



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE  
GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN  
A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH  
CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA  
DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO  
2023**

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

**AUTOR**

**HERRERA MATOS, YRENE SOFIA**

**ORCID: 0000-0001-8431-8558**

**ASESOR**

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA**

**ORCID: 0000-0003-0723-3491**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

## **1. Título de la tesis**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN  
PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA  
ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE  
ÁNCASH, AÑO 2023

## **2. Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Herrera Matos, Yrene Sofía

ORCID: 0000-0001-8431-8558

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

### **JURADO**

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID ID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID ID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID ID: 0000-0002-5873-132X

### **3. Firma del jurado y asesor**

---

Mgtr. De La Cruz Bravo, Juver Jesús

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Chafloque Coronel, César Augusto

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Loyola Echeverría, Marco Antonio

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Honores Solano, Tammy Margarita

**ASESOR**

#### **4. Dedicatoria**

A mi Dios, mi Padre Celestial

Al creador de todo cuanto existe en los cielos y en la tierra, por haber dado el regalo precioso de la vida y todas las bendiciones que diariamente tengo en esta tierra.

A mis Padres

Miguel y Olinda; por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad porque son mi pilar fundamental y apoyo en mi formación académica, me han inculcado desde pequeña mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño; todo ello me lo han dado de manera desinteresada y con mucho amor.

## **Agradecimiento**

A mis padres y familiares por todo su apoyo y por estar siempre a mi lado.

A la Dra. Tammy M. Honores Solano por el apoyo para finalizar este trabajo de investigación y a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, por darme todas las facilidades para realizar el presente estudio.

## 5. Índice de contenido

|   |      |
|---|------|
| 1. Carátula.....  | ii   |
| 2. Equipo de trabajo.....   | iii  |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor.....                               | iv   |
| 4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria.....                            | v    |
| 5. Índice de contenido.....   | vii  |
| 6. Índice de gráficos y tablas.....                                     | viii |
| 7. Resumen y Abstract.....  | ix   |
| I. Introducción.....  | 1    |
| II. Revisión de la literatura.....                                      | 6    |
| 2.1 Antecedentes.....   | 6    |
| 2.2 Bases teóricas de la investigación.....                             | 13   |
| III. Hipótesis.....   | 29   |
| IV. Metodología.....  | 30   |
| 4.1 Diseño de la investigación.....                                     | 30   |
| 4.2 Población y muestra.....  | 31   |
| 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores..... | 33   |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....                | 34   |
| 4.5 Plan de análisis.....   | 36   |
| 4.6 Matriz de consistencia.....   | 37   |
| 4.7 Principios éticos.....  | 38   |
| V. Resultados.....  | 40   |
| 5.1 Resultados.....   | 40   |
| 5.2 Análisis de resultados.....   | 47   |
| VI. Conclusiones.....   | 52   |
| VII. Recomendaciones.....   | 53   |
| Referencias bibliográficas.....   | 54   |
| Anexos.....   | 63   |

## 6. Índice de gráficos y tablas

### Índice de tablas

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 1:</b> Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023..... | 40 |
| <b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.....  | 42 |
| <b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según sexo.....                                      | 43 |
| <b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad.....                                      | 44 |
| <b>Tabla 5:</b> Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.....   | 45 |
| <b>Tabla 6:</b> Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad.....   | 46 |

## Índice de gráficos

|  |    |
|--|----|
| <b>Gráfico 1:</b> Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023..... | 40 |
| <b>Gráfico 2:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.....  | 42 |
| <b>Gráfico 3:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según sexo.....                                      | 43 |
| <b>Gráfico 4:</b> Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad.....                                      | 44 |
| <b>Gráfico 5:</b> Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.....   | 45 |
| <b>Gráfico 6:</b> Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad.....   | 46 |

## 7. Resumen y Abstract

### Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 250 pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote y la muestra estuvo conformada por 95 pacientes. Como técnica se aplicó la observación directa y la encuesta, y, como instrumento para medir el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y para la prevalencia de gingivitis el Índice de Løe y Silness. **Resultados:** Al aplicar la prueba de Chi cuadrado se demostró que las variables no estaban relacionadas ( $p = 0,231$ ). Con respecto al nivel de conocimiento, el 24,2% obtuvo un conocimiento bueno, el 60% regular y el 15,8% malo. Según el sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un conocimiento regular. Según la edad, todos los grupos etarios obtuvieron un conocimiento regular. Con respecto a la prevalencia de gingivitis, el 71,6% presentó gingivitis y el 28,4% no presentó gingivitis. Según severidad, prevaleció la inflamación severa con el 43,16%. **Conclusión:** No hubo relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

**Palabras clave:** Adultos, conocimiento, gingivitis

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge about oral health and the prevalence of gingivitis in adult patients attending the ULADECH Católica Dental Clinic, Chimbote district, Santa province, Ancash department, year 2023. **Methodology:** The study was quantitative, observational, descriptive, cross-sectional and prospective. The population consisted of 250 adult patients who attend the ULADECH Católica Dental Clinic, Chimbote district and the sample consisted of 95 patients. As a technique, direct observation and the survey were applied, and, as an instrument to measure the level of knowledge, a questionnaire was used and for the prevalence of gingivitis, the Löe and Silness Index. **Results:** When applying the chi square test it was shown that the variables were not related ( $p = 0.231$ ). With respect to the level of knowledge, 24.2% obtained good knowledge, 60% regular and 15.8% bad. According to sex, both men and women obtained regular knowledge. According to age, all age groups obtained regular knowledge. Regarding the prevalence of gingivitis, 71.6% presented gingivitis and 28.4% did not present gingivitis. According to severity, severe inflammation prevailed with 43.16%. **Conclusion:** There was no relationship between the level of knowledge about oral health and the prevalence of gingivitis in adult patients attending the ULADECH Católica Dental Clinic, Chimbote district, Santa province, Ancash department, year 2023.

**Keywords:** Adults, gingivitis, knowledge.

## **I. Introducción**

La educación para el cuidado de la salud bucal es transmitir los conocimientos necesarios para mejorar la calidad de vida, así podremos prevenir enfermedades bucodentales.<sup>1</sup>

Una de ellas es la gingivitis, la cual se define como una forma frecuente y leve de enfermedad de las encías, que causa irritación, enrojecimiento e hinchazón de las encías. Cabe indicar que el progreso de esta enfermedad puede generar enfermedades periodontales más agresivas hasta provocar la pérdida de dientes.<sup>2</sup>

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), una gran mayoría de menores de edad a nivel mundial presentan signos de gingivitis y entre las personas adultas es muy común las periodontopatías en sus fases iniciales. Asimismo, indica que entre el 5 al 15% de la población sufre periodontitis grave que puede ocasionar la pérdida de piezas dentarias.<sup>3</sup>

En el contexto internacional, estudios epidemiológicos poblacionales realizados en Estados Unidos identificaron que la enfermedad periodontal se incrementaba con la edad. En base a estos resultados epidemiológicos, se implementaron medidas de prevención que lograron reducir los valores de los índices de higiene oral reflejándose en la reducción de la prevalencia de gingivitis.<sup>4</sup>

En América Latina los estudios epidemiológicos de enfermedad periodontal en jóvenes adultos son escasos y los reportes disponibles muestran que la prevalencia de gingivitis oscila entre el 31 % y 56 % y la periodontitis es menor al 10 %, siendo uno de los factores asociados más comunes la pobre higiene oral y el nivel socioeconómico bajo.<sup>5</sup>

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA), en un reporte del 2021 indicó una prevalencia de 46,4 % de gingivitis en menores de 3 a 9 años y un 52,5 % de periodontitis en los de 10 a 15 años.<sup>6</sup>

Entre los factores que intervienen para el inicio y el progreso de las enfermedades pueden considerarse los factores biológicos, económico, social y educativo, así como la cultura y la tradición que regulan ciertos hábitos a nivel tanto individual como colectivo en una población. Los conocimientos sobre salud bucodental inciden sobre el estado de salud de acuerdo a los factores antes mencionados y repercuten en las actitudes positivas o no hacia la prevención y cuidado de las enfermedades. El mayor conocimiento sobre salud bucodental puede crear condiciones favorables para mejorar las acciones de salud y modificar el comportamiento de las personas. Por lo tanto, los servicios de salud bucodental serían más concurridos.<sup>7</sup>

La salud bucal es muy importante ya que nos da bienestar estructural y funcional de todos los órganos conformados por la cavidad bucal y el sistema estomatognático. La escasez de conocimiento sobre salud oral por parte de la población peruana, es un grave problema que afronta nuestro país y principalmente nuestra provincia en el día de hoy, esto nos revela la falta de interés sobre temas relacionados a la salud oral, sobre todo en las zonas de más bajos recursos económicos.<sup>8</sup>

A través de estudios epidemiológicos realizados en Cuba, se pudo constatar que, a pesar de la alta prevalencia de la enfermedad gingival en las poblaciones estudiadas, se observó una significativa disminución en la gravedad de las

periodontopatías; estos resultados son comparables a los alcanzados en países desarrollados como los Estados Unidos de Norteamérica y otros de Europa.<sup>9</sup>

Así también, una investigación realizada por Santa Cruz N, et al.<sup>10</sup>, en Paraguay, indicó que el nivel de conocimiento en adultos jóvenes es regular (57,83%), así también encontró asociación con la edad, por lo tanto, se propone la implementación de estrategias educativas de concienciación en el área.

En Perú, un estudio realizado por Puelles B.<sup>11</sup>, en Chiclayo, determinó que la prevalencia de acuerdo al índice gingival de Loe y Silness es de 50 % con inflamación leve en una población adolescente.

En Tacna, el autor Valdivia C.<sup>12</sup>, encontró en su estudio que, el 85,7% de los pacientes atendidos en el área de periodoncia de la clínica odontológica de la UNJBG Tacna presentan gingivitis en un grado de severidad entre moderada (14,28%) y severa (65,71%).

Por todo lo antes mencionado, este estudio formuló la siguiente pregunta ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023? Y como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

El presente estudio se justificó debido a que son pocos los estudios que evalúan la relación de estas dos variables en dicha población. Asimismo, posee relevancia metodológica, ya que sirve como antecedente para futuras investigaciones. Este

estudio tiene una gran importancia social, ya que los datos obtenidos de la encuesta sirven para implementar y consolidar programas promocionales sobre la gingivitis y sus consecuencias y también se refuerzan los conocimientos sobre salud bucal.

El estudio fue cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 250 pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote y la muestra estuvo conformada por 95 pacientes. Como técnica se aplicó la observación directa y la encuesta, y, como instrumento para medir el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y para la prevalencia de gingivitis el Índice de Löe y Silness. Con respecto al nivel de conocimiento, el 24,2% obtuvo un conocimiento bueno, el 60% regular y el 15,8% malo. Con respecto a la prevalencia de gingivitis, el 71,6% presentó gingivitis y el 28,4% no presentó gingivitis. En conclusión, no hubo relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

La presente investigación constó de siete apartados, iniciando con la introducción, revisión de la literatura, hipótesis, metodología, resultados, conclusiones y recomendaciones.

## II. Revisión De La Literatura

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Alawaji YN, Alshammari A, Mostafa N, Carvalho RM, Aleksejuniene J.**<sup>13</sup>

(Arabia Saudita, 2022) En su estudio titulado, Prevalencia, extensión y asociaciones de riesgo de la enfermedad periodontal en individuos no tratados.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes no tratados.

**Metodología:** El estudio fue transversal. Se realizó en un total de 431 pacientes.

Como instrumento se utilizó la clasificación de la Academia Estadounidense de Periodoncia y la Federación Europea de Periodoncia. **Resultados:** Se obtuvo una prevalencia de 89,1% para gingivitis. **Conclusión:** Se obtuvo una alta prevalencia de gingivitis en los pacientes.

**Chisnoiu M, Delean G, Muntean A, Rotaru I, Chisnoiu M, Cimpean I.**<sup>14</sup>

(Rumania, 2022) En su estudio titulado, Conocimiento, Actitud y Práctica Relacionados con la Salud Oral entre Pacientes en Áreas Rurales alrededor de Cluj-Napoca, Rumania. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en pacientes de odontología. **Metodología:** El estudio fue trasversal.

Se realizó en un total de 258 pacientes entre 16 a 69 años. Como instrumento se aplicó un cuestionario sobre salud bucal. **Resultados:** Se obtuvo un nivel de conocimiento aceptable, dentro de los cuales los participantes indicaron que la información lo obtuvieron de amigos de la familia con 41,8%, del colegio con 13,9%, televisión con 18,6% y del odontólogo con 25,5%. El 95% indicó que el cepillado previene la caries y el 88,3% indicó que el cepillado también previene

la gingivitis y la pérdida de dientes. **Conclusión:** Los pacientes obtuvieron un nivel de conocimiento aceptable sobre salud bucal.

