



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. "ANGELO
PAGANI", DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE
LA LIBERTAD, 2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD ORAL

AUTOR

**ROMERO ARBILDO, CLARA LIZET
ORCID:0000 - 0003 - 4053 - 0818**

ASESOR

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA
ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0267-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **23:00** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. "ANGELO PAGANI", DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023**

Presentada Por :
(1610192013) **ROMERO ARBILDO CLARA LIZET**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. "ANGELO PAGANI", DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023 Del (de la) estudiante ROMERO ARBILDO CLARA LIZET, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis docentes, por haberme dado su sabiduría y sus conocimientos desde el inicio de mi carrera profesional.

A mis padres, por la gran confianza que tuvieron en mí y su apoyo incondicional en el transcurso de mi formación profesional.

Agradecimiento

A Dios, por brindarme buena salud y fortaleza para poder cumplir mis metas y objetivos planteados.

A mis padres y familiares, por brindarme su cariño, confianza, apoyo y sus valores los cuales me ayudaron mucho a seguir adelante y cumplir mis metas.

Índice General

Carátula.....	I
Jurado	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del Problema	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.4. Justificación de la investigación	3
II. Marco Teórico.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis	21
III. Metodología	22
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación.....	22
3.2. Población	23
3.3. Operacionalización de variables	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	26
3.5. Método de análisis de datos	27
3.6. Aspectos Éticos	27
IV. Resultados	29
V. Discusión.....	39
VI. Conclusiones	44
VII. Recomendaciones.....	45
Referencias Bibliográficas	46
ANEXOS	50

Anexo 01. Matriz de consistencia.....	50
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	52
Anexo 03. Validez del instrumento	55
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	58
Anexo 05. Formato de consentimiento Informado	59
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información ..	60
Anexo 07. Evidencias de ejecución.....	61

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	25
Tabla 2. Relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.....	29
Tabla 3. Factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.	31
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.	32
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.	33
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.....	34
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.....	35

Lista de Figuras

Figura 1. Relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.....	30
Figura 2. Factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.	31
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.....	32
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.	33
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.....	34
Figura 6. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.....	35

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Patate, departamento de La Libertad, 2023. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de nivel correlacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 66 padres de familia y la muestra por 57 padres. La técnica fue encuesta y el instrumento un cuestionario que evaluó el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” fue regular en 54,4 % (31); según edad, de 18 a 29 años fue regular con un 22,8% (13), de 30 a 59 años fue regular con un 29,8% (17) y de 60 años a más fue bueno con un 26,3%, el mayor nivel encontrado en el género masculino fue en un nivel regular en un 31,5 % (18) y en el género femenino fue un nivel bueno en un 26,3 % (15) **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” y los factores demográficos género, edad y grado de instrucción.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, enfermedad periodontal, padres.

Abstract

Objective: Determine the relationship between demographic factors and the level of knowledge about periodontal disease in parents of 2nd grade secondary school at the I.E.P. “Angelo Pagani”, district of Tayabamba, province of Pataz, department of La Libertad, 2023.

Methodology: It was quantitative, observational, prospective, transversal and descriptive, with a correlational level and non-experimental design. The population was made up of 66 parents and the sample was made up of 57 parents. The technique was a survey and the instrument a questionnaire that evaluated the level of knowledge about periodontal disease.

Results: The level of knowledge about periodontal disease in parents of 2nd grade secondary school of the I.E.P. “Angelo Pagani” was regular at 54.4% (31); According to age, from 18 to 29 years it was average with 22.8% (13), from 30 to 59 years it was average with 29.8% (17) and from 60 years and older it was good with 26.3% , the highest level found in the male gender was at a regular level in 31.5% (18) and in the female gender it was a good level in 26.3% (15) **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge on periodontal disease in parents of 2nd grade secondary school of the I.E.P. “Angelo Pagani” and the demographic factors of gender, age and level of education.

Keywords: Level of knowledge, periodontal disease, parents.

I. Planteamiento del Problema

1.1. Descripción del problema

En la actualidad las enfermedades periodontales son patologías de la cavidad bucal que se dan frecuentemente en todas las poblaciones en todo el mundo. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), las enfermedades periodontales es la segunda enfermedad bucal más prevalente a nivel mundial, afectan a los diferentes tejidos que rodean y sostienen a los dientes; esta enfermedad se manifiesta con la inflamación gingival y sangrado, ya que la gingivitis es el estado inicial de estas enfermedades; en los estados más avanzados el tejido gingival llega a perder su inserción dental y el hueso, que provocará la movilidad y la pérdida dental en la cual es más conocida como periodontitis.¹

La enfermedad periodontal mayormente se presenta por haber un control inapropiado ante la formación de la placa bacteriana de la cavidad bucal. También sabemos que la enfermedad periodontal es multifactorial, es por ello que la complicaría aún más no poder eliminar la placa bacteriana a tiempo, el inapropiado control de la placa bacteriana y también el desconocimiento de dicha enfermedad de las personas con respecto a la gingivitis y periodontitis; que tienen una gran severidad y diversas consecuencias hacia la integridad de su dentición, lo cual provocaría muchos daños a su salud periodontal.²

Estudios realizados por Lao W y Araya H.³ en Costa Rica, indican que se debe poner en práctica las estrategias de promoción de salud y prevenir la enfermedad periodontal, ya que demostraron en su investigación que esta enfermedad es la más prevalente en la población costarricense, además se deben de evaluar diagnósticos y tratamientos precoces.

Mientras que, en el Perú, Espinoza H.⁴ realizó un estudio con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en pacientes donde encontró que un 56 %, de los pacientes encuestados presentaron un nivel de conocimiento malo sobre la enfermedad, mostrando un indicio grave con respecto no solo al conocimiento, sino también con el cuidado de su salud bucal.

Anguiano L, Zeron A.⁵ refieren que la enfermedad periodontal tiene mucha relación con los diferentes problemas sistémicos tales como: Problemas de diabetes, enfermedades

respiratorias, enfermedad pulmonar, enfermedad renal, en la gestación, la proliferación de bacterias, etc.

El MINSA⁶ revela cierta prevalencia de la enfermedad periodontal del 49.2 % en las edades de 3 a 9 años, según el índice de Schour y Massler y para la evaluación de necesidad de tratamiento periodontal de la prevalencia de periodontitis fue de un 52 % en las edades de 10 a 15 años.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre factores demográficos y nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar los factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.
5. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación presenta relevancia teórica porque se desarrolló un marco teórico sobre la variable, actualizando concepto de los últimos años. Asimismo, servirá como un antecedente base para futuras investigaciones en la que se pueden incorporar más variables para mejorar el conocimiento.

1.4.2. Práctica

La relevancia practica de la presente investigación radica en que será útil para los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” porque al encontrarse una deficiencia de conocimiento esta podrá ser reforzada teniendo beneficios para ellos y sus hijos. Servirá también para las autoridades de la institución educativa, porque podrán poner en práctica sesiones de aprendizaje para mejorar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de más grados y también adaptar el conocimiento para que sea comprendido más fácilmente por sus hijos. A la salud oral contribuirá a poder identificar estas patologías periodontales para poder tratarlas.

1.4.3. Metodológica

Presenta relevancia metodológica debido a que es un estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico, de nivel correlacional y diseño no experimental, la técnica que se utilizó es encuesta, el instrumento cuestionario y además utilizó un instrumento con validación y confiabilidad que puede servir de referencia para otros estudios. El estudio será de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico; de nivel correlacional y de diseño no experimental. No se manifiestan conflictos de interés y la presente investigación es autofinanciada.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Aranda J, Acosta S, Alegre Y, Casas L.⁷ (2024), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de ciencias de la salud. un estudio transversal”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud periodontal en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. **Metodología:** Fue un estudio descriptivo y transversal, se evaluó a 200 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. El tamaño muestral se obtuvo mediante fórmula de estimación de una proporción. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue medio en el 38%, alto en el 32,5% y bajo en el 29,5% de los estudiantes encuestados. El 96,5% supo que la enfermedad periodontal es prevenible; sin embargo, el 91,5% desconoce cuál es su principal signo clínico.

Domínguez L, Ramos Y, Gonzáles B, Martínez R, Companioni R.⁸ (2022), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre enfermedad periodontal en pacientes diabéticos”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal de septiembre de 2019 a abril de 2020 en la población diabética de 19 a 40 años del Consultorio Médico de Familia del área de salud de Zaza del Medio perteneciente al municipio Taguasco, provincia Sancti Spíritus. Se estudiaron las variables edad, género, nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal. **Conclusión:** En el 67.9 % de los pacientes se observó bajo nivel de conocimientos sobre la enfermedad periodontal, actitud desfavorable el 78.6 % y prácticas deficientes el 57.1 %. La mayoría de los pacientes diabéticos presentó bajo nivel de conocimientos, actitud desfavorable y prácticas deficientes para lograr la salud periodontal.

Gupta S, Das N, Amaranatah J, Gupta I, Tripathi A, Singh D.⁹ (2022), en su estudio titulado “Conocimiento y conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre los profesionales médicos, dentales y médicos alternativos y su práctica de derivación a los periodoncistas”. **Objetivo:** Evaluar

nivel de conocimiento y conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre los profesionales médicos, dentales y médicos alternativos y su práctica de derivación a los periodoncistas. **Metodología:** Este estudio transversal se llevó a cabo mediante un cuestionario autoadministrado, distribuido a 560 profesionales de diversos campos médicos desde enero de 2020 hasta agosto de 2021. **Conclusión:** Entre todos, el 31,3 % mostró un buen nivel de conocimiento, mientras que el 2,7 % mostró un nivel perfecto de práctica de derivación del médico al periodoncista. Los dentistas tenían un nivel de conciencia estadísticamente más alto en comparación con los médicos. La práctica de derivación al periodoncista fue deficitaria por médicos y médicos suplentes a pesar de los hechos; tienen un buen conocimiento de la relación entre la enfermedad periodontal y la salud sistémica.

Jiménez K.⁴ (2021). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes en salud oral relacionado a enfermedad periodontal, entre alumnos de primer a tercer semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador”. **Objetivo:** Medir el conocimiento y las actitudes de 219 estudiantes universitarios acerca de las enfermedades periodontales. **Metodología:** Estudio de tipo experimental, analítico y longitudinal, se empleó una muestra de 219 alumnos y se aplicó por primera vez la encuesta de conocimientos. **Conclusión:** Se obtuvo un nivel regular con 41.2 %, sin embargo, su investigación también incluyó charlas educativas con respecto al tema, luego de estas intervenciones midió una vez más el nivel de conocimiento y obtuvo niveles de conocimiento altos con 54.4 %. Realizar refuerzos y charlas educativas del tema evidencia un alto cambio en los niveles de conocimiento de los estudiantes.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aquino B.¹⁰ (2024), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en gestantes que acuden al Centro de Salud Pachacutec - Cajamarca, 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en gestantes que acuden al centro de salud Pachacutec-Cajamarca, 2022. **Metodología:** Fue de tipo descriptiva, con enfoque cuantitativo, de diseño transversal y retrospectiva; ejecutada con la aplicación de una encuesta basada en un cuestionario de 11 preguntas, dividido en 3 ítems. Se **concluyó** que el

nivel de conocimiento de enfermedades periodontales, se calificaron de acuerdo a una escala vigesimal, la cual, se dividió en cuatro niveles de conocimiento: muy bueno, bueno, regular y malo. Por lo tanto, de todas las gestantes que acuden al centro de salud Pachacutec-Cajamarca, el 58 % obtuvieron un nivel de conocimiento malo, seguido de un nivel de conocimiento regular en 25%, a continuación, un nivel de conocimiento bueno con 16% y nivel de conocimiento muy bueno con el 1%.

