

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA
SALUD, CON MENCIÓN EN ODONTOESTOMATOLOGIA**



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de
pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del
Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023”**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN
CIENCIAS DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN
ODONTOESTOMATOLOGIA

AUTORA: Barrueta Brandy Deyri Iribegnia

ASESORA: Preciado Lara, María Luz

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en Odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Maestra en ciencias de la salud, con mención en odontoestomatología

Código del Programa: P23

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46756145

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22465462

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-3763-5523

H

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Julia Marina	Doctora en ciencias de la salud	22407304	0000-0002-1160-4032
2	Pozo Pérez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Angulo Quispe, Luz Idalia	Magister en odontología	22435547	0000-0002-9095-9682



POST GRADO- FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 19 del mes de Diciembre del año 2023, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunieron la sustentante y el Jurado Calificador de manera presencial integrado por los docentes:

Dra. Julia Marina PALACIOS ZEVALLOS
Dra. Martha Alejandrina POZO PEREZ
Mg. Luz Idalia ANGULO QUISPE

Nombrados mediante resolución N° 673-2023-D-EPG-UDH de fecha 18 de diciembre del 2023; para evaluar la tesis intitulada "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO EN SALUD BUCAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN LOS CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO 2023." Presentado por la Bach. Deyri Iribegnia BARRUETA BRANDYCH, para optar el grado de Maestra en Ciencias de la Salud con mención en Odontoestomatología.

Dicho acto de sustentación se desarrolla en dos etapas: exposición y absolución de preguntas procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros de jurado.

Habiéndose absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias procedieron a deliberar y calificar, declarándolo Aprobada por Unanimidad con calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las 17:30 horas del día martes 19 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del jurado calificador firman la presente acta en señal de conformidad.

Dra. Julia Marina PALACIOS ZEVALLOS
DNI: 22407304
Código ORCID: 0000-0002-1160-4032
PRESIDENTA

Dra. Martha Alejandrina POZO PEREZ
DNI: 22408219
Código ORCID: 0000-0003-4564-9025
SECRETARIA

Mg. Luz Idalia ANGULO QUISPE
DNI: 22435547
Código ORCID: 0000-0002-9095-9682
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Dra. María Luz Preciado Lara, asesora de Maestría en Ciencias de la Salud Mención, Odontoestomatología y designada mediante documento RESOLUCIÓN N° 249-2023-D-EPG-UDH, de la estudiante, BARRUETA BRANDYCH, DEYRI IRIBEGNIA, de la investigación titulada "FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO EN SALUD BUCAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN LOS CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 18 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Anti plagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco 20 de Febrero de 2024

Atentamente

Dra. María Luz Preciado Lara
DNI N° 22465462
Código ORCID N° 0000-0002-3763-5523

FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS DE RIESGO EN SALUD BUCAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN LOS CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	4%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.scientiarvm.org Fuente de Internet	2%
3	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.clinicaferrusbratos.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%



Dra. María Luz Preciado Lara
DNI N° 22465462
Código ORCID N° 0000-0002-3763-5523

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis valores y logros se los debo a ellos entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y mucho amor que al final de cuentas me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos. A mi mamá Sofia por quererme mucho y cuidarme siempre.

AGRADECIMIENTO

Gracias a dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto, gracias a la vida porque cada día me demuestra lo hermosa que es la vida y lo justa que puede llegar a ser gracias a mi familia y asesora Dra. Luz Preciado Lara por permitirme cumplir con excelencia el desarrollo de esta tesis. Gracias a Larry por apoyarme en cada paso que doy y a motivarme a ser mejor día a día gracias por creer en mí y gracias a dios por permitirme vivir y disfrutar de cada día.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6.1. NUESTRO TRABAJO SE TORNA VIABLE TODA VEZ.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	30

2.4. HIPÓTESIS.....	31
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	31
2.5. VARIABLES	31
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPÍTULO III.....	33
MARCO METODOLÓGICO	33
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.1.1. ENFOQUE	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	33
3.1.3. DISEÑO	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	34
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA.....	34
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 35	
3.3.1. PARA RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DATOS	35
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	35
3.4.1. RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DATOS.....	35
3.4.2. INTERPRETACIÓN DE DATOS Y RESULTADOS.....	36
CAPÍTULO IV.....	37
RESULTADOS.....	37
4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES	37
4.2. CULTURA EN SALUD BUCAL	40
4.2.1. TÉCNICA DE CEPILLADO	45
4.3. HÁBITOS ALIMENTICIOS.....	49
4.4. ASISTENCIA A CONSULTA ODONTOLÓGICA	54
CAPITULO V.....	57
DISCUSION DE RESULTADOS.....	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS	67

