio es transversal. De acuerdo a Canales y Alvarado (1994), “Una investigación es transversal cuando se estudian las variables simultáneamente en determinado momento. En este caso, el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos”. (Canales y Alvarado. 1994. p. 81). La presente investigación se realizó durante el período de los meses de noviembre -diciembre del año 2022.

➤ Según el enfoque filosófico:

En el presente trabajo se implementó un enfoque cuantitativo, es decir, se utilizaron los instrumentos de entrevista, encuesta Likert y guía de observación. Según afirman Collado, Baptista y Sampieri (2006), “El enfoque cualitativo utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación”. (Collado, Baptista y Sampieri. 2006. p. 8).

2.2 Universo

El trabajo se desarrolló en la carrera de educación física y deportes del departamento multidisciplinario de la facultad de educación e idiomas de la UNAN MANAGUA.

2.3 Caracterización

La población en el que se enfoca esta investigación son todos los involucrados estudiantes de la carrera de educación física y deportes del departamento multidisciplinario de la facultad de educación e idiomas de la UNAN MANAGUA. En la actualidad, la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN MANAGUA, atiende la modalidad de regular y sabatino con una población estudiantil de 197 estudiantes.

Población: Según “Es el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (Carrasco, 2005).

2.4 Muestra /Criterios de Inclusión y Exclusión

La muestra que se utilizó en la presente investigación es por conveniencia en vista que se eligió a los estudiantes de las modalidades regular y sabatino del segundo semestre del año 2022 de la carrera de educación física y deportes de la facultad de educación e idiomas de la UNAN MANAGUA. La muestra en el presente estudio, está compuesta por los individuos disponibles para la población de estudio que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

El total de estudiantes de la carrera de EEFF y Deportes fue de: 66. Se utilizó el método de muestreo probabilístico aleatorio simple (Munch Galindo, 1996).

Con el principio de la equiprobabilidad, representan a la población estudiada (Canales Calderón, 2006).

✓ Dónde: N= tamaño de la población, n= tamaño de la muestra, p= probabilidad de éxito (50% - 0.05), q= probabilidad de fracaso (50% - 0.05), e= error muestral (12% - 0.12), Z= nivel de confianza (90% -Z=1.645).

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

✓ Por lo tanto, se garantizará que todos los estudiantes

fuentes: <https://bit.ly/2YB2FnY>

estén representados en la muestra. La elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

Criterios:

Criterios de Inclusión

- ✓ Ser estudiante matriculado activo de la Carrera de Educación Física y Deportes del RURD UNAN Managua
- ✓ Ser estudiante matriculado activo de las modalidades regular y sabatino de la Carrera de Educación Física.
- ✓ Aceptar participar en la investigación

Criterios de Exclusión

- ✓ No ser estudiante matriculado activo de la Carrera de Educación Física y Deportes del RURD UNAN Managua
- ✓ No ser estudiante matriculado activo de las modalidades regular y sabatino de la Carrera de Educación Física y Deportes.
- ✓ No aceptar participar en la investigación

2.5 Técnicas y Procedimientos para la recolección de datos e información

Método de Observación: Según (Piura, 1995) “el método de observación se puede definir como método de recopilación de información primaria acerca del objeto estudiado mediante la directa percepción y registro de todos los factores concernientes al objeto estudiado, significativo desde el punto de vista de los objetivos de la investigación” (p.94)

Encuesta.: De acuerdo con García (1992) “una encuesta es una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación, con el fin de obtener mediciones cuantitativas y cualitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”.

Se procedió a visitar al director del departamento multidisciplinario de la Facultad de Educación e Idiomas de la UNAN-Managua, en el cual, nos entrevistamos con el director del departamento y el coordinador de la carrera de educación física y deportes, a ambos se les dio a conocer el motivo de la visita solicitándole el permiso para llevar a cabo la investigación. El cual se nos fue autorizado inmediatamente, posteriormente procedimos a dirigirnos a las aulas de clase 6003, 6004 5614, 6406, 6212 5605 y la 5612 del RURD de la UNAN-Managua, con el objetivo de conocer a los sujetos de estudio y conversar referente a la investigación e intervención de evaluación bucodental, el cual nos permitieron la aplicación de nuestros instrumentos para realizar la recolección de información necesaria.

2.6 Plan de Tabulación

A partir de los datos que se han recolectado, se diseñó la base de datos correspondientes, utilizando el software de spss y Excel para Windows. Una vez que se realizó el control de calidad de los datos registrados, fueron realizados los análisis estadísticos pertinentes.

2.7 Plan de Análisis

De acuerdo a la naturaleza de cada una de las variables (cuantitativas o cualitativas) y guiados por el compromiso definido en cada uno de los objetivos específicos, serán realizados los análisis descriptivos correspondientes a las variables nominales y/o numéricas, entre ellos: (a) El análisis de frecuencia, (b) las estadísticas descriptivas según cada caso. Además, se realizaron gráficos del tipo: pastel o barras de manera univariadas para variables de categorías en un mismo plano cartesiano

2.8 Enunciado de Variables

Variables de Investigación:

- ✓ Modalidad que estudian los estudiantes
- ✓ Edad en años de los estudiantes
- ✓ Sexo Biológico
- ✓ Procedencia de los estudiantes
- ✓ Año Académico de los estudiantes
- ✓ Índice de O'LEARY
- ✓ Parámetros del índice de CPOD

2.9 Operacionalización de Variables de Investigación

Tabla 1. MOVI 1. Socio demografía, Modalidad y Año Académico

Objetivo General: Evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y Sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022					
OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS DEL CUESTIONARIO (PREGUNTAS)	INSTRUMENTOS
Identificar el sexo, edad y procedencia de estudiantes del regular y sabatino de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua.	Socio demográfico	Sexo Biológico	Femenino	¿Cuál es el sexo biológico? 1: M: __ 2: F: ____	Guía de Observación Encuestas
			Masculino		
		Edad	Edad en Años	¿Qué edad tiene usted? 1.15-17 años 2.18-21 años 3.22-25 años 4.26-28 años 5.29 a más años	
	Procedencia	Región de Origen	¿Cuál es su región de origen? 1.Región Pacífico 2.Región Central 3.Caribe		
	Modalidad y Año Académico	Modalidad	Modalidad de Estudio	¿En qué Modalidad estudia? 1. Regular: _2. Sabatino	
		Nivel en Curso	Año en curso	¿Qué año cursa actualmente? 1.Primer año, 2. Segundo Año, 3. Tercer Año, 4. Cuarto Año, 5. Quinto Año	