Vera S.¹¹ (2023), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes Abancay, año 2022”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes Abancay, año 2022. **Metodología:** Fue tipo básico, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, método hipotético-deductivo, la población fue de 100 pacientes, mientras que la muestra estuvo conformada por 80 pacientes, la encuesta fue la técnica empleada y el instrumento fue un cuestionario que constó de 20 ítems y datos generales del paciente. **Conclusión:** El conocimiento sobre la enfermedad periodontal el 1,25% del total de pacientes cuentan con un nivel deficiente, mientras que el 75% tienen un nivel regular y solo el 1,3% poseen un buen conocimiento, respecto a la dimensión definición, el 1,3% no cuentan con la información adecuada, para la dimensión factores de riesgo se tienen que el 38,8% tienen un regular conocimiento, en la dimensión diagnóstico el 5% tiene un nivel deficiente de conocimiento, y sobre la dimensión tratamiento el 35% poseen conocimiento regulares

Mendoza S.¹² (2022), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de odontología de la UCSM, Arequipa 2021”. **Objetivo:** Comparar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre. **Metodología:** Se realizó un trabajo de investigación comunicacional, prospectivo, transversal y comparativo. **Conclusión:** Un 42.22 % de los estudiantes tuvieron un conocimiento malo, mientras que el 8.89 % de estudiantes tienen un conocimiento alto, y de los estudiantes de octavo semestre el 42.22 % presentaron nivel de conocimiento deficiente sobre enfermedad periodontal, seguido del 27.78 % con conocimiento

medio, el 21.11 % presentaron nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 8.89 % presentaron conocimiento alto; en cuanto a los estudiantes de décimo semestre el 42.22 % tuvieron nivel de conocimiento medio, seguido del 25.56 % con conocimiento deficiente, el 24.44 % tienen nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 7.78 % tuvieron nivel de conocimiento alto.

Pino E.¹³ (2021), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2020”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales en estudiantes de la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2020. **Metodología:** Es un estudio no experimental, prospectivo, de corte transversal, del tipo descriptivo. Se aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales. Se encuestó a 97 estudiantes, 69 estudiantes del género femenino y 28 del género masculino. **Conclusión:** El 67.6 % de los alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento malo. Deben reforzar los conocimientos del tema para aumentar el conocimiento de este.

Segovia G.¹⁴ (2021), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en adolescentes con tratamiento ortodóntico de 12 a 18 años Distrito de José Luis Bustamante y Rivero Arequipa. 2020 – 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en el distrito de José Luis Bustamante y Rivero entre los años 2020 y 2021, provincia de Arequipa. **Metodología:** Se utilizó un estudio observacional, descriptivo (Transversal). La muestra estuvo constituida por 31 adolescentes. **Método:** Se utilizó un cuestionario dirigido a los adolescentes con tratamiento ortodóntico de 12 a 18 años. **Conclusión:** Respecto al concepto de enfermedad periodontal el 90.32 % no tienen conocimiento, respecto a la etiología el 41.94 % indicaron que es por dormirse sin lavarse los dientes y el 38.71 % es por no visitar al odontólogo, respecto a los Signos y Síntomas el 67.74 % que esto lo ve y lo hace el doctor en el consultorio, según género, el hombre y mujer presentaron un nivel bueno sobre enfermedad periodontal en un 45 % y 89 % respectivamente.

Vásquez S.¹⁵ (2021), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de enfermedades periodontales en docentes de la institución educativa estatal san Ramón N° 82001, Cajamarca 2020”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en docentes de la Institución Educativa Estatal San Ramón N° 82001, Cajamarca 2020. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional y de corte transversal. La población estuvo constituida por 119 docentes de la Institución Educativa Estatal San Ramón N° 82001, Cajamarca. Se utilizó un cuestionario virtual previamente validado. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue regular con un 41,2 %; según el género, el género femenino tiene un nivel regular con un 53.7 % y masculino un nivel malo con un 44.66 %; según la edad de 30 a 41 años tienen un nivel bueno con el 41.7 %, de 42 a 53 años tienen un nivel regular con el 50.9 % y los de 54 a 65 años tienen un nivel malo con el 46 %, según grado de instrucción, contaban con educación superior completa y un nivel bueno en un 45 %.

2.2. Bases teóricas

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento es la capacidad que tiene el ser humano, su transmisión implica procesos intelectuales de enseñanzas y aprendizajes; transmitir información es fácil, mucho más fácil es transmitir conocimientos.

Por lo tanto, cuando hablamos de gestionar conocimientos significa que queremos ayudar a las personas a ejecutar tal actividad, que carecería de valor si permanece estático. Produce valor en la medida en que se mueve cuando es transmitido transformado donde genera conocimiento mediante el uso de la capacidad de razonamiento; tiene estructura y es elaborado, implica la existencia de redes de ricas relaciones semánticas entre entidades abstractas o materiales. También puede ser explícito o tácito.¹⁶

Enfermedades periodontales

La enfermedad periodontal son ciertas patologías inflamatorias, crónicas más comunes que únicamente afectan a las encías y destruyen los soportes del diente tales como: el cemento radicular, ligamento radicular y el hueso alveolar. Esta enfermedad comienza

por el depósito local de las bacterias por encima de los dientes y afecta a la gran parte de la población en todo el mundo; también dentro de las enfermedades periodontales tenemos dos tipos tales como: la gingivitis y la periodontitis, lo cual estas pueden afectar a uno o varios dientes.¹⁷

A. Biofilm (biopelícula): También llamada placa bacteriana, es una gran comunidad de diferentes microorganismos inmersas en una “matriz de polímeros” de origen microbiano y salival, que se encuentra cubierta las superficies dentales.¹⁷

La placa bacteriana tiene distintas propiedades tales como:

- Tener una comunidad de diversos tipos de microorganismos cooperando.
- Tiene un sistema primitivo que sirve como comunicación entre microorganismos.
- Tener distintos medioambientes entre las respectivas microcolonias.
- Tener una formación de microcolonias que lo rodea una matriz que las protege.
- Tienen mucha resistencia ante los antimicrobianos, antibióticos y la respectiva respuesta del hospedero.¹⁸

Las etiopatogénicas de las enfermedades periodontales se pueden examinar que la placa bacteriana, coloniza las superficies dentarias principalmente en la parte del surco gingivodentario que es de donde se multiplican desarrollándose en la parte apical, que causa la “desinserción del epitelio” y de las diversas “fibras del tejido conectivo” con la continua destrucción del ligamento periodontal, el cemento y el hueso alveolar, por ello no debemos olvidar que el daño mayor se da cuando se da por la respuesta del hospedador; por lo tanto la pérdida de los tejidos conectivos es muy difícil regenerarlo y dirige a la formación de bolsa o saco periodontal las cuales son las manifestaciones más claras de las enfermedades periodontales.¹⁸

B. Salud Periodontal: Es un concepto importante para poder establecer, por ejemplo, cuando se alcanza un resultado exitoso, ideal y aceptable tras la ejecución del tratamiento periodontal o categorizar la prevalencia de enfermedades gingivales en la población entre muchas otras utilidades. La OMS, la define a la salud periodontal como un estado libre de enfermedades periodontales inflamatorias que va a permitir

al individuo a tener una función de manera normal y evitar las consecuencias (mentales o físicas) provocadas por haber padecido dicha enfermedad. En términos generales se basa en la ausencia de enfermedad clínica gingival que detalla la situación más usual y es la existencia de un nivel de vigilancia inmune compatible con dicha salud. Entonces en el nivel histológico, nos encontramos en los tejidos periodontales con un gran infiltrado inflamatorio, la cual tiene una composición de neutrófilos que se encargan de conservar la homeostasis con la placa bacteriana.¹⁸

Clasificación de la enfermedad periodontal

La clasificación de la enfermedad periodontal se da en un grupo heterogéneo donde afectan a las encías y al aparato de inserción dental, las cuales tenemos las siguientes categorías:

a) Gingivitis

También llamada inflamación de las encías, es la fase inicial de la enfermedad periodontal, que es producida por el almacenamiento del biofilm o placa bacteriana (compuesta de residuos y bacterias que se unen a los dientes); que de no ser eliminadas de forma correcta se transforma a sarro y de esa manera va a inflamar e irritar dichas encías, tiene ausencia en el daño de “inserción clínica”. El diagnóstico de la gingivitis se da en la respectiva identificación clínica con ciertos síntomas frecuentes tales como: la coloración rojiza en la zona, el sangrado y edema de las encías; esta enfermedad es una afección reversible, pero de no tratarse de una forma adecuada, podría progresar y convertirse en periodontitis.¹⁹

En esta clase el índice más efectivo para la valoración de las condiciones gingivales y para registrar los cambios cualitativos de las encías es el “Índice Gingival” más conocido de “Löe y Silness”, que permite medir la severidad y la localización de las respuestas inflamatorias gingivales en torno de los dientes en la cavidad bucal, donde se utiliza una sonda periodontal para examinar las encías en cuatro lugares diferentes alrededor de cada diente tanto vestibular, como lingual o palatino, en distal y mesial. También para evaluar el sangrado se hace por medio de una exploración muy suave en las paredes internas del surco gingival; este índice gingival de la persona es obtenido por medio del valor promedio, entonces dicho valor nos indica la severidad de dicha

inflamación de la encía ya sea leve, moderada y severa; este índice se puede calcular en su totalidad las superficies examinadas.³

A. Gingivales Inducidas Por biofilm: Consiste en la inflamación local que es inducida por la acumulación de la placa bacteriana a nivel de cualquier localización, contenido adentro del tejido gingival, pero este no se extiende hacia la inserción periodontal; también es reversible por medio de la reducción de los diferentes niveles de biofilm supra y subgingival por el odontólogo y paciente; según los estudios longitudinales han probado que dichas regiones que tienen pérdida de inserción avanzado se muestran persistentemente altos niveles de inflamación gingival. Por eso la gingivitis es un factor de alto riesgo muy importante para la progresión a periodontitis y el manejo adecuado de prevenir es la prevención primaria.³

B. Gingivales No Inducidas Por Biofilm: Consiste en un grupo de diversos trastornos no inducidos por la acumulación de biofilm en los respectivos márgenes gingivales que no han sido resueltos de manera completa ante la eliminación de la placa bacteriana; las alteraciones están localizadas en el tejido gingival o pueden ser manifestaciones de las diferentes enfermedades sistémicas; pero hay que recordar que cierta gravedad de estas alteraciones aumenta más por la acumulación de la placa bacteriana.³

b) Periodontitis

Esta enfermedad es irreversible y de gravedad, afectando mayormente a la población adulta (entre 35 y 44 años de edad) de un 15 % a un 20 %, no es común en niños, pero llega a incrementar durante la adolescencia según la Organización Mundial de la Salud. Esta enfermedad periodontal a diferencia de la gingivitis, se distingue por una gran pérdida de “inserción clínica” que provoca la respectiva destrucción del hueso alveolar, el ligamento periodontal y dicha existencia del saco periodontal (incremento exagerado del surco gingivodentario ya sea igual o mayor a 4 mm).¹⁹

Los signos clínicos característicos son la inflamación gingival, el sangrado espontáneo (provocado por el sondaje), recesión gingival, bolsas periodontales, movilidad dental y la pérdida de inserción clínica, etc.; con gran frecuencia este proceso destructivo es muy

continuo y silencioso por periodos largos de tiempo sin ser identificado. Mayormente, los dientes empiezan a tener movilidad, tanto que se llega a indicar su exodoncia.³

Para ejecutar su diagnóstico, se efectúa una anamnesis completa y un adecuado examen clínico del tejido periodontal, ejecutando el periodontograma si fuera necesario; podemos encontrar en su diagnóstico una periodontitis crónica o periodontitis agresiva con algunas características particulares que tenemos a continuación:

A. Periodontitis Crónica: Es muy frecuente en la población adulta, pero pueden afectar a niños y adolescentes. Por otro lado, se puede encontrar que el volumen de destrucción está en una relación directa con dicha presencia de los “factores locales” que se puedan encontrar, donde el signo más frecuente es el hallazgo de cálculo gingival; pero también se pueden agrupar una flora bacteriana variable y cierta velocidad de progresión que es mucho más moderada y lenta, aunque se pueden presentar acontecimientos de progresión mucho más rápidas.¹⁹

Las periodontitis crónicas pueden ser modificadas por ciertas enfermedades sistémicas y se asocian a estas tales como es la diabetes mellitus, que pueden ser modificadas por distintos factores como tenemos el estrés emocional y el tabaco.¹⁹

Las periodontitis crónicas se clasifican según los respectivos criterios:

1. Extensión:

- Localizada: Es donde el porcentaje de los sitios afectados con bolsas periodontales es igual o menor al 30 %.
- Generalizada: Es donde el porcentaje de los sitios afectados con bolsas periodontales es mayor al 30 %.

