

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - distrito

Yanacancha - 2021

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Yessenia Edelmira PANEZ MEDRANO

Asesor: Dr. Arturo HURTADO HUANCA

Cerro de Pasco – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene

bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - distrito

Yanacancha - 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Marco SALVATIERRA CELIS
PRESIDENTE

Mg. Alexander ESPINO GUZMAN
MIEMBRO

Mg. Gilmer SOLIS CONDOR
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios, por proporcionarme impulsos
para extender este proceso de lograr
uno de las pretensiones más deseadas.

A mis papás, por el amor,
compromiso y abnegación
en todos estos tiempos,
ya que gratitudes a ellos
he logrado llegar hasta a mi meta.

A mis hermanos por estar siempre
presentes, acompañándome y
dándome su apoyo moral,
a lo largo de esta etapa de
mi existencia.

AGRADECIMIENTO

A Dios por custodiar mi vida, ofrecer entereza y sabiduría para sobresalir con triunfo mis fines propuestos.

Asimismo, reconozco enormemente a mis hermanos que con sus frases me hacían sentir orgullosa y de lo que puedo llegar hacer.

Retribuyo a todos los maestro y doctores que, con su conocimiento y soporte, hicieron a desplegar como ente y profesional.

RESUMEN

El objetivo de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco – Distrito Yanacancha 2021; fue un estudio de tipo observacional, descriptivo correlacional de corte transversal, con el método científico, diseño no experimental descriptivo. Se conto con una muestra de 258 pobladores. Subsiguientemente se vino a la cogida de datos con la ficha de recolección de datos. Por ser una investigación descriptiva con un nivel de confianza del 95%; finalmente las conclusiones son: El grupo etario preponderante del estudio se encuentran entre 33 y 45 años de edad 39.92% (103), participando en su mayoría el género femenino con 53.10% (137). El nivel de conocimiento más frecuente es malo con 44.96% (116). Del nivel de conocimiento de patologías bucales, la caries obtuvo un nivel regular con 45.35% (117), El nivel de conocimiento de la patología dental es malo con 39.92% (103) y las medidas de prevención el nivel es malo con 44.96% (116). La frecuencia de cepillado más frecuente es 2 veces al día con 37.60% (97). La higiene bucal más frecuente es el regular con 40.31% (104). El nivel de conocimiento en salud bucal se relaciona significativamente con la higiene bucal. $X^2_C = 10.02$.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, salud bucal, higiene bucal, patología dental.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine if there is a relationship between the level of knowledge about oral health in relation to the oral hygiene of the residents in the AAHH Columna Pasco - Yanacancha District 2021; it was an observational, descriptive correlational cross-sectional study, with the scientific method, non-experimental descriptive design. There was a sample of 258 residents. Subsequently, data collection was carried out with the data collection form. As it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; Finally, the conclusions are: The predominant age group of the study is between 33 and 45 years of age, 39.92% (103), with the majority being female with 53.10% (137). The most frequent level of knowledge is bad with 44.96% (116). From the level of knowledge of oral pathologies, caries obtained a regular level with 45.35% (117), The level of knowledge of dental pathology is bad with 39.92% (103) and the level of prevention measures is bad with 44.96% (116). The most frequent brushing frequency is 2 times a day with 37.60% (97). The most frequent oral hygiene is regular with 40.31% (104). The level of knowledge in oral health is significantly related to oral hygiene. $X^2C = 10.02$.

Keywords: Level of knowledge, oral health, oral hygiene, dental pathology.

INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento de la salud bucal es un tema que la población a nivel mundial no ha tomado conciencia del tema, en la actualidad es imprescindible analizar el contexto de la salud bucal relacionado a la higiene bucal.

Asimismo, ilustraciones que destacaron la analogía entre un imponderable nivel de conocimiento en salud bucal y el perfeccionamiento en los hábitos de cuidado bucal, juntamente con la actitud segura hacia las prácticas aprendidas las que nos fomentan mejores prácticas de salud bucal, en tanto, las cruzadas de información nos influyen de forma más eficaz en una mejor destreza de cuidado bucal, donde, se ubican a aquellas personas que declaran un nivel de actitud más recibidora hacia la higiene oral se correlacionan con la influencia familiar sobre la sensatez en el cuidado de la salud bucal.

La experiencia nos indica que la prevención de la salud bucal y del conocimiento del mismo debe ser una responsabilidad de todos los pobladores de la población no solamente de profesionales de la especialidad.

La investigación se muestra en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación. En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

INDICE

DEDICATORIA

RECONOCIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

ÍNDICE DE CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2	Delimitación de la investigación.....	3
1.3	Formulación del problema	3
	1.3.1 Problema principal.....	3
	1.3.2 Problemas específicos	3
1.4	Formulación de Objetivos	3
	1.4.1 Objetivo General	3
	1.4.2 Objetivos específicos	4
1.5	Justificación de la investigación	4
1.6	Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de estudio.....	6
2.2	Bases teóricas – científicas	8
2.3	Definición de términos básicos	13
2.4	Formulación de Hipótesis	13
	2.4.1 Hipótesis General	13
	2.4.2 Hipótesis Específicas	13
2.5	Identificación de Variables	14
2.6	Definición Operacional de variables e indicadores	15

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	16
3.2. Nivel de investigación.....	16
3.3. Métodos de investigación.....	16
3.4. Diseño de investigación	17
3.5. Población y muestra	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.	18
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19
3.9. Tratamiento Estadístico.....	19
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	19

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	21
4.3. Prueba de Hipótesis.....	34
4.4. Discusión de resultados.....	34

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1.	Distribución del grupo etario según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	22
Cuadro 2.	Distribución del nivel de conocimiento según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	24
Cuadro 3.	Distribución de los aspectos del nivel de conocimiento de patologías bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	26
Cuadro 4.	Distribución de la frecuencia de cepillado según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	28
Cuadro 5.	Distribución de la higiene bucal según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	30
Cuadro 6.	Distribución del nivel de conocimiento según la higiene bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.	Distribución del grupo etario según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021.....	23
Gráfico 2.	Distribución del nivel de conocimiento según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha – 2021	25
Gráfico 3.	Distribución de los aspectos del nivel de conocimiento de patologías bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	27
Gráfico 4.	Distribución de la frecuencia de cepillado según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	29
Gráfico 5.	Distribución de la higiene bucal según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021.....	31
Gráfico 6..	Distribución del nivel de conocimiento según la higiene bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	33

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El nivel de conocimiento de la salud bucal es un tema que la población a nivel mundial no ha tomado conciencia del tema, en la actualidad es imprescindible analizar el contexto de la salud bucal relacionado a la higiene bucal.

Asimismo, ilustraciones que destacaron la correlación entre lo óptimo del nivel de un conocimiento de salud bucal y la mejora en los hábitos de cuidado oral, juntamente con una gran actitud segura de prácticas aprendidas, por tanto, provocan excelentes prácticas de salud, por lo tanto, las campañas de información influyen de forma eficaz en una mejor habilidad de cuidado bucal, hallando que aquellas personas que declaran un nivel de actitud más recibidora de higiene oral se armonizan con el influjo familiar sobre la sensatez en el cuidado de la salud oral. Igualmente, la evolución en una actitud y la destreza saludable pueden crear mediante la entrega de la información adecuada, entonces se crea la necesidad de

incitar la ayuda de medidas preventivas donde, conviertan los hábitos esenciales para lograr mejoras en la aptitud de la salud en general, lo refieren **(Cisneros & Hernandez, 2011)**

La experiencia nos indica que la prevención de la salud bucal y del conocimiento del mismo debe ser una responsabilidad de todos los pobladores de la población no solamente de profesionales de la especialidad, lo menciona **(Wikipedia, 2018)**

El Asentamiento Humano de Columna Pasco, cuenta con una población alta, donde se conoce la procedencia de los pobladores de lugares con un nivel social bajo, la población no cuenta completamente con los servicios básicos de agua y desagüe, los pobladores cuentan apenas con un solo puesto de salud, por ello es importante tomar el contexto de evaluar los conocimientos de la salud bucal, por ello el presente estudio tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021, lo cual proporcionara una información trascendental y poder hacer conocer al área del puesto de salud correspondiente donde servirá para realizar la planificación de estrategias de un plan de trabajo del área de odontología y así se pueda atender el espacio de preventiva promocional del mencionado puesto de salud del AA.HH Columna Pasco, por ello se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021?, de los cuales los resultados servirán de base para información de muchos estudios.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se encuentra delimitado en el espacio del AA. HH Columna Pasco Sector 4 del distrito de Yanacancha, Provincia y región Pasco, el trabajo será de tipo correlacional, además, se menciona que, se cuenta con los recursos humanos, teóricos y materiales.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la población de acuerdo a la edad y al sexo de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha - 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021?
3. ¿Cuál es la higiene bucal de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021??