Tabla 2. MOVI 2: Placa Bacteriana mediante el índice O'Leary

Objetivo General: Evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y Sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022					
OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS DEL CUESTIONARIO (PREGUNTAS)	INSTRUMENTOS
Determinar la situación actual de la placa bacteriana mediante el Índice O'Leary en los estudiantes de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua	Placa bacteriana mediante el Índice O'Leary	Índice O'Leary	Porcentajes del Índice O'Leary	¿Índice de Placa de O'Leary? 1. Menor de 20% (Aceptable) 2. 20.1% a 30% (Cuestionable) 3. Mayor a 30.1% (Deficiente)	Guía de Observación

Tabla 3. MOVI. 3: Caries Dental mediante el índice de CPOD

Objetivo General: Evaluar el estado actual de la salud oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y Sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022					
OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS DEL CUESTIONARIO (PREGUNTAS)	INSTRUMENTOS
Determinar la situación actual con herramienta Índice CPOD en los estudiantes de la carrera de educación física y deportes del RURD UNAN Managua	Caries Dental mediante Índice CPOD	Índice CPOD	Categorías de Índice de CPOD	¿Índice de CPOD? 1. 0,0 A 1,1: (MUY BAJO) 2. 1,2 A 2,6: (BAJO) 3. 2,7 A 4,4: (MODERADO) 4. 4,5 A 6,5: (ALTO)	Guía de Observación

Tabla 4. Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																		
No.	ACTIVIDADES	OCTUBRE 2022				NOVIEMBRE 2022			DICIEMBRE 2022				ENERO 2023				FEBRERO 2023	
1	Redacción del tema	X	X	X	X													
2	Planteamiento del problema		X	X	X	X	X											
3	Redacción de objetivos, General y Específicos			X	X	X	X	X	X	X								
4	Antecedentes y Marco teórico				X	X	X	X	X	X	X							
5	Diseño Metodológica					X	X		X	X	X	X	X					
6	Elaboración de Instrumentos de recolección de la Información y Fase de Campo				X	X	X	X	X	X								
7	Análisis de Resultados									X	X	X	X	X	X			
8	Conclusiones														X	X		
9	Entrega del Primer Borrador														X	X		
10	TUTORÍAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	Pre defensa del Informe Final														X	X		
12	Entrega de Informe Final														X	X	X	
13	DEFENSA DE LA INVESTIGACIÓN																X	X

Tabla 5. Presupuesto de la Investigación

PRESUPUESTO

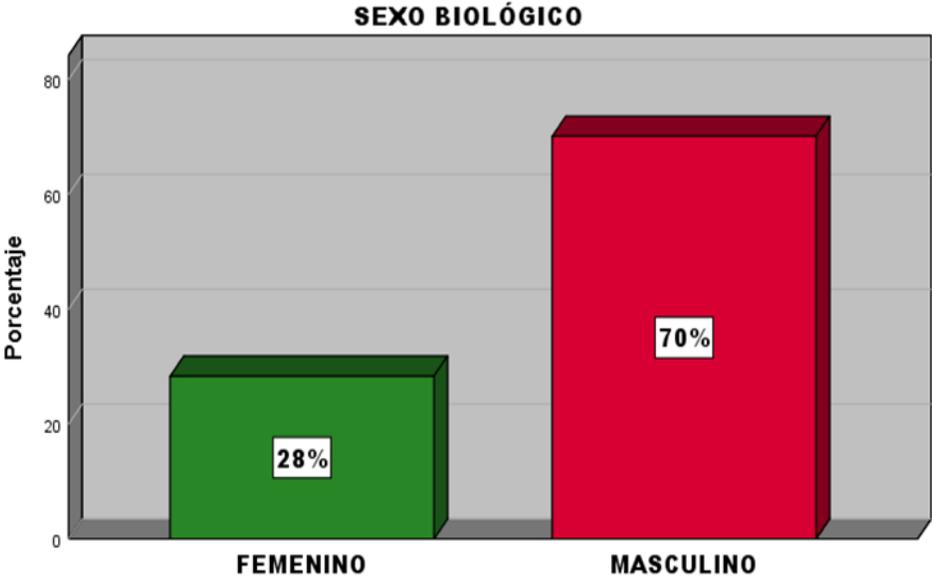
No.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario		Total	
			\$ Dólar	C\$ Córdoba	\$ Dólar	C\$ Córdoba
1	Guantes desechables	1	\$ 9.58	C\$ 344.85	\$ 9.58	C\$ 344.85
2	Mascarillas	1	\$ 4.17	C\$ 150.00	\$ 4.17	C\$ 150.00
3	Vasos descartables	100	\$ 0.04	C\$ 1.50	\$ 4.17	C\$ 150.00
4	Campos operatorios	1	\$ 3.50	C\$ 126.00	\$ 3.50	C\$ 126.00
5	Cadena para Campo Operatorio	5	\$ 1.50	C\$ 54.00	\$ 7.50	C\$ 270.00
6	Líquido Revelador de Placa	3	\$ 4.03	C\$ 145.00	\$ 12.08	C\$ 435.00
7	Lámpara para minero	1	\$ 4.59	C\$ 165.22	\$ 4.59	C\$ 165.22
8	Baterías AAA para lámpara	3	\$ 1.89	C\$ 68.00	\$ 5.67	C\$ 204.00
9	Papel toallas 2 rollos	2	\$ 4.81	C\$ 172.99	\$ 9.61	C\$ 345.98
10	Toallas desinfectantes	2	\$ 1.94	C\$ 70.00	\$ 3.89	C\$ 140.00
11	Impresiones	400	\$ 0.04	C\$ 1.50	\$ 16.67	C\$ 600.00
12	Resma de Papel	1	\$ 6.11	C\$ 220.00	\$ 6.11	C\$ 220.00
13	Folder T/L	20	\$ 0.14	C\$ 5.00	\$ 2.78	C\$ 100.00
14	Lapiceros N,R,A	6	\$ 1.17	C\$ 42.00	\$ 7.00	C\$ 252.00
15	Corrector	1	\$ 1.43	C\$ 51.50	\$ 1.43	C\$ 51.50
16	Botellas de agua descartables	100	\$ 0.22	C\$ 8.00	\$ 22.22	C\$ 800.00
17	Enjuague bucal 500mL	3	\$ 8.06	C\$ 290.00	\$ 24.17	C\$ 870.00
18	Espejo de Mano	2	\$ 5.04	C\$ 181.50	\$ 10.08	C\$ 363.00
19	Baja Lengua	200	\$ 0.03	C\$ 1.00	\$ 5.56	C\$ 200.00
20	Amonio Cuaternario	1	\$ 1.81	C\$ 65.00	\$ 1.81	C\$ 65.00
TOTAL					\$ 162.57	C\$ 5,852.55