2. Severidad:

- Leve: Es donde la “pérdida de inserción clínica” es de 1 a 2 mm.
- Moderada: Es donde la “pérdida de inserción clínica” es de 3 a 4 mm.
- Severa: Es donde la “pérdida de inserción clínica” es superior o igual a 5 mm.²⁰

B. Periodontitis Agresiva: Es la forma agresiva de la enfermedad, que se caracteriza por una gran avanzada pérdida de los tejidos periodontales y una progresión rápida de dicha enfermedad, está vinculado a “factores sistémicos modificantes”,

inmunológicos y genéticos, que apoyan la predisposición a su presencia; podemos encontrar según su extensión en diferentes formas²⁰:

1. Localizada: Si llega a afectar a los incisivos y a los primeros molares, con una pérdida de inserción interproximal afectando a no más de 2 dientes distintos de los incisivos y los primeros molares.
2. Generalizada: Si afecta a los incisivos y los molares, a más de 2 dientes adicionales, diferentes a los incisivos y los primeros molares.²⁰

Todas estas patologías están asociadas entre si y afectan a otras estructuras y tejidos tales como las pulpaes, que resalta en este grupo la periodontitis asociada a las lesiones endodónticas.

C. Periodontitis Asociada con Lesiones Endodónticas: Al presentarse una lesión endoperiodontal se debe indagar la procedencia de la infección, donde se realizará un diagnóstico diferencial entre las enfermedades endodónticas, periodontales o combinadas. Clínicamente dichas lesiones endoperiodontales se clasifican según su etiología, donde se basan en la observación desde el principio de dicha lesión.²⁰

Tenemos los diferentes tipos de las lesiones:

1. Lesión esencialmente endodóntica (tipo I): Es de origen endodóntico, exacerbación aguda de lesiones apicales crónicas que drenan desde el ligamento hacia el surco periodontal y aparenta un absceso periodontal, con un gran crecimiento de volumen marginal.²¹
2. Lesión esencialmente periodontal (Tipo II): Es de origen periodontal (enfermedad periodontal) donde tenemos una destrucción de los tejidos de soporte y afectan la pulpa.²¹
3. Lesión endoperiodontal combinadas (Tipo III): En este tipo ambos procesos de patologías endodónticas y periodontales se hacen en conjunto.²¹

Relación con enfermedades sistémicas

Los vínculos que se encuentran entre la enfermedad periodontal y las enfermedades sistémicas se han analizado desde hace muchos años y se llegó a concluir que hay

diversas enfermedades sistémicas que se vinculan más aun al tener enfermedades periodontales; por ello dicha relación de las enfermedades periodontales y las enfermedades sistémicas que se consideran más relevantes son las siguientes²¹:

- Diabetes Mellitus: Es un gran factor de riesgo muy elevado para las periodontitis; donde el factor de riesgo de la periodontitis tiene un gran aumento del triple en los pacientes diabéticos. Claramente existe una gran relación del grado de hiperglicemia y gran severidad en las periodontitis, dicho mecanismo que afirma la unión en estas 2 condiciones no es entendido por completo, pero implica la aparición de la función inmunológica, biología de las citoquinas y actividad neutrófila.; por ello hay evidencias recientes que apoyan esta doble vía en relación de la diabetes y periodontitis; si se tiene diabetes incrementa el riesgo del desarrollo de la periodontitis y por otra lado al tener periodontitis va alterar de manera negativa el control de la glicemia.
- Enfermedades Cardiovasculares: La relación que tiene es que la periodontitis causa un gran riesgo en la enfermedad cardiovascular en el futuro, muy independiente de otros factores y en el tratamiento periodontal disminuye la inflamación sistémica cómo lo evidencian las reducciones en la “proteína C reactiva” y el estrés oxidativo, que va a conducir a mejorar las medidas clínicas y también las bioquímicas sustitutivas de dicha función endotelial vascular. ²²
- Enfermedad de Alzheimer: Diversos estudios realizados han demostrado una asociación entre la pérdida dental y la enfermedad de Alzheimer, en una investigación la relación con la enfermedad de Alzheimer fue más frecuente en las personas edéntulas que no tienen prótesis dental. ²²

Hay explicaciones biológicas plausibles donde hay una conexión con la enfermedad periodontal con dicho deterioro cognitivo y la enfermedad de Alzheimer.

Esta relación puede ser:

- Directa: Invasión del cerebro por patógenos periodontales o por la señal de la neurona central desde los ligamentos periodontales está disminuida.
- Indirecta: Carga inflamatoria sistémica elevada o efectos dietéticos de una dentición comprometida. ²²

La relación puede ser el resultado de un efecto diabético o también por un efecto isquémico que puede tener relación con las enfermedades periodontales.²²

- El Embarazo: En las embarazadas los factores de riesgo de la enfermedad periodontal son ciertas condiciones que son propias del embarazo, donde pueden convertir a las embarazadas en personas más aptas a progresar la enfermedad periodontal. En las embarazadas hay ciertas alteraciones fisiológicas que son propias de esta etapa donde incluye una “inmunosupresión temporal” y también un gran aumento en los niveles hormonales de “estrógeno y progesterona”; donde las hormonas tienen una gran composición similar a la vitamina “K”, que estos componentes sirven como nutrientes para las bacterias periodontopáticas; que, al ampliar la disponibilidad de los nutrientes, se produce un gran aumento en la carga total de las bacterias. Por lo tanto, tenemos como resultado una gran severidad en los síntomas y signos de la enfermedad gingival, sin tener el adecuado control del biofilm.²²

Promoción y prevención de enfermedades periodontales

Tenemos diversas estrategias de la promoción de la salud que son dirigidas a las poblaciones en general, donde se busca mantener y proteger la salud periodontal.²³

1. Educación para la Salud Oral: Se basa en el sostén de los estilos de vida que sean saludables, que se representa en el comportamiento de las personas en la utilización de los conceptos, hábitos y procedimientos saludables, normas y valores de vida que originen actitudes favorables para la salud. Se tiene como propósito educar en salud oral donde mantiene a las personas con una buena situación de salud, que desarrollan conductas de protección contra los determinados riesgos que están en relación con el crecimiento de las enfermedades orales. Por ello la educación de la salud oral debe incorporarse en los diversos programas generales de educación sanitaria y debe estar incorporado en todos los programas preventivos.²³
2. Modificación De Hábitos: La higiene bucal autorealizada es la parte clave de la prevención en las enfermedades periodontales y resultados muy exitosos a largo plazo de la “terapia periodontal” dependerán mucho de la práctica de higiene oral consistentes y eficaces; en general las poblaciones no logran tener un adecuado control del biofilm. Por ello es importante promover ciertas actitudes positivas y así

poder facilitar los cambios conductuales que conducen un buen control del biofilm.

23

Los profesionales de salud oral necesitarán adoptar e identificar ciertas técnicas eficientes donde puedan ayudar a las personas a cambiar los “comportamientos nocivos” para la salud bucal, pero existen consensos en los grupos de atención de salud bucal, que necesitan de un enfoque estructurado y probado para facilitar los diversos cambios de conductas que reparen el control del biofilm. ²³

3. El Control Mecánico de la Placa Bacteriana: Existen diversas componentes para lograr su respectiva eliminación y controlarlo por medio del tiempo, tenemos las siguientes opciones:

- a. El Cepillado Dental: Esta técnica ayuda a descomponer el biofilm que está presente en la cavidad oral. Por ello se recomienda incluir una rutina diaria del cepillado dental por lo menos 2 veces al día, con una duración de tiempo de aproximadamente 2 a 3 minutos; para su efectividad es preferible realizar esta rutina en la noche antes de ir a dormir, porque a lo largo de la noche la menor secreción de la saliva causa una gran actividad de los microorganismos. ²³
- b. El Índice Simplificado de "Greene y Vermillion": Este índice nos permite evaluar el control del biofilm, al momento de medir la superficie de los dientes que está cubierta con depósitos duros (cálculo supragingival y subgingival). y blandos (restos de alimentos, pigmentos, biofilm). ²³
- c. Las Técnicas de Cepillado: La técnica más apropiada para cada paciente dependerá de las condiciones de higiene bucal que tenga el paciente. Por ejemplo, si observamos una buena higiene oral y salud oral, la mejor opción sería reforzar dicha técnica usada y no cambiarlo. Y si observamos una higiene que no es favorable, sería mejor sugerir una nueva técnica de cepillado, pero se debe tener en cuenta los diseños de los cepillos utilizados, la habilidad del paciente, la duración y frecuencia del cepillado. ²³

Las técnicas más recomendadas y usadas son las siguientes:

- ✓ T. de Charters Modificada: El cepillo dental se debe colocar en un ángulo

de 45° siguiendo al eje dental, dirigiéndose hacia el borde incisal y se debe hacer una ligera presión para que los filamentos se introduzcan en los espacios interdentes; por último, se hacen movimientos vibratorios produciendo un pequeño masaje en las encías.²⁴

- ✓ T. de Bass Modificada: El cepillo debe estar contra el margen gingival y se haya realizado cortos movimientos vibratorios, se procede a realizar un movimiento de “barrido” hacia oclusal.²⁴
- ✓ T. de Stillman Modificada: En esta técnica se realiza movimientos de barrido hacia la parte oclusal al momento de terminar cada movimiento; esta técnica es idéntica a la técnica de Bass, pero la diferencia es que los filamentos del cepillo se colocan 2 mm sobre el margen gingival (sobre la encía adherida); también realizamos mayor presión que en la técnica de Bass hasta ver la palidez del margen gingival. La vibración debe realizar 15 segundos por cada 2 dientes y para las “caras linguopalatinas” se realizará la técnica del cepillo separado.²⁴
- ✓ T. de Fones Modificada: Se realiza en las superficies bucales, en los niños los dientes deben estar en oclusión y en adolescente o adultos debe estar en posición de reposo, los filamentos de los cepillos dentales se ubican formando dicho ángulo de 90° hacia la superficie oral; las superficies se separan en seis partes donde realizaremos diez movimientos rotatorios en cada parte, y para la parte oclusal, se debe abrir la boca y se hacen movimientos en círculos, en las caras linguopalatinas se debe girar el cabezal del cepillo hasta llegar a su posición vertical y por último se hacen movimientos rotatorios pequeños.²⁴

