



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

RELACIÓN ENTRE LA PROMOCIÓN DE SALUD ORAL Y
CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
ORALES EN CIUDADANOS DEL DISTRITO DE
SAN BORJA – 2021

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

AUTOR:

Bach. RAMIREZ POMA, JORGE ANTONIO

ASESORA:

MG. CD. SANDOVAL HUARCAYA, JULIA JANET

LIMA – PERÚ

2022

A mis padres por su apoyo incondicionalmente, por ser mis ejemplos y guías, por instruirme en la vida.

A mis hermanos por desinteresadamente apoyarme y su fuerza motivacional para continuar y alcanzar nuestras metas juntas.

A mi asesora MG. Sandoval Huarcaya
Julia Janet por dirigirme en la creación del
actual estudio, a mis padres por
apoyarme incondicionalmente.

A Dios, por otorgarme fortaleza para
efectuar la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1 Problema principal	12
1.2.2 Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1 Importancia de la investigación	14
1.4.2 Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Internacionales	15
2.1.2 Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	23

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	Pág.
3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas	25
3.1.1. Hipótesis principal	25
3.2. Variable, definiciones conceptuales	25
3.3. Operacionalización de las variables	26
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	27
4.2. Diseño muestral	27
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	29
4.5. Aspectos éticos	29
CAPÍTULO V: RESULTADOS	
5.1. Análisis descriptivo	30
5.2. Análisis Inferencial	34
5.3. Comprobación de hipótesis	36
5.4. Discusión	37
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	
ANEXO: 1 Consentimiento informado	
ANEXO: 2 Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3 Matriz de consistencia	
ANEXO: 4 Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo	30
Tabla N° 2: Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad	31
Tabla N° 3: Incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021	32
Tabla N° 4: Conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021	33
Tabla N° 5: Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo	34
Tabla N° 6: Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad	35
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo	30
Gráfico N° 2: Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad	31
Gráfico N° 3: Incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021	32
Gráfico N° 4: Conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021	33
Gráfico N° 5: Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo	35
Gráfico N° 6: Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad	36

RESUMEN

La actual investigación tuvo como finalidad definir si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue por 1030 ciudadanos de ambos sexos. En los resultados visualizamos que la incidencia de la promoción de salud oral presentó un mayor porcentaje de 72,9% en incidencia adecuada. Mientras el conocimiento en prevención de enfermedades orales presentó mayor porcentaje de 92,5% en el nivel de conocimiento medio. En referencia al sexo observamos que presenta relación estadísticamente significativa con la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales ($p < 0,05$). En referencia a la edad observamos que presenta relación estadísticamente significativa con la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales ($p < 0,05$). Al ejecutar la prueba estadística de chi cuadrado, a las variables principales que son la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales ($p < 0,05$). Concluyéndose que existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Palabras clave: Conocimiento, prevención de enfermedades, salud oral.

ABSTRACT

The current investigation aimed to define if there is a relationship between the promotion of oral health and knowledge in prevention of oral diseases in citizens of the district of San Borja - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study whose sample was by 1030 citizens of both sexes. In the results we visualize that the incidence of oral health promotion presented a higher percentage of 72.9% in adequate incidence. While the knowledge in prevention of oral diseases presented a higher percentage of 92.5% in the level of average knowledge. In reference to gender, we observed that it presents a statistically significant relationship with the promotion of oral health and knowledge in prevention of oral diseases ($p < 0.05$). In reference to age, we observed that it presents a statistically significant relationship with the promotion of oral health and knowledge in prevention of oral diseases ($p < 0.05$). When executing the chi square statistical test, the main variables are the promotion of oral health and knowledge in the prevention of oral diseases ($p < 0.05$). Concluding that there is a statistically significant relationship between the promotion of oral health and knowledge in prevention of oral diseases in citizens of the district of San Borja - 2021.

Keywords: Knowledge, disease prevention, oral health.

INTRODUCCIÓN

Las afecciones orales, incluidas caries dental y lesiones periodontales, están obviamente relacionadas con el comportamiento, y su tasa de prevalencia disminuyó a medida que aumentó la práctica de higiene bucal. Las buenas prácticas de salud bucal consisten en la implementación continua de dos conjuntos de comportamientos: utilización de servicios dentales (revisión dental regular, promoción de la salud bucal y medios preventivos aplicados profesionalmente) y hábitos de autocuidado (buena higiene bucal, restricción del consumo de azúcar y aplicación de productos con flúor). Para prevenir problemas de salud oral, se recomienda que los adultos se cepillen los dientes y usen hilo dental al menos una vez al día y se hagan un chequeo regular de salud oral.

La educación para la salud es la transmisión de conocimientos y habilidades necesarios para mejorar la calidad de vida, ya que es un enfoque ampliamente aceptado para la prevención de enfermedades bucodentales. Además, el objetivo de los programas planificados de educación para la salud es no solo generar nuevos comportamientos, sino también mantener y reforzar comportamientos saludables que mejorarán la salud individual y comunitaria. Para enfatizar una actitud positiva hacia la salud bucal, las escuelas deben incluir programas de educación en salud bucal. Antes de diseñar un programa efectivo para la promoción de la salud bucal, es importante considerar el estado actual del conocimiento de la salud bucal entre los niños. También se espera que la educación en salud bucal se base en la base de que mejorará el conocimiento de la salud bucal de estos niños al transformarlo en comportamientos preventivos apropiados, lo que resultará en una mejor salud bucal

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad la apreciación sobre la salud no solo será indispensable para reconocer las sabidurías de las personas, sino también de las disposiciones de existencia y las labores, por lo cual las afecciones dentarias exhiben transformarse en obstáculos esenciales para presentar una vida saludable, por lo cual es particular estimar y cuidar la salubridad bucodental previa a que acontezcan problemáticas que susciten orígenes complicados en funciones del sistema estomatognático; es por ello que los ciudadanos de todos los países están en vulnerabilidad de ostentar cierta clase de afección bucodental, lo cual envuelve caries, problemas periodontales, etc. generando una problemática latente.

La boca es una parte transcendental del cuerpo, poseerla saludable es primordial para generar la masticación, poder platicar y lucir óptimamente, pero al abandonarlo puede afectar a todo el cuerpo; por estos motivos, la boca es un conducto que admite a un experto hacer una visualización del bienestar oral generalmente.

Dentro de aquellos constituyentes esenciales a producir padecimientos bucodentales es el biofilm un componente de peligro para empeorar las afecciones periodontales que se acrecienta con más etariedad. Los padecimientos en la boca presentan una elevada repercusión que impacta a las poblaciones marcando restricciones y ubicándolos en una posición aquejantes y discapacitantes, teniendo como resultado un reflejo en la subsistencia intrapersonal de los individuos. En naciones sub desarrolladas la cercanía de las prestaciones sanitarias bucales son restringidos, habitualmente su abordaje es mutilante dado que se prefiere sacar el órgano dentario y no sanarlo provocando un problema en los servicios de salud.

No obstante, otro factor prevalente es la enfermedad periodontal que provoca ausencia dental perjudicando a grupos etarios jóvenes por lo cual, la evidencia demuestra una asociativa entre el bienestar oral y la salud general, pues esto perjudica entre sí. Por ello, es prescindible educarse preventivamente sobre el

bienestar bucodental desde la etapa infantil hasta la edad adulta, porque la precariedad de una educación adecuada del bienestar bucodental liberando diversas afecciones en la boca y generando problemáticas en el individuo.

Estas afecciones periodontales y cariogénicas son problemáticas bucales mayormente relevantes en todo grupo etario presentando una problemática a nivel regional y nacional que representan un verdadero problema de salud pública, lo que requiere es realizar una estrategia sanitaria para ello, del cual, si no se cumple, estos mismos complican aún más su estatus bucodental por eso, los dentistas están obligados en paralizar su avance ejecutando las reglas preventivas y restauradoras. En este marco, en nuestro país, está ejecutando un sin fin de esfuerzos, con la finalidad de dominar entre otras problemáticas los padecimientos bucodentales. Las empresas particulares destinadas al bienestar bucodental concentran un índice porcentual de profesionales, logrando abarcar un porcentaje fundamental de las prestaciones para el bienestar bucodental. Permittiéndonos así tener una realidad que nos lleva a conducir nuestros esfuerzos en diseñar programas educativos en referencia al contexto, es decir, visualizar los requerimientos de las comunidades, propósitos con trasfondos epidemiológicos, como lo establece la instrucción para la salud. Frente a lo explicado la actual investigación se determinó si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema principal

¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja - 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021?

