



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA  
HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS  
DEL CENTRO DE SALUD DE  
ARAPA PUNO 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. VICTOR CIRILO SONCO LARICO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**CIRUJANO DENTISTA**

**JULIACA- PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA**  
**HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS**  
**DEL CENTRO DE SALUD DE**  
**ARAPA PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. VICTOR CIRILO SONCO LARICO**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**CIRUJANO DENTISTA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

**PRESIDENTE**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

**PRIMER MIEMBRO**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA


**SEGUNDO MIEMBRO**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dra. EDITH CARICHECA

**ASESOR DE TESIS**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 373-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 noviembre 5

**VISTOS:**

El expediente N° 15574-24 de fecha 22 de octubre de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

**Estando**, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO**, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS**, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA**, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
FECHA	: VIERNES 15 DE NOVIEMBRE DE 2024
HORA	: 10:00A.M.



**ARTÍCULO CUARTO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**ARTÍCULO QUINTO.-** DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

  
UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA  
Dr. Hilco Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:

Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

### **RESOLUCIÓN N° 323-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 octubre 04

#### **VISTOS:**

El Expediente N° 13336-24 de fecha 17 de setiembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

#### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, (el), (la) Bach. **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que**, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corroboró el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, y;

**Estando**, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

#### **SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024. Presentado por el (la) Bach. **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

**ARTÍCULO TERCERO:** DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paez Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby,



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 139-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 mayo 14

**VISTOS:**

El Expediente N° 5068-24 de fecha 3 de mayo de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

**CONSIDERANDO:**

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, el (la) Bach. **SONCO LARICO VICTOR CIRILO**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que**, el Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS**: al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

**Estando**, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, titulado: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024. Presentado por el (la) **Bach. SONCO LARICO VICTOR CIRILO**; en virtud de los considerandos expuestos.





**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:  
al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.**

**ARTÍCULO TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE. COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Haroldo Paul Topa Condon  
DECANO

DISTRIBUCIÓN:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.



## PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
6	lookformedical.com Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
8	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



## Metadatos complementarios - UANCV



<b>Título de la Tesis</b>	
<b>PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	VICTOR CIRILO SONCO LARICO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70493208
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-4070-2268">https://orcid.org/0009-0007-4070-2268</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-2022-1260">https://orcid.org/0000-0002-2022-1260</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6195-2932">https://orcid.org/0000-0002-6195-2932</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6100-1099">https://orcid.org/0000-0001-6100-1099</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>CENTRO DE SALUD ARAPA - PUNO</b></p> <p>País: Perú          Departamento: Puno          Provincia: Azángaro          Distrito: Arapa</p> <p><b>Coordenadas:</b>          Latitud: -15.138748444266046          Longitud: -70.10588092641515</p> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/GwANWZrx3qrgYVwM7">https://maps.app.goo.gl/GwANWZrx3qrgYVwM7</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Mayo del 2024 – Noviembre del 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Salud pública, Salud ambiental</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



*Dr. Fernando Lujan Orriola*  
 DIRECTOR  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Victor Cirilo Sonco Larico, identificado con DNI Nro. 70493208 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional  
 Programa de Segunda Especialidad,  
 Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024

Asesorado por: Dr. Eduardo Lujan Uruida

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de Marzo del 2025



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Dedicó este trabajo investigativo a Dios, mi inspirador, quien me da fuerzas para alcanzar uno de mis más grandes anhelos. A mi familia, que con su apoyo logré terminar mi carrera. A mi madre por proporcionarme los recursos esenciales y estar siempre a mi lado apoyándome y aconsejándome. A mis hermanos Raquel, Karely, Frank, André, gracias por su amor incondicional y estar siempre a mi lado. A mis tíos, Percy, Cleofe Y Lourdes, por cuidar de mis hermanos y de mí siempre.



## AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por bendecir mi vida, por dirigir mi camino, ser mi apoyo y fuerza en tiempos de dificultad y fragilidad. Gracias a mi madre: Zaida, por ser la principal promotora para la realización de esta tesis. Agradezco a los profesores de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por impartir sus conocimientos durante la formación de mi carrera. Agradezco al DR. Lenin Yuri Pari Quispe, DR. Aderly Jhonatan Mamani Salas y a la Dra. Margoth Yucra Amanqui, por haberme compartido sus conocimientos en el internado. A mi asesor DR. Eduardo Lujan Urviola, principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO .....	xiii
ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS .....	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xvii
RESUMEN .....	xviii
ABSTRACT .....	xix
INTRODUCCIÓN .....	xx

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	21
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	24
1.2.1. Problema Principal.....	24
1.2.2. Problemas específicos.....	24
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	25
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
1.4.1. Objetivo general.....	25
1.4.2. Objetivos específicos .....	25
1.5. HIPÓTESIS .....	26
1.5.1. Hipótesis general .....	26
1.5.2. Hipótesis específicas .....	26
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29

### CAPÍTULO II

#### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. BASES TEÓRICAS.....	30
2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	40
2.2.1. Gingivitis.....	40
2.2.2 Higiene dental .....	55



## CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	69
3.2. ÁMBITO LA INVESTIGACIÓN.....	71
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	71
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN ..	72
3.5. RECOGIDA DE DATOS .....	73

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	76
4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	77
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	96

### CONCLUSIONES

### RECOMENDACIONES

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### APÉNDICES



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Distribución porcentual de las edades de adultos en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.....	76
Tabla 2:	Distribución porcentual del sexo en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 .....	78
Tabla 3:	Distribución porcentual de la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.....	80
Tabla 4:	Distribución porcentual de la Higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 .....	82
Tabla 5:	Distribución porcentual del cuestionario Higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.....	84
Tabla 6:	Distribución porcentual del cuestionario colutorios en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.....	86
Tabla 7:	Distribución porcentual del cuestionario visitas al Odontólogo en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 .....	88
Tabla 8:	Distribucion porcentual entre la higiene dental y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.....	90
Tabla 9:	Distribución porcentual entre la edad y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 .....	91
Tabla 10:	Distribución porcentual entre el sexo y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 .....	93



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de las edades de adultos en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024..... 76

Figura 2: Distribución porcentual del sexo en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 78

Figura 3: Distribución porcentual del sexo en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 80

Figura 4: Distribución porcentual de la Higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 82

Figura 5: Distribución porcentual del cuestionario Higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024..... 84

Figura 6: Distribución porcentual del cuestionario colutorios en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024..... 86

Figura 7: Distribución porcentual del cuestionario visitas al Odontólogo en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 88

Figura 8: Distribucion porcentual entre la higiene dental y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024..... 90

Figura 9: Distribucion porcentual entre la edad y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 92

Figura 10: Distribucion porcentual entre el sexo y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 ..... 94



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024. **Metodología:** Estudio no experimental de enfoque cuantitativo, nivel correlacional realizado en 100 pacientes adultos para lo cual se emplearon 2 instrumentos uno de observación y otro de encuesta, para esto se empleo el análisis paramétrico del  $X^2$  con una  $p < 0.05$ . **Resultados:** Se observó que de los 100 Pacientes adultos el 84% son del sexo femenino, mientras que el 12% son del sexo masculino, Con respecto a la edad el 48% presento una edad de 18-30 años, mientras que el 37% presenta entre 31-43 años, por consecuente el 13% presenta entre 44-56 años, por ende el 2% presenta entre 57-64 años. Con respecto a la relación entre la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental se encontró que el 11% de los adultos con buena higiene tuvieron una gingivitis "leve", mientras que del 27%, el 25% tuvieron una calificación "Regular" tuvieron una gingivitis "Leve", Mientras que el 2 % que tuvieron una calificación "Regular" tuvieron gingivitis "Moderada", Por ende del 62%, el 52% los cuales tuvieron una calificación "Mala" tuvieron una gingivitis "Leve", mientras que el 10% que tuvieron una calificación "mala" presento una gingivitis "Moderada". **Conclusión:** No existe asociación entre la prevalencia de gingivitis e higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa, Puno 2024, ya que, el nivel de  $p = 0.219$  fue mayor al nivel de significancia de  $\alpha = 0.05$ .

**Palabras clave:** Adultos, Gingivitis, Higiene dental, Prevalencia.



## ABSTRACT

**Objective:** To determine the prevalence of gingivitis associated with dental hygiene in adult patients of the health center of Arapa Puno 2024. **Methodology:** Non-experimental study of quantitative approach, correlational level carried out in 100 adult patients for which 2 instruments were used, one observation and another survey, for which the parametric analysis of X2 was used with a  $p < 0.05$ .

**Results:** It was observed that 84% of the 100 adult patients were female, while 12% were male. With respect to age, 48% were aged 18-30 years, while 37% were aged 31-43 years, 13% were aged 44-56 years, and 2% were aged 57-64 years. With respect to the relationship between the prevalence of gingivitis associated with dental hygiene it was found that 11% of the adults with good hygiene had "mild" gingivitis, while of the 27%, 25% had a "Regular" rating had "Mild" gingivitis, Therefore, of the 62%, 52% who had a "Bad" rating had "Mild" gingivitis, while 10% who had a "Bad" rating had "Moderate" gingivitis.

**Conclusion:** There is no association between the prevalence of gingivitis and dental hygiene in adult patients of the Arapa Health Center, Puno 2024, since the level of  $p = 0.219$  was greater than the significance level of  $\alpha = 0.05$ . Key words: Gingivitis, Dental hygiene.

**Keywords:** Adults, Gingivitis, Dental hygiene, Prevalence.



## INTRODUCCIÓN

La gingivitis se erige como la dolencia más común en el planeta, ubicándose en el segundo escalón de la morbilidad bucal global. En la actualidad, esta dolencia ha proliferado, impactando a una cuarta parte de la humanidad.

En latinoamerica el país con mayor frecuencia de gingivitis es Brasil con 74% y el grupo etario con mayor afectación es en promedio 40-50 años, y con respecto al Perú según el Minsa, la prevalencia de la enfermedad periodontal en nuestro país es de 85 %.

En numerosos rincones del planeta, la OMS revela que casi la mitad de la humanidad (45% o 3,5 mil millones de almas) sufre dolencias bucales, resultado de una higiene bucal deficiente.

Observando todo lo anteriormente detallado podemos deducir que como factor de riesgo desencadenante de la gingivitis y muchas enfermedades bucodentales tenemos a una higiene oral deficiente, por lo consiguiente definir el grado de asociación y en qué medida podemos prevenir esta patología poniendo énfasis en el cuidado oral integral es primordial e imperativo.

Por lo tanto, el tener conocimiento sobre la patología que nos aqueja y como prevenirlo es fundamental en el cuidado oral integral. Tomando en cuenta comorbilidades subyacentes que se podrían añadir, de esta manera vamos a promover un cuidado integral de salud.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el altiplano peruano, la gingivitis, una dolencia dental vinculada a la higiene bucal, se erige como una dolencia frecuente. En esta región, la gingivitis se revela clínicamente a través de diversos signos, tales como la inflamación de las encías, su enrojecimiento y la hemorragia que surge al limpiar los dientes. Este inconveniente en la salud bucal suele surgir de una higiene dental deficiente y de la acumulación de placa bacteriana en los dientes, lo que deteriora las encías.

Según lo indicado por la OMS, se establece que esta condición médica es una enfermedad periodontal que impacta directamente en los tejidos que rodean y brindan soporte a los dientes, lo que puede afectar la salud bucal de las personas. Este cuadro está caracterizado por la presencia de síntomas como el sangrado o la hinchazón de las encías, lo cual puede ser un signo de problemas en la salud bucal. Considerando que existe el riesgo asociado a una mala higiene en la salud bucal, es fundamental prestar atención a nuestras prácticas de cuidado dental. Se calcula que



aproximadamente el 19% de la población adulta sufre de periodontopatías, lo que equivale a más de mil millones de casos a nivel global, lo que subraya la gran magnitud del problema de salud dental en el mundo entero. (1)

En la actualidad, la enfermedad periodontal ha emergido como un desafío significativo en el ámbito de la salud bucal, alcanzando una prevalencia que rivaliza con la de la caries dental a lo largo y ancho del país. La situación actual presenta un reto considerable para el ámbito de la salud pública, lo que pone de relieve tanto la relevancia como la necesidad inmediata de poner en marcha programas que sean más eficaces en la educación relacionada con la salud bucodental. Las enfermedades periodontales, que son condiciones médicas que impactan tanto las encías como la estructura que sostiene los dientes, surgen como resultado de procesos inflamatorios en la boca. Un ejemplo habitual de estas condiciones es la gingivitis, que se presenta como una inflamación de las encías y puede ser un precursor de problemas más graves si no se trata adecuadamente. Estas condiciones bucales son, en términos generales, el resultado de una higiene dental que no se lleva a cabo de manera adecuada. Además, también son causadas por la acumulación de placa bacteriana que se forma en la superficie de los dientes, la cual, si no se elimina regularmente, puede contribuir a diversas complicaciones en la salud bucal. No obstante, es fundamental destacar que la gingivitis, siempre y cuando sea identificada en una etapa temprana, tiene el potencial de ser una afección que se puede revertir. Esto es posible siempre que se implementen las medidas adecuadas de prevención y



tratamiento que sean necesarias para asegurar una buena salud bucal.

(2)

La alarmante proliferación de gingivitis, íntimamente ligada a una buena higiene bucal, se ha convertido en una preocupación cotidiana y profunda en el universo de la odontología y la salud en su totalidad. La gingivitis se define por la inflamación de las encías, esos delicados tejidos que protegen y mantienen los dientes en su posición. Esta dolencia dental puede desencadenar una cascada de síntomas visibles, tales como un rojo intenso en las encías, una hinchazón que las hacen parecer más grandes de lo habitual, y un episodio de sangre, especialmente cuando se cepillan los dientes o se utiliza hilo dental. La situación mencionada surge principalmente debido a la proliferación de placa bacteriana en los dientes y encías, resultado de una higiene dental deficiente, incapaz de eliminar los desechos y bacterias que se acumulan en la boca.

Este tipo de problema puede presentarse a causa de una higiene dental que no es la adecuada. La razón principal que conduce a la gingivitis es la acumulación de placa bacteriana que se forma tanto en los dientes como en las encías, y esto ocurre debido a que no se está siguiendo un régimen de higiene dental suficientemente eficaz. La ausencia de un cepillado adecuado y regular de los dientes, el uso irregular y poco frecuente del hilo dental, así como la negligencia en la limpieza de la lengua, pueden ser factores que contribuyan de manera significativa a la acumulación de placa dental en la boca.

En ocasiones, la técnica incorrecta de cepillado puede llevar a las personas a no limpiar los dientes adecuadamente, desembocando en una



limpieza deficiente y una acumulación de placa. La ausencia constante del dentista para revisiones y cuidados profesionales puede acelerar el avance de la gingivitis.

Por todo lo mencionado, los programas de salud bucodental, junto con la concientización pública, se tendrían estrategias que podrían ser efectivos para reducir la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1. Problema Principal

PG: ¿Como es la prevalencia de gingivitis *asociada a la higiene dental* en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024?

### 1.2.2. Problemas específicos

PE 1: ¿Cuáles son las características clínicas de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?

PE 2: ¿Cómo son los hábitos de higiene dental en los pacientes adultos del centro de salud de Arapa?

PE 3: ¿De qué manera se asocia la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis con la edad en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?

PE 4: ¿Existe asociación entre la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis con el sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?



### 1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Es crucial llevar a cabo una investigación meticulosa que desentrañe cómo la gingivitis influye en las rutinas de cuidado dental en adultos. Este tipo de indagación es vital para ahondar en nuestra comprensión de esta dolencia bucal, pues no solo revelará los múltiples factores de riesgo que podrían estar involucrados, sino que también facilitará la creación de tácticas preventivas y tratamientos más efectivos y eficaces. Como resultado, esto podría revolucionar la salud bucal y elevar la calidad de vida de los adultos en su totalidad.

### 1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.4.1. Objetivo general

OG: Determinar la prevalencia de gingivitis *asociada a la higiene dental* en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024.

#### 1.4.2. Objetivos específicos

OE 1: Identificar las características clínicas de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.

OE 2: Evaluar los hábitos de higiene dental en los pacientes adultos del centro de salud de Arapa.

OE 3: Asociar la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis con la edad en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.



OE 4: Precisar la asociación de la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis con el sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.

## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

HG: Existe asociación significativa en la prevalencia de gingivitis con la higiene dental en los pacientes adultos del centro de Salud de Arapa 2024.

### 1.5.2. Hipótesis específicas

HE 1: La inflamación severa es muy significativa en pacientes adultos del centro de Salud de Arapa.

HE 2: La higiene dental regular es significativo en pacientes adultos del centro de Salud de Arapa.

HE 3: la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis se asocia significativamente con la edad en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.

HE 4: la prevalencia de las características clínicas de la gingivitis se asocia significativamente con el sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.



## **RELEVANCIA CIENTIFICA**

La relevancia de este estudio radica en la metodología que se aplicará, dado que se empleará un instrumento que ha sido validado en ocasiones previas en nuestra comunidad, lo cual garantiza su fiabilidad y pertinencia. Este instrumento ha demostrado tener un coeficiente de validación que resulta ser muy satisfactorio, lo que garantiza que las mediciones que se realicen con él serán considerablemente más precisas y exactas. Por fin, los descubrimientos de esta investigación ofrecen datos e información cruciales que servirán como brújula y guía para futuras investigaciones en este campo.

## **VIABILIDAD**

Se dispone de diversas herramientas que facilitan la investigación, incluyendo recursos bibliográficos, así como una variedad de revistas y libros que pueden ser consultados para obtener información relevante. La realización de esta investigación es factible y se considera posible debido a que se tiene el respaldo y la colaboración del equipo de profesionales que trabaja en el Centro de Salud de Arapa. Además, se dispone de los materiales necesarios, tales como equipos destinados a la realización de exámenes y diversos insumos médicos que serán de gran utilidad.

## **INTERÉS PERSONAL**

Mi profundo entusiasmo y determinación están completamente enfocados hacia la obtención de mi título profesional en el campo de la Odontología, con un énfasis particular en convertirme en un Cirujano Dentista altamente capacitado.



De manera similar, siento un profundo deseo y un intenso anhelo de avanzar y crecer de forma profesional en este emocionante y cautivador ámbito de la Odontología. Este campo, que realmente me apasiona, me motiva constantemente a buscar nuevas oportunidades para aprender y mejorar en mi carrera. Mi objetivo es contribuir de manera significativa y provechosa a la investigación que se está llevando a cabo en la actualidad, así como también facilitar el desarrollo de nuevos conocimientos y postulados en esta área específica. Todo esto planeo realizarlo dentro del marco académico correspondiente a mi Facultad.

