

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO
ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS
EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN
ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y
ORTOPEDIA MAXILAR**

AUTOR

KARINA JOHANA BARTUREN PINGLO

ASESOR

JORGE LUIS CASTILLO CEVALLOS

<https://orcid.org/0000-0003-2497-3520>

Chiclayo, 2021

**COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL
TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES
ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO
ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA
CHICLAYO 2019-2020**

PRESENTADA POR:
KARINA JOHANA BARTUREN PINGLO

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR**

APROBADA POR:

Marcos Jimmy Carruiero Honores
PRESIDENTE

María Elizabeth Cruz Flores
SECRETARIO

Jorge Luis Castillo Cevallos
VOCAL

ÍNDICE

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes del problema	8
2.2. Bases teórico científicas	10
2.2.1. Tratamiento ortodóntico	10
2.2.2. El paciente adolescente en ortodoncia.....	11
2.2.3. La cooperación del paciente	12
2.2.4. La motivación del paciente.....	13
2.2.5. Escala de valoración de actitudes	14
III. MATERIALES Y MÉTODOS	15
3.1. Tipo y nivel de investigación	15
3.1.1. Enfoque.....	15
3.1.2. Tipo y Nivel.....	15
3.2. Diseño de investigación.....	15
3.3. Población, muestra, muestreo.....	15
3.3.1. Población	15
3.3.2. Muestra	16
3.3.3. Muestreo	16
3.4. Criterios de selección	16
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5.1. Autorizaciones	17
3.5.2. Método.....	17
3.6. Procedimientos	17
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	19
3.8. Consideraciones éticas	20
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
VIII. ANEXOS	32

RESUMEN

En la actividad clínica de ortodoncia y en distintas especialidades odontológicas, el logro de los tratamientos no solo depende de factores de análisis apropiados, el empleo de un sistema biomecánico preciso y doblemente compatible, sino de factores adicionales como son la cooperación y motivación de la persona que se atiende. El propósito de esta investigación fue determinar la relación entre la cooperación y motivación durante el tratamiento ortodóntico de los adolescentes que se atendieron en el centro especializado en formación odontológica, Chiclayo 2019-2020. **Material y método:** La investigación fue descriptiva, retrospectiva. La muestra fue de 70 adolescentes que tenían sus edades comprendidas entre 12 y 21 años, que estaban recibiendo un tratamiento ortodóntico y el tiempo por cuál le realizaron fue más de 3 meses. La evaluación se dio por medio de sus operadores mediante una escala de cooperación del paciente, así mismo, se brindó a las personas atendidas una encuesta para evaluar la escala de motivación y determinar la asociación de estas variables con el sexo. **Resultados:** Los resultados aceptan la hipótesis. Se halló en los pacientes adolescentes buena cooperación con el 44%, regular cooperación con el 25% y mala cooperación con el 1%, siendo el sexo femenino el más predominante; una buena motivación con el 34%, regular motivación con el 31% y mala motivación con el 5%, siendo el sexo femenino el que más sobresalió. **Conclusión:** Existe asociación significativa ($p=0.016$) entre la cooperación y motivación durante el tratamiento ortodóntico de pacientes adolescentes.

Palabras Claves: Cooperación, motivación, adolescente, ortodoncia.

ABSTRACT

In orthodontic clinical activity and in different dental specialties, the achievement of treatments not only depends on appropriate analysis factors, the use of a precise and doubly compatible biomechanical system, but also on additional factors such as the cooperation and motivation of the person that is cared for. The purpose of this research was to determine the relationship between cooperation and motivation during the orthodontic treatment of adolescents who were treated at the specialized dental training center, Chiclayo 2019-2020. Material and method: The research was descriptive, retrospective. The sample consisted of 70 adolescents who were between 12 and 21 years old, who were receiving orthodontic treatment and the time for which they were performed was more than 3 months. The evaluation was given through its operators using a scale of patient cooperation, likewise, a survey was given to the people attended to evaluate the motivation scale and determine the association of these variables with sex. Results: The results accept the hypothesis. Good cooperation was found in adolescent patients with 44%, regular cooperation with 25% and poor cooperation with 1%, with the female sex being the most predominant; good motivation with 34%, regular motivation with 31% and poor motivation with 5%, with the female gender being the one that stood out the most. Conclusion: There is a significant association ($p = 0.016$) between cooperation and motivation during orthodontic treatment of adolescent patients

Keywords: Cooperation, motivation

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos tiempos, la evolución de los avances tecnológicos y la comprensión de la biología humana, han renovado sustancialmente el perfeccionamiento de los tratamientos médicos; no obstante, esta contribución sigue siendo insuficiente para certificar un óptimo tratamiento. Aún con el aumento de acceso a la información sobre los cuidados de la salud, diversos estudios han señalado que los pacientes en su mayoría todavía fracasan en proseguir recomendaciones brindadas por los profesionales de la salud.¹

En el ejercicio clínico de ortodoncia y en otras especialidades odontológicas, el éxito de los tratamientos no solo depende de factores dando un análisis apropiado, el empleo de un sistema biomecánico preciso o la respuesta correcta de los tejidos orgánicos, sino de factores adicionales como son la cooperación y motivación del paciente.² Si el paciente no sigue las indicaciones proporcionadas por el ortodoncista, la duración del tratamiento puede ser más larga, incompleto e insatisfactorio.^{3,4}

Los tratamientos de ortodoncia, en su mayoría, son realizados en adolescentes, dado a que la prevalencia de maloclusiones asciende en este periodo, lo que los cataloga en la población con la mayor tasa de consulta^{5,6}. En esta etapa, se producen muchos cambios físicos, sociales y emocionales muy significativos que pueden ser afectados por factores extrínsecos (los estereotipos sociales, género, nivel de educación, familia) y factores intrínsecos (temperamento y personalidad)⁶. Los adolescentes, tienden a preocuparse por su aspecto físico, dado que es un determinante significativo en las percepciones sociales y personales, por lo que recurren a la ortodoncia como un medio para lograr un perfil estético y armónico.⁷

Varios autores, en sus investigaciones han determinado el nivel de cooperación y motivación en los adolescentes por medio de métodos psicológicos, según la edad, el estrato socio económico y relaciones familiares.⁸ Para Wedrychowska⁹ el factor primordial de motivación para el tratamiento de ortodoncia es el deseo de mejorar la estética por lo que la

cooperación y la motivación influyen directamente en esta importante decisión.

La importancia de este trabajo de investigación radica en explorar si ciertos factores son la motivación por lo que los adolescentes optan por el tratamiento de ortodoncia, al relacionarlo con la cooperación podrían pronosticar la satisfacción posterior al tratamiento. Si se encuentra una relación existente entre ambas variables, podrían desarrollarse estrategias de comunicación paciente – ortodoncista que implicaría el éxito del tratamiento.