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Categorizar de acuerdo a la edad y sexo a los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021
2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021
3. Determinar la higiene bucal de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021.

1.5. Justificación de la investigación

El nivel de conocimiento respecto a la higiene bucal debería ser evaluado constantemente en una población por parte de los profesionales de salud, se puede observar un deficiente nivel de conocimiento respecto de salud bucal con énfasis en la higiene bucal en los pobladores del asentamiento humano Columna Pasco del Sector 2; la investigación tendrá relevancia clínica y relevancia cognitiva donde se podrá evidenciar los conocimientos y los hábitos de higiene bucal del mencionado grupo de evaluación.

Finalmente, los resultados podrán ser publicados por ser de relevancia académica, de los cuales los profesionales de la salud, los estudiantes de ciencias de la salud podrán utilizar los resultados, y así poder continuar con más investigaciones.

Por todo lo antes mencionado la investigación es justificable, por lo que, debido a los resultados del nivel de conocimiento de la higiene bucal se puede planificar y proponer alternativas a las estrategias del puesto de salud ubicado geográficamente dentro del sector 2 del estudio.

1.6. Limitaciones de la investigación

La investigación estará limitada a la evaluación marcada por la investigadora en relación al conocimiento del nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021, del trabajo presentado; además, conto con el apoyo de los pobladores y no hubo limitación para el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Maquera (2013), menciona en la Tesis “Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna”, determinó cuál era la relación dentro del nivel de conocimiento con las costumbres de higiene oral en un grupo de estudiantes que empezaban la secundaria. El tipo de estudio fue descriptivo y correlacional, el cual, optó por emplear un cuestionario para lograr evaluar qué tanto dicha muestra conocía de los hábitos de higiene oral que podrían existir. Se logró obtener que, el 66% poseía un bajo conocimiento al respecto. Por otro lado, se obtuvo también que, un 81% de evaluados tenía malos hábitos de higiene oral. Es así que se pudo concluir que, existe asociación entre las dos variables evaluadas.

Prado (2015), buscó analizar cuál era el nivel promedio de conocimientos respecto a la salud bucal en un grupo de estudiantes. Con un estudio observacional de alcance descriptivo, encuestó a 30 participantes, pertenecientes al sexto grado

del nivel primario. Se logró obtener que, el 79% de los evaluados tenían un conocimiento malo en salud bucodental; además, dentro del género femenino había mayor tendencia hacia el nivel malo de conocimientos con un 41,2%. Respecto a las medidas preventivas, el 42% no tenía un conocimiento adecuado y respecto al conocimiento en enfermedades orales, se obtuvo un 63% de participantes con un nivel deficiente. Por último, un 88% de personas evaluadas no tenía conocimientos sobre el desarrollo dental.

Fasabi (2016), “Nivel de comprensión sobre prevención en salud oral e índice de higiene bucal en las embarazadas atendidas en el servicio obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay, Punchana”, buscó determinar la existencia de alguna relación entre el grado de conocimientos sobre higiene oral con el índice de higiene oral en una población de un centro de salud. Se optó por realizar un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental con corte transversal. Además, el alcance del estudio fue descriptivo y correlacional. Se tuvo una muestra de 130 gestantes y de esta, el 76% tenía un nivel de conocimientos regular, mientras que, solamente un 11,5% tenía un conocimiento adecuado. Se pudo concluir así que, si existía relación entre ambos puntos evaluados.

Loú (2017), “Nivel de conocimiento sobre la salud oral en embarazadas que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud Bellavista-La Libertad”, encontró que un grado de comprensión sobre salud bucal en un grupo de gestantes y accedieron a ser parte de su evaluación. Un estudio de tipo descriptivo con corte transversal y prospectivo, albergó a un total de 60 encuestadas. Se obtuvo que, el 68% tenía un nivel intermedio o regular en cuanto a conocimientos sobre salud oral. Se logró observar también que no había diferencia significativa en los resultados entre la edad, el grado de instrucción y el número de descendientes. Así

es que se llegó a la conclusión de que es sumamente importante la instrucción en higiene oral a las madres para que puedan ser un medio de enseñanza en el mismo tema a sus hijos.

Sánchez (2019), “Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en representantes y su relación con el estado de Salud Oral en alumnos del Centro Educativo Sumak Kawsay 2019-2020”, tuvo como propósito en señalar el nivel en conocimientos sobre la salud oral y de su estado de su boca en los pacientes. Se aplicó un estudio observacional con corte transversal. El estudio fue aplicado a 234 niños del nivel primario de la Institución Educativa mencionada. Se obtuvo que el nivel de conocimientos que más predominaba fue el regular, con un 47%; así mismo, respecto al IHOS, el nivel prevalente fue el regular con un 60%. Así se pudo llegar a la conclusión de que sí existía relación entre ambas variables.

2.2. Bases teóricas – científicas

Salud bucal

Acorde a la OMS (2021), se define a la salud bucal como la ausencia de cualquier afección o trastorno del sistema oral y de todos sus componentes. Un ejemplo de salud bucal es no contar con enfermedades como caries, enfermedades de carácter inflamatorio de los tejidos de sostén, traumatismos que impidan el habla o la ingesta de alimentos, así como su masticación. Por otro lado, contar con salud bucal involucra, en la parte psicológica en sentirse bien con la sonrisa, las expresiones que se pueden observar y de la que las piezas dentales, la lengua y otras estructuras son componentes importantes. Además de ello, contar con salud bucal involucra prevenir todo tipo de enfermedad de carácter oral que se pueda

suscitar. Salud bucal involucra un sinnúmero de factores, cada uno de ellos relacionados al bienestar del sistema estomatognático.

Hablar de salud bucal involucra temas como factores modificantes de esta, por ejemplo, las enfermedades sistémicas, el uso de tabaco, alcohol, dietas poco saludables y otros que puedan alterar la fisiología habitual del sistema oral (**Organización Mundial de la Salud, 2021**). Por otro lado, cuando se menciona Salud Bucal, no solo se trata de un correcto cepillado o el buen empleo de materiales como el hilo dental, el enjuague bucal o la pasta dental. Sino que, se trata de tener un control de factores como agentes patógenos que día a día pueden alterar nuestro bienestar oral,

La salud bucal también involucra el control y el mantenimiento adecuado de tejidos orales ya que albergan estructuras que contienen agentes microbianos que, de no ser debidamente controlados, podrían llegar a desatar patologías de carácter bucal, las cuales, pueden llegar a ser de bajo, mediano y de alto riesgo (**Gaceta Dental, 2018**).

Acorde a la OMS, respecto a la salud bucal, las caries y la enfermedad gingival o periodontal son las más comunes. Se estima que, al menos un 90 % de niños alrededor del mundo poseen, como mínimo, una caries dental o una cavidad en alguna pieza dental. Por otro lado, el 99% de adultos a nivel mundial, poseen también, por lo menos, una cavidad dental. Además de ello, el 20% de la población adulta entre 35 a 44 años a nivel mundial padece de enfermedad periodontal y el 30% de adultos mayores de 65 años no cuentan con piezas dentales naturales. Otro dato importante a tomar en cuenta es que, en la mayoría de países, de cada 100 mil personas, se hallan entre 1 a 10 casos de cáncer oral. Lo que, es más, la

Organización Mundial de la Salud también ha podido hallar que, la mayoría de personas con problemas orales o dentales son de bajos recursos económicos **(Organización Mundial de la Salud, 2021)**.

Síntomas de problemas de la cavidad oral

Como un sabio dijo alguna vez, el cuerpo habla de muchas maneras, indicando que algo sucede en nuestro sistema. Los signos y síntomas nos permiten descifrar que es lo que está sucediendo dentro de determinada estructura corporal como lo es la boca o los órganos y/o estructuras adyacentes. Dentro de ellos síntomas más comunes para, sin pensarlo, acudir al odontólogo tenemos a las úlceras que puedan aparecer en los tejidos dentarios, al sangrado de encías, al mal aliento (sobre todo, si es crónico), la sensibilidad dental, al dolor de dientes, la pérdida dental, a las inflamaciones de las encías, al dolor en el rostro y en el cuello, entre otros **(Frank, 2019)**.

Principales causas de enfermedades de la cavidad oral

Se sabe que nuestra cavidad oral alberga un sinnúmero de microorganismos ya sean bacterias, virus u hongos; de cierta manera, son naturales y son parte de la flora micobacteriana de nuestra cavidad bucal.

Las bacterias aledañas a la encía generan una barrera llamada placa bacteriana. Cuando la placa bacteriana acumula mayor volumen y si no es removida a tiempo puede ocasionar una inflamación de encías, lo que, en un futuro será una gingivitis. Si la gingivitis no es monitoreada a tiempo, se desencadenará una periodontitis, la cual, es muy más crónica y más difícil de tratar **(Botero & Bedoya, 2010)**. Algunos factores que contribuyen a las dos patologías mencionadas pueden

ser el hábito de fumar, un cepillado pobre o nulo de los dientes, la ingesta frecuente de alimentos altos en azúcar, las enfermedades sistémicas como la diabetes, los factores genéticos, el uso de diferentes medicamentos, infecciones severas, los cambios hormonales, el reflujo ácido, y otros (**Anguiano & Zerón, 2015**).