**Relvas M, López P, Monteiro L, Pacheco JJ, Braga AC, Salazar F.<sup>15</sup> (Portugal, 2022)** En su estudio titulado, Estudio de prevalencia, gravedad y factores de riesgo de la enfermedad periodontal en una población portuguesa. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis en portugueses. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en un total de 941 pacientes de Portugal. Se consideró gingivitis cuando el porcentaje total de sangrado en sonda (BoP) fue  $\geq 10\%$ . **Resultados:** El 45,4% de pacientes presentó periodontitis, el 29,8% tuvo prevalencia de gingivitis y el resto era paciente sano. La gingivitis fue más frecuente en mujeres (61,3 %) que en hombres (38,7 %). Según la edad, de 18 a 30 años tenían una prevalencia de 26,1%, de 31 a 40 años con 21,7%, de 41 a 50 años con 18,6%, de 51 a 60 años con 16,2%, de 61 a 70 años con 11,5% y de 71 a 80 años con 5,5%.

**Alshammari S, Alshammari A, Alshammari H, Alshammari F, Alibrahim K, Al Sineedi A, et al.<sup>16</sup> (Arabia Saudita, 2021)** En su estudio, Conciencia y conocimiento de los padres sobre la salud bucal de sus hijos en la ciudad de Damman, Arabia Saudita. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en un total de 248 padres que cumplieron con los criterios de inclusión. Como instrumento se aplicó un cuestionario sobre salud bucal. **Resultados:** El 44% de ellos recibió información sobre salud dental del odontólogo, mientras que solo el 38% visitó al odontólogo después de 1 año y el

conocimiento general promedio de los padres hacia la salud dental fue medio 7,97 puntos de 16,0 puntos. Según el sexo, los hombres obtuvieron un promedio de 7,29 y las mujeres obtuvieron un promedio de 8,68. Según la edad, de 15 a 25 años obtuvieron un promedio de 7,77, de 26 a 35 años con 7,85, de 36 a 45 años con 8,32, de 46 a 55 años con 7,79, y los mayores de 55 años con 8,86.

**Conclusión:** Los padres de familia obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal.

**Nepaul P, Mahomed O.<sup>17</sup> (Sudáfrica, 2020)** En su estudio, Influencia del conocimiento y las actitudes sobre la salud bucal de los padres en las prácticas de salud bucal de los niños (de 5 a 12 años) en una escuela rural en KwaZulu-Natal, Sudáfrica. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia. **Metodología:** El estudio fue observacional y trasversal. Se realizó en un total de 118 padres de familia de Sudáfrica. Como instrumento se aplicó un cuestionario sobre salud bucal. **Resultados:** El 61% de padres indicó que el mejor momento de darle dulces a sus hijos era después de las comidas, el 77,8% indicó que el chocolate causaba dientes picados, el 15,3% dijo que las galletas y el 6,3% las frutas. El 62,5% indicó que el cepillo debe ser cambiado cada 3 meses. El 78,5% indicó que la frecuencia del cepillado debe ser dos veces al día. El 54,2% indicó que el mejor método de cepillado era el circular. El 70,8% indicó que la pasta dental con flúor previene la caries dental. **Conclusión:** Los padres de familia obtuvieron un buen conocimiento sobre salud bucal.

**Laguna A, Robles J, Cruz M, Arjona J.<sup>18</sup> (México, 2020)** En su estudio, Prevalencia de gingivitis y caries en estudiantes universitarios mexiquenses con peso (no) saludable y su relación con consumo de azúcar. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis y caries en jóvenes mexicanos con peso (no) saludable, y su relación con cepillado dental y consumo de azúcar. **Metodología:** Fue de tipo descriptivo, transversal. Tuvo una población de hombres y mujeres (18-25 años) con peso saludable (PS, n = 23, kg/m<sup>2</sup>: 18.5-24.9) y no saludable (PNS, n = 23, kg/m<sup>2</sup> : ≥ 30). En una sesión se midió estatura, peso y grasa corporal del participante, se evaluó su dieta por recordatorio de 24 horas, y su salud oral por criterios de la OMS. **Resultados:** No difirió por condición de peso la prevalencia de gingivitis (PS = 74% vs. PNS = 70%) o caries (PS = 78% vs. PNS = 87%). Sólo una proporción menor de participantes reportó cepillarse los dientes una vez o más al día (PS = 22% vs. PNS = 30%). **Conclusión:** La prevalencia de gingivitis y caries aquí encontradas fueron similares a las reportadas en otros estudios. Las acciones de protección a la salud oral continúan siendo necesarias en particular para promover menor consumo de azúcar entre estudiantes universitarios.

**Ponce R, Veliz C, Delgado C.<sup>19</sup> (Ecuador, 2018)** En su estudio, Conocimiento de salud bucal en pacientes mayores de 15 años en Manta, 2018. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en pacientes mayores de 15 años, que acudieron por primera vez desde enero hasta julio del 2017 a consulta privada de Odontología. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal, con una población de 200 pacientes mayores de 15 años. Se utilizó una ficha de recolección de datos. **Resultados:** Se obtuvo que

87.0 % de los pacientes tenían conocimiento no adecuado sobre las enfermedades bucales más frecuentes y su prevención; 93.5 % sobre la importancia de los dientes, tejidos blandos bucales y auto examen bucal; el 92.0 % desconocían la importancia de la salud bucal y su repercusión a las enfermedades sistémica y la totalidad sobre los aspectos relacionados con la placa dentobacteriana. **Conclusión:** El elevado porcentaje de pacientes con conocimientos no adecuados sobre salud bucal justificó recomendar la creación de consultas para consejería bucal y desarrollar intervenciones educativas elevar la cultura sanitaria de esa población.

### **Nacionales**

**Aroquipa M.** <sup>20</sup> **(Puno, 2021)** En su estudio, Nivel de conocimiento sobre salud bucal y evaluación de caries dental de pacientes que acuden al Centro de Salud San Jose, Azangaro – 2020. **Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimiento de la salud bucal y la evaluación de caries dental de los pacientes atendidos que acuden al centro de salud San José, Azángaro -2020. **Metodología:** Fue cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional, transversal, prospectivo. Estuvo conformada por 62 pacientes atendidos en el periodo de investigación. Se aplicó la técnica de la encuesta y observación y los instrumentos fueron: Un cuestionario y la ficha de examen clínico intraoral. **Resultados:** El 87,1% de los pacientes presentaron un nivel bajo de información teórica sobre salud bucal, el 95, 2% nivel bajo sobre la información práctica sobre la salud bucal. El 53,2% de los pacientes presentaron caries dental en la

dentina y esmalte. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal y la caries dental de los pacientes atendidos en el Centro de Salud San José tiene relación significativa ( $p=0,000$ ), porque cuanto más bajo es el conocimiento, la caries dental es más prevalente.

**Silva O.<sup>21</sup> (Chachapoyas, 2020)** En su estudio, Prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones en internas del penal de Huancas, Chachapoyas – 2018.

**Objetivo:** Estimar la prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones en las internas del Penal de Huancas, Chachapoyas – 2018. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo transversal de análisis univariado. La muestra estuvo constituida por 20 internas del Pabellón A. Los datos fueron recolectados en una ficha de registro de datos elaborada por el investigador. **Resultados:** Del 100 % (20) de internas del penal de Huancas, el 70 % (14) tiene gingivitis leve, el 10 % (2) gingivitis moderada y solamente el 20 % (4) no tiene gingivitis. La tasa general de prevalencia de gingivitis es de 80 casos por cada 100 personas, siendo una tasa alta.

**Conclusión:** Existe una alta tasa de prevalencia de gingivitis y caries dental en las internas del penal de Huancas de la ciudad de Chachapoyas; en cuanto a las maloclusiones dentales la tasa es baja.

**Sillo P.<sup>22</sup> (Juliaca, 2019)** En su estudio, Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. **Objetivo:** Relacionar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia. **Metodología:** De tipo observacional y

transversal. Se contó con una muestra fue de 132 madres de familia. Se contó con un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y el índice de Loe Sillnes para valorar la prevalencia de gingivitis, ambas fueron aplicadas, en el periodo de setiembre a noviembre del 2018. **Resultados:** Las madres que tienen el nivel de conocimiento malo sobre salud bucal, el 63.33% posee un nivel moderado de gingivitis y el 30.00% un nivel severo; aquellas madres cuyo conocimiento sobre salud bucal es regular, el 76.34% posee un nivel moderado de gingivitis, el 15.05% un nivel severo. Asimismo, las madres que tienen un conocimiento bueno sobre salud bucal, el 44.44% presenta un nivel de moderado de gingivitis. **Conclusión:** Existe la asociación del nivel de gingivitis y el conocimiento sobre la salud bucal, ya que, a mayor nivel de conocimiento sobre la salud bucal el nivel de severidad de gingivitis disminuye considerablemente.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Conocimiento**

El conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con cierta eficiencia. Este está formado por información contextualizada, reglas, interpretaciones y conexiones. Asimismo, sólo puede existir en una persona consciente y determinada, que lo interioriza de forma racional.<sup>23</sup>

#### **2.2.1.1. Características del conocimiento**

Fundamentalmente hay tres características:

- El conocimiento es personal en el sentido de que surge y existe en las personas que lo utilizan a partir de sus propias

experiencias, es decir, de sus acciones, ya sean físicas o intelectuales, y lo incorporan al patrimonio personal, convencidos de su significado e implicaciones, y articularlo en un todo organizado para dar estructura y sentido.<sup>24</sup>

- El uso del conocimiento permite comprender los fenómenos de los que el hombre es consciente, es decir, cada uno a su manera.
- Es una guía de la acción humana en el sentido de que siempre deciden qué hacer, porque la finalidad de esta acción suele ser mejorar las consecuencias de los fenómenos observados para cada persona e incluso cambiarlas, si es posible.<sup>24</sup>

#### **2.2.1.2. Medición del conocimiento**

El conocimiento se puede clasificar y medir de la siguiente manera:

##### **Cuantitativamente:**

- Niveles o grados: Alto, medio, bajo
- Escalas: Numérica: De 0 al 20; de 10 a 100, etc.
- Gráfica: Colores, imágenes, etc.

**Cualitativamente:** Correcto, incorrecto; completo e incompleto; verdadero, falso.<sup>24</sup>

### **2.2.2. Salud bucal**

La salud bucal se define como la ciencia y la capacidad para prevenir enfermedades bucales, promover la salud bucal y mejorar la calidad de vida a través de actividades comunitarias organizadas.<sup>25</sup>

Asimismo, la OMS define la salud bucal como la ausencia de dolor bucal crónico. Los determinantes de la salud son un conjunto específico de factores socioeconómicos y ambientales que indican el estado de salud de los individuos o las poblaciones.<sup>26</sup>

Por lo tanto, la salud bucal es una parte integral de la salud general de las comunidades, ya que es un elemento importante de la carga mundial de enfermedades bucales, los costos asociados del tratamiento y la oportunidad de implementar medidas preventivas efectivas.<sup>26</sup>

#### **2.2.2.1. Promoción de la salud bucal**

La promoción de la salud bucal se puede definir como una serie de estrategias encaminadas a llamar la atención y prevenir los problemas dentales a través de diversas actividades de promoción, analizando hábitos, estableciendo riesgos, prediciendo la probabilidad de enfermedad y las características del estado de salud actual. La edad, el estado general y los recursos disponibles, todo se enfoca en reducir el nivel de riesgo. En los centros de estudios, la formación especializada sobre salud general y salud oral debe formularse de manera obligatoria en relación con los requisitos del sistema de salud y los cambios de actitudes y conductas de los niños.<sup>27</sup>

#### **2.2.2.2. Importancia de la salud bucal**

Es fundamental sensibilizar a la población sobre la importancia de cuidar la salud bucal y general a través de una adecuada higiene, ya que esto significa el desarrollo de la salud y la singularidad de la vida.<sup>28</sup>

A pesar de las graves consecuencias de las enfermedades dentales, la prevención es fácil, depende principalmente de los hábitos de higiene, y la detección temprana por parte del equipo odontológico ciertamente evita tratamientos costosos y es un privilegio para la salud y el bienestar de las personas.<sup>28</sup>

Como resultado, el importante vínculo entre la salud bucodental y la salud general se ha vuelto cada vez más indiscutible, ya que muchos descubrimientos científicos relacionan las enfermedades bucodentales con otras enfermedades o enfermedades sistémicas como el cáncer, la artritis reumatoide, la obesidad, las enfermedades respiratorias, renales, el Alzheimer, complicaciones del embarazo, diabetes y enfermedades cardiovasculares.<sup>28</sup>

En conjunto, la cavidad oral puede revelar la salud o la enfermedad de una persona, y algunas enfermedades sistémicas pueden mostrar allí sus primeros síntomas. De igual manera, se pueden detectar signos en la boca que pueden alertar sobre una deficiencia de vitaminas y minerales o el estado nutricional. En

definitiva, la salud bucal es parte de la salud sistémica, porque es necesaria para el bienestar general.<sup>29</sup>

### **2.2.2.3. Problemas bucodentales en niños**

Los problemas orales son indiscutibles y pueden ocurrir en la infancia como en la adolescencia, pudiendo presentar traumatismos en los dientes, caries, entre otros. Por ejemplo, en Perú, la incidencia de caries en la primera infancia es alta en estudios oficiales, oscilando entre el 11% y el 96%, pero aún no existen estudios precisos al respecto.<sup>30</sup>

Estas dificultades pueden traer consecuencias como molestias, problemas de masticación, pérdida de apetito, pérdida de peso, trastornos del sueño, cambios en el comportamiento, ausencias a la escuela; por lo tanto, la calidad de vida se ve alterada, y no solo se involucra al niño, sino también a los padres y al entorno familiar.<sup>31</sup>

Para conocer los efectos directos e indirectos de los problemas de salud bucodental sobre la calidad de vida se han desarrollado herramientas en forma de preguntas que se integran en programas de estadística clínica y se denominan indicadores sociodontales o evaluación de características de vida.<sup>31</sup>

### **2.2.3. Higiene oral**

La higiene oral comprende los procesos que mantienen una adecuada limpieza de la lengua y preservación de las estructuras y tejidos dentales.