Por lo anteriormente expuesto, el objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre la cooperación y motivación durante el tratamiento ortodóntico de pacientes adolescentes atendidos en centro especializado en formación odontológica, Chiclayo 2019-2020. Teniendo como objetivos específicos:

- Establecer la cooperación por medio del operador de pacientes adolescentes, durante el tratamiento ortodóntico, atendidos en centro especializado en formación odontológica, según el sexo.
- Establecer la motivación durante el tratamiento ortodóntico en pacientes adolescentes, atendidos en centro especializado en formación odontológica, según el sexo.
- Relacionar la cooperación y motivación de los pacientes adolescentes, durante el tratamiento ortodóntico, atendidos en centro especializado en formación odontológica, según el sexo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Internacional

Amado et al ¹⁰. Ejecutaron una investigación con el fin de establecer la correlación entre los atributos de las actitudes adolescentes y su apoyo con el tratamiento de ortodoncia. Analizaron a 70 adolescentes entre 12 y 15 años, se aplicaron cuestionarios para evaluar los rasgos de personalidad y el nivel de cooperación se valoró por la escala de cooperación del paciente. No se encontraron relaciones significativas entre las escalas de personalidad y el grado de cooperación, edad o sexo. Concluyeron que las características de menores de edad no se proyectan a ayudar cuando se llevaba a cabo para su tratamiento.

Wedrychowska et al ⁹. Efectuaron un estudio con el fin de examinar la motivación de los pacientes y sus padres, una muestra de 674 adolescentes entre 7 a 18 años, sus padres y 86 adultos entre 19 a 42 años. Se aplicaron cuestionarios diseñados para evaluar la motivación frente al tratamiento de ortodoncia. Como resultados se obtuvo que, el principal factor de motivación es el deseo de mejorar la estética, la influencia del hábitat en la aprobación del tratamiento disminuyó con la edad. Entre el 63% y 67% de los padres presionaron a sus hijos para buscar un tratamiento de ortodoncia, no se encontraron dependencia estadísticamente significativa con la edad y sexo de los niños. Concluyeron que el transcendental factor de motivación para el tratamiento de ortodoncia es la estética dental.

Tsomos et al ¹¹. Efectuaron un estudio con el propósito de evaluar la ayuda al paciente con herramientas removibles de ortodoncia y lo que pueden ser sus consecuencias. La muestra estuvo constituida por 45 pacientes, la cooperación se relacionó con el tiempo de prescripción, edad y sexo. Posteriormente, se obtuvo una variación individual entre las variables. Durante 186 días de seguimiento, el tiempo real de uso fue de 9 horas por día y no cambió entre las distintas prescripciones ($p=0.49$); ocho de ellos transportaban sus aparatos en menos de 2 h/d y seis no cargaban sus aparatos. Concluyeron que el periodo promedio por día en correlación a la prescripción fue del 62.5% por 14 h/d y 12.5% para el tiempo de prescripción por 8h/d ($p=0.01$). A pesar de la información brindada a los padres

y pacientes sobre el tiempo de uso de aparatos ortodónticos, el acatamiento del tratamiento funcional (14 h/d) fue insuficiente, mientras que, fue suficiente para fines de retención (8 h/d). Las valoraciones planteadas son significativas para el periodo de uso de los aparatos removibles, puesto que, la ayuda a los adolescentes atendidos suele ser muy cambiante.

Moninuola et al ¹². Elaboraron una investigación con el objetivo de investigar la motivación entre pacientes y sus padres/ tutores para el tratamiento de ortodoncia. Se analizaron a 100 niños de ortodoncia, en el rango de 7 a 17 años, con sus padres o tutores de tres hospitales públicos. Los datos fueron recopilados por medio de encuestas para ambos grupos. Como resultados se obtuvo que los niños estaban más motivados para recibir tratamiento de ortodoncia que sus padres, sin embargo, los padres mostraron una mayor motivación durante el tratamiento, que sus hijos. Los niños sometidos a tratamiento de ortodoncia no estaban dispuestos a recibir extracciones, mientras que los padres no tenían muchas objeciones ($P = 0.001$). Los padres estaban dispuestos a cumplir con las instrucciones dietéticas impuestas a sus hijos. ($P = 0,45$). Antes del tratamiento, los niños estaban más dispuestos a cepillarse después de las comidas que los que estaban en tratamiento.

Nacionales

Mercado et al ¹³. Elaboraron un estudio con el objetivo de verificar el nivel de cooperación de pacientes niños y adolescentes con tratamiento ortodóntico, así como el nivel de conocimientos sobre maloclusiones y motivaciones de los padres. Para el análisis de las variables aplicaron instrumentos validados. Como resultados el 55.3% de los niños que exhibieron una buena cooperación, el 39.5% de regular cooperación y el 5.2% de mala cooperación; en los pacientes adolescentes el 50.9% presento una buena cooperación, el 41.5% de regular cooperación y el 7.6% de un apoyo malo. Se halló una asociación entre el nivel de motivación de los progenitores y la cooperación del paciente en el grupo de menores ($p = 0.046$). Concluyeron que no existe correlación entre la cooperación de la persona atendida y el tipo de aparatología utilizada en adolescentes y menores; se encontró motivación de la mano de los progenitores hacia sus menores en el tratamiento ortodóntico ya sea con aparatología fija o que se puede remover.

Ticona¹⁴ Efectuó un estudio con la finalidad de establecer la asociación entre cooperación y motivación en adolescentes mientras duraba el tratamiento de ortodoncia en una clínica de Postgrado. Se examinaron a 90 pacientes entre el rango de 13 y 19 años que se hallaban en un tiempo de cuatro meses en el tratamiento de ortodoncia. Se aplicó la escala de cooperación del paciente, evaluado por el operador; además, se entregó un cuestionario para evaluar la escala de motivación. Como resultados se halló una buena cooperación con el 73.3% de los pacientes adolescentes, una cooperación con el 26.7% y no existió ninguna persona con una cooperación mala, predomina las mujeres y en la motivación 58,8% regular, con una buena motivación con un 40% y de motivación mala motivación con el mas del 1%, finalmente se concluyó que existe asociación significativa entre la motivación y cooperación de los pacientes adolescentes de ortodoncia según el género.

Regionales:

No se encontraron estudios sobre el tema a investigar.

2.2. Bases teórico científicas

2.2.1. Tratamiento ortodóntico

Realización de procedimientos detallados en el plan de tratamiento, se prevé los términos biomecánicos independientes a los casos clínicos específicos. Tiene el propósito de obtener estabilidad, estética y función, se efectúa un análisis minucioso del paciente teniendo en cuenta el desarrollo de la dentición, el perfil de tejido blando, las discrepancias de los maxilares, la oclusión, hábitos, control de crecimiento y desarrollo.^{15,16}

En el interviene:

- La necesidad de tratamiento: Con la intervención de los padres, que habitualmente se muestran preocupados por la maloclusión de sus hijos, cuando está es estéticamente visible. Por otro lado, el papel del ortodoncista influye cuando aprecia anomalías desapercibidas, por lo que

se informa los elementos implicados en la necesidad del tratamiento.¹⁷

- Duración del tratamiento: Interviene la erupción dentaria, el desarrollo del sistema óseo de los maxilares, la ayuda y motivación de la persona atendida; el acatamiento de indicaciones sobre el cuidado de los aparatos, el cumplimiento con las citas, no solo determinan el resultado final, sino que consiguen prolongar el tratamiento.¹⁸

2.2.2. El paciente adolescente en ortodoncia

Para Quiroz el paciente tiene que ser considerado como una integridad biopsicosocial, es decir, los factores psicológicos, biológicos y sociales deben interrelacionarse, influyéndose uno sobre otros, de tal modo que al pretender curarlo o entenderlo se puedan considerar en su totalidad.¹⁹

Para la academia americana de pediatría²⁰, El paciente menor de edad se localiza en un tiempo que está comprendido pasando la niñez y antes de llegar a hacer adultos, donde ocurren cambios psicológicos y biológicos que finalizan con la madurez física y emocional.²¹