El diagnóstico de enfermedades dentales

La mayoría de problemas de la cavidad bucal pueden ser detectados en una exploración dental de rutina, normalmente en el examen dental se examinan estructuras como: dientes, boca, garganta, lengua, cuello, mentón, mejillas y articulación temporomandibular (clínicamente). No es muy común, pero a veces se opta por recurrir a la imagenología, como los rayos X (**Frank, 2019**).

Tipos de enfermedades dentales

No debería ser una sorpresa saber cuántas cosas se pueden suscitar si es que no hay un cuidado adecuado de nuestro sistema oral. La mayoría de problemas de la cavidad bucal se pueden prevenir con una higiene oral adecuada, dentro de los más frecuentes se tiene:

- ✓ Caries dental
- ✓ Enfermedad del periodonto:
 - Gingivitis
 - Periodontitis
- ✓ Fracturas dentarias
- ✓ Sensibilidad dental
- ✓ Cáncer oral
- ✓ Apiñamiento dental

Higiene bucal

La higiene bucal, es sin lugar a dudas el mejor método de prevención de la mayoría de enfermedades orales, normalmente, se considera como higiene bucal a hábitos como el cepillado dental; sin embargo, existen otros procedimientos que permiten tener una boca limpia y libre de suciedad.

La higiene dental, se basa en permitir liberar a la boca de elementos como comida ingerida, bacterias formando colonias perjudiciales, implica también brindar frescura y un buen aliento. Normalmente, es difícil ver a personas conscientes de su higiene oral, la gran mayoría no lo hace de manera frecuente; y claramente se nota cuando alguien si lo realiza con responsabilidad.

Dentro de la higiene oral tenemos acciones como el cepillado dental, este, se realiza para poder eliminar los restos de comida ingeridos en el día a día de la persona, lo recomendable es hacerlo tres veces al día, como mínimo.

Otro medio de higiene oral, que necesariamente debe ser complementado con el cepillado y el enjuague bucal viene a ser el uso de hilo dental ya que hay zonas del diente a las que se le es difícil llegar a las cerdas de un cepillo dental, es debido a eso que el hilo dental ejerce su acción en poder ingresar a dichas zonas y retirar la suciedad que se puede haber acumulado. Recordemos que el cepillado no solo implica a los dientes, sino que también involucra a la lengua, carrillos y estructuras adyacentes (**Párraga, 2016**).

Otro componente importante de la higiene oral son los tratamientos de profilaxis, estos son realizados por un profesional. Al menos una vez al año todos,

desde niños, debemos acudir a una profilaxis dental ya que permitirá contar con una mejor limpieza de los dientes y estructuras como la encía.

2.3. Definición de términos básicos

Nivel de conocimientos

Viene a ser el grado sobre qué tanto sabe o qué tanto ignora una persona sobre determinado tema.

Salud bucal

Quiere decir contar con un buen estado de la cavidad oral en términos de higiene, ausencia de patologías y de alteraciones morfológicas.

Higiene oral

Acción que involucra la limpieza de las estructuras orales como dientes, lengua, carrillos, piso de boca, entre otros.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021.

2.4.2. Hipótesis Específicas

1. La edad promedio de la población muestra es de 18 a 55 años, el género femenino es el más representativo en los pobladores en el AAHH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021

2. Significativamente es bajo el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AAHH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021
3. El nivel de conocimiento es significativamente regular la higiene bucal de los pobladores del AAHH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021.

2.5. Identificación de Variables

VARIABLE DEPENDIENTE

Higiene bucal

VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre salud bucal

2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE DEPENDIENTE Higiene bucal	Cepillo dental	Cuántas veces al día se cepilla los dientes	- 1 vez por día - 2 veces por día - 3 veces por día - no se cepilla	Cuestionario	Entrevista	Ordinal
		Cada que tiempo cambia el cepillo dental	- Cada 3 meses - Cada 6 meses - Mas de 6 meses			
	Enjuague bucal	Utiliza el enjuague bucal	SI NO		Observación	Nominal
	Crema dental	Utiliza la crema dental	SI NO			
	Hilo dental	Cada que tiempo utiliza el hilo dental	a) 1 vez por día b) 2 veces por día c) 1 ves por semana d) no tiene hilo dental			
VARIABLE INDEPENDIENTE Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Nivel de conocimiento Sobre salud bucal	Caries	Bueno (4-5 puntos) Regular (2-3 puntos) Malo (0-1punto)	Cuestionario	Entrevista	Ordinal
		Función y desarrollo de los dientes	Bueno (4-5 puntos) Regular (2-3 puntos) Malo (0-1punto)			
		Patología dental	Bueno (4-5 puntos) Regular (2-3 puntos) Malo (0-1punto)		Observación	Nominal
		Medidas preventivas de salud bucal	Bueno (4-5 puntos) Regular (2-3 puntos) Malo (0-1punto)			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tipo observacional, descriptivo, correlativo de corte transversal. Es descriptivo porque nos refiere la frecuencia de las variables de estudio, correlativo porque, indica la asociación entre las variables de tesis de la investigación lo refiere (**Hugo, 2006**): Del nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco, y será es transversal observacional porque mide las variables en un momento determinado.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo

3.3. Métodos de investigación

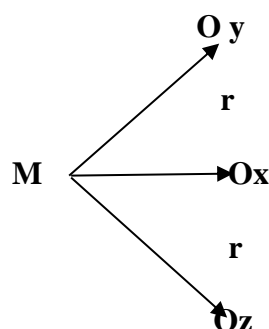
El método científico consta de etapas, organizados, que nos permitieron resolver un problema a partir de una interrogante. Lo menciona (Hernández, 2014)

La presente investigación, se desarrolló con las directrices del método científico, pues, la naturaleza y el origen del problema planteado surgió con una interrogante, y, conforme se vaya investigando, esta será resuelta

3.4. Diseño de investigación

El diseño del trabajo de investigación fue no experimental, descriptivo transversal. Los diseños no experimentales, no manipulan variables; por otro lado, al ser de carácter transversal hace que los datos se obtengan en un momento específico. (Hernandez, 2014)

El diseño cumple el subsiguiente esbozo:



Dónde:

M = Muestra de estudio

Oy, Ox, Oz = Sub índices observacionales obtenidas de cada variable.

r = Indicara la probable relación de las variables estudiadas.

3.5. Población y muestra

Población

La población estará representada por los pobladores del grupo etario de 19 a 59 años de edad del AAHH Columna Pasco del Sector 2.

Muestra

La muestra estará representada por 258 pobladores del AAHH Columna Pasco del Sector 2.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, porque se tiene fácil acceso a la muestra por criterios determinados quienes acepten en rubricar el consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para la cogida de la información se empleará las subsiguientes técnicas:

- a) La entrevista
- b) La observación
- c) Análisis documental.

Instrumentos

Para la recolección de la información se empleará los siguientes instrumentos:

- a) Historia clínica.
- b) Cuestionario
- c) Consentimiento informado

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Selección: Los instrumentos empleados son la historia clínica odontológica, cuestionarios y el consentimiento informado, de las cuales nos servirán para obtenerlos datos de la investigación.

Validación: Los instrumentos de la investigación los cuestionarios serán validados por juicio de expertos de la especialidad, lo describe **(Escobar et.al., 2008)**.

Confiabilidad: Los instrumentos de investigación fueron evaluados con el Coeficiente del Alfa de Cronbach, **(Pedrosa et.al., 2013)**; con el SPSS v26; donde se evaluó mediante una prueba piloto a 29 pobladores, obteniendo un 0.987 de Coeficiente de confiabilidad.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas empleadas en el presente trabajo de investigación fue la evaluación de los instrumentos como la historia clínica cuestionario. Seguidamente la exposición de los datos será con la exposición. La exposición será tipo tabular y en gráfica estadística la cual nos permitirá el apoyo y la diferencia hipotética lo menciona **(Dawson, 2005)**

3.9. Tratamiento Estadístico

El estudio del tratamiento estadístico conllevó la conjetura de cómo serán estimados las instrucciones utilizadas en la investigación. Se utilizó: La tabulación y representación gráficas convenientes. Utilizando el software de la estadística de encuestas SPSS v26 (Statistical Package for the Social Sciences) y Excel 2013. Donde, se analizó se vio los porcentajes y frecuencias, lo refiere **(Dawson, 2005)**

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La investigación que se realizó en los pobladores del AAHH Columna Pasco del sector 2 tendrá la orientación ética que la presente investigación se considera el carácter sugerido de Helsinki como una propuesta de elementos éticos

para investigación médica en seres humanos de información identificables
(Manzini, 2000)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La investigación fue realizada desde el mes de enero a mayo del 2021, la ventaja de datos fue transversal, posteriormente el muestreo fue no probabilístico con criterios de inclusión a los pobladores del AA. HH. Columna Pasco Distrito de Yanacancha 2021, consecutivamente se procedió a reunir los datos, mediante el examen clínico, para posteriormente iniciar la tabulación y poder prestar atención en los resultados con un nivel estadísticamente.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados

Cuadro 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores en el AA.

HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

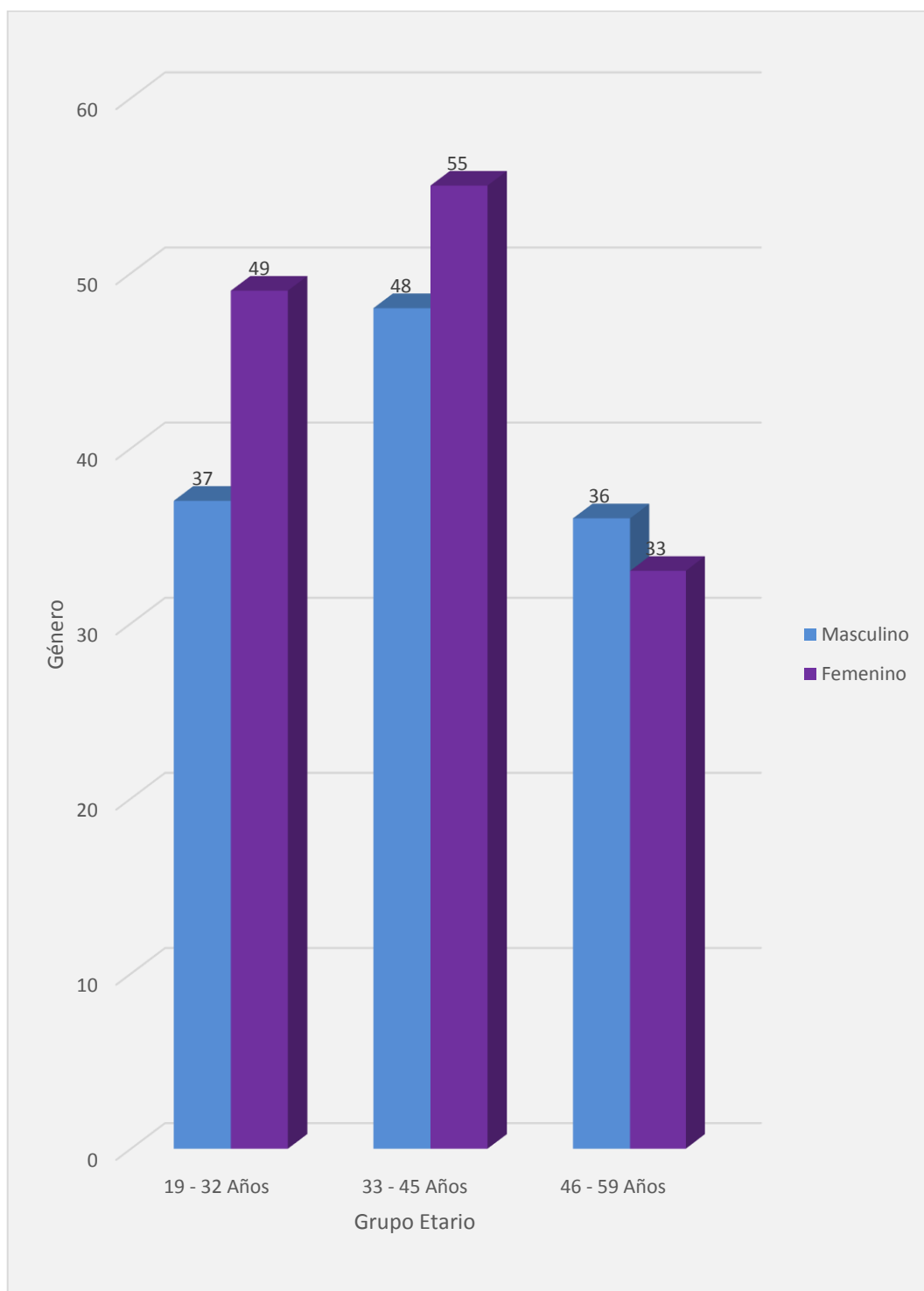
Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
19 – 32 Años	37	14.34	49	18.99	56	33.33
33 – 45 Años	48	18.60	55	21.32	103	39.92
46 – 59 Años	36	13.95	33	12.79	69	26.74
Total	121	46.90	137	53.10	258	100

Fuente: Historia Clínica

COMENTARIO 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por tener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 39.92% (103) tiene entre 33 y 45 años, de los cuales el 21.32% (55) corresponde al género femenino y el 18.60% (48) al masculino; el 33.33% (56) tiene entre 19 y 32 años, de los cuales el 18.99% (49) corresponde al género femenino y el 14.34% (37) al masculino; por último el 26.74% (69) tiene entre 46 y 59 años, de los cuales el 13.95% (36) corresponde al género masculino y el 12.79% (33) al femenino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores en el AA. HH.

Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021



Fuente: Cuadro 01

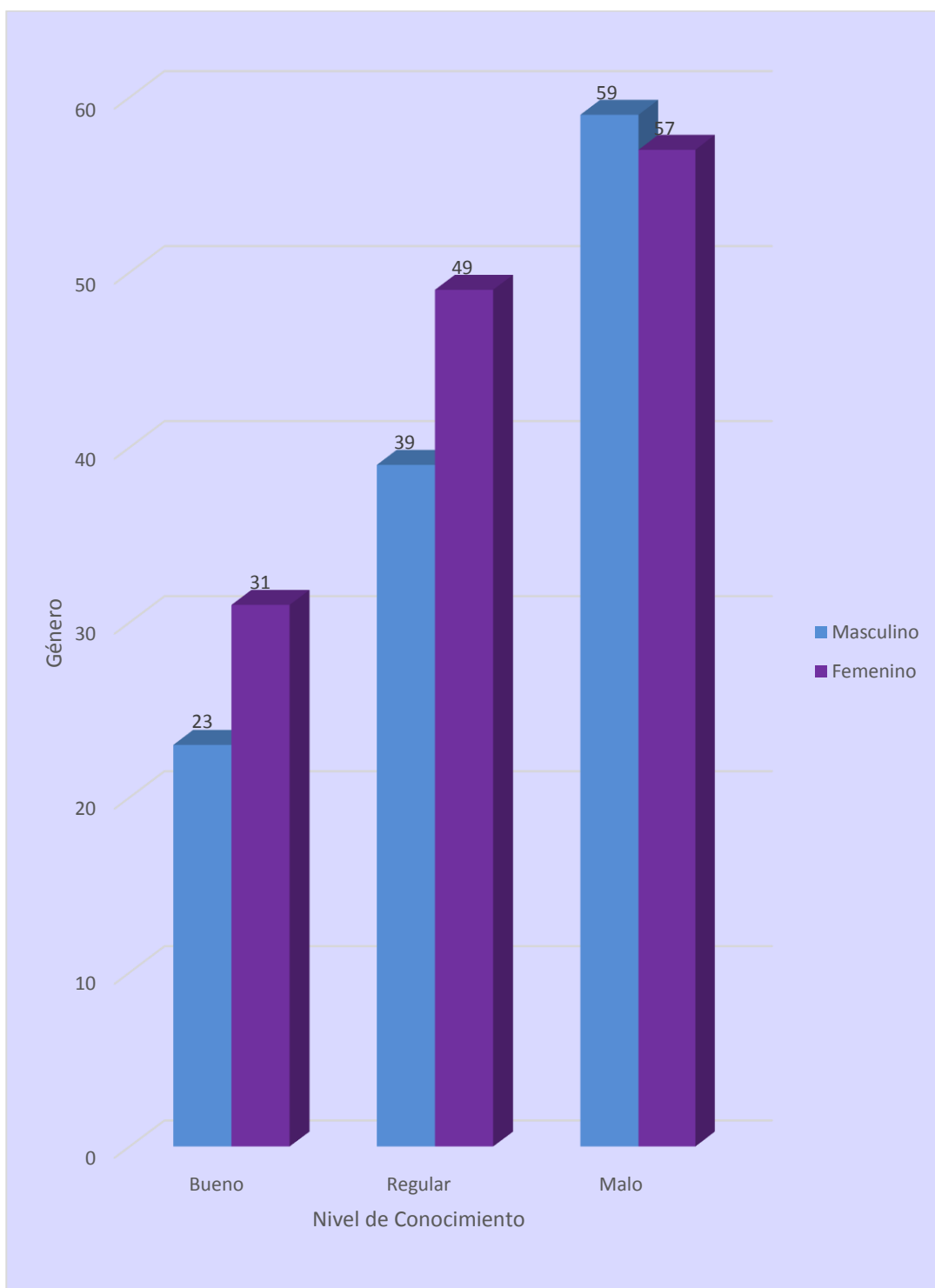
Cuadro 2. Distribución del nivel de conocimiento según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

Nivel de Conocimiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	23	8.91	31	12.02	54	20.93
Regular	39	15.12	49	18.99	88	34.11
Malo	59	22.87	47	22.09	116	44.96
Total	121	46.90	137	53.10	258	100

Fuente: Cuestionario

COMENTARIO 02: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable nivel de conocimiento de salud bucal con sus indicadores bueno, regular, malo y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 44.96% (116) tiene un nivel de conocimiento malo, de los cuales el 22.87% (59) corresponde al género masculino y el 22.09% (47) al femenino; el 34.11% (88) tiene un nivel de conocimiento regular, de los cuales el 18.09% (49) corresponde al género femenino y el 15.12% (39) al masculino; por último el 20.93% (54) tiene un nivel de conocimiento bueno, de los cuales el 12.02% (31) corresponde al género femenino y el 8.91% (23) al masculino.