- d. Elementos de Higiene Interproximal: Dentro de la higiene interproximal tenemos como elementos a los cepillos interdentarios y la seda dental, los cuales son usados para la realización de la higiene interproximal del diente, es recomendable que sean usados antes del cepillado dental.²⁴

Instrucciones para usar la Seda Dental:

- ✓ Tomar 40 a 50 cm. de la seda a partir del recipiente, luego anudarlo formando un

círculo.²⁴

- ✓ Después de haber formado un nudo, se debe enrollar en ambos dedos medios de las manos y se debe dejar una distancia de 5 cm. entre los dedos.²⁴
- ✓ Mantener estirado el hilo dental ante la toma del mismo con el dedo índice y el dedo pulgar de las manos.²⁴
- ✓ Deslizar el hilo dental de manera suave entre los dientes, curvando la seda dental en forma de “C”, como si fuera a lustrar la superficie de todos los dientes cercanos; luego procedemos a limpiar una cara y luego la otra, pero sin dañar las encías al realizar este movimiento.²⁴
- ✓ Después de haber limpiado las caras proximales de los dientes, retirar el hilo, enrollar la porción utilizada en uno de los 2 dedos y soltar más hilo dental limpio para seguir limpiando otro espacio interdental y así no diseminar las bacterias de un espacio interdentario a otro.²⁴
- ✓ Debe avanzar a partir de la zona “superior derecha” hacia la “superior izquierda”, y después desde la “inferior derecha” a la “inferior izquierda”, empleando en su totalidad la circunferencia formada con el hilo dental.²⁴

Instrucciones para usar Cepillos Interdentarios:

Son unos cepillos chicos que tienen una forma “cónica” de diverso grosor, que son utilizados para la limpieza de los espacios interdentarios. Estos cepillos deben ser introducidos en dicho espacio interdentario en forma de movimientos de arrastre desde vestibular hacia palatino y/o lingual apegado a las superficies proximales de los dientes, el cepillado se debe realizar con suavidad para que podamos dañar la papila interdentaria.²⁴

4. Control Químico de la Placa Bacteriana (CLORHEXIDINA):

La clorhexidina es un agente “químico antiplaca” de más efectividad en su uso actualmente que ya sea utilizada sola o con algunas medidas de higiene mecánica, este ha mostrado tener efectividad para impedir la formación del biofilm y así tener un gran efecto anti gingivitis. La presentación de la clorhexidina son diversas como: el spray, el

gel o el barniz y también tenemos en diversas concentraciones; el más usado en odontología son los enjuagatorios al 0.12 % o 0.2 % y debemos aplicar 2 veces al día unos 15 ml. por aproximadamente 30 segundos, lo cual tiene un nivel alto de aceptación por parte de las personas. ²⁴

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación entre factores demográficos y nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023

H_a: Existe relación entre factores demográficos y nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023

III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Nivel de investigación: Correlacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se busca encontrar relación entre las variables propuestas.²⁵

Tipo de investigación

Según el enfoque o paradigma optado: Cuantitativo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, usó la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.²⁵

Según la intervención del investigador: Observacional.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, no existió intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.²⁵

Según planificación de la toma de datos: Prospectivo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, la información fue recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.²⁵

Según las ocasiones en que mide la variable de estudio: Transversal.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se midió en una sola ocasión las variables a tratar.²⁵

Según el número de muestras a estudiar: Analítico

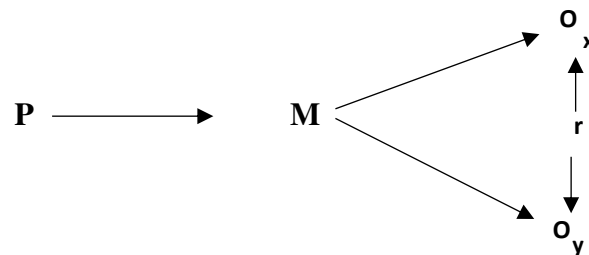
- Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque los estudios analíticos se caracterizaron porque pretenden buscar una hipotética relación entre variables.²⁵

Diseño de investigación

No experimental – Observacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se realizó sin la manipulación deliberada de las variables y se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural.

A continuación, la correlación se determinará de la siguiente manera:



Donde:

P: Padres de familia de 2do grado

M: Padres de familia

O_x: Medición de factores demográficos

O_y: Medición del conocimiento sobre enfermedad periodontal

r: Correlación entre las variables.

3.2. Población

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 66 padres de familia del 2° grado de secundaria de la I. E. P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, datos brindados por el directo de la Institución Educativa.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Padres de familia que firmaron el consentimiento informado.
- Padres de familia del 2° grado de secundaria de la I. E. Parroquial “Angelo Pagani”.

Criterios de exclusión

- Padres de familia que presentaron dificultades para realizar la encuesta.
- Padres de familia con alteraciones mentales.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 57 padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad que cumplieron los criterios de selección.

a) **Tamaño muestral:** Se utilizó fórmula de muestreo para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{66 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (66 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$
$$n = 56.45$$
$$n = 57$$

En donde:

N = tamaño de la población = 80

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

Q = probabilidad de fracaso = 50%

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

b) **Técnica de muestreo:** Se consideró un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto porque cada padre fue seleccionado dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad en la investigación. ²⁵

3.3. Operacionalización de variables

Variable:

Factores demográficos: Estadísticas que proporcionan información sobre las características, la estructura y la dinámica de una población.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal: Información captada por un individuo a través de capacitación o experiencia, ya sea teórica o práctica sobre el tema de enfermedad periodontal. ¹²

Covariables:

- a) **Género:** Condición orgánica que distingue al masculino del femenino. ¹³
- b) **Edad:** Cantidad de años que tiene un ser vivo desde el nacimiento. ¹⁶
- c) **Nivel de instrucción:** Es el grado o nivel de estudio más alto que ha realizado una persona hasta la actualidad. ¹⁷

Tabla 1.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS	
Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal	Se recopiló información de su conocimiento sobre el tema de enfermedad periodontal y de categorizó de forma politómica.	5ro	Cualitativa	Ordinal politómica	1=Muy Bueno (20-18) 2=Bueno (14-17) 3=Regular (11-13) 4=Deficiente (0-10)	
Factores demográficos	Edad	Cantidad de años que tiene el padre de familia desde que nació.	Edad registrada en el cuestionario	Cuantitativa	De razón discreta	1=18 a 29 años 2=30 a 59 años 3=60 años a más
	Género	Condición biológica que tiene el padre que puede ser masculino o femenino.	Género registrado en el cuestionario	Cualitativa	Nominal dicotómica	1=Masculino 2=Femenino
	Grado de instrucción	Es el grado o nivel de estudio más alto que tiene el padre de familia hasta el momento.	Grado de instrucción registrado en el cuestionario	Cualitativa	Ordinal politómica	1=Analfabeto 2=Primaria 3=Secundaria 4=Técnico 5=Superior

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Descripción de técnicas

Encuesta

3.4.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario

El instrumento para la recolección de información fue un cuestionario, tomado del estudio de Espinoza H; año 2019.

La encuesta fue compuesta por 20 preguntas de respuesta única y con puntaje de 1 por respuesta bien contestada, sin puntuación en contra. Los puntajes tendrán la siguiente calificación:

1. Muy Bueno (18-20)
2. Bueno (14-17)
3. Regular (11-13)
4. Deficiente (0-10)

Procedimiento

Coordinación

Se procedió a realizar un requerimiento a través de una solicitud a la universidad para la expedición de las cartas de presentación del proyecto aprobado por dirección de escuela para poder ir a la I. E. P “Angelo Pagani” y me presente con el director el Licenciado Hernán Castillo Paredes y solicite el permiso necesario para la ejecución del proyecto en la institución educativa.

Ejecución

Obtenido los permisos por la dirección del plantel, se procedió a coordinar con el docente tutor del aula para poder definir un horario y poder confirmar la participación de los padres de familia con el fin de obtener la información necesaria en la ejecución.

Coordinado la fecha y horario con los padres, se procedió a una reunión con ellos en un ambiente del plantel otorgado por la dirección, se procedió a la ejecución y se les dio un tiempo promedio de 20 a 30 minutos para la contestación de las preguntas, luego se procedió a recoger los documentos, además de expresar el agradecimiento por su participación y finalización del recojo de información, además se realizó el agradecimiento por parte mía a los encargados del plantel por su apoyo.

3.5. Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 28 y Microsoft office –Excel. Se utilizó estadística descriptiva mediante tablas de doble entada con frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y figuras estadísticas en forma de barras verticales. Para la estadística inferencial se utilizó la prueba de chi cuadrado con la finalidad de establecer la relación entre las variables.

3.6. Aspectos Éticos

Para la ejecución de la presente investigación se tomó en cuenta los principios éticos brindados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el Reglamento de integridad científica versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de Marzo de 2024:

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) **Libre participación por propia voluntad:** Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c) **Beneficencia, no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d) **Integridad y honestidad:** Que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.

- e) **Justicia:** A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁶

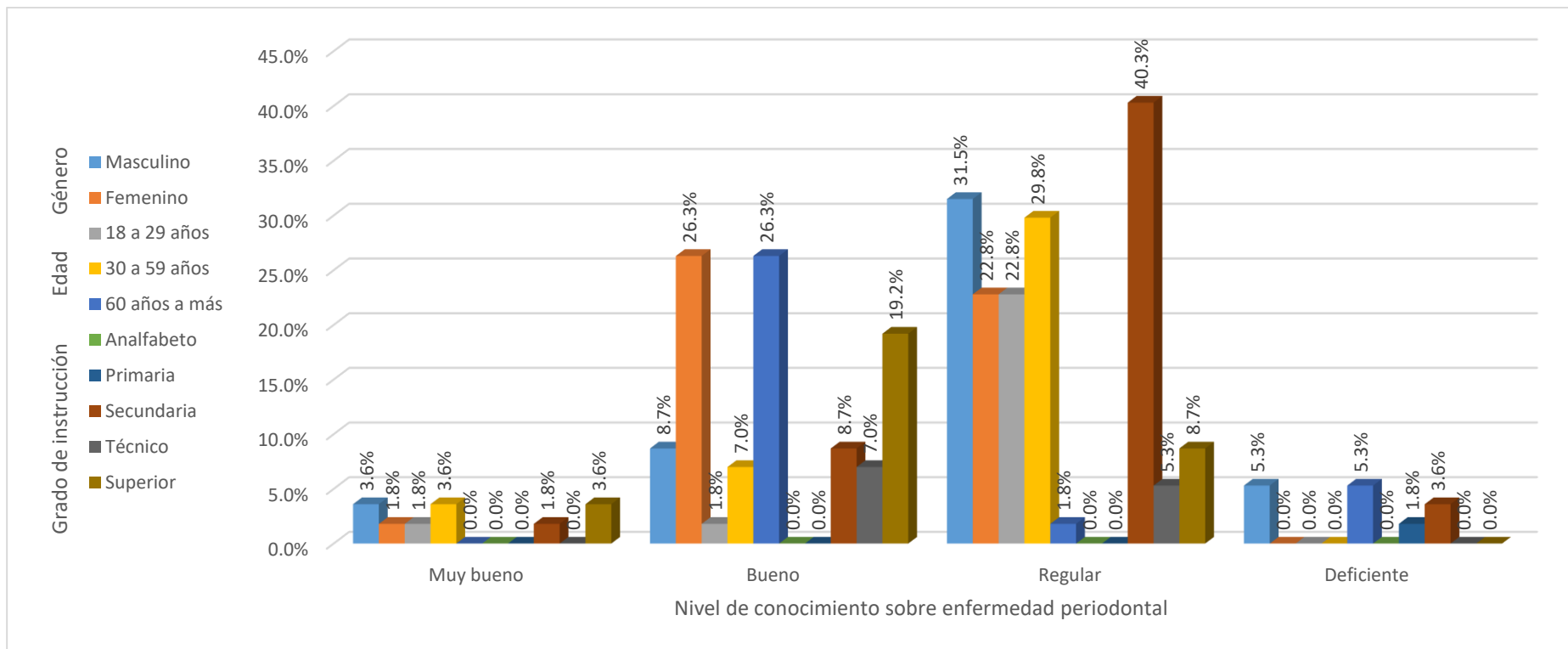
IV. Resultados

4.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 2. Relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