## **VARIABLES**

**Variable 1:** Prevalencia de gingivitis.

**Variable 2:** Higiene Dental.

## 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO Y VALORACIÓN
V. 1 Prevalencia de gingivitis	1.1 Características clínicas de la gingivitis	1.1..Encía normal  1.1.2 Inflamación leve  1.1.3 inflamación moderada.  1.1.4 Inflamación severa	Índice gingival de Silness y Løe  0: No presenta inflamación gingival.  0.1-1.0: G. leve.  1.1-2.0: G. moderada.  2.1-3.0: G. severa.
	2.1 Hábitos de higiene dental	2.1.1 uso de cepillo 2.1.2 cepillado por día 2.1.3 sangrado al cepillado 2.1.4 técnica del cepillado 2.1.5 cambio del cepillo 2.1.6 tipo de pasta 2.1.7 uso de colutorio 2.1.8 uso de hilo dental 2.1.9 visitas al dentista 2.1.10 profilaxis dental	Buena 80 a 100  Regular 60 a 70  Mala 30 a 50
V. 2. Higiene dental			



## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1. BASES TEÓRICAS

##### A NIVEL INTERNACIONAL

**Coello** (2022) Ecuador, Explorar tácticas para una comunicación efectiva sobre la salud dental en individuos con limitaciones visuales. Resulta que, en este grupo específico de individuos, las caries dentales y múltiples dolencias que afectan las encías son las más comunes. Esto se debe a que frecuentemente se les dificulta mantener una rutina dental impecable. Es crucial implementar iniciativas de sensibilización sobre la relevancia de la sanidad bucal para quienes no pueden ver, haciendo especial hincapié en herramientas o protocolos inclusivos que se adapten a sus necesidades, como sistemas o manuales en braille. Además, es aconsejable programar citas trimestrales con un dentista, ya que tienen un mayor riesgo de contraer elementos cariogénicos y pueden experimentar problemas de placa u otros problemas de higiene bucal. (4)



**Sarmiento** (2021) Cuba. Las dolencias periodontales se han convertido en un desafío sanitario público por su elevada incidencia, su impacto en la calidad de vida y los elevados costos asociados a su tratamiento. Resultados: El 80,92% de los participantes del estudio revelaron periodontopatía. Con una incidencia del 43,67% y del 38,54%, la enfermedad periodontal, caracterizada por una lesión gingival que no cubre completamente el diente (grado 1), y la lesión gingival que cubre completamente el diente (grado 2), se distinguieron como las más comunes, El 82,98% de la población tenía una higiene bucodental deficiente. Conclusiones: Se demostró que la población evaluada presentaba una elevada prevalencia de periodontopatías, estando la mayor parte del periodonto afectado por vías inflamatorias moderadas. Hubo una mayor afectación periodontal en el género femenino. En las unidades de análisis, el factor de riesgo más prevalente fue la higiene dental deficiente. Este fue el caso entre los factores de riesgo. (5)

**Diana** (2020) Determinar la incidencia de la enfermedad Periodontal y los factores de riesgo vinculados en adultos mayores de 18 años que visitaron la Clínica Odontológica de UNIBE, en el lapso de enero de 2018 a marzo de 2020. La información fue depositada en un cuestionario diseñado con precisión para el análisis. Durante el estudio, un 3,5% de los adultos padecía gingivitis, un 24,5% padecía periodontitis y un 72% no tenía problemas periodontales. Las damas de entre 18 y 29 años y entre 40 y 59 años mostraron una mayor



incidencia de gingivitis y periodontitis en comparación con los varones. El biofilm, el tabaquismo, los traumas oclusales, las dolencias del corazón, la anemia y la diabetes fueron los elementos de riesgo más habituales. Se descubrió que la periodontitis era la dolencia periodontal más habitual entre la gente, seguida de cerca por la gingivitis. (6)

**Fuentes** (2018) Chile, Determinado que la inflamación de los dientes puede desencadenar una pérdida significativa de inserción clínica (PIC). Resultados: El promedio de la población rondaba los  $42,4 \pm 16$  años, y el 99,1% de los adultos experimentaban gingivitis, con una inflamación moderada. El índice de dientes promedio rondaba entre 1,73 y 0,3. La conexión entre la edad y el Índice General de Vigor fue estadísticamente notable ( $p < 0,05$ ). La prevalencia y la severidad de la gingivitis se incrementaron notablemente en los varones ( $p < 0,05$ ). El 41,45% de los individuos requirió tratamiento periodontal intrincado durante el examen periodontal básico (EBP), revelando así que la complejidad de la afección se intensifica con el paso del tiempo. Conclusión: La comunidad representada exhibe una alta incidencia de gingivitis. El factor primordial fue la abundancia de bacterias en la placa. Asimismo, se determina que cada persona requiere un tratamiento periodontal, que se complica con el paso del tiempo. (7)

**Guerrero** (2018) Ecuador, Determinar cuántas personas de entre 25 y 50 años visitaron la clínica dental del Hospital Básico 7 BI Loja durante



el período de noviembre de 2017 a marzo de 2018. Tras recolectar los datos, se examina el índice de cada participante, revelando un 83% de casos de enfermedad gingival, con una mayor proporción de casos moderados. Además, se utilizó el Índice Simplificado de Higiene Oral (IHOS) para evaluar la calidad de la limpieza bucal de los pacientes. El joven adulto exhibió una higiene impecable. En los usuarios del Hospital Básico 7 BI Loja, la gingivitis suele estar más vinculada a la placa bacteriana, según los estudios. (8)

## A NIVEL NACIONAL

**Pilco** (2022) Arequipa, Investigar cómo la gingivitis y las costumbres de limpieza bucal en estudiantes de la Institución Educativa General José De San Martín, Arequipa, 2022, están entrelazadas. Los estudiantes, de entre 12 y 17 años, asistieron a la institución educativa en cuestión. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, empleando métodos de recolección descriptivos, prospectivos, transversales y observacionales. El diseño se basó en la relación y no en la experimentación. Se utilizó un cuestionario médico para calcular el índice gingival, evaluado por el alfa de Cronbach y la opinión de expertos. Este documento estaba compuesto por dos elementos: Nuestra meta consistía en recolectar datos sobre las costumbres de limpieza dental de los alumnos a través de una encuesta con 10 preguntas aprobadas por expertos. La conclusión es que una mejora en la atención dental contribuirá a disminuir la incidencia de gingivitis, tal como lo revela el coeficiente de proporción rho de Spearman,



revelando así que el vínculo también es inverso. El sondeo se fundamentó en el índice gingival de Silness y Løe, junto con información personal de los estudiantes. El índice de gingivitis reveló que la mayoría de los alumnos (59%), mostraron una inflamación moderada (33%), una ausencia de inflamación (5%), y una severidad moderada (3%). En contraste, la mayoría de los alumnos de la escuela General José de San Martín (49%), padecían de malos hábitos de higiene bucal (49%), mientras que solo un modesto 2% mantenía una higiene bucal aceptable. Así pues, las variables mantienen un vínculo significativo, aunque su significación es inferior a 0,05. (9)

**Vivar** (2021) Huaraz, Determinar la conexión entre el cuidado dental y la enfermedad periodontal en adultos que visitaron el CS Huarupampa en Huaraz en 2021. Descubrimientos: Se verificó que las variables estaban íntimamente vinculadas con un p de cero. En los pacientes con gingivitis, un 24% (18) disfrutaba de una buena higiene bucal, mientras que en los pacientes con periodontitis, un 30,67% (23) disfrutaba de una higiene bucal constante. El 100% de la población padecía periodontitis, con un 49,33% (37) manteniendo una higiene oral constante y un 57,33% (43) padeciendo periodontitis. El índice de cuidados bucodentales habituales prevaleció en hombres y mujeres, con un 22,67% (17) y un 26,67% (20), respectivamente, mientras que la periodontitis fue más prevalente en el sexo masculino y femenino (25,33% (19) y 32,00% (24) respectivamente. El índice de higiene bucal regular fue más prevalente en todas las edades, y la periodontitis fue



más prevalente en todas las edades. Conclusión: Para los pacientes adultos que visitaron el CS de Huarupampa en la ciudad de Huaraz en el año 2021, se ha demostrado que existe una conexión entre una adecuada higiene bucal y el desarrollo de la enfermedad periodontal.

(10)

**Cashpa** (2019) Ancash. Determinar cómo el Índice de Higiene Oral influye en la enfermedad periodontal en ancianos con limitaciones físicas y motoras del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, en el Distrito de Nuevo Chimbote, 2019. Además, se evaluará la incidencia de dolencias periodontales en personas mayores con limitaciones físicas y motoras, así como el Índice de Higiene Oral por género y edad. En la técnica investigativa se utilizan enfoques cuantitativos, observacionales, prospectivos, transversales, analíticos, relacionales y no experimentales. La muestra consistió en 83 individuos con discapacidad, utilizando un cuestionario para recolectar información. La selección se realizó de manera casual. Resulta que la enfermedad periodontal se entrelazaba con un índice de higiene bucal deficiente; el 57,8% de los participantes en la investigación mostraron una higiene bucal deficiente. La incidencia de la dolencia periodontal alcanzó el 56,6%. La incidencia de periodontitis alcanzó el 100% en los hombres y el 65% en las mujeres, evidenciando un cuidado dental deficiente. Los ancianos de 60 a 70, 71 a 80 y 81 a 90 años con un Índice de Higiene Oral deficiente fueron diagnosticados con periodontitis en un 100%, 56,2% y 100%, según las estadísticas. Conclusión: El análisis chi



cuadrado reveló una conexión notable entre la «Atención Dental» y la «Enfermedad Periodontal» en ancianos con discapacidad del Hospital Eleazar Guzmán Barrón del distrito de Nuevo Chimbote en 2019. (11)

**Mamani** (2018) Arequipa, Evaluar cómo la higiene bucal influye en la incidencia de gingivitis en los estudiantes del último año de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. El cuestionario y la observación clínica fueron los instrumentos utilizados para recolectar información de 86 estudiantes del último año en la Facultad de Odontología. Se descartaron aquellos estudiantes que padecían ortodoncia, padecían periodontitis o no asistían con frecuencia. Para detectar la existencia de gingivitis, se entregó un cuestionario de observación como parte de un análisis médico previo, ejecutado conforme a los estándares y normativas del Índice PMA de Parfitt actualizado. La investigación descubrió secretos inéditos sobre su índice de higiene oral, su índice gingival y su sabiduría sobre la salud bucal. Los hallazgos revelaron que un 25,58% de los alumnos padecía gingivitis moderada, un 8,14% sufría inflamación moderada y un 1,16% sufría gingivitis severa. Asimismo, la mayoría de los estudiantes tenía un dominio constante de la salud bucal, y un 55,81% exhibía una higiene dental constante. La prueba chi-cuadrado reveló una conexión estadística significativa ( $p < 0,05$ ) entre la Gingivitis y la atención dental. (12)



## A NIVEL LOCAL

**Quispe (2023)** Puno, Determinar el estado dental vinculado a la regularidad en el cepillado en estudiantes de secundaria de 12 a 17 años de la escuela secundaria San José de Llungo, Atuncolla – 2023. Materiales y estrategias: A través de un enfoque no experimental, la investigación adoptó un enfoque descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. Se incluyó a 86 estudiantes que cumplieron con los requisitos de inclusión, creando así una muestra probabilística estratificada. Para recolectar la información, se empleó un formulario de recolección de información. El cuestionario se dividía en tres partes: la inicial abarcaba los datos, la segunda una cuestión sobre la frecuencia del cepillado y la tercera los datos clínicos. Para desentrañar la información estadística, se empleó la técnica de Chi-cuadrado, mientras que los datos clínicos fueron recolectados a través de la sonda periodontal OMS de Hu-Friedy. Loe y Silness descubrieron el índice de dientes. Resulta que la salud de los dientes y la frecuencia de cepillado de los 86 estudiantes analizados se entrelazaron de manera significativa ( $p=0,003$ ), tanto en mujeres como en adolescentes de entre 15 y 17 años. Además, no se halló vínculo entre los varones ( $p=210$ ) y los jóvenes de 12 a 14 años ( $p=0,108$ ). De los 86 estudiantes evaluados, un 66,3% padecía una inflamación gingival moderada, mientras que un 34,9% se cepillaba los dientes al menos una vez por semana. Un estudio meticuloso ha revelado una conexión notable entre la regularidad en el cepillado y la vitalidad de los dientes. (13)

**Escalante (2020)** Puno, La enfermedad periodontal y el bienestar de los mayores en la Red de Salud Puno – 2020. Se empleó un enfoque relacional, observacional, prospectivo y transversal para llevar a cabo esta investigación.



La muestra incluyó a 95 ancianos que cumplían con los requisitos de inclusión. En lo que respecta a la secuencia, se empleó un método de muestreo no probabilístico. Se llevó a cabo una meticulosa encuesta del Índice Geriátrico de Salud Bucodental (GOHAI) para recolectar información sobre la «Calidad de vida», mientras que los datos sobre la «Enfermedad periodontal» fueron recolectados a través de la observación y el examen clínico de pacientes mayores, siguiendo las normas del Índice Periodontal Comunitario. Según los hallazgos del GOHAI, un 68,4% de los encuestados consideró su calidad de vida deficiente, un 27,4% consideró su bienestar común y un 4,2% consideró su bienestar elevado. Ambos métodos se emplearon para recolectar la información. Los hallazgos revelaron una edad promedio de 69,6 años (desviación estándar: 6,2), con la mayoría de los participantes hombres y en el rango de 60 a 69 años. Esta dolencia se manifestó con mayor frecuencia en individuos de entre 70 y 79 años y de género masculino. Asimismo, un 33,7% de los pacientes exhibían el Código 3, que revelaba bolsas periodontales leves o moderadas de entre 4 y 5 milímetros de diámetro. De acuerdo con el Índice Periodontal Comunitario, el 51,6% de los pacientes exhibían el Código 2, un símbolo que revelaba la existencia de cálculos supra o subgingivales. Esta dolencia se manifestó con mayor frecuencia en individuos de entre 60 y 69 años, de género masculino. La enfermedad periodontal está íntimamente ligada a la calidad de vida y sus múltiples facetas ( $p < 0,05$ ). En el marco de la Red de Salud Puno-2020, se descubrió que los pacientes con periodontitis mostraron una conexión significativa con su bienestar. (14)



**Humpiri** (2019) Puno, Evaluar la severidad de la gingivitis vinculada a la placa bacteriana en estudiantes de 12 a 16 años en la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui, utilizando la aplicación UNA-PUNO 2019. Siguiendo las sugerencias de Loe y Silness, se empleó un formulario de recolección de información, considerando aspectos como la edad, el género, el nivel de higiene oral y la intensidad de lesión en las glándulas dentales. Entrada: El sol brillaba intensamente sobre el horizonte. Paráfrasis: El astro rey resplandecía con intensidad sobre el horizonte. Para organizar y descifrar los datos, se emplearon tablas de frecuencias absolutas y porcentuales, y luego se analizaron a través de la estadística descriptiva. Resulta que el 96,21% de los estudiantes padecía gingivitis, mientras que solo un diminuto 3,79% no padecía de esta dolencia. El 53,03% de los estudiantes padecía gingivitis suave, mientras que el 43,18% padecía gingivitis moderada. En las damas, la severidad de la gingivitis fluctuaba entre un 25% y un 21,21%, mientras que en los caballeros, se deslizaba entre un 28,03% y un 21,97%. La severidad de la gingivitis fluctúa según la edad: el 5,30 por ciento de los casos son moderados y el 6,06 por ciento graves en infantes de 12 años, mientras que el 15,91 por ciento presentan leves y el 9,85 por ciento moderados en adolescentes de 16 años. De acuerdo con la limpieza dental, el 13,64 por ciento de los pequeños en edad escolar con una higiene bucal constante mostró una inflamación leve, mientras que el 29,54 por ciento de los pequeños con una higiene bucal deficiente mostró una inflamación moderada. De acuerdo con nuestras observaciones, esto



se debe a malas costumbres de limpieza dental, lo cual provoca un incremento en la placa bacteriana, el principal culpable de la gingivitis. Al concluir nuestra investigación, concluimos que en la mayoría de las personas, la gingivitis se manifiesta como una inflamación suave, seguida por una inflamación moderada. (15)

## 2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

### 2.2.1. Gingivitis.

La periodoncia representa una disciplina especializada que forma parte del extenso y diverso campo de la Odontología, el cual abarca una gran cantidad de áreas relacionadas con la salud bucal y el tratamiento dental. Esta rama del conocimiento médico se enfoca de manera específica en el exhaustivo análisis, la correcta identificación y el adecuado tratamiento de una variedad de enfermedades y condiciones que impactan tanto los tejidos que se encuentran alrededor de los dientes, como aquellos que proporcionan soporte y estabilidad, los cuales son comúnmente denominados tejidos periodontales. Uno de los problemas de salud bucal más frecuentes y que se puede observar en la práctica dental, además de estar estrechamente relacionado con esta particular área de la odontología, es la gingivitis. Esta afección es vista como una forma de enfermedad periodontal y, lamentablemente, afecta a un número significativo de personas en todo el mundo. Esta enfermedad o afección médica se caracteriza principalmente por la inflamación que impacta las encías, lo que puede resultar en una serie de síntomas que son



notablemente incómodos e inconvenientes, tales como el enrojecimiento evidente de los tejidos, la hinchazón visible y el sangrado ocasional que puede ocurrir durante ciertas actividades, como al cepillarse los dientes o al comer. Asimismo, es fundamental destacar que, en el caso de que esta condición no reciba el tratamiento correspondiente que sea adecuado y, sobre todo, que se administre a tiempo, Es posible que se desencadenen situaciones mucho más graves. Estas dificultades no solo dañarían la salud dental de manera grave, sino que también podrían afectar el bienestar integral de la boca y los dientes.

En los adultos, la gingivitis, una afección dental habitual, se manifiesta por la acumulación de placa bacteriana en la superficie dental y en el tejido dental. Esta circunstancia desencadena una reacción inflamatoria en el organismo, una respuesta que el sistema inmunológico se despliega ante la molestia provocada por la proliferación de bacterias. Si la gingivitis no se trata adecuadamente, este mal dental puede avanzar, provocando una inflamación notable y abriendo la puerta a una fase más grave y crítica de la enfermedad periodontal. Este fenómeno se intensifica de tal manera que tiene la capacidad de aniquilar el tejido que sostiene los dientes. Este desmoronamiento desemboca en la desaparición del hueso alveolar, lo que podría desembocar en la desaparición final de los dientes.



La forma y disposición de los dientes, junto con diversos factores y circunstancias del entorno local, juegan un papel crucial en la notable acumulación de placa bacteriana en la superficie bucal. La formación y evolución de la placa bacteriana en la boca se erige como un pilar crucial, ya que juega un papel crucial en la preservación y el mantenimiento de la salud bucal y dental en su totalidad. Además, la acumulación de placa dental desempeña un papel crucial y esencial en la metamorfosis y evolución de la gingivitis, una afección que inflama las encías. Si esta situación no se aborda adecuadamente y en el momento adecuado, podría desencadenar efectos devastadores y graves para la salud bucal en su totalidad. Dentro de los múltiples factores que desempeñan un papel crucial en la insoslayable complejidad de este particular proceso, resulta fundamental destacar, como primer aspecto relevante, la presencia de apiñamiento o, en su defecto, la ausencia de una alineación adecuada en la disposición de los dientes. Esta situación puede, de manera notable, complicar el tratamiento y hacerlo mucho más difícil de llevar a cabo. En segundo lugar, es fundamental considerar la presencia de obturaciones que sobresalen de manera notable, puesto que estas características pueden provocar complicaciones adicionales, las cuales podrían hacer que el procedimiento dental que se tiene en mente se vuelva aún más complicado de lo que inicialmente se había anticipado.



Estos elementos crean obstáculos significativos que dificultan la realización de un cepillado dental efectivo y apropiado. Debido a esta particular situación, la persona se encuentra incapaz de remover la placa bacteriana de manera efectiva, lo que inevitablemente resulta en el desarrollo de la gingivitis. (16)

La gingivitis, la cual se describe como una inflamación que impacta a las encías en la cavidad bucal, puede presentarse de dos formas diferentes y reconocibles. La alteración en la manera en que se presenta esta condición está influenciada por la localización exacta en la cavidad bucal en la que la inflamación está ocurriendo y evolucionando. La situación que guarda relación con la salud dental de los individuos puede ser categorizada en dos formas distintas y diferenciadas. En primer lugar, podemos entenderla como una condición localizada, lo que significa que el problema odontológico específico se restringe de forma exclusiva a un único diente o, en su defecto, a un pequeño conjunto de dientes que están ubicados bastante cerca unos de otros. Desde un punto de vista que no sea tan prominente ni tan obvio, uno podría considerar que la condición que estamos analizando se puede categorizar o clasificar como una situación generalizada que afecta a un amplio espectro. Esta situación se refiere a un escenario en el cual la inflamación tiene un impacto notable sobre una considerable cantidad de dientes que se encuentran distribuidos en toda la cavidad bucal. Esta inflamación se propaga y se extiende, infiltrándose en zonas que van mucho más allá de

un área específica y bien delimitada, abarcando así una extensión considerable de la boca.

### **2.2.1.1 Características clínicas de la gingivitis**

La inflamación en las encías, causada por la acumulación de placa bacteriana que se deposita y se adhiere a la dentadura, puede, con el tiempo, transformarse y progresar hacia la aparición de sarro dental. Este es un desafío de mayor envergadura que exige la intervención y cuidado de un dentista para prevenir posibles complicaciones. La acumulación de este tipo de sarro en la cavidad bucal, si se deja avanzar con el tiempo, resulta en una irritación que se vuelve tanto evidente como significativa en las encías, causando molestias y problemas de salud dental. Esta irritación que se presenta en la zona afectada es el resultado principalmente de la penetración de la sustancia endurecida que se conoce como sarro, lo que genera un notable malestar y una mayor sensibilidad en el tejido gingival que rodea los dientes. Este procedimiento en particular da lugar a una amplia gama de manifestaciones clínicas, las cuales se manifiestan a través de diversos signos y síntomas. Estos signos y síntomas están íntimamente relacionados con una afección médica y patológica que, en la práctica médica y sanitaria, se reconoce comúnmente por el nombre de Gingivitis.

- Encías enrojecidas e inflamadas, es uno de los signos más evidentes de la gingivitis, es la respuesta del sarro sobre la encía.



- Sangrado gingival, por el tejido inflamado tienden a sangrar especialmente durante el cepillado dental.
- Sensibilidad gingival, por la inflamación son sensibles al tacto, causando dolor leve durante el cepillado dental
- Mal aliento, por la acumulación de bacterias en la placa bacteriana, produce compuestos mal olientes produciendo halitosis en la persona.
- Retracción gingival, por la cronicidad de la gingivitis expone parte de las raíces dentales, provocando sensibilidad dental.
- - La acumulación de bacterias en los dientes y en las encías, conocida como sarro dental o cálculo dental, exige la intervención del dentista para su erradicación.