¿Cuál es el conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021?

¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Determinar el conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja - 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja - 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

Teórica, referida al empleo de teorías actualizadas que fortalecieron las variables investigadas, por lo cual, al no estudiarse no visualizaremos un idóneo contexto de

como la promoción de salud oral y el conocimiento en prevenir las enfermedades fue importante en los ciudadanos de San Borja.

Presentó justificación práctica porque identificó las enfermedades orales más prevalentes que afectaron la salud bucal en ciudadanos de San Borja. Metodológica, por ejecutar instrumentos nuevos en base a la falta de investigación sobre el tema en el distrito de San Borja, siendo trascendental ejecutarlo para que sirva de guía referencial para futuros estudios.

Social, porque aportó benéficamente a los ciudadanos de San Borja y la institución que se presentó en la investigación, centrándolos en optimizar su salud bucodental.

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica, porque añadió información requerida para mejorar las opiniones del ciudadano sobre la salud bucal y como prevenir las enfermedades orales que presentaron los ciudadanos de San Borja.

Social, porque se conoció los múltiples constituyentes que influyeron sobre la salud bucodental del ciudadano que pueden generar molestias en la atención odontológica y todas las estrategias que pudieron generar esta problemática.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Este estudio fue factible porque junto los datos en tiempos precisos y obtuvo apoyo humano particularmente para su creación.

Presentó viabilidad económica y accesos a informaciones que permitieron un idóneo entendimiento de las variables.

1.5. Limitaciones de estudio

Los limitantes del estudio se centraron en el tiempo y el tipo de recolección impuesto de manera virtual por los tiempos pandémicos que vivimos obligándonos a distanciarnos socialmente.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Quintero E, Mella S, Gómez L. (2017) Cuba; desarrolló una investigación cuyo propósito fue analizar contextos conceptuales de la promoción de la salud, como función primordial del bienestar público, así como su adherencia con la prevención primaria. La metodología fue revisión sistemática y se llevaron a cabo búsquedas en libros de textos actuales y se revisaron artículos difundidos en un intervalo de cinco años, hasta el 2016, en fuentes confiables digitalizadas y bases de datos, como Lilacs y Medline. Resultados y conclusiones: el concepto aplicado esclarece ciertas aristas promocionales de la salud y su adherencia con la atención primaria, y resulta de elevada utilidad, como valor designado.¹

Araújo P. (2017) Brasil; efectuó una investigación cuya finalidad fue examinar comparativamente, estas diferencias en la comprensión sobre bienestar bucodental de conjuntos estudiantiles que acogieron y que no acogieron el Programa de bienestar Oral, suscitado por la Facultad de Odontología de Araçatuba, en los colegios de instrucción infantil. La metodología fue transversal con 76 maestros de 10 colegios municipales de enseñanza infantil (EMEB). En los resultados el 76,6 % fueron maestros varones. Siendo los promedios en etariedad de las dos agrupaciones personas de 41 años y nivel estudiantil de posgrado entero (88,1 %). El estudio registro conductas mayormente iguales en contestar el cuestionario en ambas agrupaciones encuestadas, siendo sus contestaciones mayormente próximas al sentido habitual. Concluyendo que no subsiste discrepancias representativas en la comprensión sobre bienestar bucodental entre las agrupaciones evaluadas.²

Penagos R, Tobón S. (2019) México; concluyó una investigación donde el objetivo fue registrar todas las experiencias al promocionar la salud odontológica aplicadas en México y ciertos países Latinoamericanos apreciar los avances logrados en los

ejercicios para educar en salud con la finalidad de definir los retos en las ejecuciones de promoción para la salud con un contexto de socio informante. Esta metodología fue documental. En los resultados la instrucción para la salud se visualizó una reducida generación de hallazgo científica en la totalidad de las naciones, excluyendo a Cuba; la generación de evidencia se halla asociado estrechamente a la creación de nuevas técnicas y desarrollo de conocimientos, no se registraron de experiencias laborales multidisciplinarias así como tampoco los ejercicios que asocian la salud en estomatológica con el bienestar general. Concluyendo que el análisis de la educación para el bienestar dental demostró no abarcar al desarrollo de ciudades saludables.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Arámbulo M. (2019) Lambayeque; efectuó una tesis cuyo propósito o fue registrarla precariedad en conocimientos y costumbres asociadas con las prevenciones de padecimientos orales y promoción del bienestar oral de individuos adultos concurrentes a la Clínica Dental Cubana para crear programas educativos. La metodología fue cuantitativa y descriptiva, de muestreo tipo no probabilístico por conveniencia con 137 individuos. En los resultados los niveles de conocimientos fueron en su totalidad enteramente apropiado tanto en aseo bucodental (86.86%), nutrición(82.48%), calidad de vida (71,53%), apoyo profesional (46.71%). El nivel decostumbres fue predominantemente inapropiado en aseo bucodental (50.36%),para nutrición (68.61%), en asistencia profesional (62.77%). Un 31.38% exhibieron índice de aseo oral inapropiado, frente a un 68.61% como índice regular para el aseo oral, siendo un índice COPD mayormente elevado con 100%. Concluyendo que existe precariedad en conocimientos y costumbres preventivas en padecimientos orales y promoción del bienestar bucodental.⁴

Regalado D. (2020) Lima; realizó una tesis cuyo propósito fue corroborar la asociativa entre la promoción de la salud oral para prevenir padecimientos en estudiantes del CEBA 3057. La metodología fue enfoque cuantitativo, de método hipotético - deductivo. La población será 70 alumnos y la muestra fue censal igual a la población. Los resultados demostraron dominios de los niveles medio de 57.1% para prevención de padecimientos bucodentales y 60% para promocionar el bienestar oral. Concluyendo que la promoción de bienestar bucodental influye con

75.3% sobre la prevención de padecimientos bucales.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Salud bucal

Un estatus de amplio bienestar intelectual, social y físico y no únicamente la no existencia de padecimientos.⁶ Este pensamiento se ve motivado por constituyentes socio ambientales en donde los sujetos o colectivos de individuos sobreviven para lograr niveles superiores de bienestar.⁷

Preservación de la salud bucal

La gran demanda de los estudios para prevenir está referida para eliminar mecánicamente el biofilm dentario, realizando una profilaxis por parte del profesional o cepillado dental, proseguida de una examinación clínica de tipo intrabucal detallada y su resultante debe ser anotada en el registro clínico de nuestro paciente.⁸

Factores de riesgo

Son particularidades de sujetos que acrecientan los peligros de provocarse padecimientos, preferiblemente bucales. Son estipulaciones ambientales; estilo de subsistencia y constituyentes hereditarios.⁹

2.2.2. Promoción de la salud

Sobre los conceptos de promoción para la salud, conviven cuantiosas teorías, siendo la más admitida la que se desarrolló en 1975, la Dra. Pender planteó una imitación conceptual actitudinal con la finalidad de impedir los padecimientos, centralizando al individuo entre su cognición y su perceptiva.¹⁰

Al promocionar el bienestar bucodental en las personas es fundamental porque adquieren habilidades en conocer como resguardar su boca, de este modo se logran finalidades mayores marcando un idóneo bienestar mental, emocional, social y físico.¹¹ La OMS ha creado múltiples documentos, manifestando el desarrollo de la promoción para la salud, teniendo así diversas normativas:

Aseverar que el ambiente abarque más allá del manejo en sujeto y que sea de carácter óptimo para el bienestar en salud.¹²

Mezcla metodologías o diversos desarrollos de planes complementarios entre sí, abarcando legislación, diálogo, educación, normas fiscales, cambios organizacionales y con participación comunitaria.¹²

Busca la colaboración de la comunidad, aportando la auto ayuda y motivando a los individuos para hallar un modo de adicionar una mejora en calidad de salud en beneficios de sus poblaciones.¹²

Se sabe que la promoción en salud es una actividad que se desarrolla tanto de carácter social como de salud, y no como una atención médica, en todo profesional en salud.¹²