Gráfico 2. Distribución del nivel de conocimiento según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha – 2021



Fuente: Cuadro 02

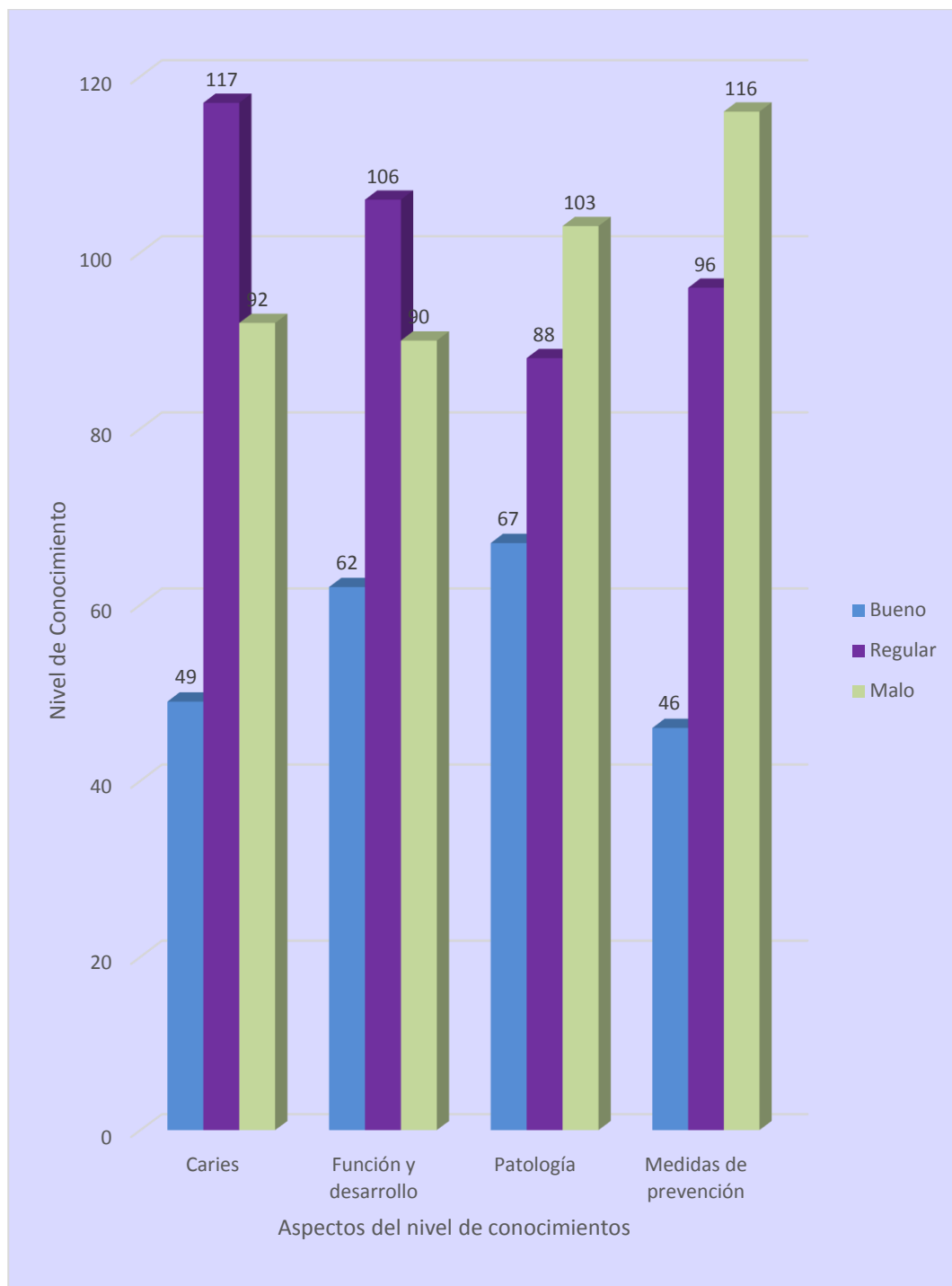
Cuadro 3. Distribución de los aspectos del nivel de conocimiento de patologías bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

Aspectos del Conocimiento de patologías bucal	Nivel del Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Caries	49	18.99	117	45.35	92	35.66	258	100
Función y Desarrollo	62	24.03	106	41.09	90	34.88	258	100
Patología dental	67	25.97	88	34.11	103	39.92	258	100
Medidas de Prevención	46	17.83	96	37.21	116	44.96	258	100

Fuente: Cuestionario

COMENTARIO 03: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable aspectos del conocimiento con sus dimensiones caries, función y desarrollo, patología, medios de prevención y también a la variable nivel con sus indicadores bueno, regular, malo; podemos observar que en la dimensión caries, el 45.35% (117) tiene un nivel de conocimiento regular, el 35.66% (92) malo y el 18.99% (69) bueno; en la dimensión función y desarrollo, el 41.09% (106) tiene un nivel de conocimiento regular, el 34.88% (90) malo y el 24.03% (62) bueno; en la dimensión de patología dental, el 39.92% (103) tiene un nivel de conocimiento malo, el 34.11% (88) regular y el 25.97% (67) bueno; por último la dimensión medidas de prevención, el 44.96% (116) tiene un nivel de conocimiento malo, el 37.21% (96) regular y el 17.83% (46) bueno.

Gráfico 3. Distribución de los aspectos del nivel de conocimiento de patologías bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021



Fuente: Cuadro 03

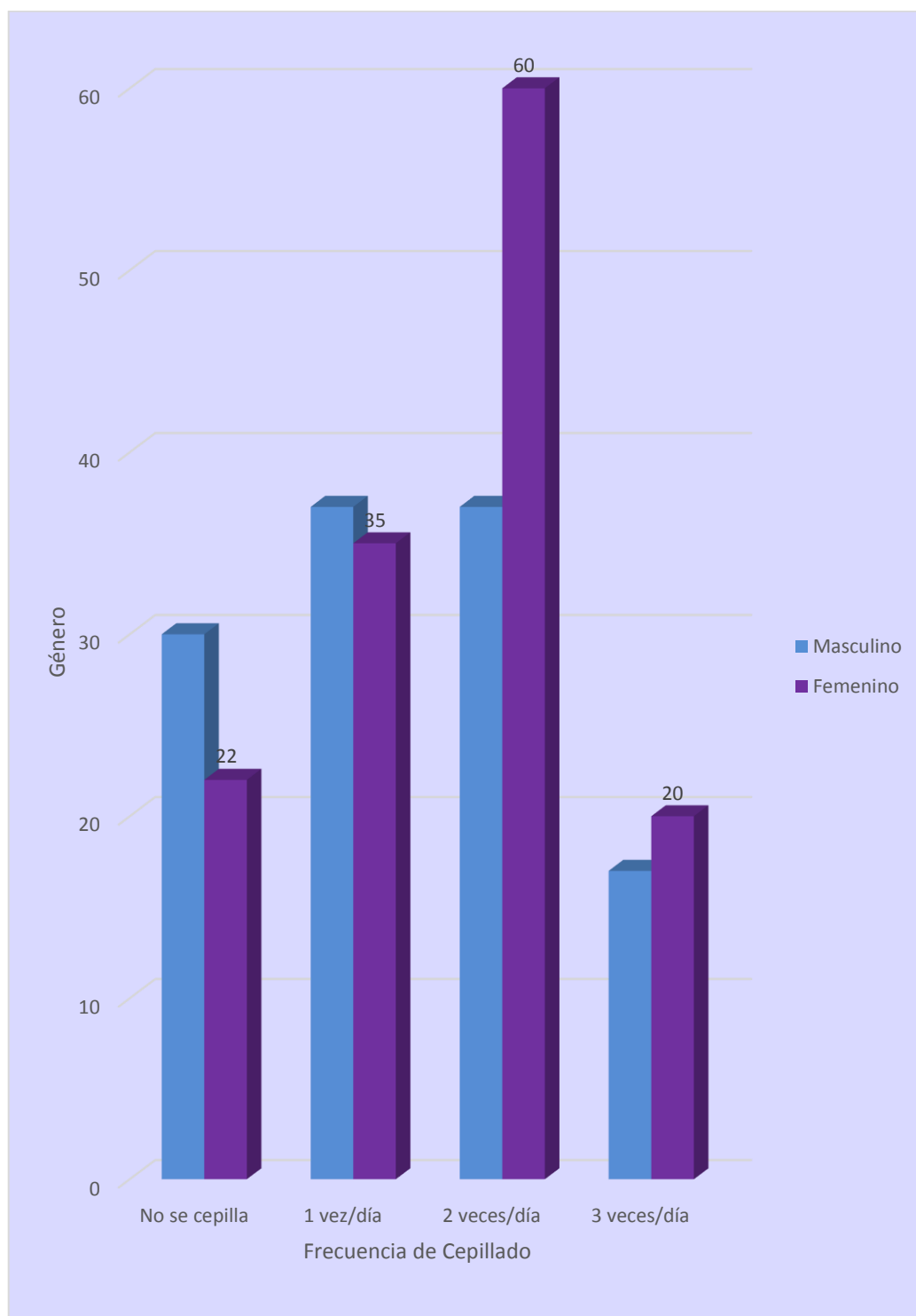
Cuadro 4. Distribución de la frecuencia de cepillado según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