2.4 Aspectos Éticos

Se entregó una carta al director del departamento multidisciplinario, así como al coordinador de la carrera y estudiantes de EEFF y deportes de la UNAN-Managua, con el fin de obtener el consentimiento informado; Asumiendo la responsabilidad y de forma profesional que: Explicando que los datos recolectados solamente serían utilizados con fines académicos e investigativos. Una vez finalizado el documento de investigación se entregará una copia del mismo a la Facultad de Educación e Idiomas y al Departamento de Odontología con el objetivo de validación de la presente investigación y sus resultados.

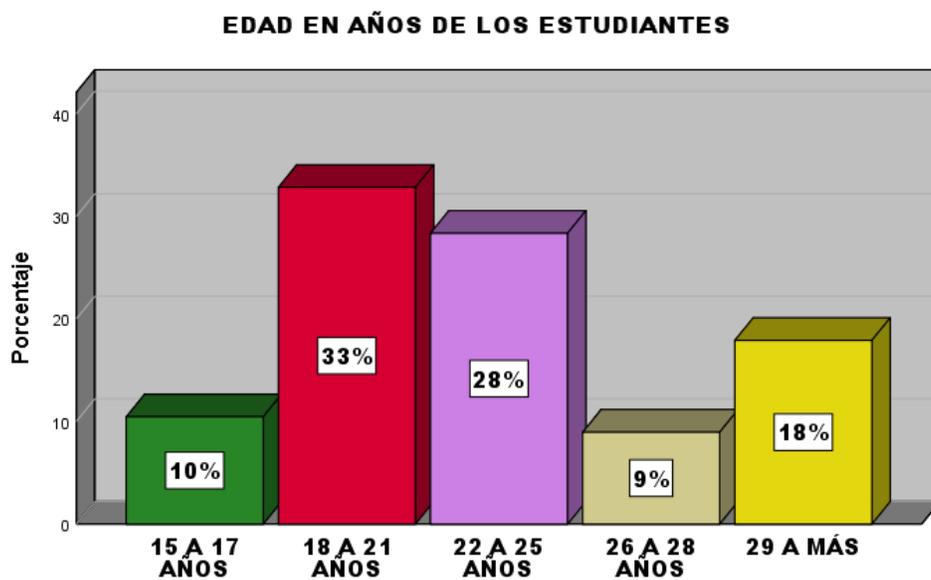
CAPITULO III

3.1. Resultados.



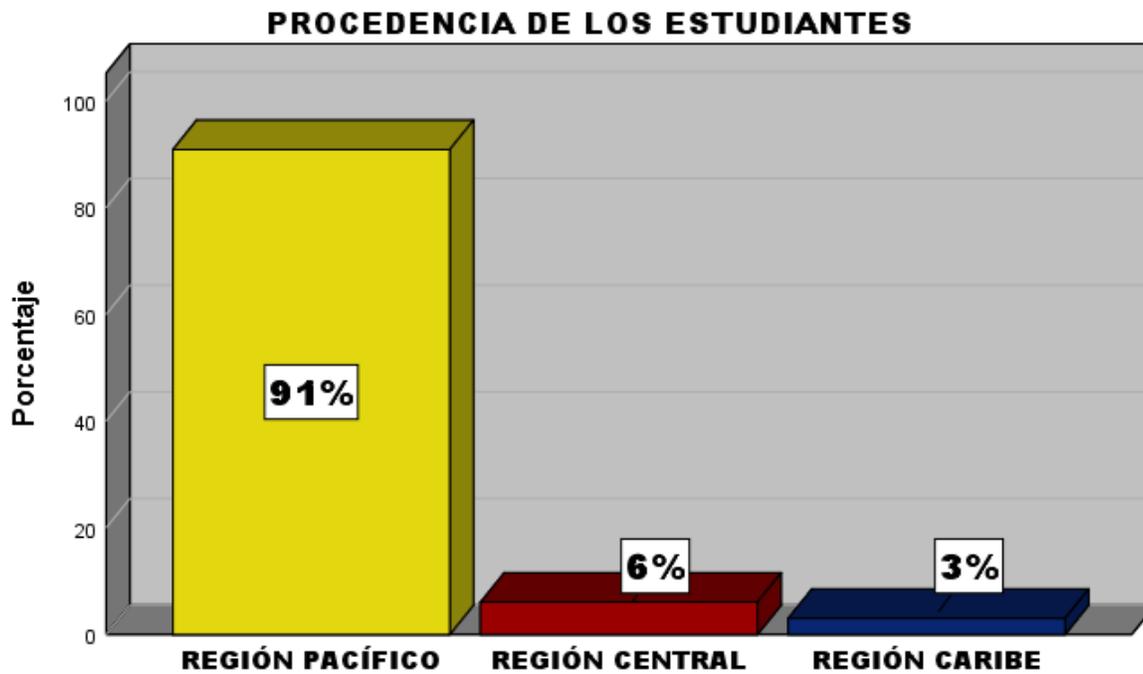
Grafica 1. Porcentajes del Sexo Biológico de los Estudiantes

En la gráfica #1 en relación a l variable socio demográfico en su dimensión de sexo biológico de los estudiantes de la carrera de EEFF y Deportes, al aplicar el instrumento de recolección de la información, refiriendo que el 70% de los estudiantes corresponden al sexo biológico masculino y el 28% corresponden al sexo biológico femenino.



