



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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL  
ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA  
DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. MELISA YULY CORNEJO TICONA**

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

JULIACA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL**  
**ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE**  
**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA**  
**DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. MELISA YULY CORNEJO TICONA**

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:   
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO

:   
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO

:   
Dra. EDITH CARRICHECA

ASESOR DE TESIS

:   
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 437-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 diciembre 19

**VISTOS:**

El expediente N° 18134-24 de fecha 03 de diciembre de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 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: **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, 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. EDUARDO LUJAN URVIOLA
PRIMER MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

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

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: JUEVES 26 DE DICIEMBRE DE 2024
HORA	: 11:00A.M.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: [www.edu.pe](http://www.edu.pe)



**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 "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
Dr. Rildo Papi Tajja Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:

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



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

### **RESOLUCIÓN N° 346-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 octubre 17

#### **VISTOS:**

El Expediente N° 14237-24 de fecha 2 de octubre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, 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. **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 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, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI, 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: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024. Presentado por el (la) Bach. **CORNEJO TICONA MELISA YULY**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.



**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.

**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 Paul Tapia Condori  
DECANO

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



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

**RESOLUCIÓN N° 226-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 julio 17

**VISTOS:**

El Expediente N° 8147-24 de fecha 03 de julio de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, 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. **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 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. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**, 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: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024. Presentado por el (la) **Bach. CORNEJO TICONA MELISA YULY**; en virtud de los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: [www.edu.pe/](http://www.edu.pe/)





**ARTÍCULO SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:  
al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.**

**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 "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

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



## NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACION CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO

### INFORME DE ORIGINALIDAD

**20%**

INDICE DE SIMILITUD

**17%**

FUENTES DE INTERNET

**5%**

PUBLICACIONES

**14%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

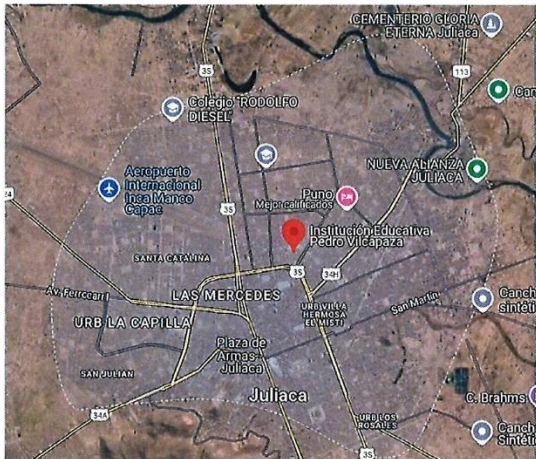
<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</b> Trabajo del estudiante	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Vanderbilt University</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>



## Metadatos complementarios - UANCV

<b>Título de la tesis</b>	
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	MELISA YULY CORNEJO TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70183529
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0002-8381-4642">https://orcid.org/0009-0002-8381-4642</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	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>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	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>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>INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: San Miguel Calle: Av. Infancia <b>Coordenadas:</b> Latitud: -15.47774591873167 Longitud: -70.12747441474599 <a href="https://maps.app.goo.gl/HxR5wyDj4e1a2Hh27">https://maps.app.goo.gl/HxR5wyDj4e1a2Hh27</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	JULIO 2024 – DICIEMBRE 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</a> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</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>



*Dr. Eduardo Lujan Urviola*  
DIRECTOR  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo MELISA YULY CORNEJO TICONA, identificado con DNI Nro. 70183529 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:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCOPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL, EN EL AÑO 2024"

Asesorado por: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

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 24 de MARZO del 2025

FIRMA (Asesor)

FIRMA (obligatoria)

Huella





## DEDICATORIA

Dedico este trabajo de tesis a toda mi familia.

A ti, Papa que fuiste mi guía, mi ejemplo y mi mayor inspiración, Aunque físicamente ya no estes a mi lado, tu amor, tus enseñanzas y tu fortaleza siguen iluminando mi camino, cada paso que doy en esta vida, está inspirada a tu memoria y en todo lo que me enseñaste.



## AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento a Dios por estar siempre presente en mi vida.

A mi padre por darme fuerza para seguir adelante, por ser el faro que guía y ilumina mi camino.

A mi madre, por ser la columna que sostiene mi vida gracias por tu amor, por estar siempre a mi lado.

A mis hermanas y hermanos, por su cariño y por ser mi apoyo inquebrantable en cada momento.

A ti, por tu apoyo, por tu cariño, gracias por motivarme a alcanzar uno más de mis objetivos.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE GENERAL.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

### CAPITULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Problema principal.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.3.1. Conveniencia.....	3
1.3.2. Relevancia social.....	3
1.3.3 Utilidad teórica.....	3
1.3.4 Utilidad metodológica.....	4
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4



- 1.4.2. Objetivos específicos .....5
- 1.5. HIPÓTESIS.....5
  - 1.5.1. Hipótesis general.....5
  - 1.5.2. Hipótesis específicas.....5
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....6

**CAPÍTULO II**

**FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

- 2.1. BASES TEÓRICAS .....7
  - 2.1.1. Antecedentes internacionales .....7
  - 2.1.2. Antecedentes Nacionales..... 11
  - 2.1.3. Antecedentes Locales ..... 13
- 2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS ..... 14
  - 2.2.1. Encías ..... 15
  - 2.2.3. Salud oral.....24

**CAPITULO III**

**METODOLOGÍA**

- 3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....32
  - 3.1.1. Tipo .....32
  - 3.1.2. Nivel .....33
  - 3.1.3. Diseño .....33
  - 3.1.4. Método .....33
- 3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN .....33



3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	34
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....	34
3.5. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO .....	34
3.6. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS .....	35
3.7. RECOGIDA DE DATOS .....	35

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACIÓN .....	36
4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	47
4.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	47
4.4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	60
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES .....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	67
APÉNDICES.....	72
APÉNDICE 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	73
APÉNDICE 02 INSTRUMENTO.....	74
APÉNDICE 03 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	79
APÉNDICE 04 CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN .....	85
APÉNDICE 05 EVIDENCIAS .....	87
APÉNDICE 06 DATOS DE SISTEMATIZACIÓN .....	89



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. SEXO DE LOS ESTUDIANTES EVALUADOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 36

TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 38

TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE CEPILLADO EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024. .... 40

TABLA 4. USO DEL HILO DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024. .... 42

TABLA 5. ÍNDICE GINGIVAL LÖE & SILNESS EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 44

TABLA 6. ÍNDICE DE PLACA SILNESS Y LÖE EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 46

TABLA 7. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD ORAL Y LA PREVENCIÓN DE GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024. .... 48

TABLA 8. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE CEPILLADO ADECUADAS Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 50

TABLA 9. RELACIÓN ENTRE LA CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL HILO DENTAL Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024. .... 52



TABLA 10. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y LA PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.....	54
TABLA 11. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.....	56
TABLA 12. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.....	58



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. SEXO DE LOS ESTUDIANTES EVALUADOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 36

FIGURA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 38

FIGURA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE CEPILLADO EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 40

FIGURA 4. USO DEL HILO DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 42

FIGURA 5. ÍNDICE GINGIVAL LÖE & SILNESS EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 44

FIGURA 6. ÍNDICE DE PLACA SILNESS Y LÖE EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 46

FIGURA 7. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD ORAL Y LA PREVENCIÓN DE GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 48

FIGURA 8. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE CEPILLADO ADECUADAS Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 50

FIGURA 9. RELACIÓN ENTRE LA CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL HILO DENTAL Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024..... 52



FIGURA 10. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y LA PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.....	54
FIGURA 11. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.....	56
FIGURA 12. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024. ....	58



## RESUMEN

**El objetivo principal** del presente estudio fue determinar el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024. **Materiales y métodos:** Se trato de un estudio de nivel correlacional, diseño no experimental y tipo transversal, donde la población de estudio fue los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel matriculados en el año 2024, de los cuales se eligió con un muestreo no probabilístico de 80 estudiantes (44 hombres y 36 mujeres). La recogida de datos se hizo a través de un cuestionario y el Índice Gingival De Löe Y Silness.

**Resultados:** Se obtuvo que de los presentaron un nivel de conocimientos de salud oral bajo (57 estudiantes), los cuales el 63.2% presentó una inflamación moderada en las encías y el 36.8% presentó una inflamación severa. Concluyendo que existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024.

**Palabras clave:** conocimientos, salud oral, índice gingival, gingivitis



## ABSTRACT

**The main objective** of this study was to determine the degree of the relationship between oral health knowledge and the prevention of gingivitis among fifth-grade students at Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel in 2024.

**Materials and Methods:** This was a correlational-level study with a non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of fifth-grade students enrolled at Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel in 2024. A non-probability sampling method was used to select 80 students (44 boys and 36 girls). Data collection was carried out through a questionnaire and the Löe and Silness Gingival Index.

**Results:** It was found that of the students who had a low level of oral health knowledge (57 students), 63.2% showed moderate gingival inflammation, and 36.8% showed severe inflammation. It was concluded that there is a significant relationship between oral health knowledge and gingivitis among fifth-grade students at Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel in 2024.

**Keywords:** knowledge, oral health, gingival index, gingivitis



## INTRODUCCIÓN

Una de las enfermedades más comunes presentadas en el contexto mundial es el de la gingivitis, por ejemplo, se menciona que según la OMS menciona que el 19% (1) de la población mundial padece de esta enfermedad que siendo traducida en cifras haríamos una estimación de mil millones de casos siendo una cifra alarmante. Por otro lado, en el Perú se estima que en el 2021 se han incrementado los casos de gingivitis en la población peruana, donde se atendieron 3742 casos (2).

El factor determinante de la gingivitis se debe a la concentración de placa bacteriana en los dientes, ello implica que si los adolescentes no presentan conocimientos y hábitos buenos de higiene dental presentaran gingivitis de algún tipo que podría llegar a evolucionar en una periodontitis. Uno de los estudios mostrados es que el 36% de personas evaluadas presentaron gingivitis leve, a pesar de que la muestra evaluada eran estudiantes de último semestre de la facultad de odontología (9).

Aunque hallan diferentes factores que pueden influenciar en la aparición de los diferentes niveles de gingivitis, una de las principales está relacionada con la higiene dental y es crucial su estudio en la etapa de la adolescencia donde se formará los hábitos que llevarán por el resto de su vida en la mayoría de los casos.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A lo largo del tiempo, se realizaron investigaciones sobre las enfermedades bucodentales y sus formas de prevención, sin embargo, aún sigue existiendo desconocimiento en gran parte de la población adolescente del Perú lo que podría estar desencadenando en una problemática de gingivitis ocasionado por la falta de información. Por otra parte, aunque se conozca sobre las formas de prevención y salud oral para evitar la gingivitis siguen siendo comunes los casos en los que adolescentes presentan casos de dicha enfermedad dental que uno de los factores podría ser la ausencia de sensibilización el cuidado de la salud bucodental.

Haciendo referencia a otros lugares y su situación respecto a la gingivitis presente en la población se menciona que las patologías bucodentales en Timor leste más prevalentes son las caries y la gingivitis con un 79.1% y 58.6% respectivamente (1). Pude apreciar que la enfermedad en esa zona ubicada en el continente asiático es muy prevaleciente y podría deberse a factores culturales.



Ahora bien, según un reporte de la OMS afirma que la enfermedad de gingivitis afecta a un 19% de los habitantes, que en cifras se estimaría en más de 150 mil millones de casos (2) Por lo tanto, la gingivitis a nivel mundial es algo alarmante pese a que se puede prevenir con simples cuidados dentales y a pesar de ser fácil su prevención siguen existiendo muchos casos que llevan a tener en alerta a los profesionales del cuidado dental.

En el Perú, según datos estadísticos presentados en la página del MINSA se muestra que, de acuerdo con la data de la Red Prestacional Almenara, en el 2021 se atendieron 3742 casos de gingivitis, una cifra que, lejos de reducirse, se ha incrementado” (3). Por lo tanto, luego de evaluar esta información y ver los casos durante mi internado en el hospital Carlos Monge Medradrano donde pude apreciar que una gran cantidad de la población de Juliaca tiene problemas de gingivitis y otras enfermedades dentales. Por lo tanto, surge la pregunta: ¿hay una conexión entre la gingivitis y el conocimiento de la salud oral para su prevención? Teniendo en cuenta que muchos habitantes de la ciudad de Juliaca ya conocen las formas de prevenir esta enfermedad y teniendo en cuenta que son procesos simples de prevención, sin embargo, la gingivitis sigue siendo una enfermedad bastante concurrente en la población Juliaqueña.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuál es el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024?



## 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes?

¿Cómo es la relación entre la Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes?

¿Qué clase de relación hay entre el conocimiento de salud oral y la inflamación gingival en los estudiantes?

## 1.3. JUSTIFICACIÓN

### 1.3.1. Conveniencia

### 1.3.2. Relevancia social

La investigación que se realizara tiene una justificación práctica, ya que se buscara determinar si existe una conexión entre el conocimiento de prevención en bienestar oral y la prevalencia de la enfermedad dental denominada gingivitis. Se realizó un estudio en el distrito de San miguel brindado datos a la comunidad científica encargada de la salud dental y creando conciencia del estado de salud de los estudiantes que cursan el VII ciclo de educación básica en san miguel.

### 1.3.3 Utilidad teórica

Actualmente, siguen existiendo muchos casos de gingivitis en la población adolescente, a pesar, de que ya se conocen la forma de prevenir dicha



enfermedad. Esta investigación contribuirá primeramente en forma de conocimiento, ya que se hará un buscado bibliográfico sobre la enfermedad dental de gingivitis y sobre los principales hábitos de la buena salud dental. Dicho conocimiento podrá ser utilizado para futuras investigaciones contribuyendo de manera positiva a la investigación en la salud oral.

### **1.3.4 Utilidad metodológica**

La presente investigación contribuirá brindando metodología para medir el nivel de correlación entre la gingivitis y el nivel de conocimiento de la salud dental en los estudiantes que cursan el VI ciclo de educación básica de la I.E.S Pedro Vilcapaza en el año 2024, dicha metodología puede ser utilizada para otros contextos y profundizar en la investigación relacionada a la gingivitis en adolescentes, ya que se empleó una metodología de investigación que ayudó a dar a conocer cómo se realiza la investigación y el proceso de extracción de datos que finalmente fueron analizados con la ayuda de la estadística descriptiva y pruebas de hipótesis para su respectiva interpretación de los resultados obtenidos.

## **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024



## 1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes
- Describir la relación entre la Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes
- Identificar la relación entre el conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes
- Analizar la relación entre el conocimiento de salud oral y la inflamación gingival en los estudiantes

## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024.

### 1.5.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el conocimiento de las técnicas de cepillado de los estudiantes y la prevención de gingivitis.
- El uso frecuente hilo dental en los estudiantes tiene relación significativa con la prevención de gingivitis.
- El conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la presencia de placa bacteriana en los estudiantes.
- El conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la inflamación gingival en los estudiantes



### 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

#### variable 1

Conocimiento de salud oral

#### variable 2

Gingivitis

VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	INDICADORES Y VALORACION
V. 1. Conocimiento de Salud oral	1.1 Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas.	Encuesta	7-8 Bueno 5-6 Regular 0-4 Malo
	1.2 Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental.	16-20 bueno 11-15 regular 0-10 malo	5 Bueno 3-4 Regular 0-3 Malo
	1.3 Conocimiento de medidas preventivas y enfermedades estomatognáticas		3 Bueno 2 Regular 0-2 Malo
V. 2. Gingivitis	2.1 Índice Gingival de Loe y Silness	Ficha odontológica	0 0.1-1 1.1-2 2.1-3
	2.2 Índice de Placa de Silness y Loe	Ausencia Leve Moderada severa	



## CAPÍTULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS

#### 2.1. BASES TEÓRICAS

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

Gordillo D (2023) su tesis presentada en la universidad central del Ecuador, cuyo objetivo principal fue Determinar la prevalencia de sangrado gingival utilizando el Índice Comunitario Periodontal y su repercusión en el bienestar de vida por medio del Cuestionario de Percepción Pediátrica CPQ11-14 en estudiantes de 12 años de cuatro Instituciones Educativas de la ciudad de Quito-Ecuador. Empleando la metodología, tipo observacional analítico transversal en el cual su población estaba conformada por estudiantes de 12 años matriculados con el fin de determinar la prevalencia del sangrado gingival. Utilizo un muestreo probabilístico estratificado conformado por 765 escolares. Los datos fueron obtenidos mediante el índice comunitario periodontal realizando una presión suave con una sonda periodontal OMS en seis sitios diferentes. Concluyó que, de los 747 escolares examinados en el presente estudio, se determinó que existe una alta prevalencia de



gingivitis con un 92% de presencia de sangrado gingival al sondaje usando el Índice Comunitario Periodontal (4).

Diez D (2024) en su tesis cuyo objetivo principal fue Identificar si existen diferencias en los conocimientos, actitudes y prácticas de uso de servicios odontológicos, higiene bucal y salud bucodental, después de aplicar un programa de educación y promoción de salud bucodental. Empleando la metodología, tipo de validación y ensayo comunitario en el cual su población estaba conformada por adolescente entre 14 y 19 años con el fin de mejorar sus conocimientos en la prevención de enfermedades bucodentales con un programa de educación en salud bucal. Utilizo un muestreo por conveniencia conformado por 146 estudiantes. Los datos fueron obtenidos mediante la captura de datos elaborada en EpiData v3.5 y analizada con el estadístico IBM-SPSS. Llegando a la conclusión que los adolescentes que recibieron educación y guía social para la mejora de su salud tienen la probabilidad de reducir la placa bacteriana en un 20% (5)

Entonces, se puede apreciar que el grupo que fue instruido con el programa de educación y soporte para la salud dental tiene menos probabilidad de tener placa dentobacteriana que podría ser un factor relacionado a una futura enfermedad bucodental.

Figuroa L (2023) en su tesis, cuyo objetivo principal fue Describir algunos determinantes sociales de salud y la condición de salud bucal de un grupo escolar de Ciudad Nezahualcóyotl. Su investigación fue no experimental y descriptivo en el cual su población estaba conformada por 402 niños (50% niñas) inscritos en la primaria. Utilizó un muestreo por conveniencia. Los



datos fueron obtenidos por el uso de encuestas relacionadas a aspectos socioeconómicos y índice CPOD. Concluyendo que el estudio de los determinantes sociales intermedios demuestra que los casos de mayor magnitud de enfermedad de caries y gingivitis se ubican en niños cuyos padres tienen empleo de oficio, escolaridad básica e ingreso menor al promedio nacional. (6)

Por lo tanto, según el estudio y los análisis hechos se puede decir que los adolescentes cuyos padres tienen una baja economía tienen mayor predominancia a sufrir las enfermedades bucodentales como es el caso de la gingivitis y en cierta forma tiene una correlación, ya que por cuestiones económicas muchos de ellos no tendrán acceso a implementos de limpieza dental o atenciones con profesionales en la salud bucal que les ayuden a prevenir dichas enfermedades.