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Edad.....	37
Tabla 2. Grado de instrucción	38
Tabla 3. Procedencia	39
Tabla 4. Importancia de realizar la higiene bucal.....	40
Tabla 5. Principal función del cepillado dental	41
Tabla 6. Porque se produce la caries dental.....	42
Tabla 7. Descripción de su salud dental	43
Tabla 8. Frecuencia del cepillado de sus dientes	44
Tabla 9. Veces al día que debe de realizarse el cepillado dental	45
Tabla 10. Forma de cepillarse los dientes	46
Tabla 11. Cuando se debe descartar el cepillo dental	46
Tabla 12. El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud.	48
Tabla 13. Ventajas de que el niño mastique bien los alimentos	49
Tabla 14. Importancia de limitar consumo de alimentos entre comidas.....	50
Tabla 15. Importancia de limitar consumo de bebidas dulces y con colorantes artificiales	51
Tabla 16. Importancia de limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas	52
Tabla 17. Importancia del consumo de frutas y verduras	53
Tabla 18. Necesidad de visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos ..	54
Tabla 19. Cuando se debe acudir al dentista.....	55
Tabla 20. Última vez que visitó al dentista	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad	37
Figura 2. Grado de instrucción.....	38
Figura 3. Procedencia.....	39
Figura 4. Importancia de realizar la higiene bucal.....	40
Figura 5. Principal función del cepillado dental	41
Figura 6. Porque se produce la caries dental	42
Figura 7. Descripción de su salud dental	43
Figura 8. Frecuencia del cepillado de sus dientes	44
Figura 9. Veces al día que debe de realizarse el cepillado dental	45
Figura 10. Forma de cepillarse los dientes	46
Figura 11. Cuando se debe descartar el cepillo dental	47
Figura 12. El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud	48
Figura 13. . Ventajas de que el niño mastique bien los alimentos	49
Figura 14. Importancia de limitar consumo de alimentos entre comidas	50
Figura 15. Importancia de limitar consumo de bebidas dulces y con colorantes artificiales	51
Figura 16. Importancia de limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas	52
Figura 17. Importancia del consumo de frutas y verduras	53
Figura 18. Necesidad de visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos .	54
Figura 19. Cuando se debe acudir al dentista	55
Figura 20. Última vez que visitó al dentista.....	56

RESUMEN

El presente trabajo titulado Factores Asociados a Conductas de riesgo en Salud Bucal de pacientes atendidos en los Consultorios Odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco 2023, se realizó con el objetivo de determinar las conductas de riesgo de la salud bucal de los pacientes, con una muestra de 117, los resultados: Edad 30 años a más, con el 44%, Instrucción secundaria con el 51%, El 79%, procedencia del área urbana, El 39% la importancia de realizarse la higiene bucal es para evitar las caries, La función principal del cepillado dental el 39% era retirar los alimentos, El 62% que la presencia de la caries dental se debe a comer dulces y por mala alimentación, El 44% de la población que su salud dental era regular, Frecuencia del cepillado de los dientes el 56% más de una vez al día, Veces de realizarse el cepillado dental, el 44% después de cada comida, El 35% la forma de cepillarse es de derecha a izquierda, El 44% el cepillo dental debe ser descartado luego de 6 meses de uso, El cepillo dental es de su uso exclusivo 81%, El 66% si es importante limitar el consumo de alimentos entre las comidas, El 69% que sí, es importante limitar el consumo de bebidas dulces con colorantes artificiales, El 64% que sí, es importante limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas, El 80% que sí, es de importancia el consumo de frutas y verduras, El 73%, que no, es necesario visitar al dentista cuando se tiene los dientes sanos, El 62% que se debe acudir al dentista cuando crees que tienes caries, El 53% no se acuerda la última vez que visitó a su dentista.

Palabras Claves: Factores, conductas, riesgo, salud, pacientes.

ABSTRACT

The present work entitled Factors Associated with Risk Behaviors in Oral Health of patients treated in the Dental Clinics of the Hermilio Valdizan Regional Hospital of Huánuco 2023, was carried out with the objective of determining the oral health risk behaviors of the patients, with a sample of 117, the results: Age 30 years or more, with 44%, Secondary education with 51%, 79%, origin from the urban area, 39% the importance of performing oral hygiene is to avoid cavities, The main function of tooth brushing was to remove food in 39%, 62% that the presence of dental caries is due to eating sweets and poor diet, 44% of the population that their dental health was regular, Frequency of brushing of teeth 56% more than once a day, Times of brushing teeth, 44% after each meal, 35% the way to brush is from right to left, 44% the toothbrush should be discarded After 6 months of use, the toothbrush is for exclusive use 81%, 66% yes it is important to limit food consumption between meals, 69% yes, it is important to limit the consumption of sweet drinks with artificial colors , 64% say yes, it is important to limit the consumption of flour, cakes and sweets, 80% say yes, the consumption of fruits and vegetables is important, 73% say no, it is necessary to visit the dentist when you have the healthy teeth, 62% should go to the dentist when they think they have cavities, 53% do not remember the last time they visited their dentist.