La gingivitis, ese torbellino de inflamación en las encías que abrazan y resguardan los dientes, puede ser revertido con éxito si se recibe el tratamiento adecuado y oportuno de un especialista en salud dental. Sin embargo, es crucial destacar que si esta afección no recibe el tratamiento adecuado y oportuno, existe una alta probabilidad de que se agrave y se transforme en una enfermedad periodontal más severa. A lo largo del tiempo, esta alteración en la salud de la boca y los dientes podría desencadenar una metamorfosis en su bienestar, dar lugar a la aparición de daños que, lamentablemente, tienen el potencial de transformarse en lesiones que se vuelvan permanentes, afectando negativamente los tejidos que son responsables de proporcionar apoyo a la estructura dental. Los diversos tipos de



tejidos que mencionamos son realmente esenciales y desempeñan un papel crucial para garantizar que los dientes se mantengan firmemente sujetos en su lugar. Su función es vital, ya que contribuyen de manera significativa a la estabilidad general de la dentadura, así como a su correcta funcionalidad, asegurando así un adecuado funcionamiento en la boca. En vista de esta situación específica y única, se puede afirmar que hay una probabilidad considerable de que la condición que hemos mencionado previamente pueda provocar efectos negativos y nocivos sobre la salud dental de las personas, y esto podría prolongarse durante un periodo extendido de tiempo. En vista de las circunstancias particulares y excepcionales que nos están impactando en el presente, se vuelve de una importancia crucial y de una urgencia extrema el llevar a cabo acciones decididas y contundentes. Esto es fundamental para poder enfrentar de manera efectiva los desafíos que plantea la situación actual que estamos experimentando en este momento. Es extremadamente crucial y urgente que se implementen acciones de manera inmediata y sin dilación para evitar que la situación que enfrentamos en este momento se desarrolle y se transforme en un problema o desafío que, con el tiempo, podría volverse significativamente más grave y difícil de gestionar en el futuro. Es absolutamente crucial y de suma importancia establecer y seguir una rutina de higiene oral adecuada y efectiva, ya que esta práctica no solo contribuye significativamente a mantener



nuestros dientes y encías en un estado óptimo de salud, sino que, además, es un aspecto esencial para prevenir la aparición de problemas como la gingivitis. Además, mantener un cuidado dental es crucial para prevenir la aparición de diversas dolencias que afectan nuestra boca en su totalidad . La gingivitis emerge como una de las formas más comunes y, habitualmente, menos graves de la dolencia periodontal. Esta afección se distingue por su notable irritación en las encías y su característico enrojecimiento en este rincón del paladar. Esta situación, que a muchos puede inquietar y alarmar, frecuentemente se origina en una rutina de limpieza dental que es incorrecta y deficiente. Esto resalta de manera crucial la relevancia de adoptar hábitos de cuidado dental óptimos para prevenir esta situación en el porvenir.

(17)

**ENCIA NORMAL.** – O encía sana, en su inserción protege y rodea a los dientes, con las siguientes características:

- Color, en las encías sanas es de color rosa pálido o coral uniforme.
- Textura, es suave y firme al tacto, teniendo el aspecto de cascara de naranja.
- Contorno, las encías sanas tienen un contorno uniforme alrededor de cuello dentario.
- Tamaño y forma, cubren adecuadamente en su extensión en la parte cervical del diente, no hay signos de retracción gingival.



- Ausencia de sangrado, en las encías sanas no sangran al cepillado dental.
- Firmemente adheridas alrededor de los dientes, en todo el contorno cervical dentario.

Las encías que se consideran normales, o que se encuentran en un estado de salud ideal, se distinguen por una característica muy particular: no muestran ningún indicio de sangrado ni de hemorragia. Esta ausencia de síntomas sugiere claramente que su condición es, de hecho, saludable y apropiada para mantener un buen bienestar bucal general. Estos elementos presentan un matiz que, de una manera verdaderamente notable, guarda una sorprendente similitud con un tono de color rosado que resulta ser encantador y exquisito. Esto proporciona una sensación que se manifiesta de manera tanto encantadora como sumamente placentera, evocando así una experiencia visual que resulta ser profundamente gratificante y satisfactoria. Además de lo que ya se ha comentado anteriormente, es posible notar que los bordes han sido alineados con una precisión extraordinaria, logrando así una disposición que se manifiesta de una forma perfectamente organizada y ordenada. Esta minuciosa organización se alinea de manera exacta con la altura en la que se encuentra la parte superior de los dientes, lo que resalta de manera notable la calidad del acabado, que resulta ser altamente preciso y refleja un nivel profesional en la totalidad de la obra completa. La comprensión de esta interpretación se vuelve notablemente más evidente y explícita



cuando enfocamos nuestra atención de manera específica en la región que se identifica concretamente como el tercio cervical. Cualquier tipo de cambio o alteración que se observe en este aspecto particular podría ser entendido como un indicativo evidente de que las encías están experimentando algún tipo de enfermedad dental o problema relacionado con la salud bucal. En una perspectiva distinta, esto también podría sugerir la existencia de un inconveniente que guarda una relación muy cercana con el estado de salud general de la boca en su totalidad, así como de los dientes en su conjunto. (18)

### **INFLAMACION LEVE. –**

La inflamación que se puede observar en las encías, la cual se manifiesta con una intensidad que podría describirse como un tanto más pronunciada de lo que normalmente se esperaría en una circunstancia comparable, es comúnmente identificada como gingivitis. Este término se utiliza especialmente para referirse a las etapas iniciales o los primeros estadios de esta condición periodontal. Este tipo específico de inflamación que impacta a los dientes es un problema que aparece con bastante regularidad y que influye de manera significativa en un número considerable de personas en la población en su conjunto. Este tipo específico y particular de inflamación se distingue de manera muy notable y considerable por la aparición de una gama diversa de signos iniciales. Estos signos, a su vez, manifiestan de una forma clara y



contundente la presencia de irritación en la área que ha sido impactada por este proceso inflamatorio en particular. Dentro de la extensa variedad de síntomas que pueden manifestarse y tener un impacto en la salud bucal de un individuo, destacan de forma bastante notable y significativa dos signos clave que merecen ser subrayados: en primer lugar, el enrojecimiento que es evidente y visible en las encías, lo cual puede ser un indicativo de problemas subyacentes; y en segundo lugar, la sensibilidad que se presenta de manera marcada en estas mismas encías, especialmente en las áreas que rodean los dientes, lo que puede resultar incómodo y preocupante para la persona afectada. Esta situación no solo puede provocar una sensación de incomodidad en la persona afectada, sino que también actúa como un claro indicador de que podrían existir problemas de salud bucal que necesitan ser atendidos. (17)

#### Características clínicas:

- Coloración rojiza, las encías afectadas suelen ser más rojas que lo habitual, indica una respuesta inflamatoria por la placa bacteriana.
- Hinchazón leve, pueden estar ligeramente hinchadas en comparación al resto o a lo habitual.
- Sangrado leve de la zona de encía afectada al cepillarse



## **INFLAMACION MODERADA. –**

Una inflamación que ha sido clasificada como de nivel moderado señala de forma clara y evidente que la condición relacionada con las encías, la cual en el contexto médico se conoce como gingivitis, está progresando en su etapa de desarrollo. Esto sugiere que podría ser necesario buscar atención médica para prevenir la aparición de complicaciones en el futuro. Esto sugiere que, aunque no nos encontremos en medio de una emergencia urgente o en una situación que demande una acción inmediata y rápida, el progreso de la enfermedad sigue su curso y, por lo tanto, se vuelve imprescindible realizar un seguimiento detallado y meticuloso de cómo avanza la condición. Los datos que se presentarán a continuación muestran de manera claramente evidente que es de suma importancia dedicar tiempo y esfuerzo a la observación meticulosa, así como a proporcionar el tratamiento adecuado y necesario. Esta acción se lleva a cabo con el objetivo de evitar que la situación actual empeore, puesto que resulta fundamental anticiparse a posibles problemas o complicaciones que puedan surgir, ya que esto es esencial para no tener que lidiar con circunstancias aún más graves y desafiantes en el futuro. En el marco de la situación que se está presentando, la cual resulta ser tanto peculiar como muy concreta, se pueden observar con mayor claridad y contundencia ciertos signos y manifestaciones clínicas que podrían indicar la probable presencia de un proceso inflamatorio en el organismo. Adicionalmente, las lesiones que son



visibles y que se pueden observar claramente en los tejidos de las encías se manifiestan de una forma notablemente más intensa. Del mismo modo, en casi todas las situaciones que surgen a lo largo de la vida cotidiana, generalmente son bastante simples de identificar y encontrar.

Características clínicas:

- Coloración rojiza más intensa, y las encías suelen aparecer más inflamadas que en las etapas anteriores, la inflamación se extiende más allá de la línea de las encías y afecta a mayor zona.
- Hinchazón evidente, la encía es más pronunciada o más abultada, pueden cubrir parcialmente la superficie dental.
- Sangrado más frecuente, es probable que las encías sangren con mayor facilidad durante el cepillado o al comer alimentos.
- Sensibilidad aumentada, por estar las encías inflamadas causan más ardor o dolor al cepillarse los dientes y al comer alimentos calientes y fríos.
- Mal aliento, la acumulación de bacterias y la inflamación contribuyen a un mal aliento bien notable.
- Ligera retracción de encías, se alejan ligeramente las encías de los dientes exponiendo la superficie dental.

### **INFLAMACION SEVERA. –**

La identificación de una inflamación notable en las encías, así como en los tejidos que rodean y brindan apoyo a los dientes, puede servir como una indicación bastante clara de que la persona está



atravesando un proceso inflamatorio. Este fenómeno inflamatorio se relaciona estrechamente con una afección que es ampliamente conocida como enfermedad periodontal. Esta situación sugiere que podría haber alguna condición médica o patológica que esté ocurriendo de manera subyacente, lo que implica la necesidad de llevar a cabo una evaluación exhaustiva y cuidadosa, así como un tratamiento adecuado y específico, para poder abordar de manera eficaz y completa los problemas de salud que están involucrados en este caso. Es muy probable que esta situación médica específica, que está vinculada a la salud de las encías y se denomina afección periodontal, haya experimentado un proceso de evolución a lo largo del tiempo, lo que ha llevado a su desarrollo y progresión hasta llegar a un estado avanzado de gravedad. Esta circunstancia pone de manifiesto, de una manera muy notable, la crucial importancia de estar atentos a los diferentes indicios y señales que pueden sugerir la existencia de un posible empeoramiento en la salud bucal. Esto nos lleva a enfatizar la urgente necesidad de llevar a cabo un seguimiento metódico y adoptar medidas proactivas con el fin de mantener y preservar una buena salud dental a lo largo del tiempo.

Características clínicas:

- Coloración rojo intenso, la inflamación severa puede avanzar mayor zona en las encías.
- Hinchazón pronunciada, las encías visiblemente están aumentadas de tamaño, cubriendo parcialmente los dientes.



- Sangrado abundante, las encías sangran fácilmente, al cepillado dental y durante las comidas.
- Dolor e incomodidad, los pacientes experimentan dolor en la zona de las encías afectadas, dificulta la higiene oral y el consumo de alimentos.
- Halitosis o mal aliento persistente, es común en los pacientes con severa inflamación de encías y la descomposición de tejidos con bacterias acumuladas.
- Recesión gingival avanzada, en la inflamación severa la encía expone a las raíces dentales.

La afección médica que se denomina gingivitis, la cual se manifiesta a través de una inflamación significativa de las encías, tiene la capacidad de deteriorarse y llegar a convertirse en una enfermedad mucho más seria conocida como periodontitis. Esto puede suceder si no se le brinda el tratamiento necesario de manera adecuada y en el momento justo. La versión más actual de la enfermedad periodontal se clasifica como una forma más severa y preocupante de esta condición, lo que enfatiza la notable importancia de estar alerta y prestar la debida atención a cualquier señal o síntoma que pueda indicar la aparición de problemas en las encías. Este aspecto es de suma importancia para prevenir el surgimiento de complicaciones que podrían volverse más graves y que, a su vez, representarían un riesgo significativo para la salud de la cavidad bucal. Por consiguiente, resulta esencial llevar a cabo un diagnóstico preciso, así como un tratamiento adecuado y en el



momento apropiado. En el momento en que surge esta específica circunstancia vinculada a la salud, es posible que se deba considerar la necesidad de poner en marcha procedimientos terapéuticos que generalmente son notablemente más intrusivos. Además, estos tratamientos demandan una ejecución que es, en gran medida, mucho más complicada y difícil de realizar adecuadamente. Es de suma importancia subrayar que, si esta situación no se gestiona de forma adecuada y no se trata dentro de un marco temporal razonable, existe la probabilidad de que se deriven consecuencias muy serias y potencialmente peligrosas. Entre las diversas repercusiones que se pueden presentar, se encuentra la temida y lamentable posibilidad de perder los dientes de manera irreversible. Este tipo de resultado no debe tomarse a la ligera, ya que podría influir de manera considerable en la salud bucal y general de la persona que se ve afectada por esta situación.

(19)

### **2.2.2 Higiene dental**

La limpieza bucal es vista como un pilar fundamental y crucial en el universo de la odontología. Esta rutina no solo es vital para conservar una salud bucal impecable, sino que también es vital para salvar las estructuras dentales y fomentar un bienestar integral en la boca. Asimismo, abarca de manera holística cada rincón del cuidado dental y bucal en su totalidad, subrayando su importancia en la rutina diaria de las personas para prevenir enfermedades y mantener una sonrisa saludable. Esta frase hace alusión a las



variadas prácticas y tradiciones que se realizan con el propósito de asegurar que la cavidad bucal, que abarca no solo los dientes, sino también las encías, se mantenga en un estado de higiene y salud ideal, promoviendo así el bienestar general de la dentadura y la boca en su totalidad. De esta manera, se busca implementar acciones anticipadas y estratégicas para prevenir la aparición de enfermedades y diversas complicaciones que podrían estar relacionadas con la salud tanto bucal como dental. La higiene dental abarca una variedad de actividades que se deben realizar diariamente y que son de gran relevancia. Es crucial que estas acciones se lleven a cabo de forma constante y regular para garantizar una salud bucal impecable y prevenir la aparición de problemas dentales en el porvenir. Las tareas esenciales y esenciales para mantener una salud bucal impecable abarcan, entre otras acciones sugeridas, un cepillado meticuloso y meticuloso de los dientes al menos dos veces al día, el uso de hilo dental para eliminar la placa bacteriana y los restos de alimentos que podrían quedarse atascados en los dientes, el uso de un enjuague bucal idóneo que mejore la higiene oral, y la asistencia regular a consultas y manipulación con un dentista experto, asegurando así una boca y dientes en perfectas condiciones y saludables. Las visitas regulares al dentista son cruciales, no solo porque agilizan las limpiezas dentales expertas que erradican el sarro y la placa dental, sino también porque son esenciales para realizar revisiones minuciosas que garantizan una salud bucal



integral. Estos controles frecuentes permiten anticipar y evitar problemas dentales más graves, subrayando la importancia de visitar al dentista con frecuencia.

La meta primordial que se persigue a través de una buena higiene bucal radica en prevenir con éxito la acumulación de bacterias en la boca. Esta placa dental, una amalgama de bacterias variadas, es la responsable de una multitud de complicaciones y dolencias que comprometen la salud de los dientes. Entre estas afecciones se encuentran las caries, la destrucción del diente; la desinflamación de las encías, conocida como gingivitis; y Múltiples dolencias periodontales que pueden afectar significativamente la salud bucal en su totalidad. Por fin, es crucial y esencial llevar a cabo una higiene dental impecable y meticulosa para prevenir estas múltiples dolencias vinculadas al bienestar dental. Este cuidado no solo asegura una boca sana, sino que también es crucial para respirar un aliento fresco y mantener los dientes en un estado impecable. Además, esto impulsa una notable elevación en la autoconfianza de quienes lo practican.

### **2.2.2.1 Hábitos de higiene dental.**

Resulta de extrema relevancia que las costumbres y prácticas que se comienzan a adoptar se transformen en elementos esenciales, ya que son cruciales para el desarrollo y el fomento de hábitos saludables. Estos hábitos, sin lugar a dudas, se mantendrán y perdurarán a lo largo de toda la existencia de la persona. Estas



tradiciones y prácticas establecen el fundamento esencial sobre el cual se edificará el bienestar que disfrutarán en el futuro. La incorporación de estos hábitos en nuestra rutina diaria es de vital importancia, ya que no solo contribuye significativamente al mantenimiento de una salud bucodental óptima, sino que también desempeña un papel esencial en la prevención de la aparición y el avance de una variedad de enfermedades dentales. Estas condiciones de salud pueden influir negativamente en nuestra calidad de vida y en nuestro bienestar general. Los hábitos que se mencionan en este contexto incluyen una variedad de acciones cotidianas que son esenciales y cruciales para asegurar y preservar una excelente salud en la cavidad bucal. Un buen ejemplo de hábitos de higiene bucal saludables incluye la práctica del cepillado de los dientes de manera regular. Se sugiere que esta actividad se realice, como mínimo, en dos ocasiones a lo largo del día. Además, es importante utilizar pastas dentales que están especialmente formuladas para cumplir con necesidades específicas, tales como el fortalecimiento del esmalte dental o la disminución de la sensibilidad en los dientes. También se considera importante la aplicación de enjuagues bucales, que ayudan a eliminar bacterias y refrescar el aliento, y el uso de hilo dental, que es esencial para limpiar entre los dientes donde el cepillo no puede llegar. Además, es crucial realizar visitas periódicas al odontólogo, ya que estas consultas permiten llevar a cabo chequeos de salud dental y



limpiezas profesionales que son necesarias para prevenir problemas futuros y mantener una buena higiene oral.

**CEPILLADO DENTAL.** – Esta oración hace alusión a la práctica habitual y generalizada que consiste en prestar especial atención a la salud bucal. Esta atención incluye diversos hábitos y actividades, entre las cuales se destacan las rutinas de limpieza meticulosa y regular de los dientes, con el fin de asegurar una adecuada higiene oral y preservar la salud de la cavidad bucal en su totalidad. Este procedimiento se realiza mediante el uso de un cepillo dental, que es un instrumento diseñado específicamente para llevar a cabo esta importante labor de higiene bucal. Asimismo, este procedimiento se ve potenciado por el uso de una pasta o crema dental específica, que desempeña un papel crucial en la eliminación eficiente de la placa y las bacterias presentes en la boca. De esta manera, se asegura un mantenimiento adecuado de la higiene tanto oral como dental, lo cual es fundamental para la salud bucal en general. El proceso que implica cepillar los dientes es de suma importancia y tiene un carácter absolutamente crucial, ya que desempeña un rol esencial en la eliminación efectiva de los pequeños fragmentos de alimentos que, de no ser removidos, podrían quedar atrapados en la boca. Esta situación podría generar serios problemas de salud dental si estos residuos no son tratados de manera adecuada y regular. Además de lo mencionado anteriormente, es realmente relevante señalar que este procedimiento específico es esencial para llevar a cabo la



eliminación de la placa bacteriana, la cual tiene una notable tendencia a acumularse en la superficie de los dientes, pudiendo afectar de manera significativa la salud bucal. Este elemento se revela como fundamental para mantener una buena salud bucal, así como para prevenir el desarrollo de varios trastornos dentales que podrían afectar negativamente el bienestar oral en su totalidad. La OMS, hace una recomendación firme y clara a toda la población, enfatizando la importancia de mantener una buena higiene dental. En este contexto, aconseja que las personas se cepillen los dientes al menos en dos ocasiones durante el transcurso del día, asegurando que dediquen un tiempo mínimo de dos minutos a cada una de estas sesiones de cepillado, para así garantizar una correcta limpieza y cuidado de su salud bucal. De igual manera, la OMS recomienda que las personas reemplacen su cepillo de dientes cada dos a tres meses para garantizar que se mantenga una higiene bucal adecuada y efectiva. (20)

El cepillado dental en adultos tiene funciones importantes para conservar una buena salud bucodental:

- Eliminación de la placa bacteriana, con el cepillado dental se elimina la placa bacteriana acumulada en la superficie dental y a lo largo de la línea de las encías.
- Previene la caries dental, el cepillado dental elimina los restos alimenticios previniendo la formación de ácidos en la superficie dental para la formación de la caries dental.



- Protección de las encías, el cepillado adecuado elimina la placa bacteriana, protegiendo también a las encías en la formación de gingivitis y enfermedades periodontales.
- Aliento fresco, la acción del cepillado dental con pastas dentales ayudan a mantener un aliento fresco en la persona.
- Preservación de la salud en general, el hábito del cepillado dental ayuda a reducir el riesgo de enfermedades sistémicas que están relacionadas con la salud bucodental.