Factores demográficos		Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal										X ²	p
		Muy bueno		Bueno		Regular		Deficiente		Total			
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Género	Masculino	2	3,6	5	8,7	18	31,5	3	5,3	28	49,1	72,462	0,000
	Femenino	1	1,8	15	26,3	13	22,8	0	0,0	29	50,9		
Edad	18 a 29 años	1	1,8	1	1,8	13	22,8	0	0,0	15	8,8	114,267	0,000
	30 a 59 años	2	3,6	4	7,0	17	29,8	0	0,0	23	3,3		
	60 años a más	0	0,0	15	26,3	1	1,8	3	5,3	19	57,9		
Grado de instrucción	Analfabeto	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0	97,854	0,000
	Primaria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	1,8		
	Secundaria	1	1,8	5	8,7	23	40,3	2	3,6	31	54,4		
	Técnico	0	0,0	4	7,0	3	5,3	0	0,0	7	12,3		
	Superior	2	3,6	11	19,2	5	8,7	0	0,0	18	31,5		
Total		3	5,3	20	35,1	31	54,4	3	5,3	57	100,0		

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 2

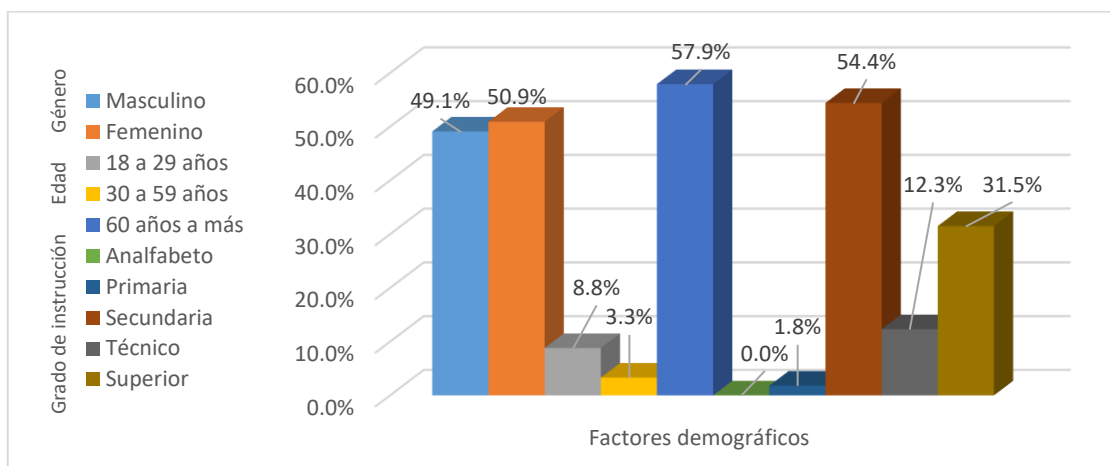
Figura 1. Relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Patate, departamento de La Libertad, 2023.

Interpretación: Se observa que el valor de las pruebas fue altamente significativo ($p = 0,000$; $p < 0,05$). Por lo tanto, se demuestra que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” y los factores demográficos género, edad y grado de instrucción.

Tabla 3. Factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

Factores demográficos		f	%
Género	Masculino	28	49,1
	Femenino	29	50,9
Edad	18 a 29 años	15	26,3
	30 a 59 años	23	40,4
	60 años a más	19	33,3
Edad (media, DE)		42,3	4,1
Grado de instrucción	Analfabeto	0	0
	Primaria	1	1,8
	Secundaria	31	54,4
	Técnico	7	12,3
	Superior	18	31,5
Total		57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 3

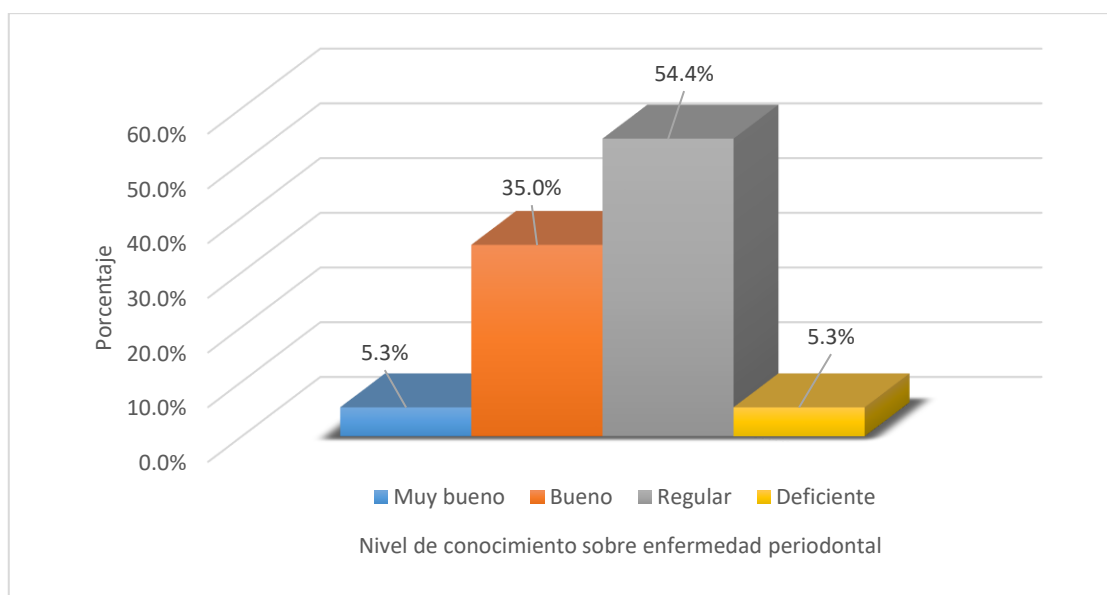
Figura 2. Factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

Interpretación: Se observa que, según los factores demográficos, los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, según género fueron hombres en un 49,1% (28) y mujeres en un 50,9 % (29); según edad, los padres de 18 a 29 años fueron un 26,3% (15), de 30 a 59 años un 40,4% (23) y de 60 años a más fue un 33,3% (19). Por último, según grado de instrucción, no hubo analfabetos, en primaria fueron un 1,8% (1), en secundaria un 54,4% (31), técnico con un 12,3% (7).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal	f	%
Muy bueno	3	5,3
Bueno	20	35,0
Regular	31	54,4
Deficiente	3	5,3
Total	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 4

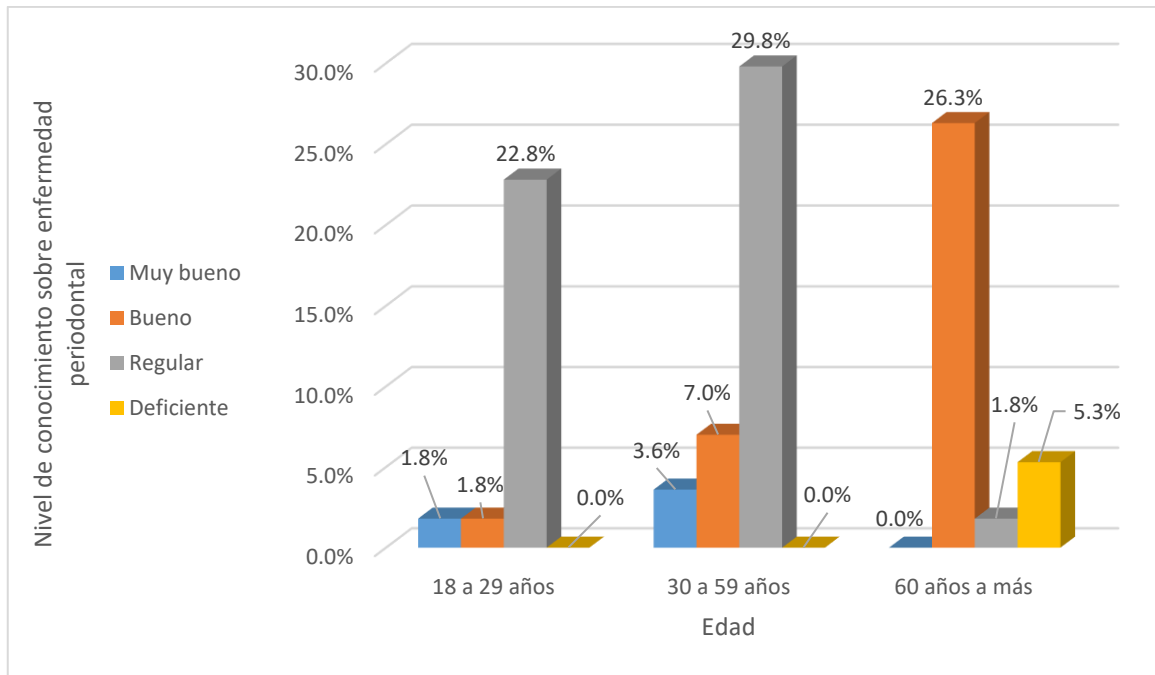
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

Interpretación. El mayor nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” se presentó en mayor proporción el nivel regular en 54,4 % (31); seguida del nivel bueno con 35 % (20); muy bueno de 5,3 % (3); y un nivel deficiente en 5,3 % (3).

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	18 a 29 años		30 a 59 años		60 años a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy bueno	1	1,8	2	3,6	0	0,0	3	5,3
Bueno	1	1,8	4	7,0	15	26,3	20	35,1
Regular	13	22,8	17	29,8	1	1,8	31	54,4
Deficiente	0	0,0	0	0,0	3	5,3	3	5,3
Total	15	8,8	23	3,3	19	57,9	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 5

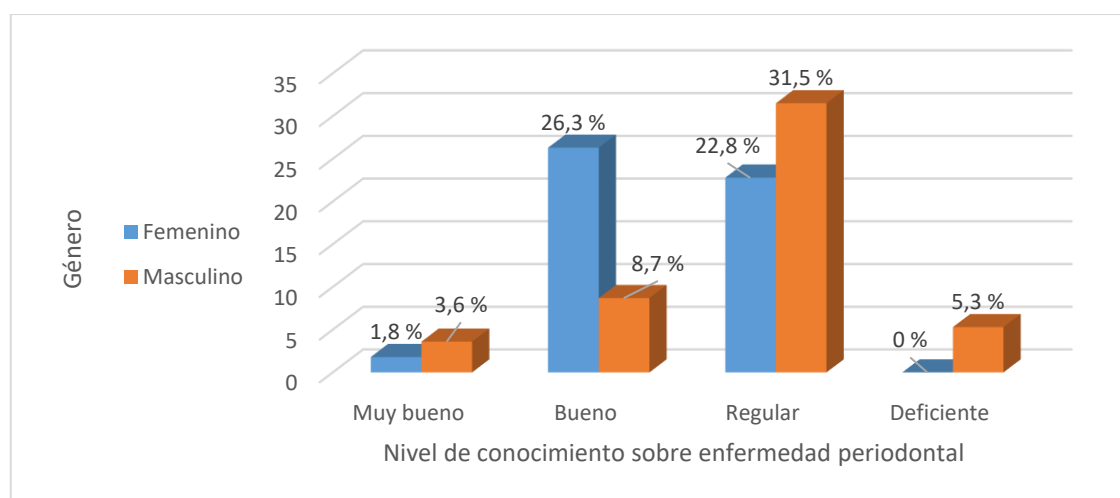
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, según edad, de 18 a 29 años fue regular con un 22,8% (13), de 30 a 59 años fue regular con un 29,8% (17) y de 60 años a más fue bueno con un 26,3%.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.