Keywords: Factors, behaviors, risk, health, patients.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la salud bucal como el buen estado de los dientes, de las encías y de todo el sistema estomatognático, siendo el principal indicador de la buena salud, del bienestar y de la calidad de vida de una persona. ¹

En tener nuestra dentadura, nuestras encías y nuestra boca en buen estado, vienen a ser los elementos de la salud que toda persona suele dar como hecho hasta que éste buen estado se quebrante, sobre el particular muchos expertos señalan que es un suceso muy lamentable, puesto que, teniendo buenos hábitos y buenos controles frecuentes, se pueden prevenir la mayor parte de los problemas que se presentan en la salud bucal, esto es posible siempre y cuando las personas den la importancia necesaria a la salud bucodental.

Conforme lo señala la Organización Mundial de la Salud, la salud bucal representa una situación ausente de todo dolor bucodental o facial, así como la ausencia de cáncer bucal o de la garganta, ausencias de las infecciones orales y las anginas y otras enfermedades como las caries dentales, pérdidas de piezas dentarias, diversos trastornos que no van a permitir el morder, masticar, sonreír y hablar, como también el bienestar psicosocial. ²

Se informa que las patologías bucodentales se pueden transformar en un obstáculo importantísimo para no tener un disfrute de una vida saludable, según lo afirman algunos expertos en salud bucal, tanto de la Organización Panamericana de la Salud como de la Organización Mundial de la Salud, de igual modo, afirman, que debemos valorar y proteger nuestra salud bucal antes de que se presente los problemas.

Se cuenta con información, que a nivel mundial nueve de cada diez personas, presentan riesgos de poseer algún tipo de enfermedad bucodental, en el cual está incluido desde una simple caries dental hasta las diversas enfermedades de las encías, como también la presencia del cáncer a la boca. Por eso es de importancia la prevención que debe de empezar en la infancia,

pese a esta información, aun en los países desarrollados se conoce que entre el 60% al 90% de niños en la edad escolar presentan caries dentales. ³

Otra de los determinantes, para presentarse enfermedades bucodentales, están la falta de higiene oral, la mala alimentación diaria, la falta de controles periódicos, entre otros, situación, que según informaciones van aumentando hasta la fecha, sobre todo en los países en vías de desarrollo.

Una de las formas más graves de esta enfermedad es el cáncer de boca, cuyos factores de riesgo más importante son el consumo de tabaco o alcohol y por el virus del papiloma humano (VPH). Los profesionales de salud bucodental pueden tener un papel clave en la detección temprana al examinar a sus pacientes por señales de cáncer bucal en las revisiones.

Se conoce que, en las Américas, la carga de este tipo de patologías ha ido en disminución de manera significativa, a partir de los años 80, esto se dio como consecuencia a la intervención de la Salud Pública, donde se diseñó un programa para la utilización del flúor tanto en la sal como en el agua, así mismo gracias a la utilización de las tecnologías muy sencillas pero eficaces para el cuidado de la salud bucodental. ⁴

Por todas estas consideraciones, se realiza el presente estudio, para poder determinar los factores asociados a las conductas de riesgo de pacientes que acuden a los consultorios odontológicos, del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Cuando nos referimos a la salud bucodental, debemos considerar siempre, la definición que hace sobre ella, la Organización Mundial de la Salud y está la define como el estado libre de dolor bucodental o facial crónico, neoplasia de la cavidad oral o la garganta, la infección oral o anginas, periodontopatías, caries dental, la pérdida de la dentadura, y otras diferentes patologías y trastornos que van a limitar la capacidad de la persona para poder masticar, morder, hablar, sonreír, así como el bienestar Psicosocial. ⁵