**PASTAS DENTALES.** – La OMS, ha indicado que un alto porcentaje de las distintas enfermedades y complicaciones que afectan de manera adversa la salud de la boca y los dientes son, en realidad, condiciones que pueden ser prevenidas. Esto es posible mediante la implementación de prácticas adecuadas de higiene bucal y el cuidado dental regular que las personas deberían llevar a cabo en su vida diaria. De igual manera, es importante señalar que la administración de estas diversas condiciones de salud tiene la capacidad de realizarse de forma sumamente eficaz, siempre y cuando se les brinde el tratamiento adecuado desde las fases iniciales de su desarrollo. En el vasto abanico de dolencias y afecciones que pueden perjudicar el bienestar dental, las caries brillan con luz propia. El deterioro y el desgaste del tejido dental pueden desencadenar la pérdida de dientes si no se trata adecuadamente. Asimismo, existen las dolencias periodontales, que son, en esencia, alteraciones en los tejidos que sostienen los dientes, a transportar desde los huesos hasta las encías, y que



pueden desencadenar problemas graves en la salud bucal si no se toman las precauciones adecuadas. Con el fin de evitar estos escenarios adversos y garantizar que la salud bucal de los individuos se mantenga en su máximo esplendor, es esencial llevar a cabo un cepillado dental regular, empleando una pasta de dientes enriquecida con flúor. Esto es crucial para fomentar una limpieza bucal impecable y salvar los dientes de posibles perjuicios. Es crucial que estos dentífricos tengan una proporción óptima de flúor, oscilando entre 1000 y 1500 partes por millón (ppm). ya que esta cantidad es fundamental para asegurar una efectiva protección dental. Asimismo, es de suma importancia que la práctica del cepillado de dientes se lleve a cabo, al menos, en un mínimo de dos ocasiones diarias. Esto es crucial para asegurar una adecuada y efectiva higiene bucal que contribuya a la salud dental general.

(1)

En la actualidad, los productos conocidos como dentífricos, que son comúnmente referidos como pastas dentales, tienen una conexión muy importante con la práctica habitual y esencial del cepillado de los dientes. Estas pastas dentales están compuestas por una amplia gama de componentes que cumplen diversas funciones importantes. Por ejemplo, incluyen humectantes que se encargan de asegurar que la textura se mantenga en un nivel óptimo, además de contar con agentes abrasivos que son esenciales para facilitar la eliminación de la placa dental y las manchas que pueden acumularse en la superficie de los dientes. Asimismo, contienen



ingredientes con propiedades antiinflamatorias que pueden ser beneficiosos para ayudar a disminuir la inflamación que a menudo afecta a las encías. Asimismo, estos productos dentales están formulados con ingredientes blanqueadores que tienen como objetivo principal el aclarar la tonalidad de los dientes, logrando así un efecto estético más atractivo. Además, incorporan una variedad de saborizantes y aromatizantes que no solo contribuyen a la limpieza bucal, sino que también enriquecen la experiencia del cepillado. Esto resulta en una rutina de higiene dental que se vuelve más placentera y disfrutable para todos los usuarios, haciendo que el cuidado oral sea una actividad menos tediosa y más agradable. Entre los múltiples elementos que se emplean con mayor frecuencia en una variedad de formulaciones, es posible señalar de manera especial la notable inclusión del fluoruro de sodio, además de la presencia del monofluorofosfato de sodio. Ambos compuestos son considerados aditivos habituales en productos que están estrechamente relacionados con la promoción y el cuidado de la salud dental. (21)

**ENJUAGATORIOS BUCALES.** – Los enjuagatorios bucales mencionados son sin lugar a dudas un tesoro invaluable y eficaz, ya que desempeñan un papel vital en la conservación de una buena salud bucal. Esto se debe a su extraordinaria capacidad para erradicar bacterias, gracias a las propiedades únicas e innovadoras que albergan en su fórmula, diseñadas meticulosamente para potenciar la salud bucal. Asimismo, estos artículos desempeñan un



rol vital al infundir una brisa fresca y placentera en el aire. Este aspecto es crucial para garantizar una limpieza dental impecable y evitar cualquier problema relacionado con la salud bucal. Es crucial destacar que estos productos están disponibles en una diversidad de composiciones, a incluir desde las versiones con alcohol hasta las que carecen de él. Esta diversidad en las opciones está diseñada para satisfacer las diversas preferencias y necesidades individuales de los usuarios que deciden seleccionar estos productos, asegurando así que cada persona pueda encontrar la alternativa que mejor se ajuste a sus requerimientos y gustos. Los enjuagues bucales, que también se conocen de manera habitual como colutorios, son productos que han sido desarrollados y formulados de manera específica para desempeñar la función de un complemento adicional en la rutina diaria de cuidado de la salud bucal. El objetivo primordial de esta iniciativa no es solo perfeccionar, sino también garantizar la perdurabilidad de los hábitos de higiene dental beneficiosa que se llevan a cabo diariamente. De esta manera, se pretende aportar de manera notable a una salud bucal impecable y, al mismo tiempo, evitar que futuros problemas dentales surjan. El enjuague bucal se puede definir como un fluido singular destinado a fortalecer la salud dental y fomentar el bienestar de la boca. Este líquido ha sido desarrollado con una formulación específica, teniendo como finalidad principal que los individuos lo empleen para realizar un enjuague en su cavidad bucal, contribuyendo así a su higiene oral. Este



procedimiento debe realizarse dentro de un período de tiempo específico y establecido antes de llevar a cabo su expulsión total, de tal manera que se garantice que los beneficios terapéuticos resulten efectivos y alcanzables. (22)

**HILO DENTAL.** – La utilización del hilo dental se configura como un elemento de suma importancia en el contexto de las actividades diarias de cuidado personal. Esto resulta ser especialmente cierto cuando se trata de asegurar una higiene oral adecuada, lo cual a su vez contribuye a garantizar el bienestar general de la salud bucal en un sentido más amplio y integral. Esta herramienta específica, que está compuesta por delgadas y sutiles hebras creadas utilizando materiales como el nailon o la seda, se utiliza con un considerable esmero y destreza. Su propósito es ser introducida cuidadosamente y con atención precisa entre los dientes, asegurando así una limpieza efectiva y delicada de la boca. Este procedimiento se presenta como una solución muy útil que permite llevar a cabo una limpieza detallada y efectivo de los residuos de alimentos que, en circunstancias normales, podrían quedar retenidos y atrapados en las superficies adyacentes de las piezas dentales. Al llevar a cabo este ritual con precisión, no solo se logra una notable mejora en la limpieza bucal, sino que también juega un papel crucial en fomentar una salud dental holística y excelente en su totalidad. Además, es crucial realizar este ritual de higiene bucal antes de acostarse, pues esto asegura una limpieza dental no solo más minuciosa, sino también mucho más eficaz en la protección de



la salud bucal. Se subraya con vehemencia y se insiste repetidamente que es crucial utilizar hilo dental antes de iniciar el cepillado, pues esta medida potencia notablemente la salud dental. Al seguir y seguir esta rutina de cuidado dental, se logra un avance notable en la erradicación de la placa bacteriana en los dientes. Esto, por otro lado, disminuye significativamente el riesgo de caries, especialmente en las áreas interproximales, donde los dientes están más cercanos entre sí.

**VISITA ODONTOLÓGICA.** – Es extremadamente crucial y de gran relevancia que se realicen revisiones dentales de forma periódica y consistente, idealmente al menos una vez al año, para garantizar la salud bucal y prevenir cualquier tipo de problema dental en el futuro. Estas revisiones periódicas son esenciales y juegan un papel crucial en la preservación de la salud bucal, dado que los exámenes clínicos y las radiografías que se llevan a cabo durante la consulta odontológica son de suma importancia para poder detectar cualquier problema potencial antes de que tenga la oportunidad de empeorar y convertirse en una situación más grave. Asimismo, Es crucial subrayar que la prevención de las dolencias dentales radica en eliminar con maestría la placa bacteriana y el sarro dental. Este procedimiento se realiza a través de una técnica denominada profilaxis dental, el cual es necesario que sea realizado durante una consulta con un dentista que cuente con la



calificación y experiencia adecuadas para llevar a cabo dicha tarea de manera eficaz.

Asistir al odontólogo se presenta como una estrategia esencial y fundamental para garantizar que la salud de nuestra cavidad bucal se mantenga en excelentes condiciones. Esta experiencia implica la necesidad de comprometernos a acudir de manera regular y periódica a las citas que hemos agendado con el profesional que se especializa en el cuidado dental. De este modo, podemos asegurar que nuestros dientes y encías se mantengan saludables y que prevengamos cualquier problema futuro relacionado con nuestra salud oral. Este tipo de enfoque preventivo resulta ser extremadamente crucial para evitar cualquier tipo de problemas que puedan surgir en el futuro, así como para garantizar que se mantenga una excelente higiene oral. Es de suma importancia realizar este procedimiento de manera regular, incluso en situaciones donde no se detectan señales visibles de problemas o síntomas que pudieran sugerir algún tipo de alteración en la salud tanto de los dientes como de las encías. Esto asegura que se mantenga un buen estado de salud bucal y se prevengan complicaciones futuras. Este tipo de atención y cuidado preventivo desempeña un papel fundamental y de suma importancia en la conservación y preservación de la salud dental y bucal a lo largo del tiempo. Esta práctica es vista como extremadamente relevante y crucial, ya que desempeña un papel esencial en la protección y el mantenimiento continuo de una salud bucal excelente,



asegurando que se mantenga en óptimas condiciones de manera constante y a lo largo de todo el tiempo.



## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

**Enfoque:** Cuantitativo

Se refiere a un procedimiento que se emplea para llevar a cabo la investigación y el análisis de diversas modalidades de comunicación, asegurando que este proceso sea tanto objetivo como sistemático en su enfoque. Esta metodología tiene la capacidad de medir y valorar los diversos tipos de mensajes o contenidos que se pueden encontrar, estructurándolos de manera eficiente en varias categorías y subcategorías, lo que facilita su análisis y comprensión. Asimismo, la información que se recoge mediante este procedimiento es sometida a un exhaustivo y detallado análisis estadístico, con el fin de extraer conclusiones que sean verdaderamente relevantes y significativas. (23)

**Tipo:** Investigación de campo

El estudio se lleva a cabo en un mismo escenario y en el mismo instante, en el ámbito de las Ciencias de la Salud. (23)



**Nivel:** Correlacional

Los estudios de naturaleza correlacional son investigaciones que tienen como propósito fundamental identificar y determinar la existencia de una relación o asociación entre diferentes conceptos, fenómenos, hechos o variables. Este tipo de estudios busca comprender cómo se interrelacionan estos elementos y en qué medida uno puede influir o estar relacionado con el otro. Se lleva a cabo un proceso exhaustivo en el que se evalúan y analizan de manera detallada las diversas variables involucradas, además de examinar cómo se relacionan y conectan entre sí. Para realizar este análisis, se emplean diversos enfoques y herramientas técnicas en el ámbito de la estadística. (23)

**Diseño:** No experimental

El concepto de diseño se relaciona directamente con la creación de un plan minuciosamente elaborado o una estrategia bien definida. Este método busca reunir meticulosamente la información y los datos esenciales para llevar a cabo con éxito una investigación. Este enfoque ha sido concebido meticulosamente para orientar todos sus esfuerzos hacia la meta final: brindar una respuesta que no solo sea idónea, sino también complaciente al desafío planteado en el estudio. La investigación se lleva a cabo de manera que las variables implicadas no sufran ningún tipo de manipulación deliberada o deliberada. Esto implica que nos encontramos ante investigaciones que no manipulan intencionalmente estas variables para desentrañar sus posibles repercusiones o consecuencias. (23)



Transversales, medición en un tiempo único. Por ser una investigación de campo. (23)

## **MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN**

En la ruta cuantitativa el método de la investigación es hipotético-deductivo.

Se trata de un proceso metódico que busca ofrecer soluciones a las diversas problemáticas que surgen en el ámbito de la ciencia, mediante el uso de hipótesis que se aceptan provisoriamente como verdaderas, aunque en realidad no existe una garantía ni una certeza absoluta acerca de su validez. (23)

### **3.2. ÁMBITO LA INVESTIGACIÓN**

La investigación se desarrollará en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa en la Región de Puno.

Cuando nos referimos al territorio de una investigación, nos referimos al conjunto de personas o componentes que serán examinados y observados a lo largo del estudio. (24)

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

**POBLACIÓN:** La población de adultos que acuden al centro de salud de Arapa en la Región de Puno son aproximadamente 100 de ambos sexos.

**MUESTRA:** Por razones de conveniencia y criterios de inclusión, se seleccionará a la totalidad de los adultos que visitan el centro de salud Arapa.



## CRITERIOS DE SELECCIÓN

### Criterios de inclusión:

Pacientes adultos de ambos sexos aceptaron el consentimiento informado.

Pacientes adultos que asistan al centro de Salud de Arapa

### Criterios de exclusión:

Pacientes adultos que no acepten apoyar el trabajo de investigación

Pacientes adultos mayores a 70 años de edad de ambos sexos.

Pacientes adultos con patologías sistémicas con medicación continua.

## 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

### Técnicas:

Las técnicas que se utilizaron para ambas variables son las siguientes:

Variable 1 Técnica de Observación

Variable 2 Técnica de Encuesta

### Instrumentos:

Los instrumentos utilizados para cada variable son los siguientes:

Variable 1. Ficha clínica de observación

Variable 2. Ficha cuestionario de encuesta.

## **DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

Mediante el software de procesamiento de datos SPSSv.25 se aplicará el índice estadístico Chicuadrado ( $\chi^2$ ) para la contratación de la hipótesis de estudio

Ha. Existe asociación significativa en la prevalencia de gingivitis con la higiene dental en los pacientes adultos del centro de Salud de Arapa 2024

Ho. No Existe asociación significativa en la prevalencia de gingivitis con la higiene dental en los pacientes adultos del centro de Salud de Arapa 2024

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Los instrumentos de trabajo de campo índice gingival de Silness y Loe se encuentra validado internacionalmente por Orientaciones técnicas para la prevención y tratamiento de las enfermedades gingivales y periodontales. (25)

El cuestionario de encuesta fue validado en la tesis de Andia Apcho, Miriam Beatriz. (25)

Mediante el método de pruebas de fiabilidad por partes en el coeficiente alfa de Cronbach.

### **3.5. RECOGIDA DE DATOS**

Se realizó una visita al centro de salud Arapa 2024 para coordinar con las diversas áreas donde operan los cirujanos dentistas.

La recolección de información se llevó a cabo con la autorización expresa de los pacientes encuestados.



La recolección de información se prolongó durante dos meses, sincronizando los días de visita al centro de salud Arapa, con la intención de no repetir la recolección de datos. Los datos fueron encapsulados, traducidos y manipulados en un ingenioso programa de estadísticas. Para desentrañar y debatir los datos, alineamos los hallazgos con los precedentes de la investigación y con la teoría examinada. Esto se llevó a cabo para asegurar la exactitud de los hallazgos. Esto se llevó a cabo de verdad para satisfacer las demandas del estudio.



## CAPÍTULO IV

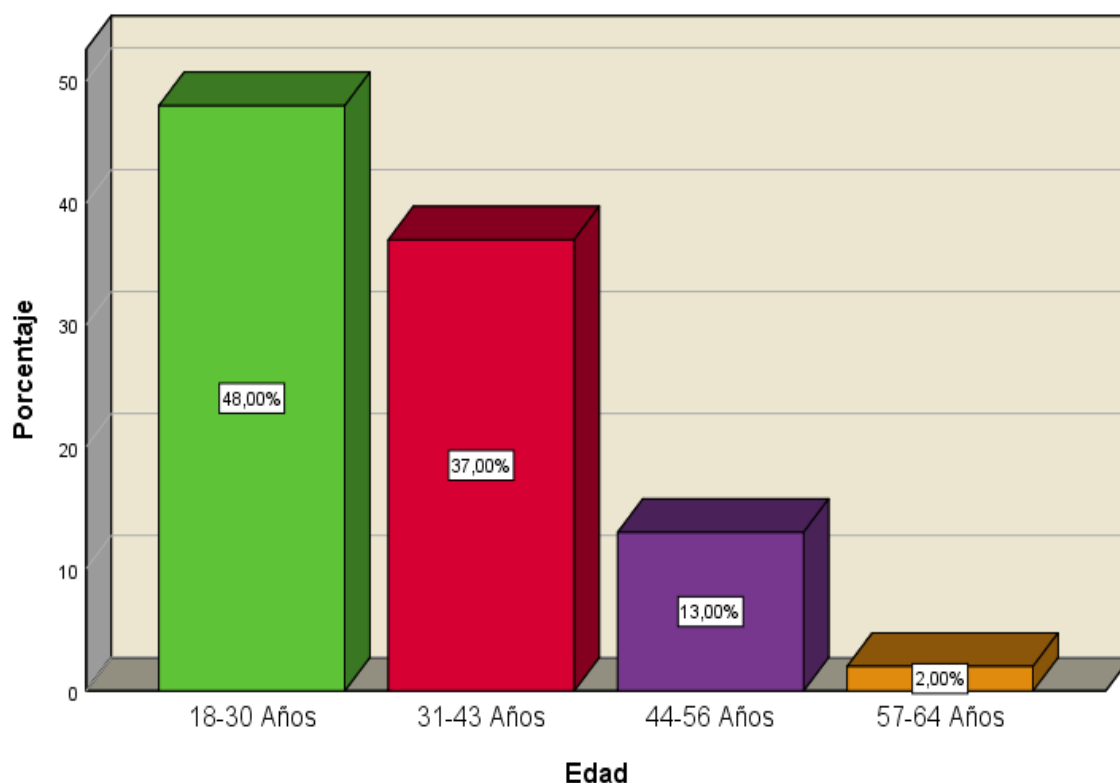
### ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

## 4.1. RESULTADOS

**Tabla 1:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS EDADES DE ADULTOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Edad	f	%
18-30 Años	48	48%
31-43 Años	37	37%
44-56 Años	13	13%
57-64 Años	2	2%
Total	100	100%

**Figura 1:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS EDADES DE ADULTOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## 4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la tabla número 1 de la distribución por edad de adultos en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, seleccionando a 100 adultos atendidos, se pudo observar lo siguiente:

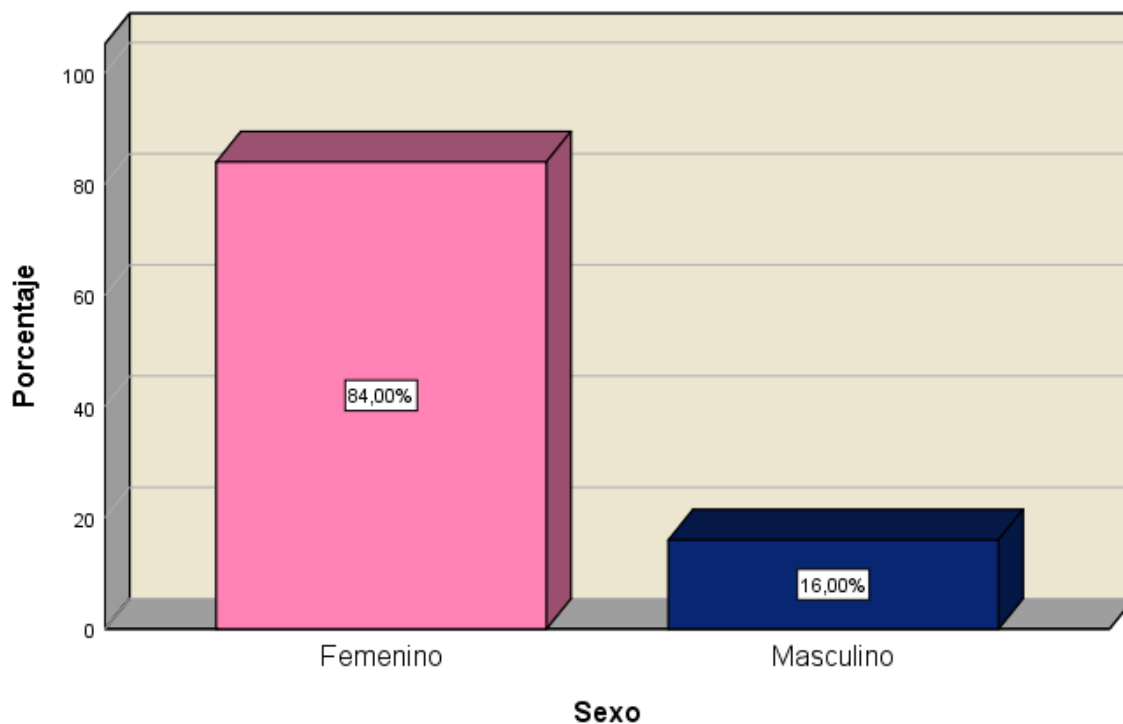
En cuanto a la edad, un 48% se encuentra entre 18-30 años, mientras que un 37% se encuentra entre 31-43 años, un 13% se encuentra entre 44-56 años y un 2% se encuentra entre 57-64 años.