Nivel de conocimiento	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bueno	1	1,8	2	3,6	3	5,4
Bueno	15	26,3	5	8,7	20	35,0
Regular	13	22,8	18	31,5	31	54,3
Deficiente	0	0,0	3	5,3	3	5,3
Total	29	50,9	28	49,1	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 5

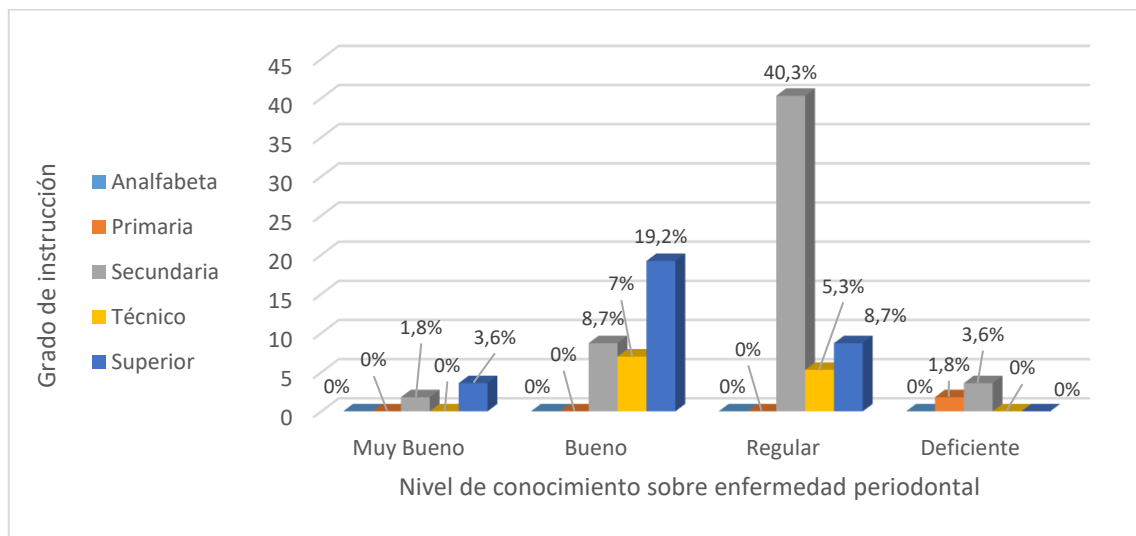
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.

Interpretación. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I. E. P “Angelo Pagani”, el mayor nivel encontrado en el género masculino fue en un nivel regular en un 31,5 % (18) y en el género femenino fue un nivel bueno en un 26,3 % (15).

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.

Nivel de conocimiento	Grado de instrucción										Total	
	Analfabeta		Primaria		Secundaria		Técnico		Superior			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy bueno	0	0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	2	3,6	3	5,3
Bueno	0	0	0	0,0	5	8,7	4	7,0	11	19,2	20	35,1
Regular	0	0	0	0,0	23	40,3	3	5,3	5	8,7	31	54,4
Deficiente	0	0	1	1,8	2	3,6	0	0	0	0	3	5,3
Total	0	0	1	1,8	31	54,4	7	12,3	18	31,5	57	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Tabla 6

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.

Interpretación. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I. E. P “Angelo Pagani”, el mayor nivel encontrado fue de nivel secundario con un nivel regular de 40,3 % (23), en nivel superior fue un nivel bueno en un 19,2 % (11), en el nivel técnico un nivel bueno en un 7,0 % (4), en el nivel primaria deficiente con un 1,8 % (1) y no se encontró data de padres analfabetos.

4.2. Aplicación de prueba de hipótesis

Docimasia de la hipótesis

Para la docimasia de la hipótesis planteada en la presente investigación se hizo uso de la prueba de Chi cuadrado χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis.

- **H₀**: No existe relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.
- **H₁**: Existe relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

2. Nivel de confianza

El nivel de confianza con el cual se ha desarrollado la investigación es del 95%. Consecuentemente, el nivel de significancia es de 5% (0.05) el cual será el valor estándar y en base a ello se determinó si se aceptó o se rechazó la hipótesis nula.

3. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si Valor Crítico $>$ Valor Calculado (χ^2) entonces se acepta hipótesis nula.
- Si Valor Crítico $<$ Valor Calculado (χ^2) entonces se rechaza hipótesis nula.
- Si $\alpha > 0.05$, se acepta H₀ y se rechaza H₁
- Si $\alpha < 0.05$, se rechaza H₀ y se acepta H₁

4. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v26, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Género		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	72,462 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	73,635	3	,000
Asociación lineal por lineal	72,021	1	,000
N de casos válidos	57		

Fuente: Datos de encuesta aplicada

Pruebas de chi-cuadrado			
	Edad		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	114,267 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	115,725	3	,000
Asociación lineal por lineal	114,057	1	,000
N de casos válidos	57		

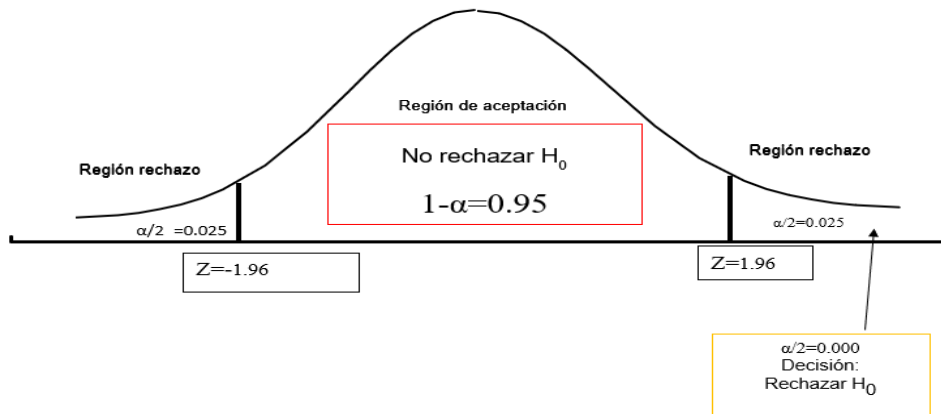
Fuente: Datos de encuesta aplicada

Pruebas de chi-cuadrado

Grado de instrucción			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	97,854 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	98,743	3	,000
Asociación lineal por lineal	97,175	1	,000
N de casos válidos	57		

Fuente: Datos de encuesta aplicada

5. Gráfico



6. Decisión

Comparación del Chi cuadrado comparado con el valor tabular

$$\chi^2 = 72,462 \quad \text{Además } p=0,000; p<0.05$$

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

- Existe relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. "Angelo Pagani", distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.

V. Discusión

La relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de estudiantes de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” y factores demográficos como género, edad y grado de instrucción, corroborada por un valor de p altamente significativo ($p = 0,000$; $p < 0,05$), coincide con hallazgos previos en la literatura que subrayan la importancia de estos factores en la comprensión de la salud bucal. Por ejemplo, en estudios como el de Mendoza¹² (2022), se evidenció que los niveles de conocimiento sobre enfermedades periodontales varían significativamente según el grado de instrucción, donde aquellos con educación superior mostraron un mejor entendimiento. Asimismo, la investigación de Jiménez⁴ (2021) destaca que la edad puede influir en la experiencia y conocimiento sobre salud bucal, sugiriendo que la madurez y el acceso a información pueden tener un efecto directo en la comprensión de estos temas.

No obstante, aunque la correlación es evidente, es esencial considerar que el contexto social y cultural también juega un papel crucial en el nivel de conocimiento. Según Vera¹¹ (2023), el acceso a recursos educativos y programas de salud bucal es desigual, lo que puede afectar la capacidad de los padres para adquirir y aplicar información sobre enfermedades periodontales. Esto sugiere que, si bien el género, la edad y el grado de instrucción son factores importantes, es fundamental integrar estrategias educativas que consideren las particularidades del entorno de los padres, con el fin de mejorar su conocimiento y prácticas relacionadas con la salud periodontal. En conclusión, la investigación no solo confirma la existencia de relaciones significativas, sino que también pone de relieve la necesidad de un enfoque multifacético para abordar las brechas en el conocimiento sobre salud bucal en diversas poblaciones.

La distribución demográfica de los padres de familia de 2do grado de secundaria en la I.E.P. “Angelo Pagani” muestra una representación casi equitativa entre géneros, con un ligero predominio femenino (50,9 % frente a 49,1 % masculino), lo que podría indicar un entorno familiar donde ambos géneros participan activamente en la educación de sus hijos. Esta tendencia se alinea con hallazgos de estudios anteriores, como el de Gupta et al.⁹ (2022), que sugieren que la participación parental en temas de salud puede ser influenciada por la dinámica de género en el hogar. Además, la diversidad de edades, con un 40,4 % de padres en el rango de 30 a 59 años y un 33,3 % mayores de 60 años, resalta la importancia de

considerar la experiencia y el contexto de vida en la adquisición de conocimientos sobre salud periodontal. Este fenómeno podría relacionarse con la evidencia presentada por Pino¹³ (2021), que señala que la madurez y la experiencia suelen correlacionarse positivamente con el nivel de conocimiento sobre salud bucal.

En términos de grado de instrucción, la ausencia de analfabetos y la predominancia de padres con secundaria completa (54,4 %) sugieren que, a pesar de un nivel educativo relativamente bajo, existe un potencial para mejorar el conocimiento sobre salud periodontal mediante intervenciones educativas adecuadas. Este hallazgo es consistente con la investigación de Aquino¹⁰ (2024), que encontró que un mayor nivel de educación está asociado con un mejor conocimiento sobre enfermedades periodontales. Sin embargo, el bajo porcentaje de educación técnica (12,3 %) también puede indicar una brecha en el acceso a información y recursos, lo que puede ser un obstáculo para la educación en salud. Los factores demográficos muestran una representación favorable para la educación, es esencial desarrollar estrategias que atiendan las necesidades específicas de cada grupo, considerando sus características demográficas y contextuales para fomentar un conocimiento más robusto sobre la salud periodontal.

El análisis del nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal entre los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” revela que una proporción significativa de ellos se encuentra en un estado de conocimiento regular (54,4 %), lo que podría interpretarse como un indicador de la necesidad de una intervención educativa más eficaz. Este hallazgo coincide con estudios previos, como el de Mendoza¹² (2022), que sugiere que los niveles de conocimiento sobre salud periodontal son generalmente mediocres en poblaciones con formación académica similar. La predominancia del nivel regular implica que, aunque existe cierta conciencia sobre la enfermedad periodontal, aún persiste una brecha considerable en el entendimiento profundo de esta patología y su impacto en la salud general, lo que podría influir en las prácticas preventivas y de tratamiento.