Es de suma importancia el tener presente que la salud bucal es un componente importantísimo e indicador de calidad de vida de los seres humanos, pero en la actualidad contamos con informaciones que nos reportan que la salud buco dental en nuestra patria, tienen una elevada prevalencia de lesiones bucales, específicamente complicaciones como es la caries dental, que representa una de las causas principales de morbilidad durante las diversas etapas de la vida, motivo por el cual se le considera como una problemática dentro de la salud pública. Actualmente contamos con los alarmantes números estadísticos con las que se cuenta, de acuerdo a la información proporcionada por el Sistema de Información en Salud (HIS) del Ministerio de Salud nos señalan que más del 60% de niños entre los y los 5 años tiene caries dental, estas cifras se ven incrementadas en las etapas escolares y adolescentes llegando hasta un 70% y en la etapa de vida adulta de la persona, todavía la cifras es mucho más alta llegando hasta un 98%. En nuestro País encontramos departamentos con porcentajes elevados de caries en la población, como es el caso de los departamentos de Ayacucho con un 98,8%, Huancavelica con el 98,3% Cuzco con el 97,2% entre otros departamentos. Por otro lado, que en relación a la prevalencia de la enfermedad periodontal tenemos en el Perú un porcentaje del 80%, en cuanto, a las mal oclusiones llegamos al 85%, enfermedades bucales que no solamente deberían de ser calificadas meramente como un problema de

carácter estético, más por el contrario, si consideramos a la mal posición dentaria teniendo estos casos son severos incrementa el peligro de perder la dentadura, por otro lado, no se debe dejar de mencionar el incremento en los casos de cáncer bucal, y dentro de ellas tenemos el carcinoma escamoso oral, uno de los tipos más frecuentemente presente. ⁶

Cuando tenemos casos de que estas patologías se encuentran presentes debemos considerar que estas van a influenciar de manera directa en la salud general de una persona, puesto que sobre el dolor que está presente en cada patología dental, también se ven alteradas todas las otras funciones del cotidiano vivir de la persona, como ser la masticación, el deglutamiento, la fonética, el aspecto personal, el desenvolvimiento en su entorno social, estimando que es la afectación de todo el desarrollo del ser humano. Actualmente se cuenta con evidencias científicas de que la presencia de las patologías bucales, como ser las caries dentales, las enfermedades periodontales y las infecciones bucales son elementos de peligro de presentar otras patologías como la diabetes mellitus, patologías cardíacas y vasculares, en las embarazadas que vienen a representar un elemento de peligro en la presencia de un parto pre término, recién nacidos con bajo peso al nacer, RN con retraso del crecimiento intra útero, la preclamsia y los casos de abortos.

Es bien cierto que actualmente con el avance que hay dentro de la odontología, nos va a permitir realizar el uso de novedosas técnicas y materiales, pudiendo garantizar que la población llegue al final de su existencia con una salud dental saludable, sin embargo, las enormes desigualdades económicas en que se encuentra nuestro país, hacen que solamente unos cuantos grupos sociales accedan a tratamientos con la calidad necesaria, abandonando a la gente con bajos ingresos económicos sin el acceso necesario y acorde con los servicios odontológicos que necesita, para de esta manera puedan prevenir, limitar o eliminarla patología. ⁷

En nuestro país, se ha llevado a cabo un elevado incremento demográfico, más aún en las áreas rurales y urbano marginales, es allí donde se notan con mayor prevalencia las patologías bucales, dichas patologías se

encuentran relacionadas de manera directa con las prácticas de sus comportamientos que no son nada saludables, originado que las gentes tengan una mala salud bucal, presentando ausencias, en muchas oportunidades, de algunas piezas de sus dentaduras, debido a este problema se suelen escuchar frecuentemente la frase que lo dicen personas de otros países que “El Perú es el país de los desdentados”. Debemos tener siempre presente, que la salud bucal representa un significativo elemento que va a medir la calidad de vida de las personas, pese a ello, actualmente los informes que tenemos indican que la salud oral en el Perú, viene siendo representada por una elevada prevalencia de alteraciones bucales, específicamente de la caries dental, que representa una de las primeras causas de morbilidad durante todos los ciclos de vida de la persona, motivo por el cual se le considera una problema de la salud pública.

Actualmente contamos con reporteres de cifras alarmantes desde el punto de vista estadístico, que da el MINSA y donde nos señalan que alrededor del sesenta por ciento de niños entre los dos y los cinco años sufren de caries dental, estas cifras aumentan en la etapa escolar y en la adolescencia llegando al alcanzar hasta el setenta por ciento, incrementándose aún más en la edad adulta que llega al noventa y ocho por ciento. Encontramos en nuestro país, a los departamentos con mayores porcentajes de prevalencia de caries dental a Ayacucho, Ica, Huancavelica y el Cuzco. Así mismo, las enfermedades periodontales presentan prevalencias altas llegando al ochenta por ciento, también las malocclusiones con el ochenta y cinco por ciento, que obviamente no sólo deben ser consideradas como un problema de índole estético, por el contrario, considerar que la mal posición de las piezas dentarias en ciertas ocasiones incrementan el peligro de pérdida de los dientes, no debiendo dejar de mencionar el incremento de la neoplasia bucal, teniendo al carcinoma escamoso oral como el más frecuente.⁸