Frecuencia de Cepillado	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
No se Cepilla	30	11.63	22	8.53	52	20.16
1 vez/día	37	14.34	35	13.57	72	27.91
2 veces/día	37	14.34	60	23.26	97	37.60
3 veces/día	17	6.59	20	7.75	37	14.34
Total	121	46.90	137	53.10	258	100

Fuente: Cuestionario

COMENTARIO 04: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable frecuencia de cepillado con sus indicadores no se cepilla, 1 vez al día, 2 veces al día, 3 veces al día y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 37.60% (97) se cepilla 2 veces al día, de los cuales el 23.26% (60) corresponde al género femenino y el 14.34% (37) al masculino; el 27.91% (72) se cepilla una vez al día, de los cuales el 14.34% (37) corresponde al género masculino y el 13.57% (35) al femenino; el 20.16% (52) no se cepilla, de los cuales el 11.63% (30) corresponde al género masculino y el 8.53% (22) al femenino; por último el 14.34% (37) se cepilla 3 veces al día, de los cuales el 7.75% (20) corresponde al género femenino y el 6.59% (17) al masculino.

Gráfico 4. Distribución de la frecuencia de cepillado según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021



Fuente: Cuadro 4

Cuadro 5. Distribución de la higiene bucal según género de los pobladores en el

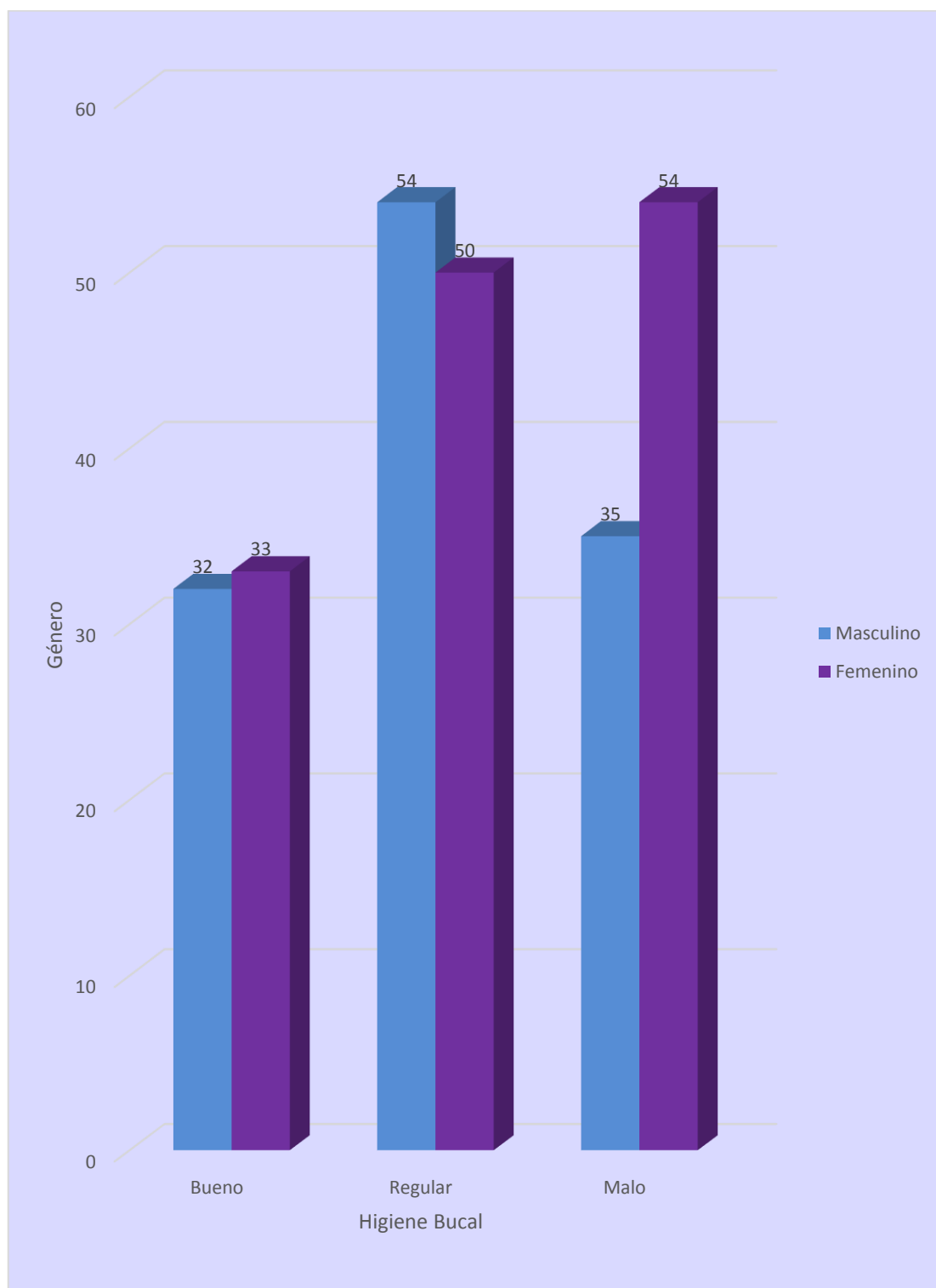
AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

Higiene Bucal	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	32	12.40	33	12.79	65	25.19
Regular	54	20.93	50	19.38	104	40.31
Malo	35	13.57	54	20.93	89	34.50
Total	121	46.90	137	53.10	258	100

Fuente: Cuestionario

COMENTARIO 05: En el presente cuadro estadístico con dos entradas por contener a dos variables; tenemos a la variable higiene bucal con sus indicadores bueno, regular, malo y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 40.31% (104) tiene una higiene bucal regular, de los cuales el 20.93% (54) corresponde al género masculino y el 19.38% (50) al femenino; el 34.50% (89) tiene una higiene bucal mala, de los cuales el 20.93% (54) corresponde al género femenino y el 13.57% (35) al masculino; por último el 25.19% (65) tiene una higiene bucal buena, de los cuales el 12.79% (33) corresponde al género femenino y el 12.40% (32) al masculino.

Gráfico 5. Distribución de la higiene bucal según género de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021



Fuente: Cuadro 5

Cuadro 6. Distribución del nivel de conocimiento según la higiene bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021

Nivel de Conocimiento	Higiene Bucal						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	23	8.91	18	6.98	13	5.04	54	20.93
Regular	36	13.95	30	11.63	22	8.53	88	34.11
Malo	6	2.33	56	21.71	54	20.93	116	44.96
Total	65	25.19	104	40.31	89	34.50	258	100