La salud bucal asegura procesos importantes como la masticación y el inicio de una buena digestión.<sup>32</sup>

Incluye una combinación de medidas físicas y químicas para controlar la formación de placa bacteriana. La placa es el factor de riesgo más importante para el desarrollo y la progresión de la caries dental y la enfermedad de las encías.<sup>32</sup>

#### **2.2.3.1. Hábitos de higiene oral**

##### **Pasta dental con flúor**

La placa es una capa de bacterias que se forma en los dientes, por lo cual se recomienda, utilizar siempre pasta de dientes con flúor, ya que, cepillarse los dientes con pasta dental fluorada ayuda a formar los dientes más fuertes y protege contra la caries dental.<sup>33</sup>

##### **Hilo dental**

- Usar hilo dental al menos una vez al día para eliminar la placa dental entre los dientes.<sup>33</sup>

##### **Dieta saludable**

- Evite los refrigerios azucarados y con almidón, los refrescos, especialmente entre comidas y dulces. Coma solo bocadillos saludables y fomentar un mayor consumo de agua
- Consuma una dieta equilibrada rica en verduras, frutas, productos lácteos, carnes y frijoles.<sup>33</sup>

### Cepillado dental

- Coloque el cepillo de dientes a lado de los dientes en un ángulo de 45 grados y cepille los dientes suavemente con un movimiento elíptico.
- Se debe cepillar las superficies de los dientes superiores e inferiores, así como las caras oclusales de ambos maxilares.
- Limpiar la lengua.
- El cepillado de los dientes debe ser con pasta fluorada ya que ayuda a los dientes a ser más fuertes, y los protege contra la caries dental.
- Cepille los dientes con pasta de dientes con flúor durante al menos dos minutos, dos veces al día.<sup>33</sup>

Se considera que la técnica correcta de cepillado con pasta dental complementada con flúor, es una de las medidas preventivas más importantes, y su efectividad se incrementa si se efectúa el cepillado dental tres veces al día o después de cada comida, haciendo énfasis en el cepillado antes de dormir.<sup>34</sup>

### Cepillo de dientes

- Use un cepillo de dientes suave.
- Use un cepillo regular u ortodóntico para los frenillos.
- Cambie el cepillo de dientes cada tres meses o cuando las cerdas estén deterioradas.<sup>33</sup>

Colutorios

Use un enjuague bucal con flúor para fortalecer el esmalte y proteger contra la caries y sarro, y para reparar manchas blancas o pequeñas caries remineralizando el esmalte.<sup>33</sup>

#### **2.2.3.2. Técnica de cepillado**

Para la técnica de Bass se recomienda un cepillo de cerdas suaves para evitar, primero, la abrasión de la estructura dental dura, consiste en que el cepillo se coloca en un ángulo de 45 grados con respecto al eje longitudinal del diente; los filamentos del cepillo se introducen en los nichos interdientales y el surco gingival, al estar ahí se realizan pequeños movimientos vibratorios y después un movimiento de barrido hacia oclusal.<sup>35</sup>

La segunda técnica más recomendada es la técnica de Fones, que está indicada para las superficies vestibulares; los filamentos del cepillo se colocan formando un ángulo de 90 grados con respecto a la superficie bucal del diente. Estas superficies se dividen en 6 sectores y se realizan 10 amplios movimientos rotatorios en cada sector. En las caras oclusales, se realizan movimientos circulares y en las caras linguopalatinas se coloca el cepillo en posición vertical y se realizan movimientos rotatorios.<sup>35</sup>

#### **2.2.4. Gingivitis**

La gingivitis es caracterizada por la inflamación de las encías y es considerada como la enfermedad periodontal más común y es causada en su mayoría por la presencia de placa bacteriana, aunque es una enfermedad muy común la respuesta que es causada en la mucosa es reversible por lo cual no va a tener consecuencias en los estados iniciales, la probabilidad de que ocurra es mayor en adolescentes debido prioritariamente a sus cambios hormonales, la calidad de su limpieza oral y otros factores tanto sociales como en el tipo de dieta que van adquiriendo en su día a día.<sup>36</sup>

La prevalencia de la gingivitis y su gravedad irán avanzando conforme el individuo presente estas características y con respecto a la edad, se informa que dicha enfermedad es frecuente en los adultos mayores que durante su adolescencia presentaron altos picos de prevalencia de gingivitis. Los más afectados son los hombres quienes presentan cambios hormonales muy significativos por otra parte gente con un nivel educativo bajo, que tengan bajos ingresos económicos o que se encuentren alejados de la ciudad también se van a ver afectados con mucha mayor frecuencia.<sup>36</sup>

##### **2.2.4.1. Patología Gingival**

La placa gingival y los cálculos que se encuentren acumulados dentro de la cavidad bucal van a determinar en cierto modo la patología

gingival y también va a estar categorizada en 4 tipos de lesiones, las cuales serán:<sup>37</sup>

- ✓ Lesión inicial: Desde el punto de vista clínico no es apreciada a simple vista, va a presentar vasodilatación ocasionando un aumento de la circulación sanguínea y vasculitis debido al aumento de células polimorfonucleares.<sup>37</sup>
- ✓ Lesión temprana: A los 4 días de hallada la placa bacteriana aparecerá este tipo de lesión, en el tejido conectivo debido a una infiltración leucocitaria por debajo del epitelio de unión, en este momento ya se observan signos clínicos como: sangrado a la hora del sondaje, mayor destrucción colágena, etc.<sup>37</sup>
- ✓ Lesión establecida: También llamada como gingivitis crónica, la cual puede darse debido al consumo de medicamentos.
- ✓ Lesión avanzada: La extensión es tan amplia que daña hacia el hueso alveolar.<sup>37</sup>

#### **2.2.4.2. Características clínicas**

Se puede apreciar una encía ligeramente inflamada debido a que habrá edema o fibrosis y el contorno gingival será alargado, se verá un sangrado a la hora de realizar el sondaje y la encía tendrá una coloración azulada o roja debido a la inflamación, lo cual también hará que la temperatura sea elevada a nivel sulcular y un incremento notorio en el sangrado gingival.<sup>38</sup>

Los signos de inflamación van a poder apreciarse fácilmente por la simple inspección visual, lo que nos ayudará a poder diagnosticar con una simple exploración visual del paciente en cuestión.

Para detectarla es necesario utilizar la sonda periodontal ya que nos ayudará a estimular el sangrado para detectar componentes inflamatorios de las bolsas. Además, con la sonda se podrá descartar pérdida de inserción con lo cual confirmaremos si hubo alteración gingival.<sup>38</sup>

Según donde se ubiquen los signos de encía inflamada la gingivitis va poder ser clasificada como localizada si ésta se encuentra afectando a la encía que rodea a un diente o generalizada si afecta a toda la encía que rodee todos los dientes dentro de la cavidad bucal.<sup>38</sup>

La alteración también puede ser clasificada a nivel de la encía; si esta se encuentra a nivel papilar o a nivel marginal o a su vez tratarse de un daño difuso si llega a localizarse hasta en la encía insertada.<sup>38</sup>

Es importante mencionar que la placa bacteriana siempre está presente al inicio de la gingivitis, pero teniendo en cuenta que no será necesariamente en grandes cantidades, pero siempre va a ser la causante de que la severidad de la lesión aumente.<sup>38</sup>

#### **2.2.4.3. Etiopatogenia de la gingivitis**

En primer lugar, el causante de la gingivitis es una acumulación de placa sobre el surco gingival debido a una inadecuada técnica de cepillado, posteriormente ésto ocasionará un cuadro de gingivitis sin ser tan llamativo.<sup>39</sup>

Asimismo, también están las bacterias periodontopatógenas y a medida que el número de bacterias aumente, también aumentan los sistemas de defensa del huésped, originando una serie de respuestas como el proceso inflamatorio.<sup>39</sup>

En el momento en que intervengan los neutrófilos la gingivitis será producida. Los polimorfonucleares actúan gracias a la extravasación celular desde los vasos sanguíneos y la adhesión de las moléculas en las paredes de los vasos por factores quimiotácticos. Los PMN y otras células inflamatorias viajarán hasta los tejidos donde se llevarán a cabo diferentes mecanismos para intentar frenar la bacteria de modo que podrán resolver el cuadro, si no es así el huésped reclutará más células y probará otras estrategias y si todas estas fallan la lesión avanzará hasta una posible periodontitis.<sup>39</sup>

#### **2.2.5. Índice de Loe y Silness**

El índice se sustenta en el resultado de sangrado como aspecto primordial de inflamación; para definir, aplicándose con una sonda periodontal con punta redondeada (sonda de la OMS) dentro del surco gingival. Con 4 grados:

Grado 0. Gíngiva normal, sin signos inflamatorios, sin modificación de coloración, sin sangrado.

Grado 1. Signo inflamatorio mínimo, leve modificación de coloración, alteraciones en la capa superficial, sin sangrado.

Grado 2. signo inflamatorio moderado, eritema edema, sangrado al sondaje y al presionar.

Grado 3. Signo inflamatorio fuerte, eritema intenso, edema, predisposición al sangrado, sucesos ulcerativos.<sup>40</sup>

### **Valoraciones IG de Løe y Silness**

Esta valoración numérica del índice gingival se asocia con distintos grados de gingivitis, con la siguiente tabla: <sup>41</sup>

| <b>Intervalos</b> | <b>Interpretación</b> |
|-------------------|-----------------------|
| 0.0               | No hay inflamación    |
| 0.1 - 1.0         | Inflamación leve      |
| 1.1 - 2.0         | Inflamación moderada  |
| 2.1 - 3.0         | Inflamación severa    |

### **III. Hipótesis**

#### **Hipótesis de Investigación:**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

#### **Hipótesis Estadística:**

**Ho:** No relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

**H1:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

## **IV. Metodología**

### **4.1. Diseño de la investigación**

#### **Tipo:**

##### **Según el enfoque fue cuantitativo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es cuantitativo cuando usa la recolección de datos, con base en la medición numérica.

##### **Según la intervención del investigador fue observacional.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es observacional cuando, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

##### **Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

##### **Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio fue transversal.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es transversal cuando, todas las variables son medidas en una sola ocasión.

##### **Según el número de variables de interés fue descriptivo.**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es descriptivo cuando, el análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

**Nivel:**

**Relacional**

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es relacional cuando miden dos variables tratando de establecer una relación.

**Diseño:**

La investigación es de diseño no experimental – observacional

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,<sup>42</sup> es observacional cuando, se parte de la observación de un fenómeno del cual se busca información para conocer su inicio, evolución y comportamiento del mismo.

**4.2. Población y muestra**

**Universo:** Estuvo constituido por todos los pacientes adultos que acudieron a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

**Población:** La población estuvo constituida por 250 pacientes adultos que acudieron a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

**Criterios de selección:**

**Criterios de Inclusión**

- ✓ Pacientes que aceptaron su participación firmando el consentimiento informado.
- ✓ Pacientes mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes colaboradores al momento de la ejecución del estudio.