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?
- ¿Cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?
- ¿Cuáles son los factores de hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?
- ¿Cuáles son los factores de la asistencia a consultas odontológicas asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.
- Identificar cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.
- Identificar cuáles son los factores de hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.
- Identificar cuáles son los factores de la asistencia a consultas odontológicas asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Nuestro trabajo pretende tratar una problemática que se presenta muy frecuentemente en la salud bucal de los seres vivos de manera generalizada; consecuentemente se tienen las suficientes evidencias científicas desde el punto de vista teórico en relación a los procesos que están estipulados para un adecuado cuidado de la salud bucal y este tipo de cuidados deben de empezarse desde la etapa temprana de toda persona. Las evidencias científicas teóricas van a constituir finalmente, los compendios para realizar adecuado que se tomaran en consideración en nuestro trabajo.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Referente a la justificación práctica debemos señalar que nuestro estudio es muy justificable y así mismo relevantes, toda vez que todos los resultados hallados en el trabajo van a servir a los responsables de la atención de la salud bucal, para diseñar diversas estrategias óptimas para concientizar a todas las personas al cuidado de su salud bucal, informando sobre la prevención de los peligros que puedan ocasionarles modificaciones y problemas en su estado de salud.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Desde el punto de vista metodológico pretendemos dar respuesta de manera rigurosa a lo establecido por la metodología científica en cuanto al método, al enfoque, al tipo del estudio, al diseño y nivel del estudio, velando y cuidando que sean acordes con los objetivos diseñados para nuestro trabajo de investigación. Así mismo, la parte del planteamiento del problema será coherente con el elaborado de los instrumentos de la recolección de datos y el uso de la estadística que va a sustentar la validez de la hipótesis que se ha planteado.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Como suele suceder en todo trabajo de investigación, el nuestro también estará sujeta a limitaciones, pudiendo señalar algunas de ellas:

Antecedentes de trabajos similares existen muy pocos, consecuentemente, tendremos limitaciones de información y de antecedentes.

Todos los datos que obtendremos solamente serán proporcionados por los entrevistados, por lo tanto, no será posible verificarlos por otros medios por no formar parte de nuestro estudio

Existe limitada información sobre el tipo de estudio que estamos realizando.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. NUESTRO TRABAJO SE TORNA VIABLE TODA VEZ

- Tener con la legalización de los directores adonde se realizará nuestro trabajo, de igual manera se contará con las facilidades para realizarlo.
- Disposición al acceso de investigación, así como a la entrevista de la población sujeto a estudio
- La investigadora, cuenta con los recursos económicos necesarios para solventar los gastos que genere el estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Concha Sánchez Sonia (2020) Bucaramanga Colombia: Estudiosa que realizó un estudio sobre las percepciones y los factores asociados a la salud bucal y atención odontológica en la etapa perinatal en mujeres y sus bebés, donde al término de su estudio encontró los siguientes resultados: En cuanto a lo cualitativo, encontró que la población estudiada mayor importancia le dieron a la parte estética de la salud bucal, y no lo relacionaban con la salud en general y más aún con la salud de su bebé, así mismo, hallaron que las atenciones odontológicas se tornan mucho más difíciles en la etapa del pos parto. En cuanto a lo cuantitativo hallaron que aproximadamente el quince por ciento de las señoras embarazadas no acuden a su atención odontológica y esto va asociado al número de días de nacido del bebé. Un ochenta y dos por ciento de pacientes no asisten a la atención odontológica durante la etapa del pos parto, esto va asociado al régimen de afiliación en salud. Por otro lado, también encontraron que un setenta y tres por ciento de las madres no tenían la percepción de la necesidad de atención para sus bebés, ligándose esto a la carencia económica necesaria para el transporte a utilizar. Finalmente concluyen que existe la imperiosa necesidad de promover mejores constructores de la salud bucal y sobre todo promover la atención odontológica a la mujer durante todas las etapas del embarazo y puerperio y sensibilizarla sobre la necesidad del tratamiento a su recién nacido.⁹

Silvina Dho María (2018) Argentina.: Autora de la investigación los factores asociados a la utilización de los servicios odontológicos. Al término de su trabajo encontró los siguientes resultados: Que el sesenta y dos por ciento de la población estudiada informaron que durante los

últimos doce meses asistieron a la consulta odontológica, el veintisiete por ciento manifestaron que el motivo de la consulta fue meramente como un control de rutina.