Por otro lado, el hecho de que solo un 5,3 % de los padres presente un nivel deficiente de conocimiento y otro 5,3 % un nivel muy bueno sugiere que, si bien hay padres que poseen un entendimiento más robusto, la mayoría se encuentra en un espectro intermedio, lo que limita la capacidad de promover cambios significativos en el comportamiento respecto a la salud periodontal. Este fenómeno puede estar respaldado por el marco teórico de la

educación en salud, que establece que el conocimiento se traduce en actitudes y prácticas más efectivas solo si se fundamenta en una base sólida. La correlación entre el nivel educativo y el conocimiento sobre salud, evidenciada en estudios como el de Vera¹¹ (2023), enfatiza la importancia de diseñar programas educativos que no solo informen, sino que también involucren a los padres en la toma de decisiones informadas sobre la salud bucal de sus hijos. Así, se podría fomentar un ambiente propicio para mejorar la salud periodontal en la comunidad educativa.

El análisis del nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” revela diferencias notables según las categorías de edad. En particular, se observa que el porcentaje más alto de conocimiento regular corresponde a los padres de 30 a 59 años (29,8 %), mientras que un 26,3 % de los padres mayores de 60 años presentan un nivel de conocimiento bueno. Estos hallazgos pueden ser interpretados a la luz de estudios previos, como el de Jiménez⁴ (2021), que sugieren que las generaciones más jóvenes, a menudo más expuestas a información digital y recursos educativos, tienden a mostrar un conocimiento más limitado en comparación con las generaciones mayores, quienes, a pesar de su falta de acceso a la información moderna, pueden haber acumulado experiencia y conocimiento a lo largo de los años.

Por otro lado, la tendencia observada en el grupo de 18 a 29 años, donde un 22,8 % se sitúa en un nivel regular de conocimiento, refuerza la hipótesis de que la edad no siempre es sinónimo de conocimiento superior en salud periodontal. Este fenómeno podría estar relacionado con la falta de educación formal específica sobre salud bucal en los currículos académicos, como indican los estudios de Gupta et al.⁹ (2022). La discrepancia entre los grupos etarios puede reflejar la necesidad de implementar estrategias educativas que no solo se enfoquen en la transmisión de información, sino que también consideren las particularidades de cada grupo etario, fortaleciendo así el marco teórico de la educación en salud, que aboga por la adaptación de los contenidos a las características del público objetivo para maximizar su efectividad. De esta manera, se podría fomentar un aumento significativo en el conocimiento y, por ende, en la práctica de hábitos saludables en todas las generaciones.

La comparación del nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal entre los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” revela diferencias significativas según el género. En este caso, el mayor nivel de conocimiento en los hombres

se sitúa en un nivel regular (31,5 %), mientras que las mujeres presentan una mayor proporción en el nivel bueno (26,3 %). Estos resultados pueden ser interpretados a la luz de estudios previos que sugieren que las mujeres tienden a estar más informadas sobre cuestiones de salud, lo cual se ha documentado en investigaciones como la de Mendoza¹² (2022), donde se concluyó que el acceso y la disposición hacia la educación en salud son factores que favorecen el conocimiento en este grupo demográfico. Este hallazgo indica que, a pesar de la creciente conciencia sobre la salud bucal, los hombres en este contexto específico todavía carecen de un nivel de conocimiento adecuado.

Sin embargo, la discrepancia observada en los niveles de conocimiento entre géneros puede estar relacionada con factores socioculturales que influyen en la forma en que cada uno de ellos aborda la salud. Por ejemplo, las mujeres suelen ser más proactivas en la búsqueda de información relacionada con la salud familiar, lo que se evidencia en el estudio de Aranda et al.⁷ (2024), donde se destaca que las mujeres tienden a participar más activamente en la educación de salud en sus hogares. Esto subraya la necesidad de implementar programas educativos que consideren estas diferencias, utilizando enfoques adaptados a cada género para incrementar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales. La literatura científica respalda la idea de que una educación más personalizada y dirigida puede ser crucial para cerrar la brecha de conocimiento entre géneros y, por ende, fomentar hábitos de salud bucal más sólidos en toda la comunidad.

El análisis del nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal entre los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” revela un panorama significativo en relación con el nivel educativo. Los datos indican que el mayor porcentaje de conocimiento se encuentra en aquellos con educación secundaria, donde un 40,3 % se clasifica en un nivel regular. En contraste, solo un 19,2 % de los padres con educación superior presentan un nivel bueno, mientras que la proporción es aún menor en el caso de los padres con educación técnica y primaria. Esta tendencia concuerda con estudios previos que han documentado una correlación positiva entre el nivel educativo y el conocimiento sobre salud, sugiriendo que, a medida que aumenta la educación, también lo hace la comprensión sobre aspectos de salud bucal, tal como lo evidencian los trabajos de Vera¹¹ (2023) y Pino¹³ (2021).

Sin embargo, esta discrepancia también puede interpretarse a partir de factores socioculturales y contextuales que influyen en la asimilación de información relacionada con la salud. Por ejemplo, aunque los padres con educación superior deberían, en teoría, tener un mejor acceso a información sobre salud, podría ser que su enfoque esté más orientado a otras áreas de conocimiento, limitando así su comprensión sobre la enfermedad periodontal. Esto se evidencia en la baja representación de padres con un nivel técnico y primario en el conocimiento bueno sobre la enfermedad. Este fenómeno sugiere la necesidad de intervenciones educativas más dirigidas y accesibles, que no solo consideren el nivel educativo formal, sino también el contexto social y cultural de los padres. Al implementar programas de sensibilización que se ajusten a estas realidades, se podría mejorar significativamente el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en toda la comunidad, promoviendo una salud bucal más robusta.

La limitación del estudio fueron las preguntas, ya que se pueden mejorar y evaluar de manera más eficaz el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal.

VI. Conclusiones

1. Se encontró que existió relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” y los factores demográficos género, edad y grado de instrucción.
2. Según los factores demográficos, los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” la mayoría fueron hombres, de 18 a 29 años y con grado de instrucción de secundaria.
3. El mayor nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani” se presentó en mayor proporción el nivel regular.
4. En padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, según edad, la mayoría fue 30 a 59 años con un nivel regular.
5. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I. E. P “Angelo Pagani”, según género, el mayor nivel encontrado fue en el género masculino con un nivel regular.
6. El nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en los padres de familia de 2do grado de secundaria de la I. E. P “Angelo Pagani”, según grado de instrucción, el mayor nivel encontrado fue de nivel secundario con un nivel regular.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda al director de la institución educativa parroquial Angelo Pagani poder realizar convenios con el director del centro de salud MINSA de Tayabamba, donde puedan coordinar charlas y difundir información de la enfermedad periodontal a cargo de odontólogos, con la finalidad de impactar y concientizar de una mejor higiene dental.
- Se recomienda a futuros investigadores poder mejorar la metodología de investigación convirtiéndolo en un estudio longitudinal, en donde la intervención de más personas como los odontólogos dirigiendo charlas puedan generar conciencia, logrando así resultados positivos, y además, también asociar la variable a otros factores para ampliar más el área de la investigación, por ejemplo, el lugar donde viven las personas.
- Se recomienda mejorar el instrumento de estudio, en el cuestionario la parte I, II y III y haya más opciones de respuesta para ver si realmente tienen conocimiento sobre el tema.

Referencias Bibliográficas

1. Pardo F, Hernández L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. Rev Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 25 Agos]; 20 (2): 258 – 264. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/64654/68322>
2. Melten K. Evaluación de conocimientos y actitudes hacia la salud periodontal en padres de pacientes de odontopediatría. Rdizin [Internet]. 2019 [citado 26 Mar 2024]; 604 – 610. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2013000200015
3. Lao W, Araya H. Enfermedad periodontal en Costa Rica 2017. Odontol Vital [Internet]. 2018 [citado 26 Mar 2024]; 29: 59 – 68. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n29/1659-0775-odov-29-59.pdf>
4. Jimenez K. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes en salud oral relacionado a enfermedad periodontal, entre alumnos de primer a tercer semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Internet]. [Ecuador]: Universidad Central de Ecuador; 2021 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/e0f632aa-697e-4fe3-ad9d-4d01705f6dd0>
5. Espinosa H. Nivel de Conocimiento sobre Enfermedades Periodontales en los Pacientes Atendidos en el Área de Periodoncia en Pregrado de la Clínica Docente Odontológica de la Universidad Privada de Tacna, Año 2019 [Internet]. [Tacna]: Universidad Privada de Tacna; 2019 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1366>
6. MINSA. Resolución Ministerial N.º 324-2019-MINSA, Guía Técnica [Internet]. Gob.pe. 2019 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/271827-324-2019-minsa>
7. Aranda J, Acosta S, Alegre Y, Casas L. Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de ciencias de la salud. un estudio transversal. Rev Cient Odontol

- [Internet]. 2024 [citado 25 Agos 2024]; 12 (1): 186. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11247466/>
8. Domínguez J, Ramos Y, Gonzáles B, Martínez R, Campanioni R. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. *Gac Medica Espirituana* [Internet]. 2022 [citado 26 Mar 2024];24(2):58–64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212022000200011&lng=es
 9. Gupta S, Das N, Amranatah J, Gupta I, Tripathi A, Singh D. Conocimiento y conciencia sobre los efectos sistémicos de la enfermedad periodontal entre los profesionales médicos, dentales y médicos alternativos y su práctica de derivación a los periodoncistas. *Mymensingh Med J* [Internet]. 2022 [citado 26 Mar 2024];31(4):1153–61. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36189566/>
 10. Aquino B. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en gestantes que acuden al Centro de Salud Pachacutec - Cajamarca, 2022 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2024 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12357>
 11. Vera S. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el Laboratorio Estomatológico Clínico de la Universidad Tecnológica de los Andes Abancay, año 2022 [Internet]. [Apurímac]: Universidad Tecnológica de los Andes; 2023 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/581d303c-05a4-4971-a376-0216dd7fd0df/content>
 12. Mendoza S. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de odontología de la UCSM, Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/111f0c45-4e0d-4ee9-9e5a-30fa3b1f19b9>
 13. Pino E. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Nacional

- Jorge Basadre Grohmann, Tacna 2020 [Internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_ae4a73ccce8ea913d2cd6eacd615573e/Details
14. Segovia G. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en adolescentes con tratamiento ortodóntico de 12 a 18 años distrito de José Luis Bustamante y Rivero Arequipa 2020 - 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/2dae1a2e-d4e3-4ec2-bce2-405e64f7b5e3>
 15. Vásquez S. Nivel de conocimiento de enfermedades periodontales en docentes de la institución educativa estatal san Ramón N° 82001, Cajamarca 2020 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7992>
 16. Llamoca J. Nivel de conocimiento y enfermedad periodontal en pacientes del puesto de salud Marianne Preuss Stark, San Juan de Miraflores, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2018 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31298/LLAMOCA_QJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Rodríguez P. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal entre pacientes de la Clínica de Pregrado y de Especialidad de la Facultad de Odontología de la “Universidad Católica de Santa María”, Arequipa 2015 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa Maria de Arequipa; 2015 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/198132983.pdf>
 18. Duque A, Cuartas C, Muñoz C, Salazar C, Sánchez Y. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en una muestra de empleados en Medellín. Rev CES Odontol [Internet]. 2011 [citado 26 Mar 2024];24(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v24n2/v24n2a04.pdf>
 19. González J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educ [Internet]. 2014 [citado 26 Mar 2024];14(65). Disponible en:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>