Dividen a esta etapa, en tres periodos:

- A. temprana entre los 10 a 13 años¹⁹
- A. media entre los 14 a 17 años¹⁹
- A. tardía entre los 18 a 21 años, o más¹⁹

Entre las características sexuales en esta etapa, se describen:

- Los adolescentes varones: Son extrovertidos socialmente con adultos y extraños, indagan su autonomía de la cuna familiar, honrados en el cumplimiento de indicaciones y ordenes, presentan menor resistencia al dolor y no les inquieta el aspecto externo de los aparatos ortodónticos.^{17,21}

- Las adolescentes mujeres: Son más introvertidas y reservadas en sus relaciones sociales, practican religiosamente las indicaciones, deben ser tratadas con lenguaje apropiado, prestan mayor atención en los detalles de su propia apariencia, responden mejor al dolor del tratamiento, les inquieta la apariencia externa de los aparatos ortodónticos.^{17,21}

2.2.3. La cooperación del paciente

Ricketts afirmó que, la ayuda es el elemento particular que se distingue más para que se dé un tratamiento de éxito. Se delimita a normas puntualizadas, asequibles y argumentadas; para certificar su cumplimiento, el ortodoncista debe especificar ciertas reglas de cooperación, como son:¹⁷

- Acatar las indicaciones para realizar y tener cuidado de la aparatología.
- Conservar la limpieza de la aparatología y una buena higiene bucal.
- Respetar las citas programadas.
- Resolver las urgencias contactando prontamente al especialista tratante.¹⁷

Se debe tener en cuenta que la problemática en la cooperación del paciente es un factor del tratamiento ortodóntico, que, recibe poca atención. Para los especialistas, los obstáculos encontrados en el camino no dependen de su trabajo clínico, sino de la cooperación del paciente.¹⁹

Desde un punto de vista general, coexisten tres componentes que establecen el fin satisfactorio del tratamiento.¹⁹

- El control por el ortodoncista tratante.
- Actitud positiva del paciente, por cumplir las instrucciones demandadas por el tratamiento.
- La reacción biológica y tisular, de carácter individual.

El profesional, posee los conocimientos científicos para efectuar un diagnóstico adecuado e implantar un plan de tratamiento de acuerdo a la complejidad del caso clínico y las expectativas del paciente.¹⁹

Adicionalmente a lo antes mencionado, preexiste otro factor concluyente: la disposición psicológica del paciente donde su actitud, cooperación y motivación son los cimientos básicos para un exitoso resultado final.¹⁷

2.2.4. La motivación del paciente

Es conceptualizada como “Impulsos en una persona a cometer un hecho o continuar una tarea sin interrupción”, para el grupo etario de la adolescencia, coexisten distintas motivaciones para optar por el tratamiento de ortodoncia.²²

Es indispensable indagar las reacciones que provocan actitudes, su naturaleza intrínseca y si son inherentes u obtenidos en el transcurrir el tiempo. El especialista en ortodoncia, debe estar interesado en identificar la motivación de cada paciente, dado a que actúa como un impulso para continuar el tratamiento en cada visita. Con esto, puede establecerse una predicción exacta del comportamiento futuro.¹⁹

El tratamiento de ortodoncia requiere de una intervención activa y prolongada de la persona atendida para obtener un resultado positivo. La motivación se expone como una variante particular de acuerdo a la persona actuando directamente en la progresión del tratamiento.²³

Existen distintas motivaciones para acceder al tratamiento de ortodoncia, se describen:¹⁹

- Motivación de los padres
- Aprobación de la sociedad
- Sentirse bien con la imagen personal
- Beneficio en la salud general
- Satisfacción intelectual
- Orgullo personal
- Aventura.

2.2.5. Escala de valoración de actitudes

Las actitudes están vinculadas con el comportamiento que conservamos con las entidades a las que hacen referencia. Entre sus propiedades que constituyen parte de la valoración, sobresalen: dirección positiva o negativa e intensidad alta o baja.²⁴

- Escala de Likert:

Método que se basa en un vinculado de ítems exhibidos en forma de afirmaciones, que mide la reacción de las personas. Está formado por cinco puntos, a cada uno de ellos se le estipula un valor numérico. Al finalizar, la persona logra una calificación relacionada a la afirmación y se suma la puntuación total.²⁴

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó por medio de dos cuestionarios ya validados, por la investigación de Ticona, Adan¹⁴, “Cooperación y motivación en el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes en la clínica de postgrado de la facultad de odontología de la UNMSM. Lima – 2014”.

Para llevar a cabo el cuestionario de cooperación del paciente, se basó en el artículo “Relationship between Personality Traits and Cooperation of adolescent Orthodontic Patients”, que se encuentra instrumentado por Baccetti et al.¹⁰; y para ejecutar el cuestionario de motivación del paciente, se inspiró en dos libros “El paciente de ortodoncia, relaciones humanas y comunicación personal” Editorial Doyma, España (1994), por Canut J.”; y “Ortodoncia Nueva Generación. 1º Edición. Editorial Actualidades médico odontológicas latinoamericana. C.C. Venezuela (2003), por Quiroz O.”

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. Enfoque

Cuantitativo

3.1.2. Tipo y Nivel

Correlacional

3.2. Diseño de investigación

Por el tiempo en que se captó la información: Retrospectivo

Por el progreso del fenómeno estudiado: Descriptivo - Correlacional

Por la interferencia del investigador: Observacional

3.3. Población, muestra, muestreo

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por los 160 pacientes que recibieron tratamiento ortodóntico y fueron asistidos en el centro especializado en

formación odontológica, Chiclayo 2019-2020.

3.3.2. Muestra

El tamaño muestra se obtuvo en base a la situación actual, en donde se consideraron a 70 pacientes que se encontraban recibiendo tratamiento ortodóntico y fueron atendidos en centro especializado en formación odontológica, Chiclayo 2019-2020

3.3.3. Muestreo

Se hizo uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia

3.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes adolescentes de 12 a 21 años que recibieron tratamiento ortodóntico en centro especializado en formación odontológica.
- Pacientes adolescentes que recibieron tratamiento ortodóntico en un espacio mayor de 3 meses.
- Paciente adolescente que presentó el asentimiento y consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes adolescentes que recibieron tratamiento ortodóntico con alteraciones psicológicas diagnosticadas.

Criterios de eliminación:

- Pacientes adolescentes que no desearon participar en la investigación.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de los datos se utilizó: un cuestionario para la cooperación del paciente, datos que se obtuvieron por medio del Operador y otro cuestionario para la motivación del paciente¹⁴, que se aplicó directamente al objeto de estudio del Centro Especializado en Formación Odontológica ambos instrumentos fueron validados.

Los cuestionarios fueron tomados de la investigación de Ticona¹⁴, quién realizó una prueba piloto en 10 pacientes, entregándoles una encuesta de diez preguntas con cinco alternativas según la escala de Likert, cinco de estos ítems se relacionan positivamente y cinco de forma negativa. Las calificaciones se proyectan desde 1 punto hasta los 5 puntos, esta forma se termina obteniendo un puntaje máximo de cincuenta puntos y un mínimo de diez puntos. De acuerdo con Ticona¹⁴ para determinar la confiabilidad del instrumento se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach por medio del método de varianza de cada uno de los ítems y de la puntuación total obteniendo coeficiente de 0.8, siendo altamente confiable.