**Criterios de Exclusión**

- ✓ Pacientes con periodontitis

- ✓ Pacientes que, a pesar de haber firmado el consentimiento, desistieron de participar al momento de la ejecución.

**Muestra:** Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para una población finita:

$$p = 0.50$$

$$e = 0.05$$

$$Z = 1.96$$

$$N = 250$$

$$q = 0.50$$

**Reemplazando:**

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q * (1 - p)}$$
$$n = \frac{250 * 1.96^2 * 0.50 * (1 - 0.50)}{0.05^2 * (250 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * (1 - 0.50)}$$

$$n = \frac{250 * 3.8416 * 0.50 * 0.5}{0.025 * 249 + 3.8416 * 0.50 * 0.5}$$

$$n = \frac{960.4 * 0.25}{6.225 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{240.1}{10.066 * 0.25}$$

$$n = \frac{240.1}{2.51665}$$

$$n = 94.60 \cong n = 95$$

Se trabajará con 95 pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

| <b>Variables</b>                               | <b>Definición conceptual</b>  | <b>Definición operacional</b>  | <b>Indicadores</b>        | <b>Tipo de variable</b> | <b>Escala de medición</b> | <b>Valores finales</b>  |
|--|---|--|---------------------------|-------------------------|---------------------------|---|
| <b>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</b> | Aprendizaje del paciente sobre salud bucal. <sup>20</sup>   | Medida del nivel de conocimiento sobre salud bucal mediante una encuesta realizada a los pacientes que acuden a la clínica odontológica. | Cuestionario              | Cualitativa             | Ordinal                   | 0 = Bueno: 15 a 20 puntos<br>1= Regular: 8 a 14 puntos<br>2= Malo: 0 a 7 puntos                   |
| <b>Prevalencia de gingivitis</b>               | La gingivitis es del tipo de enfermedad periodontal que se observa con más frecuencia en pacientes jóvenes; afecta los tejidos blandos que rodean al diente sin dañar los tejidos de soporte. <sup>25</sup> | Medida de prevalencia de la gingivitis mediante la observación de las características de las encías.                                     | Índice de “Löe y Silness” | Cualitativa             | Ordinal                   | 0 = No hay inflamación<br>1= Inflamación leve<br>2= Inflamación moderada<br>3= Inflamación severa |
| <b>Covariables</b>                             | <b>Definición conceptual</b>  | <b>Definición operacional</b>  | <b>Indicadores</b>        | <b>Tipo de variable</b> | <b>Escala de medición</b> | <b>Valores finales</b>  |
| <b>Sexo</b>                                    | Características físicas y fenotípicas del paciente. <sup>43</sup>   | Sexo de los pacientes que participarán en el estudio, indicados en el cuestionario.  | Cuestionario              | Cualitativa             | Nominal                   | 0 = femenino<br>1 = masculino   |
| <b>Edad</b>                                    | Franja etaria que comprende no una misma edad sino edades similares, entre unas y otras. <sup>43</sup>  | Edad de los pacientes que participarán en el estudio indicado en el cuestionario.  | Cuestionario              | Cuantitativa            | Razón                     | 0= 18-29 años<br>1= 30-49 años<br>2= 50 años a más  |

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.4.1. Técnica de recolección de datos**

Técnica: Observación directa - Encuesta

##### **4.4.2. Instrumento de medición**

Se trabajó con dos instrumentos:

El primer instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal, tomado del investigador Sillo P.<sup>22</sup> en su trabajo de investigación titulado: Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. El cual presentó validez y confiabilidad. (Anexo 2 y 3)

##### **Nivel de conocimiento sobre salud bucal:**

- ✓ Bueno: 15 a 20 puntos
- ✓ Regular: 8 a 14 puntos
- ✓ Malo: 0 a 7 puntos

##### **Prevalencia de gingivitis**

El segundo instrumento fue el índice de “Löe y Silness”, para observar la prevalencia de gingivitis. El Índice de Löe y Silness, constó de la evaluación del tejido gingival de 6 piezas dentarias que van a representar la cavidad bucal, los cuales fueron las piezas 1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2, y 4.6, la cual midió:

- Si la encía marginal estaba normal
- Inflamación leve
- Inflamación moderada
- Inflamación severa

La cual tuvo los siguientes valores:

- 0: Normal
- 1: Cambio de ligero color y textura
- 2: Inflamación visible y tendencia al sangrado
- 3: Inflamación con sangrado espontáneo.<sup>44</sup>

#### **4.4.3. Procedimientos:**

Procedimiento para obtener el permiso:

Se entregó una carta al Director de escuela de la ULADECH Católica, con el propósito de obtener la autorización para la aplicación del instrumento. (Anexo 1)

Una vez obtenida la autorización del Director de Escuela, se entregó a los pacientes el consentimiento informado (Anexo 4), el cual explicó la finalidad del estudio y permitió obtener su permiso para que sean participantes de la investigación.

Luego de que los pacientes firmen el consentimiento informado, se entregó el cuestionario sobre salud bucal el cual fue de manera presencial, se entregó un lapicero para responder las preguntas y un corrector por si quisieran cambiar de respuesta, cabe recalcar que los participantes tuvieron sólo 20 minutos para responder el cuestionario, luego de ello, los participantes fueron evaluados para medir la prevalencia de gingivitis mediante el índice de Loe y Silness, y para ello, los pacientes fueron ubicados en los sillones dentales y se procedió a aplicar aire en las encías de las piezas dentarias a medir y con la sonda periodontal se midió las cuatro caras.

Al finalizar la evaluación, se recopiló los datos obtenidos y se colocaron en una base de datos creada para la realización del análisis estadístico.

#### **4.5. Plan de análisis**

Los datos obtenidos fueron colocados en una base de datos en el programa de Microsoft office –Excel versión 2016 para su tabulación. Luego, se procesaron en el programa estadístico SPSS versión 25 del cual se obtuvieron tablas y gráficos con sus valores absolutos y relativos.

Para establecer la relación entre las variables, se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado, considerando el nivel de significancia  $P < 0.05$ .

#### 4.6. Matriz de consistencia

| Enunciado  | Objetivos   | Variables   | Hipótesis  | Metodología   |
|--|---|---|--|---|
| <p>¿ Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023?</p> | <p><b>Objetivo General</b><br/>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b><br/>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.<br/>Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según sexo.<br/>Establecer el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad.<br/>Determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.<br/>Determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad</p> | <p><b>Variables:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimiento sobre salud oral</li> <li>• Prevalencia de gingivitis</li> </ul> <p><b>Covariable:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Género</li> <li>• Edad</li> </ul> | <p><b>Hipótesis de Investigación:</b><br/><b>Hi:</b> Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.</p> <p><b>Hipótesis Estadística:</b><br/><b>Ho:</b> No relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.</p> | <p><b>Tipo de la investigación:</b><br/>Cuantitativo, Observacional, Descriptivo, Prospectivo, Transversal.<br/><b>Nivel de investigación:</b><br/>Relacional<br/><b>Diseño de investigación:</b><br/>No experimental</p> <p><b>Población:</b><br/>Estuvo conformada por 250 pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.</p> <p><b>Muestra:</b> Se trabajó con 95 pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.</p> |

#### 4.7. Principios éticos

Se respetó los Principios Éticos contemplados en el Código de Ética para la Investigación Científica V005 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.<sup>45</sup>

- **Protección a las personas:** Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Se informa claramente el propósito de la investigación al participante (considerar el perfil del mismo). Presenta el documento (ejemplo solicitud) de acceso a la organización (u otro) para el recojo de información/datos.
- **Beneficencia y no maleficencia:** Asegura el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. La conducta del investigador responde a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.
- **Justicia.** - El investigador ejerce un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados.
- **Integridad científica:** La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.
- **Consentimiento informado y expreso:** Se cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten

el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.<sup>45</sup>

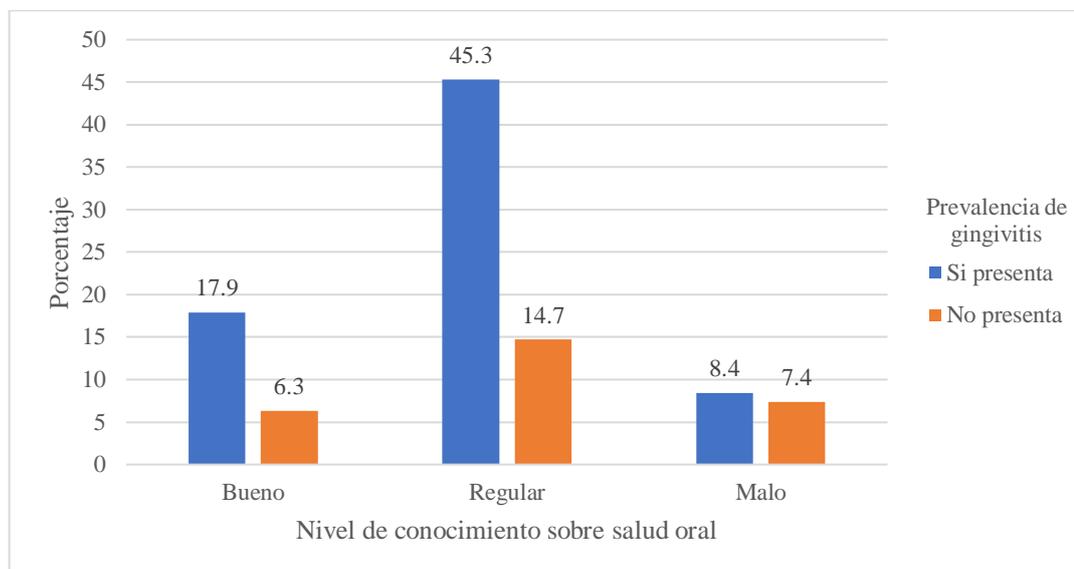
## V. Resultados

### 5.1. Resultados

**Tabla 1:** Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023

| Nivel de conocimiento | Prevalencia de gingivitis |      |                  |               | Total |             |
|-----------------------|---------------------------|------|------------------|---------------|-------|-------------|
|                       | Si presenta<br>f          | %    | No presenta<br>f | %             | f     | %           |
| Bueno                 | 17                        | 17,9 | 6                | 6,3           | 23    | 24,2        |
| Regular               | 43                        | 45,3 | 14               | 14,7          | 57    | 60,0        |
| Malo                  | 8                         | 8,4  | 7                | 7,4           | 15    | 15,8        |
| Total                 | 68                        | 71,6 | 27               | 28,4          | 95    | 100,0       |
|                       |                           |      |                  | $X^2 = 2,933$ |       | $p = 0,231$ |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 1

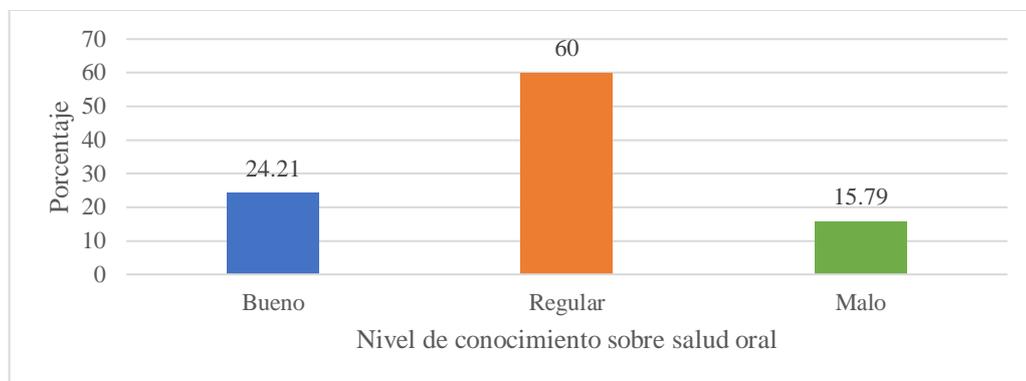
**Gráfico 1:** Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023

**Interpretación:** El 45,3% de pacientes adultos que presentaban gingivitis obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud oral y el 14,7% de pacientes adultos que no presentaban gingivitis obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud oral. Asimismo, al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de  $p = 0,231$  el cual fue mayor a 0,05, demostrando que las variables no estaban relacionadas.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

| Nivel de conocimiento | f  | %      |
|-----------------------|----|--------|
| Bueno                 | 23 | 24,21  |
| Regular               | 57 | 60,00  |
| Malo                  | 15 | 15,79  |
| Total                 | 95 | 100,00 |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 2