Debe contrarrestar el trayecto del origen de la enfermedad, impidiendo la existencia de un ambiente propicio para desarrollarla.¹²

Al promocionar la salud debe estar caracterizado por tener:

Estrategias comunitarias dirigidas a mantener el bienestar del individuo.¹³

Enfocarse positivamente en mejorar la salud oral de los individuos.¹³

Actúa sobre los factores de riesgo de la salud oral.¹³

Debe ser integral de manera física, social, biológica.¹³

Debe estar en relación al desarrollo y bienestar general.¹³

Para promocionar la salud oral se debe tener en cuenta lo siguiente: Investigar los factores de riesgo de la salud oral.¹³

La estructuración familiar, la comunidad, los valores de los individuos, costumbres, etc.¹³

Evaluar la epidemiología social, sociología, economía y política antes de implementar un programa de salud oral.¹³

Colaboración de la comunidad de modo consciente para asistir a los programas sociales que promocionan la salud oral.¹³

Protección o prevención específica

Protección o prevención específica: ejecución de normativas efectivas de resguardo, definidas o determinantes, para las cuales han concluido que son exitosas e impedir la existencia de padecimientos.¹⁴ Subsisten 10 modos de prevenir para ejecutarlos a este nivel:

Vigilancia genética.¹⁴

Inspección biológica.¹⁴

Manejo inmunológico.¹⁴

Manejo empleo de químicos y/o con ingestión.¹⁴

Manejo empleo de fármacos y/o de ingestión.¹⁴

Manejo nutricional y con una dieta apropiada.¹⁴

Manejo con detección prematura de contextos propicios, órgano susceptible y noxa agresor.¹⁴

Manejo con instrucción específica.¹⁴

Manejo de higiene.¹⁴

Manejo con aplicación de Barreras Físicas.¹⁴

Atención secundaria en prevención, se ejecuta porque la atención primaria no se aplica y en el padecimiento se encuentra instaurado o también cuando esta prevención primaria ha sido poco efectiva por lo que no ha generado los resultados esperados.¹⁵

Fomento o promoción en salud, marca la interacción establecida tanto política, educativa y en regulación de acciones, con soporte institucional que dirija la salud de las personas, grupos o comunidades.¹⁵

Educación en salud oral

De funcionalidad socialmente aceptada aportando a la integridad de un conjunto

humano y progreso a las comunidades.¹⁵ Al instruir sobre salud bucodental es una interviniente social transcendental en la variación del comportamiento.¹⁶

2.2.3. Conocimiento

Es el hecho o la condición de saber algo con familiaridad adquirida a través de la experiencia.¹⁷

Tipo de conocimiento

Común: adquirido de modo cotidiano.¹⁸

Científico: discrepando de lo verdadero e irreal.¹⁸

Empírico: refiriéndose a experiencias y percepciones.¹⁸

Medición del conocimiento

En niveles (alto, intermedio y bajo) o escalas (numérica y gráfica).¹⁸

Características

El conocimiento tiene que ser renovado o mantenido. Puede ser difícil transferir, capturar y distribuir conocimientos. Se desarrolla a través de procesos de aprendizaje. Depende de la memoria, la experiencia pasada, la pericia, los mecanismos de transferencia de conocimientos, las oportunidades.¹⁹

2.2.4. Prevención de enfermedades orales

Para prevenir estas patologías debe tener elevada experiencia no solo en afecciones cariosas que perjudica a todo el mundo en su subsistencia, aunque los infantes y jóvenes suelen ser mayormente perjudicados por ellos.²⁰

Esta prevención debe estar adherido a la promoción e instrucción en salud bucodental adquiriendo costumbres personales a etariedades prematuras ofreciendo apoyo resaltante en minimizar los índices de caries de manera efectiva.²¹

Enfermedades orales

Periodontitis

Afección multibacteriana, peculiarizada al degradar los tejidos que soportan los dientes: ligamentos periodontales, cementos radiculares y hueso alveolar.^{22,23}

Etiología

Es admitido como el acumulativo de biofilm próximo a las piezas creando padecimientos periodontales. Otros constituyentes como la edad, biotipo gingival, contextos sistémicos, consumo de cigarrillos o alcohol y estado socioeconómicos.²⁴

Abordaje de la enfermedad periodontal

Al ser fase anticipada de gingivitis es direccionada con un aseo experto. Si es periodontitis, el abordaje es "alisado radicular".²⁵

Caries dental

Afección multifactorial que ablanda el tejido sólido de las piezas dentarias hasta desarrollarse concavidades.²⁶

Etiología

Es a tres elementos: patógenos, dieta y huésped estos son denominados factores primarios.²⁶

Hallazgos clínicos de caries dental

Opacidad próxima a la fisura.²⁷

Degradaciones translucidas cotidianas del esmalte.²⁷

El esmalte en este territorio está ausente de brillo.²⁷

Es tenuemente poroso.²⁷

Desmineralización inicial (mancha blanca).²⁷

Severidad de la caries dental

Lesión en esmalte

Por pH salivario desciende hasta 5.5 por actividad de ácidos en esmalte.^{28,29}

Lesión en dentina

Atacan los túbulos en la dentina superficial.³⁰

Lesión en cemento

El cemento constituido por 45% de elementos inorgánicos (cristales de

hidroxiapatita), con 22% de elementos orgánicos (fibras colágenas tipo I y sustancia fundamental) y 33% de agua.³¹

Técnicas para impedir enfermedades orales hábitos de higiene oral

Son actividades adheridas al cuidado apropiado de los dientes, encías y boca; todo esto para impedir y difundir el bienestar oral.³²

Cepillado dental

Fomenta la eliminación del biofilm de los dientes, así poder para afecciones cariogénicas o periodontales.³²

Una de las técnicas de cepillado dental más aconsejadas por el estomatólogo es del Bass modificado.³² A pesar de la creencia popular no coexiste consenso científico unánime proporcionado si el cepillado se debe indicar antes o después de los nutrientes, aunque el cepillado dental parece aconsejable posterior a los alimentos, en finiquitadas circunstancias de debilitamiento del plano dental puede ser aconsejable realizarlo antes de los nutrientes.³³

Es transcendental que los gobiernos traten de instruir a su comunidad en asuntos de higienización oral primordial, ya que se ha finalizado que estas prácticas se ven alteradas por diversos sociodemográficas y socioeconómicas, por lo que es requerido minimizar las brechas de las prácticas de salud entre los cuantiosos conjuntos sociales.³⁴

Es idóneo cepillarse las dentaduras posteriormente a cada nutriente para que no permanezcan suministros impedidos entre los dientes. Los cepillados dentales deben ser adicionado a la aplicación de hilos dentales que deba aplicar como requerido cada 12 horas impidiendo que se estanque los suministros entre las piezas. Investigaciones desarrolladas en nuestros días indican que el 8% de los ciudadanos, tienen obstáculos para deglutir debido a sus dilemas orales.³⁴

De igual forma, el 20% de los superiores a 65 años no se cepillan nunca la dentadura y el 30% de los jóvenes y adultos, simplemente lo realiza una vez al día.³⁴

Técnica de higiene inter proximal

Al remover cotidianamente el biofilm del sitio inter dentario está referida al territorio más dispuesta a las bacterias periodontales.³⁵

Hilo dental

Posibilita el óptimo acceso y ayuda higienizar adecuadamente las caras dentarias proximales planas o convexas de los atendidos con tejido periodontal saludable que no ha padecido recesión interproximal.³⁴

Subsisten diferentes clases de hilo dental. Apreciándose al hilo dental sin cera tiene mayor eficacia para remoción la placa bacteriana, el hilo dental con cera se indica cuando el punto de contacto interproximales se encuentra muy unidos, ya que es muy fácil de usar.³⁵

Existen diferentes métodos para la utilización del hilo dental, pero necesita estos principios:

El hilo debe sujetarse con firmeza en el dedo mayor y tensarse dejando un mínimo trayecto (2.5- 5 cm) entre los dedos índice y pulgar que lo fijan.³⁵

No aplicar fuerza al presionar sobre el hilo dentro del surco gingival, ya que generará una herida en los tejidos blandos.³⁵

Se ubica en surco gingival y después se desplaza hacia arriba y hacia abajo entre el surco y puntos proximales.³⁵