Por otro lado, encontraron como resultado en referencia al análisis realizado de cada uno de los elementos estudiados y la mayoría fueron en función a la utilización de los servicios de salud odontológicos en los 12 últimos meses. Hallaron de igual manera, resultados muy significativos en cuanto a las variables sociales, económicas, de cobertura, percepción sobre la salud bucal y sobre los hábitos de la salud bucodental.

El estudio concluye, que el trabajo realizado recabó la investigación relevante referente a la salud pública relacionado a la salud bucal, que debe de tenerse en consideración cuando se elaboren las políticas públicas de salud referidas a disminuir el impacto de la salud bucal relacionado a la calidad de vida de las personas.

En cuanto a los resultados relacionados a los ejes de la implementación de programas educativos sobre promoción de la salud y la prevención de las patologías bucodentales, deben de ser reforzadas, sobre todo en lo concerniente al uso de los servicios de salud odontológicos, independientemente al nivel socio económico, especialmente en aquellas personas menos favorecidas se deben de incrementar las coberturas sociales odontológicas de la población estudiada, enfatizando sobre todo, la educación referente a los cuidados de la salud bucal y dental, promocionando una mayor información sobre los hábitos de higiene óptimos.

Finaliza la estudiosa, que su estudio servirá de base para realizar próximas investigaciones, en la misma población utilizando otras variables no contempladas en el estudio. ¹⁰

Torres Gárriz Lina Isabel, y colaboradores (2015) Cuba: Realizaron un estudio sobre el comportamiento de la salud bucal en una población de una clínica local, en Ciego de Ávila, en Cuba durante el año 2015, donde al finalizar el trabajo hallaron los resultados siguientes: Mayoritariamente la población fue adulta, encontrando que los elementos de peligro mayormente predominante fueron la insuficiente higiene bucal y las referencias de presentar caries. Sin embargo, en la población de las edades de diecinueve años encontraron que los índices de los dientes que tenían caries con una obturación permanente fue de 4,2 en los del sexo masculino de entre los diez a diecinueve años. Por otro lado, encontraron que los adultos de sexo masculino en un 47,6% están afectados de alguna periodontopatía, mientras que el treinta y seis por ciento de la población estudiada sexo masculino y de la tercera edad necesitan prótesis.

Finalmente, concluyen los estudiosos, fueron en primer lugar sobre la clasificación epidemiológica que mayormente predominó fue la de “enfermo”. Por otro lado, los problemas fundamentales que detectaron estuvo las caries dentales, seguidas de la enfermedad periodontal, las disfunciones masticatorias y en menor intensidad las maloclusiones. En relación al grado de conocimiento de la población, sobre la importancia de la salud bucal, encontraron que este se hallaba en un grado “regular”, de acuerdo a los resultados de la encuesta realizada.¹¹

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Gómez Morillo Rover Anthony y colaboradora: (2022) Lima: Realizaron un estudio relacionado a la salud oral y las barreras para la asistencia al servicio de odontoestomatología en un centro de salud de Punta Negra, en Lima durante el año durante el año dos mil veinte dos, donde al término del estudio encontraron los siguientes resultados: Un sesenta y tres por ciento de la población estudiada no demuestran una buena salud oral, entre tanto que el restante de la población que es el treinta y siete por ciento si demuestran una buena salud oral. En cuanto a la variable de “Barreras para acudir a la atención” obtuvieron que el

cuarenta y cuatro por ciento presentaron barreras para asistir a una atención estomatológica. Relacionado a la dimensión de “barreras instruccionales” cincuenta y tres por ciento no mostraron estas barreras, sin embargo, la dimensión “barreras socioculturales” encontraron que una cuarta y siete por ciento si demostraron tener este tipo de barreras.

Las conclusiones a las que llegaron los estudiosos fueron: Que si existe una relación entre la salud oral y las barreras para la asistencia a una atención estomatológica en el establecimiento de salud donde se desarrolló el estudio, siendo una de las barreras fundamentales el poco acceso a los servicios de salud de parte de la población. De la misma manera encontraron la presencia de barreras institucionales, barreras socioculturales, barreras psicológicas, que traen como consecuencia que la salud oral de la población se encuentre deteriorada.¹²

Panduro Durand Williams Jared (2021) Pasco: Realizó un trabajo de investigación relacionado a las costumbres alimenticias y la salud estomatológica en pacientes que acudieron al servicio de odontología del Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco durante el año 2020. Donde al finalizar el trabajo el estudioso llegó a las siguientes conclusiones: Primero el grupo etario que predominó estuvo ubicado entre los 34 a los 49 años, los participantes en el estudio fueron mayoritariamente del sexo femenino, debido a ello que la costumbre de consumir las frutas y las verduras son inadecuadas, por otro lado, en cuanto a las costumbres alimenticia de consumo de carnes y los lácteos son inapropiados, los consumos de bebidas gaseosas encontraron consumo inadecuados. En referencia a la higiene bucal, que predominó en la población estudiada, fue el de regular.¹³