**Tabla 2:**

CENTRO DE ARAPA PUNO	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL			SALUD DE 2024
	Sexo	f	%	
	Femenino	84	84%	
	Masculino	16	16%	
	Total	100	100%	

**Figura 2:**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## **Interpretación:**

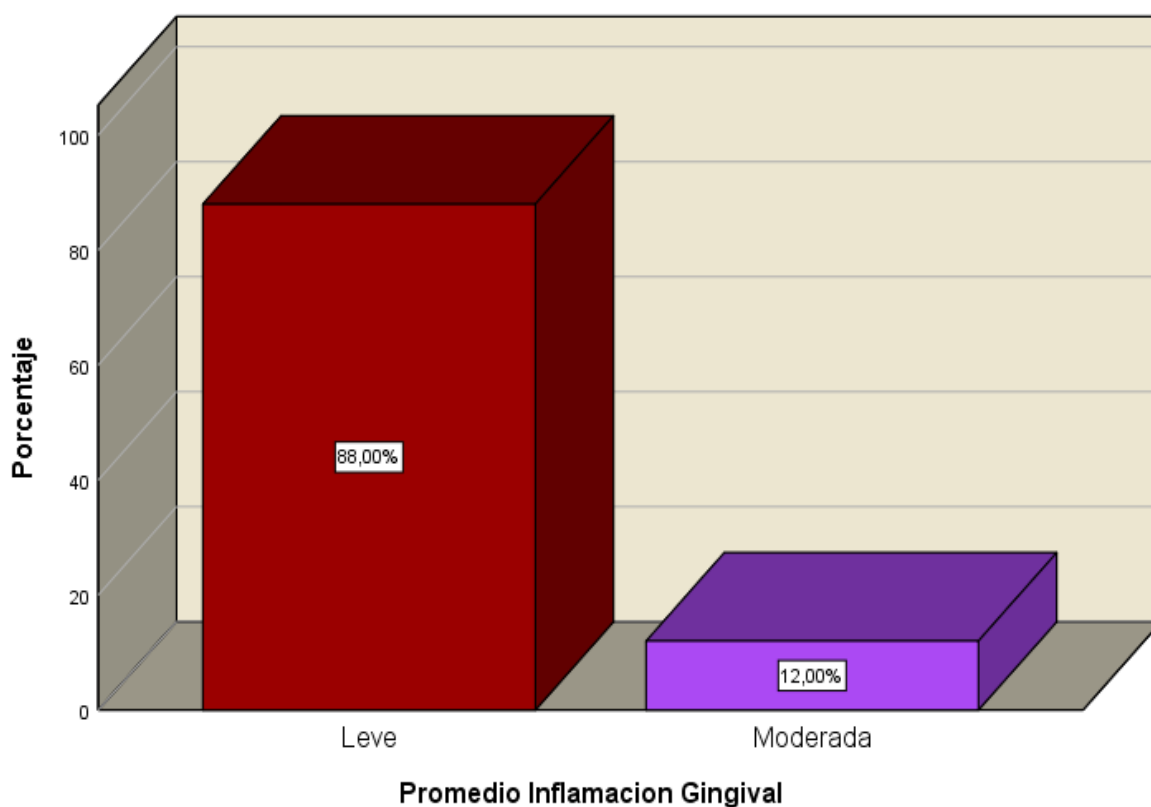
En la tabla número 2 sobre la porción de género entre los adultos atendidos en el Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se recolectaron 100 adultos, se pudo observar lo siguiente:

En cuanto al género, el 84% pertenece a las damas, mientras que el 16% pertenece a los caballeros.

**Tabla 3:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Prevalencia Gingivitis	f	%
Leve	88	88%
Moderada	12	12%
Total	100	100%

**Figura 3:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## **Interpretación:**

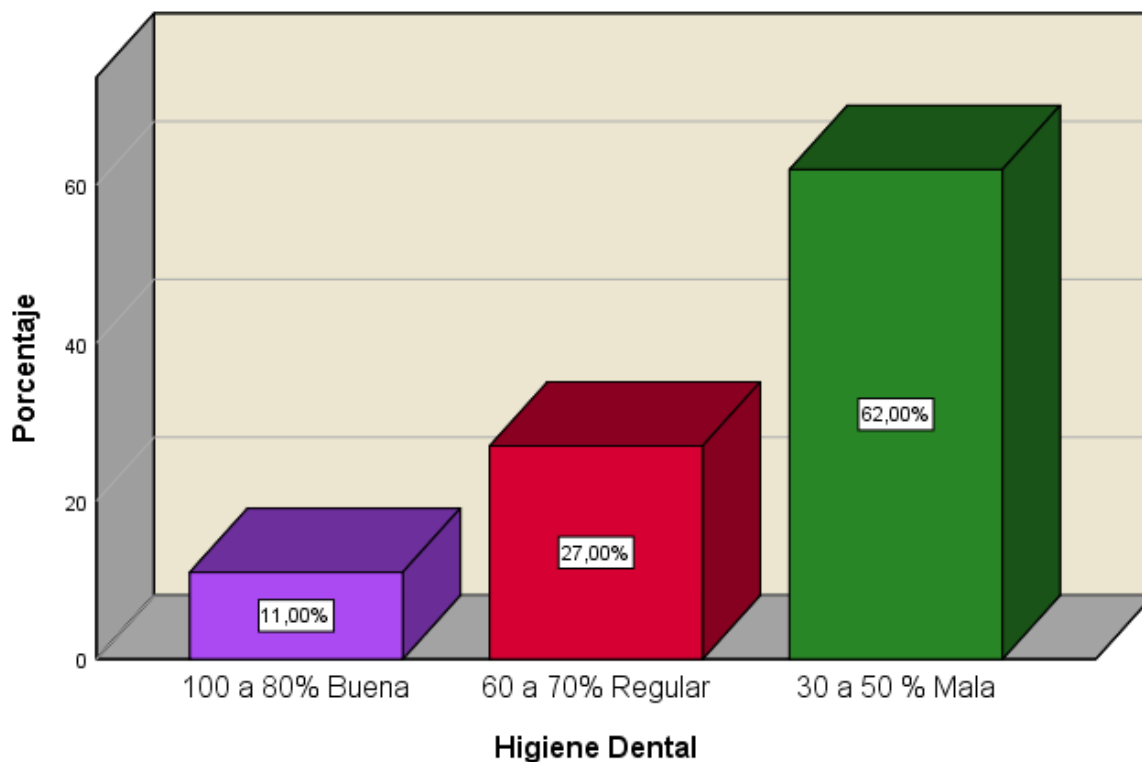
En la tabla número 3 sobre la incidencia de gingivitis en adultos en el Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se recolectaron 100 adultos atendidos, se pudo observar lo siguiente:

Con respecto a la prevalencia de gingivitis, el 88% de los adultos presento una prevalencia de gingivitis "Leve", por ende el 12% de los adultos presento una prevalencia de gingivitis "Moderada"

**Tabla 4:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Higiene Dental	f	%
80 a 100% Bueno	11	11%
60 a 70% Regular	27	27%
30 a 50 % Mala	62	62%
Total	100	100%

**Figura 4:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## **Interpretación:**

En la tabla número cuatro sobre la proporción de higiene bucal en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se analizó a 100 adultos atendidos, se pudo observar lo siguiente:

En cuanto a la limpieza bucal, un 11% de los adultos recibió una calificación de "Excelente", un 27% lo calificó como "Regular", y un 62% lo calificó como "Deficiente".

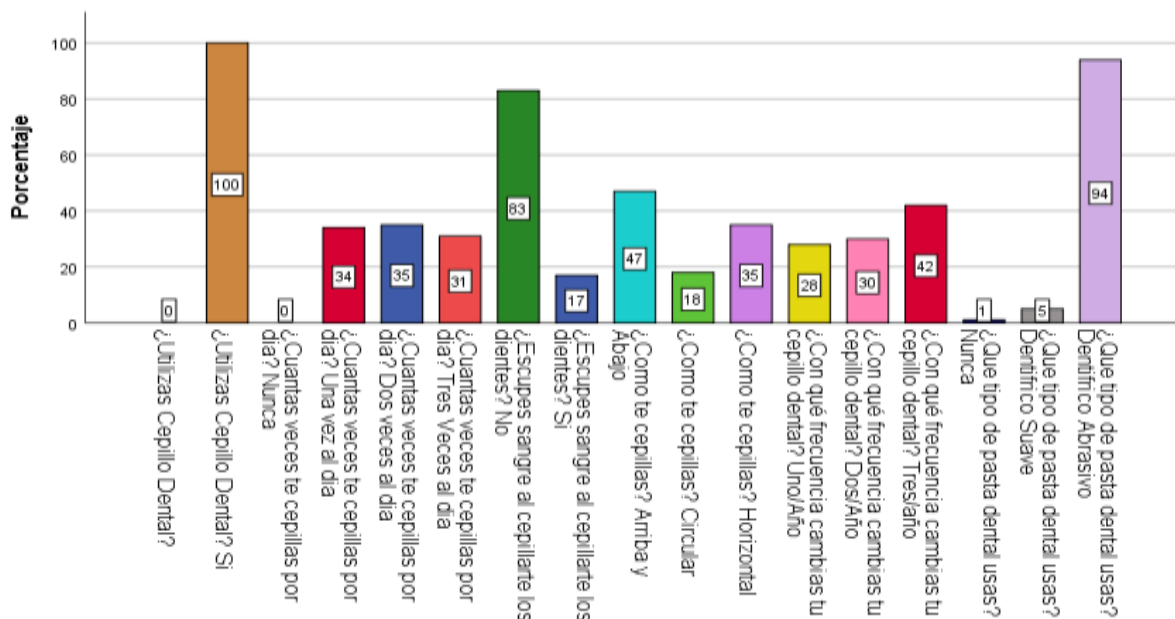
**Tabla 5:**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Higiene Dental		f	%
¿Utilizas Cepillo Dental?	NO	0	0%
	SI	100	100%
¿Cuántas veces te cepillas por día?	Nunca	0	0%
	Una vez al día	34	34%
	Dos veces al Día	35	35%
	Tres Veces al día	31	31%
¿Escupes sangre al cepillarte los dientes?	NO	83	83%
	SI	17	17%
	Arriba y Abajo	47	47%
	Circular	18	18%
¿Cómo te Cepillas?	Horizontal	35	35%
	Uno/Año	28	28%
¿Con que frecuencia cambias tu cepillo?	Dos/Año	30	30%
	Tres/Año	42	42%
	Nunca	1	1%
	¿Qué tipo de pasta dental usas?	Dentífrico Suave	5
	Dentífrico Abrasivo	94	27%

**Figura 5:**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## Interpretación:

En la tabla número 5 de la encuesta sobre la salud bucal en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se recolectaron 100 adultos atendidos, se puede observar lo siguiente:

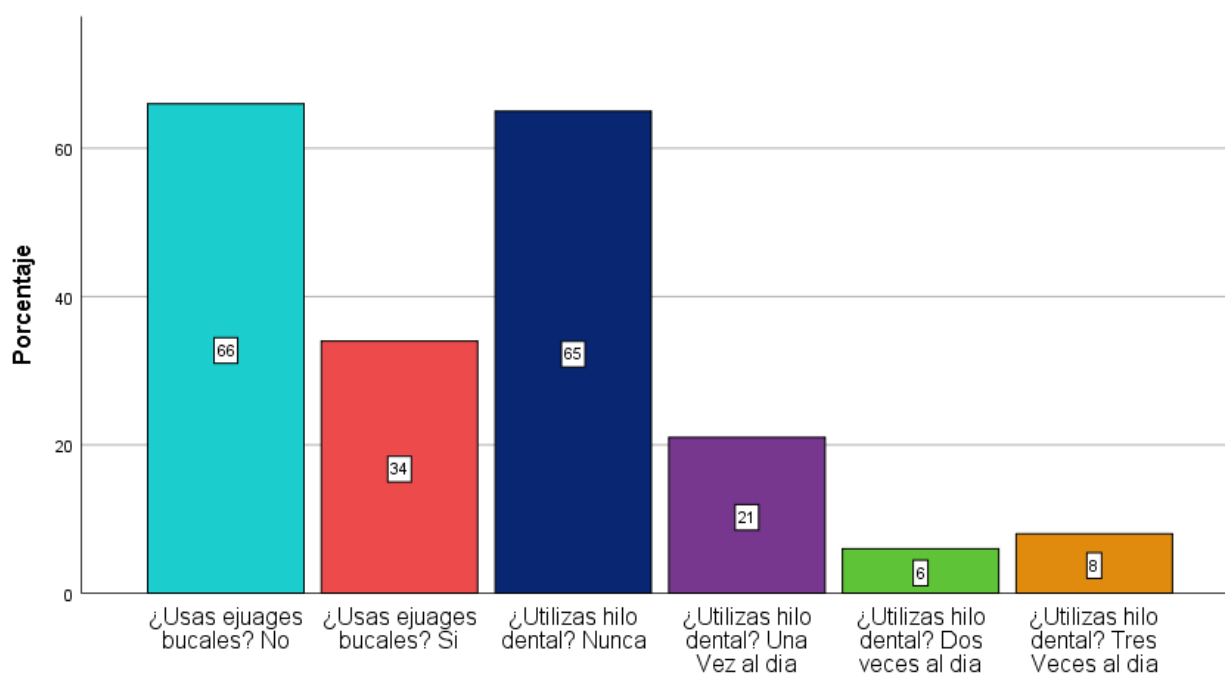
En cuanto a la encuesta sobre la salud bucal, se logró lo siguiente:

En la pregunta de ¿Utilizas Cepillo Dental?, Se encontró que el 100% de los adultos usa cepillo dental, en cuanto a la pregunta ¿Cuántas veces te cepillas por día?, se dio a conocer que el 34% de los pacientes respondió que al menos se cepillan 1 vez por día, mientras que el 35% de los pacientes respondió que al menos se cepillan 2 veces al día, por ende 31% de los pacientes respondió que se cepilla al menos 3 veces al día. Según la pregunta ¿Escupes sangre al cepillarte los dientes? El 83% respondió que si, mientras que el 17% respondió que no. Con respecto a la pregunta ¿Cómo te Cepillas? El 47% respondió que se cepilla de arriba y abajo, mientras que el 18% se cepilla de forma circular, por ende el 35% se cepilla de forma horizontal. De acuerdo a la pregunta ¿Con que frecuencia cambias tu cepillo? El 28% respondió que solo cambia 1 vez su cepillo por año, mientras que el 30% respondió que al menos cambio 2 veces por año, por ende el 42% cambia 3 veces por año. La pregunta final ¿Qué tipo de pasta dental usas? El 1 % respondió que no usa pasta dental, mientras que el 5% respondió que usa pasta dental suave, por ende el 94% usa dentífrico abrasivo.

**Tabla 6:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO COLUTORIOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Colutorios		f	%
¿Usas enjuagues bucales?	NO	66	66.0%
	SI	34	34.0%
¿Usas hilo dental?	Nunca	65	65.0%
	Una vez al día	21	21.0%
	Dos veces al Día	6	6.0%
	Tres Veces al día	8	8.0%

**Figura 6:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO COLUTORIOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## **Interpretación:**

En la tabla número 6 de la encuesta sobre colutorio en adultos en el Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se recolectaron 100 adultos atendidos, se puede observar lo siguiente:

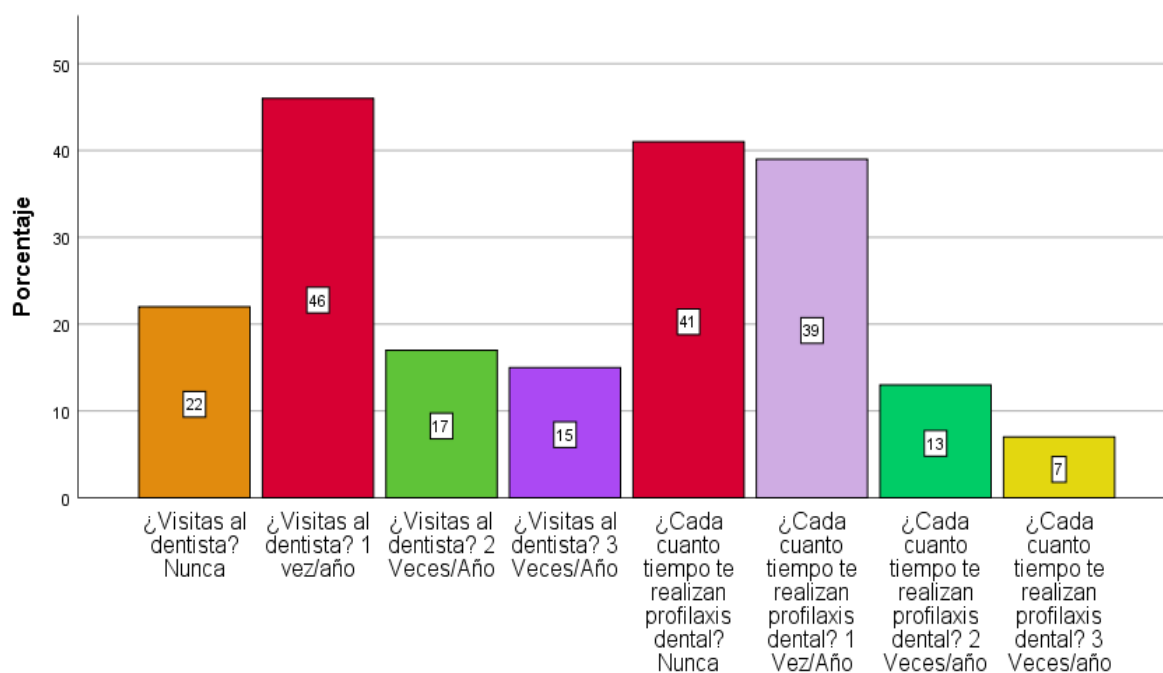
En cuanto a la encuesta sobre la salud bucal, se logró lo siguiente:

De acuerdo a la pregunta ¿Usas enjuagues bucales? El 66.0% respondió que no usa enjuagues bucales, mientras que el 34% respondió que si usa. Con respecto a la pregunta ¿Usas hilo dental? El 65% respondió que nunca uso hilo dental, mientras que el 21% respondió que lo usa una vez al día, consecuentemente el 6% lo usa dos veces por día, por ende el 8% lo usa tres veces por día.

**Tabla 7:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO VISITAS AL ODONTÓLOGO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Visita al Odontólogo		f	%
¿Visitas al odontólogo	Nunca	22	22.0%
	1 Vez/Año	46	46.0%
	2 Veces/Año	17	17.0%
	3 Veces/ Año	15	15.0%
¿Cada cuanto tiempo te realizan profilaxis dental?	Nunca	41	41.0%
	Una vez al año	39	39.0%
	Dos veces al año	13	13.0%
	Tres Veces al año	7	7.0%

**Figura 7:**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUESTIONARIO VISITAS AL ODONTÓLOGO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**





## **Interpretación:**

En la tabla número 7 de la encuesta sobre la visita al dentista en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, con una muestra de 100 adultos atendidos, se puede observar lo siguiente:

En cuanto a la encuesta sobre la salud bucal, se logró lo siguiente:

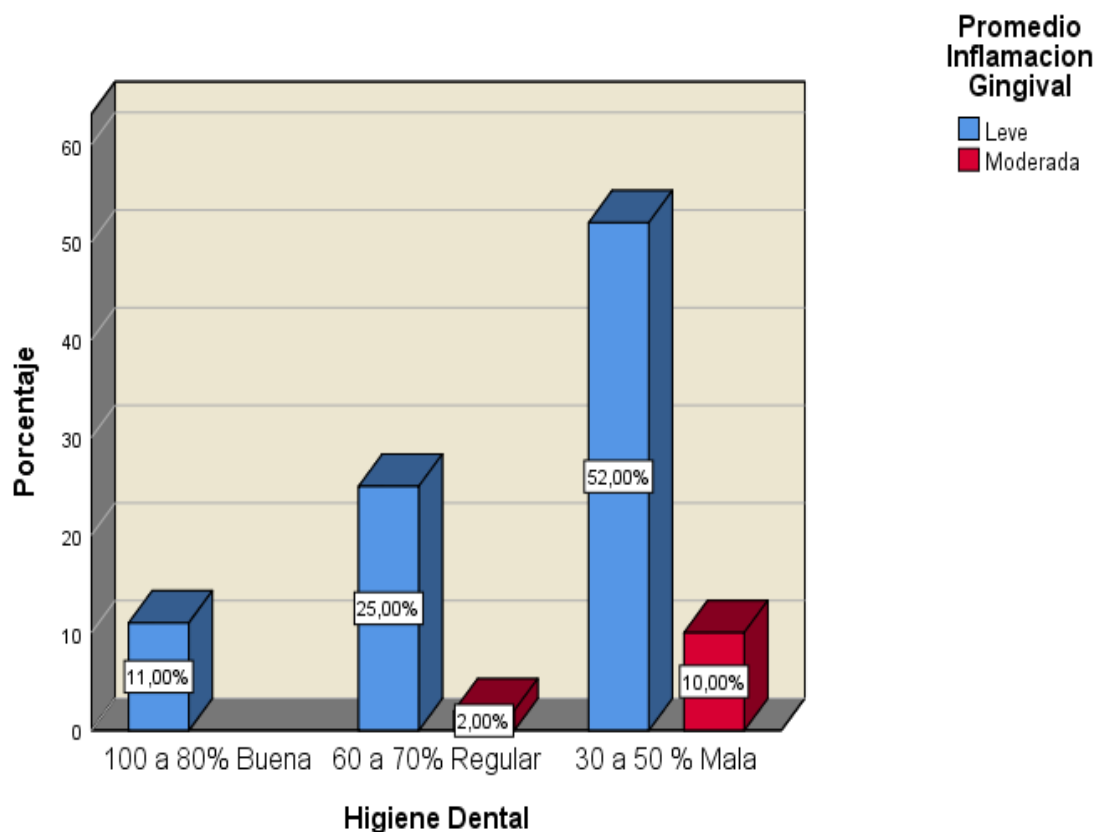
Con respecto a la pregunta ¿Visitas al odontólogo? El 22% respondió que nunca visita al odontólogo, mientras que el 46% respondió que al menos va 1 vez al año, por consiguiente el 17% respondió que visita al menos 2 veces por año, por ende el 15% respondió que visita 3 veces por año. En la pregunta ¿Cada cuanto tiempo te realizan profilaxis dental? El 41% respondió que nunca, mientras que el 39 respondió que una vez al año, por consiguiente, el 13% dijo que dos veces por año, por ende el 7% respondió que 3 veces por año.