Podemos encontrar diferentes clases de espesores y texturas que podemos utilizarlos debajo de los pónicos fijos o implantes.³⁵

Dentífricos

Aplicados para fomentar la remoción del biofilm aplicando elementos a las facetas dentales por contextos terapéuticas y preventivos.³⁶

Los realizado por De la Rosa y col. (1979) y por Stean Y Forward (1980) validaron la utilización del dentífrico pues encontraron una reducción de la proliferación de placa luego del cepillado con dentífrico en comparación con el cepillado con agua.³⁶

En estos tiempos el fluoruro abarca aditivos de los dentífricos más eficaces para prevenir patologías orales.³⁶

2.3. Definición de términos básicos

Hábitos en salud oral: Son actividades adheridas al cuidado apropiado de los

dientes, encías y boca.³²

Encía: Es una mucosa resguardada por un recubrimiento superficial de queratina.²²

Periodontitis: Suceso infeccioso multibacteriano, peculiarizada por los tejidos degradados que soportan el diente: ligamento periodontal, cemento radicular y hueso alveolar.^{22, 23}

Periodonto: Son tejidos de soporte del diente conocidos colectivamente como el periodonto.²⁴

Caries dental: Afección multifactorial que ablanda el tejido sólido de las piezas dentarias hasta desarrollarse concavidades.²⁶

Salud bucal: Estatus de entero bienestar físico, mental y social y no particularmente la escases de padecimientos bucales.⁶

Factores de riesgo: Son las particularidades o exhibición de un sujeto que acrecienta las probabilidades de crear una afección en este caso, bucodental.⁹

Promoción de la salud: Es para impedir los padecimientos, centrándose a los individuos entre su cognición y percepción que varían según las circunstancias o acontecimientos.²⁰

Educación para la salud: Actividad social ya que atribuye a la preservación de grupos humanos y desarrollo social.¹⁶

Conocimiento: Es el hecho o la condición de saber algo con familiaridad adquirida a través de la experiencia.¹⁷

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

3.2. Variables, definiciones conceptuales

V1 Promoción de salud oral

Definición conceptual: Se trata de la prevención primaria de las principales enfermedades orales como caries dental, enfermedad periodontal, etc.¹⁰

V2 Conocimiento en prevención de enfermedades orales

Definición conceptual: Es la agrupación de conocimientos que servirán para impedir las enfermedades orales que afecta a los individuos en cualquier fase de su existencia.²⁰

3.3 Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Variable 1: Promoción de salud oral	Higiene bucal Cepillado dental Cuidado de la salud bucal	Encuesta	Cualitativa Ordinal	Adecuada (16-20) Media (8-15) No adecuada (0-7)
Variable 2: Conocimiento en prevención de enfermedades orales	Conocimiento de caries dental Conocimiento de enfermedad periodontal	Encuesta	Cualitativa Ordinal	Conocimiento adecuado (16-20) Conocimiento medio (8-15) Conocimiento no adecuado (0-7)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Es descriptiva que describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.³⁷

Es no experimental porque aquella que carece de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.³⁷

Fue prospectivo porque se refiere a un diseño de estudio en el que la documentación de la presencia o ausencia de una exposición de interés se documenta en un período de tiempo anterior al inicio de la condición que se estudia.³⁷

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.³⁷

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlaciona las variables.³⁷

4.2. Diseño muestral

Población

La población fue 111,808 ciudadanos del distrito de San Borja – 2021 (Fuente JNE).⁴⁰

Muestra:

Utilizándose la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

N = Tamaño del universo =111808

Z = Nivel de confianza 99% -> Z=2,58 **e** = Margen de error (1%)

p = Posibilidad de éxito (0.5)

Q = Posibilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{111808 \times 2,58^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.01^2(111808 - 1) + 2,58^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 1030,49$$

La muestra fue 1030 ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Criterios de selección Criterios de inclusión:

Ciudadanos que residieron en el distrito de San Borja – 2021.

Ciudadanos mayores de 18 años. Ciudadanos de ambos sexos.

Ciudadanos que firmaron el consentimiento informado aceptando la participación del estudio.

Criterios de exclusión:

Ciudadanos con problemas neurológicos. Ciudadanos de otra nacionalidad.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica a ejecutar fue la encuesta validada en otros estudios.

B. Procedimientos

Para comenzar a evaluar primero se confeccionó la encuesta virtual mediante formulario de google forms, enviándose el consentimiento informado. Luego de aceptar la participación el encuestado llenó los cuestionarios.

Para evaluar la promoción de salud oral constó de un cuestionario: 19 preguntas subdivididas en 3 dimensiones. D1 aseo bucal (ítems 1 al 6); D2 cepillado dental (ítems 7 al 13) y D3 cuidado del bienestar bucal (ítems 14 al 19).

Valores de la encuesta: Si = 1 y No = 0. Puntajes:

Adecuada (16-20).

Media (8-15).

No adecuada (0-7).

Para examinar el conocimiento para prevenir enfermedades orales, constó de un cuestionario: 20 enunciados subdivididos en 2 dimensiones. D1 Caries Dental (ítems 1 al 10) y D2 Enfermedad Periodontal (ítems 11 al 20).

Valores de la encuesta: Si = 1 y No = 0. Puntajes:

Adecuado (16-20).

Medio (8-15).

No adecuado (0-7).

C. Validación del instrumento

El instrumento a utilizar fue validado por el bachiller Regadado Danitza de la Universidad Cesar Vallejo en el 2020; ambas variables estudiadas fueron validadas positivamente por profesionales de la Universidad Cesar Vallejo y Universidad San Martín de Porres.⁵ En referencia a las puntuaciones del KR-20 y aplicó una muestra piloto de 30 alumnos, se obtuvo para la promoción de la salud oral 0,860 y para el conocimiento de prevención de afecciones orales con 0,897, lo que evidencia indiscutiblemente que las variables ostentaron una confiabilidad elevada, es decir, evidencia que los ítems ostentaron una elevada consistencia interna.⁵

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se efectuó el SPSS Statistic 24 en español, aplicó la prueba no paramétrica como la de Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Se efectuaron las normativas definidas por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú. En todo estudio en personas vivientes debió contar con el consentimiento informado en individuos competentes.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.

Tabla N° 1
Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo

Sexo		
	n	%
Femenino	626	60,8
Masculino	404	39,2
Total	1030	100,0

Fuente: Hecha por el investigador

Visualizamos un elevado porcentaje en el sexo femenino con 60,8% en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Gráfico N° 1
Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo

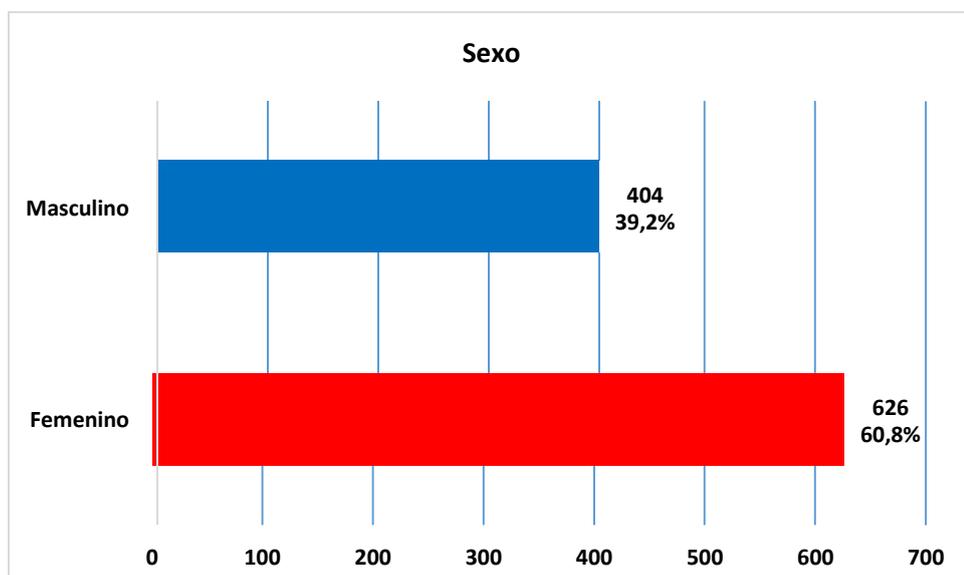


Tabla N° 2
Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad

Edad agrupada		
	n	%
18 - 26 años	210	20,4
27 - 35 años	273	26,5
36 - 44 años	318	30,9
45 - 53 años	156	15,1
54 - 62 años	73	7,1
Total	1030	100,0