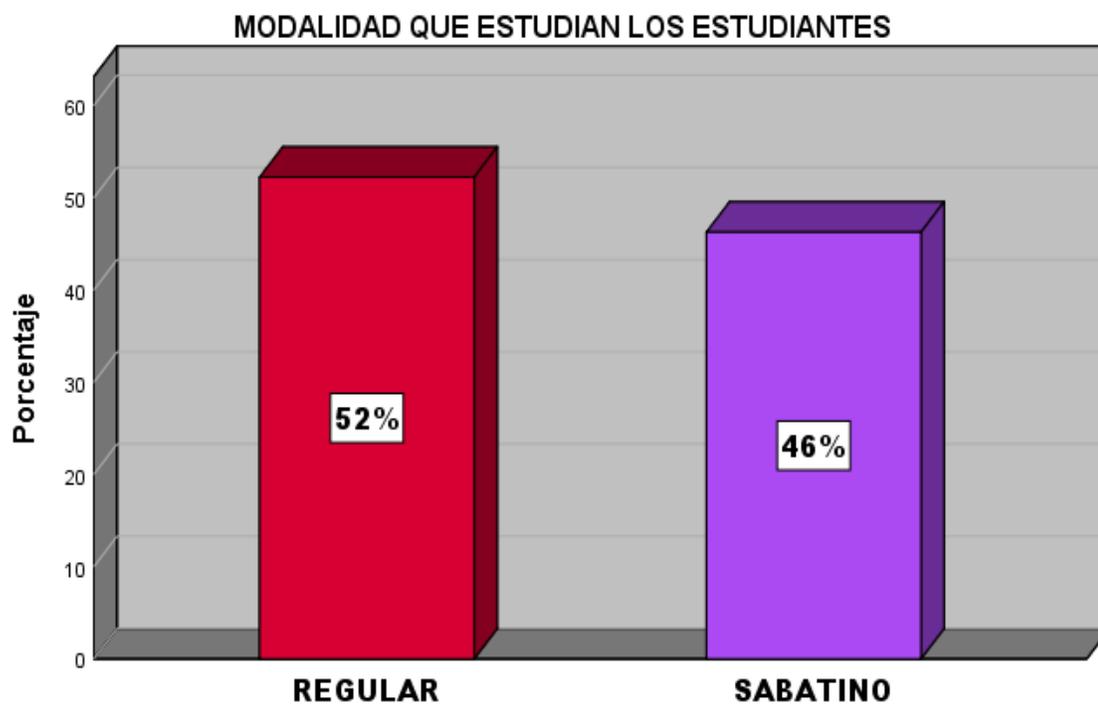
Grafica 2. Edad en Años de los Estudiantes

En la gráfica #4 en relación a la variable sociodemográfica y su dimensión edad en años de los resultados de los estudiantes al aplicar el instrumento de recolección de la información refirieron que el 33% se encuentran entre las edades de 18 a 21 años, el 28% de 22 a 25 años, el 18% de 29 a más, el 10% de 15 a 17 años y el 9% de 26 a 28 años. Siendo en su mayoría entre los 18 y los 26 años



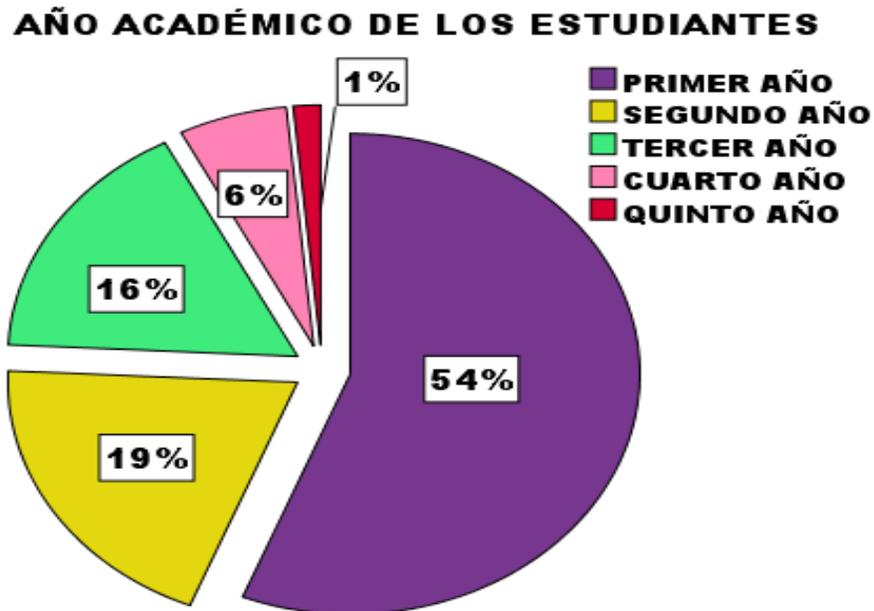
Grafica 3. Procedencia de los Estudiantes

En la gráfica #3 en relación a la variable sociodemográfica de la dimensión procedencia por región de origen de los estudiantes al aplicar el instrumento de recolección de la información refirieron que el 91% de los estudiantes su origen es de la región pacifico, el 6% su origen es de la región central y el 3% su origen es de la región del caribe.



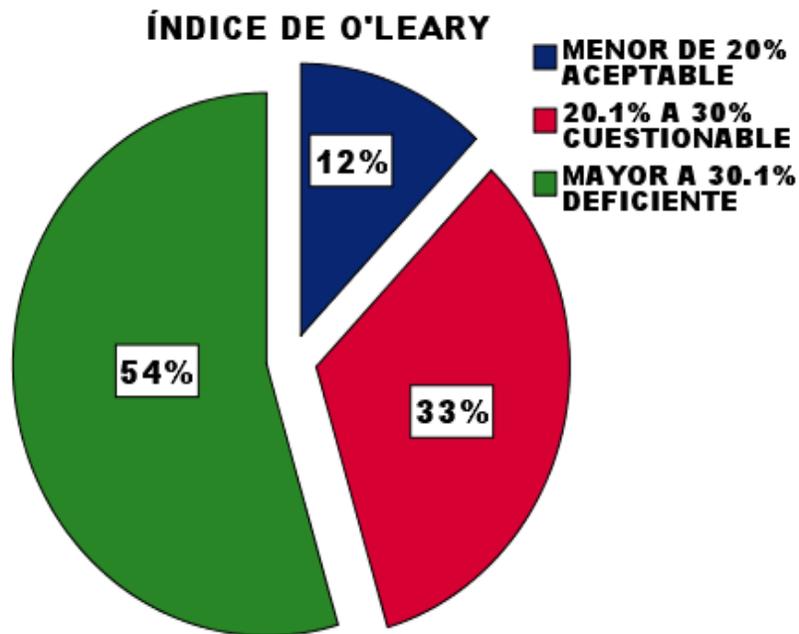
Grafica 4. Porcentaje de acuerdo a la Modalidad de los Estudiantes