Huaytalla Quinto Yanett Sofía, y colaboradores, Realizaron un trabajo de investigación, en Huancayo durante el año 2021, referente a la conducta en salud bucal y conocimiento en la `prevención de caries dental en pacientes jóvenes de un consultorio dental en la ciudad de Ayacucho. Donde al finalizar el trabajo llegaron a encontrar los siguientes resultados: En cuanto al nivel conducta sobre la salud bucal, el nivel

encontrado fue bajo, en cuanto al nivel de conocimiento en la prevención de caries dental igualmente fue bajo.

De la misma manera encontraron como resultado que la relación existente entre los conocimientos de patologías prevalentes y la conducta en la salud bucal fue positiva y alta, entre tanto la relación entre el conocimiento de los factores de riesgo y la conducta en la salud bucal fue también significativa y finalmente concluyen los investigadores, que existió una relación demasiado significativa entre los niveles de conducta de salud oral y los niveles de conocimiento sobre la prevención de la caries dental en la población que estudiaron .¹⁴

Díaz Mujica María Carmen. Estudiosa desarrollo una investigación, en la ciudad de Huaura en el año 2018, estudio relacionado sobre Los factores de la atención odontológica que influyen en el cumplimiento de los indicadores de salud bucal. Al finalizar el trabajo encontró los resultados siguientes: Al finalizar el estudio encontró los resultados siguientes: En primer lugar, encontró que había influencia en el cumplimiento de los indicadores con los elementos de la atención odontológica de la salud bucal, vale decir que los elementos durante la atención odontológica han influido de manera significativa en el cumplimiento de los indicadores de la salud bucal. Como segundo resultado encontró que los elementos concernientes al equipamiento para la atención odontológica no fueron influyentes en el cumplimiento de los indicadores de la salud bucal. Como el tercer resultado sostiene que los elementos congruentes a la atención odontológica no influyeron en la consecución de los indicadores de la salud bucal. Cuarto resultado determinó que los elementos concernientes a los recursos humanos durante la atención odontológica no fueron influyentes para el cumplimiento de los indicadores de la salud bucal. Como quinto resultado tuvo que todos los elementos concernientes a la infraestructura si fueron influyentes en la atención odontológica de la salud bucal, Y como último resultado encontró que los elementos referentes a las actividades

que son de carácter obligatoria en la atención odontológica, si fueron influyentes para el cumplimiento de los indicadores de la salud bucal.¹⁵

Azañedo Diego, y colaboradores. Realizaron un trabajo de investigación sobre Los factores asociados a la utilización de los servicios de salud oral en adultos mayores del Perú, en la ciudad de Chimbote durante el año 2018. Al término de la investigación los autores hallaron los siguientes resultados: En relación al grupo de género encontraron mayormente a los del sexo femenino, en cuanto a las edades predominaron las de las edades de entre 60 a 69 años, relacionado al lugar de procedencia encontraron que la mayoría fueron procedentes de las zonas urbanas, en forma mayoritaria la población que estudiaron fueron de nivel educativo primario, de condición civil casados, encontrando que más del setenta por ciento contaban con un tipo de seguro. Por otro lado, encontraron que la prevalencia de la utilización de los servicios de odontología en los últimos seis meses alcanzó un porcentaje del 24,9%, la mayoría fueron de habla hispana.

De acuerdo al modelo estudiado hallaron que existió asociación entre todas las variables planteadas a excepción del sexo, la edad, las limitaciones físicas y el estado civil, pero hallaron que hubo asociación en cuanto al área de procedencia, así tenemos, que encontraron asociación con el grado de instrucción, con la afiliación al seguro de salud, entre otras variables.

Encontraron por otro lado, que los procedentes de las áreas urbanas tuvieron menores posibilidades al uso de los servicios de odontología, en comparación de aquellos procedentes de las zonas rurales y los que fueron procedentes de las zonas de la selva tuvieron mínimas posibilidades a utilizar los servicios odontológicos, en comparación de los de las zonas rurales y urbanas. Así mismo, encontraron, que los que tenían algún tipo de seguro de salud fueron con mayores posibilidades de hacer uso de los servicios odontológicos, al igual que los que tenían mayor nivel educativo en comparación con los de menos nivel de educación.¹⁶