**Tabla 8:**  
**PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Higiene Dental	Prevalencia Gingivitis				TOTAL	
	Leve		Moderada		F	%
	f	%	f	%	F	%
80% a 100% Buena	11	11.00%	0	0.00%	11	11.00%
60 a 70% Regular	25	25.00%	2	2.00%	27	27.00%
30 a 50% Mala	52	52.00%	10	10.00%	62	62.00%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>88.00%</b>	<b>12</b>	<b>12.00%</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>

$\alpha = 0.05$        $gl=2$        $X^2 = 3,040$       Valor de  $p= 0.219$

**Figura 8:**  
**PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**



**Interpretación:**

En la tabla número 8 sobre la relación entre la limpieza bucal y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno en el año 2024, se observó lo siguiente:

En cuanto a la limpieza bucal, un 11% de los adultos recibió una calificación de "Excelente", un 27% lo calificó como "Regular", y un 62% lo calificó como "Deficiente".

En cuanto a la incidencia de gingivitis, el 88% de los adultos experimentó una gingivitis "fácil", mientras que un 12% de los adultos experimentó una gingivitis "moderada".

Además del 11%, el 11% de los adultos los cuales tuvieron una calificación "buena" presentaron una gingivitis "leve", mientras que del 27%, el 25% de los adultos los cuales tuvieron una calificación "Regular" presentaron una gingivitis "Leve", Mientras que el 2 % de los adultos que tuvieron una calificación "Regular" presentaron una gingivitis "Moderada", Por ende del 62%, el 52% de los adultos los cuales tuvieron una calificación "Mala" presentaron una gingivitis "Leve", mientras que el 10% de los adultos que tuvieron una calificación "mala" presento una gingivitis "Moderada".

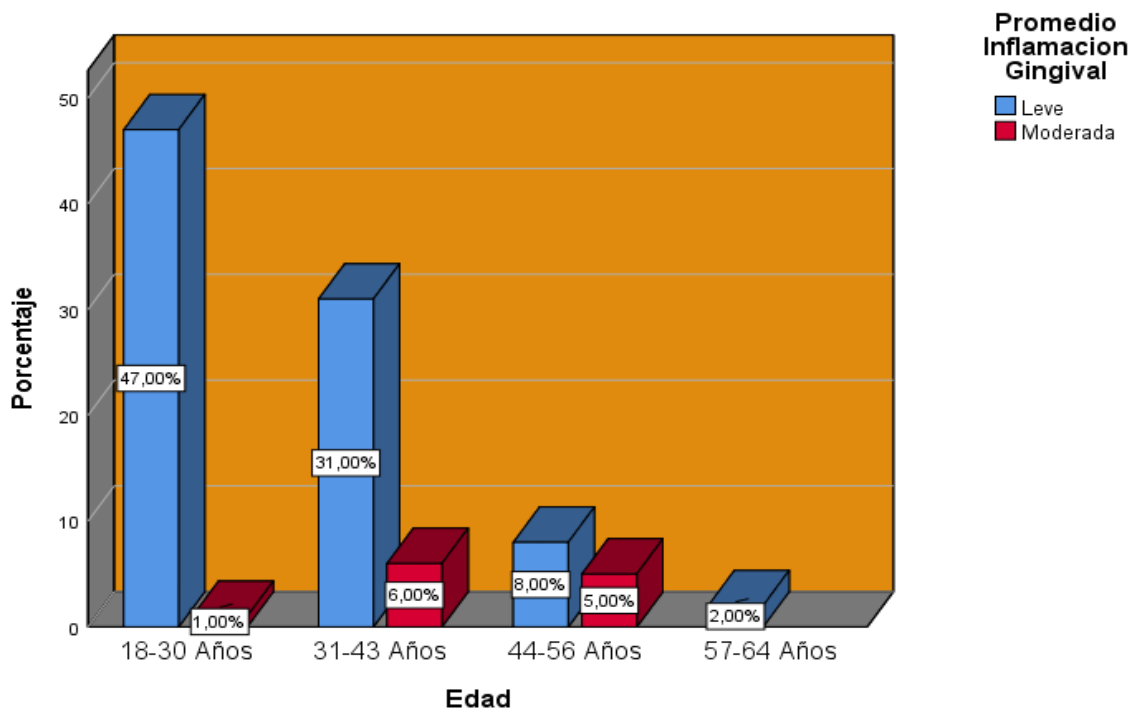
A través de una prueba Chi-Cuadrado de Pearson para conectar dos muestras, se ha revelado que la higiene dental y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024 no mantiene una conexión significativa, pues el error  $p=0.219$ , inferior al nivel de significancia  $\alpha=0.05$ .

**Tabla 9:**  
**ASOCIACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA GINGIVITIS CON LA EDAD EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA**

Edad	Prevalencia Gingivitis					
	Leve		Moderada		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
18-30 Años	47	47.00%	1	1.00%	48	48.00%
31-43 Años	31	31.00%	6	6.00%	37	37.00%
44-56 Años	8	8.00%	5	5.00%	13	13.00%
57-64 Años	2	2.00%	0	0.00%	2	2.00%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>88.00%</b>	<b>12</b>	<b>12.00%</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>

$\alpha = 0.05$        $gl=3$        $X^2 = 13,986$       Valor de  $p= 0.003$

**Figura 9:**  
**ASOCIACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA GINGIVITIS CON LA EDAD EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA**





## **Interpretación:**

En la tabla número 9 se detalla la relación entre la edad y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se analizó a 100 adultos atendidos.

En cuanto a la edad, un 48% se encuentra entre 18-30 años, mientras que un 37% se encuentra entre 31-43 años, un 13% se encuentra entre 44-56 años y un 2% se encuentra entre 57-64 años.

En cuanto a la incidencia de gingivitis, el 88% de los adultos experimentó una gingivitis "fácil", mientras que un 12% de los adultos experimentó una gingivitis "moderada".

Además, un 48% de los adultos de entre 18 y 30 años experimentaron una gingivitis suave, mientras que un 1% experimentó una gingivitis moderada. Además, un 37% de los adultos de entre 31 y 43 años experimentaron una gingivitis suave, mientras que un 6% experimentó una gingivitis suave. Finalmente, un 8% de los adultos de entre 44 y 56 años experimentaron una gingivitis suave.

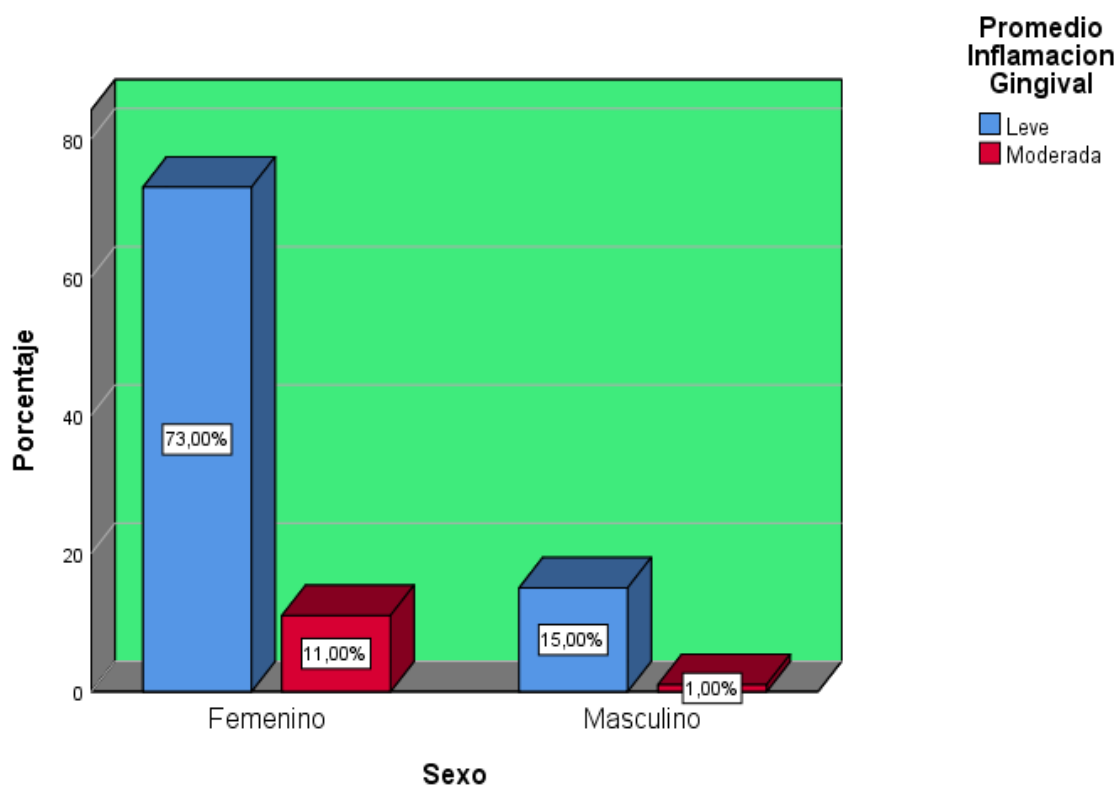
Con el uso de una prueba Chi-Cuadrado de Pearson para conectar dos muestras, se ha revelado una conexión notable entre la edad y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, pues el error  $p=0.003$  se encuentra por debajo del umbral de significancia  $\alpha=0.05$ .

**Tabla 10:**  
**ASOCIACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA GINGIVITIS CON EL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA**

Sexo	Leve		Moderada		TOTAL	
	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Femenino	73	73.00%	11	11.00%	84	84.00%
Masculino	15	15.00%	1	1.00%	16	16.00%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>88.00%</b>	<b>12</b>	<b>12.00%</b>	<b>100</b>	<b>100.00%</b>

$\alpha = 0.05$        $gl=1$        $X^2 = 0,596$       Valor de  $p= 0.390$

**Figura 10:**  
**ASOCIACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA GINGIVITIS CON EL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA**





## **Interpretación:**

Al examinar la tabla número 10 sobre la proporción de mujeres y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, se descubrió lo siguiente:

En cuanto al género, el 84% pertenece a las damas, mientras que el 16% pertenece a los caballeros.

En cuanto a la incidencia de gingivitis, el 88% de los adultos experimentó una gingivitis "fácil", mientras que un 12% de los adultos experimentó una gingivitis "moderada".

Además del 84%, un 73% de los adultos femeninos experimentó una gingivitis "Moderada", mientras que un 11% de los hombres experimentó una gingivitis "Leve". Además, un 15% de los adultos masculinos experimentan una gingivitis "Leve".

Con el uso de una prueba Chi-Cuadrado de Pearson para conectar dos muestras, se ha revelado una conexión notable entre la edad y la incidencia de gingivitis en adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, pues el error  $p=0.003$  se encuentra por debajo del umbral de significancia  $\alpha=0.05$ .



### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el Centro de Salud de Arapa, encontramos que el 84% corresponde a mujeres, mientras que el 16% corresponde a hombres. En cuanto a la inflamación gingival, el 88% experimentó una leve inflamación, mientras que el 12% experimentó una inflamación moderada. En cuanto a la higiene dental, el 11% demostró una buena higiene, mientras que el 27% mostró una regular, resultando en un 62% con una mala higiene bucal.

Estos resultados guardan relación con Quispe (13) quien, en su investigación, reportó que el 66,3% tuvo inflamación gingival leve, 31,4% inflamación gingival moderada, 2,3% presentó una encía con características normales también se encontró una prevalencia por el sexo femenino los cuales están entre las edades de 15 a 17 años.

Se encontró relación con la investigación de Quispe ya que dentro de nuestra investigación pudimos encontrar una prevalencia por la inflamación gingival leve por un 88% así seguida por la inflamación gingival moderada con un 12% dando como resultado la similitud con el autor Quispe.

Con respecto a Pilco (9) donde el 59% presenta inflamación leve, 33% inflamación moderada, 5% presenta ausencia de inflamación y el 3% inflamación severa donde también encontraron que tuvieron un alto índice de malos hábitos de higiene oral con un 49%.

En relación a la investigación de Pilco, descubrimos una conexión notable, ya que durante nuestra investigación descubrimos que un 88% de adultos experimentó una lesión gingival leve, mientras que un 12% experimentó una degradación gingival moderada. Además, un 62% reveló un



desconocimiento profundo sobre la higiene dental. En comparación con Sarmiento (5), donde el 80,92% de los individuos evaluados padeció periodontopatías. Lideró la inflamación gingival que no cubre completamente el diente (grado 1), seguida por la inflamación que cubre completamente el diente (grado 2) con un 38,54 %. La falta de cuidados bucodentales impactó al 82,98% de la población. Se descubrió una conexión notable entre la investigación de Sarmiento y nuestra investigación, revelando que el 88% de los individuos padeció periodontopatía, mientras que un 12% experimentó una lesión gingival moderada.



## CONCLUSIONES

- Primera:** Es evidente que no hay vínculo relevante entre la incidencia de gingivitis y la atención dental en adultos del centro de salud Arapa Puno 2024, pues la prueba estadística reveló un valor de  $p=0.219$ , superando la significancia de  $\alpha=0.05$ , como se puede apreciar en la tabla 8.
- Segunda:** En la encuesta sobre incidencia de gingivitis en adultos en el centro de salud Arapa Puno 2024, se ha revelado que la inflamación gingival moderada, con un 88%, reina sobre las demás inflamaciones, tal como se ilustra en la tabla 3.
- Tercera:** El centro de salud Arapa Puno 2024 ha revelado que el cepillado es crucial con un 100% y domina sobre todos los demás hábitos de higiene bucal, tal como se ilustra en la tabla 5.
- Cuarta:** Se ha constatado que no hay vínculo significativo entre las manifestaciones clínicas de la gingivitis y el género en los adultos del centro de salud Arapa Puno 2024, donde la prueba estadística reveló un valor de  $p= 0.390$ , superando la significancia de  $\alpha=0.05$ , tal como se puede observar en la tabla 10.



**Quinta:** El análisis estadístico reveló que no hay vínculo significativo entre la rutina de cuidados bucodentales y la incidencia de gingivitis en adultos del centro de salud Arapa Puno 2024, revelando un valor de  $p=0.219$ , superior al nivel de significancia de  $\alpha=0.05$ , tal como se puede apreciar en la tabla 8.



## RECOMENDACIONES

- Primera:** Es imperativo que el Director del Centro de Salud Arapa colabore con los encargados de la salud bucal para ofrecer una educación continua a jóvenes y adultos mayores sobre la higiene bucal, asegurando así un control óptimo de las dolencias periodontales.
- Segunda:** Al Director del Centro de Salud Arapa de las tácticas de bienestar dental, ofreciendo una formación continua a los profesionales de la salud para fomentar una visión más eficaz en la salud bucal y reducir la incidencia de dolencias periodontales en la comunidad.
- Tercera:** Los dentistas encargados de las tácticas de salud bucal deben llevar a cabo exámenes periódicos sobre la higiene bucal, con el fin de tener un control más eficaz sobre las dolencias periodontales en el centro de salud.
- Cuarta:** En las visitas a domicilio, los dentistas deben tener en cuenta la relevancia de la higiene bucal en función del género, ya que las mujeres tienden a padecer enfermedades periodontales, promoviendo así una prevención y fomento de la salud bucal.
- Quinta:** Se aconseja establecer una sinergia con otros especialistas de la salud para ofrecer sugerencias para prevenir la aparición de gingivitis en los pacientes, asegurando tratamientos odontológicos de excelencia en los centros de salud.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud OMS salud bucodental [Internet]. 15 de marzo de 2022. [citado 2024 abril 18]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- 2.- Paola Carvajal. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral vol.9 no.2 Santiago ago. 2018. Disponible: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072016000200016](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200016)
- 3.- Rodríguez-Rodríguez R, Pérez-Llanes E, Hernández-Mora M, et al. Prevalencia de gingivitis en adultos jóvenes en una población urbana de México. Rev Cubana Estomatol. 2023;60(2):e341.
- 4.- Coello Zamora Madeleine del Rocio. art. Situación de higiene bucal en personas invidentes. Ambato-Ecuador.2022. Disponible: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15158/1/UA-ODO-EAC-040-2022.pdf>
- 5.- Sarmiento Pupo Alejandro Enrique. tesis Periodontopatías en la población adulta perteneciente al Policlínico "Julio Antonio Mella". Tacajó. Báguanos. Holguín. Cuba 2021  
Disponible: [file:///C:/Users/Eduardo/Downloads/TESIS%20Alejandro%20en%20PDF%200\(1\).pdf](file:///C:/Users/Eduardo/Downloads/TESIS%20Alejandro%20en%20PDF%200(1).pdf)
- 6.- Diana Ramírez. Vanelssy Lachapell Tesis. Prevalencia de las enfermedades periodontales y factores de riesgo asociados en pacientes mayores de 18



- años que acudieron a la Clínica Odontológica de UNIBE, durante el periodo enero 2018 – enero. Santo Domingo 2020. Disponible:  
[https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/842/1/180376\\_T\\_F.pdf](https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/842/1/180376_T_F.pdf)
- 7.- Fuentes Fuentes Filemón Eduardo. prevalencia de gingivitis y determinación de necesidad de tratamiento periodontal en individuos adultos de la comuna de santiago,Chile.2018. Disponible:  
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131914/Prevalencia-de-gingivitis-y-determinaci%C3%B3n-de-necesidad-de-tratamiento-periodontal-en-individuos-adultos.pdf>
- 8.- Guerrero Lima Thalya Valentina. Tesis. Prevalencia de gingivitis asociada a placa bacteriana en los pacientes de 25 a 50 años que acuden a la consulta odontológica del Hospital Básico 7 B.I Loja, periodo noviembre 2017 – marzo 2018. Disponible:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20823/1/TESIS%20THALYA%20GUERRERO.pdf>
- 9.- Pilco Quispe David Alonso. Tesis. Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral en estudiantes de la Institución Educativa General José de San Martín,Arequipa,2022. Disponible:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8627f3cb-fc52-411c-b409-328111d3cc18/content>
- 10.- Vivar Herrera, Jhordan Francisco. Tesis. Relación entre higiene oral y enfermedad periodontal en pacientes adultos que acuden a Centro de Salud Huarupampa de la ciudad de Huaraz en el año 2021. Disponible:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35209/EN>



[FERMEDAD\\_PERIODONTAL\\_VIVAR\\_HERRERA\\_JHORDAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28438/HI_GIENE_ORAL_CASHPA_DIEGO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11.- Cashpa Diego, Elizabeth Cristina. Tesis. Relación del índice de higiene oral y la enfermedad periodontal en adultos mayores con discapacidad física - motora del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Distrito de nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2019.

Disponible:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28438/HI\\_GIENE\\_ORAL\\_CASHPA\\_DIEGO\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28438/HI_GIENE_ORAL_CASHPA_DIEGO_ELIZABETH.pdf?sequence=1)

12.- Mamani Llacho, Betsy Vianey. Tesis. Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene oral y conocimientos de la salud bucal, en estudiantes del último año de la facultad de odontología de la universidad católica de santa maría.

Arequipa 2018

Disponible:

<https://core.ac.uk/download/pdf/198134173.pdf>

13.- Quispe Velásquez, Noemí Estefani. Tesis. Estado gingival asociado a la frecuencia de cepillado en estudiantes del nivel secundario de 12 a 17 años de la I.E.S. San José de Llungo, Atuncolla – 2023.

Disponible:

<https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20941>

14.- Escalante Maron, Mirian Roxana. Tesis. Relación de la enfermedad periodontal con la calidad de vida en adultos mayores de la Red de Salud Puno – 2020.

Disponible:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/15300>

15.- Humpiri Sucari, Luis Fernando. Tesis. Grados de gingivitis asociado a placa bacteriana en escolares de 12 a 16 años de I.E.S. José Carlos Mariategui



Aplicación UNA - Puno 2019.

Disponible:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/11228>

16.- Jorge González-Quesada. Tratamiento del agrandamiento gingival inducido por placa bacteriana asociado a factores locales: Reporte de un caso clínico.

Odovtos vol.22 n.3 San José Sep./Dec. 2020.