En la gráfica #2 en relación a la variable en la modalidad y año académico en dimensión modalidad de estudio que los estudiantes participan, al aplicar el instrumento de recolección de información de guía de observación estos se refirieron que el 52% son estudiantes de la modalidad regular y el 46% son estudiantes de la modalidad sabatino.



Grafica 5. Año Académico de los Estudiantes

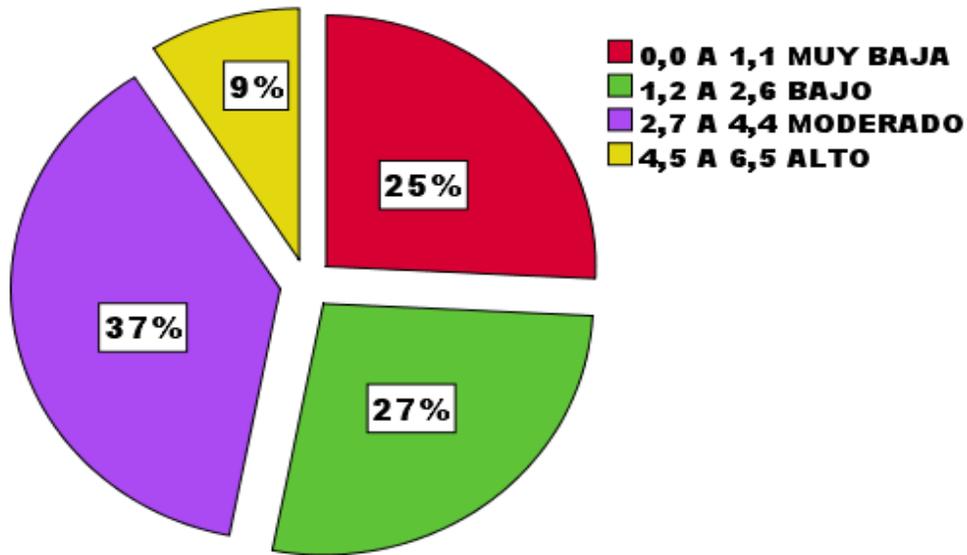
En la gráfica #5 en relación a la variable de la modalidad y año Académico en su indicador año en curso de los estudiantes al aplicar el instrumento de recolección de la información refirieron que el 54% estudiantes del primer año, el 19% estudiantes de segundo año, el 16% estudiantes de tercer año, el 6% estudiantes de cuarto año y el 1% estudiantes de quinto año.



Grafica 6. Porcentajes de índice de O'Leary

En la gráfica #6 en relación a la variable de placa Bacteriana mediante el Índice de O'Leary en porcentajes, para medir la cantidad de placa dental bacteriana en los dientes de los estudiantes, al aplicar el instrumento de recolección de la información refiere que: el 54% de los estudiantes presentaron según el Índice de O'Leary es Mayor a 30.1% que corresponde a la categoría de DEFICIENTE, el 33% de los estudiantes presentaron según el Índice de O'Leary de 20.1% a 30% que corresponde a la categoría de CUESTIONABLE, y el 12% de los estudiantes presentaron según el Índice de O'Leary Menor de 20% que corresponde a la categoría de ACEPTABLE.

PARÁMETROS DEL ÍNDICE DE CPOD



Grafica 7. Parámetros de índice de CPOD

En la gráfica #7 en relación a la variable Situación actual Caries Dental mediante el Índice CPOD de acuerdo a categorías que establece el instrumento de recolección de la información refirieron que: al aplicar el mismo el 37% de los estudiantes presentan una afectación Moderado o sea (2,7 a 4,4) el 27% de los estudiantes presentaron una afectación Bajo (1,2 a 2,6), 25% de los estudiantes presentaron una afectación Muy Bajo (0,0 a 1,1), y el 9% de los estudiantes presentaron una afectación Alta (4,5 a 6,5) las cuales se les indica a extracciones.

3.2 Discusión

La discusión realizada a la luz de los estudios sobre la Salud Oral de autores Internacionales y Nacionales, así como los resultados obtenidos en el diagnóstico realizado y el marco teórico propuesto podemos decir lo siguiente:

Con respecto a los estudios realizados a nivel internacional se puede decir que en el Estudio e intervención de que se llevó a cabo en la ciudad de Quito Ecuador, por Carolina Posso Jacome en 2020, con Título con el objetivo de *determinar actitudes y prácticas de salud e higiene oral en una unidad educativa*, presentaron como conclusión que la actitud y prácticas de salud de los participantes mejoró de gran manera en los adolescentes que se intervinieron.

En nuestro trabajo de investigación los resultados de los participantes en estudio con el Índice O'Leary, nos refleja que el 87% está entre DEFICIENTE y CUESTIONABLE en cuanto a su salud e higiene oral, por lo que la actitud y práctica de salud de la muestra en estudio requiere de mejorar su educación personal y atención odontológica fundamental para tener una la Salud Oral apropiada.

Asimismo el estudio de intervención educativa realizado por Ana María Navarro en 2017, en Gantánamo Cuba, titulado *Por Una Blanca Sonrisa*, concluye que después de la intervención Educativa, logro modificar positivamente los conocimiento inadecuados hasta alcanzar la categoría de adecuados en la mayoría.

Los resultados observados después del diagnóstico en nuestro estudio y la charla brindada sobre la Salud Oral de cada participante, dieron muestras de preocupación por su higiene y salud oral, expresando disposición a mejora su salud oral, comprometiéndose asistir a la unidad odontológica. Resultando un estrategia útil de promoción de la Salud Bucal en la muestra estudiada.