Juárez E (2023) en su tesis tuvo como objetivo principal fue describir las medidas de higiene de acuerdo con el estado de salud bucal del individuo. Empleando la metodología, de revisión bibliográfica para la obtención de información relevante sobre las medidas de higiene dental en el cual su población estaba conformada por 0 personas ya que realizó un estudio básico. No utilizó un muestreo. Los datos fueron obtenidos mediante la revisión bibliográfica. Concluyó que las medidas de higiene son esenciales para mantener o recuperar el equilibrio del microambiente oral e instruir al paciente a llevar a cabo dichas medidas durante su ciclo de vida, entendiendo su cultura, educación y condición social. (7)



Por lo tanto, según el estudio de revisión bibliográfica para la generación de nuevos conocimientos respecto a la higiene dental es de mucha ayuda al momento de identificar una buena salud dental de un paciente teniendo en cuenta los factores culturales, sociales y económicos de los pacientes.

Huerta J (2019) en su tesis presentada cuyo objetivo principal fue Determinar la incidencia de gingivitis en niños de un rango de edad de 8 a 12. Realizo el tipo de Estudio transversal en el cual su población estaba conformada por Niños que acudían a la Primaria "Vicente Guerrero" con el fin de determinar el factor gingivitis en los estudiantes. Utilizo un muestreo por conveniencia según criterios de inclusión y exclusión conformado por 42 niños. Los datos fueron obtenidos mediante el uso de IHOS, CPO y control de placa bacteriana. Concluyó que se encontró que tan solo el 17.5 % de los 40 niños y niñas que participaron en el estudio presentan gingivitis, unos niños presentaban características más notorias que el resto, inclusive se puede determinar que en algunos casos la gingivitis presenta una evolución tan avanzada que podría presumirse que hay un proceso de periodontitis (8)

Por lo tanto, según el estudio y los análisis hechos encontrados es de mucha importancia que, pese a que muy pocos estudiantes se encuentren con casos de gingivitis, algunos de ellos están en camino a presentar una enfermedad preocupante como es la periodontitis y es interesante recalcar que se trata de estudiantes con una edad muy temprana que a futuro se puede traducir en personas con problemas como la gingivitis u otras patologías bucodentales.



## 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Mamani (2019) en su investigación que tuvo como objetivo determinar la conexión entre la incidencia de gingivitis y sus conocimientos de prevención de enfermedades bucales de estudiantes universitarios para lo cual empleo una investigación de diseño correlacional, aplicando observación y cuestionarios. Como población de estudio eligió a estudiantes del último año de la facultad de odontología con una muestra de 113 estudiantes elegidos con criterios de inclusión y exclusión donde finalmente, se concluyó que hay prevalencia de la enfermedad en 34.88% (9)

Gonzales Y (2019) en su tesis presentada cuyo objetivo principal fue Determinar una conexión entre sangrado de encías y anticonceptivos. Empleando estudio correlacional, observacional, transversal y prospectivo en el cual su población estaba conformada por los estudiantes matriculados en la facultad odontología, donde utilizó un muestreo por fórmula de población finita, estuvo conformada por 39 estudiantes. Empleando la observación para obtener información. Finalmente, concluyó; El uso de anticonceptivos aumenta la posibilidad de tener sangrado en las encías. (10)

Por lo tanto, según el estudio presentado las estudiantes que hacían uso de los métodos anticonceptivos por más de 3 años son más propensas a padecer de la patología bucodental denominada gingivitis. Dicho estudio es interesante ya que relaciona el factor del uso de anticonceptivos con el sangrado gingival.

Torres A (2022) en su tesis cuyo objetivo principal fue establecer la conexión entre nivel gingival y morfología de dientes. Empleando la metodología,



Estudio descriptivo y transversal en el cual su población personas de 16 a 35 años. Utilizo un muestreo no probabilístico y por conveniencia. Los datos fueron obtenidos mediante Codificación de los modelos de estudio y método propuesto por Nappe. Concluyó que el nivel de encía más frecuente es tipo 1 y hay mayoría de antomia cuadrada. (11)

Zapana y Jaila (2022) en su tesis de pregrado presentada en la Universidad Continental cuyo objetivo específico fue determinar los conocimientos de sobre salud oral en los estudiantes para lo cual empleo una investigación de diseño no experimental, transaccional y prospectivo donde trabajo con la población de 232 escolares matriculados. Concluyo que el nivel de conocimientos en salud es bueno con un 55.9%. (12)

Villanueva O (2023) en su tesis de pregrado presentada en la universidad Cayetano Heredia, facultad de estomatología cuyo objetivo principal fue contrastar la forma de ver el cuidado dental y la forma de vida en adolescentes de Dinamarca y Perú. Empleando la metodología, estudio de tipo comparativo, transversal y prospectivo en el cual su población estaba conformada por 193 escolares. Utilizo un muestreo no probabilístico y por conveniencia constituida por 97 estudiantes de Perú y 96 de Dinamarca. Concluyó que hay diferencias relevantes entre la forma de ver la higiene dental y las formas de vida. (13)

Cabe recalcar que el cuidado de salud bucal se ve muy influenciado por la cultura, ya que según el estudio realizado por Villanueva muestra una diferencia significativa según el nivel educativo comparado entre los padres

de Perú y Dinamarca, es probable que dichos factores culturales sean influenciados por las autoridades y su forma de educar sobre la salud bucal.

### 2.1.3. Antecedentes Locales

Pérez D (2023) en su investigación cuyo objetivo principal fue establecer la conexión entre el estrés académico y la higiene dental. Empleando no experimental, la población estaba conformada por 87 alumnos. Utilizo un muestreo no probabilístico y por conveniencia constituida por 72 estudiantes. Finalmente, concluyó; si hay una conexión entre el estrés y la higiene bucal en universitarios. (14)

Por lo tanto, según estudio se puede tomar en cuenta la relación que existe entre el estrés presentado por los estudiantes en la universidad y su relación con su salud bucal. Es necesario tomar en cuenta el estudio para tener en cuenta el estrés como un factor que puede repercutir en el cuidado de la salud bucal de las personas a ser investigadas.

Inca Y (2023) en su tesis de pregrado presentada en la universidad Néstor Cáceres Velásquez, facultad de odontología cuyo objetivo principal fue determinar la conexión de frenillo labial insertado y la contracción de encías. Su investigación es de tipo no experimental cuantitativo en el cual su población estaba conformada por adolescentes con un muestreo aplicando probabilidad. Los datos fueron obtenidos mediante observación donde se concluyó que se determina que solo existe relación del sitio de inserción del frenillo labial inferior con la severidad de la recesión gingival en estudiantes (15)



Por lo tanto, según estudio de Inca es necesario tomar en cuenta que un factor relacionado con la recesión gingival solo tendrá relación con la inserción del frenillo labial y no debemos de tener en cuenta el tipo de frenillo y la parte anatómica de los estudiantes.

Machaca J & Yana S (2023) en su tesis tuvo como objeto que definir la conducta, saber y el estado de higiene de los dientes Empleando investigación no experimental, en el cual su población estaba conformada por una población de 150 estudiantes de 17 a 28 años. Utilizo un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario y la encuesta. Finalmente, concluyó; se evidencia que, en la conducta, saber e higiene tienen un estado regular. (16)

Por lo tanto, es necesario tomar en cuenta que pese a pertenecer a una casa de estudios superiores, los jóvenes universitarios solo poseen conocimientos de forma regular respecto a la salud bucal y muchos de ellos presentan deficiencia en su salud bucal.

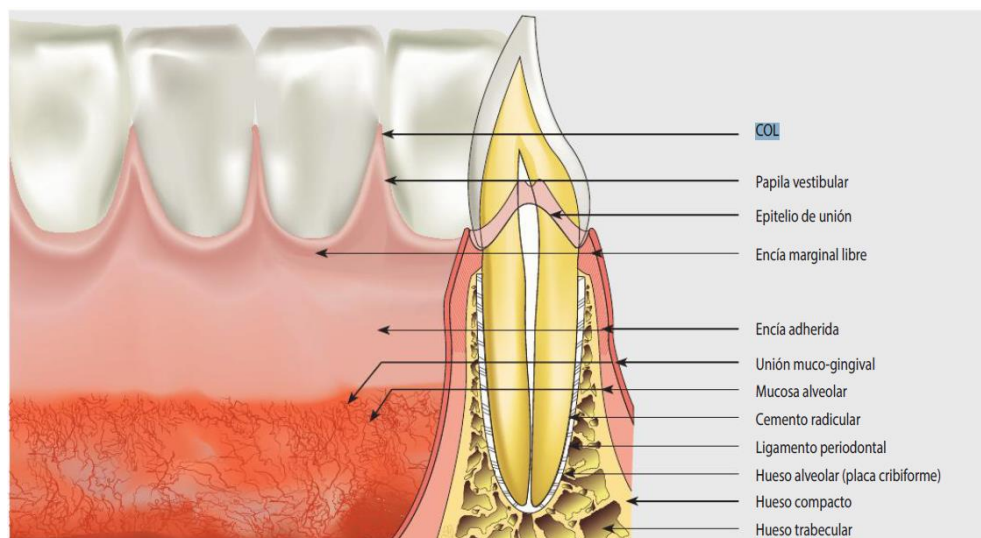
## 2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

El estudio estará centrado en la enfermedad periodontal denominada gingivitis. Dicha enfermedad afecta a un tejido periodontal en específico denominado encía, es por eso que es necesario definir los tejidos afectados y cuáles serán las causas que provocan dicha afección, de esta forma podremos definir bien lo que es la gingivitis.

### 2.2.1. Encías

Es uno de los tejidos periodontales que rodea a la base del diente y cuya principal función es la de sostener a los dientes, Va desde el borde de la encía hasta la línea que separa la encía de la mucosa de la boca. Es el único tejido periodontal que se puede ver a simple vista (17). Es importante reconocer que las encías son tejidos que sostendrán la base de los dientes y en caso de que estos tejidos no estén presentes provocaría la caída de estos.

La encía está ubicada en tres zonas y según donde se encuentre se le dará una respectiva clasificación. Primero la encía insertada o adherida, el cual tienen una adherencia firme al hueso; a encía libre o marginal, se encuentra coronalmente sobre la encía insertada, es decir, la rodea y por ende no está adherida directamente al hueso; la encía Inter dentaria, su ubicación es entre los dientes debajo del punto en el que los dientes entran en contacto (17)



**FIGURA 1. ESQUEMA DE LA UBICACIÓN DE LOS COMPONENTES (17)**

Dentro de las cualidades normales que una encía sana debe de poseer tenemos que recalcar las siguientes:

Color. La encía que está pegada al hueso, es decir la encía adherida posee un color rosáceo y la mucosa alveolar se caracteriza por su color rojizo (18)

Contorno. Tiene una dependencia según la función y como estén alineados los dientes siguiendo de esta forma la arquitectura ósea (18)

Forma. Depende directamente de la forma y contorno de los dientes que se encuentran cerca, así como también de los espacios que hay entre los dientes denominados amebias (18)

Consistencia. Deberá de tener una consistencia firme a excepción de la parte ubicada en los márgenes (18)

Textura. Presenta la forma de puntas como si de una cascara de naranja se tratase (18)

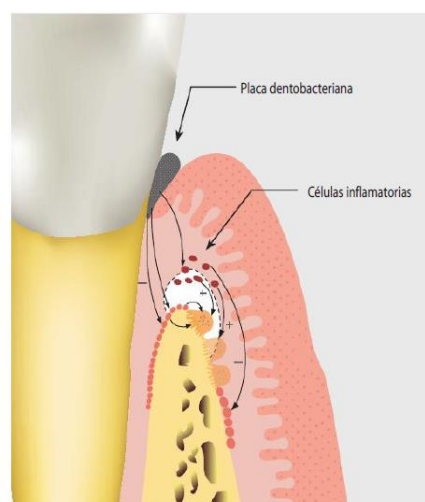


**FIGURA 2. EJEMPLO DE UNA ENCÍA SANA (19)**

Como bien ya se dio a conocer, y que reafirman otras fuentes una encía clínicamente sana debe de tener ciertos aspectos físicos como la consistencia firme, un color rosáceo y no debería de sangrar frente al contacto de una evaluación usando la sonda. Deberá de haber poco espacio en los surcos gingivales y el epitelio de unión junto al esmalte dental (17)

La gingivitis será una enfermedad periodontal que afectará y cambiará el aspecto y las condiciones físicas de una encía sana. La gingivitis es una inflamación que se da en un principio por la papila interdental y conforme da su avance rodeara el cuello del diente (17) ¿Por qué se da en esta zona? La respuesta es muy simple, por ser una zona donde se acumula la placa por ser una zona que se encuentra entre los dientes. Ahora bien, la enfermedad de la gingivitis posee una histopatología que es descrita por Page y Schroeder (1976) que consiste básicamente en 3 etapas (17)

Lo primero que ocurrirá será en los conductos sanguíneos gingivales de pequeño tamaño apicales al tejido que une. Los conductos empezarán a estirarse y en consecuencia aparecerán las células de inflamación, plasmáticas, linfocitos de tipo T, proteínas séricas y líquido hístico. Cabe mencionar que al ser una etapa temprana de la enfermedad lo más probable es que no haya signos clínicos que reflejen la inflamación de los vasos sanguíneos (17)



**FIGURA 3. FASE INICIAL DE LA GINGIVITIS. APARICIÓN DE CÉLULAS INFLAMATORIAS POR ACUMULACIÓN DE PLACA. (17)**



Por otra parte, en otro texto menciona que las fases tempranas, agudas o crónicas no se aplicarían aún como enfermedad periodontal, ya que la presencia de células inflamatorias es constante como si se tratase de una lucha continua microbiana para no dar cabida a una gingivitis clínica (17) por lo tanto, la encía al tener siempre la presencia de células inflamatorias como medida de autodefensa presentará una pequeña lesión de inflamación que no es considerada como gingivitis.

Al ser el factor de acumulación de placa, uno de los causantes de la aparición de células inflamatorias y por ende una leve inflamación de la encía, en caso de que la placa no sea retirada seguirá produciéndose más cambios de inflamación. Los cambios que se producirán debido a que no se retiró la acumulación de placa son: incremento de flujo de líquido gingival y la migración de PMN. Dichos cambios se darán en la parte del epitelio de unión y el surco gingival lo que ocasionar señales de separación celular y alguna proliferación de células basales. Los fibroblastos inician su degradación y las fibras de colágeno se desvanecen provocando que se debilite el sello encía-diente (17)

Durante esta etapa es muy probable que la encía tenga un aspecto físico sano y esto debido a que la lesión aún ocupa un área muy corta entre las encías (17)

Entonces, al no retirar la placa acumulada se producirá un aumento en la cantidad de células inflamatorias, sin embargo, el área de efecto es diminuto lo que no provocara que la encía se diferencie de una encía sana según su aspecto, lo que podría hacer que las personas no se preocupen de su salud



dental porque según su vista tienen las encías sanas y sin notoria inflamación.

Si la persona acumula placa y no tiene una correcta higiene oral se manifestará la gingivitis clínicamente visible en un periodo de tiempo de entre una a dos semanas. Los signos que se presentarán serán: señales clínicas de inflamación, papilas interdetales edematosas y con la evaluación de la sonda se verá un sangrado

(17) todos estos nuevos cambios se deben a que dentro de las encías se da una serie de sucesos inmunológicos con el fin de combatir los antígenos.

En este periodo de tiempo los linfocitos incrementan, sobre todo los de tipo B, ellos maduraran para convertirse en células plasmáticas encargadas de fabricar antígenos. Se detecta a algunos fagocitos, pero se estimula una inflamación secundaria aguda. El PMN sale de los vasos sanguíneos, aparecen inmunoglobulinas de tipo IgG y mastocitos en el tejido gingival (17)

El cuerpo activa un sistema de defensa para combatir todo lo producido por la acumulación de placa. Este proceso ocurre siempre, pero cuando la placa ya tiene de una semana a dos semanas los cambios surgirán serán sumativos que, en consecuencia, ya se podrá ver la encía con una mayor inflamación y predisposición al sangrado en un evidente sondeo clínico.



**FIGURA 4. SINTOMAS DE ENCIAS MARGINALES  
ENROJECIMIENTO (17)**

En esta etapa de gingivitis establecida al producirse una hinchazón y la desaparición del colágeno producirá que el margen gingival se desprenda fácilmente de la superficie dental originando una bolsa gingival que variara en tamaño según la consideración del edema inflamatorio e hinchazón (17) esto quiere decir que luego de los cambios ocurridos por una ineficiente higiene dental por más de una semana, las encías se encontraran en un estado de inflamación tal que ya no cumplirán bien la función de sellar a los dientes.



**FIGURA 5. GINGIVITIS ESTABLECIDA CON TUMEFACCIÓN PAPILAR  
EDEMATOSA (17)**

Como la enfermedad relacionada con la inflamación de la encía es da mediante una variedad de procesos resulta complicado clasificar la gingivitis (17) ahora bien se debe de recalcar que la gingivitis inducida por concentración de placa es más común, pero existen una variedad de otras enfermedades que afectaran a la encía y será necesario tenerlo en cuenta para futuros estudios.

En la concentración de placa se evidencia los siguientes signos clínicos: hinchazón en los bordes de encías, tono rojo, elevación del grado de calor del margen gingival, aumento de exudado gingival y el sangrado frente al sondeo, sin embargo, se encuentran confinados en la encía y se pueden revertir al quitar el factor etiológico (17)

Como ya se vio anteriormente, la cantidad de placa acumulada en la encía determinará la seriedad de la lesión y causará una disminución en la inserción del diente debido a la destrucción del colágeno y la inflamación gingival. La severidad de la enfermedad está relacionada por factores conectados a la anatomía dental, reticular y curaciones mal efectuadas (17). Se debe de tener en cuenta que la sintomatología (inflamación gingival) de la encía es muy diferente para cada persona y esta parcialmente relacionada con el tiempo de exposición de la placa bacteriana.

Es la enfermedad periodontal más común sin tener distinciones por la edad, empieza en el margen gingival y suele esparcirse por toda la encía (17)

La presencia de retenedores de placa puede empeorar la aparición y progreso de la enfermedad gingival (17). Es importante mencionar que hay diferentes retenedores de placa como por ejemplo el uso de ortodoncia, las



restauraciones con coronas o restauraciones con márgenes desbordantes, que en consecuencia podrían retener placa y empeorar la inflamación gingival.