Fuente: Cuestionario

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

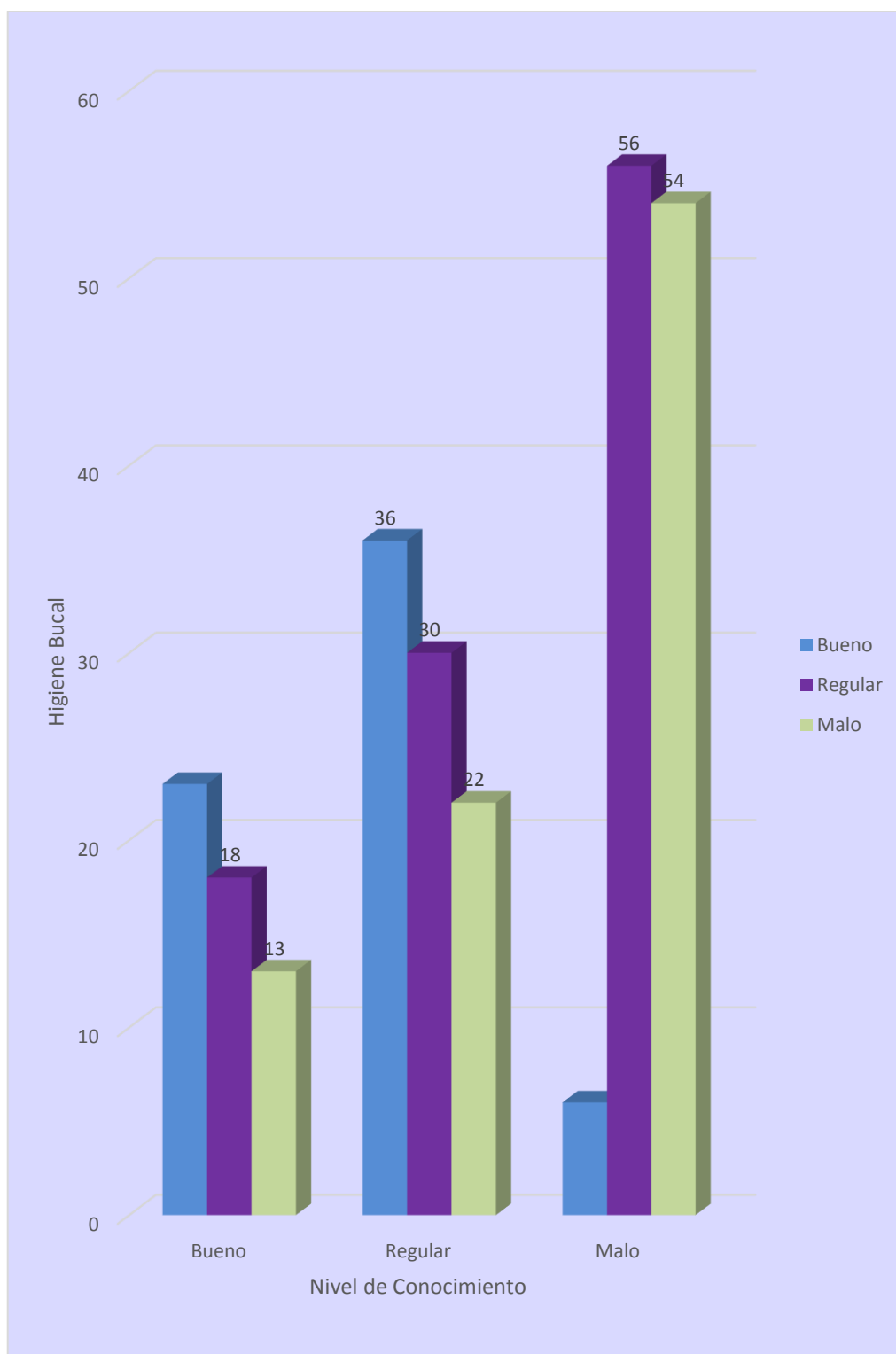
DECISIÓN ESTADÍSTICA

$X^2_c = 10.02 > X^2_t (0.05, 5\% \& 4 \text{ g.l.}) = 9.48 \rightarrow$ Se Rechaza H_0

\rightarrow Se Acepta H_a

COMENTARIO 06: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable nivel de conocimiento con sus indicadores bueno, regular, malo y también a la variable higiene bucal con sus indicadores bueno, regular, malo; podemos observar que del 44.96% (116) que tiene un nivel de conocimiento malo, el 21.71% (56) tiene una higiene bucal regular, el 20.93% (54) malo y el 2.33% (6) bueno; del 34.11% (88) que tiene un nivel de conocimiento regular, el 13.95% (36) tiene una higiene bucal buena, el 11.63% (30) regular y el 8.53% (22) malo; por último del 20.93% (54) que tiene un nivel de conocimiento bueno, el 8.91% (23) tiene una higiene bucal buena, el 6.98% (18) regular y el 5.04% (13) malo.

Gráfico 6.. Distribución del nivel de conocimiento según la higiene bucal de los pobladores en el AA. HH. Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021



Fuente: Cuadro 6

4.3. Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

ANALISIS ESTADISTICO

DESICIÓN ESTADISTICA

$X^2_c = 10.02 > X^2_t (0.05, 5\% \& 4 \text{ g.l.}) = 9.48 \rightarrow$ Se Rechaza Ho

\rightarrow Se Acepta Ha

Conclusión estadística.

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el nivel de conocimiento en salud bucal se relacionan significativamente con la higiene bucal.

4.4. Discusión de resultados

Maquera (2013), menciona en la Tesis “Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna”, determinó cuál era la relación dentro del nivel de conocimiento con las costumbres de higiene oral en un grupo de estudiantes que empezaban la secundaria. El tipo de estudio fue descriptivo y correlacional, el cual, optó por emplear un cuestionario para lograr evaluar qué tanto dicha muestra conocía de los hábitos de higiene oral que podrían existir. Se logró obtener que, el 66% poseía un bajo conocimiento al respecto. Por otro lado, se obtuvo también que, un 81% de evaluados tenía malos hábitos de higiene oral. Es así que se pudo concluir que, existe asociación entre las dos variables evaluadas. Nuestro estudio coincide con el resultado el nivel de conocimiento en salud bucal se relacionan significativamente con la higiene bucal. $X^2_c = 10.02$

Prado (2015), buscó analizar cuál era el nivel promedio de conocimientos respecto a la salud bucal en un grupo de estudiantes. Con un estudio observacional de alcance descriptivo, encuestó a 30 participantes, pertenecientes al sexto grado del nivel primario. Se logró obtener que, el 79% de los evaluados tenían un

conocimiento malo en salud bucodental; además, dentro del género femenino había mayor tendencia hacia el nivel malo de conocimientos con un 41,2%. Respecto a las medidas preventivas, el 42% no tenía un conocimiento adecuado y respecto al conocimiento en enfermedades orales, se obtuvo un 63% de participantes con un nivel deficiente. Por último, un 88% de personas evaluadas no tenía conocimientos sobre el desarrollo dental. En nuestro estudio el nivel de conocimiento malo obtuvo un 44.96% (116), en cuanto a los conocimientos sobre caries el 45.35% (117) y función y desarrollo el 41.09% (116) obtuvieron un nivel regular, en cuanto a la patología dental el 39.92% (103) y medidas de prevención el 44.96% (116) obtuvieron un nivel malo.

Fasabi (2016), “Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay, Punchana”, buscó determinar la existencia de alguna relación entre el grado de conocimientos sobre higiene oral con el índice de higiene oral en una población de un centro de salud. Se optó por realizar un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental con corte transversal. Además, el alcance del estudio fue descriptivo y correlacional. Se tuvo una muestra de 130 gestantes y de esta, el 76% tenía un nivel de conocimientos regular, mientras que, solamente un 11,5% tenía un conocimiento adecuado. Se pudo concluir así que, si existía relación entre ambos puntos evaluados. Nuestra población fue más amplia en cuanto al grupo etario, a pesar de ello encontramos que el nivel de conocimiento en salud bucal se relaciona significativamente con la higiene bucal. $X^2_C = 10.02$

Sánchez (2019), “Nivel de conocimiento de Salud oral en actores y su relación con el estado de Salud Oral en estudiantes del Centro Educativo Sumak

Kawsay 2019-2020”, tuvo el propósito de señalar el nivel de conocimientos sobre la salud bucal y el estado de la boca en los pacientes. Se aplicó un estudio observacional con corte transversal. El estudio fue aplicado a 234 niños del nivel primario de la Institución Educativa mencionada. Se obtuvo que el nivel de conocimientos que más predominaba fue el regular, con un 47%; así mismo, respecto al IHOS, el nivel prevalente fue el regular con un 60%. Así se pudo llegar a la conclusión de que sí existía relación entre ambas variables. Nuestro estudio fue con un grupo etario más variado, encontrando que el nivel de conocimiento malo tuvo un 44.96% (116) y la higiene bucal regular obtuvo el 40.31% (104). Además, encontramos relación entre ambas variables $X^2_C = 10.02$.

CONCLUSIONES

- a.** El conjunto etario preponderante en el estudio se encuentra entre 33 y 45 años, con 39.92% (103). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 53.10% (137).
- b.** El nivel de conocimiento sobre salud bucal es malo con 44.96% (116), El conocimiento de la caries es regular con 45.35% (117), la función y desarrollo un nivel regular de conocimiento con 41.09% (106), la patología dental con un nivel malo de conocimiento con 39.92% (103) y las medidas de prevención con un nivel malo con 44.96% (116).
- c.** La higiene bucal esta representada con la frecuencia de cepillado de 2 veces al día con 37.60% (97); la higiene bucal es regular con 40.31% (104).
- d.** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la salud bucal, donde, estadísticamente se relaciona significativamente con la higiene bucal. $X^2_c = 10.02$.