20. Casas A. Nueva clasificación de enfermedades periodontales y periimplantarias. *Rev DM* [Internet]. 2020 [citado 26 Mar 2024];28(40). Disponible en: <https://www.eldentistamoderno.com/file/view/31645#bn/3>
21. Herrera D, Figuero E, Shapira L, Jin L, Sanz M. La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantarias. *Periodoncia Clínica* [Internet]. 2018 [citado 26 Mar 2024];4(1). Disponible en: <https://planetaperio.com/wp-content/uploads/2021/09/p11ok.pdf>
22. Cárdenas P, Gusmán D, Valera E, Cuevas J. Principales Criterios de Diagnóstico de la Nueva Clasificación de Enfermedades y Condiciones Periodontales. *Int J Odontostomat* [Internet]. 2021 [citado 26 Mar 2024];15(1):175–80. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v15n1/0718-381X-ijodontos-15-01-175.pdf>
23. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Scientiarvm* [Internet]. 2017 [cited 2022 Aug 16]; 3 (2): 55 – 58. Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
24. Luna J. Relación de las características clínicas gingivales y la técnica del cepillado dental en gestantes que acuden al puesto de Salud Mariano Melgar Juliaca -2018 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. [Juliaca]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 26 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9327>
25. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
26. Consejo Universitario. *Reglamento de integridad científica en la investigación*. Chimbote; 2024.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. “ANGELO PAGANI”, DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre factores demográficos y nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?</p> <p>Problema específico</p> <p>¿Cuáles son los factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>- Caracterizar los factores demográficos en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba,</p>	<p>Hipótesis nula:</p> <p>H0: No existe relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>Hipótesis alterna:</p> <p>H1: Existe relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.</p>	<p>Variable</p> <p>Factores demográficos</p> <p>Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal</p> <p>Covariables.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de instrucción 	<p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo compuesta por 66 padres de familia del 2º grado de secundaria de la I. E. P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según datos brindados por el directo de la Institución Educativa.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 57 padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad que cumplieron los criterios de selección.</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción?</p>	<p>provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según edad.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según género.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023, según grado de instrucción.</p>			<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>
---	---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. “ANGELO PAGANI”, DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.

Autora: Romero Arbildo, Clara Lizet

El presente cuestionario es solo para fines de investigación, es ANÓNIMO. Los resultados obtenidos ayudarán a identificar el nivel de conocimiento sobre “Enfermedad periodontal”. Agradeceremos mucho su colaboración al contestar las preguntas de manera objetiva y veraz.

INSTRUCCIONES:

Lea cada pregunta cuidadosamente y responda marcando con un aspa la respuesta correcta.

- A. Edad: _____
- B. Género: Masculino () Femenino ()
- C. Grado de Instrucción:
 - a) Analfabeto
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnico
 - e) Superior

ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

¿Presentó una enfermedad periodontal anteriormente? **SI NO**

I PARTE: DEFINICIÓN

¿Sabe lo que es la enfermedad periodontal? **SI NO**

¿Sabe lo que es la gingivitis? **SI NO**

¿Sabe que bacterias produce la enfermedad periodontal? **SI NO**

¿Tenemos bacterias en la boca?	SI	NO
¿Sabe lo que es un bioflim dental?	SI	NO

II PARTE: FACTORES DE RIESGO

¿Cree que fumar puede ser dañino para su salud bucal?	SI	NO
¿Una prótesis removible mal adaptada puede dañar la encía?	SI	NO
¿Las embarazadas son más propensas a tener inflamación de las encías?	SI	NO
¿La diabetes puede ocasionar problemas es las encías?	SI	NO
¿Conoce algunas enfermedades que producen inflamación gingival?	SI	NO

III PARTE: DIAGNÓSTICO

¿Es normal que los dientes se muevan en una persona?	SI	NO
¿Considera que es normal que sangren las encías?	SI	NO
¿La Enfermedad Periodontal se diagnostica con un examen clínico bucal?	SI	NO
¿Es normal tener un mal aliento continuo?	SI	NO
¿Es común presentar en ocasiones las encías inflamadas?	SI	NO

IV PARTE: TRATAMIENTO

¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?

- a) Cuando presente molestias (dolor).
- b) Cada 6 meses.**
- c) Cada 8 meses.
- d) Cada 12 meses.
- e) Cada 2 años.

La eliminación de la placa dura o sarro se puede realizar con:

- a) Cepillado
- b) Enjuagues
- c) Uso de palillos
- d) Destartraje**
- e) ninguna de las anteriores

¿Cuántas veces debemos cepillarnos al día?

- a) 1 vez al día
- b) 2 veces al día
- c) Después de cada comida**

d) Ninguna de las anteriores

¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?

a) Ingesta de vitaminas.

b) Enjuagatorios con bicarbonato de sodio.

c) Buena higiene dental.

d) Enjuagatorios de agua con sal.

e) Todas las anteriores.

En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado de pasos a seguir.

a) Diagnostico, Profilaxis, Destartraje, Curetaje Periodontal, Cirugía Periodontal.

b) Profilaxis, Destartraje Diagnostico, Curetaje Periodontal, Cirugía Periodontal.

c) Curetaje Periodontal, Diagnostico, Profilaxis, Destartraje, Cirugía Periodontal

Fuente: Espinoza H. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en pregrado de la clínica docente odontológica de la universidad privada de Tacna, año 2019.

Anexo 03. Validez del instrumento



UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FICHA PARA EVLUACIÓN DE INSTRUMENTO

1. REFERENCIA

- a. EXPERTO: Fernando Mauricio Capade Selgado
- b. DNI: 46822898 TELEFONO O CELULAR: 952912111
- c. ESPECIALIDAD: Periodoncia e Implantología
- d. CARGO ACTUAL: Independiente
- e. GRADO ACADÉMICO: Expresidente
- f. INSTITUCIÓN: Consultorio particular
- g. LUGAR Y FECHA: Tacna, 05/10/19

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente(4), muy bueno(3), bueno(2), regular(1) y deficiente(0), colocando un aspa(X) en el casillero correspondiente.

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN				
		4	3	2	1	0
1	Adecuado para los sujetos en estudio	X				
2	Claridad	X				
3	Suficiente Cantidad de preguntas	X				
4	Secuencia lógica	X				
5	Calidad del lenguaje	X				
6	Suficiente para medir las variables		X			
7	Suficiencia en el tiempo de aplicación	X				
8	Acorde con los objetivos	X				
9	Basado en aspectos teóricos	X				
TOTAL						

Coefficiente de valoración porcentual C = 97.2%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

4. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75%)
- b. Desaprobado (C < 75%)

FERNANDO M. CAPADE SELGADO
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 30603
Firma



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

1. REFERENCIA

- a. EXPERTO: Karina Portugal Motocucula
- b. DNI 41607977 TELEFONO O CELULAR 912827062
- c. ESPECIALIDAD: Periodoncia e Implantol
- d. CARGO ACTUAL: Docente
- e. GRADO ACADÉMICO: Maestro en Investigación Científica
- f. INSTITUCIÓN: Universidad Privada de Tacna
- g. LUGAR Y FECHA: Tacna, 15 de Octubre 2019.

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente (4), muy bueno (3), bueno (2), regular (1) y deficiente (0), colocando un aspa(X) en el casillero correspondiente.

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN				
		4	3	2	1	0
1	Adecuado para los sujetos en estudio	X				
2	Claridad		X			
3	Suficiente Cantidad de preguntas		X			
4	Secuencia lógica	X				
5	Calidad del lenguaje		X			
6	Suficiente para medir las variables			X		
7	Suficiencia en el tiempo de aplicación	X				
8	Acorde con los objetivos		X			
9	Basado en aspectos teóricos			X		
TOTAL						

Coefficiente de valoración porcentual C = 77.7%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

Complementar variable nivel de conocimiento, marco teórico.

4. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C ≥ 75%)
- b. Desaprobado (C < 75%)

Karina Portugal Motocucula
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
 FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO
 ESP C.I. Karina Portugal Motocucula
 C.O.P. 10000 Tacna 1988



FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO

1. REFERENCIA

- a. EXPERTO: José César Vaccarella Quispe
b. DNI 42553856 TELEFONO O CELULAR 986773524
c. ESPECIALIDAD: Prostodoncia e Implantología
d. CARGO ACTUAL: _____
e. GRADO ACADÉMICO: Cirujano Dentista
f. INSTITUCIÓN: Superior
g. LUGAR Y FECHA: Tacna 26-10-19

2. TABLA DE VALORACIÓN POR EVIDENCIAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente(4), muy bueno(3), bueno(2), regular(1) y deficiente(0), colocando un aspa(X) en el casillero correspondiente.

N°	EVIDENCIAS	VALORACIÓN				
		4	3	2	1	0
1	Adecuado para los sujetos en estudio		X			
2	Claridad	X				
3	Suficiente Cantidad de preguntas		X			
4	Secuencia lógica		X			
5	Calidad del lenguaje	X				
6	Suficiente para medir las variables		X			
7	Suficiencia en el tiempo de aplicación			X		
8	Acorde con los objetivos		X			
9	Basado en aspectos teóricos		X			
TOTAL						

Coefficiente de valoración porcentual C = 75,7%

3. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

4. RESOLUCIÓN

- a. Aprobado (C \geq 75%)
b. Desaprobado (C \leq 75%)


Firma

José C. Vaccarella Quispe
CIRUJANO DENTISTA
COP 20406

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

EVIDENCIA	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	ACUERDO
1	4	3	4	1
2	4	4	3	1
3	4	3	3	1
4	4	3	4	1
5	4	4	3	1
6	3	3	2	0
7	4	2	4	1
8	4	3	3	1
9	4	3	2	0
Total				7
Índice de validez				0.8

JUECES	ÍTEMS									TOTAL COLUMNA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
JUEZ 1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	35
JUEZ 2	3	4	3	3	4	3	2	3	3	28
JUEZ 3	4	3	3	4	3	2	4	3	2	28
TOTAL FILA	11	11	10	11	11	8	10	10	9	91
PROMEDIO	3.7	3.7	3.3	3.7	3.7	2.7	3.3	3.3	3.0	30.3
DESV.STANDAR	0.00	0.71	0.71	0.00	0.71	0.71	0.00	0.71	1.41	4.95

S=4.95

S=24.50

K=9

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_j^2}{S_y^2} \right]$$

Alpha Cronbach= 0.89770408

Consistencia	Confiabilidad
0 – 0,2	No confiable
0.3 - 0.5	Baja confiabilidad
0,6 – 0,7	Aceptable
0.8 – 0,9	Muy buena confiabilidad
1	Perfecto

Anexo 05. Formato de consentimiento Informado



La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: FACTORES DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I.E.P. “ANGELO PAGANI”, DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023 y es dirigido por Romero Arbildo Clara Lizet, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre factores demográficos y el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en padres de familia de 2do grado de secundaria de la I.E.P. “Angelo Pagani”, distrito de Tayabamba, provincia de Pataz, departamento de La Libertad, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo clarararbildo@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

" Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote, 24 de Agosto del 2023

CARTA N° 0305-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr(a).

Lic. Hernán Castillo Paredes

Director de la I. E. P "ANGELO PAGANI"- TAYABAMBA.

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

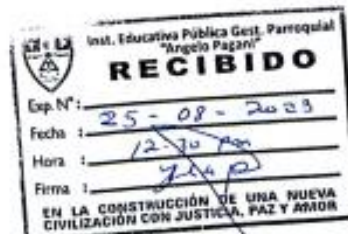
En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis IV, a través de un trabajo denominado: **FACTORES DEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PADRES DE FAMILIA DE LA I. E. P "ANGELO PAGANI", DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA DE PATAZ, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **ROMERO ARBILDO, CLARA LIZET** a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

Dr. José Luis Romero Narváez



Anexo 07. Evidencias de ejecución