El causante de la aparición y severidad de la gingivitis en esta etapa de la vida esta relacionada con la acumulación de la placa dentobacteriana, la caries y erupciones dentales; se debe de considerar que la adolescencia es una etapa donde las hormonas producirán en ambos sexos intensos estados inflamatorios, aunque se tenga niveles bajos de acumulación de placa (17)

Previo a la ovulación en el sexo femenino se podrá apreciar una encía eritematosa y hemorrágica, es decir, propensa al sangrado debido al aumento de la hormona letiuzante y el estraidol, pero al finalizar la ovulación irán decreciendo las características mencionadas (17). Entonces es necesario considerar como un factor de influencia el incremento de hormonas en este periodo, ya que producirán cambios en la encía y posibles sangrados.

Los medicamentos que tendrán mayor incidencia son los de tipo: anticonvulsivantes, inmunosupresores y bloqueadores de calcio (17) Se dará a conocer la gingivitis asociada a lo que más común se puede presentar en adolescentes de 16 y 17 años como es el uso de anticonceptivos.

Pueden provocar agrandamiento gingival, pero esto puede disminuir una vez que se deje de suministrar al cuerpo o se reduzca sus dosis. Además, provocan alta incidencia de inflamación gingival que tiene un cierto parecido a la inducida por la placa, pero en este caso la persona mostrara índices bajos de placa dentobacteriana (17)



Se mencionaron los factores más relevantes para el estudio de investigación, si bien se sabe existen mayores factores de incidencia para las enfermedades gingivales, algunos de ellos no se presentarán en adolescentes de 16 a 17 años y en caso de encontrarse casos involucrados con otros factores se tendrá en cuenta al momento de terminar la tesis de investigación. Para concluir, se tiene que tener en cuenta que la enfermedad dental más común será aquella producida por la placa dentobacteriana que puede ser empeorada por factores como la de presencia de retenedores de placa como lo son el uso de Brackets que muchas veces es común su uso en los adolescentes.

Como bien ya se mencionó, la gingivitis es un proceso que se da por la acumulación de placa y tiene otros factores de incidencia, dicho proceso pasa por una serie de etapas y es necesario ver cómo se puede evaluar la gravedad de la enfermedad.

La severidad será decidida en un nivel del 0 al 3, siendo 0 las encías normales; 1 hinchazón leve, ligero cambio de color y no se observa sangre; 2 hinchazón moderada, tumefacción, presencia de sangre al sondeo; 3 intensa, enrojecimiento y tumefacción notable junto con un sangrado espontáneo. La evaluación de las superficies de la encía se dará por separado. El índice es reversible, es decir, puede regresar a la escala 0 (20)

Las puntuaciones son las siguientes:

0 negativo: no se aprecia inflamación y no hay destrucción de los tejidos que realizan la función de soporte.



1 gingivitis leve: hinchazón en zona libre gingival.

2 gingivitis: la inflamación rodea completamente al diente

6 formación de bolsa: La unión del tejido epitelial con el diente se ha roto y se ha formado una bolsa. No afecta la capacidad de masticar normalmente; el diente no presenta movimientos.

8 destrucción avanzada y se pierde el rol de masticar: el diente puede estar suelto y realizar un sonido apagado cuando es golpeado con un objeto metálico; además se puede hundir dentro de su cavidad (20)

### **2.2.3. Salud oral**

La acumulación de la placa dentobacteriana al ser el principal factor que influye en el comienzo y agravamiento de la gingivitis es necesario saber que una buena higiene dental ayudara a reducir y revertir dicha enfermedad. Por ello se dará a conocer las principales fuentes que hablan sobre lo que se necesita para mantener una buena higiene dental que repercutirá en la salud oral.

La prevención de la gingivitis será principalmente a través de métodos no quirúrgicos que nos ayudaran a eliminar la placa dentobacteriana (17) y muchos autores coinciden con el uso de estos métodos para le prevención de la gingivitis. Por ejemplo, dentro de las formas más eficiente de prevención son las de un correcto cepillado con dentífrico (21) El principal objetivo de la fase 1 de periodontal es cambiar o eliminar la causa microbiana y los factores que contribuirán al progreso de la enfermedad (17)



Si la persona, paciente o en este caso el adolescente sabe sobre estas técnicas no quirúrgicas de prevención de las enfermedades periodontales y para ser específico sobre la enfermedad de la gingivitis hará posible que pueda aplicar dichas técnicas y de esta forma no llegar a tener un problema en las encías que podrían perjudicar con su salud y vida cotidiana, sin embargo, se tiene que tener en cuenta que en la ciudad de Juliaca no se tiene dicho conocimiento lo que provocaría que sea una enfermedad común en los adolescentes.

Löe y sus colegas, en 1965, demostraron que la presencia de placa es el factor de la inflamación de la encía (17) es por ello que si se tiene un control de este factor relacionado con la gingivitis podremos controlar la enfermedad. Ahora bien, ello significa que se debe de eliminar y evitar que se acumule la placa bacteriana en los dientes y en las áreas cercanas a las encías (17)

Es esencial registrar el porcentaje de placa en el paciente para evaluar la eliminación de esta. Este porcentaje se obtiene registrando las superficies de los dientes que se tiñen con un agente revelador de placa en una odontograma. Se identifica la cantidad de dientes y se multiplica por el número de superficies (ya que cada diente tiene cuatro superficies a considerar). Luego, se cuenta el número de superficies teñidas y se aplica una regla de tres para calcular el porcentaje de control personal de la placa (17)

Por lo tanto, para poder evaluar la acumulación de placa bacteriana y como se recomienda en el libro de enfermedades periodontales se hará el uso de pastillas reveladoras en los adolescentes y evaluar el porcentaje de placa

inicial que tienen y plasmarlo en una odontograma para su correcta evaluación.



**FIGURA 6. PORCENTAJE DE CONTROL PERSONAL DE PLACA**

El método más común para eliminar la placa dental es el cepillado de los dientes. Este método puede cambiar tanto la cantidad como la composición de la placa que se encuentra por encima de la línea de las encías (17). Por lo tanto, si el adolescente tiene un correcto cepillado de sus dientes lograra cambiar la etiología bacteriana logrando la prevención de enfermedades periodontales.

### TÉCNICAS DE CEPILLADO

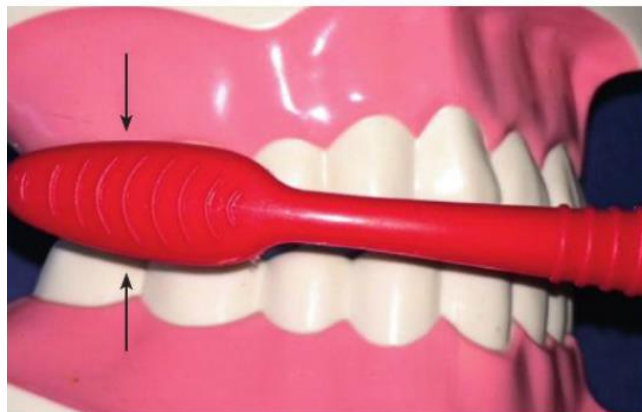
El cepillo dental es el instrumento más utilizado para limpiar las superficies exteriores, interiores y de oclusión de los dientes. No existe una técnica eficaz para cada uno de los pacientes, ya que hay diferentes factores que influencia como el mal posicionamiento o gravedad de la enfermedad periodontal, pero la mejor técnica será aquella que se deshaga de la mayor cantidad de placa dentobacteriana (17)

Cepillado horizontal; es el método más común y es utilizado por las personas que no han recibido una capacitación de higiene bucodental.



**FIGURA 7. CEPILLADO HORIZONTAL (17)**

Cepillado vertical; es conocida como la práctica de Leonard; el cepillo dental es colocado de forma de ángulo recto y el cepillado es de forma horizontal (17)



**FIGURA 8. TÉCNICA VERTICAL (17)**

Cepillado surcular; su nombre proviene la importancia de la limpieza en la zona del surco. Se establece en un ángulo de  $45^\circ$  en dirección al surco realizando movimientos de atrás hacia adelante (17)



**FIGURA 9. TÉCNICA SURCULAR (17)**

Técnica de Stillman; tiene el fin de limpiar zonas cervicales. Con una ligera presión se realizan movimientos de vibración y ligeramente circulares sin separar las cerdas del cepillo (17)



**FIGURA 10. TÉCNICA STILLMAN (17)**

Técnica circular; la cabeza del cepillo es colocado de forma oblicua la raíz del diente con las cerdas colocadas en el margen gingival y en el diente, se realiza una ligera presión y el cepillo es girado hacia la encía y diente (17)



**FIGURA 11. TÉCNICA CIRCULAR (17)**

Técnica de Stillman y Bass modificada; está diseñada para la higiene en la zona cervical y los tejidos adyacentes. Se le añade un movimiento de rodillo con el fin de limpiar mejor las zonas entre los dientes (17)



**FIGURA 12. TÉCNICA STILLMAN MODIFICADA. (17)**

Por lo tanto, se tiene una gran variedad de técnicas de cepillado y cada una de ellas está diseñada para limpiar zonas específicas de los dientes e incluso algunas se modificaron para poder alcanzar una buena higiene entre los dientes, ya que es una zona algo compleja de limpiar por el difícil acceso del cepillo dental. Ahora bien, en el caso del cepillado además de la técnica de cepillado se debe tener en cuenta el factor del tiempo que una persona dedica para realizar un correcto retiro de la placa dental.



Estudios demostraron la relación que existe entre el tiempo que una persona pasa realizando el cepillado con la cantidad de placa removida. Se recomienda realizar el cepillado por un tiempo promedio de dos minutos sin importar si se está usando un cepillo manual o eléctrico (17)

Si bien el uso del cepillo es la técnica más utilizada por la población para remover la placa dentobacteriana, no es suficiente ya que hay lugares entre los dientes que son ubicaciones de difícil acceso para el cepillo provocando una acumulación de placa que con el tiempo puede desembocar en una enfermedad periodontal como es el caso de inflamación de encía.

El cepillado no tiene la misma efectividad en zonas interdetales (17). Aunque el cepillo es fundamental, se le tienen que añadir algunos aditamentos para que se realice un correcto retiro de la placa en zonas de retención de placa dentobacteriana. Se ha comprobado que puede ser más grave en estas zonas ubicadas entre los dientes(interproximales) y eh ahí la importancia de la limpieza de estas zonas (17)

Es uno de los aditamentos que es utilizado entres la población con más frecuencia (17), pero en la ciudad de Juliaca según observaciones es bastante raro ver personas que usen este complemento en su higiene oral y mucho más extraño es que lo sepan utilizar correctamente. Las indicaciones para el uso del hilo dental son: se usará 30 centímetros de hilo, se coloca alrededor del dedo medio en ambas manos y es controlado por el dedo índice y pulgar para ser introducido en la zona interproximal como si de manipular una sierra se tratase (17)



Por otro lado, para limpiar la lengua, se colocará el cepillo en la parte trasera de la lengua lo más que se pueda y se realizará movimientos como de barrido hacia delante con un mínimo de 6 repeticiones (17)

Se debe tener en cuenta que con un correcto uso de estos instrumentos dentales se llegara a prevenir la propagación de enfermedades periodontales, el cepillado es fundamental para la eliminación y prevención de acumulación de placa, sin embargo, no es suficiente y por ello tiene complementos que ayudaran a retirar la placa en zonas de difícil acceso para el cepillo dental.



## CAPITULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

##### Enfoque cuantitativo

Es un proceso ordenado, coherente y secuencial que ayudaran a comprobar suposiciones. La palabra quantitas se vincula a los métodos de conteo y numeración. Cada etapa que si sigue bajo este enfoque debe de ser de forma estrictamente secuencial, ya que cada etapa precede a la anterior y no se pueden saltar dichas etapas, sin embargo, se pueden redefinir las etapas comprendidas en el enfoque. La secuencia es idea que se delimita para posteriormente plantear los objetivos y preguntas; luego se hace la revisión bibliográfica y se construye un marco teórico (23)

##### 3.1.1. TIPO

##### Estudio transversal

Son aquellos estudios en los que se desarrollaran en el momento actual y especifico, teniendo en cuenta la delimitación del estudio aplicado en la muestra de estudio (24)



### 3.1.2. NIVEL

Investigación correlacional

La principal finalidad de este tipo de estudio es buscar la relación que hay entre dos o más conceptos, es más se busca la intensidad de asociación que hay entre los conceptos (23) Se realiza las mediciones de cada concepto para luego poder comparar su relación

### 3.1.3. DISEÑO

No experimental

Es un diseño de investigación donde no se realiza ningún tipo de manipulación a la variable (22) solo se recolectarán datos para su posterior análisis y determinar resultados de nuestro estudio.

### 3.1.4. MÉTODO

Método de observación

El método es el sendero que nos guiara y dictaminara las operaciones previstas de antemano con el fin de llegar a la meta. Se hará el uso del método de observación, se recolectará la información de manera estructurada verificado y confiable de situaciones que pueden ser observadas (22)

## 3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Se llevó a cabo en la I.E.S Pedro Vilcapaza ubicado en el distrito de San Miguel. Es importante determinar el ámbito de estudio, ya que hace referencia a la población objetivo que será estudiada y donde se generalizaran los resultados obtenidos de investigación. (23)

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: es un grupo de todas las partes que integran y a los cuales va dirigido el estudio de investigación (25) La población estuvo conformada por estudiantes adolescentes de la I.E.S "Pedro Vilcapaza" matriculados en 2024.

Muestra: Se tomó en cuenta 80 estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Secundaria "Pedro Vilcapaza" matriculados en el año 2024 elegidos con el muestreo no probabilístico,

### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Se dimensiona la primera variable con el uso de la observación y para la comparación de nuestra segunda variable (conocimiento de salud oral) se hará el uso de un cuestionario.

#### INSTRUMENTO

Variable 1. Cuestionario de encuesta. Nivel de conocimiento sobre prevención de salud en adolescentes.

Variable 2. Ficha de observación Índice Gingival de Löe y Silness: Gingivitis, índice de porcentaje de placa.

### 3.5. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Cuestionario de nivel de conocimiento de salud oral, validado en el trabajo realizado de Perea (26).

Índice Gingival Löe y Silness validado bajo un estándar internacional y en el trabajo de investigación de Marquez (27)

### 3.6. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Mediante software SPSS se hará uso de la prueba de hipótesis de chi cuadrado con regresión lineal, con el fin de encontrar el grado de correlación en nuestras variables. Se definirán las hipótesis de la siguiente manera:

Ha: Existe una relación significativa entre la gingivitis y el conocimiento de la salud oral en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel, 2024

Ho: No existe una relación significativa entre la gingivitis y el conocimiento de la salud oral en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel, 2024

### 3.7. RECOGIDA DE DATOS

Todos los datos fueron guardados luego del recojo de la información, se hizo el uso de software como el Microsoft Excel, spss y matlab. Se realizaron tablas estadísticas y figuras con el fin de representar la información. Una vez recogido los datos se procedió a utilizar el procesador de datos SPSS para poder realizar la prueba de hipótesis de chi cuadrado con el objeto de encontrar la relación de las variables estudiadas.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. PRESENTACIÓN

Características sociodemográficas

TABLA 1.

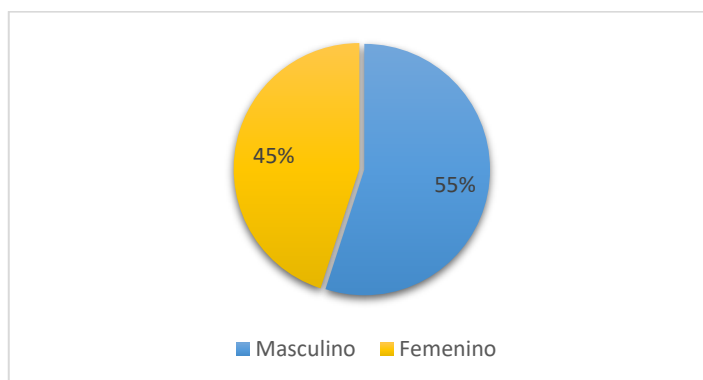
**SEXO DE LOS ESTUDIANTES EVALUADOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

	Sexo	
	fi	%
<b>Masculino</b>	44	55.0
<b>Femenino</b>	36	45.0
Total	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA 1

**SEXO DE LOS ESTUDIANTES EVALUADOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente. Tabla 1



## INTERPRETACIÓN

Según tabla 1 de los estudiantes evaluados de la IES Pedro Vilcapaza se puede evidenciar que de la muestra conformada por 80 estudiantes 44 estudiantes (55%) pertenecen al sexo masculino y 36 estudiantes (45%) pertenecen al sexo femenino. Se pudo indicar que una gran cantidad de la muestra evaluada de estudiantes pertenece al sexo masculino. En este caso es debido a su predominancia a poder ser evaluados en el estudio por una mayor conciencia de su salud oral.

**TABLA 2.**

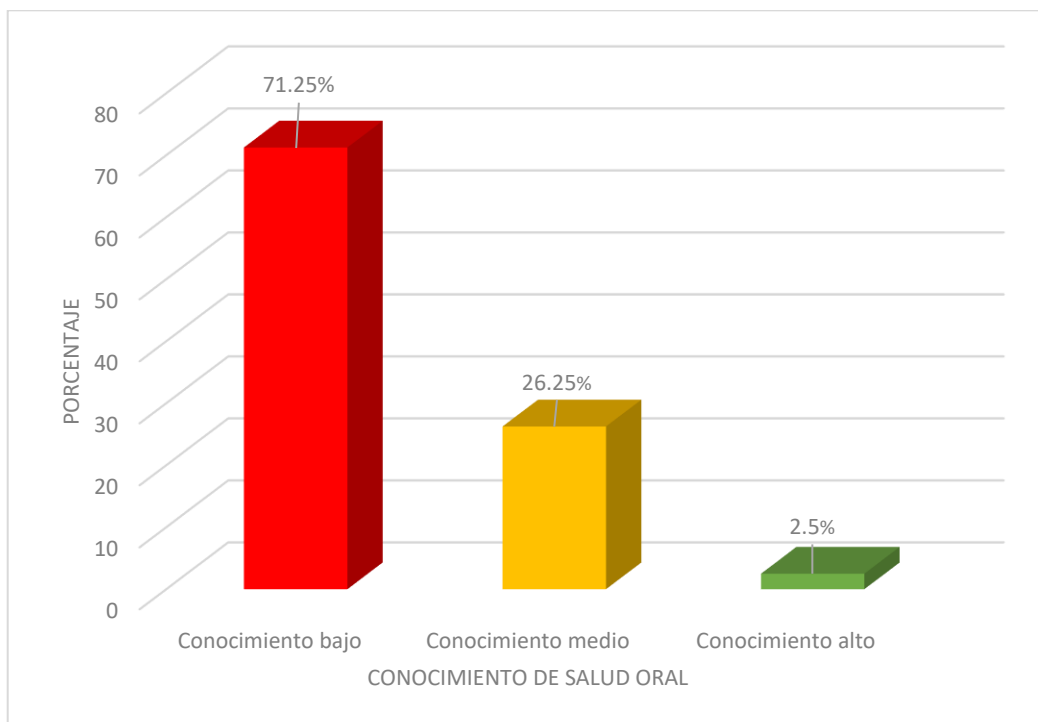
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

Conocimiento de Salud oral		
	fi	%
<b>Conocimiento bajo</b>	57	71.25
<b>Conocimiento medio</b>	21	26.25
<b>Conocimiento alto</b>	2	2.5
<b>Total</b>	80	100

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA 2.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024**



Fuente. Tabla 2



## INTERPRETACIÓN

Según la tabla 2 la medición de la variable estudiada del nivel de conocimiento de salud oral de los estudiantes de quinto grado de la IES Pedro Vilcapaza se obtuvieron dentro de los resultados que el 71.25% (57) del total de los estudiantes evaluados se encontraron dentro de un nivel de conocimiento bajo; el 26.25% (21) del total de estudiantes presentaron un conocimiento medio de salud oral y solo el 2.5% (2) de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto.