**Gráfico 2:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

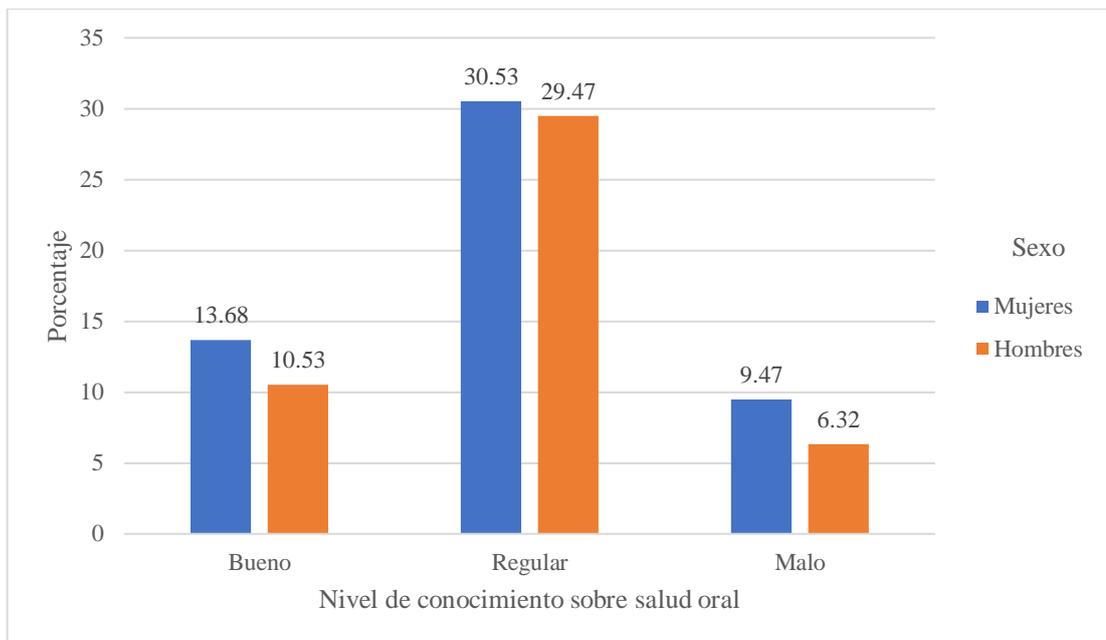
**Interpretación:** El 24,21% de pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, obtuvieron un nivel de

conocimiento bueno, el 60% de pacientes obtuvo un conocimiento regular y el 15,79% de pacientes obtuvo un conocimiento malo.

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según sexo

| Nivel de conocimiento | Mujeres |       | Sexo Hombres |       | Total |        |
|-----------------------|---------|-------|--------------|-------|-------|--------|
|                       | f       | %     | f            | %     | f     | %      |
| Bueno                 | 13      | 13,68 | 10           | 10,53 | 23    | 24,21  |
| Regular               | 29      | 30,53 | 28           | 29,47 | 57    | 60,00  |
| Malo                  | 9       | 9,47  | 6            | 6,32  | 15    | 15,79  |
| Total                 | 51      | 53,68 | 44           | 46,32 | 95    | 100,00 |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 3

**Gráfico 3:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según sexo

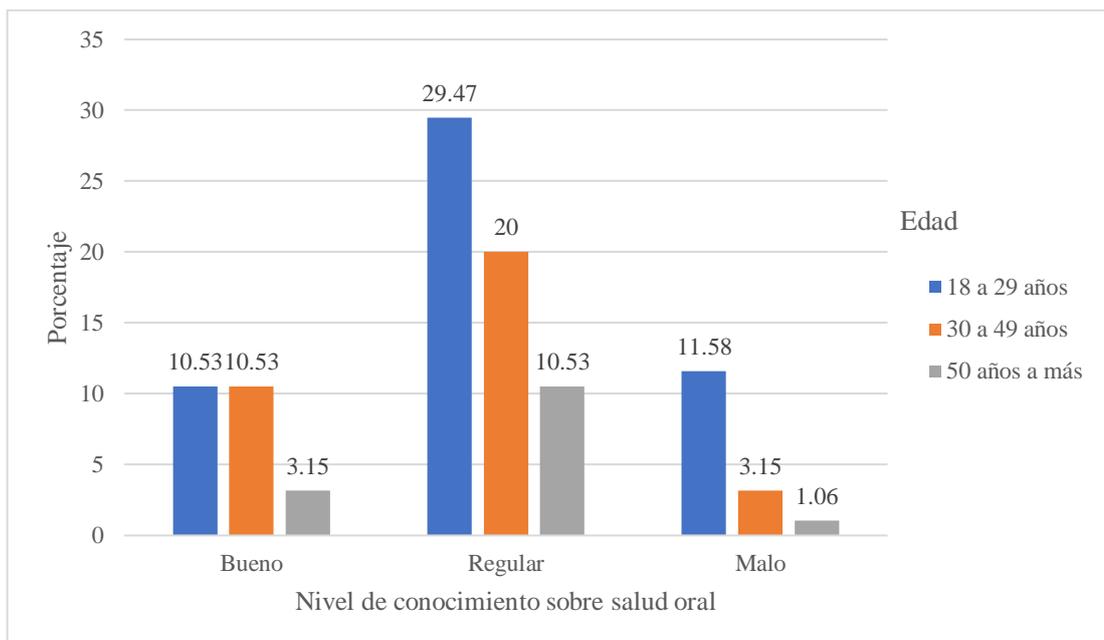
**Interpretación:** Según el sexo de los pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, el 30,53% de mujeres obtuvo un nivel de

conocimiento regular, asimismo, el 29,47% de hombres también presentó un conocimiento regular sobre salud oral.

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad

| Nivel de conocimiento | Edad         |       |              |       |               |       | Total |        |
|-----------------------|--------------|-------|--------------|-------|---------------|-------|-------|--------|
|                       | 18 a 29 años |       | 30 a 49 años |       | 50 años a más |       |       |        |
|                       | f            | %     | f            | %     | f             | %     | f     | %      |
| Bueno                 | 10           | 10,53 | 10           | 10,53 | 3             | 3,15  | 23    | 24,21  |
| Regular               | 28           | 29,47 | 19           | 20,00 | 10            | 10,53 | 57    | 60,00  |
| Malo                  | 11           | 11,58 | 3            | 3,15  | 1             | 1,06  | 15    | 15,79  |
| Total                 | 49           | 51,58 | 32           | 33,68 | 14            | 14,74 | 95    | 100,00 |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 4

**Gráfico 4:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad

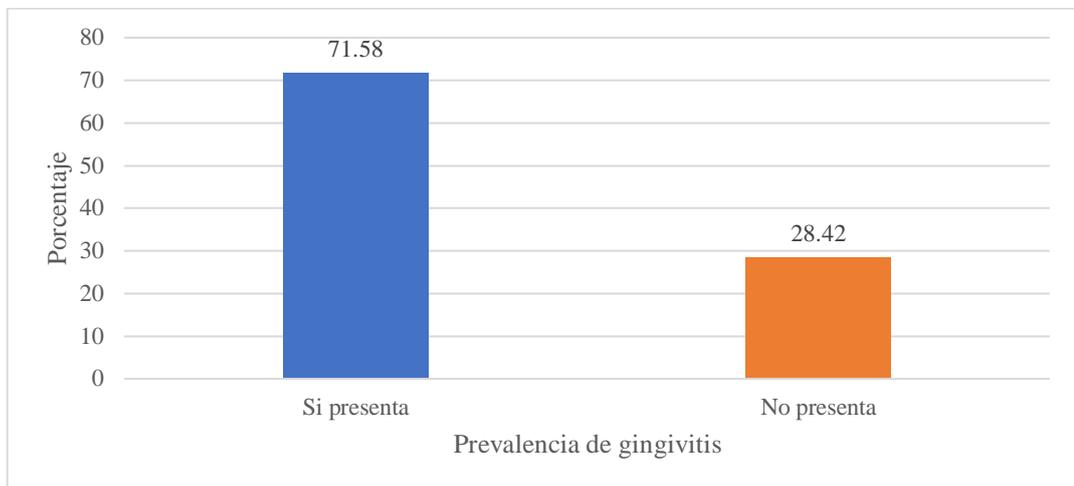
**Interpretación:** Según la edad de los pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, el 29,47% de 18 a 29 años obtuvo un

conocimiento regular, el 20% de 30 a 49 años un conocimiento regular y el 10,53% de 50 años a más obtuvo un conocimiento regular.

**Tabla 5:** Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023

| <b>Prevalencia de gingivitis</b> | <b>f</b> | <b>%</b> |
|----------------------------------|----------|----------|
| Si presenta                      | 68       | 71,58    |
| No presenta                      | 27       | 28,42    |
| Total                            | 95       | 100,00   |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 5

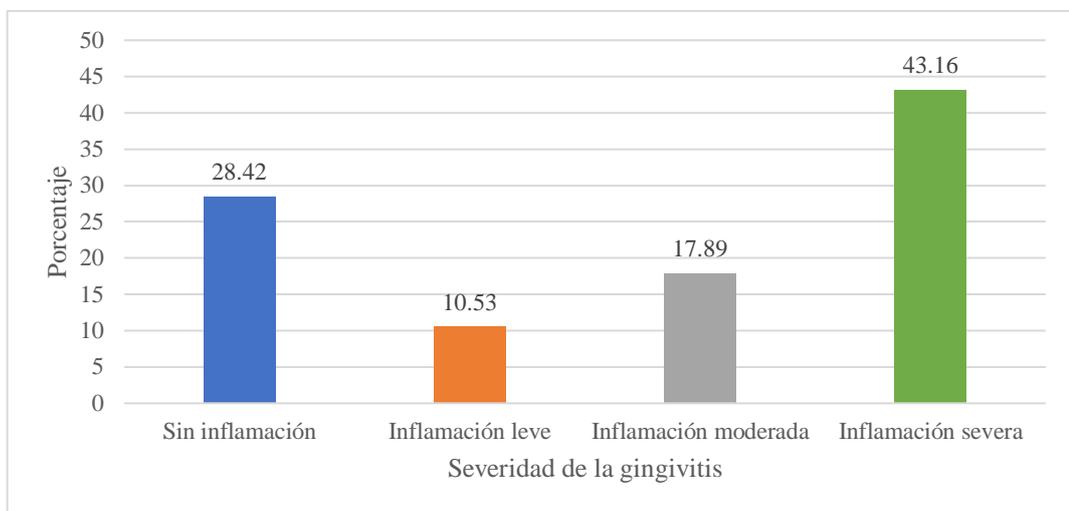
**Gráfico 5:** Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023

**Interpretación:** El 71,58% de pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, sí presentaron gingivitis, mientras que el 28,42% de pacientes no presentaron gingivitis.

**Tabla 6:** Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad

| Severidad de gingivitis | f  | %      |
|-------------------------|----|--------|
| Sin inflamación         | 27 | 28,42  |
| Inflamación leve        | 10 | 10,53  |
| Inflamación moderada    | 17 | 17,89  |
| Inflamación severa      | 41 | 43,16  |
| Total                   | 95 | 100,00 |

**Fuente:** Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



**Fuente:** Datos obtenidos de la tabla 6

**Gráfico 6:** Prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad

**Interpretación:** Según la severidad de la gingivitis, el 28,42% de pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, no presentaron inflamación, el 10,53% presentaron inflamación leve, el 17,89% inflamación moderada y el 43,16% inflamación severa.