3.5.1. Autorizaciones

Se solicitó el permiso para la ejecución de la investigación al centro especializado en formación en odontología.

3.5.2. Método

Se empleó el método observacional

3.6. Procedimientos

A. Aprobación del proyecto

Correspondió al primer paso para la ejecución del estudio de investigación por el comité de Bioética y/o investigación y la resolución decanal.

B. Del consentimiento y asentimiento informado

Se otorgó un consentimiento y asentimiento informado a cada paciente, el cual fue llenado y firmado.

C. Instrumento de recolección de datos

- Escala de cooperación del paciente de ortodoncia:

Esta encuesta se aplicó al Operador para recolectar datos del paciente adolescente asistido en Centro Especializado en Formación Odontológica. La cual, estuvo conformada por diez preguntas con cinco alternativas según la escala de Likert, donde cinco preguntas estuvieron direccionadas positivamente y cinco negativamente. Las valoraciones fueron desde cinco puntos, por ser muy positiva; un punto por ser muy negativa. Se obtuvo con mayor puntuación cincuenta puntos y un menor de diez puntos.

Escala		Calificación	
5	Siempre	Bueno	39 a 50 ptos.
4	Frecuentemente	Regular	27 a 38 ptos.
3	A veces	Malo	10 a 26 ptos.
2	Raramente		
1	Nunca		

- Escala de motivación del paciente de ortodoncia:

Esta encuesta estuvo dirigida directamente al paciente adolescente atendido en el Centro Especializado en Formación Odontológica. Estuvo conformada por diez preguntas con cinco alternativas según la escala de Likert, donde cinco preguntas estuvieron direccionadas positivamente y cinco negativamente. Las valoraciones fueron desde cinco puntos, por ser muy positiva; un punto por ser muy negativa. Se

obtuvo un máximo de cincuenta puntos y un mínimo de diez puntos.

Escala		Calificación	
5	Definitivamente sí	Bueno	39 a 50 pts.
4	Probablemente sí	Regular	27 a 38 pts.
3	Indeciso	Malo	10 a 26 pts.
2	Probablemente no		
1	Definitivamente no		

D. Recolección de los datos

Se eligieron los registros clínicos de los pacientes adolescentes entre 12 a 21 años, en tratamiento de ortodoncia desde de un tiempo mayor a 3 meses, se contactó con el paciente, sus padres y el operador responsable. Se entregó el consentimiento y asentimiento informado para la aprobación de la participación en el estudio, luego, se entregó el cuestionario de cooperación al operador y el cuestionario de motivación al paciente, que ya fueron validados.

Previamente, se explicó el propósito de la investigación resaltando el anonimato y la importancia de la veracidad en sus respuestas, además, se explicó la valoración de cada alternativa para que fueran desarrollado educadamente. El llenado de las encuestas tuvo un tiempo de 5 a 10 min y se efectuó antes o después, en el control del tratamiento de ortodoncia.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados se analizaron en una data registrada en el programa SPSS y analizados por estadística descriptiva obteniendo frecuencias y porcentajes. La hipótesis fue contrastada con la prueba estadística chi cuadrado. Los resultados fueron mostrados en tablas y gráficos para su interpretación.

3.8. Consideraciones éticas

- Para la aprobación del estudio, se pasó por el mecanismo de revisión del Comité de Ética de la Facultad de Medicina.
- La colaboración voluntaria de los pacientes fue avalada por el consentimiento y asentimiento informado, que debió ser firmado.
- Se respetó la confidencialidad de los datos, aun cuando la información se haga pública.
- Se respetó el principio de justicia y autonomía.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Cooperación por parte del operador de los pacientes adolescentes, durante el tratamiento de ortodoncia, atendidos en el centro especializado de formación odontológica, según el sexo.

		MALO	REGULAR	BUENO	Total
S	Masculino	0	9	16	25
	Femenino	1	16	28	45
	Total	1	25	44	70

Fuente: Elaboración propia

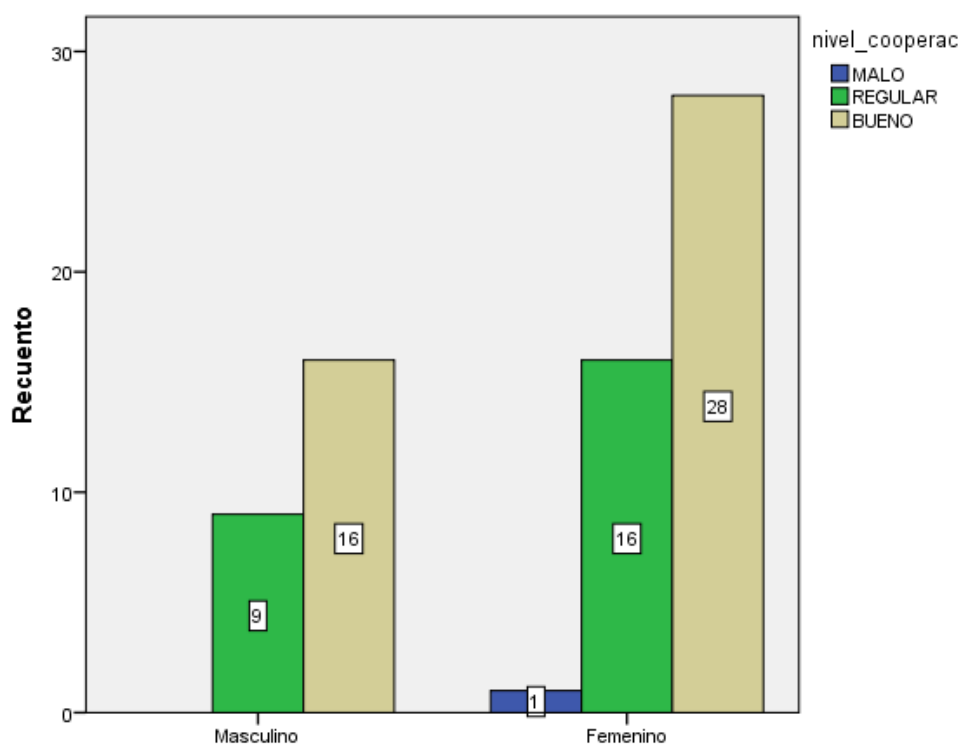


Figura 1. Nivel de cooperación y género

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la figura y la tabla anterior se evidencia que los hombres presentan en su mayoría un nivel bueno en cuanto a la cooperación mientras duraba el tratamiento de ortodoncia en los pacientes adolescentes atendidos en el centro educativo de formación odontológica, mientras que los restantes se encuentran en un nivel regular. Por otro lado, las mujeres en su mayoría se encuentran en un nivel bueno, solamente se encuentra una persona en nivel bajo mientras que el resto se presentó en un nivel regular.

Tabla 2. Motivación durante el tratamiento de ortodoncia de pacientes adolescentes, atendidos en el centro especializado de formación odontológica, según el sexo.