La autora Andrea González Poblete, 2015, Santiago de Chile, en su estudio *Evaluación de la Intervención educativa en Salud Bucal realizada por alumnos de la UNAB*, determino que a temprana atención a de los niños, con una buena educación de higiene oral, se puede prevenir las caries dentales o afectaciones en las estructuras dentales.

A nivel nacional la autora Xóchitl Muñoz Altamirano y otros, 2001, León Nicaragua, en su estudio *Proyecto Niños del Fortín*, donde el objetivo fue determinar el estado de Salud Bucal y la

necesidad de atención odontológica; de igual manera la Autora Verónica Cecilia Mejía y otros 2016, Repositorio Centromericana SIIDCA CSUCA *Evaluando un Solo estadio del proceso “Lesiones Cavitacionales”*, cuyos resultados mostraron la alta prevalencia de superficies dentales cariadas en lo sujetos de Estudio.

En nuestro estudio realizado, los resultados obtenidos utilizando el Índice CPOD, en la muestra seleccionado, que el 46% están afectados de manera moderados y alto, quienes requiere intervención clínica de inmediato ya que hay afectación grave en sus estructuras dentales; deduciendo que la educación sobre higiene y salud bucal ha sido deficiente tanto en su sistema educativo formal, como la falta de programas de salud e higiene oral.

Por tanto los estudios realizados con las herramientas utilizadas con los Índices CPO-S, CPO-D y el ICDAS II, fueron de gran importancia en la población y muestra seleccionada, por tanto los resultados obtenidos aportaran a mejorar la salud oral

3.3 Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos y los hallazgos relevantes descritos, el presente estudio arribó a las siguientes conclusiones:

- En el análisis de variable sociodemográfica nos indica que la mayor parte de los participantes en el estudio realizado son del sexo masculino con un 70%; así mismo encontramos que la mayoría se encuentra en los rangos de edades de 18 a 21 años de edad lo que correspondió al 33 % y en segundo lugar en el rango de edad entre 22 a 25 años de edad tenemos el 28% o sea que el 61% están en edades de 18 a 25 años de edad, En cuanto a la procedencia de los participantes en el estudio encontramos como resultado que la mayoría o sea el 91% son de la Región del Pacifico
- También como variable sociodemográfica el estudio nos indica en sus resultados que la modalidad de estudios de los participantes en la carrera de EEFF y Deportes fue similar tanto los de la Modalidad Regular como Sabatino, siendo el 52% y 46% respectivamente. Pero en las variable según año lectivo que cursan, el 54% los participantes fueron estudiantes del primer año en su dos modalidades, seguidos por segundo año con 19% y tercer años con 16% y el resto de los siguientes años
- Los resultados del diagnóstico en el estudio de la variable de placa Bacteriana mediante el Índice de O'Leary, se logró medir los grados de afectación según la cantidad de placa dental bacteriana encontrada en dientes permanente de los participantes donde el 54% DEFICIENTE al encontrar el parámetro de MAYOR A 30.1%, lo que indica que en la población en estudio es pobre su atención y cuidado a la higiene oral. El 33% de los participantes nos indican los resultados que su Índice de O'Leary en la placa bacteriana es CUESTIONABLE, encontrándose en el rango de 20.1% a 30%, por lo que se deduce que deben mejorar su higiene oral. De la muestra encontramos que solo el 12% es ACEPTABLE que debieran continuar con su higiene oral.
- De acuerdo a categorías que establece el instrumento de recolección de la información en la variable Caries Dental y su estudio mediante el Índice CPOD, se tiene como conclusiones siguiente: La Mayoría de los participantes en el estudio presentan una afectación MODERADA significando este el 37%. En el caso de los que tiene indicadores de Bajo y Muy Bajo suman el 52% se puede decir que la afectación no es muy relevante pero que se requiere atención en relación a estructuras dentales para mejorar su salud bucal.

3.4 Recomendaciones

RECOMENCACIONES PARA MEJORAR TU HIGIENE BUCAL

- ✓ Utilice el hilo dental antes del cepillado dental, el hilo dental removerá la placa bacteriana que se encuentra en los dientes y sobre las encías.
- ✓ No mojar el cepillo dental antes de aplicar la pasta dental.
- ✓ Cepillarse los dientes de 3 a 4 veces al día después de cada comida, con un cepillo de dientes con cerdas suaves.
- ✓ Aplicar una pequeña cantidad de pasta dental con flúor.
- ✓ No enjuagar la espuma que queda después del cepillado
- ✓ No olvidar cepillar la lengua también
- ✓ Cambie su cepillo de dientes cada 3 meses, Un cepillo desgastado no es tan efectivo para limpiar sus dientes y lengua.
- ✓ Cambia tu cepillo de dientes si acabas de salir de estar enfermo o viajaste
- ✓ Para finalizar la limpieza de la cavidad bucal se debe utilizar enjuague bucal de 2 o 3 veces al día después de cada cepillado dental.
- ✓ Visitar al dentista 2 veces al año. Para prevenir la formación de placa bacteriana, la aparición de caries dental, enfermedades periodontales y no llegar a la extracción dental.

CAPITULO IV. BIBLIOGRAFIA

4.1. Bibliografía

- (2005). Recuperado el 1 de Noviembre de 2022, de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20666/1/ODON017.pdf>
- Ana María Nicot Navarro, A. M. (2018). Intervención educativa sobre salud bucal en estudiantes de la escuela primaria "Rodney Coutin Correa". *Revista información científica "Investigación y comunicación de excelencia en ciencias de la salud"*, Vol.97, No.2.
- Barbosa, K. G. (2020). *repository.usta.edu.co*. Recuperado el 09 de Noviembre de 2022, de <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30813/2020JulianaHern%C3%A1ndez.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Bellido, B. F. (2016). *"Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora- La Libertad,2015."*. Trujillo-Perú: Universidad privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana, Escuela profesional de estoamtología.
- Bueno, J. (2019). *ortodoncia.ws*. Recuperado el 13 de Noviembre de 2022, de <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2019/art-17/>
- Carolina, P. J. (2020). *"Efectividad de un programa educativo sobre conocimiento de salud e higiene oral en adolescentes de 12 a 14 años de la Unidad Educativa Antonio Ante."*. Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de odontología. Recuperado el 13 de Octubre de 2022, de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san11217.pdf>
- Carrasco, S. (2005). *Metodología de la investigación científica*. Lima: San Marcos.
- Errecart, O. C. (5 de Septiembre de 2018). *Facebook*. (Odontologa Camila Errecart) Recuperado el 1 de Noviembre de 2022, de Facebook: <https://www.facebook.com/238987466765667/photos/etapas-de-la-cariestoda-caries-comienza-con-una-mancha-blanca-que-es-posible-rev/240660996598314/>
- Mejía, V. C. (Noviembre de 2016). *Repositorio Centroamericano SIIDCA-CSUCA*. Recuperado el 10 de Noviembre de 2022, de <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM8053>