## 5.2. Análisis de resultados

1. Al determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, se demostró que no hubo relación entre las variables, ya que al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de  $p = 0,231$ , ( $p > 0,05$ ), el cual pudo darse debido a que en dicha población a pesar de que una gran mayoría de pacientes obtuvo un nivel de conocimiento regular, presentó gingivitis, lo cual puede interpretarse de que la gingivitis en algunos pacientes pudo darse por presentar poco conocimiento y en otros pacientes pudo darse por no presentar buenos hábitos de higiene oral. Estos resultados discreparon del estudio de Sillo P.<sup>22</sup> (Juliaca, 2019), donde se demostró que la gingivitis sí estaba relacionado al nivel de conocimiento sobre salud bucal. La discrepancia pudo darse debido a que los pacientes que no se preocuparon por tener un buen conocimiento sobre salud bucal, presentaron gingivitis de moderada a severa, lo cual indica que tener un buen conocimiento sobre salud bucal puede generar una buena conducta y con ello mejorar sus hábitos de higiene para lograr una cavidad bucal saludable y libre de enfermedades como la gingivitis. Es así que la literatura científica indica que, a pesar de las graves consecuencias de las enfermedades dentales, la prevención es fácil y depende principalmente de los hábitos de higiene, asimismo, la detección temprana por parte del equipo odontológico ciertamente evita tratamientos costosos y es un privilegio para la salud y el bienestar de las personas.<sup>28</sup>

2. Al determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, los pacientes obtuvieron un nivel de conocimiento regular, el cual presentó similitud al estudio de Alshammari S, et al.<sup>16</sup> (Arabia Saudita, 2021), donde los padres de familia obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, lo cual pudo darse debido a que algunos de los padres de familia han tenido orientación en cuanto al conocimiento desde temprana edad por medio de las consultas odontológicas, mientras que otros sólo obtuvieron conocimientos adquiridos por sus antepasados o recomendaciones de sus amistades. Estos resultados discrepan de los estudios de Chisnoiu M, et al.<sup>14</sup> (Rumania, 2022) y Nepaul P, et al.<sup>17</sup> (Sudáfrica, 2020), donde los pacientes obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre salud bucal, el cual pudo darse debido a la preocupación que tuvieron en cuanto a su salud bucal, por lo tanto, buscaron información sobre el tema o simplemente fueron orientados en las consultas odontológicas. Por otro lado, los estudios de Ponce R, et al.<sup>19</sup> (Ecuador, 2018), Aroquipa M.<sup>20</sup> (Puno, 2021) y Sillo P.<sup>22</sup> (Juliaca, 2019), indicaron que los pacientes obtuvieron un nivel de conocimiento bajo o malo sobre salud bucal, el cual pudo darse debido a la poca preocupación de los pacientes en cuanto a su salud bucal, dejándose llevar por información errónea en cuanto a los hábitos de higiene oral.
3. Al identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según

sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular, el cual presentó similitud al estudio de Alshammari S, et al.<sup>16</sup> (Arabia Saudita, 2021), donde los padres de familia de ambos sexos obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el cual pudo darse debido a que en ambos estudios los participantes de ambos sexos se preocuparon por igual en cuanto a obtener el conocimiento sobre salud bucal, el cual debe ser reforzado debido a que obtuvieron un nivel regular. Por otro lado, la similitud también pudo darse debido a que la cantidad de padres de ambos sexos que participaron en los estudios fueron similares, lo que pudo influir en los resultados.

4. Al establecer el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según edad, todos los grupos etarios obtuvieron un nivel de conocimiento regular, el cual presentó similitud al estudio de Alshammari S, et al.<sup>16</sup> (Arabia Saudita, 2021), donde los padres de familia de todos los grupos etarios obtuvieron un nivel de conocimiento medio. La similitud pudo darse debido a que la edad no es un factor influyente para el nivel de conocimiento sobre salud bucal ya que todos los grupos etarios obtuvieron un mismo nivel de conocimiento.
5. Al determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, el 71,58% de pacientes presentó gingivitis, el cual presentó similitud a los estudios de Alawaji YN, et al.<sup>13</sup> (Arabia Saudita, 2022), Laguna A, et al.<sup>18</sup> (México, 2020) y Silva O.<sup>21</sup>

(Chachapoyas, 2020), donde los pacientes obtuvieron altas tasas de prevalencia de gingivitis, lo que pudo darse debido a conocimientos limitados sobre salud bucal y falta de hábitos en cuanto a la higiene oral. Estos resultados discrepan del estudio de Relvas M, et al.<sup>15</sup> (Portugal, 2022), donde los pacientes obtuvieron una prevalencia baja de gingivitis, lo cual pudo deberse a que una gran mayoría de pacientes mantienen una higiene bucal aceptable y acuden a las consultas odontológicas, que también puede influir en los resultados ya que los pacientes que constantemente acuden a las consultas dentales cuentan con un nivel económico estable.

6. Al determinar la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023, según la severidad, prevaleció la inflamación severa en los pacientes, debido a que una gran mayoría de pacientes descuidó totalmente su higiene bucal dando lugar a una inflamación severa, sin embargo, estos resultados discrepan de los estudio de Sillo P.<sup>22</sup> (Juliaca, 2019), donde prevaleció la inflamación moderada y en el estudio de Silva O.<sup>21</sup> (Chachapoyas, 2020), en el que prevaleció la inflamación leve. La discrepancia pudo darse debido a la falta de conocimiento sobre salud bucal en los pacientes ya que una gran mayoría descuidó su higiene lo cual se vio reflejado en la inflamación de las encías.

## **VI. Conclusiones**

1. No hubo relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.
2. El nivel de conocimiento sobre salud oral fue regular en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.
3. Según el sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.
4. Según la edad, todos los grupos etarios obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.
5. La prevalencia de gingivitis fue de 71,58% en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.
6. Según la severidad, prevaleció la inflamación severa en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023.

## **VII. Recomendaciones**

- A los estudiantes de odontología reforzar las charlas educativas en cuanto al conocimiento sobre salud oral en los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento.
- Descartar la gingivitis en los pacientes que acuden a la clínica Odontológica, previo a la realización de cualquier tratamiento a realizar.
- Entregar folletos sobre los hábitos de prevención en salud bucal con el propósito de disminuir la prevalencia de gingivitis.

**Limitaciones:**

Se utilizó un instrumento que fue validado previamente para otra investigación, pero no se realizó la validación para la población a la cual estuvo dirigida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villarosa A. The role of indigenous health workers in promoting oral health during pregnancy: a scoping review. BMC. Public. Health. [Internet] 2018 [Citado el 20 de julio 2022]; 18 (1): 381. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5281-4>
2. Ababneh KT, Abu Hwaj ZM, Khader YS. Prevalence and risk indicators of gingivitis and periodontitis in a multi-centre study in North Jordan: a cross sectional study. BMC. Or. Health. [Internet] 2012 [Citado el 20 de julio 2022];12: 1. Doi: 10.1186/1472-6831-12-1.
3. Le Galés C, Petersen P, Porter D. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. OMS [Internet]. Febrero 2004 [Consultado 20 julio 2022]. URL disponible en: <https://bit.ly/3Mu6brK>
4. Douglass CW, Gillings D, Sollecito W, Gammon M. National trends in the prevalence and severity of the periodontal diseases. J. Am. Dent. Assoc. 1983 Sep;107(3):403-12. Doi: 10.14219/jada.archive.1983.0273.
5. Offenbacher S, Barros S, Singer R, Moss K, Williams R, Beck D. Periodontal Disease at the Biofilm–Gingival Interface. J. Periodontol. 2007; 78:1911-25. Doi: <https://doi.org/10.1902/jop.2007.060465>
6. Ministerio de Salud. MINSA: Caries dental, gingivitis y periodontitis son enfermedades bucales con mayor prevalencia en menores entre 3 y 15 años. [Internet]. 2021 [Citado el 18 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567307-minsa-caries-dental->

gingivitis-y-periodontitis-son-enfermedades-bucales-con-mayor-prevalencia-en-menores-entre-3-y-15-anos

7. Cruz N, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la carrera de enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Internet]. 2019 [Citado el 18 de enero 2023]; 17 (2): 56-63. Doi: 10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.02.56-063
8. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales en el Perú. Rev. Estomatol Herediana [Internet]. 2013 Abr-Jun [citado 2016 May 20]; 23(2):101-108. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/37/29>
9. Cuasapas A. Enfermedad periodontal en el adulto mayor adscrito a la Unidad de Atención Ambulatoria del IESS Atuntaqui Mejoramiento de la enfermedad periodontal mediante la aplicación de actividades odontológicas preventivas en el período noviembre 2011 y febrero 2012. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Quito: Universidad de San Francisco de Quito. Facultad de odontología; 2012. Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/5524>
10. Gonzales S, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem. Inst. Invest. Cienc. Salud. 2019; 17(2). ID: biblio-1008419
11. Puelles B. Prevalencia de gingivitis en adolescentes de dos instituciones educativas N° 10042 y 11207 del distrito de Chiclayo 2018. [Tesis para obtener

- el título de cirujano dentista] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018.  
Disponibile en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5706>
12. Valdivia C. Higiene bucal y prevalencia de gingivitis en pacientes que acuden al área de periodoncia de la Clínica Docente Asistencial de Odontología de la UNJBG Tacna en el periodo académico 2016. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en: <http://tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/1520>
  13. Alawaji YN, Alshammari A, Mostafa N, Carvalho RM, Aleksejuniene J. Periodontal disease prevalence, extent, and risk associations in untreated individuals. *Clin. Exp. Dent. Res.* [Internet]. 2022 [Citado el 19 de enero 2023]; 8 (1): 380-394. Doi: 10.1002/cre2.526.
  14. Chisnoiu M, Delean G, Muntean A, Rotaru I, Chisnoiu M, Cimpean I. Oral Health-Related Knowledge, Attitude and Practice among Patients in Rural Areas around Cluj-Napoca, Romania. *Int. J. Environ. Res. Public. Health.* [Internet]. 2022 [Citado el 19 de enero 2023]; 19 (11): 6887. Doi: 10.3390/ijerph19116887
  15. Relvas M, López P, Monteiro L, Pacheco JJ, Braga AC, Salazar F. Study of Prevalence, Severity and Risk Factors of Periodontal Disease in a Portuguese Population. *J. Clin. Med.* [Internet]. 2022 [Citado el 19 de enero 2023]; 11 (13): 3728. Doi: 10.3390/jcm11133728
  16. Alshammari FS, Alshammari RA, Alshammari MH, Alshammari MF, Alibrahim AK, Al Sineedi FA, Alkurdi KA, Alshammari AF. Parental Awareness and Knowledge toward their Children's Oral Health in the City of

- Dammam, Saudi Arabia. Int. J. Clin. Pediatr. Dent. [Internet] 2021 [Citado el 21 de enero 2023]; 14 (1): 100-103. Doi: 10.5005/jp-journals-10005-1894.
17. Nepal P, Mahomed O. Influence of Parents' Oral Health Knowledge and Attitudes on Oral Health Practices of Children (5-12 Years) in a Rural School in KwaZulu-Natal, South Africa. J. Int. Soc. Prev. Community. Dent. Internet] 2020 [Citado el 21 de enero 2023]; 10 (5): 605-612. Doi: 10.4103/jispcd.JISPCD\_273\_2
18. Laguna A. Prevalencia de gingivitis y caries en estudiantes universitarios mexiquenses con peso (no) saludable y su relación con consumo de azúcar. Rev. Odontol. Mexicana. [Internet]. 2020 [Citado el 21 de enero 2023]; 23 (4). Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/rom/article/view/75995>
19. Ponce R, Veliz C, Delgado C. Conocimiento de salud bucal en pacientes mayores de 15 años en Manta, Ecuador. Dominio de las Ciencias. 2018; 4 (1): 473-482. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/757/862>
20. Aroquipa M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y evaluación de caries dental de pacientes que acuden al Centro de Salud San José, Azangaro-2020. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/16406>
21. Silva O. Prevalencia de gingivitis, caries y maloclusiones en internas del penal de Huancas, Chachapoyas-2018. [Tesis para obtener el título de cirujano

- dentista. Chachapoyas]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Amazonas. Facultad de odontología; 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2062>
22. Sillo P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b)
23. Martínez S. El conocimiento y sus elementos y corrientes epistemológicas. Prezi Inc. [Internet]. 2015. Disponible en: <https://prezi.com/pn-gpggmupxo/elconocimiento-y-sus-elementos-y-corrientes-epistemologicas/>
24. Andreu S. Características del Conocimiento. 2002. Disponible en: <http://linacamila16.blogspot.pe/2010/11/cuales-son-las-caracteristicas-del.html>
25. Almarales C. Conocimientos sobre salud bucal y demanda de servicios estomatológicos en relación con la enfermedad periodontal en embarazadas. Revista Cubana Estomatol. 2008; 45(2): p. 4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072008000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000200003)
26. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. [Online]; 2019. Acceso 27 de mayo de 2019. Disponible en: [https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](https://www.who.int/topics/oral_health/es/).