		MOTIVACION_NIVEL			
		MALO	REGULAR	BUENO	Total
S	Masculino	2	12	11	25
	Femenino	3	19	23	45
Total		5	31	34	70

Fuente: Elaboración propia

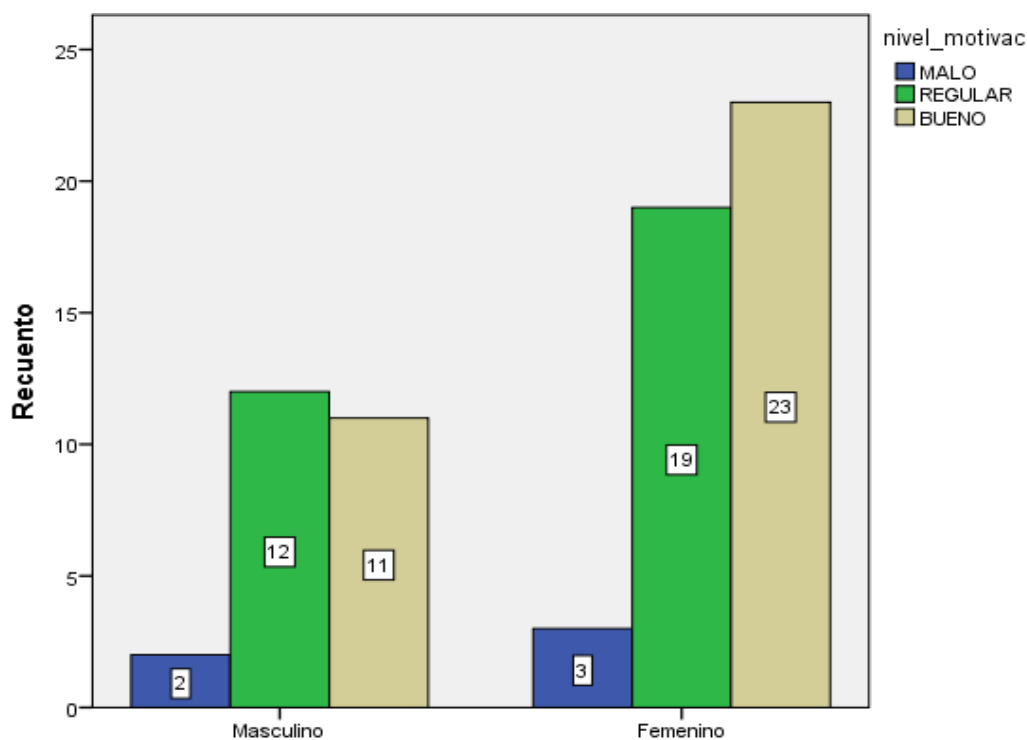


Figura 2. Nivel de motivación y género

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla y figura anterior se evidencia que los hombres presentan en su mayoría un nivel regular en cuanto a la motivación mientras duraba el tratamiento de ortodoncia en los pacientes adolescentes atendidos en el centro educativo de formación odontológica, solo once de ellos se encuentran en un nivel bueno, mientras que los restantes se encuentran en un nivel malo. Por otro lado, las mujeres en su mayoría se encuentran en un nivel bueno, solamente se encuentran tres personas en un nivel malo mientras que el resto se presentó en un nivel regular.

Tabla 3.

Relación entre cooperación y motivación durante el tratamiento ortodóntico de pacientes adolescentes atendidos en centro especializado en formación odontológica, Chiclayo 2019-2020.

		COOPERACIÓN	MOTIVACION
COOPERACIÓN	Coefficiente de correlación	1,000	,287*
	Sig. (bilateral)	.	,016
	N	70	70
MOTIVACIÓN	Coefficiente de correlación	,287*	1,000
	Sig. (bilateral)	,016	.
	N	70	70

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se evidencia que la relación que existe entre la cooperación y motivación de los pacientes adolescentes, durante el tratamiento de ortodoncia, atendidos en el centro educativo de formación odontológica, es significativa puesto que resultó ser menor al 5%, puntaje exigido para confirmar que la relación existe, afirmándose que es directa.

Tabla 4.

Relación de cooperación y motivación durante el tratamiento ortodóntico de pacientes adolescentes, según sexo, atendidos en centro especializado en formación odontológica, Chiclayo 2019-2020.

	S	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
COOPERAC	Masculino	25	40,16	5,588	1,118
	Femenino	45	39,73	5,734	,855
MOTIVACION	Masculino	25	36,16	6,355	1,271
	Femenino	45	37,02	6,989	1,042

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De acuerdo a los resultados se evidencia que las ponderaciones más altas en las medias en cuanto a la cooperación, se encuentra en los hombres, mientras que, en la variable de motivación de los pacientes adolescentes, durante el tratamiento de ortodoncia, atendidos en el centro educativo de formación odontológica, se presentaron mayores puntajes de medias en las mujeres.

DISCUSIÓN

La muestra para este estudio fue de 70 pacientes adolescentes de sexo femenino y masculino entre las edades de 12 a 21 años que recibieron tratamiento ortodóntico y fueron asistidos en centro especializado en formación odontológica. Se evaluó la motivación durante el tratamiento ortodóntico en pacientes adolescentes, encontrándose en ambos sexos una buena motivación con el 34%, una motivación regular con el 31% y una motivación mala con el 5%; predominó más el sexo femenino (23 adolescentes) en comparación con el sexo masculino (12 adolescentes) en nivel regular, esto puede deberse a que las adolescentes mujeres proporcionan mayor preocupación por su apariencia personal y eran mayoría en la población estudiada. Además, esta información se relaciona con lo encontrado por Ticona E ¹⁴, donde el 58.8% obtuvo una motivación regular, una motivación buena con el 40% y una mala motivación con el 1.1%, aumentando positivamente. Así mismo, se relaciona con otros estudios como el de Wedrychowska B., Moninuola A y Mercado S ^{9,12 y 13} quienes indicaron como principal factor de motivación al deseo de mejorar la estética, como también, la presión de los padres hacia sus hijos para indagar un tratamiento de ortodoncia; confirmandose la hipótesis planteada.

Se evaluó la cooperación, por medio del operador de pacientes adolescentes, durante el tratamiento ortodóntico con periodo de tiempo igual o mayor a 3 meses, se halló en ambos sexos una buena cooperación con un 44%, una cooperación regular con un 25% y una mala cooperación con 1%; el sexo que predominó fue el femenino en la cooperación buena (28 adolescentes) ; estos datos se relacionan con el estudio realizado por Mercado S et al ¹³ de pacientes adolescentes donde se consiguió un 50.9% buena cooperación, el 41.5% de regular cooperación y el 7.6% de mala cooperación; para Ticona E ¹⁴ halló una buena cooperación con el 73.3% de los pacientes adolescentes, seguido de una regular cooperación con el 26.7% y ninguno con mala cooperación , siendo el sexo femenino (27 adolescentes) con mayor proporción; por lo tanto, se observa un aumento en porcentajes. Sin embargo, Tsomos G ¹¹ a evaluado la cooperación con el uso de aparatos de ortodoncia removibles y factores con su posible consecuencia, señalando que a pasar de la información brindada a los padres y pacientes sobre el tiempo de uso de aparatos ortodónticos, el acatamiento del tratamiento funcional fue insuficiente, teniendo a ocho transportando sus aparatos en menos de 2h/d y a seis no cargando sus aparatos; lo que se contradice con los resultados de esta investigación , esto se debe a que los pacientes

analizados presentaron actitudes positivas que se relacionaron con los ítems propuestos y respondieron favorablemente, siendo significativo para el éxito del tratamiento.

Para que el tratamiento sea aceptado como un proceso continuo, lento es necesario que el paciente se encuentre motivado, para mantener este interés latente, se debe transmitir al paciente información completa con palabras claras, directas y concisas.¹⁷

Este estudio encontró una relación significativa ($p=0.016$) entre la cooperación y la motivación de los pacientes adolescentes, durante el tratamiento ortodóntico, esto pudo deberse a las ponderaciones altas obtenidas, donde la variable cooperación repercutió más en el sexo masculino con una media de 40.12 y la variable motivación en el sexo femenino con una media de 37.02. La motivación, actúa en cada paciente, como un impulso para continuar con el tratamiento, convirtiéndose en una predicción exacta del comportamiento futuro, así lo indicó Quiroz O¹⁹ El tratamiento de ortodoncia demanda una participación activa y continua del paciente adolescente para adquirir un resultado positivo. Otros estudios como el Mercado S¹³ y Ticona E¹⁴ obtuvieron significancia positiva para la relación entre estas dos variables. Estos resultados concuerdan con lo investigado por Canut¹⁷ quien afirma que la cooperación es un factor relevante para el éxito del tratamiento, se debe puntualizar ciertas indicaciones y el ortodoncista debe certificar su cumplimiento; los obstáculos hallados en el camino del tratamiento no dependen del trabajo clínico, sino de la cooperación del paciente. Por tal motivo, se afirma la hipótesis que existe íntima relación entre estas dos variables.

El estudio arrojó los siguientes resultados, se pueden plantear futuras investigaciones relacionando a la motivación y cooperación con cada grupo etario, con factores intervinientes como: higiene bucal, cumplimiento de recomendaciones, apariencia personal, intervención de los padres de familia, etc.), medir la relación de las variables en un estudio longitudinal-prospectivo considerando una muestra de estudio más amplia y en diversos establecimientos públicos y privados.

V. CONCLUSIONES

- Existe una relación directa entre la cooperación y la motivación durante el tratamiento ortodóntico de pacientes adolescentes, siendo una asociación significativa ($p=0.016$).
- Se estableció, en ambos sexos, una buena cooperación con un 44%. Teniendo mayor proporción de 28 adolescentes de sexo femenino.
- Se estableció, en ambos sexos, una buena motivación con un 34%. Teniendo mayor proporción de 23 adolescentes de sexo femenino.
- Se relacionó la cooperación y motivación de los pacientes adolescentes, siendo para la cooperación la media más alta en el sexo masculino con 40,16; para la motivación prevaleció el sexo femenino con una media de 37,02.

VI. RECOMENDACIONES

- Elaborar investigaciones relacionadas con el grupo etario, pero en otras instituciones y con una muestra más amplia.
- Ejecutar trabajos de tipo longitudinal – prospectivo, relacionando factores que intervienen en la motivación del paciente de ortodoncia.
- Establecer la relación entre cooperación y motivación de los pacientes adolescentes, según grupos de edad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mavreas D, Athanasiou A. “Factors affecting the duration of orthodontic treatment: a systematic review”. *The European Journal of Orthodontics*. [Internet]. 2008. [Consultado en Septiembre del 2019]; 30(4):386-395. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18678758>
2. Arnrup K, Broberg AG, Berggren U, Bodin L. Treatment outcome in subgroups of uncooperative child dental patients: an exploratory study. *Int J Paediatr Dent*. [Internet]. 2003. [Consultado en septiembre del 2019]; 13:304–309. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12924986>
3. Cucalon A, Smith R. Relationship between by adolescent orthodontics patients and performance on psychological test. *Angle Orthod*. [Internet]. 1990. [Consultado en Septiembre del 2019]; 60:253–289. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/3d49/7205296fbc5625e000f00f260ae08b9f3d0d.pdf>
4. Slakter MJ, Albino JE, Fox RN, Lewis EA. Reliability and stability of the Orthodontic Patient Cooperation Scale. *Am J Orthod*. [Internet] 1980. [Consultado en Septiembre del 2019]; 78:559–563. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6933860>
5. Bishara S. *Ortodoncia*. New York, NY: McGraw-Hill; 2001.
6. Onyeaso CO, BeGole EA. Orthodontic treatment need in an accredited graduate orthodontic center in North America: a pilot study. *J Contemp Dent Pract*. [Internet]. 2006. [Consultado en septiembre del 2019]; 7:87–94. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16685299>
7. Bos A, Hoogstraten J, Prah-Andersen B 2003 Expectations of treatment and satisfaction with dentofacial appearance in orthodontic patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. [Internet]. 2003. [Consultado en septiembre del 2019]; 123(2):127-32. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12594417>
8. Clemmer EJ, Hayes EW. Patient cooperation in wearing headgear. *Am J Orthod*. [Internet] 1979. [Consultado en septiembre del 2019]; 75:517–524. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/286553>

9. Wedrychowska B., Srynska M. Patient and parent motivation for orthodontic treatment—a questionnaire study. [Internet] .2010. [Consultado en Septiembre del 2019]; 32(4):447-52. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20008018>
10. Amado J, Sierra A, Gallon A, Alvarez C, Baccetti T. Relationship between personality traits and cooperation of adolescent orthodontic patients. [Internet]. 2008. [Consultado en Septiembre del 2019]; 78(4):688-91. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18302469>
11. Tsomos G, Ludwig B, Grossem J, Pazera P, Gkantidis N. Objective assessment of patient compliance with removable orthodontic appliances: a cross-sectional cohort study. *Angle Orthod.* [Internet].2014. [Consultado en Septiembre del 2019]; 84(1):56-61. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23834273>
12. Moninuola A, Oluranti O, Adegbite K, Tolulase Y, Adeniran A. Orthodontic treatment motivation and cooperation: A cross-sectional analysis of adolescent patients' and parents' responses. [Internet]. 2019. [Consultado en septiembre del 2019]; 8:12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6702678/>
13. Mercado S, Mercado J, Mamani L. Evidencia científica del éxito del tratamiento ortodóntico en relación a factores de riesgo, Juliaca–2013. *Rev Cient Inv Andina* [Internet].2014. [Consultado en septiembre del 2019];13(1). Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/136/116>
14. Ticona E. Cooperación y motivación en el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes en la clínica de postgrado de la facultad de odontología de la UNMSM. [Tesis post grado]. Lima 2014: Universidad Mayor de San Marcos.
15. Vellini Ferreira F. Diagnóstico y planificación clínica. 1 ed. Sao Paulo: Artes Medicas; 2002
16. Uribe Gonzalo. Fundamentos de odontología. Corporación para investigación biológica. Colombia 2004
17. Canut Juan. “El paciente de Ortodoncia, relaciones humanas y comunicación personal”. España. Doyma. 1994.
18. Ramírez J. Cooperación del paciente ortodóntico niño y adolescente y nivel de información sobre mal oclusión y motivación de los padres [Tesis Post grado]. Lima 2009: universidad nacional mayor de santos marcos

19. Quiroz O. "Ortodoncia Nueva Generación". 1ra edición. Editorial Actualidades médico odontológicas latinoamericana. C. A. Venezuela. 2003
20. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. American Academy of Pediatrics. [Internet]. 2019. [Consultado en Septiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
21. Florenzano R, Zegers B. "Psicología Médica". 1ra edición. Editorial Mediterraneo
22. Nelly R, Galarraga R. Motivo de consulta en el paciente ortodóncico adolescente. Acta odontol.[Internet].2000.[Consultado en Septiembre dle 2019]; 38(1).Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0001-63652000000100010&script=sci_arttext&tlng=es
23. Mussig E, Berger M, Komposch G, Brunner M. Predictors for compliance in orthodontic treatment. Gesundheitswesen.[Internet]. 2008. [Consultado en Septiembre del 2019]; 70(3): 164-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18415924>
24. Cancado M, Faustino D, Lansing J, Gass E, Valencia K. El papel del odontólogo como facilitador de la relación con el paciente adolescente: una revisión de la literatura. Rev Odontoesto. [Internet]. 2010. [Consultado en Septiembre del 2019]: 12(4). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168893392010000100003&script=sci_arttext
25. Sawyer S, Afifi R, Bearinger L, Dick B, Ezeh A, Patton G. Adolescence: a foundation for future health. Lancet [Internet] 2012. [Consultado en Septiembre del 2019]; 379(9826):1630-40. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22538178>

VIII. ANEXOS**ANEXO N° 1****COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE
MEDICINA**

El día lunes 02 de diciembre de 2019, el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, ha determinado declarar **APROBADO** el trabajo de Investigación de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, de la Escuela de Odontología:

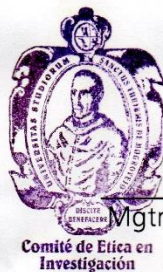
Título: **COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020**

Autor:

➤ BARTUREN PINGLO KARINA JOHANA

Asesor: Dr. Mgtr. C.D. Jorge Luis Castillo Cevallos

Chiclayo, 02 de diciembre de 2019



Mgtr. Flor de María Mogollón Torres
Presidente Comité de Ética
en Investigación de la
Facultad de Medicina

ANEXO N° 2



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 667-2019-USAT-FMED
Chiclayo, 10 de diciembre de 2019

Vista la solicitud N° 157454 de fecha 09 de diciembre de 2019 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la Srta. BARTUREN PINGLO KARINA JOHANA, estudiante de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar V3 2017, de la Escuela de Odontología. Asesor: Dr. Mgtr. C.D. Jorge Luis Castillo Cevallos.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Odontología y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

RANG. CAST.

Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
Secretaria Académica
Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA

Jorge Luis Limo Liza

Méd. Jorge Luis Limo Liza
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO N° 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT-Chiclayo

Investigadora: Karina Johana Barturén Pinglo

Título: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”

Propósito del Estudio: Estamos efectuando un estudio para determinar la relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes. La cooperación es el elemento particular más importante para el éxito del tratamiento, y la motivación es conceptualizada como “Fuerzas que inducen a un individuo a efectuar un acto, elección o continuar una labor sin interrupción”, por tales motivos es importante conocer su aporte mediante estos cuestionarios.

Procedimientos: Si usted autoriza su participación se procederá a:

- Hacer entrega dos cuestionarios que constan de 10 ítems cada uno, se serán respondidos entre 5 a 10 minutos aproximadamente.

Riesgos: No se pronostican riesgos por su participación en esta etapa de la investigación.

Beneficios: Se le hará merecedor de un tríptico informativo concerniente al tema.

Costos e incentivos: Su participación no tiene costo alguno ni se recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, solamente asumirá la satisfacción de colaborar en determinar la relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes.

Confidencialidad: Guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son propagados, no se expondrá información alguna sobre la identificación de los participantes, además, no serán expresados sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: La información adquirida será utilizada exclusivamente para este estudio, los resultados se conservarán por un tiempo de 5 años después del cual serán eliminados.

Derechos del paciente: Puede retirarse voluntariamente en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si usted presenta dudas sobre los

aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactarse al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT.

Consentimiento: Aceptar voluntariamente la participación en este estudio, percibo que cosas van a pasar si participo, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____

ANEXO N° 4
CONSENTIMIENTO PARA EL APODERADO



Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT-Chiclayo

Investigadora: Karina Johana Barturén Pinglo

Título: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”

Finalidad del Estudio:

Requerimos autorización para que su menor hijo participe en un estudio llamado: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”, estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Me encuentro realizando este estudio para determinar la relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes. La cooperación es el elemento particular más relevante para el éxito del tratamiento, y la motivación es conceptualizada como “Fuerzas que inducen a una persona a realizar un acto o elección”, por tales motivos es importante recibir su aporte mediante estos cuestionarios.

Procedimientos: Si usted acepta la participación de su menor hijo en este estudio se le hará el siguiente procedimiento:

- Se le concederá dos cuestionarios de 10 preguntas cada uno, las cuales se deberá responder en un espacio de 5 a 10 minutos.

Riesgos: No existen riesgos por su participación.

Beneficios: Se hará acreedor de un tríptico con información del tema.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada por su participación, asimismo, no recibirá ningún incentivo económico, solo tendrá la satisfacción de colaborar en determinar la

relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes.

Confidencialidad: Se guardará la información proporcionada por su menor hijo con códigos. Si los resultados son divulgados, no se publicará ninguna información que acceda a la identificación de los participantes. La información no será expuesta sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Los datos conseguidos serán utilizados únicamente para este estudio, se conservarán almacenados por un periodo de 5 años, después serán eliminados.

Derechos del paciente: Su hijo puede retirarse de este estudio en cualquier instante, o no participar de él sin daño alguno.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su menor hijo ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT.

Consentimiento: Acepto voluntariamente la participación de mi menor hijo en este estudio, comprendo que cosas van a pasar si mi hijo participa en el proyecto, también entiendo que puedo decidir que no participe y que puedo retirarlo del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno.

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____

ANEXO N° 5
ASENTIMIENTO INFORMADO



Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-USAT-Chiclayo

Investigadora: Karina Johana Barturén Pinglo

Título: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”

Propósito del Estudio: Te estamos invitando a participar en un estudio para determinar la relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes. Este es un estudio que se desarrollará por una investigadora de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. La cooperación y motivación por parte de los pacientes podrían pronosticar la satisfacción y éxito final al tratamiento, por tales motivos es importante conocer su aporte mediante los siguientes cuestionarios.

Procedimientos: Si aceptas participar en este estudio hará el siguiente procedimiento:

- Se te entregará dos cuestionarios que constan de 10 preguntas cada uno, los cuales debes responder en un periodo aproximado de 5 a 10 minutos.

Riesgos e incomodidades: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Se te hará acreedor de un tríptico con información referente al tema.

Costos e incentivos: No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente tendrás la satisfacción de colaborar en determinar la relación existente entre la cooperación y motivación durante el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin consentimiento. Puede hacer todas las preguntas que desees antes de decidir si desees participar o no, nosotros las responderemos gustosamente. Si, una vez que ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desees continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Derechos del paciente: Usted puede retirarse de este estudio en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT.

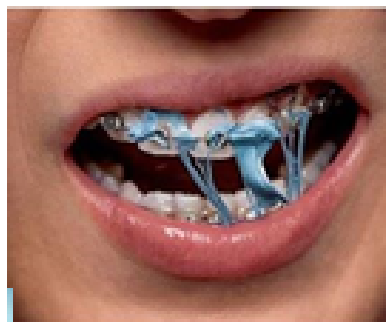
Consentimiento: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombre: _____

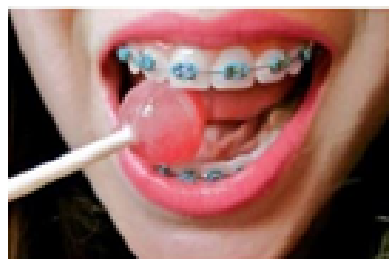
DNI: _____

Fecha: _____

- Durante el tratamiento de ortodoncia: no comer alimentos duros, como avellanas, almendras, cortezas de pan, caramelos, etc.



Es recomendable que se controle la calidad del cepillado bucal e higiene dental todos los días durante el tratamiento de ortodoncia.



- Se deben evitar también los alimentos blandos y pegajosos, así como bombones, turrón, chicle, etc.

Es muy importante escuchar las **recomendaciones de su ortodontista** y seguir sus instrucciones para el éxito del tratamiento de ortodoncia. La ortodoncia es un tratamiento dental que corrige la posición de los dientes y de los maxilares con la finalidad de restablecer el equilibrio estético, oclusal y funcional de la boca.

El éxito de un tratamiento de **ortodoncia** no depende únicamente de la ortodontista, sino que en un 50 % depende de la motivación y cooperación por parte del paciente.



RECOMENDACIONES DURANTE EL TRATAMIENTO DE ORTODONCIA

INTRODUCCION

Los brackets y la ortodoncia se utilizan para corregir la "mordedura deficiente" u oclusión dental defectuosa (cuando los dientes están amontonados o torcidos). En algunos casos, los dientes están derechos, pero la mandíbula superior y la inferior no encajan correctamente.

No todos nacemos con sonrisas hermosas, pero con una buena higiene bucal rutinaria y la pequeña ayuda de la ortodoncia, puede tener una sonrisa bella y saludable.



RECOMENDACIONES:

- Es normal que el aparato de ortodoncia o los brackets en los primeros días produzca úlceras o roces en las mucosas; esto se soluciona poniendo un poco de la cera. La cera de ortodoncia la deberá colocar sobre la parte del aparato o bracket que le roza.

Evita el dolor usando
cera para brackets



- También es posible notar molestias en algún diente por la presión que el aparato de

ortodoncia o los brackets dentales ejerce si son muy fuertes.



- El aparato de ortodoncia por sí sólo no produce caries. Si éstas se forman, son debidas a la falta de higiene por lo que recomendamos mejorar los hábitos de higiene con ortodoncia.



ANEXO N° 6: Escala de Cooperación del paciente de ortodoncia



COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019

DATOS DEL PACIENTE:

Edad: _____

Género: M F

Tiempo de tratamiento: _____

Operador: _____ Fecha: _____

Para el operador:

- Marcar con un (X) una sola alternativa en las siguientes preguntas:

Ítem	Siempre	Frecuentemente	A veces	Raramente	Nunca
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

VALORACIÓN DE LA ESCALA DE COOPERACIÓN

Ítem	Siempre	Frecuentemente	A veces	Raramente	Nunca	Valor
1	Cumple citas	5	4	3	2	1
2	Distorsión de alambres	1	2	3	4	5
3	Padres interesados	5	4	3	2	1
4	Habla de problemas familiares	1	2	3	4	5
5	Se muestra entusiasta	5	4	3	2	1
6	Comportamiento grosero	1	2	3	4	5
7	Coopera con el uso de aparatología o elásticos	5	4	3	2	1
8	Se queja del tratamiento	1	2	3	4	5
9	Excelente higiene oral	5	4	3	2	1
10	Se queja del uso de brackets	1	2	3	4	5
TOTAL DEL VALOR						
CATEGORIA	MALO		REGULAR		BUENO	
(Cooperación del paciente)	(10-26)		(27-38)		(39-50)	

ANEXO N° 7: Escala de Motivación del paciente de ortodoncia



COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019

DATOS DEL PACIENTE:

Edad: _____

Género: M F

Para el Paciente:

- Marcar con un (X) una sola alternativa en las siguientes preguntas:

Ítem	Definitivamente Si	Probablemente Si	Indeciso	Probablemente No	Definitivamente No
1					
2					
3					
4					

	amigos, influyen en tu tratamiento ortodóntico.					
5	El tratamiento ortodóntico NO contribuye a la salud física y mental.					
6	Al realizar el tratamiento de ortodoncia te hace ver más intelectual.					
7	El hecho de hacerte ortodoncia hace que te sientas bien contigo mismo.					
8	Al realizarte el tratamiento era por la curiosidad de saber en qué consiste la ortodoncia.					
9	¿Se encuentra usted informado del procedimiento realizado en cada cita?					
10	Cree usted que el tratamiento debe ser lento, continuo y ordenado según las instrucciones del ortodoncista.					

Quiroz O. "Ortodoncia Nueva Generación". 1ra edición. Editorial Actualidades médico odontológicas latinoamericana. C. A. Venezuela. 2003

VALORACIÓN DE LA ESCALA DE COOPERACIÓN

Ítem	Siempre	Frecuentemente	A veces	Raramente	Nunca	Valor
1	Influencia de los padres	5	4	3	2	1
2	Apariencia de los dientes	5	4	3	2	1
3	Estética dento facial	5	4	3	2	1
4	Aprobación de compañeros	5	4	3	2	1
5	No a la salud física y mental	1	2	3	4	5
6	Verse más intelectual	5	4	3	2	1
7	Bien contigo mismo	5	4	3	2	1
8	Curiosidad del tratamiento	5	4	3	2	1
9	Cita informada	5	4	3	2	1
10	Tratamiento lento, continuo	5	4	3	2	1
TOTAL, DEL VALOR						
CATEGORIA (Motivación del paciente)	MALO (10-26)		REGULAR (27-38)		BUENO (39-50)	

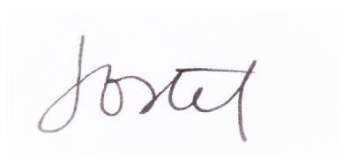
ANEXO N° 8**CONSTANCIA DEL ASESOR**

Chiclayo, 09 de Octubre de 2021

Yo, Jorge Luis Castillo Cevallos, docente asesor designado por la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, doy constancia de haber asesorado de forma temática, el informe final de tesis titulado: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”; del cirujano dentista KARINA JOHANA BARTUREN PINGLO, estudiante del programa de segunda especialidad en ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR.

El informe final de tesis cumple con todas las observaciones correspondientes a la originalidad y relevancia teórica, práctica y clínica, dentro de su formación como especialista.

Atentamente,



Firma digital

DNI N° 10611061

ANEXO N° 9**CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN METODOLÓGICA**

Chiclayo, 8 de Octubre del 2021

Yo, Mariano Ortiz Pizarro, profesor a tiempo completo de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, doy constancia de haber revisado la metodología del informe de tesis, titulado: “COOPERACIÓN Y MOTIVACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO DE PACIENTES ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTRO ESPECIALIZADO EN FORMACIÓN ODONTOLÓGICA CHICLAYO 2019-2020”; perteneciente al cirujano dentista KARINA JOHANA BARTUREN PINGLO, egresado del programa de Segunda Especialidad Profesional en ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR.

El informe final de tesis cumple con todas las observaciones correspondientes a la rigurosidad del método científico. En la presente investigación se presenta adecuadamente el marco teórico, se explica con claridad la metodología y se presenta adecuadamente los resultados, discusión y conclusiones; de acuerdo a los estándares bioéticos establecidos por la universidad.

Atentamente,



Firma digital

Mgtr. Esp. CD. Mariano Ortiz Pizarro

ANEXO N° 10 REPORTE DE SIMILITUD-TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	17%	2%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	cop.org.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
6	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%