Fuente: Hecha por el investigador

Visualizamos un elevado porcentaje de 30,9% entre edades de 36 - 44 años en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Gráfico N° 2
Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad

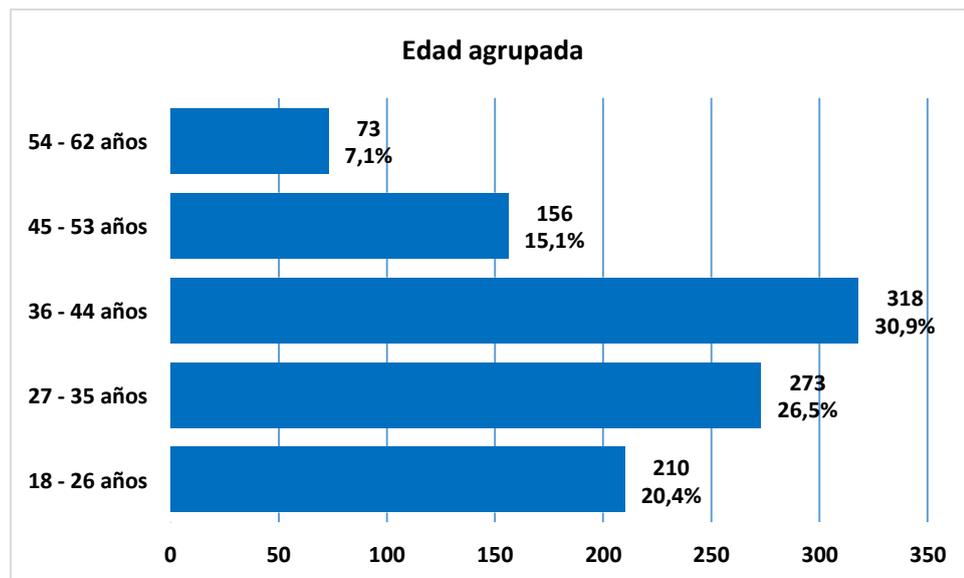


Tabla N° 3
Incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021

Incidencia de la promoción de salud oral		
	n	%
Adecuada	751	72,9
Media	269	26,1
No adecuado	10	10
Total	1030	100,0

Fuente: Hecha por el investigador

Visualizamos un mayor porcentaje de 72,9% presenta una incidencia adecuada de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Gráfico N° 3
Incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021

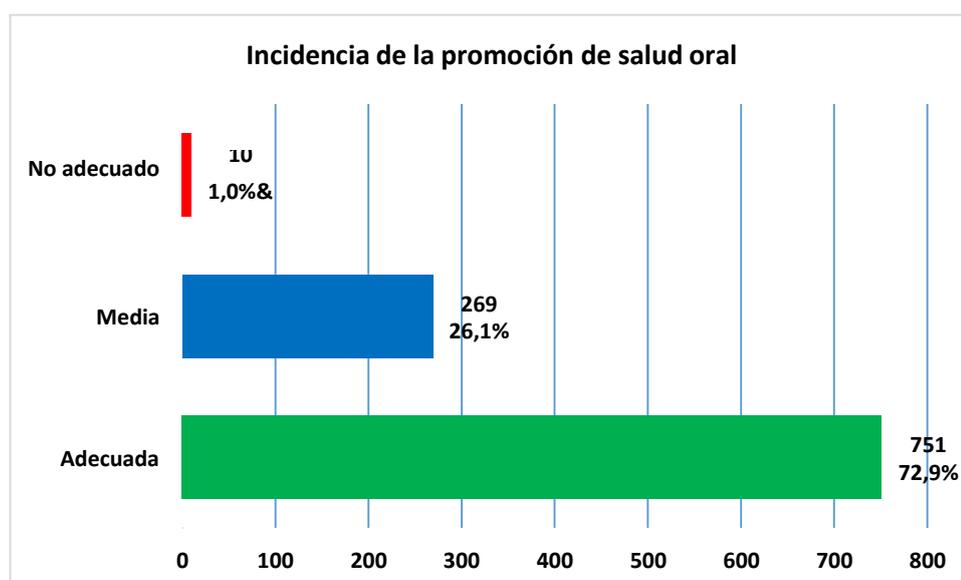


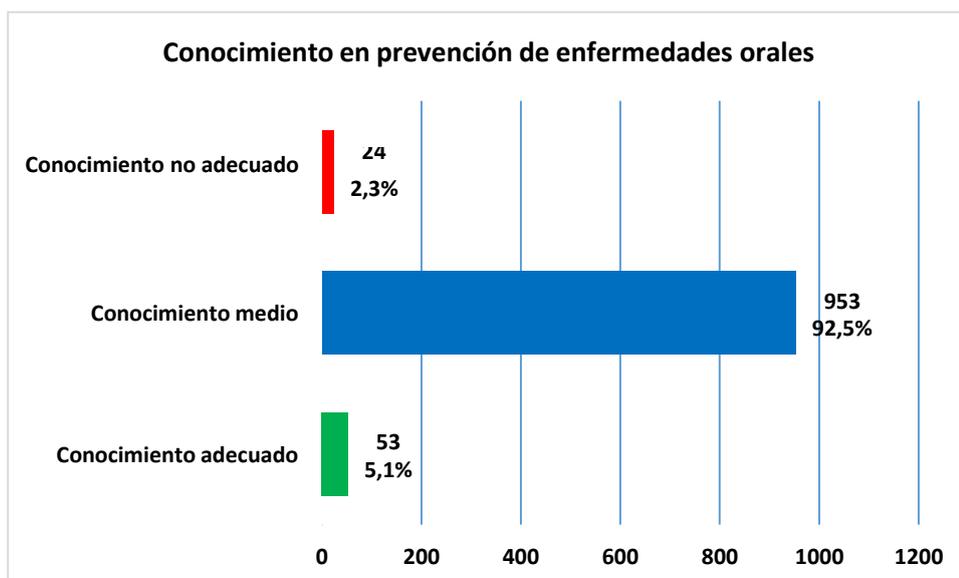
Tabla N° 4
Conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos
del distrito de San Borja – 2021

Conocimiento en prevención de enfermedades orales		
	n	%
Conocimiento adecuado	53	5,1
Conocimiento medio	953	92,5
Conocimiento no adecuado	24	2,3
Total	1030	100,0

Fuente: Hecha por el investigador

Visualizamos un mayor porcentaje de 92,5% presenta un nivel de conocimiento medio en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Gráfico N° 4
Conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del
distrito de San Borja – 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.

Tabla N° 5

Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo

H0: No existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo.

H1: Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Incidencia de la promoción de salud oral - Sexo	18,027 ^a	0,000
Conocimiento en prevención de enfermedades orales - Sexo	11,231 ^a	0,004

Prueba chi2

Fuente: Hecha por el investigador

En contexto a la prueba de chi cuadrado, hay relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales con el sexo en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, donde ($p < 0,05$), aceptamos **H1**.

Gráfico N° 5

Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo

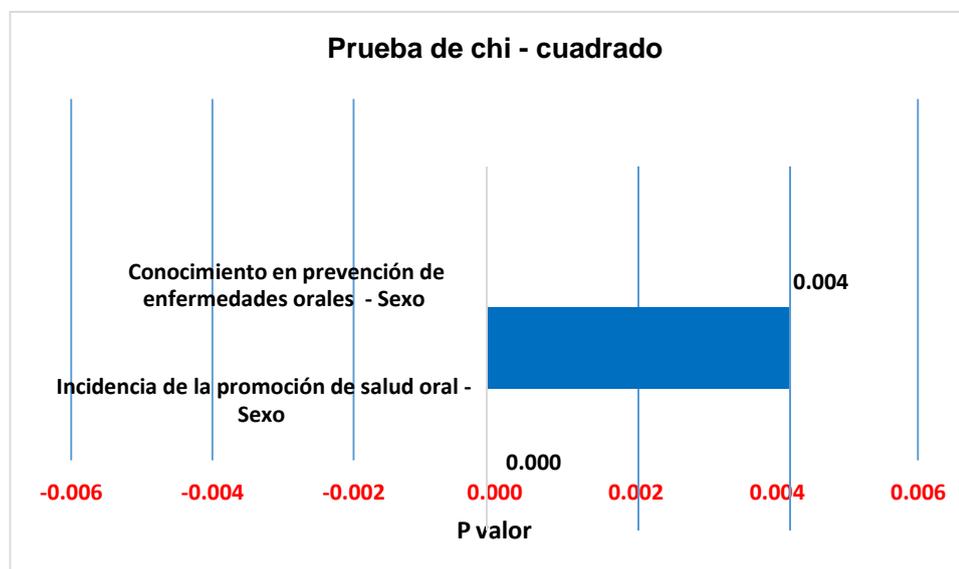


Tabla N° 6

Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad

H0: No existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad.