27. Vargas R. La importancia de la salud bucal reflejada en la salud general de los pacientes pediátricos con trastornos sistémicos. Rev. Ed. Act. Pediatr. México. 2015; (36): 311-313. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018623912015000400001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018623912015000400001&script=sci_arttext)
28. Díez J, Rivero M, Alea A, García B. El impacto de la salud bucal en la calidad de vida. Rev. Haban. Cienc. Médicas. [Internet]. 2004 [Citado el 15 de octubre 2022]; 3 (8): 9. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/1804/180426080012.pdf>
29. Capote M, Campello L. Importancia de la familia en la salud bucal. Revista Cubana Estomatol. 2012; 49 (1): 8. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072012000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000100007)
30. García A, Cabrera s, Díaz Z. Enfermedades bucales en niños de la escuela “Fabio Fuentes Moreira” de Santa Clara, Villa Clara. Rev. Med. Electrónica. [Internet]. 2013 [Citado el 15 de octubre 2022]; 17 (3): 3. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v17n3/mdc06313.pdf>
31. López R, García C. Calidad de vida y problemas bucales en preescolares de la provincia de Huaura, Lima. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet]. 2013 [Citado el 15 de octubre 2022]; 23 (3): 139-147. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539378005.pdf>
32. Espinoza S, Muñoz P, Lara M, Uribe C. Hábitos de Higiene Oral en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. Rev. Clín. Period. Implantol. Rehabilitación. [Internet]. 2010 [Citado el 15 de octubre 2022]; 3

- (1). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072010000100002&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072010000100002&script=sci_arttext&tlng=en)
33. Pan American Health Organization. Integrated oral disease prevention and management: modules for primary health care workers. Good health begins with a healthy mouth. Module III: adolescents 13-18 years old. 2. ed. [Internet] 2013 [Citado el 15 de enero 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34914/9789275117965\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34914/9789275117965_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Hernández E, Reyes A, García M, Gonzáles A, Saldaña L. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. Rev. Enf. Inst. Mex. Seg. Soc. [Internet] 2018 [Citado el 15 de enero 2023]; 26(3): 179-185. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim183d.pdf>
35. Rizzo L, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev. CES. Odontol. [Internet] 2016 [Citado el 15 de enero 2023]; 29(2): 52-64. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>
36. Rodríguez A, Fernández L, Valladares E. Prevalencia de agrandamiento y retracción gingival en pacientes con tratamiento de ortodoncia. [Internet]2017. [Consultado 22 abril 2022]; 1(13). Doi: <https://doi.org/10.5377/pc.v13i0.5918>
37. Romero S, Paredes S, Legorreta J, Reyes S, Flores M, Andersson N. Prevalencia de gingivitis y factores asociados en estudiantes de la Universidad

- Autónoma de Guerrero, México. Rev. Cub. Estomatol. [Internet]. 2016 [Consultado 20 abril 2022]; 53(2): 9-16. Disponible en: <https://bit.ly/3EPKXSt>
38. Ministerio de Salud Pública. Orientaciones técnicas para la prevención y tratamiento de las enfermedades gingivales y periodontales." MINSAL: Chile, 2017. Disponible en: <http://163.247.51.50/bitstream/handle/2015/848/OrientacionesT%C3%A9cnicas-para-la-prevenci%C3%B3n-y-tratamiento-de-las-enfermedades-gingivales-y-periodontales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Pareja M, García L, Gutiérrez F, Castañeda C, Ysla R, Cartolín S. Prevalencia y necesidad de tratamiento periodontal en escolares de la institución Educativa “Andrés Bello” [Internet]. 2009. [citado el 20 de julio 2022]; 6(1). Disponible en: <https://bit.ly/3vjkIAY>
40. Zorrilla C, Vallecillo Capilla M. Importancia de los índices periodontales en la evaluación de los implantes osteointegrados. Avances en Periodoncia. [internet] 2002 [Consultado 22 abril 2022]; 14(2): 75-79. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852002000200005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852002000200005)
41. Aguilar M, Cañamas M, Ibáñez P, Gil F. Importancia del uso de índices en la práctica periodontal diaria del higienista dental. Periodoncia 2003; 13 (Nº 3) Fasc. 8:233-244. Disponible en: [http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA\\_PO/articulos.pdf/13-3\\_05.pdf](http://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/13-3_05.pdf)
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014

43. Real academia española. Felipe IV, 4-28914 MADRID. 2019. Disponible en:  
<https://dle.rae.es/?id=EN8xffh>
44. Marks R, Magnusson I, Taylor M, Clouser B, Maruniak J, Clark WB. Evaluation of reliability and reproducibility of dental indices. *J. Clin. Periodontol.* [Internet]. 1993 [Citado el 6 de marzo 2023]; 20 (1): 54-8. Doi: 10.1111/j.1600-051x.1993.tb01760.x.
45. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. Versión 005. Perú. [Internet] 2021 [Citado el 18 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-y-el-reglamento-de-la-universidad/otros-documentos-normativos/otros-documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf>

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Chimbote, 24 de Enero de 2023

**CARTA N°085- 2023-DIR-EPOD-FCCS-ULADECH católica**

**Sr.**

Dr. Rojas Barrios José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH católica

**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:

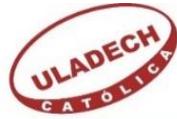
En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante **Herrera Matos Yrene Sofia**, con código N° **0110041037** viene desarrollando la asignatura Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023”**.

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; 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 Rojas Barrios  
DIRECTOR

## Anexo 2: Ficha de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLINICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023.

#### I. Datos Generales:

##### Género:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

##### Edad:

- 18-29 años ( )
- 30-49 años ( )
- 50 años a más ( )

#### II. Datos específicos

##### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL

1. ¿Qué entiende Ud. por salud bucal?:
  - a) Es gozar de una buena salud en general
  - b) Es el bienestar integral del individuo y de sus dientes
  - c) **Es la ausencia de dolor y otras afecciones en la cavidad bucal.**
  - d) Es fundamental para una buena calidad de vida.
2. ¿Qué entiende Ud. por higiene oral?:
  - a) **Es el resultado de eliminar los restos de alimentos de la boca.**
  - b) Es tener los dientes completos y bonitos.
  - c) Es la ausencia de mal aliento en la cavidad bucal.
  - d) No sabe.
3. ¿Cuáles son elementos de higiene bucal que se recomiendan para tener una buena salud bucal?

- a) Dulces, Cepillo Dental, Pasta Dental
  - b) Flúor, Pasta Dental, Hilo Dental
  - c) Cepillo Dental, Hilo Dental, Pasta Dental, Enjuagues Bucales**
  - d) Todos los anteriores
4. ¿Para qué sirve el flúor dental?
- a) Para proteger las encías
  - b) Para volver más fuertes a los dientes**
  - c) Para aumentar la saliva
  - d) No sabe.
5. ¿Cada cuánto tiempo debemos de visitar al dentista para tener una buena salud bucal?
- a) Una vez al año.
  - b) Cada seis meses como mínimo.**
  - c) Solo cuando me duele el diente.
  - d) no sabe.
6. ¿Porque es importante tener una buena salud bucal?
- a) Porque ayuda a tener dientes bonitos y brillantes.
  - b) Porque ayuda a tener una buena masticación, pronunciación de palabras y una buena estética.**
  - c) Porque ayuda a poder saborear mejor los alimentos.
  - d) No sabe.
7. ¿Qué entiende por conocimiento sobre la importancia de la salud bucal?
- a) Es el conocimiento del perfecto funcionamiento de la boca y sus componentes ya que permite cumplir con sus funciones.**
  - b) Es el conocimiento de la formación de los dientes y su higiene.
  - c) A y b son correctas
  - d) No sabe
8. ¿Qué es estética dental?
- a) Es tener la buena apariencia de los dientes y demás estructuras.**
  - b) Es el cuidado de las encías, lengua.
  - c) Es mantener la buena apariencia de nuestro cuerpo.
  - d) No sabe.
9. ¿Qué sucede si no se realiza la buena masticación de alimentos?
- a) Se puede presentar problemas en el estómago.**
  - b) Se puede presentar buena salud.
  - c) No se presenta nada.
  - d) No sabe.
10. ¿Los dientes son importantes en la pronunciación de palabras por qué?
- a) ayuda a medir la cantidad de aire que sale por la boca.
  - b) ayuda a articular palabras y sonidos, junto con la lengua
  - c) a y b**
  - d) no sabe

11. ¿Qué es caries dental para Ud.?
- a) Es una enfermedad que afecta a la lengua.
  - b) Es una enfermedad que afecta a los dientes.**
  - c) Es una enfermedad que afecta a las encías.
  - d) No sabe.
12. ¿La Enfermedad Periodontal es?
- a) Es la enfermedad que afecta las estructuras de soporte del diente.**
  - b) Es la enfermedad que se presenta como pigmentación en los labios.
  - c) Una enfermedad que se presenta como manchas en los dientes.
  - d) No sabe.
13. ¿Qué es la Gingivitis?
- a) Es una enfermedad que se presenta como una inflamación y sangrado de las encías.**
  - b) Es una enfermedad que se presenta en los dientes.
  - c) Es una enfermedad que se presenta en la boca con la presencia de mal aliento.
  - d) Es una enfermedad que se presenta en forma de machas en la lengua
14. ¿Qué entiende Ud. por maloclusión dental?
- a) Es la picadura de los dientes
  - b) Es la mala posición de los dientes**
  - c) Manchas en los dientes
  - d) Dolor en la boca
15. ¿El cáncer bucal es?
- a) Es cuando las células sanas cambian y forman una masa llamada tumor.**
  - b) Es la enfermedad que afecta al diente y a sus estructuras de soporte.
  - c) Es la aparición de placa dental sobre la superficie de la lengua.
  - d) Es la aparición de aftas en la cavidad bucal y que desaparecen al pasar los días.
16. ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la gingivitis
- a) Medio ambiente, estilos de vida.**
  - b) Caries dental, halitosis bucal, Consumo de dulces.
  - c) Buena alimentación, cepillado de dientes, uso de enjuagues bucales
  - d) No sabe.
17. ¿Cuáles son los estilos de vida negativos que influyen en la salud bucal?
- a) Buena Alimentación, higiene bucal
  - b) Consumo de alcohol, consumo de tabaco, falta de higiene bucal.**
  - c) Dieta balanceada, estrés, fumar
  - d) No conoce.
18. ¿Qué entiende por conocimiento de factores de riesgo en la salud bucal?
- a) Es conocer cuáles son las causas que ayudan a la formación de las enfermedades bucales.**

- b) Es conocer como tener una buena higiene para tener una sonrisa saludable.
  - c) a y b son correctas.
  - d) No sabe.
19. ¿Cuáles son los estilos de vida positivos para tener una buena salud bucal?
- a) **Buena alimentación, higiene bucal, visitas periódicas al odontólogo.**
  - b) Chacchado de coca, tener dieta balanceada, no dormir adecuadamente.
  - c) Todas las anteriores.
  - d) No sabe.
20. ¿Qué alimentos son buenos para su salud bucal?
- a) Caramelos, Verduras, Postres.
  - b) **Verduras, menestras, frutas.**
  - c) Carbohidratos, azúcares, tubérculos.
  - d) No sabe.

**Fuente:** Sillo P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b)

## Evaluación y puntuación del IG

| Apariencia   | Sangrado                                  | Inflamación | Puntos |
|--|---|-------------|--------|
| Normal   | No hay                                    | Ninguna     | 0      |
| Cambio ligero de rosa a rojo y edema ligeramente perceptible, textura lisa | No hay                                    | Leve        | 1      |
| Enrojecimiento, hipertrofia y presencia de edema                           | Probable sangrado a la presión del tejido | Moderada    | 2      |
| Marco enrojecimiento, hipertrofia, edema y presencia de ulceración         | Sangrado espontáneo                       | Severa      | 3      |

### GINGIVITIS

| Zonas de medición gingival | Piezas dentarias |     |     |     |     |     |
|----------------------------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
|                            | 1.6              | 1.2 | 2.4 | 3.6 | 3.2 | 4.4 |
| Papila disto-vestibular    |                  |     |     |     |     |     |
| Margen gingival vestibular |                  |     |     |     |     |     |
| Papila mesio-vestibular    |                  |     |     |     |     |     |
| Margen gingival lingual    |                  |     |     |     |     |     |
| <b>PROMEDIO</b>            |                  |     |     |     |     |     |

$$\text{Índice gingival} = \frac{\text{Sumatoria del promedio}}{\text{N}^\circ \text{ de piezas}} = \frac{\quad}{\quad}$$

### Parámetros y criterios para el Índice de Løe y Silness

| Intervalos | Interpretación       |
|------------|----------------------|
| 0,0        | No hay inflamación   |
| 0,1 – 1,0  | Inflamación leve     |
| 1,1 – 2,0  | Inflamación moderada |
| 2,1 – 3,0  | Inflamación severa   |

**Fuente:** Sillo P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b)

### Anexo 3: Validez del instrumento



**TESIS UANCY**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"



**"UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



**VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO

**OBJETIVO:** Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia atendidas en el servicio de odontología del centro de salud moho – 2018

**DIRIGIDO A:** Madres de Familia

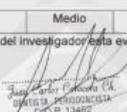
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**  
Catarino Chent Juan Carlos

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:**  
Maestría en Pedagogía

**VALORACION:**

|          |      |       |      |          |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo |
|----------|------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta evaluación es solo un ejemplo)

  
Juan Carlos Chent C.A.  
UNIVERSIDAD ANDINA  
C.O.P. 13482  
**FIRMA Y SELLO DEL EVALUADOR**



**TESIS UANCY**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"



**"UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**  
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

**VALIDACION DE INSTRUMENTO**



**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO

**OBJETIVO:** Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia atendidas en el servicio de odontología del centro de salud moho – 2018.