Del total de la muestra se evidencio que una parte significativa tiene conocimientos bajos en lo que respecta a su salud oral, mientras que, una minoría tiene conocimientos altos, ello puede indicar que los estudiantes no tienen un buen conocimiento para poder cuidar de su salud oral dentro del conocimiento de las técnicas de cepillado, las formas de prevención y el conocimiento de enfermedades estomatognáticas que podría desembocar en enfermedades bucodentales afectando su calidad de vida.

**TABLA 3.**

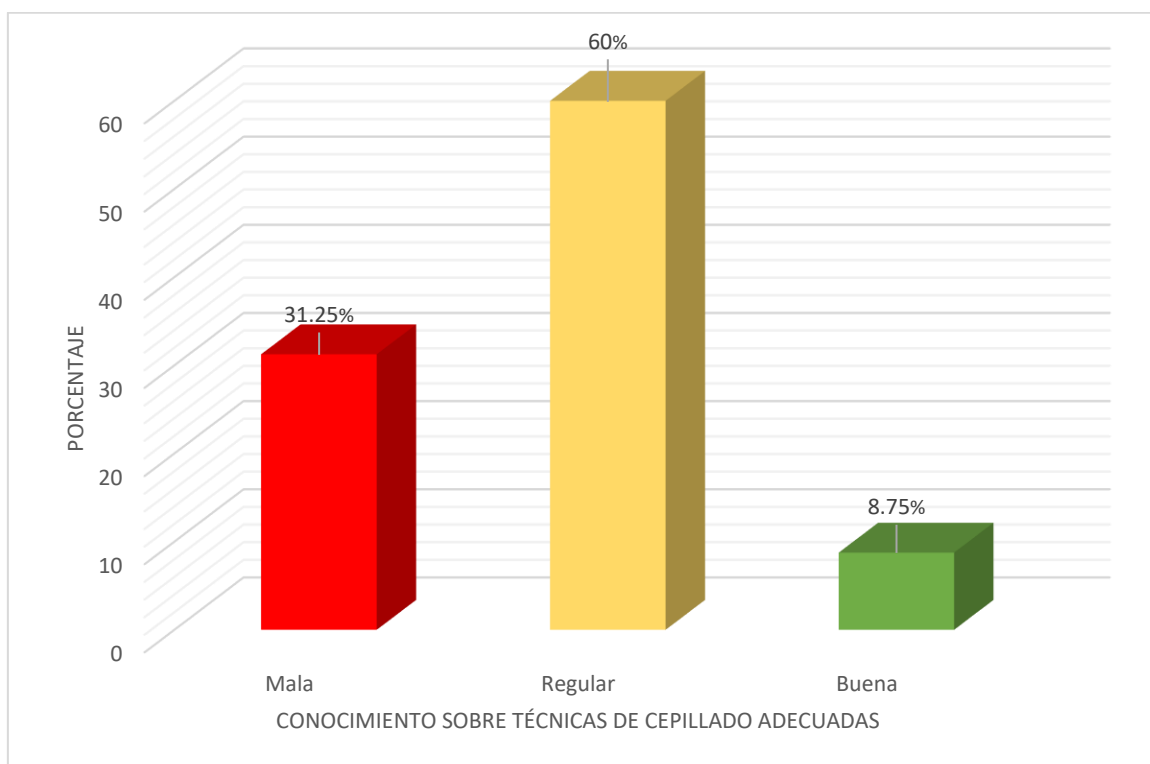
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE CEPILLADO EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas		
	fi	%
<b>Mala</b>	25	31.25
<b>Regular</b>	48	60
<b>Buena</b>	7	8.75
<b>Total</b>	80	100

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA 3.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE CEPILLADO EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente. Tabla 3



## INTERPRETACIÓN

Se evidencia que en tabla 3 la dimensión de conocimiento de las técnicas de cepillado en los estudiantes de quinto grado se obtuvieron los siguientes resultados; el 60% conformado por 48 estudiantes del total de la muestra obtuvieron un nivel de conocimiento regular; el 31.25% (25) de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimientos malo y solo el 8.75% (7) del total obtuvieron un nivel de conocimientos alto.

**TABLA 4.**

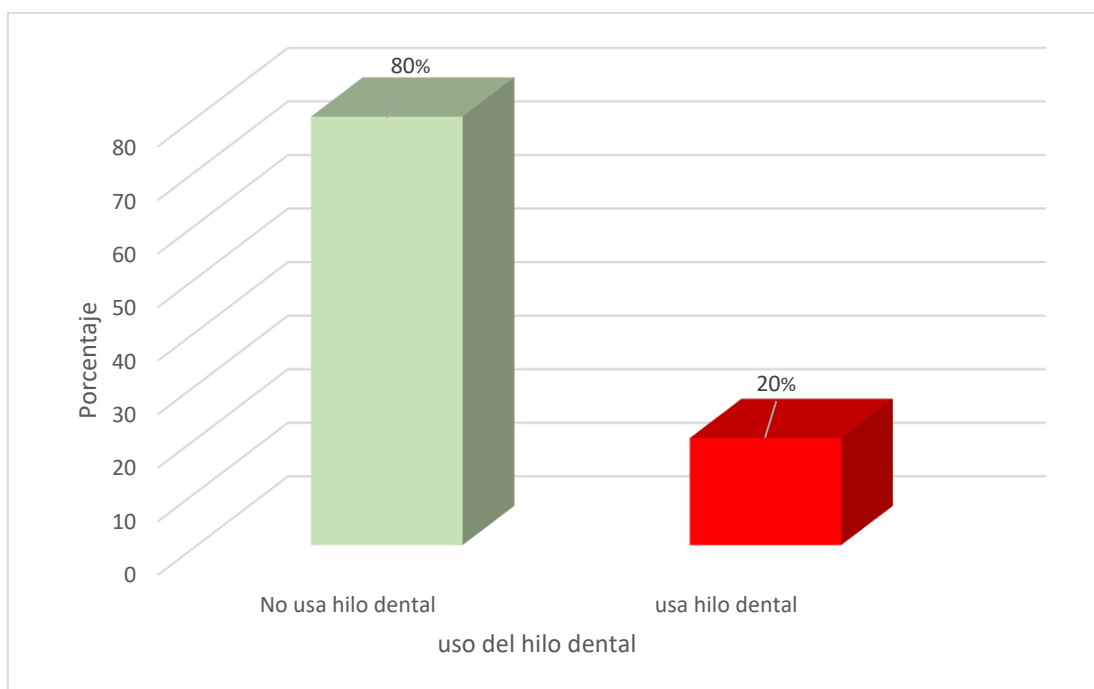
**USO DEL HILO DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

<b>Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental</b>		
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>No usa hilo dental</b>	64	80.00
<b>usa hilo dental</b>	16	20.00
<b>Total</b>	80	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA 4.**

**USO DEL HILO DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente. Tabla 4



## INTERPRETACIÓN

Según tabla 4 en la dimensión evaluada de la conciencia del uso del hilo dental de los estudiantes de la IES Pedro vilcapaza se obtuvo que hay una predominancia de estudiantes que no usan hilo dental conformada por 64 estudiantes (80%), mientras que solo 16 estudiantes (20%) hacen el uso del hilo dental. Respecto a ello se puede decir que al no tener una conciencia sobre el uso de este instrumento de limpieza puede repercutir en la acumulación de placa en zonas interdetales.

**TABLA 5.**

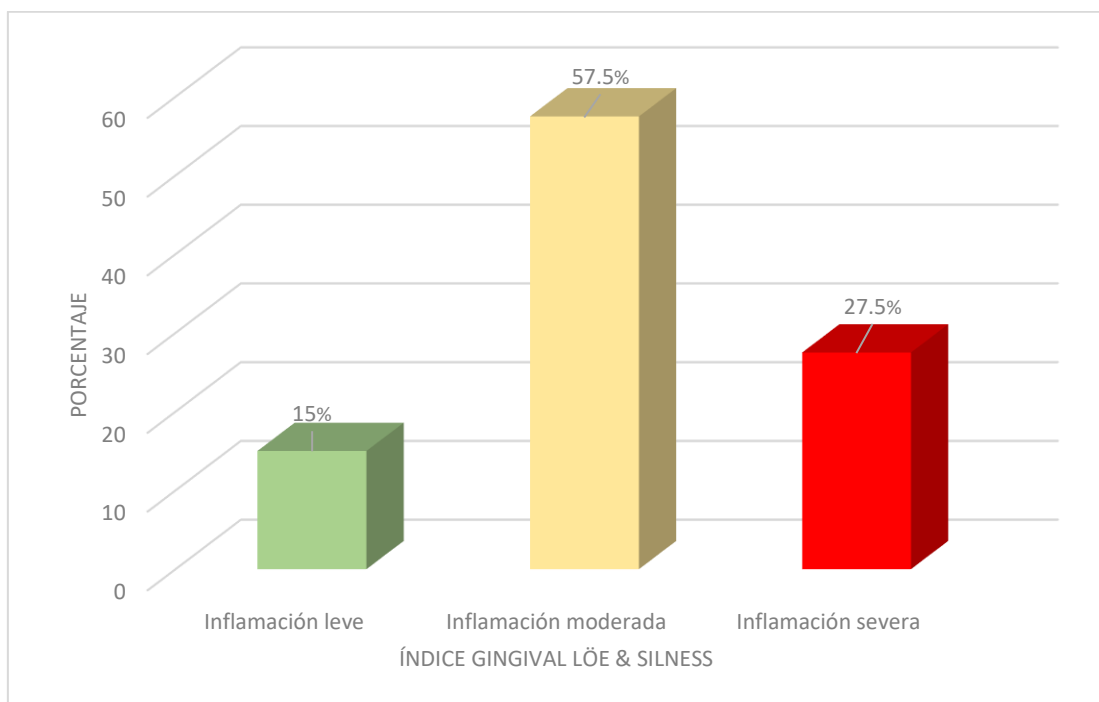
**ÍNDICE GINGIVAL LÖE & SILNESS EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

Índice Gingival Löe & Silness		
	fi	%
Inflamación leve	12	15.00
Inflamación moderada	46	57.50
Inflamación severa	22	27.50
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA 5.**

**ÍNDICE GINGIVAL LÖE & SILNESS EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente. Tabla 5



## INTERPRETACIÓN

Se aprecia que en tabla 5 en la medición del índice gingival de los estudiantes de quinto grado se obtuvieron los siguientes resultados: El 57.5% (46 estudiantes) tuvieron un nivel de inflamación moderada, siendo la gran mayoría de la muestra evaluada en la que se requiere atención para que no progrese a un nivel severo, el 27.5% (22 estudiantes) obtuvieron un nivel de inflamación severa lo que indicó que dichos estudiantes sufren una inflamación grave en las encías considerada una enfermedad; por otro lado, solo el 15% (12 estudiantes) obtuvieron una inflamación de las encías leves que se considera como una buena salud de las encías.

Se debe de tener en cuenta que la mayor parte de la muestra de estudiantes evaluada posee una inflamación de moderada o severa donde se puede requerir una intervención con el fin de poder reducir la cantidad de estudiantes que presenten dichos niveles de inflamación en sus encías.

**TABLA 6**

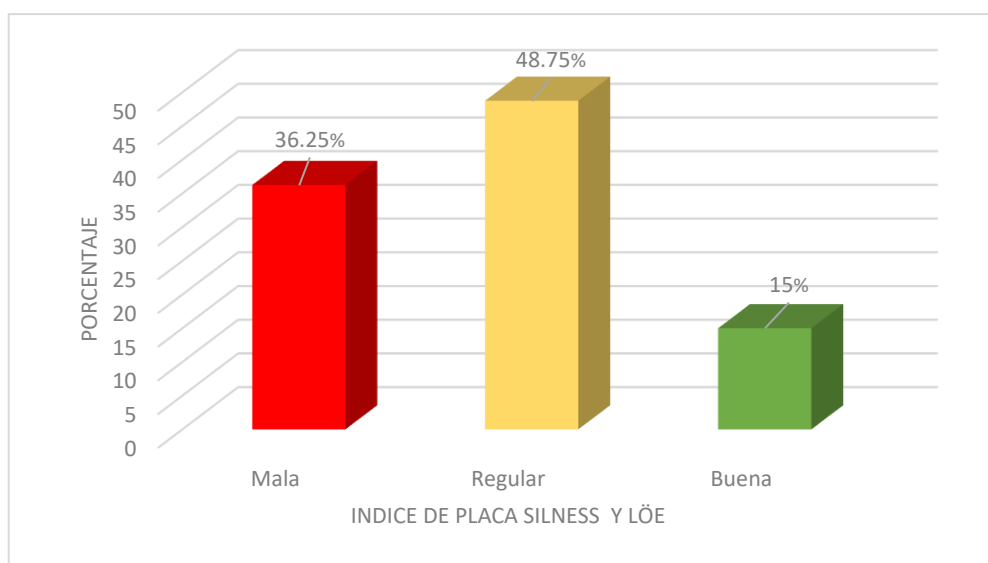
**ÍNDICE DE PLACA SILNESS Y LÖE EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

Índice de placa Silness y Løe		
	fi	%
<b>Mala</b>	29	36.25
<b>Regular</b>	39	48.75
<b>Buena</b>	12	15
<b>Total</b>	80	100

Fuente: Matriz de sistematización de datos

**FIGURA 6.**

**ÍNDICE DE PLACA SILNESS Y LÖE EVALUADA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente. Tabla 6

## INTERPRETACIÓN

Según tabla 6 en la dimensión evaluada en los estudiantes de quinto grado se obtuvo que el 48.75% (39 estudiantes) se encontraron en el nivel regular de índice de placa lo que indica que presentaron placa visible de espesor poco o moderado en tercio gingival; el 36.25% (29 estudiantes) obtuvieron un nivel de índice de placa



mala con una acumulación significativa de placa bacteriana y solo el 15%(12 estudiantes) se encontraron en el nivel de índice de placa bueno lo que indicaría que no hay presencia de placa a simple vista.

## 4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En el presente apartado se dará a conocer los resultados obtenidos con la prueba de chi cuadrado que contrastarán las hipótesis y darán respuestas tanto al objetivo general y objetivos específicos.

## 4.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### Contrastación de objetivo general

El objetivo general es Determinar el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024

Se obtuvieron los siguientes resultados: el conocimiento de técnicas de cepillado, el uso del hilo dental, el conocimiento de medidas preventivas y el conocimiento de enfermedades estomatognáticas tienen una relación significativa con la gingivitis evaluada en los estudiantes del quinto grado de la IES Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024.

Al comprobarse que  $X^2_{\text{calc}}$  es mayor  $X^2_{\text{tab}}$ , con  $p < 0.001$  y un nivel de significancia del 5% se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula de investigación. Por lo tanto, se concluye que existe relación entre el conocimiento de salud oral con la gingivitis en los estudiantes del quinto grado de la institución educativa secundaria Pedro Vilcapaza.

**TABLA 7**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD ORAL Y LA PREVENCIÓN DE GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

		Conocimiento de Salud oral						Total	
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Índice Gingival Løe &amp; Silness</b>	<b>Inflamación leve</b>	0	0.0	10	47.6	2	100.0	12	15.0
	<b>Inflamación moderada</b>	36	63.2	10	47.6	0	0.0	46	57.5
	<b>Inflamación severa</b>	21	36.8	1	4.8	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		57	100.0	21	100.0	2	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

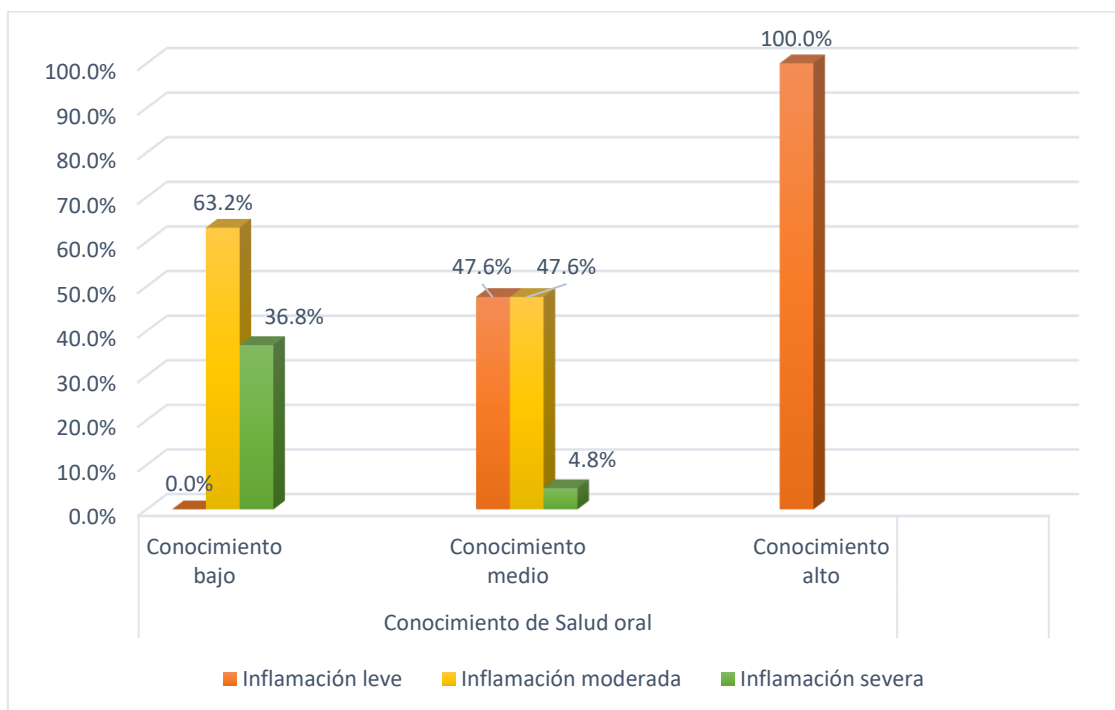
$X^2_{calc} = 41.210$

$p = 0.000$

$gl = 4$     $\alpha = 0.05$

**FIGURA 7.**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD ORAL Y LA PREVENCIÓN DE GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente: Tabla 7



## INTERPRETACIÓN

se observa según tabla 7 los resultados donde se relaciona el conocimiento de salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado se obtuvieron que del total de evaluados con el cuestionario y el Índice Gingival presentaron un nivel de conocimientos de salud oral bajo (57 estudiantes), los cuales el 63.2% presentó una inflamación moderada en las encías y el 36.8% presentó una inflamación severa. Los resultados indican que un conocimiento bajo de salud oral es un factor de riesgo para la salud gingival.