H1: Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad.

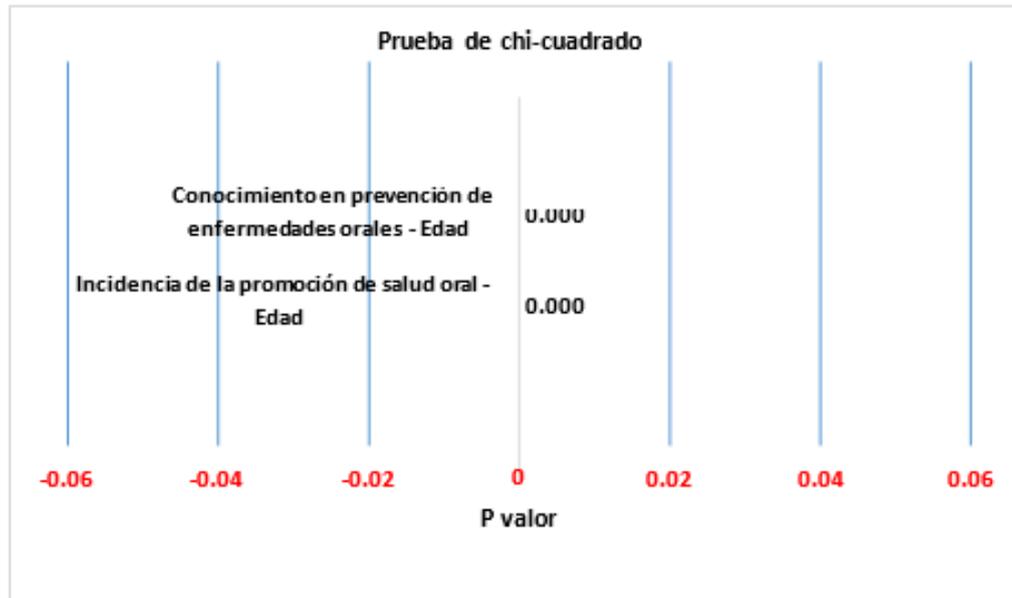
	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Incidencia de la promoción de salud oral - Edad	87,648 ^a	0,000
Conocimiento en prevención de enfermedades orales - Edad	36,131 ^a	0,000

Prueba chi2

Fuente Hecha por el investigador

Gráfico N° 6

Relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad



5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

Comprobación de relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021

H0: No existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

H1: Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Incidencia de la promoción de salud oral - Conocimiento en prevención de enfermedades orales	134,426 ^a	0,000

Prueba chi2

Fuente hecha por el investigador

En contexto a la prueba de chi cuadrado, hay relación entre promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, donde ($p < 0,05$), si aceptamos **H1**.

5.4. Discusión

El presente estudio fue un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional que tuvo como finalidad determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

En referencia al conocimiento en prevención de enfermedades orales presentó mayor porcentaje de 92,5% en el nivel de conocimiento medio discrepando con el autor **Regalado D. (2020) Lima**; donde los resultados demostraron dominios de los niveles medio de 57.1% para prevención de padecimientos bucodentales.⁵ A su vez discrepa con el autor **Arámbulu M. (2019) Lambayeque**; donde los resultados los niveles de sabidurías fue en su totalidad enteramente apropiado tanto en aseo oral (86.86%).⁴

En referencia a la incidencia de la promoción de salud oral exhibió un elevado porcentaje de 72,9% en incidencia adecuada discrepando con el autor **Regalado D. (2020) Lima**; donde 60% es para promocionar el bienestar oral.⁵

Al aplicar la prueba estadística a las variables principales que son la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales ($p < 0,05$) existe relación estadísticamente suficiente siendo semejante al estudio de **Regalado D. (2020) Lima**; donde define ($p=000$) que la promoción de bienestar bucodental se relaciona con la prevención de padecimientos bucales.⁵ También discrepa con el autor **Araújo P. (2017) Brasil**; donde definieron que no subsiste discrepancias representativas en la comprensión sobre promoción de salud oral entre las agrupaciones evaluadas.²

En nuestro estudio se refiere que la promoción de la salud es importante para la atención primaria siendo semejante al estudio de **Quintero E, Mella S, Gómez L. (2017) Cuba**; el concepto aplicada esclarece ciertas aristas promocionales de la salud y su adherencia con la atención primaria, y resulta de elevada utilidad,

como valor designado.¹ A su vez discrepa con el estudio de los autores **Penagos R, Tobón S. (2019) México**; definen que las experiencias de educación para el bienestar dental demostraron no abarcar al desarrollo de ciudades saludables.³

En nuestro estudio el sexo exhibió un elevado porcentaje en el sexo femenino con un 60,8% en ciudadanos diferenciadosé con **Araújo P. (2017) Brasil**; donde el 76,6 % fueron varones.²

En nuestro estudio el conocimiento en enfermedades orales fue medio y la promoción de la salud fue adecuada discrepando con el autor **Arámbulu M. (2019) Lambayeque**; donde existe precariedad en conocimientos y costumbres preventivas en padecimientos orales y promoción del bienestar bucodental.⁴

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

La incidencia de la promoción de salud oral es adecuada en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

El conocimiento en prevención de enfermedades orales es medio en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales con el sexo de los ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales con la edad de los ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

RECOMENDACIONES

Se recomienda extender en más lugares los programas de salud oral para mejorar la prevención primaria en pobladores de zonas rurales y/o marginales.

Implementar más estrategias de salud oral para optimizar la atención en diferentes estratos socioeconómicos y grupos etarios.

Realizar charlas sobre salud oral para mejorar la educación dental en los ciudadanos de diferentes sectores sociales de nuestro país.

Realizar intervenciones educativas para promover la higiene oral, prevención de padecimientos orales y el uso adecuado de implementos de higiene oral.

Concientizar a la población a mejorar su salud oral incentivándolos que vayan a consulta dental una o dos veces al año para prevenir enfermedades orales como caries dental, gingivitis y/o maloclusiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintero E, Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Mediocentro Electrónica*. 2017, 21 (2): 101-111.
2. Araujo P. et al. Evaluación comparativa del conocimiento sobre salud oral entre equipos pedagógicos que recibieron y no recibieron promoción en salud. *International journal of odontostomatology*. 2017, 11 (2): 198-206.
3. Penagos R, Tobón S. Análisis de las estrategias para promover la salud bucal. *Ra Ximhai: Revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*. 2019, 15 (3): 67-84.
4. Arámbulo M. Estrategia educativa para la prevención y promoción de la salud oral en pacientes adultos de la clínica dental Cubana–sede Chiclayo, en el año 2012. [Internet] [Tesis] Universidad Cesar Vallejo, 2019.
5. Regalado D. Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020. [Internet] [Tesis] Universidad Cesar Vallejo, 2020.
6. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.

7. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
8. Bezerra L. Tratado de Odontopediatría T2. 1° Ed. Sao Paulo: Editorial Amolca; 2008.
9. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017 [actualizado 2017; citado 25 de Jun 2020]. Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
10. Eguiguren, Ch. (2016). Teorías y modelos de promoción en salud. Recuperado de: <https://cutt.ly/Xp6ougY>
11. Kohatsu N, Kenichi A, Irakawa K, Rosa C. Evaluación de un programa educativo-preventivo de salud oral, con el uso de multimedia, en adolescentes peruanos. Revista Estomatológica Herediana, 2009, 19(1), 31- 38.
12. Miñana, V.& Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Promoción de la salud bucodental. Revista Pediatría Atención Primaria, 2011, 13(51): 1-10.
13. Jiménez F. ¿Qué entendemos por promoción de la Salud?. Red Peruana de Alimentación y Nutrición 2005. [Publicación virtual 002]. Recuperado de <http://www.rpan.org/publicaciones/pv002.pdf>
14. León Y. Gestión en promoción de salud oral y la prevención de enfermedades en las instituciones educativas del nivel primario del distrito de la Banda de Chilcayo 2018. [Internet] [Tesis] Universidad Cesar Vallejo, 2018.
15. Arce M, Zamora A. Guía metodológica para educar en salud. Primera edición. Lima: Asociación Kallpa; 2001.
16. Espinoza JR, editor. Salud Comunitaria: conceptos, métodos, herramientas. Primera edición. Managua: Acción Médica Cristiana; 2002.
17. Landeau R. El conocimiento. Elaboración de trabajos de investigación: a propósito de la falla tectónica de la revolución bolivariana. [en línea] disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=M>.
18. Cuenca F. tipos de conocimientos [en línea]. Fpcuenca's Weblog. 2017 [citado:Febrero 2017]. Disponible en: <https://fpcuenca.wordpress.com/2008/07/10/tipos-de-conocimiento/>
19. Universidad europea de Madrid .El Conocimiento, trabajo de investigación 2002-2008 http://www.esp.uem.es/isbc/trabajo_Conocimiento_Gorka.ppdf

20. Ayala L. Los pediatras en la prevención de enfermedades bucales. Arch Pediatra Urug. 2016;87(3):6.
21. Rosales M de la CS. Promoción de salud bucodental y prevención de enfermedades [Internet]. Cuba; 2014. Available from: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/promprev.pdf>
22. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017 [actualizado 2017; citado 25 de Jun 2020]. Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
23. Peneque M. Factores de riesgo de la gingivitis crónica en adultos jóvenes que padecen de hipertensión arterial. Manzanillo. 2014. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2015; 14(4):409-418.
24. Hurtado A, Bojórquez Y, Montaña M, López J. Bacterias asociadas a enfermedades periodontales. Oral. 2016; 17(54):1374-1378.
25. Maya J, Sánchez N, Posada A, Agudelo A, Enrique J. Condición periodontal y su relación con variables sociodemográficas y clínicas en pacientes adultos de una institución docencia-servicio. Rev. odont Mex. 2017; 21(3):165-172.
26. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [online] 2006. Disponible en: <http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm>.
27. Guerrero V, Godínez A, Melchor C, Rodríguez M, Luengas E. Epidemiología de caries dental y factores de riesgo asociados en dentición primaria en escolares. Revista ADM. 2009; 15 (3):1-5.
28. Hinostroza H. Caries Dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera edición. Madrid: Editorial Médica Ripano S.A.; 2007.
29. Mediavilla F. Determinación del índice de higiene oral simplificado en niños y niñas de 6 a 12 años de edad de la Fundación Remar - Quito, en el mes de julio del año 2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; Facultad de Odontología; 2011.
30. Cueto V. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipientes en caras oclusales. Odonto estomatología 2009, 11(13):4-15.
31. Hidalgo E. Índice CPOD y CEO comparativo entre la escuela fiscal mixta "Himmelman" y la Unidad Educativa Particular "Héroes del Cenepa" entre niños y niñas de 6 a 12 años de edad del cantón Cayambe de la Provincia de Pichincha

Ecuador en el periodo 2010-2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Pichincha: Universidad de Guayaquil; 2011.

32. Espíritu M. Higiene oral antes y después de la aplicación de la técnica de bass modificada en escolares de 2do de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 35, Barranca 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] 2017.

33. Morillas R. Comparación de dos programas educativos de salud oral para la disminución de placa bacteriana en escolares de 8 a 10 años de edad. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.

34. Moreano T. Grado de eficacia de la técnica de cepillado Stillman modificado en estudiantes del turno noche del centro educativo básico alternativo Perú República de Bolivia – 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2018.

35. Rojas E, Fernández F. Manual de higiene bucal. Editorial. médica Panamericana. S.A. [Internet] 2009. [Citado el 20 de Diciembre] Disponible en: <https://editorial.tirant.com/es/libro/manual-de-higiene-bucal-9788498351378>

36. Francisco E, Fuenmayor V. Manual de higiene Bucal. Buenos Aires; Madrid; Medica Panamericana [Internet] 2008. [Citado el 20 de Diciembre] Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/mx/libro/manual-de-higiene-bucal>
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>

37. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

38. Supo J. Portafolio de aprendizaje para la docencia en investigación científica. Arequipa: Bioestadístico EEDU. 2017, 1(1): 1-31.

39. Bernal C. Metodología de la investigación. Pearson 2006, 1(1): 110 -121.

40. Ramirez T. Plan de gobierno municipal. Disponible en: <https://declara.jne.gob.pe/ASSETS/PLANGOBIERNO/FILEPLANGOBIERNO/2631.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller **Jorge Antonio Ramirez Poma** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE LA PROMOCIÓN DE SALUD ORAL Y CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ORALES EN CIUDADANOS DEL DISTRITO DE SAN BORJA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo que cualquier imagen obtenida se hará protegiendo mi identidad; sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 980494974.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Instrumento de Medición de la variable Promoción de la Salud Oral.

Cuestionario de Promoción de la Salud Oral

INSTRUCCIONES: Estimados alumnos, el presente cuestionario tiene el propósito de recopilar información sobre *promoción de la salud oral en la Institución*. Se agradece leer atentamente y marcar con un (X) la opción correspondiente a la información solicitada, es **totalmente anónimo** y su procesamiento es reservado, por lo que le pedimos sinceridad en su respuesta, en beneficio de la mejora de la productividad en la organización.

Si	1
No	0

DIMENSIONES		
DIMENSIÓN 1 HIGIENE BUCAL	Si	No
1. ¿Sabe usted que el cuidado de dientes, encías, paladar, lengua, labios y mejillas es parte de la higiene bucal?		
2. ¿Conoce usted que nos debemos de cepillar los dientes después de ingerir alimentos y/o dulces para prevenir la caries dental?		
3. ¿Sabe que debemos de realizar un correcto cepillado, usar hilo dental y utilizar enjuagatorio para evitar la gingivitis?		
4. Un cepillo dental con cerdas medias, pasta dental con flúor, hilo dental y enjuagatorio sin alcohol son utensilios adecuados para poder realizar una buena higiene dental?		
5. ¿Crees que comer entre las comidas es bueno para la alimentación?		
6. Te lavas la boca después de ingerir cualquier alimento?		
DIMENSIÓN 2 CEPILLADO DENTAL	Si	No
7. ¿Conoce usted que la forma correcta de cepillar sus dientes es de arriba hacia abajo?		
8. ¿Sabe usted que la pasta dental debe contener flúor y que la cantidad adecuada a utilizar en cada cepillado es la del tamaño de una lenteja?		
9. ¿Conoce que el uso correcto del hilo dental elimina las partículas de comida de lugares que el cepillo dental no puede alcanzar fácilmente?		
10. ¿Sabe usted que los enjuagatorios bucales ayudan a eliminar las partículas de comida después del cepillado y que los enjuagatorios con clorhexidina ayudan en el tratamiento de Gingivitis?		
11. ¿Conoce usted que la lengua es un órgano que interviene en la masticación, la deglución, el habla, el sentido del gusto y que existe un limpiador de lengua para mantenerla limpia y saludable?		
12. ¿Tan importante es el cepillado de dientes antes de acostarnos?		
13. ¿Cambias cada 2 o 3 meses de cepillo de dientes?		

DIMENSIÓN 3 CUIDADO DE LA SALUD BUCAL	Si	No
14. ¿Conoce cuáles son los beneficios de tener una buena salud bucal?		
15. ¿Sabe usted que tener una buena nutrición influye en mantener las encías saludables y los dientes fuertes?		
16. ¿Conoce sobre la importancia del cepillado dental después del refrigerio escolar?		
17. ¿Sabe usted que en el Centro de salud de su localidad existen programas gratuitos de promoción de medidas preventivas de salud bucal?		

18. ¿Crees que es importante para tu salud bucal prevenir las enfermedades de la boca?		
19. ¿Crees que es importante seleccionar los alimentos que consumen para mantener en buen estado tus dientes?		