RECOMENDACIONES

- 1) A la Facultad de Odontología de la UNDAC proponer más soporte a las investigaciones en Odontología.
- 2) A los tesistas desplegar más compromisos de investigación epidemiológica y preventiva.
- 3) Se encomienda a los establecimientos de salud ya la consulta privada, ampliar el registro en la historia clínica sobre el nivel de conocimiento en salud bucal.
- 4) Que se incluyan estudios con poblaciones más amplias y diversas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Anguiano, L., & Zerón, A. (2015). Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. *Revista Mexicana de Peridontología*, 06(02), 77-87.
- Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/publicaciones.cgi?IDREVISTA=212&NOMBRE=Revista%2520Mexicana%2520de%2520Periodontolog%2520Eda>
- Botero, J., & Bedoya, E. (2010). Determinantes del diagnóstico periodontal. *Rev. Clin Peirodoncia. Iplantol. Rehabil. Oral*, 03, 94-99.
- Cisneros & Hernandez. (2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *Medisan*, 15.
- Dawson. (2005). *Bioestadística Médica*. México: El Manual moderno.
- Escobar et,al. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(27-36).
- Fasabi, S. (2016). *Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal e índice de higiene oral en gestantes atendidas en el consultorio obstétrico del Centro de Salud Bellavista Nanay, Punchana*. Universidad Científica del Perú, Escuela profesional de estomatología. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú.
- Frank, C. (08 de Marzo de 2019). *Healthline: Everything you need to know about Dental and Oral health*. Recuperado el 02 de Febrero de 2021, de <https://www.healthline.com/health/dental-and-oral-health>

Gaceta Dental. (27 de Diciembre de 2018). *Gaceta Dental*. Recuperado el 15 de Enero de 2021, de <https://gacetadental.com/2018/12/que-es-la-salud-bucodental-completa-75958/>

Hernandez. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGrawhill.

Hugo, S. C. (2006). *Metodología y diseños de la Investigación Científica*. Lima Perú: Visión Universitaria .

Loú, I. (2017). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud Bellavista-La Libertad*. Universidad Peruana Antenor Orrego, Escuela profesional de Estomatología. Trujillo: Universidad Peruana Antenor Orrego.

Manzini. (octubre de 2000). Declaración de Helsinki: principios éticos par ala investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, VI(2).

Maquera, C. (2013). *Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en estudiantes de primer y segundo grado de secundaria de las Instituciones Educativas públicas del distrito de Ciudad Nueva-Tacna 2012*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna, Escuela Académico Profesional de Odontología. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna.

**MINSA. (20 de marzo de 2019). *Ministerio de Salud*. Obtenido de Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF**

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Enero de 2021, de

https://www.who.int/topics/oral_health/es/

Párraga, B. (2016). *Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal en estudiantes de nivel secundaria de 3ro, 4to y 5to; de la Institución Educativa Benjamin Herencia Zevallos, Distrito de Tintay-Aymaraes-Apurímac, 2016.* Tesis , Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima.

Pedrosa et.al. (2013). Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. . *Acción Psicológica*, 10(2), 3-18.
doi:<https://doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>.

Prado, J. (2015). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de 6to de primaria de la institución educativa Augusto Salazar Bondy del Distrito de Nuevo Chimbote, Septiembre 2015.* Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Sánchez, J. (2019). *Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal en representantes y su relación con el estado de Salud Oral en estudiantes del Centro Educativo Sumak Kawsay 2019-2020.* Universidad Central del Ecuador, Facultad de Odontología. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.

Wikipedia. (2018). *Wikipedia, la enciclopedia libre.* Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito de Chimbote](http://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_Chimbote).

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
 ANEXO N° 01
 HISTÓRIA CLÍNICA

ANAMNESIS:

N° de paciente:.....

Edad:.....sexo:.....

Domicilio.....

ANTECEDENTES:

Generales:

.....

Familiar.....

Historia Estomatológica:

Personales.....

Problema Actual:

Examen Clínico Estomatológico:

ODONTOGRAMA

The odontogram template consists of a central vertical line separating the upper and lower dental arches. Above the upper arch, there are two rows of empty boxes for patient information. Below the upper arch, teeth are represented by symbols with numbers 11-18 on the left (maxilla) and 21-28 on the right (maxilla). Below the lower arch, teeth are represented by symbols with numbers 41-48 on the left (mandible) and 51-58 on the right (mandible). There are also empty boxes below the lower arch for additional information.

ESPECIFICACIONES: _____

Fuente: Creado por el (MINSA, 2019) y adaptado por la investigadora

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

Edad:..... Sexo.....

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN RELACIÓN CON
 LA HIGIENE BUCAL DE LOS POBLADORES EN EL AA.HH COLUMNA
 PASCO – DISTRITO YANACANCHA – 2021**

CUESTIONARIO

Nivel de conocimiento Sobre salud bucal	Frecuencia	Total
Caries	Bueno (4-5 puntos)	
	Regular (2-3 puntos)	
	Malo (0-1punto)	
Función y desarrollo de los dientes	Bueno (4-5 puntos)	
	Regular (2-3 puntos)	
	Malo (0-1punto)	
Patología dental	Bueno (4-5 puntos)	
	Regular (2-3 puntos)	
	Malo (0-1punto)	
Medidas preventivas de salud bucal	Bueno (4-5 puntos)	
	Regular (2-3 puntos)	
	Malo (0-1punto)	
	TOTAL	

Creación propia de la investigadora.

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 03

CUESTIONARIO

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

Edad:..... Sexo:.....

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN RELACIÓN CON

LA higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito

Yanacancha – 2021

CUESTIONARIO

Higiene bucal	INDICADORES	FRECUENCIAS	TOTAL
Cepillo dental	Cuántas veces al día se cepilla los dientes	1 vez por día	
		2 veces por día	
		3 veces por día	
		no se cepilla	
	Cada que tiempo cambia el cepillo dental	Cada 3 meses	
		Cada 6 meses	
Más de 6 meses			
Enjuague bucal	Utiliza el enjuague bucal	SI	
		NO	
Crema dental	Utiliza la crema dental	SI	
		NO	
Hilo dental	Cada que tiempo utiliza el hilo dental	1 vez por día	
		2 veces por día	
		1 vez por semana	
		No tiene hilo dental	
		TOTAL	

Creación propia de la investigadora.

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha – 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del proyecto de investigación, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del proyecto.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021?	Determinar si existe relación entre el nivel nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito Yanacancha - 2021	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la población de acuerdo a la edad y al sexo de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha - 2021? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021? 3. ¿Cuál es la higiene bucal de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Categorizar de acuerdo a la edad y sexo a los pobladores en el AAHH Columna Pasco - 2021. 2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AAHH Columna Pasco 2021 3. Determinar la higiene bucal de los pobladores del AAHH Columna Pasco 2021 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1. La edad promedio de la población muestra es de 18 a 55 años, el género femenino es el más representativo en los pobladores en el AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021 2. Significativamente es bajo el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021 3. El nivel de conocimiento es significativamente regular la higiene bucal de los pobladores del AA.HH Columna Pasco – Distrito de Yanacancha – 2021

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:

- **Apellidos y Nombres del Informante:** Dra. Nancy B. RODIRGUEZ MEZA
- **Cargo e Institución donde labora:** Fac. Odontología
- **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario
- **Título de la Investigación:**
Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - Distrito Yanacancha – 2021
- **Autora del Instrumento:** Bach: Yessenia Edelmira PANEZ MEDRANO

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89%						

Adaptado de: Fuente especificada no válida.

III. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** . 89%


IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** (SI)

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.


.....
Firma del Profesional Experto

Ficha de validación de instrumentos de investigación

La validez: Se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento lo refiere (26), con especialistas en Rehabilitación Oral.

DATOS INFORMATIVOS: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - distrito Yanacancha - 2021						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación			Autor del Instrumento	
Dr. Alejandro Navarro Miraval	UNDAC	CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA			Bach: Yessenia Edelmira PANEZ MEDRANO	
Título: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - distrito Yanacancha - 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
II. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
III. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89%						
C. de . P	09846331				96301422	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Ficha de validación de instrumento de investigación:

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento			
Mg. PEÑA CARMELO ULISES	Docente Odontología	Ficha de recolección de datos	Bach: Yessenia Edelmira PANEZ MEDRANO			
Título: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de los pobladores en el AAHH Columna Pasco - distrito Yanacancha - 2021						
II. ASPECTOS DE VALIDACION						
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41 – 60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92 %						
Cerro de Pasco 2021	20881208				945024476	
Lugar y fecha	DNI	Firma del Experto			Teléfono	

Adaptado de: Olano (24)

➔ **Fiabilidad**

[ConjuntoDatos1]

Escala: Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en relación con la higiene bucal

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,987	27

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
V2	,50	,527	10
V2	,60	,600	10