Del total de estudiantes que se encuentran en el nivel de conocimiento medio (21), el 47.6% presentó una inflamación leve; el 47.6% presentó una inflamación moderada y solo el 4.8% presentó una inflamación severa.

De los estudiantes que se encuentran con conocimientos altos de salud oral; el 100% conformado solo por 2 estudiantes presentan una inflamación leve.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un error de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 42.21$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 9.488$  con 4 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el conocimiento de salud oral tiene relación con la prevención de gingivitis.

### **Contrastación de objetivo específico 1.**

Identificar la relación entre el Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes.

**TABLA 8.**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE CEPILLADO ADECUADAS Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

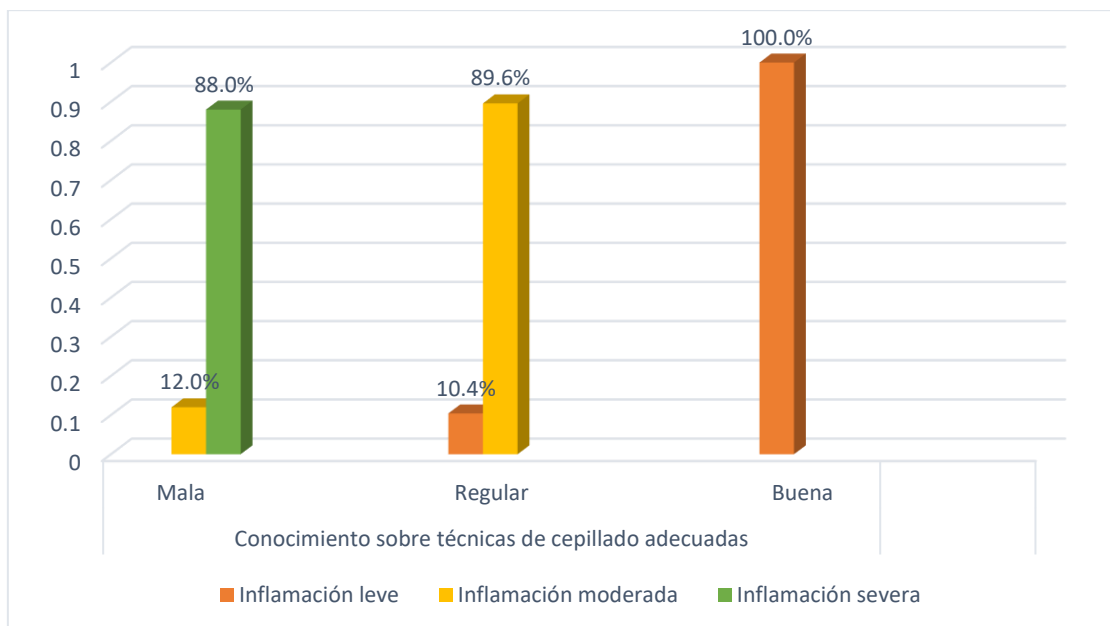
		Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas							
		Mala		Regular		Buena		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Índice Gingival Loe &amp; Silness</b>	<b>Inflamación leve</b>	0	0.0	5	10.4	7	100.0	12	15.0
	<b>Inflamación moderada</b>	3	12.0	43	89.6	0	0.0	46	57.5
	<b>Inflamación severa</b>	22	88.0	0	0.0	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		25	100.0	48	100.0	7	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2_{calc} = 108.158$        $p = 0.000$        $gl = 4$        $\alpha = 0.05$

**FIGURA 8**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE CEPILLADO ADECUADAS Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente: Tabla 8

## INTERPRETACIÓN

Se observa tabla 8 los resultados del Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado, se obtuvo que del total de evaluados con el cuestionario y el Índice Gingival presentaron un nivel de conocimientos de técnicas de cepillado regular (48 estudiantes), los cuales el 89.6.% presentó una inflamación moderada y el 10.4% presentó una inflamación leve.

Del total de estudiantes que se encuentran en el nivel de conocimiento malo (25), el 88% presento una inflamación severa lo que indicaría que debido al desconocimiento de una técnica de cepillado adecuada repercutiría en la inflamación, enrojecimiento, sangrado, hipertrofia, ulceración de las encías, por otro lado, el 12% presento una inflamación moderada.

De los estudiantes que se encuentran con conocimientos buenos en técnicas de cepillado; el 100% conformado solo por 7 estudiantes presentan una inflamación leve.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 108.158$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 9.488$  con 4 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el conocimiento de las técnicas de cepillado adecuadas tiene relación con la gingivitis.

### **Contrastación de objetivo específico 2.**

Describir la relación entre la Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes.

**TABLA 9**

**RELACIÓN ENTRE LA CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL HILO DENTAL Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

		Índice Gingival Løe & Silness						Total	
		Inflamación leve		Inflamación moderada		Inflamación severa			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental	No usa hilo dental	0	0.0	42	91.3	22	100.0	64	80.0
	usa hilo dental	12	100.0	4	8.7	0	0.0	16	20.0
<b>Total</b>		12	100.0	46	100.0	22	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2_{calc} = 57.174$

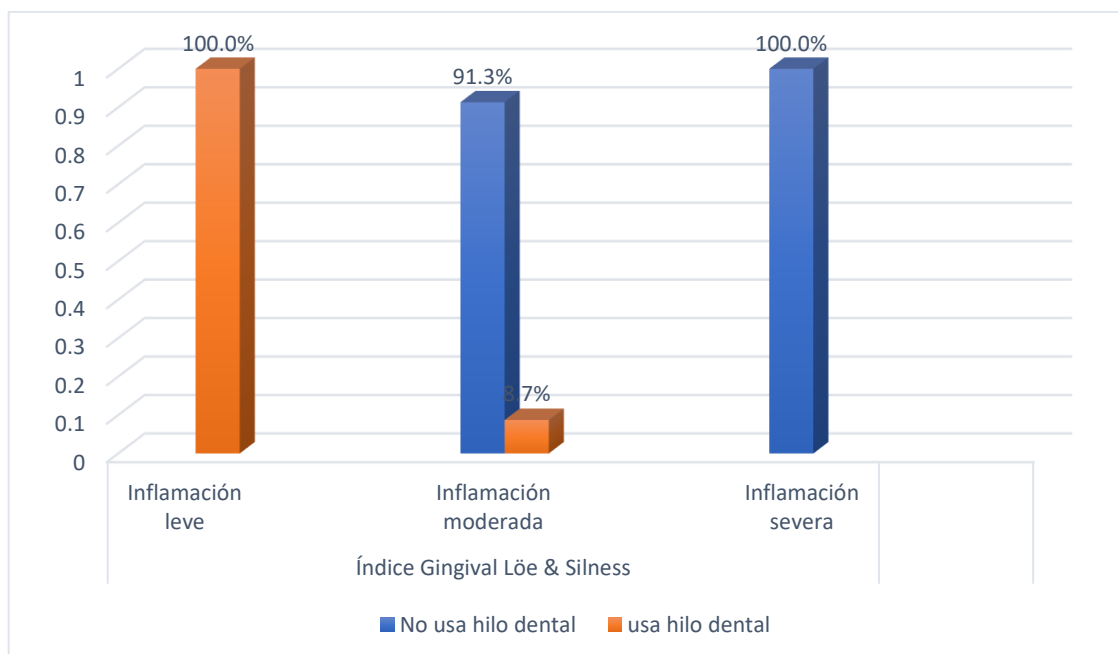
$p = 0.00$

$gl = 2$

$\alpha = 0.05$

**FIGURA 9.**

**RELACIÓN ENTRE LA CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL HILO DENTAL Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente: Tabla 9



## INTERPRETACIÓN

En la tabla 9 se observa que se obtuvo que del total de evaluados, de los estudiantes que presentaron inflamación moderada (46), el 91.3% de ellos no usaban de manera consciente el hilo dental para su limpieza, mientras que solo el 8.7% si usaban de manera consciente el hilo dental.

Del total de estudiantes que presentaron una inflamación severa (22), el 100% no hacía uso consciente del hilo dental, lo que significa que no limpiaban bien la zona Inter dentaria causando gingivitis.

De los estudiantes que presentaron una inflamación leve (12) el 100% de ellos si hacían uso consciente del hilo dental.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 57.174$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 5.991$  con 2 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el uso consciente del hilo dental tiene relación con la gingivitis.

### **Contrastación de objetivo específico 3.**

Identificar la relación entre el conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes.

TABLA 10

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y LA PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024

		Índice de placa Silness y Løe							
		Mala		Regular		Buena		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento de Salud oral	Conocimiento bajo	27	93.1	30	76.9	0	0.0	57	71.25
	Conocimiento medio	2	6.9	9	23.1	10	83.3	21	26.25
	Conocimiento alto	0	0.0	0	0.0	2	16.7	2	2.5
<b>Total</b>		29	100.0	39	100.0	12	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2_{calc} = 41.187$

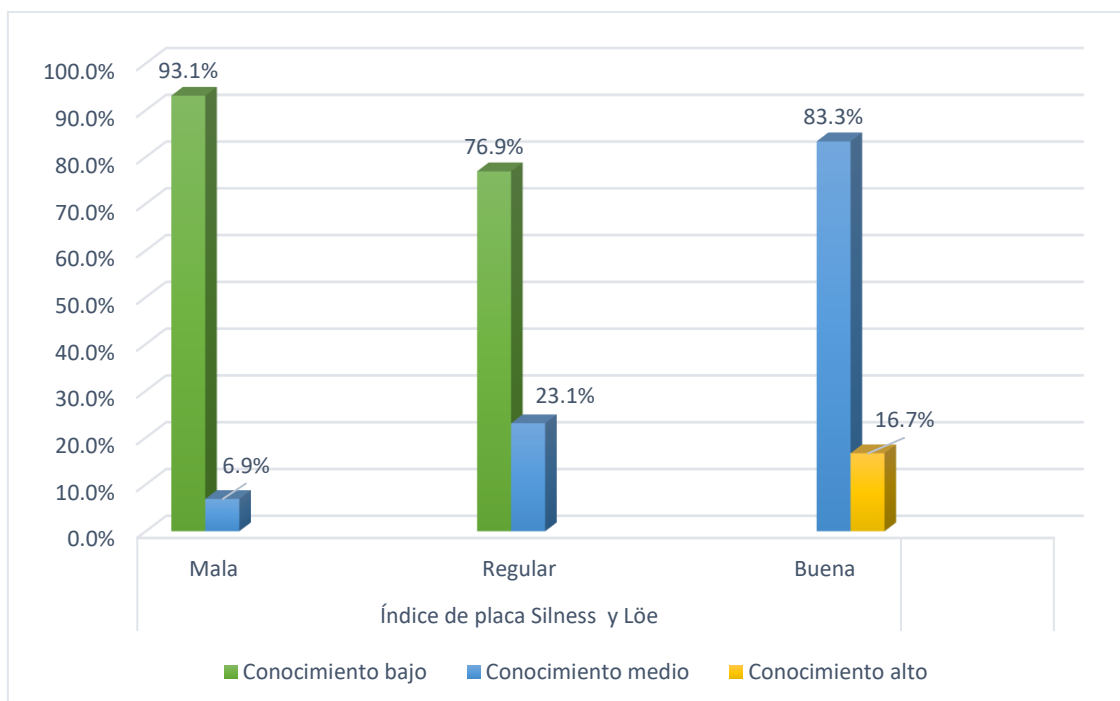
$p = 0.000$

$gl = 4$

$\alpha = 0.05$

FIGURA 10.

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y LA PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.



Fuente: Tabla 10

## INTERPRETACIÓN

Lo obtenido según tabla 10 del nivel de conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes de quinto grado donde se obtuvo que del total de evaluados con el cuestionario y el Índice de placa Silness & Løe, se encuentran en nivel regular de placa (39), el 76.9% del total poseen un conocimiento bajo de salud oral y el 23.1% poseen un conocimiento medio. Ello indica que aquellos con conocimientos bajos de salud oral tienden a tener una mala higiene lo que repercute en la aparición de abundante placa bacteriana que podría desarrollar sarro en los dientes

Del total de estudiantes que obtuvieron un nivel malo (29), el 93.1% obtuvieron una calificación de conocimiento bajo y el 6.9% obtuvo un nivel de conocimiento medio en salud oral.

De los estudiantes que se encontraron en el nivel de placa óptimo o bueno (12) el 83.3% obtuvieron un nivel de conocimiento medio y el 16.7% obtuvieron un nivel de conocimiento alto.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 41.187$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 9.488$  con 4 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el conocimiento de salud oral tiene relación con la presencia de placa bacteriana.

### **Contrastación de objetivo específico 4.**

Analizar la relación entre el conocimiento de salud oral y la inflamación gingival en los estudiantes

TABLA 11

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.

		Nivel de conocimiento en medidas preventivas						Total	
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Índice Gingival	Inflamación leve	1	1.96	9	33.3	2	100.0	12	15.0
Löe & Silness	Inflamación moderada	29	56.86	17	63.0	0	0.0	46	57.5
	Inflamación severa	21	41.18	1	3.7	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		51	100.0	27	100.0	2	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2_{calc} = 32.336$

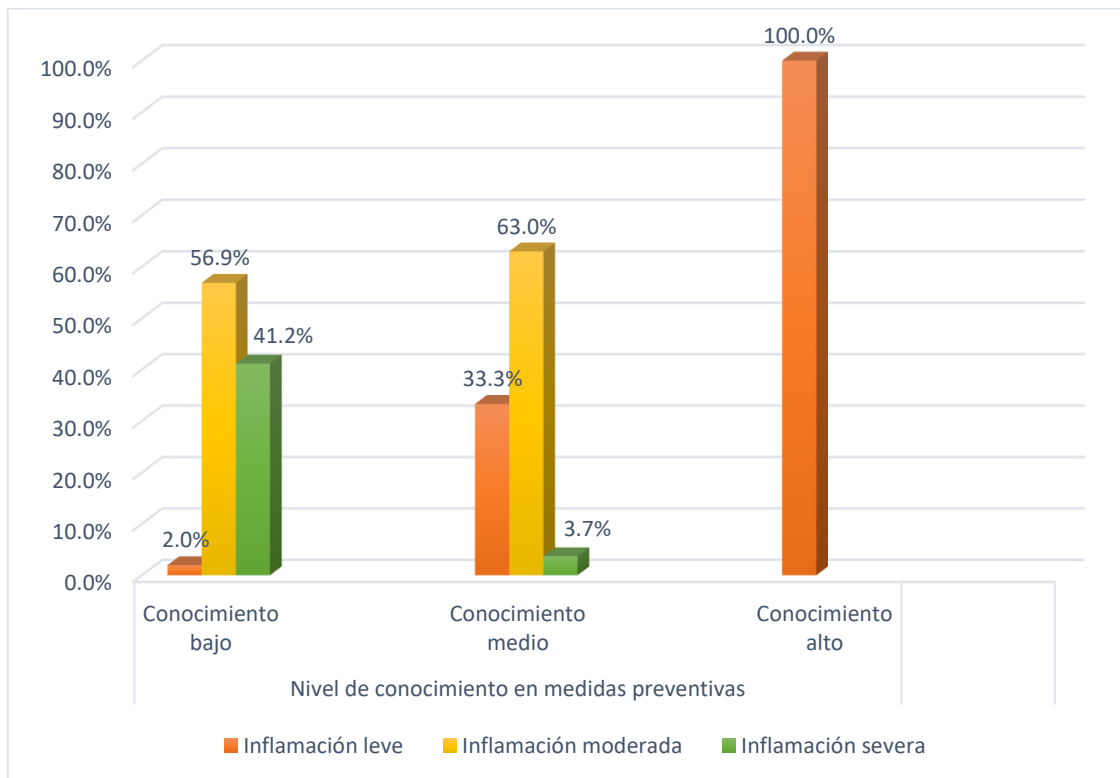
$p = 0.000$

$gl = 4$

$\alpha = 0.05$

FIGURA 11.

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.



Fuente: Tabla 11



## INTERPRETACIÓN

En base a la tabla 11 se observa los resultados de la relación del conocimiento de salud oral en su dimensión de medidas preventivas y la inflamación gingival en los estudiantes de quinto grado donde se obtuvo que del total de evaluados con el cuestionario y Índice Gingival Loe & Silness de los estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo(51), el 56.86% de ellos tienen una inflamación gingival moderada, el 41.18% de los estudiantes presentaron una inflamación severa y el 1.96% presentó una inflamación leve de las encías. Los resultados indican que el 98.1% de estudiantes tienen una inflamación gingival de moderada o severa y se relaciona con el conocimiento bajo en medidas preventivas de la gingivitis.

Del total de estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento medio el 63% de ellos presentaron una inflamación moderada, el 33.3% presentó una inflamación leve y solo el 3.7% presentó inflamación severa.

De los estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento alto en medidas preventivas en su higiene dental el 100% de ellos presentaron una inflamación leve.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 32.336$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 9.488$  con 4 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el conocimiento de salud oral en su dimensión de medidas preventivas tiene relación con la inflamación gingival.

**TABLA 12.**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.**

		Nivel de conocimiento en enfermedades estomatognáticas						Total	
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Índice Gingival Løe &amp; Silness</b>	<b>Inflamación leve</b>	0	0.0	2	5.7	10	58.8	12	15.0
	<b>Inflamación moderada</b>	12	42.9	29	82.9	5	29.4	46	57.5
	<b>Inflamación severa</b>	16	57.1	4	11.4	2	11.8	22	27.5
<b>Total</b>		28	100.0	35	100.0	17	100.0	80	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$X^2_{calc} = 49.033$

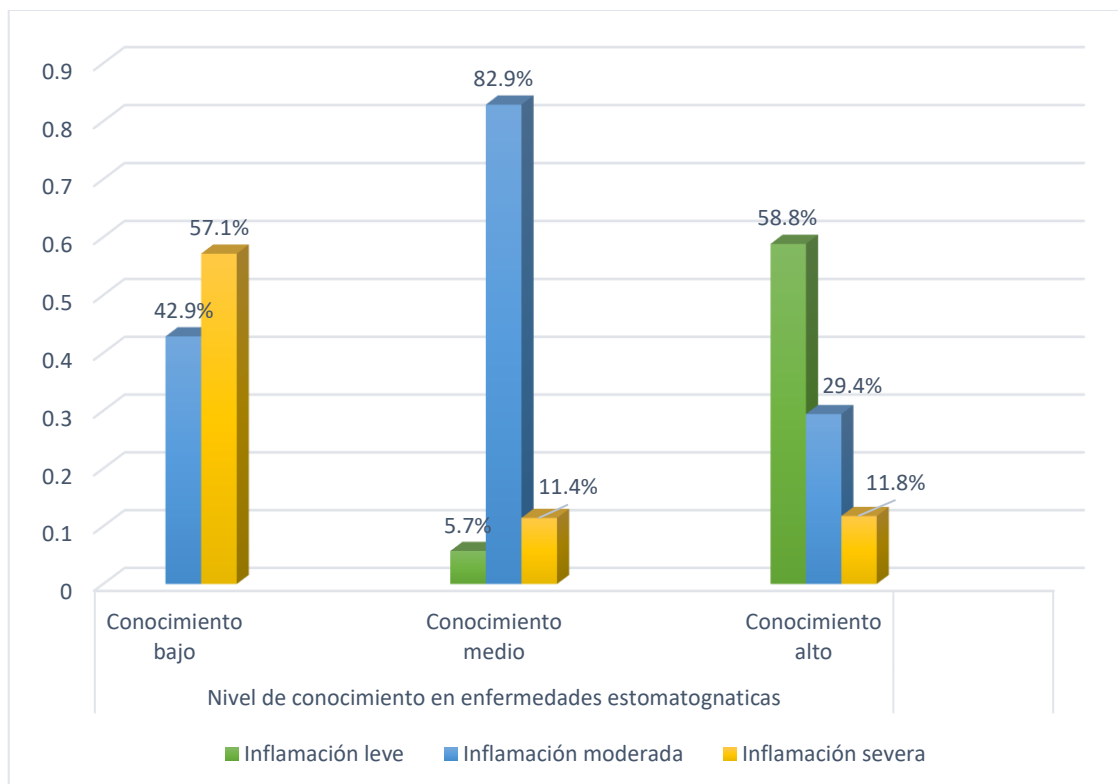
$p = 0.000$

$gl = 4$

$\alpha = 0.05$

**FIGURA 12.**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.**



Fuente: Tabla 12



## INTERPRETACIÓN

En contraste a la tabla 12 se obtuvieron los resultados del nivel de conocimiento de salud oral en su dimensión enfermedades estomatognáticas y la inflamación gingival en los estudiantes de quinto grado donde se obtuvo que del total de evaluados con el cuestionario y Índice Gingival Løe & Silness que obtuvieron un nivel de conocimiento medio (35), el 82.9% de ellos tienen una inflamación gingival moderada; el 11.4% de los estudiantes presentaron una inflamación severa y el 5.7% presentó una inflamación leve. Los resultados indican que hay una gran parte significativa de estudiantes que tienen enrojecimiento y sangrado al contacto con la sonda.

Del total de estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo (28) el 57.1% de ellos presentaron una inflamación severa, el 42.9% presentó una inflamación moderada.

De los que obtuvieron un nivel de conocimiento alto (17) el 58.8% presento una inflamación gingival leve; el 29.4% presentó una inflamación moderada y solo el 11.8% presento una inflamación severa.

La hipótesis planteada fue comprobada con la prueba de chi cuadrada con un nivel de significancia de 0.05 se obtuvo que, para la  $X^2_{\text{calc}} = 49.033$  es mayor que  $X^2_{\text{tab}} = 9.488$  con 4 grados de libertad,  $p < 0.001$ . Por lo tanto, es significativa, el conocimiento de salud oral en su dimensión de medidas preventivas tiene relación con la inflamación gingival.

#### 4.4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Considerando que la enfermedad de la gingivitis esta más presentes en las personas de una población se muestra que el 57.5% de los estudiantes evaluados presentaron una gingivitis moderada. Los resultados difieren de Mamani (2019) donde se muestra que el 34.88% de los estudiantes presentaron una gingivitis leve. Sin embargo, es necesario considerar que en el estudio de Mamani se tomó como una población de estudio a futuros dentistas, ello implica que ellos tienen conocimientos de prevención de la gingivitis en niveles avanzados.

El objetivo general propuesto en el estudio se es Determinó el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la IES Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024. Los resultados obtenidos concuerdan con Mamani (2019) donde se encontró una conexión significativa entre los conocimientos y calidad de higiene oral y la prevalencia de gingivitis, donde se evidencia que las personas que tienen un conocimiento bajo y higiene regular mala tienen mas probabilidades de desarrollar gingivitis.

Se presentaron los resultados del nivel de conocimiento de las técnicas de cepillado y la gingivitis en los estudiantes donde se obtuvo que aquellos estudiantes que obtuvieron el nivel de conocimiento e higiene mala el 88% presentaron una inflamación severa. Dichos resultados concuerdan con Mamani (2019) donde menciona que el 27.90% de estudiantes que presentaron conocimientos malos de las técnicas de higiene dental presentan mayor probabilidad de desarrollar gingivitis.



Se presentaron los resultados de la importancia del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado donde se pueden destacar los resultados obtenidos de que el 80% de estudiantes que presentaron inflamación severa o moderada no hacían un uso consciente del hilo dental para su correcta higiene dental y de los que presentaron una inflamación leve el 100% de ellos utilizaban el hilo dental. Los resultados obtenidos concuerdan tanto con Mamani (2019) donde se encontró la relación entre el uso de instrumentos de limpieza dental y la prevención de la gingivitis. Además, se encontró que el 91.3% de los estudiantes tienen gingivitis, dicho resultado concuerda con Marquez (27) que menciona que el 82% presenta gingivitis siendo la mayoría de la muestra

Se presentaron los resultados del nivel de conocimiento y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes, en el cual se puede destacar que el 76.9 % de los estudiantes que se encontraban en un nivel de higiene regular donde se puede apreciar a simple vista la presencia de placa bacteriana en los dientes se encontraba en el nivel de conocimiento bajo y solo el 16.7% que poseían una higiene y índice de placa bueno se poseían un conocimiento alto. Dichos datos concuerdan con Mamani (2019) donde se evidencia que del total de estudiantes el 50% tienen un nivel de higiene y placa regular medido con O'Leary, cabe destacar que en el estudio mencionado la población está formada por estudiantes de últimos semestres de la carrera de odontología y pese a ello la higiene y presencia de placa bacteriana se presenta en la mayoría de casos en el nivel regular.

Se presento los datos obtenidos del conocimiento en medidas preventivas de los estudiantes donde los que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 56.9% de



ellos tienen una inflamación gingival moderada y de los estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento alto en medidas preventivas en su higiene dental el 100% de ellos presentaron una inflamación leve. Los datos analizados difieren con los resultados de Zapana & Jaila (2022) que mencionan que en el centro educativo el nivel de conocimientos de prevención de salud bucal es bueno con un 59.6%.



## CONCLUSIONES

- PRIMERO:** Se concluye que existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024. En la aplicación de la prueba de chi cuadrado, se obtuvo que el valor  $p$  es 0.000 menor a la significancia estándar de 0.05, según de muestra en la tabla 7.
- SEGUNDO:** En base a los resultados obtenidos se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento de las técnicas de cepillado de los estudiantes y la prevención de gingivitis. En la aplicación de la prueba de chi cuadrado, se obtuvo que el valor  $p$  es 0.000 menor a la significancia estándar de 0.05 evidenciado en la tabla 8.
- TERCERO:** El estudio revela que el uso frecuente hilo dental en los estudiantes tiene relación significativa con la prevención de gingivitis. La evaluación de la prueba de chi cuadrado obtuvo un valor  $p$  igual a 0.000 siendo menor a la significancia estándar de 0.05 mostrada en la tabla 9.
- CUARTO:** Se concluye que el conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la presencia de placa bacteriana en los estudiantes. En la evaluación de prueba de chi cuadrado arrojó un valor  $p$  igual a 0.000 menor a la significancia estándar de 0.05, según de muestra en la tabla 10.



**QUINTO:** El estudio revela que el conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la inflamación gingival en los estudiantes. En la evaluación de prueba de chi cuadrado arrojó un p valor de 0.000 menor a la significancia estándar de 0.05 mostrada en la tabla 11 y 12.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERO:** Al director de la IES Pedro Vilcapaza se le sugiere implementar programas de capacitación para los estudiantes con el fin de poder cambiar y elevar los conocimientos en medidas preventivas de los estudiantes sobre todo a aquellos estudiantes que puedan encontrarse dentro de los niveles medios y bajos. con el fin de poder prevenir enfermedades bucodentales como la gingivitis.
- SEGUNDO:** A los cirujanos dentistas se les recomienda realizar capacitación docente sobre el correcto cepillado en los estudiantes con el fin de mejorar y concientizar acerca de una buena higiene dental para la prevención de la gingivitis moderada ayudando a la calidad de vida estudiantil.
- TERCERO:** A los internos de odontología se recomienda concientizar a los estudiantes a través de capacitaciones sobre la importancia del uso del hilo dental para una correcta higiene dental y la eliminación de placa bacteriana en zonas interdetales.
- CUARTO:** A los futuros investigadores odontólogos se sugiere realizar estudios donde se muestren y profundicen las razones por la que los adolescentes tienden a descuidar su salud oral provocando gingivitis u otras enfermedades bucodentales y si la aplicación de programas de prevención ayudaría a prevenir dichas enfermedades.
- QUINTO:** A los futuros cirujanos dentistas se recomienda encontrar mejores métodos para poder enseñar y concientizar a la población



adolescente a conocer sobre las medidas preventivas y el conocimiento de enfermedades estomatognáticas que engloban la salud oral con el fin de poder prevenir la gingivitis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oral health [Internet]. Who.int. 2022 [citado el 7 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Minsa: Caries dental, gingivitis y periodontitis son enfermedades bucales con mayor prevalencia en menores entre 3 y 15 años [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 7 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567307-minsa-caries-dental-gingivitis-y-periodontitis-son-enfermedades-bucales-con-mayor-prevalencia-en-menores-entre-3-y-15-anos>
3. Comportamiento de las enfermedades bucodentales en el Hospital Referral Maliana de Timor Leste. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942021000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942021000400012)
4. Gordillo Cuenca DM. Prevalencia de sangrado gingival y su impacto en la calidad de vida en niños de 4 instituciones educativas de Quito-Ecuador, período lectivo 2022-2023 [Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2023. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/37e5bf5a-5ff1-4ba2-a685-9a131aa30ccf/content>
5. Diez Barroso DG. Programa de educación y promoción de la salud bucal, basado en soporte social, dirigido a adolescentes [Internet]. [Mexico]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2024. Disponible en: [http://132.248.9.195/ptd2024/ene\\_mar/0853185/Index.html](http://132.248.9.195/ptd2024/ene_mar/0853185/Index.html)



6. Figueroa Renteria LA. Determinantes De Salud Intermedios Y Condición De Salud Bucal En Un Grupo De Escolares De Ciudad Nezahualcóyotl [Internet]. [Ciudad de Mexico]: Universidad Nacional Autonoma de Mexico; 2023. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2023/abril/0837890/Index.html>
7. Juárez Juárez E. Medidas De Higiene Relacionadas Con El Estado De Salud Bucal [Internet]. [Ciudad de Mexico]: Universidad Nacional Autonoma de Mexico; 2022. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2023/enero/0834270/Index.html>
8. Huertagomez JA. Prevalencia De Gingivitis En Niños De 8 A 12 Años De Una Escuela Primaria En La Ciudad De México [Internet]. [Ciudad de Mexico]: Universidad Nacional Autonoma de Mexico; 2019. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2019/noviembre/0797636/Index.html>
9. Mamani Llacho B. 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 [Internet]. [Lima]: universidad católica de Santa María; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/f226d770-d06a-4054-921c-2c9a9308f8ce>
10. Salvatierra Gonzales Y. Relación entre sangrado gingival espontáneo y el uso de anticonceptivos en estudiantes de la eap odontología de la u.n.w [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4045/T061\\_44898386\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4045/T061_44898386_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Baltodano Torres A. Relación Entre El Nivel Gingival Y Morfología Dental En Dientes Antero Superiores En Una Población Peruana [Internet]. [Lima]:



Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2022. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6b02ca02-1ccb-41c0-8e91-d48739b45c56/content>

12. Zapana Motshue A & Jaila Leandro Y.A. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021 . [Arequipa]: Universidad Continental; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11082>

13. Villanueva Delgado OE. Comparación De La Percepción De La Salud Bucal, Estilo De Vida En Salud Bucal Y Uso De Crema Dental En Escolares De 11-12 Años De Edad De La Comuna Vejlbj- Risskov- Aarhus-Dinamarca Y Del Distrito De San Martín De Porres. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13560/Comparacion\\_VillanuevaDelgado\\_Octavia.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13560/Comparacion_VillanuevaDelgado_Octavia.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

14. Perez Gonzales DB. Nivel De Estrés Académico Relacionado Con La Salud Oral En El Contexto Del Covid-19 En Estudiantes De La Clínico Odontología De La Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez De La Ciudad De Juliaca - 2022. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/items/403e02ca-4674-4965-a8f5-a8974aa56028>

15. Inca Capcha YA. Relación entre el tipo de inserción del frenillo labial inferior y la severidad de la recesión gingival en estudiantes de la Gran Unidad Escolar Las Mercedes, Juliaca 2022 [Internet]. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor



- Cáceres Velásquez; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57bca1bb-8597-4654-9c69-cc787330d933/content>
16. Machaca Vilca JA, Yana Apaza S. Comportamiento, Conocimiento Y Estado Salud Bucal En Estudiantes De Odontología De Una Universidad De Juliaca – 2022 [Internet]. [Piura]: Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114166/Machaca\\_VJA-Yana\\_AS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114166/Machaca_VJA-Yana_AS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Vargas Casillas AP, Raquel YO, Monteagudo Arrieta CA. Periodontología e Implantología. Marcelo T. de Alvear 2145 (1122), Buenos Aires, Argentina.: médica panamericana; 2016.
  18. Henrriques PG. Estética en Periodoncia y Cirugía Plástica Periodontal. Colombia: Panamericana formas e Impresos S.A.; 2006.
  19. Hall WB, Harpenau LA. Periodoncia e implantología dental de Hall: toma de decisiones. Av. Sonora 206-201 Col. Hipodormo, Mexico D.F.: El Manual Moderno; 2014.
  20. Eley BM, Soory M, Manson JD. Periodoncia 6 ed. Barcelona, España: Elsevier España; 2012.
  21. Soria-Hernández MA, Molina-F N, Rodríguez-P R. Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta pediátr Méx [Internet]. 2008;29(1):21–4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640309005>
  22. Harris NO, García-Godoy F. Odontología preventiva primaria [Internet]. Editorial El Manual Moderno; 2005. Disponible en:



[https://www.google.com.pe/books/edition/Odontolog%C3%ADa\\_preventiva\\_pri  
maria/a4THCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=odontologia+preventiva+forrest&pr  
intsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Odontolog%C3%ADa_preventiva_pri<br/>maria/a4THCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=odontologia+preventiva+forrest&pr<br/>intsec=frontcover)

23. Sampieri RH. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA. Duluth, MN, Estados Unidos de América: McGrawhill; 2018.
24. Tornimbeni S, Mias CD. Metodología, estadística aplicada e instrumentos en Neuropsicología: Guia practica para investigación. Independently Published; 2021.
25. Bernal Torres CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Carrera 65B No. 13-62, Bogotá D.C., Colombia: Pearson; 2010.
26. Perea Goytendia YF. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2023. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2024. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4c17af77-e441-4ba4-943c-b07009100cd5/content>
27. Márquez Cárdenas MÁ. PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DEL 4º AÑO DE SECUNDARIA" [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33075>



# APÉNDICES



### APÉNDICE 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	INDICADORES Y VALORACION
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación entre el Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes? ¿Cómo es la relación entre la Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes? ¿Qué clase de relación hay entre el conocimiento de salud oral y la inflamación gingival en los estudiantes?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación entre el Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas y la gingivitis en los estudiantes  Describir la relación entre la Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes  Identificar la relación entre el conocimiento de salud oral y la presencia de placa bacteriana en los estudiantes  Analizar la relación entre el conocimiento de salud oral y la inflamación gingival en los estudiantes</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024</p> <p><b>Hipótesis específica:</b> Existe relación significativa entre el conocimiento de las técnicas de cepillado de los estudiantes y la prevención de gingivitis.  El uso frecuente hilo dental en los estudiantes tiene relación significativa con la prevención de gingivitis.  El conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la presencia de placa bacteriana en los estudiantes.  El conocimiento de salud oral tiene relación significativa con la inflamación gingival en los estudiantes</p>	<p>V. 1. Conocimiento de Salud oral</p> <p>V. 2. Gingivitis</p>	<p>1.1 Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas.  1.2 Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental.  1.3 Conocimiento de medidas preventivas y enfermedades estomatognáticas</p> <p>2.1 Índice Gingival de Lõe y Silness  2.2 Índice de Placa de Silness y Lõe</p>	<p>Encuesta</p> <p>16-20 bueno 11-15 regular 0-10 malo</p> <p>Ficha odontológica</p> <p>Ausencia Leve Moderada severa</p>	<p>7-8 Bueno 5-6 Regular 0-4 Malo</p> <p>5 Bueno 3-4 Regular 0-3 Malo</p> <p>3 Bueno 2 Regular 0-2 Malo</p> <p>0 0.1-1 1.1-2 2.1-3</p>



## APÉNDICE 02

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE SALUD EN ADOLESCENTES.

#### CUESTIONARIO DE ENCUESTA.

##### I. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos.....

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Edad: .....

##### II. A CONTINUACION SE ENCUENTRAN PREGUNTAS SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS, MARQUE USTED CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA.

###### DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MEDIDAS PREVENTIVAS

1. ¿Cuáles son los elementos necesarios para realizar una higiene oral?

- a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios.
- b. Sólo cepillo y pasta
- c. Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague.
- d. No se debe cepillar los dientes.

2. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?