**DIRIGIDO A:** Madres de Familia

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**  
Eduardo Luzon Novillo

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:**  
Doctor

**VALORACION:**

|          |      |       |      |          |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo |
|----------|------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta evaluación es solo un ejemplo)

  
Mg. Eduardo Luzon Novillo  
Civilaro Dentista  
C.O.P. 5366  
**FIRMA Y SELLO DEL EVALUADOR**


**"UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**  
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
 VALIDACION DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** CUESTIONARIO

**OBJETIVO:** Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre salud bucal y la prevalencia de gingivitis en madres de familia atendidas en el servicio de odontología del centro de salud moho – 2018.

**DIRIGIDO A:** Madres de Familia

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**  
*Scarla Cáceres Sillo Antonio*

---

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**  
*MSc*

---

**VALORACION:**

|          |      |       |      |          |
|----------|------|-------|------|----------|
| Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo |
|----------|------|-------|------|----------|

(La valoración va a criterio del investigador esta evaluación es solo un ejemplo)

  
**FIRMA y SELLO DEL EVALUADOR**

**Fuente:** Sillo P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b)

## Confiabilidad del instrumento

### Nivel de conocimiento

**Muestra piloto:** Se utilizó una muestra piloto de n=15 padres de familia.

**Confiabilidad:** Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el método Kuder Richardson, cuya fórmula fue la siguiente:

$$KR_{20} = \left( \frac{N}{N-1} \right) \left( \frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

N = Numero de ítems del instrumento

p = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem.

q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem.

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento

| Estadísticas de fiabilidad |                   |
|----------------------------|-------------------|
| Kuder<br>Richardson        | N de<br>elementos |
| 0,877                      | 20                |

Fuente: Elaboración propia, en excel

Para la evaluar la confiabilidad del instrumento que midió el nivel de conocimiento sobre salud oral en pacientes adultos que acuden a la clínica odontológica ULADECH católica, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 2023, el cual consta de 20 ítems, se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0,877 el cual es aceptable, a partir de ello se indicó que el instrumento a usar es confiable.

#### **Anexo 4: Consentimiento informado**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

#### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA**

Estimado paciente:

El presente estudio tiene el objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la prevalencia de gingivitis en pacientes adultos que acuden a la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Toda la información que se obtenga será confidencial y sólo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Será guardada en una base de datos protegidas con contraseñas. Tu nombre no será utilizado en ningún informe. Si decides no participar, no se te tratará de forma distinta ni habrá prejuicio alguno. Si decides participar, eres libre de retirarte del estudio en cualquier momento.

Si tienes dudas sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Chimbote, Perú, Herrera Matos, Yrene Sofía al celular: 946 220 828

Si tienes dudas acerca de tus derechos como participante de un estudio de investigación, puedes llamar a la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Cel: (+51043) 327-933, Email: [zlimayh@uladech.edu.pe](mailto:zlimayh@uladech.edu.pe)

### **Obtención del Consentimiento Informado**

Me ha sido leído el procedimiento de este estudio y estoy completamente informado de los objetivos del estudio. El (la) investigador(a) me ha explicado el estudio y absuelto mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en este estudio:

---

Nombres y apellidos del participante  
encuestador

---

Nombres y Apellidos del

---

Firma del Participante

---

Firma del encuestador

**Investigador principal del proyecto:** Alumna Herrera Matos Yrene Sofía

## Anexo 5: Aceptación de la carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Chimbote, 24 de Enero de 2023

### CARTA N°085- 2023-DIR-EPOD-FCCS-ULADECH católica

Sr.  
Dr. Rojas Barrios José Luis  
Director de Escuela de Odontología - ULADECH católica

### 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, el estudiante **Herrera Matos Yrene Sofia**, con código N° 0110041037 viene desarrollando la asignatura Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023”**.

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; 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 Rojas Barrios  
DIRECTOR

*Mano de* 23/01/2023

## Anexo 6: Constancia de capacitación y calibración del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

#### CAPACITACION Y CALIBRACION

Título del estudio: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023

Investigador: Herrera Matos, Yrene Sofia

DNI: 32962905

Yo **FREDY BERNARDO SILVA MEDINA**, con número de colegio **COP. 16166** declaro que he realizado el proceso de calibración del índice de Loe y Silness con la investigadora Herrera Matos, Yrene Sofia con fines académicos para la realización de su estudio de tesis.

Cordialmente.

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 16166

Mg. CD. FREDY BERNARDO  
SILVA MEDINA

## Anexo 7: Evidencias fotográficas de la ejecución del estudio

### Evidencia de la calibración



## Información del consentimiento informado



## Aplicando el índice de Loe y Silnes



# Instrumentos llenos

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LOS ANGELES**  
**CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y LA PREVALENCIA DE GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023.

**I. Datos Generales:**

**Género:**

- Masculino ( )
- Femenino (X)

**Edad:**

- 18-29 años ( )
- 30-49 años (X)
- 50 años a más ( )

**II. Datos específicos**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL.

1. ¿Qué entiende Ud. por salud bucal?
  - a) Es gozar de una buena salud en general
  - b) Es el bienestar integral del individuo y de sus dientes (X)
  - c) Es la ausencia de dolor y otras afecciones en la cavidad bucal.
  - d) Es fundamental para una buena calidad de vida.
2. ¿Qué entiende Ud. por higiene oral?
  - a) Es el resultado de eliminar los restos de alimentos de la boca.
  - b) Es tener los dientes completos y bonitos.
  - c) Es la ausencia de mal aliento en la cavidad bucal.
  - d) No sabe.
3. ¿Cuáles son elementos de higiene bucal que se recomiendan para tener una buena salud bucal?
  - a) Dulces, Cepillo Dental, Pasta Dental

- b) Flúor, Pasta Dental, Hilo Dental
- (X) Cepillo Dental, Hilo Dental, Pasta Dental, Enjuagues Bucales
- d) Todos los anteriores
4. ¿Para qué sirve el flúor dental?
  - a) Para proteger las encías
  - (X) Para volver más fuertes a los dientes
  - c) Para aumentar la saliva
  - d) No sabe.
5. ¿Cada cuánto tiempo debemos de visitar al dentista para tener una buena salud bucal?
  - a) Una vez al año.
  - (X) Cada seis meses como mínimo.
  - c) Solo cuando me duele el diente.
  - d) no sabe.
6. ¿Porque es importante tener una buena salud bucal?
  - a) Porque ayuda a tener dientes bonitos y brillantes.
  - (X) Porque ayuda a tener una buena masticación, pronunciación de palabras y una buena estética.
  - c) Porque ayuda a poder saborear mejor los alimentos.
  - d) No sabe.
7. ¿Qué entiende por conocimiento sobre la importancia de la salud bucal?
  - a) Es el conocimiento del perfecto funcionamiento de la boca y sus componentes ya que permite cumplir con sus funciones. (X)
  - (X) Es el conocimiento de la formación de los dientes y su higiene.
  - c) A y b son correctas
  - d) No sabe
8. ¿Qué es estética dental?
  - (X) Es tener la buena apariencia de los dientes y demás estructuras.
  - b) Es el cuidado de las encías, lengua.
  - c) Es mantener la buena apariencia de nuestro cuerpo.
  - d) No sabe.
9. ¿Qué sucede si no se realiza la buena masticación de alimentos?
  - (X) Se puede presentar problemas en el estómago.
  - b) Se puede presentar buena salud.
  - c) No se presenta nada.
  - d) No sabe.
10. ¿Los dientes son importantes en la pronunciación de palabras por qué?
  - a) ayuda a medir la cantidad de aire que sale por la boca.
  - b) ayuda a articular palabras y sonidos, junto con la lengua
  - (X) a y b
  - d) no sabe
11. ¿Qué es caries dental para Ud.?

- a) Es una enfermedad que afecta a la lengua.
- (X) Es una enfermedad que afecta a los dientes.
- c) Es una enfermedad que afecta a las encías.
- d) No sabe.
12. ¿La Enfermedad Periodontal es?
  - a) Es la enfermedad que afecta las estructuras de soporte del diente.
  - b) Es la enfermedad que se presenta como pigmentación en los labios. (X)
  - c) Una enfermedad que se presenta como manchas en los dientes.
  - d) No sabe.
13. ¿Qué es la Gingivitis?
  - (X) Es una enfermedad que se presenta como una inflamación y sangrado de las encías.
  - b) Es una enfermedad que se presenta en los dientes.
  - c) Es una enfermedad que se presenta en la boca con la presencia de mal aliento.
  - d) Es una enfermedad que se presenta en forma de machas en la lengua
14. ¿Qué entiende Ud. por maloclusión dental?
  - a) Es la picadura de los dientes
  - (X) Es la mala posición de los dientes
  - c) Manchas en los dientes
  - d) Dolor en la boca
15. ¿El cáncer bucal es?
  - (X) Es cuando las células sanas cambian y forman una masa llamada tumor.
  - b) Es la enfermedad que afecta al diente y a sus estructuras de soporte.
  - c) Es la aparición de placa dental sobre la superficie de la lengua.
  - d) Es la aparición de aftas en la cavidad bucal y que desaparecen al pasar los días.
16. ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la gingivitis?
  - a) Medio ambiente, estilos de vida.
  - (X) Caries dental, halitosis bucal, Consumo de dulces.
  - c) Buena alimentación, cepillado de dientes, uso de enjuagues bucales
  - d) No sabe.
17. ¿Cuáles son los estilos de vida negativos que influyen en la salud bucal?
  - a) Buena Alimentación, higiene bucal
  - (X) Consumo de alcohol, consumo de tabaco, falta de higiene bucal.
  - c) Dieta balanceada, estrés, fumar
  - d) No conoce.
18. ¿Qué entiende por conocimiento de factores de riesgo en la salud bucal?
  - a) Es conocer cuáles son las causas que ayudan a la formación de las enfermedades bucales.
  - (X) Es conocer como tener una buena higiene para tener una sonrisa saludable.

- c) a y b son correctas.
- d) No sabe.
19. ¿Cuáles son los estilos de vida positivos para tener una buena salud bucal?
  - (X) Buena alimentación, higiene bucal, visitas periódicas al odontólogo.
  - b) Chacchado de coca, tener dieta balanceada, no dormir adecuadamente.
  - c) Todas las anteriores.
  - d) No sabe.
20. ¿Qué alimentos son buenos para su salud bucal?
  - a) Caramelos, Verduras, Postres.
  - (X) Verduras, menestras, frutas.
  - c) Carbohidratos, azúcares, tubérculos.
  - d) No sabe.

Fuente: Sillio P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Moho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1d5aac7bf76a5aa1b6881d27f339b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1d5aac7bf76a5aa1b6881d27f339b)

### Evaluación y puntuación del IG

| Apariencia   | Sangrado                                  | Inflamación | Puntos |
|--|---|-------------|--------|
| Normal   | No hay                                    | Ninguna     | 0      |
| Cambio ligero de rosa a rojo y edema ligeramente perceptible, textura lisa | No hay                                    | Leve        | 1      |
| Enrojecimiento, hipertrofia y presencia de edema                           | Probable sangrado a la presión del tejido | Moderada    | 2      |
| Marco enrojecimiento, hipertrofia, edema y presencia de ulceración         | Sangrado espontáneo                       | Severa      | 3      |

### GINGIVITIS

| Zonas de medición gingival | Piezas dentarias |     |     |     |     |     |
|----------------------------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
|                            | 1.6              | 1.2 | 2.4 | 3.6 | 3.2 | 4.4 |
| Papila disto-vestibular    | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Margen gingival vestibular | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Papila mesio-vestibular    | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Margen gingival lingual    | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| <b>PROMEDIO</b>            | 1                | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |

$$\text{Índice gingival} = \frac{\text{Sumatoria del promedio}}{\text{N}^\circ \text{ de piezas}} = \frac{6}{6} = 1$$

### Parámetros y criterios para el Índice de Løe y Silness

| Intervalos | Interpretación       |
|------------|----------------------|
| 0,0        | No hay inflamación   |
| 0,1 – 1,0  | Inflamación leve     |
| 1,1 – 2,0  | Inflamación moderada |
| 2,1 – 3,0  | Inflamación severa   |

**Fuente:** Sillo P. Relación entre nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y la prevalencia de Gingivitis en Madres de Familia atendidas en el servicio de Odontología del Centro de Salud de Mocho 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_c09d1dcae7bf36a5aa1b6881d27fd39b)

# TURNITIN 07-03-23

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo