



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD PERIODONTAL Y DIABETES
EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II QUE ACUDIERON AL HOSPITAL
NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE CUSCO DURANTE EL IV
TRIMESTRE DE 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT PERIODONTAL HEALTH AND
DIABETES AMONG TYPE II DIABETIC PATIENTS ATTENDING THE
ADOLFO GUEVARA VELASCO NATIONAL HOSPITAL IN CUSCO
DURING THE FOURTH QUARTER OF 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA

AUTOR

MARIA ELVA MESCCO CUSI

ASESOR

ADRIANA RODRIGUEZ RIVA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Adriana Rodriguez Riva

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0002-0716-9154

Fecha de aprobación: 17 de septiembre de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a Dios, por ser la guía en los momentos más difíciles, a mis padres, por su apoyo y sacrificio incondicional, a mi esposo, quien siempre me da fuerzas y ánimo para ser mejor cada día, a mi hijo quien es la razón y el motivo de nuestra felicidad.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes por las valiosas enseñanzas y el compromiso demostrado durante mi formación en la especialidad.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado(a):

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	MESCOO CUSI MARIA ELVA

Perteneiente al programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA, autor del trabajo titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD PERIODONTAL Y DIABETES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO II QUE ACUDIERON AL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE CUSCO DURANTE EL IV TRIMESTRE DE 2025, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA bajo la modalidad de TRABAJO ACADÉMICO.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	RODRIGUEZ RIVA ADRIANA	Estomatología	Asesor

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de 25%, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: trn:oid:::1:3352073637; fecha de entrega: 25-09-2025).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: Lima, 25 de septiembre del 2025

Firma del asesor
N° DNI: 44198631
ORCID: 0000-0002-0716-9154



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	8
V. Conclusiones	10
VI. Referencias bibliográficas	11
VII. Presupuesto y cronograma	13
Anexos	

RESUMEN

Introducción: Las investigaciones han demostrado que existe una relación bidireccional entre diabetes y enfermedad periodontal llegando a concluir que la mala salud bucal puede empeorar el control glucémico. Por eso, mantener una higiene oral adecuada es fundamental en el tratamiento de la diabetes. Pese a esto, se conoce poco sobre el conocimiento de los pacientes acerca de la relación entre ambas enfermedades. **Objetivo:** El propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal, diabetes y su relación bidireccional, en pacientes diabéticos tipo II. **Materiales y métodos:** Se empleará un diseño descriptivo, transversal y prospectivo, donde se aplicará un cuestionario de elaboración propia, validado por juicio de expertos. La población estará constituida por pacientes mayores de 30 años atendidos en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velazco atendidos en el servicio de endocrinología. El tamaño de la muestra se calculó con EPIDAT 4.0, con un mínimo de 382 participantes. El análisis estadístico incluirá estadística descriptiva y pruebas comparativas (Chi-cuadrado, ANOVA o Kruskal-Wallis), con un nivel de significación de $p < 0,05$. **Conclusiones:** El estudio busca evidenciar el nivel de conocimiento de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II, sobre la salud periodontal, para así instruir acerca de hábitos de autocuidado y orientar intervenciones educativas y políticas públicas en salud bucal.

Palabras clave: Salud bucal, diabetes mellitus tipo 2, conocimiento.

ABSTRACT

Introduction: There is strong scientific evidence supporting the bidirectional relationship between diabetes and periodontal disease. Poor oral health can exacerbate glycemic control, while effective periodontal treatment may contribute to improved metabolic outcomes. Therefore, maintaining proper oral hygiene is essential in the treatment of diabetes. Despite this, limited information exists regarding patient's awareness of this association. **Objective:** The aim of this study is to evaluate the level of knowledge regarding periodontal health, diabetes, and their bidirectional relationship in patients with type II diabetes. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional, and prospective study design will be conducted. A self-administered questionnaire, validated by expert judgment, will be applied to patients over 30 years old attending the Endocrinology Department of the Adolfo Guevara Velasco National Hospital in Cusco. Sample size was calculated using EPIDAT 4.0, resulting in a minimum of 382 participants. Statistical analysis will include descriptive statistics and comparative tests (Chi-square, ANOVA, or Kruskal–Wallis), with a significance level of $p < 0.05$. **Conclusions:** The study aims to highlight the level of knowledge diabetic patients have about the interrelation between periodontal health and systemic disease, in order to promote self-care habits and guide educational interventions and public health policies related to oral health.