- Montané, N. (10 de Marzo de 2022). <https://www.clinicadentalmontane.com/blog/placa-dental-bacteriana/>. Recuperado el 08 de Noviembre de 2022, de <https://www.clinicadentalmontane.com/blog/placa-dental-bacteriana/>
- Nourie, C. E. (2019). Historia clínica electrónica. *KidsHealt*. Recuperado el 12 de Octubre de 2022, de <https://kidshealth.org/es/parents/ehrs.html>
- Ochoa, N. O. (2017). "Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento e higiene dental en estudiantes de odontología de la Universidad de Los Andes, 2016-2017". *Dialnet*, 38-46.
- Poblete, A. d. (2015). *Evaluación de la intervención educativa en salud*. Santiago, Chile: Universidad Andrés Bello Facultad de Odontología. Recuperado el 16 de Octubre de 2022, de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-evaluacion-educacion-salud-el-control-13338#:~:text=En%20general%2C%20la%20evaluaci%C3%B3n%20del,obtienen%20a%20trav%C3%A9s%20de%20cuestionarios.>
- Souza, J. D. (1999). Cambio de época y Cambio de Paradigma.
- (2021). *UNAN MANAGUA*. Managua: UNAN MANAGUA. Recuperado el 12 de Octubre de 2022, de <https://www.schoolandcollegelisting.com/NI/Unknown/103676561926388/Vicerrectorado--de-Docencia-UNAN-Managua>
- UNAN Managua. (2022). Recuperado el 08 de Noviembre de 2022, de <https://www.unan.edu.ni/https://www.unan.edu.ni/index.php/facultad-de-educacion-e-idiomas>
- UNAN MANAGUA. (2022). www.unan.edu.ni. Recuperado el 08 de Noviembre de 2022, de <https://www.unan.edu.ni/index.php/resena-historica>
- Xochilt E. Muñoz Altamirano, R. A. (Junio de 2001). *Repositorio Institucional UNAN-LEÓN*. Recuperado el 10 de Noviembre de 2022, de http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8315?mode=full&submit_simple=Mostrar+el+registro+Dublin+Core+completo+del+%C3%ADtem+

CAPITULO V. ANEXOS

5.1 INSTRUMENTOS ELABORADOS DE ACUERDO A OBJETIVOS ESPECÍFICOS



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Carta de Consentimiento Informado

El (la) que suscribe _____

Con domicilio _____

En mi carácter de _____ Edad _____ Género _____

Manifiesto que el Cirujano Dentista _____

Amablemente me informo de manera verbal, libre y sin coerción alguna, en forma clara, sencilla y suficiente, acerca del diagnóstico, el pronóstico y las alternativas de tratamiento para mi padecimiento.

Estoy informado (a) que durante la práctica de la estomatología u odontología y sus diversas disciplinas de especialización en ocasiones incluyen riesgos, complicaciones e incluso posibilidad de que se presente una emergencia medico odontológica; por lo tanto, como los resultados no se pueden garantizar, acepto afrontar los riesgos por ser mayor el beneficio esperado.

Diagnostico(s) _____

Tratamiento(s) por realizar _____

Tratamiento(s) alternativos _____

Riesgos y complicaciones inherentes al tratamiento _____

Beneficio esperado con el tratamiento por realizar _____

Riesgos y complicaciones en caso de no efectuarse el tratamiento _____

Por lo anterior se me explicó que para tratar o confirmar mi diagnóstico, es necesario llevar a cabo los estudios siguientes

Cirujano Dentista _____ Cédula _____

Fecha y Hora _____ Firma _____

Por lo anterior firmo al calce para dar constancia y efectos legales a que haya lugar.

Firma

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



Ficha Recolección de Información

Nombre: _____ Cédula: _____

Dirección: _____ Teléfono _____

Sexo biológico: 1 () Masculino
2 () Femenino

Edad: 1 () 15-17 Años
2 () 18-21 Años
3 () 22-25 Años
4 () 26-28 Años
5 () 29 a Mas Años

Procedencia según región: 1 () Pacífico
2 () Central
3 () Costa Caribe

Año Académico 1 () I Año
2 () II Año
3 () III Año
4 () IV Año
5 () V. Año

Modalidad de Estudio: 1 () Regular
2 () Sabatino

de

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Control placa

Índice de placa dental: _____ %

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Odontograma:

1. Muy bajo: 0,0a 1,1
2. Bajo: 1,2 a 2,6
3. Moderado: 2,7 a 4,4
4. Alto: 4,5 a 6,5

C= _____ P= _____ O= _____ CPO: _____

Tabla 6. Sexo Biológico de los Estudiantes

SEXO BIOLÓGICO DE LOS ESTUDIANTES	PORCENTAJE	FRECUENCIA
FEMENINO	19	28%
MASCULINO	47	70%
TOTAL	66	100%

Tabla 7. Edad en Años de los Estudiantes

EDAD EN AÑOS DE LOS ESTUDIANTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15 A 17 AÑOS	7	10%
18 A 21 AÑOS	22	33%
22 A 25 AÑOS	19	28%
26 A 28 AÑOS	6	9%
29 A MÁS	12	18%
TOTAL	66	100%

Tabla 8. Procedencia de los Estudiantes

PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
REGIÓN PACÍFICO	60	90%
REGIÓN CENTRAL	4	6%
REGIÓN CARIBE	2	3%
TOTAL	66	100%