Disponible:

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2215-34112020000300050](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112020000300050)

17.- Gingivitis. Mayo Clinic. Enfermedades y afecciones [Internet]. Nov. 16, 2023.

[citado 30 de abril de 2024].

Disponible:

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453#:~:text=Descripci%C3%B3n%20general,la%20base%20de%20los%20dientes>

18.- Centro Branemark las palmas .Cómo saber si tienes las encías sanas.

[Internet]. 24 febrero, 2022. [citado 30 de abril de 2024].

Disponible:

<https://www.centrobranemarklaspalmas.com/blog/encias-sanas/#:~:text=En%20resumen%3A%20unas%20enc%C3%ADas%20sanas,enfermas%20y%20requieren%20cuidados%20espec%C3%ADficos>

19.- Jorge Juan Dental. ¿Qué es la gingivitis y cómo se cura? Síntomas, causas y tratamientos disponibles. [Internet]. Feb 27, 2023. [citado 30 de abril de 2024].

Disponible: <https://www.jorgejuandental.com/gingivitis-que-es/#:~:text=Gingivitis%20necrotizante%3A%20es%20la%20forma,de%20arbor%20en%20la%20boca>

20.- MEGASONEX, Las recomendaciones de la OMS para un correcto cepillado de dientes. [Internet]. agosto 27, 2019. [citado 30 de abril de 2024].



Disponible: <https://chile.com/blogs/news/las-recomendaciones-de-la-oms-para-un-correcto-cepillado-de-dientes>

21.- En salud. Definición de pasta dental. [Internet]. 22 de noviembre de 2023.

[citado 2024 abril 30]. Disponible: <https://definicion.de/pasta-dental/>

22.- Gaceta Dental Paciente. ¿Qué son los enjuagues bucales y para qué sirven?

[Internet]. 29 de noviembre de 2021. [citado 2024 abril 30]. Disponible:

<https://gacetadental.com/2021/11/que-son-enjuagues-bucal-para-que-sirven-28540/>

23.- Hernandez-Sampieri R. Y Mendoza T. Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edit. McGraw Hill Education México

2018. Disponible : <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc/1385>

24.- Ruiz de Andana P. Ámbito de un estudio de investigación. El blog de Ricardo

Ruiz de Adana Pérez 2011 Disponible:

<https://ricardoruizdeadana.blogspot.com/2011/01/unidad-v-ambito-del-estudio.html#:~:text=Por%20%C3%A1mbito%20de%20un%20estudio.generalmamente%20inaccesible%20para%20el%20investigador>

25.- Orientaciones técnicas para la prevención y tratamiento de las enfermedades gingivales y periodontales. [Internet]. Junio 2017. [citado 3 de

Mayo 2024]. Disponible: [https://diprece.minsal.cl/wrdprss\\_minsal/wp-content/uploads/2018/02/2018.01.23\\_OT-enfermedades-gingivales-y-periodontales.pdf](https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2018/02/2018.01.23_OT-enfermedades-gingivales-y-periodontales.pdf)

26.- Andia Apcho, Miriam Beatriz. Tesis. Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral en niños de la IEP n° 38455 nuestra señora del Carmen Distrito

de Huancapi. Ayacucho 2019. Disponible:

<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/5090>



# APÉNDICE



APÉNDICE 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
<p><b>Problema general</b> PG: ¿Cómo es la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b> OG: Determinar la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> HG: Existe asociación significativa en la prevalencia de gingivitis con la higiene dental en los pacientes adultos del centro de Salud de Arapa 2024.</p>	<p><b>Variable 1.</b> 1.Prevalencia de gingivitis</p>	<p>1.1 Características clínicas de la gingivitis</p>	<p>1.1.1. Encía normal</p>	<p>Índice gingival de Silness y Løe</p> <p>0: No presenta inflamación gingival.</p> <p>0.1-1.0: G. leve.</p> <p>1.1-2.0: G. moderada.</p> <p>2.1-3.0: G. severa.</p>
<p><b>Problemas específicos</b> PE 1: ¿Cuáles son las características clínicas de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> OE 1: Identificar las características clínicas de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> HE 1: La inflamación severa es muy significativa en pacientes adultos del centro de Salud de Arapa.</p>			<p>1.1.2. Inflamación leve</p>	
					<p>1.1.3. inflamación moderada.</p>	
<p>PE 2: ¿Cuáles son los hábitos de higiene dental en los pacientes adultos del centro de salud de Arapa?</p>	<p>OE 2: Identificar los hábitos de higiene dental en los pacientes adultos del centro de salud de Arapa</p>	<p>HE 2: El cepillado dental regular es significativo en pacientes adultos del centro de Salud de Arapa.</p>	<p><b>Variable 2.</b> 2.Higiene dental</p>	<p>2.1 Hábitos de higiene dental</p>	<p>1.1.4. Inflamación severa</p>	
<p>PE 3: ¿Cómo es la prevalencia de las</p>	<p>OE 3: Determinar la prevalencia de</p>	<p>HE 3: Las características</p>			<p>2.1.1 Cepillado</p>	<p>Si No a veces</p>
					<p>2.1.2 Pasta dental.</p>	<p>Si No a veces</p>
				<p>2.1.3 Hilo dental.</p>	<p>Si No a veces</p>	
					<p>Si No a veces</p>	



<p>características clínicas de la gingivitis asociado al sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?</p> <p>PE 4: ¿Cómo los hábitos de higiene dental y su asociación a la prevalencia de la gingivitis se relaciona con la edad en pacientes adultos del centro de salud de Arapa?</p>	<p>las características clínicas de la gingivitis asociado al sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.</p> <p>OE 4: Determinar los hábitos de higiene dental y su asociación a la prevalencia de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.</p>	<p>clínicas de la gingivitis se asocian significativamente al sexo en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.</p> <p>HE 4: Los hábitos de higiene dental se asocian significativamente a la prevalencia de la gingivitis en pacientes adultos del centro de salud de Arapa.</p>		<p>2.2 Factores personales</p>	<p>2.1.4 Enjuagues bucales.</p> <p>2.1.5 Visita al odontólogo</p> <p>2.2.1 Sexo</p> <p>2.2.2.Edad</p>	<p>Si No a veces</p> <p>Masculino/Femenino</p> <p>18-30 Años 31-43 Años 44-56 Años 57-64 Años</p>
---	---	---	--	--------------------------------	---	---



## APENDICE 02



### Índice gingival de Silness & Løe

Pieza Dental	Vestibular	Palatino/Lingual	Mesial	Distal	Total
16-55					
21-61					
24-64					
36-75					
41-81					
44-84					

IG= Suma de códigos de superficies examinadas  
N° superficies examinadas

Promedio IG	Inflamación Gingival
0,1-1,0	Leve
1,1-2,0	Moderada
2,1-3,0	Severa

Puntuación 0 = Encía normal.

Puntuación 1 = Inflamación leve: ligero cambio de color, ligero edema. Sin sangrado al sondaje.

Puntuación 2 = Inflamación moderada: enrojecimiento, edema, vidriado. Sangrado al sondeo.

Puntuación 3 = Inflamación grave: enrojecimiento y edema marcados, ulceración. Tendencia al sangrado espontáneo.

Orientaciones técnicas para la prevención y tratamiento de las enfermedades gingivales y periodontales. (25)

Bachiller: Víctor Cirilo sonco larico

Asesor: Dr. Eduardo lujan urviola



## APENDICE 03 ENCUESTA HIGIENE DENTAL



### I. DATOS PERSONALES:

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

### II. ANTECEDENTES: Lee y marca con X la respuesta que creas que es.

1. Utilizas cepillo dental:

Si.

No.

2. cepillados por día:

Una vez al día.

Dos veces al día.

Tres veces al día.

Nunca.

3. Escupes sangre al cepillarse los dientes:

Si.

No.

4. Como te cepillas:

Arriba a abajo

Circular.

horizontal

5. Con qué frecuencia cambias tu cepillo dental:

Uno / año.

Dos/ años.

Tres/años

6. Que tipo pasta dental usas:

Dentífrico Abrasiva.

Dentífrico Suave.

Nunca

7. Usas enjuagues bucales:

Si.

No.

8. Utilizas hilo dental:



- Una vez al día.
- Dos veces al día.
- Tres veces al día.
- Nunca

9. visitas al dentista:

- 1 /vez x año.
- 2 /veces x año.
- 3/veces x año.
- Nunca.

10. Cada cuanto tiempo te realizan profilaxis dental:

- 1/ vez x año.
- 2/veces x año.
- 3/ veces x año.
- Nunca.

Clasificación del puntaje total de hábitos de higiene oral obtenido en tres categorías:

1° Categoría: 100 a 80 % Buena.

2° Categoría: 70 a 60% Regular.

3° Categoría: 50 a 30% Mala

Instrumento aplicado por Andia. (26)

**Título: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTO DEL CENTRO DE SALUD ARAPA PUNO 2024**

**Bachiller: VICTOR CIRILO SONCO LARICO**

**Asesor; DR EDUARDO LUJAN URVIOLA  
VALIDADO POR FICHAS DE EXPERTOS**

**DR. CARLOS V. CUTIMBO QUISPE**

**DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**

**DR. DANTE ABARCA MAMANI**



**APÉNDICE 04**  
**SOLICITUDES Y PERMISOS**

**SOLICITO:** Constancia de ejecución de recolección de datos.

**DR. CARLOS EDUARDO OROSCO BUSTINZA**  
Jefe de la Micro Red Arapa

Yo, VICTOR CIRILO SONCO LARICO identificado con DNI. 70493208 con domicilio en av. Tacna con av. Perú, estado de civil soltero, de profesión cirujano dentista, ante usted muy respetuosamente me presento y digo.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la facultad de odontología de la casa de estudios de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez, escuela académico profesional de odontología habiendo culminado la carrera profesional, así mismo solicito a Ud. Constancia de ejecución de recolección de datos culminando en su establecimiento de salud-micro red de Arapa sobre "PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD ARAPA PUNO", para optar el grado de cirujano dentista.

Ruego a usted Señor Jefe acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Arapa, 28 de junio del 2024.

VICTOR CIRILO SONCO LARICO

DNI. 70493208



*[Handwritten signature]*  
Carlos Eduardo Orozco Bustinza  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P 83437

*Recibido 28/06/2024*



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"



## CONSTANCIA

El que suscribe, Medico Jefe del Establecimiento de Salud I-4 Arapa.


### HACE CONSTAR:

Que el bachiller Víctor Cirilo Sonco Larico ha culminado su ejecución de su proyecto de investigación titulado: PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD ARAPA PUNO 2024" con los pacientes del Centro de salud de Arapa.

Se le expide la siguiente constancia a solicitud del interesado para fines que vea por conveniente.

Arapa 05 de julio del 2024



  
Carlos Eduardo Orozco Bustinza  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P 83437

### APÉNDICE 05

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

##### INSTRUMENTO N° 3


El que suscribe, Carlos V. Cutimbo Quispe, identificado con DNI N° 40407463, de profesión Cirujano Dentista, en la institución o empresa UNA - PUNO hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°3: Cuestionario estructurado para Higiene dental diseñado por la investigadora Andia Apcho, Mirian con la Tesis Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral año 2019 y modificado por el bachiller: Víctor Cirilo Sonco Larico, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: "Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Crterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			/		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			/		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			/		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			/		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			/		

Nota. D Deficiente, M Mejorar. B Bueno. MB Muy Bueno

En Juliaca, a los 20 días del mes de diciembre del 2023

  
\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos del evaluador  
experto

\*\*\*\*\*  
Carlos V. Cutimbo Quispe  
CIRUJANO DENTISTA  
EM (ORTODONCIA - ORTODONCIA MAXILAR)  
COP 15431 ANE 2636



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

#### INSTRUMENTO N° 3

El que suscribe, Dante Abarca Mamani, identificado con DNI N° 02442358, de profesión Cirujano Dentista, en la institución o empresa \_\_\_\_\_ hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°3: Cuestionario estructurado para Higiene dental diseñado por la investigadora Andia Apcho, Mirian con la Tesis Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral año 2019 y modificado por el bachiller: Víctor Cirilo Sonco Larico, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: "Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			✓		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			✓		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			✓		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			✓		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			✓		

Nota. D Deficiente, M Mejorar. B Bueno. MB Muy Bueno

En Juliaca, a los 20 días del mes de diciembre del 2023

  
**Dante Abarca Mamani**  
 Cirujano Dentista  
 Nombre y Apellido del evaluador  
 Esp. Investigación Científica de la  
 RNE. 2487 GOR 18372  
 experto



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS**

**INSTRUMENTO N° 3**

El que suscribe, Dr. Eduardo Luján Urzúa, identificado con DNI N° 02737482, de profesión Cirujano Dentista, en la institución o empresa UANCV hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°3: Cuestionario estructurado para Higiene dental diseñado por la investigadora Andia Apcho, Mirian con la Tesis Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral año 2019 y modificado por el bachiller: Víctor Cirilo Sonco Larico, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: "Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			✓		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			✓		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			✓		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			✓		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			✓		

Nota. D Deficiente, M Mejorar. B Bueno. MB Muy Bueno

En Juliaca, a los 20 días del mes de diciembre del 2023

Nombres y Apellidos del evaluador

experto

*Eduardo Luján Urzúa*  
Cirujano Dentista  
C.O.P. 5365

**ANEXO 04:**

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA**

HACIENDO FIRMAR Y LLENAR LA ENCUESTA AL PACIENTE



EN EL AREA DE ODONTOLOGIA DESPUES DE HABER  
CULMINADO LA EJECUCION DE MI PROYECTO





### APENDICE 05

### SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	PZA16	PZA21	PZA24	PZA36	PZA41	PZA44	Promedio G	Edad	Edade	Sexo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	NOTAT	PTOTAL
1	2.00	2.00	2.00	2.00	1.90	2.00	Leve	35.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	7.00	30 a 50 %
2	6.00	6.00	4.00	6.00	4.00	4.00	Moderada	42.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	7.00	30 a 50 %
3	4.00	2.00	2.00	4.00	2.00	2.00	Leve	26.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	8.00	30 a 50 %
4	4.00	.00	2.00	4.00	.00	2.00	Leve	27.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	8.00	30 a 50 %
5	3.00	3.00	4.00	4.00	3.00	4.00	Leve	29.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	Si	Una Vez al	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
6	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	29.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
7	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	32.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
8	7.00	2.00	4.00	6.00	2.00	6.00	Moderada	33.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	8.00	30 a 50 %
9	4.00	2.00	.00	4.00	.00	4.00	Leve	36.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
10	4.00	4.00	4.00	3.00	4.00	4.00	Leve	43.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	Nunca	8.00	30 a 50 %
11	4.00	6.00	5.00	4.00	6.00	4.00	Moderada	43.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
12	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	45.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	8.00	30 a 50 %
13	4.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	Leve	46.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	Si	Nunca	Nunca	1 Vez/Año	8.00	30 a 50 %
14	5.00	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	Moderada	54.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Nunca	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	8.00	30 a 50 %
15	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	Leve	26.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
16	4.00	.00	4.00	4.00	.00	4.00	Leve	29.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	9.00	30 a 50 %
17	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	29.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	9.00	30 a 50 %
18	4.00	2.00	2.00	3.00	.00	3.00	Leve	30.00	18-30 Años	Masculino	Si Una vez al		No	Circular	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	9.00	30 a 50 %
19	4.00	1.00	1.00	3.00	.00	2.00	Leve	31.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
20	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	39.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Circular	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	9.00	30 a 50 %
21	3.00	2.00	2.00	3.00	2.00	2.00	Leve	39.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Una Vez al	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
22	4.00	3.00	4.00	4.00	4.00	4.00	Moderada	39.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Circular	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	9.00	30 a 50 %
23	4.00	3.00	4.00	4.00	3.00	4.00	Leve	39.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
24	4.00	.00	3.00	2.00	4.00	2.00	Leve	40.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	9.00	30 a 50 %
25	2.00	2.00	2.00	1.00	2.00	1.00	Leve	40.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	9.00	30 a 50 %
26	5.00	2.00	2.00	5.00	3.00	3.00	Leve	42.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Amba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	9.00	30 a 50 %
27	5.00	6.00	4.00	7.00	4.00	4.00	Moderada	43.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
28	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	4.00	Moderada	49.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
29	5.00	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	Moderada	54.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
30	6.00	5.00	4.00	6.00	4.00	5.00	Moderada	56.00	44-56 Años	Masculino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
31	6.00	4.00	5.00	6.00	4.00	5.00	Moderada	56.00	44-56 Años	Femenino	Si Una vez al		Si	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	9.00	30 a 50 %
32	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	Leve	26.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	10.00	30 a 50 %
33	3.00	1.00	4.00	2.00	1.00	2.00	Leve	28.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	Si	Una Vez al	Nunca	Nunca	10.00	30 a 50 %
34	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	Leve	28.00	18-30 Años	Femenino	Si Una vez al		No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	10.00	30 a 50 %
35	2.00	.00	.00	3.00	.00	2.00	Leve	33.00	31-43 Años	Masculino	Si Dos veces		No	Amba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	10.00	30 a 50 %
36	3.00	.00	3.00	3.00	1.00	3.00	Leve	39.00	31-43 Años	Masculino	Si Una vez al		No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	10.00	30 a 50 %



	PZA16	PZA21	PZA24	PZA36	PZA41	PZA44	Promedio G	Edad	Etade	Sexo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	NOTAT	PTOTAL
37	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	39.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al	No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	Si	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	10.00	30 a 50 %
38	2.00	5.00	3.00	3.00	2.00	2.00	Leve	41.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al	Si	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	10.00	30 a 50 %
39	4.00	3.00	4.00	4.00	3.00	4.00	Leve	42.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al	No	Horizontal	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	10.00	30 a 50 %
40	2.00	.00	2.00	3.00	.00	3.00	Leve	25.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	11.00	30 a 50 %
41	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	26.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
42	7.00	.00	2.00	7.00	.00	1.00	Leve	29.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	Si	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
43	2.00	.00	1.00	5.00	.00	1.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
44	2.00	1.00	1.00	2.00	1.00	1.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
45	4.00	2.00	2.00	3.00	.00	2.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	3 Veces/Año	Nunca	Nunca	11.00	30 a 50 %
46	2.00	1.00	2.00	3.00	.00	2.00	Leve	31.00	31-43 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
47	3.00	1.00	2.00	4.00	2.00	4.00	Leve	31.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Circular	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	11.00	30 a 50 %
48	.00	.00	.00	2.00	.00	1.00	Leve	34.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Circular	Uno/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
49	1.00	.00	1.00	2.00	.00	2.00	Leve	39.00	31-43 Años	Masculino	Si Dos veces	No	Circular	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	2 Veces/Año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
50	4.00	.00	2.00	2.00	2.00	2.00	Leve	44.00	44-56 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	11.00	30 a 50 %
51	3.00	1.00	.00	2.00	.00	2.00	Leve	54.00	44-56 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
52	6.00	3.00	2.00	4.00	2.00	3.00	Leve	64.00	57-64 Años	Femenino	Si Dos veces	Si	Arriba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	11.00	30 a 50 %
53	1.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	23.00	18-30 Años	Masculino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	12.00	30 a 50 %
54	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	Leve	23.00	18-30 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Horizontal	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	12.00	30 a 50 %
55	2.00	1.00	1.00	2.00	1.00	1.00	Leve	25.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
56	1.00	.00	2.00	1.00	.00	2.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
57	2.00	.00	1.00	2.00	.00	3.00	Leve	31.00	31-43 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	1 vez/año	Nunca	Nunca	12.00	30 a 50 %
58	4.00	2.00	4.00	4.00	2.00	4.00	Leve	36.00	31-43 Años	Femenino	Si Una vez al	No	Horizontal	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
59	4.00	.00	1.00	3.00	.00	1.00	Leve	37.00	31-43 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
60	3.00	1.00	1.00	3.00	.00	2.00	Leve	37.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
61	6.00	.00	2.00	5.00	3.00	3.00	Leve	40.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	Si	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	Nunca	Nunca	12.00	30 a 50 %
62	2.00	2.00	6.00	2.00	2.00	5.00	Leve	59.00	57-64 Años	Masculino	Si Una vez al	Si	Horizontal	Dos/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	12.00	30 a 50 %
63	3.00	1.00	3.00	3.00	1.00	3.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Horizontal	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	13.00	60 a 70%
64	2.00	1.00	2.00	2.00	1.00	2.00	Leve	30.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Horizontal	Tres/Año	Dentífico	No	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	13.00	60 a 70%
65	3.00	.00	3.00	3.00	.00	.00	Leve	33.00	31-43 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Dos/Año	Dentífico	No	Dos veces	2 Veces/Año	Nunca	Nunca	13.00	60 a 70%
66	4.00	1.00	2.00	3.00	1.00	2.00	Leve	36.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Circular	Dos/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	2 Veces/Año	1 Vez/Año	Nunca	13.00	60 a 70%
67	2.00	.00	.00	2.00	.00	.00	Leve	37.00	31-43 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	2 Veces/Año	2 Veces/año	Nunca	13.00	60 a 70%
68	4.00	1.00	4.00	4.00	1.00	4.00	Leve	45.00	44-56 Años	Masculino	Si Una vez al	No	Horizontal	Tres/Año	Dentífico	No	Una Vez al.	1 vez/año	1 Vez/Año	Nunca	13.00	60 a 70%
69	3.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	Leve	47.00	44-56 Años	Femenino	Si Dos veces	Si	Arriba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	No	Nunca	2 Veces/Año	3 Veces/año	Nunca	13.00	60 a 70%
70	.00	.00	2.00	2.00	.00	1.00	Leve	19.00	18-30 Años	Masculino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Uno/Año	Dentífico	Si	Tres Veces	2 Veces/Año	Nunca	Nunca	14.00	60 a 70%
71	2.00	1.00	.00	1.00	2.00	2.00	Leve	23.00	18-30 Años	Femenino	Si Dos veces	No	Circular	Dos/Año	Dentífico	Si	Una Vez al.	2 Veces/Año	1 Vez/Año	Nunca	14.00	60 a 70%
72	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	24.00	18-30 Años	Femenino	Si Tres Veces	No	Arriba y Ab.	Tres/Año	Dentífico	Si	Nunca	2 Veces/Año	1 Vez/Año	Nunca	14.00	60 a 70%



	PZA16	PZA21	PZA24	PZA36	PZA41	PZA44	Promedio G	Edad	Edad	Sexo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	NOTA	PTOTAL
65	3.00	.00	3.00	3.00	.00	.00	Leve	33.00	31-43 Años	Femenino	Si	Tres Vece...	No	Arriba y Ab...	Dos/año	Dentífico	No	Dos veces	2 Veces/Año	Nunca	13.00	60 a 70%
66	4.00	1.00	2.00	3.00	1.00	2.00	Leve	36.00	31-43 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Circular	Dos/año	Dentífico	No	Una Vez al...	2 Veces/Año	1 Vez/Año	13.00	60 a 70%
67	2.00	.00	.00	2.00	.00	.00	Leve	37.00	31-43 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	No	Una Vez al...	2 Veces/Año	2 Veces/año	13.00	60 a 70%
68	4.00	1.00	4.00	4.00	1.00	4.00	Leve	45.00	44-56 Años	Masculino	Si	Una vez al	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	No	Una Vez al...	1 vez/año	1 Vez/Año	13.00	60 a 70%
69	3.00	2.00	.00	4.00	2.00	2.00	Leve	47.00	44-56 Años	Femenino	Si	Dos veces	Si	Arriba y Ab...	Uno/año	Dentífico	No	Nunca	2 Veces/Año	3 Veces/año	13.00	60 a 70%
70	.00	.00	2.00	2.00	.00	1.00	Leve	19.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Uno/año	Dentífico	Si	Tres Vece	2 Veces/Año	Nunca	14.00	60 a 70%
71	2.00	1.00	.00	1.00	2.00	2.00	Leve	23.00	18-30 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Circular	Dos/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	2 Veces/Año	1 Vez/Año	14.00	60 a 70%
72	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	24.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Nunca	2 Veces/Año	1 Vez/Año	14.00	60 a 70%
73	4.00	3.00	4.00	4.00	4.00	4.00	Moderada	30.00	18-30 Años	Femenino	Si	Una vez al	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	No	Nunca	2 Veces/Año	2 Veces/año	14.00	60 a 70%
74	6.00	5.00	4.00	4.00	3.00	4.00	Moderada	38.00	31-43 Años	Femenino	Si	Dos veces	Si	Horizontal	Dos/año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	14.00	60 a 70%
75	3.00	.00	2.00	3.00	2.00	2.00	Leve	40.00	31-43 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Dos veces	1 vez/año	1 Vez/Año	14.00	60 a 70%
76	2.00	.00	.00	2.00	.00	.00	Leve	21.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Dos veces	1 vez/año	1 Vez/Año	15.00	60 a 70%
77	1.00	1.00	1.00	4.00	1.00	3.00	Leve	24.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Horizontal	Uno/año	Dentífico	No	Una Vez al...	2 Veces/Año	2 Veces/año	15.00	60 a 70%
78	2.00	.00	2.00	2.00	1.00	2.00	Leve	24.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	Si	Nunca	1 vez/año	1 Vez/Año	15.00	60 a 70%
79	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	24.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Nunca	2 Veces/Año	2 Veces/año	15.00	60 a 70%
80	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	Leve	28.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	2 Veces/Año	1 Vez/Año	15.00	60 a 70%
81	.00	.00	.00	1.00	.00	2.00	Leve	39.00	31-43 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Dos veces	2 Veces/Año	1 Vez/Año	15.00	60 a 70%
82	4.00	1.00	2.00	3.00	.00	3.00	Leve	46.00	44-56 Años	Masculino	Si	Dos veces	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	No	Nunca	3 Veces/Año	1 Vez/Año	15.00	60 a 70%
83	2.00	.00	.00	3.00	.00	1.00	Leve	18.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	2 Veces/Año	2 Veces/año	16.00	60 a 70%
84	4.00	.00	3.00	3.00	2.00	3.00	Leve	20.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	No	Nunca	3 Veces/Año	2 Veces/año	16.00	60 a 70%
85	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	21.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	2 Veces/Año	2 Veces/año	16.00	60 a 70%
86	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	25.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	2 Veces/Año	2 Veces/año	16.00	60 a 70%
87	4.00	2.00	2.00	3.00	2.00	1.00	Leve	35.00	31-43 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	3 Veces/Año	1 Vez/Año	16.00	60 a 70%
88	2.00	.00	1.00	2.00	.00	1.00	Leve	45.00	44-56 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	1 vez/año	1 Vez/Año	16.00	60 a 70%
89	2.00	.00	2.00	2.00	.00	2.00	Leve	19.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	3 Veces/Año	2 Veces/año	17.00	60 a 70%
90	1.00	.00	.00	1.00	2.00	1.00	Leve	18.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	No	Una Vez al...	3 Veces/Año	2 Veces/año	18.00	100 a 80%
91	.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	Leve	27.00	18-30 Años	Femenino	Si	Dos veces	No	Circular	Tres/año	Dentífico	Si	Dos veces	3 Veces/Año	2 Veces/año	18.00	100 a 80%
92	2.00	.00	.00	2.00	2.00	1.00	Leve	19.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Circular	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	1 Vez/Año	19.00	100 a 80%
93	.00	.00	.00	2.00	.00	1.00	Leve	21.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Circular	Tres/año	Dentífico	Si	Una Vez al...	3 Veces/Año	3 Veces/año	19.00	100 a 80%
94	2.00	.00	1.00	2.00	.00	1.00	Leve	23.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	2 Veces/año	19.00	100 a 80%
95	1.00	.00	.00	1.00	2.00	1.00	Leve	24.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Circular	Tres/año	Dentífico	Si	Dos veces	3 Veces/Año	2 Veces/año	19.00	100 a 80%
96	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	Leve	18.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	3 Veces/año	20.00	100 a 80%
97	1.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	Leve	19.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	3 Veces/año	20.00	100 a 80%
98	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	Leve	20.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	3 Veces/año	20.00	100 a 80%
99	1.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	Leve	26.00	18-30 Años	Femenino	Si	Tres Vece	No	Horizontal	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	2 Veces/Año	2 Veces/año	20.00	100 a 80%
100	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	Leve	27.00	18-30 Años	Masculino	Si	Tres Vece	No	Arriba y Ab...	Tres/año	Dentífico	Si	Tres Vece	3 Veces/Año	3 Veces/año	20.00	100 a 80%



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO**

**PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA  
HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS  
DEL CENTRO DE SALUD DE  
ARAPA PUNO 2024**

PRESENTADO POR:

**Bach. VICTOR CIRILO SONCO LARICO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**



**Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**  
**DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**JULIACA- PERÚ**

**2024**



## PREVALENCIA DE GINGIVITIS ASOCIADA A LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024

## PREVALENCE OF GINGIVITIS ASSOCIATED WITH DENTAL HYGIENE IN ADULT PATIENTS AT THE ARAPA HEALTH CENTER IN PUNO, 2024

**Sonco VC.<sup>1</sup>**

Facultad de Odontología  
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
Juliaca, Perú

<sup>1</sup>Bachiller en Odontología

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024. **Metodología:** Estudio no experimental de enfoque cuantitativo, nivel correlacional realizado en 100 pacientes adultos para lo cual se emplearon 2 instrumentos uno de observación y otro de encuesta, para esto se empleó el análisis paramétrico del  $X^2$  con una  $p < 0.05$ . **Resultados:** Se observó que de los 100 Pacientes adultos el 84% son del sexo femenino, mientras que el 12% son del sexo masculino, Con respecto a la edad el 48% presento una edad de 18-30 años, mientras que el 37% presenta entre 31-43 años, por consecuente el 13% presenta entre 44-56 años, por ende el 2% presenta entre 57-64 años. Con respecto a la relación entre la prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental se encontró que el 11% de los adultos con buena higiene tuvieron una gingivitis "leve", mientras que del 27%, el 25% tuvieron una calificación "Regular" tuvieron una gingivitis "Leve", Mientras que el 2 % que tuvieron una calificación "Regular" tuvieron gingivitis "Moderada", Por ende del 62%, el 52% los cuales tuvieron una calificación "Mala" tuvieron una gingivitis "Leve", mientras que el 10% que tuvieron una calificación "mala" presento una gingivitis "Moderada". **Conclusión:** No existe asociación entre la prevalencia de gingivitis e higiene dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa, Puno 2024, ya que, el nivel de  $p = 0.219$  fue mayor al nivel de significancia de  $\alpha = 0.05$ .

**Palabras clave:** Adultos, Gingivitis, Higiene dental, Prevalencia.



## ABSTRACT

**Objective:** To determine the prevalence of gingivitis associated with dental hygiene in adult patients of the health center of Arapa Puno 2024. **Methodology:** Non-experimental study of quantitative approach, correlational level carried out in 100 adult patients for which 2 instruments were used, one observation and another survey, for which the parametric analysis of X<sup>2</sup> was used with a  $p < 0.05$ . **Results:** It was observed that 84% of the 100 adult patients were female, while 12% were male. With respect to age, 48% were aged 18-30 years, while 37% were aged 31-43 years, 13% were aged 44-56 years, and 2% were aged 57-64 years. With respect to the relationship between the prevalence of gingivitis associated with dental hygiene it was found that 11% of the adults with good hygiene had "mild" gingivitis, while of the 27%, 25% had a "Regular" rating had "Mild" gingivitis, Therefore, of the 62%, 52% who had a "Bad" rating had "Mild" gingivitis, while 10% who had a "Bad" rating had "Moderate" gingivitis. **Conclusion:** There is no association between the prevalence of gingivitis and dental hygiene in adult patients of the Arapa Health Center, Puno 2024, since the level of  $p = 0.219$  was greater than the significance level of  $\alpha = 0.05$ . Key words: Gingivitis, Dental hygiene.

**Keywords:** Adults, Gingivitis, Dental hygiene, Prevalence.

## INTRODUCCIÓN

La gingivitis es considerada la patología más frecuente en el mundo, ocupando el segundo lugar de morbilidad bucal a nivel internacional. La prevalencia de esta enfermedad esta incrementada en la actualidad afectando a la cuarta parte de la población mundial.

En latinoamerica el país con mayor frecuencia de gingivitis es Brasil con 74% y el grupo etario con mayor

afectación es en promedio 40-50 años, y con respecto al Perú según el Minsa, la prevalencia de la enfermedad periodontal en nuestro país es de 85 %.

Por otro lado, tenemos a los hábitos de higiene oral que es deficiente en muchos lugares del mundo según la OMS casi la mitad de la población mundial (45% o 3,5 mil millones de personas) padecen enfermedades



bucodentales, debido a una mala higiene bucodental.

Observando todo lo anteriormente detallado podemos deducir que como factor de riesgo desencadenante de la gingivitis y muchas enfermedades bucodentales tenemos a una higiene oral deficiente, por lo consiguiente definir el grado de asociación y en qué medida podemos prevenir esta patología poniendo énfasis en el cuidado oral integral es primordial e imperativo.

Por lo tanto, el tener conocimiento sobre la patología que nos aqueja y como prevenirlo es fundamental en el cuidado oral integral. Tomando en cuenta co-morbilidades subyacentes que se podrían añadir, de esta manera vamos a promover un cuidado integral de salud

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio no experimental de enfoque cuantitativo, nivel correlacional realizado en 100 pacientes adultos para lo cual se emplearon 2 instrumentos uno de observación y otro de encuesta, para esto se empleo el análisis paramétrico del  $X^2$  con una  $p < 0.05$ .

## RESULTADOS

TABLA N° 1

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS EDADES DE ADULTOS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024

Edad	f	%
18-30 Años	48	48%
31-43 Años	37	37%
44-56 Años	13	13%
57-64 Años	2	2%
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos

### Interpretación

En la presente tabla número 1 en la distribución porcentual por edades de adultos en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 Adultos Atendidos se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad, el 48% presento una edad de 18-30 años, mientras que el 37% presenta entre 31-43 años, por consecuente el 13% presenta entre 44-56 años, por ende el 2% presenta entre 57-64 años.

**TABLA N° 2**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Sexo	f	%
Femenino	84	84%
Masculino	16	16%
Total	100	100%

*Fuente: matriz de sistematización de datos*

#### **Interpretación:**

En la presente tabla número 2 en la distribución porcentual por sexo de adultos en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 Adultos Atendidos se observó lo siguiente:

Con respecto al sexo, el 84% son del sexo femenino, por ende el 16% son del sexo masculino

**TABLA N° 3**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Prevalencia Gingivitis	f	%
Leve	88	88%
Moderada	12	12%
Total	100	100%

*Fuente: matriz de sistematización de datos*

#### **Interpretación:**

En la presente tabla número 3 en la distribución porcentual de la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos del Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 Adultos Atendidos se observó lo siguiente:

Con respecto a la prevalencia de gingivitis, el 88% de los adultos presento una prevalencia de gingivitis "Leve", por ende el 12% de los adultos presento una prevalencia de gingivitis "Moderada"

**TABLA N° 4**  
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA HIGIENE DENTAL EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD DE ARAPA PUNO 2024**

Higiene Dental	f	%
80 a 100% Bueno	11	11%
60 a 70% Regular	27	27%
30 a 50 % Mala	62	62%
Total	100	100%

*Fuente: matriz de sistematización de datos*

#### **Interpretación:**

En la presente tabla número 4 en la distribución porcentual de la higiene dental en pacientes adultos del



Centro de Salud de Arapa Puno 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 Adultos Atendidos se observó lo siguiente:

Con respecto a la higiene dental, el 11% de los adultos obtuvo una calificación "Buena", mientras que el 27% presento una calificación "Regular", por ende el 62% presento una calificación "Mala".

## DISCUSIÓN

De la población adulta del Centro de Salud de Arapa en donde encontramos los siguientes resultados con respecto al sexo encontramos que el 84% son del sexo femenino mientras que el 16% son del sexo masculino con respecto a inflamación gingival el 88% presento una inflamación leve, mientras que el 12% una inflamación moderada, con respecto a la higiene dental el 11% de presento una buena higiene dental, mientras que el 27% presento una higiene regular, por ende el 62% presento una mala higiene bucal.

Estos resultados guardan relación con Quispe (13) quien, en su investigación, reporto que el 66,3% tuvo inflamación gingival leve, 31,4% inflamación gingival moderada 2,3% presento una encía con

características normales también se encontró una prevalencia por el sexo femenino los cuales están entre las edades de 15 a 17 años.

Se encontró relación con la investigación de Quispe ya que dentro de nuestra investigación pudimos encontrar una prevalencia por la inflamación gingival leve por un 88% así seguida por la inflamación gingival moderada con un 12% dando como resultado la similitud con el autor Quispe.

Con respecto a Pilco (9) donde el 59% presenta inflamación leve, 33% inflamación moderada, 5% presenta ausencia de inflamación y el 3% inflamación severa donde también encontraron que tuvieron un alto índice de malos hábitos de higiene oral con un 49%.

Con respecto a la investigación de Pilco, encontramos una relación significativa ya que durante nuestra investigación obtuvimos los siguientes datos, el 88% de adultos presento una inflamación gingival leve consiguiente en un 12% con una inflamación gingival moderada así como también presentaron una mal conocimiento sobre higiene dental con un 62%.

Con respecto a Sarmiento (5) donde el 80,92% de la población



examinada presentó periodontopatías. Predominó la condición periodontal dada por inflamación gingival que no rodea completamente al diente (grado 1) con 43,67 %, seguida de la inflamación gingival que rodeaba completamente el diente (grado 2) con 38,54 %. La higiene bucal deficiente afectó al 82,98% de la población. Se determinó que existe una relación significativa con respecto a la investigación realizada por Sarmiento ya que el 100% de la población evaluada presentó alguna periodontopatía para lo cual desglosando nuestra investigación podemos dar a conocer que el 88% de los casos presentó una inflamación gingival "leve" mientras que el 12% presentó una inflamación gingival "Moderada" Con respecto a la educación en higiene bucal el 89% presentó una higiene mala a regular.

## CONCLUSIÓN:

Se ha determinado que no existe relación significativa entre la prevalencia de gingivitis y la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud arapa Puno 2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer el valor de  $p=0.219$  siendo este mayor al nivel de

significancia de  $\alpha=0.05$ , tal como se observa en la tabla número 8.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud OMS salud bucodental [Internet]. 15 de marzo de 2022. [citado 2024 abril 18]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- 2.- Paola Carvajal. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral vol.9 no.2 Santiago ago. 2018. Disponible: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072016000200016](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200016)
- 3.- Rodríguez-Rodríguez R, Pérez-Llanes E, Hernández-Mora M, et al. Prevalencia de gingivitis en adultos jóvenes en una población urbana de México. Rev Cubana Estomatol. 2023;60(2):e341.
- 4.- Coello Zamora Madeleine del Rocío. art. Situación de higiene bucal en personas invidentes. Ambato-Ecuador.2022.



Disponible:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15158/1/UA-ODO-EAC-040-2022.pdf>

- 5.- Sarmiento Pupo Alejandro Enrique. tesis Periodontopatías en la población adulta perteneciente al Policlínico "Julio Antonio Mella". Tacajó. Báguanos. Holguín. Cuba 2021

Disponible:

[file:///C:/Users/Eduardo/Downloads/TESIS%20Alejandro%20en%20PDF%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Eduardo/Downloads/TESIS%20Alejandro%20en%20PDF%20(1).pdf)

- 6.- Diana Ramírez. Vanelssy Lachapell Tesis. Prevalencia de las enfermedades periodontales y factores de riesgo asociados en pacientes mayores de 18 años que acudieron a la Clínica Odontológica de UNIBE, durante el periodo enero 2018 – enero. Santo Domingo 2020.

Disponible:

[https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/842/1/180376\\_TF.pdf](https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/842/1/180376_TF.pdf)

- 7.- Fuentes Fuentes Filemón Eduardo. prevalencia de gingivitis y determinación de necesidad de tratamiento periodontal en individuos adultos de la comuna de santiago, Chile. 2018.

Disponible:

<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131914/Prevalencia-de-gingivitis-y-determinacion-de-necesidad-de-tratamiento-periodontal-en-individuos-adultos.pdf>

- 8.- Guerrero Lima Thalya Valentina. Tesis. Prevalencia de gingivitis asociada a placa bacteriana en los pacientes de 25 a 50 años que acuden a la consulta odontológica del Hospital Básico 7 B.I Loja, periodo noviembre 2017 – marzo 2018.

Disponible:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20823/1/TESES%20THALYA%20GUERRERO.pdf>

- 9.- Pilco Quispe David Alonso. Tesis. Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral en estudiantes de la Institución Educativa General José de San Martín, Arequipa, 2022.

Disponible:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8627f3cb-fc52-411c-b409-328111d3cc18/content>

- 10.- Vivar Herrera, Jhordan Francisco. Tesis. Relación entre



higiene oral y enfermedad periodontal en pacientes adultos que acuden a Centro de Salud Huarupampa de la ciudad de Huaraz en el año 2021.

Disponible:

[https://repositorio.uladech.edu.p  
e/bitstream/handle/20.500.1303  
2/35209/ENFERMEDAD PERI  
ODONTAL VIVAR HERRERA  
JHORDAN.pdf?sequence=1&is  
Allowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35209/ENFERMEDAD_PERI_ODONTAL_VIVAR_HERRERA_JHORDAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 26-03-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Victor Cirilo Sonco Larico  
 Dirección: Av. Inambari zona centro comercial barrio oriental  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70493208  
 Teléfono: 986944300 email: victorcirilosoncolarico@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología  
 Escuela Profesional o Mención: Odontología  
 Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista  
 Asesor: Dr. Eduardo Lujan Urvido

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
 Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: Prevalencia de gingivitis asociada a la higiene dental en pacientes adultos del centro de salud de Arapa Puno 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Adultos, gingivitis, higiene dental, prevalencia

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.  
<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:**

**a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación:

Salud Pública - P31

Firma de Autor



huella digital

26 de marzo del 2025

Fecha