Cuestionario de Prevención de Enfermedades Orales.

DIMENSIÓN 1. CARIES DENTAL.	Si	No
1. ¿Sabe usted que el alto consumo de azúcares causa la caries dental?		
2. ¿Conoce usted que las bacterias que están en boca forman la placa dental o sarro y esta puede producir caries dental?		
3. ¿Conoce usted que la placa bacteriana es una película incolora que contiene millones de bacterias?		
4. Es cierto que la persona puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes para prevenir las caries?		
5. ¿Son importantes los dientes de leche?		
6. ¿Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse?		
7. ¿Sabía usted que la caries dental es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares?		
8. ¿Sabía usted que cuándo pierde un diente de leche, antes de tiempo por caries, puede afectar la posición de los dientes?		
9. ¿Cree que el flúor fortalece los dientes y previene la caries?		
10. ¿Conoce usted qué medidas preventivas se usa para combatir la caries dental?		
DIMENSIÓN 2. ENFERMEDAD PERIODONTAL		
11. ¿Sabe usted que la presencia de bacterias en las encías pueden ocasionar una enfermedad periodontal?		
12. ¿Conoce usted que la enfermedad periodontal puede ocasionar infección alrededor de la pieza dentaria?		
13. ¿Sabe usted que el tejido bucal infectado es un síntoma de la enfermedad periodontal?		

14. ¿Conoce usted que la presencia de sarro en los dientes inflama las encías y causa la gingivitis?		
15. ¿Sabe por qué a una persona se le ponen rojas las encías?		
16. ¿Conoce usted que la inflamación de las encías puede causar sangrado?		
17. ¿Sabe que el consumo en exceso de cigarrillos provoca gingivitis?		
18. ¿Le sangran las encías cuando se cepilla los dientes o usa hilo dental?		
19. ¿Sabe que la enfermedad de las encías retrae la gingiva?		
20. ¿Sabe que la enfermedad periodontal afloja los dientes?		

Fuente: Regalado D. Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020. [Internet][Tesis] Universidad Cesar Vallejo, 2020.

ANEXO N° 3: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
<p>¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es la incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021?</p> <p>¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo?</p> <p>¿Existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad?</p>	<p>Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar la incidencia de la promoción de salud oral en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.</p> <p>Determinar el conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.</p> <p>Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo.</p> <p>Determinar si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según sexo.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021, según edad.</p>	<p>Variable 1: Promoción de salud oral</p> <p>Variable 2: Conocimiento en prevención de enfermedades orales</p>	<p>Diseño de la investigación: Descriptivo, prospectivo, transversal, correlacional.</p> <p>Población: Ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.</p> <p>Muestra: 1030 ciudadanos del distrito de San Borja – 2021</p> <p>Técnica Observacional</p> <p>Instrumentos Ficha de recolección de datos.</p>

1	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debé	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
127	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
128	Masculino	68	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
129	Femenino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
130	Femenino	62	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si
131	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
132	Femenino	25	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
133	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
134	Masculino	24	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
135	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
136	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
137	Femenino	33	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
138	Masculino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
139	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
140	Femenino	41	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
141	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
142	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
143	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
144	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
145	Masculino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
146	Masculino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
147	Femenino	42	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
148	Femenino	62	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
149	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
150	Masculino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
151	Femenino	63	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
152	Femenino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
153	Masculino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
154	Femenino	62	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
155	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
156	Masculino	65	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
157	Femenino	30	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si

1	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
222	Masculino	48	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
223	Masculino	34	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si
224	Femenino	49	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
225	Femenino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
226	Femenino	49	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
227	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
228	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
229	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
230	Femenino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
231	Femenino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
232	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
233	Masculino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
234	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
235	Femenino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
236	Masculino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
237	Masculino	44	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
238	Femenino	56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
239	Masculino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
240	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
241	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
242	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
243	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
244	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
245	Femenino	20	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No
246	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
247	Femenino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si
248	Masculino	28	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si
249	Femenino	18	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si
250	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
251	Masculino	50	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si
252	Femenino	21	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
253	Femenino	25	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No

1	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
423	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
424	Masculino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
425	Femenino	53	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
426	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
427	Femenino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
428	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
429	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
430	Femenino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
431	Masculino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
432	Femenino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
433	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
434	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
435	Masculino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
436	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
437	Femenino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
438	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
439	Femenino	47	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
440	Femenino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
441	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
442	Femenino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
443	Femenino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
444	Femenino	30	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
445	Masculino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
446	Masculino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
447	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
448	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
449	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
450	Femenino	47	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
451	Femenino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
452	Masculino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
453	Masculino	32	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
454	Masculino	41	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿
571	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
572	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
573	Masculino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
574	Masculino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
575	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
576	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
577	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
578	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
579	Femenino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
580	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
581	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
582	Masculino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
583	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
584	Femenino	43	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	
585	Masculino	51	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	
586	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No
587	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
588	Masculino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
589	Femenino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
590	Femenino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
591	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
592	Femenino	43	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
593	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
594	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
595	Femenino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
596	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
597	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
598	Masculino	40	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
599	Femenino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
600	Masculino	30	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con certa	5. ¿Crees que comer entre las	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
641	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
642	Masculino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
643	Femenino	53	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
644	Femenino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
645	Masculino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
646	Femenino	52	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
647	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
648	Masculino	55	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
649	Femenino	30	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si
650	Femenino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
651	Femenino	56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
652	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
653	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
654	Femenino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
655	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
656	Masculino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
657	Femenino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
658	Femenino	24	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
659	Masculino	57	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
660	Femenino	55	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
661	Masculino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
662	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
663	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
664	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
665	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
666	Masculino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
667	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
668	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
669	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
670	Masculino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si

1	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado?	2. ¿Conoce usted que nos debe?	3. ¿Sabe que debemos de reali?	4. ¿Un cepillo dental con cerda?	5. ¿Crees que comer entre las c?	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma?	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
715	Masculino	34	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si
716	Femenino	49	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
717	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
718	Femenino	49	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
719	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
720	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
721	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
722	Femenino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
723	Femenino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
724	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
725	Masculino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
726	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
727	Femenino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
728	Masculino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
729	Masculino	44	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
730	Femenino	56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
731	Masculino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
732	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
733	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
734	Masculino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
735	Masculino	27	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No
736	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
737	Masculino	20	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No
738	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si
739	Femenino	24	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si
740	Masculino	26	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si
741	Femenino	18	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si
742	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
743	Masculino	50	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si
744	Masculino	21	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si

	C	D	E		F	G	H	I	J	K	L	
1	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C	
787	Masculino	58	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
788	Femenino	56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
789	Masculino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
790	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
791	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
792	Masculino	53	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
793	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
794	Masculino	57	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
795	Masculino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
796	Femenino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
797	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	
798	Femenino	56	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
799	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
800	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No		
801	Femenino	49	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
802	Masculino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
803	Femenino	45	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
804	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
805	Femenino	47	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
806	Femenino	31	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
807	Femenino	58	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
808	Femenino	42	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
809	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
810	Masculino	41	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
811	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
812	Femenino	25	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
813	Femenino	44	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
814	Femenino	20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
815	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	
816	Masculino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	Sexo	Edad	1. ¿Sabe usted que el cuidado	2. ¿Conoce usted que nos debe	3. ¿Sabe que debemos de reali.	4. ¿Un cepillo dental con cerda	5. ¿Crees que comer entre las c	6. ¿Te lavas la boca después d	7. ¿Conoce usted que la forma	8. ¿Sabe usted que la pasta de	9. ¿C
901	Femenino	38	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
902	Masculino	28	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
903	Femenino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
904	Masculino	24	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
905	Femenino	57	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
906	Femenino	55	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
907	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
908	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
909	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
910	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
911	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
912	Femenino	29	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
913	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
914	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
915	Femenino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
916	Femenino	37	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
917	Masculino	53	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
918	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
919	Femenino	27	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
920	Masculino	39	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
921	Femenino	23	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
922	Femenino	22	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
923	Femenino	46	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
924	Masculino	21	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
925	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
926	Femenino	26	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
927	Femenino	19	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
928	Femenino	35	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
929	Femenino	34	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
930	Femenino	36	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si