Keywords: Oral health, type 2 diabetes mellitus, knowledge

I. INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus ha cobrado gran relevancia en las últimas décadas al afectar a más de 460 millones de personas en el mundo, siendo una enfermedad crónica vinculada tanto a factores genéticos como ambientales, y relacionada con una mala calidad de vida, complicaciones sistémicas y otras condiciones crónicas (1). Actualmente existen varios tipos de diabetes mellitus, clasificados principalmente según su causa y mecanismo fisiopatológico, la diabetes tipo 1 se describe como una afección autoinmune, donde el sistema inmunológico destruye las células beta del páncreas, que producen insulina, se manifiesta generalmente en la infancia o adolescencia y la diabetes tipo 2, más común en adultos, aunque también se presenta en jóvenes con obesidad (2). La diabetes tipo 2, que representa cerca del 90% de los casos, es prevenible mediante cambios en el estilo de vida, lo que subraya la importancia del acceso a información sobre su manejo y consecuencias (3). Se reconoce que un mal control glucémico en personas con diabetes puede favorecer el desarrollo de enfermedad periodontal y pérdida dental (1,3,4). A nivel global, la diabetes ha crecido a tal ritmo que la OMS la ha declarado una epidemia (4).

Numerosos estudios han evidenciado una relación bidireccional entre la diabetes y la enfermedad periodontal. Un mal control de la glucosa en personas con diabetes aumenta el riesgo de desarrollar periodontitis severa, mientras que tratar esta afección periodontal puede contribuir a mejorar los niveles de glucosa en sangre (6). Dada esta estrecha conexión, es fundamental promover hábitos de higiene oral eficaces —como el cepillado adecuado, el uso regular de hilo dental y las visitas periódicas al dentista—, ya que no solo benefician la salud bucal, sino que también

deben ser considerados componentes esenciales en el cuidado integral de las personas con diabetes (3,4, 6).

Sin embargo, se sabe poco sobre las percepciones de los pacientes respecto a su enfermedad y la conexión con la salud periodontal. Además, aunque se acepta la importancia del control de las enfermedades periodontales para lograr un buen control glucémico, se sabe poco sobre las actitudes de los pacientes diabéticos hacia este tema (5).

Considerando todos los aspectos previamente mencionados, surge la inquietud de si los pacientes con diabetes son realmente conscientes de la importancia que tiene la prevención de la enfermedad periodontal, así como de las acciones necesarias para preservar una buena salud periodontal. Es por eso por lo que nuestro estudio corresponde a un proyecto de investigación que tiene como propósito, evaluar el nivel de conocimiento que tienen los pacientes con diabetes tipo II sobre la relación entre su condición y la salud periodontal.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal y diabetes en pacientes diabéticos tipo II que acudieron al Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco Durante el 4to Trimestre del año 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar los conocimientos sobre salud periodontal y diabetes en pacientes diabéticos tipo II que acudieron al Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco según género.
2. Evaluar los conocimientos sobre salud periodontal y diabetes en pacientes diabéticos tipo II que acudieron al Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco según edad.
3. Determinar los conocimientos sobre salud periodontal y diabetes en pacientes diabéticos tipo II que acudieron Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco según grado de instrucción.
4. Determinar los conocimientos sobre salud periodontal en pacientes diabéticos tipo II que acudieron Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco según control de la glucémico.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Descriptivo, transversal y prospectivo.

Población

Pacientes diagnosticados de Diabetes Mellitus Tipo II que acudieron al centro de salud de Cusco durante un trimestre del año 2025.

Muestra

Al realizar el cálculo de la muestra utilizando la fórmula estadística para poblaciones infinitas mediante el programa EPIDAT 4.0 con un nivel de confianza del 95%, una probabilidad del evento de 50%, y un error de 0.05, se obtuvo un mínimo de 382 sujetos. El tipo de muestreo será no probabilístico accidental o consecutivo.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes con 6 meses con diagnóstico de diabetes tipo II.
- Pacientes que tengan un examen de hemoglobina glicosilada durante los últimos 3 meses.
- Pacientes que hayan llenado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no acepten realizar el cuestionario por voluntad propia o alguna limitación.

Definición operacional de variables (Anexo 1)

- Nivel de conocimiento sobre salud oral y diabetes: es una variable cualitativa que se refiere al grado de comprensión o entendimiento que una persona tiene sobre un tema, se medirá con la aplicación de un cuestionario.
- Control de la diabetes mellitus tipo II: Se medirá teniendo como referencia los niveles de hemoglobina glicosilada, como controlada y no controlada.
- Género: Se definirá operacionalmente como la identificación autorreportada del participante en las categorías de hombre y mujer.
- Edad: Se definirá operacionalmente como el número de años cumplidos desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de recolección de datos.
- Grado de instrucción: se definirá operacionalmente como el nivel más alto de estudios formales aprobados por un individuo al momento de la recolección de datos.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

Después de haber obtenido los permisos correspondientes del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco se procederá al desarrollo de la investigación.

Los pacientes del Servicio de Endocrinología que cumplan con los criterios de inclusión serán informados sobre la investigación. Aquellos que firmen voluntariamente el consentimiento informado (Anexo 2) avalando su participación bajo los términos y condiciones del estudio serán seleccionados para el desarrollo del mismo.

Proceso de validación:

Se realizará la validación del cuestionario por juicio de expertos (para la validación del contenido) y la confiabilidad mediante una prueba piloto y test-retest.

Recojo de información:

La recolección de datos se tomará en la sala de espera de servicio de endocrinología del Hospital Adolfo Guevara Velasco del Cusco, estaremos previstos de un escritorio y fichas del cuestionario donde los pacientes que cumplan los criterios de inclusión (llenar el consentimiento informado) puedan llenar la información solicitada; tomando el distanciamiento adecuado y el uso de la mascarilla será indispensable.

Se realizará el procesamiento de los datos en una base de datos con el programa Excel para su posterior análisis estadístico de los resultados.

Se construirán cuadros y gráficas que describan los resultados de acuerdo a los objetivos propuestos.

Plan de Análisis

Se realizarán análisis estadísticos descriptivos que indicarán la distribución y la frecuencia de las respuestas, análisis comparativo entre grupos donde se aplicará la prueba no paramétrica Chi cuadrado y ANOVA o Kruskal-Wallis luego de verificar la normalidad de ciertas variables. El nivel de confianza del estudio será del 95% y un $p < 0.05$. El programa estadístico que utilizaremos será STATA.

Aspectos éticos del estudio

La investigación se realizará después de recibir una aprobación de la Dirección Regional de Salud de Cusco (DIRESA), Dirección del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco del Cusco y del Comité de Ética del del mismo. En todo momento del desarrollo y posterior a este se guardará la confidencialidad de los datos personales de los pacientes sometidos en el estudio.

Antes de iniciar el estudio, este proyecto pasará por evaluación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) para garantizar que se cumplan todos principios y normas legales aplicables.

La información que se obtendrá en cada cuestionario será anónima de tal forma que no será posible identificar a los participantes individualmente.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

En concordancia a la parte teórica, la relación entre la diabetes mellitus y la enfermedad periodontal está ampliamente reconocida en la literatura científica. Ambas condiciones se interactúan en un circuito de retroalimentación que puede agravar o mejorar mutuamente dependiendo el grado de adherencia del paciente y de las modificaciones implementadas del tratamiento y del estilo de vida.

Por ello, las personas con diabetes deberían de estar informados acerca de la importancia de controlar y prevenir los problemas periodontales y las complicaciones relacionadas con la diabetes, con el fin de evitar la progresión y la severidad de ambas afecciones.

Se anticipa un alto nivel de conocimiento por parte de los pacientes diabéticos, especialmente considerando que serán reclutados principalmente en Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de Cusco, donde reciben atención especializada.

Asimismo, se espera identificar diferencias en el nivel de conocimiento según género, edad, grado de instrucción y control glucémico: en pacientes más jóvenes, en aquellos con educación superior y en quienes mantienen un adecuado control metabólico. Estos resultados contribuirán a orientar intervenciones educativas, fomentar hábitos de autocuidado y respaldar la formulación de políticas públicas en salud bucal.

Desde la perspectiva social, sabiendo que los efectos de la relación bidireccional entre la diabetes y la enfermedad periodontal son bien conocidos en la literatura científica, resulta prioritario que dicho conocimiento sea transferido a la práctica clínica. En este sentido médicos y odontólogos cumplen un rol fundamental como

agentes responsables de la educación y orientación de sus pacientes, asegurando que la información brindada sea clara, suficiente y accesible.

V. CONCLUSIONES

El estudio busca demostrar el nivel de conocimiento de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II, sobre la salud periodontal, con la finalidad de instruir a cerca de hábitos de autocuidado y orientar intervenciones educativas y políticas públicas en salud bucal. Se podría sugerir que, los médicos y odontólogos brinden información adecuada sobre esta importante relación a sus pacientes. Por lo tanto, debe de promoverse la orientación y concientización a cerca de este tema.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maia MB, Souza JGS, Bertolini M, Costa RC, Costa GS, Torres S de AS, et al. Knowledge of bidirectional relationship between diabetes and periodontal disease among diabetes patients: A systematic review. *Int J Dent Hyg* [Internet]. 2023 Feb 1 [cited 2025 Aug 28];21(1):28–40. Available from: [/doi/pdf/10.1111/idh.12586](https://doi.org/10.1111/idh.12586)
2. Committee ADAPP, ElSayed NA, Aleppo G, Bannuru RR, Bruemmer D, Collins BS, et al. 2. Diagnosis and Classification of Diabetes: Standards of Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care* [Internet]. 2024 Jan 1 [cited 2025 Aug 31];47(Supplement_1):S20–42. Available from: <https://dx.doi.org/10.2337/dc24-S002>
3. Bahammam MA. Periodontal health and diabetes awareness among Saudi diabetes patients. *Patient Prefer Adherence* [Internet]. 2015 Feb 2 [cited 2025 Aug 28];9:225–33. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.2147/PPA.S79543>
4. Eldarrat AH. Diabetic patients: their knowledge and perception of oral health. *Libyan Journal of Medicine* [Internet]. 2011 [cited 2025 Aug 28];6(1):1–5. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.3402/ljm.v6i0.5691>
5. Al Habashneh R, Khader Y, Hammad MM, Almuradi M. Knowledge and awareness about diabetes and periodontal health among Jordanians. *J Diabetes Complications* [Internet]. 2010 Nov [cited 2025 Aug 29];24(6):409–14. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19628414/>

- 6 Polak D, Sanui T, Nishimura F, Shapira L. Diabetes as a risk factor for periodontal disease— plausible mechanisms. *Periodontol 2000* ;83(1):46-58
- 7 Graziani F, Gennai S, Solini A, Petrini M. A systematic review and meta-analysis of epidemiologic observational evidence on the effect of periodontitis on diabetes An update of the EFP-AAP review. *J Clin Periodontol*. 2018;45:167-187
- 8 Al-Khabbaz A, Al-Shammari KF, Al-Saleh NA. Knowledge about the association between periodontal diseases and diabetes mellitus: contrasting dentists and physicians. *J Periodontol*. 2011;82:360-366
- 9 Shimpi N, Glurich I, Schroeder D, Katrak C, Chyou PH, Acharya A. Patient awareness of association of diabetes and periodontal disease. *Health Promot Pract*. 2020;21:464- 472.

VI. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

Descripción	P. unitario	Cantidad	Total
Laptop	S/.2500	1	S/.2500
Hojas de consentimiento informado, cuestionario y solicitudes	S/.0.3	1000	S/.300.00
Lapiceros	S/.1.5	10	S/.15.00
Pasajes (movilidad)	S/.5	30	S/.150.00
Personal para aplicar cuestionario	S/.1	500	S/.500.00
Total			S/.3465.00

CRONOGRAMA

Mes	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene	Feb
Actividad	2025	2025	2025	2025	2025	2026	2026
Redacción del proyecto	X						
Aprobación de Ética		X	X				
Aplicación de Cuestionario				X	X		
Levantamiento de datos						X	X
Informe final							X
Publicación							X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPOS	ESCALA	VALORES
Conocimiento de salud periodontal y diabetes	Comprender los conceptos que se refiere al estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes y estructuras de soporte; además de, entender la relación bidireccional que existe entre ambas condiciones	Preguntas del cuestionario sobre:	Conocimiento sobre salud periodontal	Cuantitativo	Ordinal	1-5
			Conocimiento sobre diabetes	Cuantitativo	Ordinal	1-3
			Conocimiento sobre relación de salud periodontal y diabetes	Cuantitativo	Ordinal	1-6

Control de la Diabetes Mellitus	Monitoreo del promedio de glucosa en sangre en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo II	Valores de HgA1c en los últimos 4 meses	Cuantitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Controlado: 4.0-6.4% ● No controlado: Mayor a 6.5%
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.	Obtenido del cuestionario	De razón	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● 30-45 ● 46-59 ● Mayor de 60 años
Género	Atributos sociales y condiciones orgánicas atribuibles a ser hombre o mujer.	Obtenido del cuestionario	De razón	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ● Femenino ● Masculino
Grado de instrucción	El grado de instrucción de una persona es el nivel más elevado de estudios realizados o en curso.	Obtenido del cuestionario	De razón	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Primaria ● Secundaria ● Superior

Anexo 2

Consentimiento informado para la participación del proyecto de tesis

El propósito de este consentimiento es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

La presente investigación se titula **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD PERIODONTAL Y DIABETES EN PACIENTES DIABETICOS TIPO II QUE ACUDIERON AL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE CUSCO DURANTE EL 4TO TRIMESTRE DEL AÑO 2025”** y es elaborada por la C.D. María Elva Mescoco Cusi, actualmente egresada del programa de Periodoncia e Implantología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El objetivo de este estudio es **“Evaluar conocimientos sobre salud periodontal y diabetes en pacientes diabéticos tipo II En el caso de acceder a participar de este estudio:**

- La participación en el estudio es voluntaria.
- Se le pedirá responder un cuestionario de 12 preguntas
- El cuestionario tomara 10 minutos aproximadamente
- La información que se recoja será confidencial y anónima

Consentimiento informado

Yo, _____ acepto
participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado de manera clara
sobre el objetivo del estudio, la metodología y el uso del cuestionario.. Reconozco
que la información que provea en la investigación es estrictamente confidencial y
no será usada para ningún otro propósito fuera de esa investigación sin mi
consentimiento

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / 2025



Huella digital:

DNI: _____

.....

Firma

DNI:



<i>Título del estudio:</i>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD PERIODONTAL Y DIABETES EN PACIENTES DIABETICOS TIPO II QUE ACUDIERON AL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE CUSCO DURANTE EL 4TO TRIMESTRE DEL AÑO 2025
<i>Investigador (a):</i>	C.D. María Elva Mescco Cusi
<i>Cargo:</i>	Egresada del área de Periodoncia e Implantología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS- HISTORIA CLÍNICA

Código:.....

Fecha:...../...../.....

Variable	Niveles de Hemoglobina Glicosilada	Valores	Resultados
Control de Diabetes Mellitus	Controlado	Entre 4.0-6.4%	
	No controlado	Mayor a 6.5%	



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Título del estudio:	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD PERIODONTAL Y DIABETES EN PACIENTES DIABETICOS TIPO II QUE ACUDIERON AL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE CUSCO DURANTE EL 4TO TRIMESTRE DEL AÑO 2025
Investigador (a):	C.D. María Elva Mescco Cusi
Cargo:	Egresada del área de Periodoncia e Implantología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS - CUESTIONARIO

Código:.....

Fecha...../...../.....

Género: () Femenino () Masculino

Edad:años

Grado de instrucción: () Primaria () Secundaria () Superior

Marque, donde Ud. considere:

	N°	Pregunta	SÍ	NO	NO SABE
Salud Periodontal	1	Ud. Cree que: ¿Es necesario cepillarse los dientes al menos 2 veces al día ?			
	2	Ud. Cree que: ¿Es necesario usar el hilo dental al menos una vez al día ?			
	3	Ud. Cree que: ¿Es necesario una revisión dental al menos 2 veces al año?			
	4	Ud. Cree que: ¿Si tus encías sangran cada vez que te cepillas los dientes, es un signo temprano de enfermedad de las encías?			
	5	Ud. Cree que: ¿La movilidad de los dientes se da por la enfermedad de las encías?			
Diabetes	6	Ud. Cree que: ¿La diabetes es una enfermedad que incrementa los niveles de glucosa en sangre?			

	7	Ud. Cree que: ¿La diabetes es una enfermedad que se puede controlar?			
	8	Ud. Cree que: ¿La diabetes es una enfermedad contagiosa?			
Relación entre salud periodontal y diabetes	9	Ud. Cree que: ¿Cree que su salud bucal sería mejor, si no tuviera diabetes?			
	10	Ud. Cree que: ¿Sabía que la diabetes se relaciona con la salud de sus encías?			
	11	Ud. Cree que: ¿Las personas con diabetes son más propensas a tener infecciones en la boca?			
	12	Ud. Cree que: ¿Las personas con diabetes son más propensas a padecer enfermedades de las encías?			
	13	Ud. Cree que: ¿La diabetes puede empeorar los dientes y las encías?			
	14	Ud. Cree que: ¿Las personas con la boca seca son más propensas a tener una herida en la boca?			