Tabla 9. Modalidad que estudian los Estudiantes

MODALIDAD QUE ESTUDIAN LOS ESTUDIANTES		FRECUENCIA	PORCENTAJE
	REGULAR	35	52%
	SABATINO	31	46%
	TOTAL	66	100%

Tabla 10. Año Académico de los Estudiantes

AÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES		FRECUENCIA	PORCENTAJE
	PRIMER AÑO	37	55%
	SEGUNDO AÑO	12	18%
	TERCER AÑO	12	18%
	CUARTO AÑO	4	6%
	QUINTO AÑO	1	2%
	TOTAL	66	100%

Tabla 11. Índice de O'Leary

ÍNDICE DE O'LEARY		FRECUENCIA	PORCENTAJE
	MENOR DE 20% ACEPTABLE	8	12%
	20.1% A 30% CUESTIONABLE	22	33%
	MAYOR A 30.1% DEFICIENTE	36	54%
	TOTAL	66	100%

Tabla 11. Parámetros del Índice CPOD

PARAMETROS DEL ÍNDICE DE CPOD		FRECUENCIA	PORCENTAJE
	0,0 A 1,1 MUY BAJA	17	25%
	1,2 A 2,6 BAJO	18	27%
	2,7 A 4,4 MODERADO	25	37%
	4,5 A 6,5 ALTO	6	9%
	TOTAL	66	100%



CARTA AVAL DEL TUTOR

Por este medio, hago constar que el trabajo de investigación para optar a título de Licenciatura en Cirujano Dentista, titulado “**Estado actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de educación física y deportes regular y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022**”, elaborado por:

➤ **Br. Aida Lourdes Rodríguez Rocha**

Tiene la coherencia metodológica consistente, así como la calidad estadística suficiente, cumpliendo de esta manera con los parámetros de calidad necesarios para su defensa final, como requisito parcial para Optar al grado de Licenciada en Cirujano Dentista”, que otorga la Facultad de Ciencias Médicas del Recinto Universitario Rubén Darío de la UNAN-MANAGUA.

Se extiende la presente constancia en tres tantos de un mismo tenor, en la ciudad de Managua a los dos días del mes de febrero del año dos mil veintitrés.

Atentamente



MSc. Horacio Alberto González Solórzano

Cirujano Dentista

Docente UNAN-Managua

“2022: VAMOS POR MÁS VICTORIAS EDUCATIVAS”

Managua, 16 de diciembre del 2022

Br. Aida Lourde Rodríguez Rocha

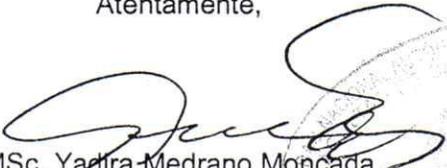
Estimada Bachiller:

En acuerdo con su tutor se aprueba la Propuesta de Tema titulada:
“Estado Actual de la Salud Oral de los estudiantes de la carrera de Educación Física y deporte vespertino y sabatino del RURD UNAN Managua, en el período noviembre – diciembre del 2022”. Presentado a esta Facultad, como requisito final para optar al título Licenciado Cirujano Dentista:

Le informamos que puede proceder a la elaboración del Protocolo, bajo la revisión de su tutor, siguiendo el esquema reglamentado por la Facultad.

Sin más a que referirme, me despido de usted.

Atentamente,


MSc. Yadira Medrano Moncada

Coordinadora de las titulaciones de Grado y Postgrado

CC: *Interesados /Arch*

“¡A la libertad por la Universidad!”

Teléfono 22786782- 22771850 ext 5516 *Apartado Postal # 663
Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 metros al este, Managua, Nicaragua
fmeynard@unan.edu.ni / [http:// www.unan.edu.ni](http://www.unan.edu.ni)

Managua, 1 de Noviembre del 2022

Doctor
Julio Orozco Alvarado
Director
Departamento Multidisciplinario
Facultad de Educación e Idiomas
UNAN Managua



Dr. Orozco, reciba un saludo de mi parte.

Mi nombre es Aida Lourdes Rodríguez Rocha, Carnet 14025982, estudiante de la Carrera de Odontología de la Facultad de Ciencias Médicas, estoy con un proyecto de investigación que será mi trabajo monográfico para obtener el título de Licenciatura; El trabajo se titula **"Estado Oral de los Estudiantes de Carrera de Educación Física y Deportes de las Modalidades Vespertino y Sabatino del RURD UNAN MANAGUA Durante el Período NOVIEMBRE – DICIEMBRE del 2022"**, tiene como objetivo aportar con nuestro trabajo, un diagnóstico personal para cada estudiante seleccionado y que sea útil para ellos, contribuyendo así a su Salud Bucodental; además de dejar un banco de datos en la carrera de Odontología para que puedan ser seleccionados en las futuras Ferias de salud que se desarrollan en el Departamento de Odontología.

Solicito su apoyo y autorización para el desarrollo de esta investigación con los estudiantes de la Carrera de Educación Física y Deportes tanto vespertino como sabatino; cabe señalar que el trabajo se desarrollara en un espacio pequeño cercano al aula de clases y el tiempo máximo que tendremos con cada estudiante será de 3 minutos.

Esperando su colaboración le saludo.

Atentamente.


Aida Lourdes Rodríguez Rocha
V año de Odontología

Managua, 28 de Octubre del 2022

MSc. Horacio Alberto González Solórzano
Cirujano Dentista
Departamento Odontología
UNAN Managua

Su despacho.

Estimado Maestro González

Aprovecho la ocasión y de manera muy cordial para saludarle, siempre deseándole éxitos en sus funciones.

Por la presente me dirijo a usted; yo Aida Lourdes Rodríguez Rocha, con Cédula N° 001-110295-0015E estudiante del V año de la carrera de Odontología de la Facultad de Ciencias Médicas con Carnet 14025982, con el objetivo de solicitarle sea mi TUTOR del trabajo monográfico *“Estado Oral de los Estudiantes de Carrera de Educación Física y Deportes de las Modalidades Vespertino y Sabatino del RURD UNAN MANAGUA Durante el Período NOVIEMBRE – DICIEMBRE del 2022”* para culminar la carrera de licenciatura como Cirujano Dentista, durante la etapa del desarrollo del trabajo monográfico hasta su presentación y evaluación.

En la ciudad de Managua, a los 28 días del mes de octubre del 2022

Vo Bo
Georgette



Aida Lourdes Rodríguez Rocha

Carnet 14025982