- a. 1 vez
- b. 2 veces
- c. Después de cada comida
- d. Sólo al levantarse

3. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?

- a. Cada mes
- b. Cada 2 a 3 meses
- c. Cada 6 meses
- d. Cuando las cerdas del cepillo se empiecen a abrir

4. La pasta dental es importante porque:

- a. Contiene flúor y fortifican los dientes
- b. Da un aliento fresco
- c. Contiene blanqueadores
- d. Contiene sabor a menta

5. ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?

- a. 1 vez al día
- b. Después de cada comida
- c. Sólo cuando tengo alimentos entre diente y diente
- d. Antes del cepillado

6.Cuál es el tipo de hilo dental que utiliza o utilizaría

- a. Multifilamento
- b. Monofilamento
- c. Multifilamento con cera
- d. Con sabores

7. ¿Idealmente cuando cree Ud. que debe usar los enjuagues bucales?

- a. 1 vez al día antes del cepillado
- b. 1 vez al día después del cepillado
- c. Después de cada comida
- d. De vez en cuando

8. Qué tipo de enjuague utiliza o utilizaría:

- a. Medicado
- b. Enjuague casero
- c. Enjuague libre de alcohol
- d. Antiséptico

9. Cada cuánto tiempo visita al dentista:

- a. Sólo cuando me duele algún diente
- b. Cada tres meses
- c. Una vez al año como mínimo
- d. No acostumbro visitar al dentista

10.Cuál es el motivo por el que visita al dentista:

- a. Limpieza dental
- b. Tratamiento
- c. Dolor en los dientes
- d. Revisión, chequeo o consulta preventiva

###### DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS

1. ¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes que aquejan la cavidad bucal?

- a. La gingivitis y halitosis (mal aliento)
- b. La caries dental y la gingivitis
- c. La caries dental y placa bacteriana



d. Las maloclusiones

## 2. ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Una capa formada por bacterias que dañan encías y dientes
- b) Manchas blanquecinas en los dientes.
- c) Es la acumulación de sarro en la dentadura.
- d) Restos de dulces y microorganismos

## 3. ¿Qué es la caries?

- a. Una parte de los dientes
- b. Una enfermedad que ataca las encías
- c. Una enfermedad infecciosa que destruye los dientes
- d. Acumulación de comida en la boca

## 4. La caries dental se produce por:

- a. Por acción de los ácidos de las bacterias que destruyen los dientes
- b. Por no realizarse el cepillado adecuado
- c. Por no usar hilo dental y enjuague bucal
- d. Por una técnica mala de cepillado

## 5. ¿Qué es la gingivitis?

- a. Inflamación de las encías y sangrado.
- b. Dolor de dientes y labios.
- c. Enfermedad en las encías.
- d. Inflamación de la mucosa que reviste la cavidad oral

## 6. ¿Cómo prevenir la gingivitis?

- a. No consumiendo dulces.
- b. Cepillándose después de las comidas.
- c. Lavando la lengua y labios.
- d. Usando enjuague bucal

## 7. ¿Por qué sangran las encías?

- a. Por falta de cepillado
- b. Acumulación de bacterias que dañan las encías
- c. Por inflamación de las encías
- d. Por heridas en la encía

## 8. ¿Qué conoce acerca de la periodontitis crónica?

- a. Son heridas en la boca
- b. Enfermedad que afecta a los tejidos que dan soporte al diente
- c. Es la pigmentación de los dientes
- d. Es la inflamación de las encías

## 9. El no tratamiento de la periodontitis crónica conduce a:

- a. Pérdida de los dientes con y sin caries.
- b. Gingivitis
- c. Dolor de los dientes
- d. Carencia de vitamina C

## 10. ¿Cuál es la principal acción que previene las enfermedades más frecuentes de la cavidad oral?

- a. Consumiendo alimentos sin azúcar.
- b. Cepillándose los dientes después de cada comida.
- c. Utilizando enjuague bucal después de cada comida
- d. Utilizando hilo dental 3 veces al día

Validado por Perea (26)

Verificado por el Dr. Rildo Paul Tapia Condori



## Instrumento: CUESTIONARIO

### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024

1. ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Película amarillenta e inolora
- b) Película transparente e incolora\*
- c) Película transparente e inolora
- d) Ninguna

2. ¿Si la inflamación de las encías progresa a que estructuras puede afectar?

- a) hueso alveolar y ligamento periodontal\*
- b) ligamento periodontal y pulpa
- c) hueso alveolar
- d) ninguna

3. ¿Cuáles son los Factores de riesgo de la Gingivitis?

- a) Medicamentos, genética, hábitos de fumar, enfermedades\*
- b) Hábito de fumar, dieta, medicamentos, enfermedades
- c) Dieta, alcohol, hábito de fumar, enfermedades, medicamentos

4. ¿La gingivitis es?

- a) Enfermedad periodontal
- b) Enfermedad bacteriana
- c) Ambas\*
- d) Otras: \_\_\_\_\_

5. En esta técnica las cerdas del cepillo se colocan contra la superficie de los dientes, los dientes superiores deben cepillarse rotando el cepillo hacia abajo y los dientes inferiores deben cepillarse rotando el cepillo hacia arriba, de manera que los costados de

las cerdas cepillen tanto la encía como los dientes en un movimiento arqueado; es la técnica de:

- a) stillman
- b) fones\*
- c) bass
- d) charters

6. El cepillado con esta técnica es de utilidad para limpiar las áreas interproximales. Las cerdas del cepillo se colocan en el borde gingival formando un ángulo de 45 grados y apuntando hacia la superficie oclusal. De ese modo se realizan movimientos vibratorios en los espacios interproximales; es la técnica de:

- a) stillman
- b) fones
- c) bass
- d) charters\*

7. En esta técnica el cepillo se coloca en ángulo de 45 grados contra la unión del diente con la encía, luego se realiza un movimiento horizontal para remover la placa bacteriana. Para las caras internas de los incisivos superiores e inferiores, se cepilla verticalmente con el cepillo. La superficie de masticación se cepilla por medio de movimientos de frotamiento hacia adelante y atrás; es la técnica de:

- a) stillman
- b) fones
- c) bass\*
- d) charters

8. El grado 2 de la gingivitis presenta:

- a) Inflamación, Enrojecimiento, sangrado a la manipulación\*
- b) Inflamación, Enrojecimiento, sangrado espontáneo
- c) Ligera inchazón, cambio de coloración y sangrado a la manipulación

Validado por Mamani (9)

Verificado por el Dr. Rildo Paul Tapia Condori



## FICHA DE OBSERVACIÓN

Evaluación Índice Gingival Løe y Silness de los estudiantes de Quinto grado que asisten a la I.E.S Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel 2024

Edad :

Sexo : Femenino ( ) Masculino ( )

### ÍNDICE GINGIVAL DE LÖE Y SILNESS

PIEZAS \ CARAS	MV				V				DV				L/P				Σ TOTAL Por Pza. Dentaria	
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3		
16																		
21																		
24																		
36																		
41																		
44																		
<b>TOTAL= Σ Total de los valores obtenidos /Σ Total de caras examinadas</b>																		

Validado por el autor Loe y Silness y aprobado por el Minsa Marquez (2021) (27)

CRITERIOS PARA LA PUNTUACION INDICE GINGIVAL DE LÖE Y SILNESS – IG	
PUNTAJE	CRITERIO
0	Encia normal ninguna inflamacion.Ningun cambio de color,ninguna hemorragia
1	Inflamacion Leve,cambio de color y pequeño cambio de textura,no hay sangrado al sondaje.
2	Inflamacion moderada,enrojecimiento,aspecto brillante,edema,sangrado al sondaje
3	Inflamacion Severa,enrojecimiento intenso e hipertrofia edema y eventualmente ulceracion,sangrado espontaneo.

PARAMETROS DE INTERPRETACION	
CONDICION	PARAMETRO
GINGIVITIS LEVE	0.1 – 1.0
GINGIVITIS MODERADA	1.1 – 2.0
GINGIVITIS SEVERA	2.1 – 3.0



## FICHA DE OBSERVACIÓN

Evaluación Índice de placa de Silness y Løe de los estudiantes de quinto grado que asisten a la I.E.S Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel 2024

Hábitos de higiene en función al N° de cepillados por día :

Bueno: 4 a mas ( ) Regular: 3 por día ( ) Malo: 2 a menos por día ( )

### ÍNDICE DE PLACA DE SILNESS Y LÖE

CARAS PIEZAS	MV				V				DV				L/P				Σ TOTAL Por Pza. Dentaria
	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
16																	
21																	
24																	
36																	
41																	
44																	
<b>TOTAL= Σ Total de los valores obtenidos / Σ Total de caras examinadas</b>																	

### CRITERIOS CLINICOS PARA EL INDICE DE PLACA DE SILNESS Y LÖE

GRADO	CARACTERISTICAS
0	No hay placa.
1	No hay placa.si placa en sonda.
2	Si placa visible.Espesor poco a moderado en tercio gingival.
3	Si placa visible rodeado al diente.Espesor grueso puede haber sarro

### VALORACION DE LA HIGIENE ORAL

EXCELENTE	0
BUENA	0,1 - 1
REGULAR	1,1 - 2
MALA	2,1 - 3



### APÉNDICE 03

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS CON LA FIRMA DEL EXPERTO

##### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

**1. Identificación del experto.**

Nombres y apellidos : José W. Eyzaguirre Delgado  
 Centro laboral : HEMM  
 Grado : Experto

**2. Instrucciones.**

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = Inferior al básico
- 2 = Básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = Muy sobresaliente

**3. Juicio de experto.**

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>						
<b>Puntaje total:</b>						

**Nota:** Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

..... **Apto** .....

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, **Jorge Espaguirre Delgado**.....  
identificado con DNI N° **40394880**..... Certifico que realice el juicio del  
experto al instrumento diseñado por el estudiante:

**Bach. Cornejo Ticona Melisa Yuly.**

**Juliaca, 02 de junio del 2024**

**CD. Esp. Jorge W. Espaguirre Delgado**  
Cirujano Bucal, Maxilofacial y Rehabilitación Oral  
COP. 17397 / RNE. 789



### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos : HUGO RICARDO HUANCA APAZA  
 Centro laboral : UANCV  
 Grado : DOCTOR EN EDUCACIÓN Y ESP. EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = Inferior al básico
- 2 = Básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = Muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					✓
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					✓
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					✓
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					✓
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					✓
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					✓
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					✓
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					✓
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					✓
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					✓
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					✓



12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					✓
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					✓
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					✓
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					✓
<b>Puntaje parcial</b>						
<b>Puntaje total:</b>						

**Nota:** Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

*SE ENCUENTRA APTO PARA SU EJECUCIÓN*

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, *HUGO RICARDO HUANCA APAZA* .....  
identificado con DNI N° ... *02172162* ..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

**Bach. MELISA YULY CORNEJO TICONA.** De tesis titulada : **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024.**

**Juliaca, 03 de junio del 2024**

  
Dr. HUGO R. HUANCA APAZA  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 14233



### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos : Luz Janeth Melgar Calsin  
 Centro laboral : Hospital Carlos Rongel Medrano  
 Grado : Cirujano Dentista

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 02).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = Inferior al básico
- 2 = Básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = Muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
<b>Puntaje parcial</b>						
<b>Puntaje total:</b>						

**Nota:** Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = .....

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

... Apto para aplicación .....

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Luz Janeth Melgar Calsín .....  
identificado con DNI N° 73673917 ..... Certifico que realice el juicio del  
experto al instrumento diseñado por el estudiante:

**Bach. Cornejo Ticona Melisa Yuly.**

**Juliaca, 02 de junio del 2024**



Luz J. Melgar Calsín  
CHIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 40074



APÉNDICE 04



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Juliaca, 2024 julio 25

**CARTA N° 026-2024-P-F.OD-UANCV-J**

Señor

**LIC. DIEGO SERGIO MAMANI VILCA**

Director de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel

Presente.-

**ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.**

\*\*\*\*\*

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **CORNEJO TICONA MELISA YULY**, para que realicen su ejecución de tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildar Paul Tapia Condon  
DECANO

c.c.  
Arch.  
Gabby H.



## CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### EL QUE SUSCRIBE:

**LIC. DIEGO SERGIO MAMANI VILCA**

Director de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel.

### CERTIFICA:

La ejecución del proyecto de investigación realizada por la Srta: **MELISA YULY CORNEJO TICONA**, identificada con documento de identidad, DNI N° 70183529, en calidad de Bachiller en Odontología de la facultad de Odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, de la promoción 2023-II. código de matrícula 15133117.

Quien ha realizado la ejecución de su proyecto de investigación tendientes a la obtención al título profesional Bajo mi supervisión y supervisión de los tutores del Quinto grado de la institución educativa por un periodo de 01 mes, desde el 06 de agosto al 06 de septiembre del 2024.

La tesista **MELISA YULY CORNEJO TICONA** realizo su ejecución del proyecto de investigación a completa satisfacción y mostro en todo momento eficacia. puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Se expide la presente constancia para fines que estime por conveniente la interesada.

Juliaca 06 de septiembre del 2024

Atentamente,



*Prof. Diego S. Mamani Vilca*  
Prof. Diego S. Mamani Vilca  
DIRECTOR (e)

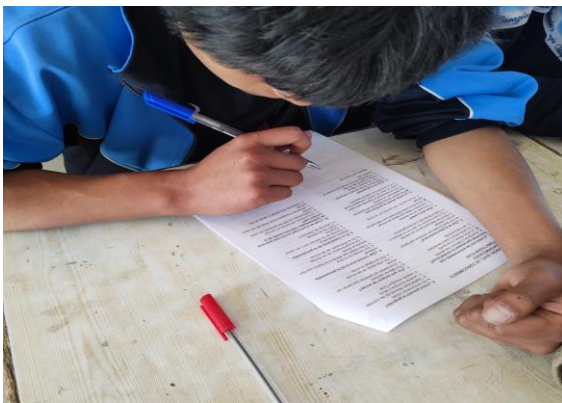
## APÉNDICE 05

### EVIDENCIAS

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA



#### LLENADO DE LAS ENCUESTAS A DIFERENTES ESTUDIANTES



### EVALUACIÓN BUCAL A LOS ESTUDIANTES





APÉNDICE 06
DATOS DE SISTEMATIZACIÓN

Table with 12 columns: ¿Cuáles son los elementos necesarios para realizar una higiene oral?, ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?, ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?, La pasta dental es importante porque, ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?, ¿Cuál es el tipo de hilo dental que utiliza o utilizaría?, ¿Idealmente cuando cree Ud. que debe usar los enjuagues bucales?, ¿Qué tipo de enjuague utiliza o utilizaría?, Cada cuánto tiempo visita al dentista?, ¿Cuál es el motivo por el que visita al dentista?, SUMATORIA, Escala dimension 1. The table contains 50 rows of data.



nivel de conocimiento en enfermedades estomatognáticas												
¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes que aquejan la cavidad bucal?	¿Qué es la placa bacteriana?	¿Qué es la caries?	La caries dental se produce por	¿Qué es la gingivitis?	¿Cómo prevenir la gingivitis?	¿Por qué sangran las encías?	¿Qué conoce acerca de la periodontitis crónica?	El no tratamiento de la periodontitis crónica conduce a:	principal acción que previene las enfermedades más frecuentes de la cavidad	SUMATORIA	Escala Dimension 2	TOTAL Nivel de conocimiento
1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 Conocimiento Alto	14 Conocimiento Medio
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	6 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8 Conocimiento Alto	10 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	5 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	5 Conocimiento Medio	7 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9 Conocimiento Alto	17 Conocimiento Alto
0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	5 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8 Conocimiento Alto	14 Conocimiento Medio
1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	7 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8 Conocimiento Alto	11 Conocimiento Medio
0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4 Conocimiento Bajo	11 Conocimiento Medio
0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	4 Conocimiento Bajo	9 Conocimiento Bajo
0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	6 Conocimiento Medio	11 Conocimiento Medio
0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4 Conocimiento Bajo	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 Conocimiento Alto	15 Conocimiento Medio
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8 Conocimiento Alto	13 Conocimiento Medio
1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8 Conocimiento Alto	13 Conocimiento Medio
1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8 Conocimiento Alto	14 Conocimiento Medio
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9 Conocimiento Alto	13 Conocimiento Medio
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	6 Conocimiento Medio	13 Conocimiento Medio
0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2 Conocimiento Bajo	6 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4 Conocimiento Bajo	11 Conocimiento Medio
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	5 Conocimiento Bajo
0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4 Conocimiento Bajo	7 Conocimiento Bajo
0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	4 Conocimiento Bajo	6 Conocimiento Bajo
0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	6 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	4 Conocimiento Bajo	7 Conocimiento Bajo
0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1 Conocimiento Bajo	5 Conocimiento Bajo
0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	4 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	7 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4 Conocimiento Bajo	9 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5 Conocimiento Medio	13 Conocimiento Medio
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8 Conocimiento Alto	14 Conocimiento Medio
0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4 Conocimiento Bajo	7 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9 Conocimiento Alto	14 Conocimiento Medio
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	5 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5 Conocimiento Medio	8 Conocimiento Bajo
0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8 Conocimiento Alto	15 Conocimiento Medio
0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	5 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5 Conocimiento Medio	11 Conocimiento Medio
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8 Conocimiento Alto	12 Conocimiento Medio
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3 Conocimiento Bajo	5 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	7 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7 Conocimiento Medio	11 Conocimiento Medio
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2 Conocimiento Bajo	6 Conocimiento Bajo
0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4 Conocimiento Bajo	9 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7 Conocimiento Medio	11 Conocimiento Medio
0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	7 Conocimiento Medio	11 Conocimiento Medio
0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	4 Conocimiento Bajo	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8 Conocimiento Alto	11 Conocimiento Medio
1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6 Conocimiento Medio	10 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1 Conocimiento Bajo	3 Conocimiento Bajo
0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4 Conocimiento Bajo	8 Conocimiento Bajo
0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4 Conocimiento Bajo	5 Conocimiento Bajo
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4 Conocimiento Bajo	9 Conocimiento Bajo
1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8 Conocimiento Alto	10 Conocimiento Bajo
0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	6 Conocimiento Medio	9 Conocimiento Bajo
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10 Conocimiento Alto	16 Conocimiento Alto



habitos en funcion al cepillado	Indice de placa silness y IÖe	Indice de placa (escala)	uso de hilo dental	indice ginivival LÖe Silness
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Mala	1	Uso frecuente de hilo dental	2 Moderada
2	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	Uso frecuente de hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	Uso frecuente de hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	Uso frecuente de hilo dental	2 Moderada
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Regular	2	No usa hilo dental	2 Moderada
2	Mala	1	No usa hilo dental	2 Moderada
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
1	Mala	1	No usa hilo dental	3 Severa
3	Buena	3	Uso frecuente de hilo dental	1 Leve



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



**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024**

PRESENTADO POR:

**Bach. MELISA YULY CORNEJO TICONA**

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



## NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024

## LEVEL OF ORAL HEALTH KNOWLEDGE AND ITS RELATIONSHIP WITH THE GINGIVITIS STATUS OF FIFTH-GRADE STUDENTS AT PEDRO VILCAPAZA SECONDARY EDUCATIONAL INSTITUTION IN THE DISTRICT OF SAN MIGUEL IN 2024

Cornejo MY<sup>1</sup>

Universidad Andina

Néstor Cáceres Velásquez Facultad De Odontología

Juliaca – Perú

1. Bachiller en odontología

### RESUMEN

**El objetivo:** Determinar el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel en el año 2024.

**Materiales y métodos:** Estudio de nivel correlacional, diseño no experimental y tipo transversal, donde la población de estudio fue los estudiantes del quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de san miguel matriculados en el año 2024, de los cuales se eligió con un muestreo no probabilístico de 80 estudiantes (44 hombres y 36 mujeres). La recogida de datos se hizo a través de un cuestionario y el Índice Gingival De Loe Y Silness.

**Resultados:** Se obtuvo que de los presentaron un nivel de conocimientos de salud oral bajo el 63.2% presentó una inflamación moderada en las encías y el 36.8% presentó una inflamación severa.

**Conclusión:** Existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024.

**Palabras clave:** conocimientos, salud oral, índice gingival, gingivitis

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the degree of relationship between oral health knowledge and the prevention of gingivitis in fifth-grade students of Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel in 2024.



**Materials and Methods:** A correlational-level study with a non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of fifth-grade students of Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel enrolled in 2024. A non-probabilistic sample of 80 students (44 males and 36 females) was selected. Data collection was conducted using a questionnaire and the Löe and Silness Gingival Index. **Results:** It was found that among students with

Una de las enfermedades más comunes presentadas en el contexto mundial es el de la gingivitis, por ejemplo, se menciona que según la OMS menciona que el 19% (1) de la población mundial padece de esta enfermedad que siendo traducida en cifras haríamos una estimación de mil millones de casos siendo una cifra alarmante. Por otro lado, en el Perú se estima que en el 2021 se han incrementado los casos de gingivitis en la población peruana, donde se atendieron 3742 casos (2). El factor determinante de la gingivitis se debe a la concentración de placa bacteriana en los dientes, ello implica que si los adolescentes no

a low level of oral health knowledge, 63.2% presented moderate gingival inflammation, while 36.8% showed severe inflammation. **Conclusion:** There is a significant relationship between oral health knowledge and gingivitis in fifth-grade students of Pedro Vilcapaza Secondary School in the district of San Miguel in 2024.

Keywords: knowledge, oral health, gingival index, gingivitis

## INTRODUCCIÓN

presentan conocimientos y hábitos buenos de higiene dental presentaran gingivitis de algún tipo que podría llegar a evolucionar en una periodontitis. Uno de los estudios mostrados es que el 36% de personas evaluadas presentaron gingivitis leve, a pesar de que la muestra evaluada eran estudiantes de último semestre de la facultad de odontología (9).

Aunque hallan diferentes factores que pueden influenciar en la aparición de los diferentes niveles de gingivitis, una de las principales está relacionada con la higiene dental y es crucial su estudio en la etapa de la adolescencia donde se formará los

hábitos que llevarán por el resto de su vida en la mayoría de los casos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque cuantitativo, tipo investigación de campo, nivel correlacional, diseño no experimental, el método de la investigación es la observacional, población y muestra está constituida por 80 estudiantes de quinto grado de la IES Pedro Vilcapaza, elegidas por muestreo no probabilístico por conveniencia técnicas utilizadas encuesta y observación e instrumentos, cuestionario de nivel de conocimientos sobre prevención en adolescentes e índice gingival de lœe y silness.

## RESULTADOS

**TABLA Nª 1**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD ORAL Y LA PREVENCIÓN DE GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO VILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL – 2024.**

		Conocimiento de Salud oral							
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Índice Gingival Lœe & Silness	Inflamación leve	0	0.0	10	47.6	2	100.0	12	15.0
	Inflamación moderada	30	63.2	10	47.6	0	0.0	46	57.5
	Inflamación severa	21	36.8	1	4.8	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		<b>57</b>	<b>100.0</b>	<b>21</b>	<b>100.0</b>	<b>2</b>	<b>100.0</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X^2_{\text{calc}} = 41.210 \quad p=0.000 \quad gl= 4 \quad \alpha=0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el conocimiento de salud oral tiene relación con la prevención de gingivitis.

**TABLA Nª 2**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE CEPILLADO ADECUADAS Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES.**

		Conocimiento sobre técnicas de cepillado adecuadas							
		Mala		Regular		Buena		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Índice Gingival Lœe & Silness	Inflamación leve	0	0.0	5	10.4	7	100.0	12	15.0
	Inflamación moderada	3	12.0	43	89.6	0	0.0	46	57.5
	Inflamación severa	22	88.0	0	0.0	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		<b>25</b>	<b>100.0</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>	<b>7</b>	<b>100.0</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

$$X^2_{\text{calc}} = 108.158 \quad p=0.000 \quad gl= 4 \quad \alpha=0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el conocimiento de las técnicas de cepillado adecuadas tiene relación con la gingivitis.

**TABLA Nª 3**

**RELACIÓN ENTRE LA CONCIENCIA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO DEL HILO DENTAL Y LA GINGIVITIS EN LOS ESTUDIANTES**

		Índice Gingival Lœe & Silness							
		Inflamación leve		Inflamación moderada		Inflamación severa		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conciencia sobre la importancia del uso del hilo dental	No usa hilo dental	0	0.0	42	91.3	22	100.0	64	80.0
	usa hilo dental	12	100.0	4	8.7	0	0.0	16	20.0
	<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100.0</b>	<b>46</b>	<b>100.0</b>	<b>22</b>	<b>100.0</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

$$X^2_{\text{calc}} = 57.174 \quad p = 0.00 \quad gl = 2 \quad \alpha = 0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el uso consciente del hilo dental tiene relación con la gingivitis.

**TABLA Nª 4**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y LA PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA EN LOS ESTUDIANTES**

		Índice de placa Sjiness y Loe						Total	
		Mala		Regular		Buena		fi	%
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento de Salud oral	Conocimiento bajo	27	93.1	30	76.9	0	0.0	57	71.25
	Conocimiento medio	2	6.9	9	23.1	10	83.3	21	26.25
	Conocimiento alto	0	0.0	0	0.0	2	16.7	2	2.5
<b>Total</b>		29	100.0	39	100.0	12	100.0	80	100.0

$$X^2_{\text{calc}} = 41.187 \quad p = 0.000 \quad gl = 4 \quad \alpha = 0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el conocimiento de salud oral tiene relación con la presencia de placa bacteriana.

**TABLA Nª5**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES. SAN MIGUEL – 2024.**

		Nivel de conocimiento en medidas preventivas						Total	
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto		fi	%
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Índice Gingival Loe & Sjiness	Inflamación leve	1	1.96	9	33.3	2	100.0	12	15.0
	Inflamación moderada	29	56.86	17	63.0	0	0.0	46	57.5
	Inflamación severa	21	41.18	1	3.7	0	0.0	22	27.5
<b>Total</b>		51	100.0	27	100.0	2	100.0	80	100.0

$$X^2_{\text{calc}} = 32.336 \quad p = 0.000 \quad gl = 4 \quad \alpha = 0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el conocimiento de salud oral en su dimensión de medidas preventivas tiene relación con la inflamación gingival.

**TABLA Nª 6**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL EN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ESTOMATOGNÁTICAS Y LA INFLAMACIÓN GINGIVAL EN LOS ESTUDIANTES**

		Nivel de conocimiento en enfermedades estomatognáticas						Total	
		Conocimiento bajo		Conocimiento medio		Conocimiento alto		fi	%
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Índice Gingival Loe & Sjiness	Inflamación leve	0	0.0	2	5.7	10	58.8	12	15.0
	Inflamación moderada	12	42.9	29	82.9	5	29.4	46	57.5
	Inflamación severa	16	57.1	4	11.4	2	11.8	22	27.5
<b>Total</b>		28	100.0	35	100.0	17	100.0	80	100.0

$$X^2_{\text{calc}} = 49.033 \quad p = 0.000 \quad gl = 4 \quad \alpha = 0.05$$

INTERPRETACION: Es significativa, el conocimiento de salud oral en su dimensión de medidas preventivas tiene relación con la inflamación gingival.

## DISCUSIÓN

Considerando que la enfermedad de la gingivitis esta más presentes en las personas de una población se muestra que el 57.5% de los estudiantes evaluados presentaron una gingivitis moderada. Los resultados difieren de Mamani (2019) donde se muestra que el 34.88% de los estudiantes



presentaron una gingivitis leve. Sin embargo, es necesario considerar que en el estudio de Mamani se tomó como una población de estudio a futuros dentistas, ello implica que ellos tienen conocimientos de prevención de la gingivitis en niveles avanzados.

El objetivo general propuesto en el estudio se es Determinó el grado de relación entre el conocimiento de la salud oral y la prevención de gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la IES Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024. Los resultados obtenidos concuerdan con Mamani (2019) donde se encontró una conexión significativa entre los conocimientos y calidad de higiene oral y la prevalencia de gingivitis, donde se evidencia que las personas que tienen un conocimiento bajo y higiene regular mala tienen mas probabilidades de desarrollar gingivitis.

Se presentaron los resultados del nivel de conocimiento de las técnicas de cepillado y la gingivitis en los estudiantes donde se obtuvo que aquellos estudiantes que obtuvieron el nivel de conocimiento e higiene mala el 88% presentaron una

inflamación severa. Dichos resultados concuerdan con Mamani (2019) donde menciona que el 27.90% de estudiantes que presentaron conocimientos malos de las técnicas de higiene dental presentan mayor probabilidad de desarrollar gingivitis.

Se presentaron los resultados de la importancia del hilo dental y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado donde se pueden destacar los resultados obtenidos de que el 80% de estudiantes que presentaron inflamación severa o moderada no hacían un uso consciente del hilo dental para su correcta higiene dental y de los que presentaron una inflamación leve el 100% de ellos utilizaban el hilo dental. Los resultados obtenidos concuerdan tanto con Mamani (2019) donde se encontró la relación entre el uso de instrumentos de limpieza dental y la prevención de la gingivitis. Además, se encontró que el 91.3% de los estudiantes tienen gingivitis, dicho resultado concuerda con Marquez (27) que menciona que el 82% presenta gingivitis siendo la mayoría de la muestra

Se presentaron los resultados del nivel de conocimiento y la presencia



de placa bacteriana en los estudiantes, en el cual se puede destacar que el 76.9 % de los estudiantes que se encontraban en un nivel de higiene regular donde se puede apreciar a simple vista la presencia de placa bacteriana en los dientes se encontraba en el nivel de conocimiento bajo y solo el 16.7% que poseían una higiene y índice de placa bueno se poseían un conocimiento alto. Dichos datos concuerdan con Mamani (2019) donde se evidencia que del total de estudiantes el 50% tienen un nivel de higiene y placa regular medido con O'Leary, cabe destacar que en el estudio mencionado la población está formada por estudiantes de últimos semestres de la carrera de odontología y pese a ello la higiene y presencia de placa bacteriana se presenta en la mayoría de casos en el nivel regular.

Se presento los datos obtenidos del conocimiento en medidas preventivas de los estudiantes donde los que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 56.9% de ellos tienen una inflamación gingival moderada y de los estudiantes que obtuvieron un nivel de conocimiento alto en medidas preventivas en su

higiene dental el 100% de ellos presentaron una inflamación leve. Los datos analizados difieren con los resultados de Zapana & Jaila (2022) que mencionan que en el centro educativo el nivel de conocimientos de prevención de salud bucal es bueno con un 59.6%.

## CONCLUSIÓN

Existe una relación significativa entre el conocimiento de la salud oral y la gingivitis en los estudiantes de quinto grado de la Institución Educativa Secundaria Pedro Vilcapaza del distrito de San Miguel en el año 2024

según al análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado se tiene el de  $\text{valor}=0.000 < 0.05$

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.Oral health [Internet]. Who.int. 2022 [citado el 7 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- 2.Minsa: Caries dental, gingivitis y periodontitis son enfermedades bucales con mayor prevalencia en menores entre 3 y 15 años [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 7 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noti>



[cias/567307-minsa-caries-dental-gingivitis-y-periodontitis-son-enfermedades-bucales-con-mayor-prevalencia-en-menores-entre-3-y-15-anos](http://132.248.9.195/ptd2023/enero/0834270/Index.html)

3. Comportamiento de las enfermedades bucodentales en el Hospital Referal Maliana de Timor Leste. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942021000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942021000400012)

4. Gordillo Cuenca DM. Prevalencia de sangrado gingival y su impacto en la calidad de vida en niños de 4 instituciones educativas de Quito-Ecuador, período lectivo 2022-2023 [Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2023. Disponible en:

<https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/37e5bf5a-5ff1-4ba2-a685-9a131aa30ccf/content>

5. Diez Barroso DG. Programa de educación y promoción de la salud bucal, basado en soporte social, dirigido a adolescentes [Internet]. [Mexico]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2024. Disponible en: [http://132.248.9.195/ptd2024/ene\\_mar/0853185/Index.html](http://132.248.9.195/ptd2024/ene_mar/0853185/Index.html)

6. Figueroa Rentería LA. Determinantes De Salud Intermedios Y Condición De Salud Bucal En Un Grupo De Escolares De Ciudad Nezahualcóyotl [Internet]. [Ciudad de México]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2023/abril/0837890/Index.html>

7. Juárez Juárez E. Medidas De Higiene Relacionadas Con El Estado De Salud Bucal [Internet]. [Ciudad de México]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2022. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2023/enero/0834270/Index.html>

8. Huertagomez JA. Prevalencia De Gingivitis En Niños De 8 A 12 Años De Una Escuela Primaria En La Ciudad De México [Internet]. [Ciudad de México]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2019. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2019/noviembre/0797636/Index.html>

9. Mamani Llacho B. 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 [Internet]. [Lima]: universidad católica de Santa María; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/f226d770-d06a-4054-921c-2c9a9308f8ce>

10. Salvatierra Gonzales Y. Relación entre sangrado gingival espontáneo y el uso de anticonceptivos en estudiantes de la eap odontología de la u.n.w [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4045/T061\\_448\\_98386\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4045/T061_448_98386_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Baltodano Torres A. Relación Entre El Nivel Gingival Y Morfología Dental En Dientes Antero Superiores En Una Población Peruana [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San



Marcos ; 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backen d/api/core/bitstreams/6b02ca02-1ccb-41c0-8e91-d48739b45c56/content>

12. Zapana Motshue A & Jaila Leandro Y.A. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021 . [Arequipa]: Universidad Continental; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11082>

13. Villanueva Delgado OE. Comparación De La Percepción De La Salud Bucal, Estilo De Vida En Salud Bucal Y Uso De Crema Dental En Escolares De 11-12 Años De Edad De La Comuna Vejlbjby-Risskov- Aarhus-Dinamarca Y Del Distrito De San Martín De Porres. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13560/Comparacion\\_VillanuevaDelgado\\_Octavia.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13560/Comparacion_VillanuevaDelgado_Octavia.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

14. Perez Gonzales DB. Nivel De Estrés Académico Relacionado Con La Salud Oral En El Contexto Del Covid-19 En Estudiantes De La Clínico Odontología De La Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez De La Ciudad De Juliaca - 2022. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/items/403e02ca-4674-4965-a8f5-a8974aa56028>

15. Inca Capcha YA. Relación entre el tipo de inserción del frenillo labial inferior y la severidad de la recesión

gingival en estudiantes de la Gran Unidad Escolar Las Mercedes, Juliaca 2022 [Internet]. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57bca1bb-8597-4654-9c69-cc787330d933/content>

16. Machaca Vilca JA, Yana Apaza S. Comportamiento, Conocimiento Y Estado Salud Bucal En Estudiantes De Odontología De Una Universidad De Juliaca - 2022 [Internet]. [Piura]: Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114166/Machaca\\_VJA-Yana\\_AS\\_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114166/Machaca_VJA-Yana_AS_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Vargas Casillas AP, Raquel YO, Monteagudo Arrieta CA. Periodontología e Implantología. Marcelo T. de Alvear 2145 (1122), Buenos Aires, Argentina.: médica panamericana; 2016.

18. Henriques PG. Estética en Periodoncia y Cirugía Plástica Periodontal. Colombia: Panamericana formas e Impresos S.A.; 2006.

19. Hall WB, Harpenau LA. Periodoncia e implantología dental de Hall: toma de decisiones. Av. Sonora 206-201 Col. Hipodromo, Mexico D.F.: El Manual Moderno; 2014.

20. Eley BM, Soory M, Manson JD. Periodoncia 6 ed. Barcelona, España: Elsevier España; 2012.

21. Soria-Hernández MA, Molina-F N, Rodríguez-P R. Hábitos de higiene



bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta pediátr Méx [Internet]. 2008;29(1):21-4. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640309005>

22. Harris NO, García-Godoy F. Odontología preventiva primaria [Internet]. Editorial El Manual Moderno; 2005. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Odontolog%C3%ADa\\_preventiva\\_primaria/a4THCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=odontologia+preventiva+forrest&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Odontolog%C3%ADa_preventiva_primaria/a4THCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=odontologia+preventiva+forrest&printsec=frontcover)

23. Sampieri RH. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA. Duluth, MN, Estados Unidos de América: McGrawhill; 2018.

24. Tornimbeni S, Mias CD. Metodología, estadística aplicada e instrumentos en Neuropsicología: Guia practica para investigación. Independently Published; 2021.

25. Bernal Torres CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Carrera 65B No. 13-62, Bogotá D.C., Colombia: Pearson; 2010.

26. Perea Goytendia YF. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL

HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2023. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4c17af77-e441-4ba4-943c-b07009100cd5/content>

27. Márquez Cárdenas MÁ. PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DEL 4° AÑO DE SECUNDARIA" [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33075>



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 24-03-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MELISA YULY CORNEJO TICONA

Dirección: AV. INFANCIA N° 1284

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70183529

Teléfono: 950357659 email: luna-23211971@outlook.es

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE GINGIVITIS EN ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PEDRO YILCAPAZA DEL DISTRITO DE SAN MIGUEL EN EL AÑO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): CONOCIMIENTOS, SALUD ORAL, INDICE GINGIVAL, GINGIVITIS

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

1

<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

24 DE MARZO 2025  
Fecha