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Fabián Claudio, Yesenia Julia, y colaborador, realizaron un estudio sobre la Asociación entre el comportamiento evidenciado referente al cepillado dental de los niños y los padres con las condiciones de salud oral de los niños pre escolares, en Amarilis- Huánuco, durante el año 2018; quienes al finalizar el estudio encontraron los resultados siguientes: Que no existieron asociaciones entre los comportamientos observados de la forma del cepillado de los dientes en los niños y los padres en la población que estudiaron, sin embargo, si encontraron asociación en los comportamientos observados de la forma del cepillado de los dientes de los niños y la condición bucal, llegando a la conclusión de que el comportamiento observado de la forma del cepillado dental de los niños alcanzó una media del 0.6795, mientras que el comportamiento observado de la forma del cepillado de los padres alcanzó una media del 0.5215. Por los que señalaron que alcanzan una relativa autosuficiencia del niño y una relativa indiferencia sobre el comportamiento observado de los padres. Así mismo señalan que las condiciones sobre la salud bucal de los niños en edad pre escolar que hallaron estuvieron para presentar caries en una moda de 4. Por otro lado, demostraron que no existió ningún tipo de asociación entre los comportamientos observados sobre el cepillado dental de los niños con los de los padres y finalmente demostraron la existencia de una asociación con la condición bucal, mediante la prueba estadística del Chi cuadrado que realizaron. ¹⁷

2.2. BASES TEÓRICAS

La salud bucal: Una ventana a la salud general de la población Es de conocimiento que el estado de la salud bucal de una persona, brinda indicios sobre la situación del estado general de salud general o que los problemas que conllevan la salud bucal pueden afectar a todo el resto del organismo de la persona.

De la misma forma que los otros diferentes segmentos del cuerpo humano, la boca se encuentra colmada de muchas bacterias, que en su mayoría son inofensivas, sin embargo, es de consideración que la boca

representa el punto de partida y de entrada para las vías digestivas y respiratorias, pudiendo alguna de estas bacterias, ser la causa de diversas enfermedades respiratorias y digestivas.

Habitualmente, nuestras defensas naturales de nuestro organismo y un buen cuidado en la atención de la salud bucal, con las principales prácticas para su cuidado, como ser el cepillado a diario y la utilización del hilo dental, que van a mantener las bacterias bajo control. De igual manera, si no existe una buena higiene bucal, estas bacterias podrían lograr alcanzar niveles conducentes a producir infecciones bucales, como ser la caries dental, y otras enfermedades en las encías.

Muchos estudios revelan que todas las bacterias orales y las inflamaciones asociadas con una de las formas graves de la enfermedad de las encías como ser la periodontitis, serían un factor de riesgo para algunas enfermedades orales y de otras a nivel del organismo humano. Existen algunas enfermedades como es el caso de las diabetes y el VIH SIDA, que logran disminuir la resistencia del organismo a ciertas enfermedades, haciendo que los problemas de la salud bucal se tornen más graves.¹⁸

La salud bucal suele favorecer a muchas enfermedades y afecciones, dentro de ellas encontramos:

- La Endocarditis. Que viene a ser una infección del revestimiento interno de las cámaras o válvulas cardíacas, ocurriendo esto generalmente cuando las bacterias u otro tipo de gérmenes de otro lugar del cuerpo, como ser la boca, se trasladan mediante el torrente sanguíneo y se van a adherir a ciertas partes del corazón.
- **Las enfermedades cardiovasculares.** Pese a que, hasta el momento, el vínculo aun no es entendido completamente, algunos estudiosos señalan que las enfermedades cardíacas, las arterias obstruidas y los accidentes cerebro vasculares podrían encontrarse relacionadas con las inflamaciones y las infecciones que las bacterias bucales podrían originar.

- **Las complicaciones en el embarazo y en el parto.** Se han relacionado a la periodontitis con los nacimientos pre términos y a recién nacidos de bajo peso al nacer.
- **La neumonía.** Algunas de las bacterias que se encuentran en la boca pueden ser arrastradas hacia los pulmones, consecuentemente se producirán la neumonía y otro tipo de enfermedades de las vías respiratorias.

Existen, así mismo, explícitas afecciones, que también suelen afectar a la salud bucal. Entre ellas tenemos:

- **La diabetes.** Al disminuir la resistencia del cuerpo contra las infecciones, la diabetes pone en peligro a las encías, haciendo que todas enfermedades de las encías sean más frecuentes y más graves en las pacientes que tiene la diabetes.
- Muchos estudios nos demuestran que las personas que cursan con la enfermedad de las encías, presentan mayores dificultades en el control de los niveles de azúcar en sangre. Por ello es importante el cuidado periodontal frecuente, que puede mejorar el control de la diabetes.
- **VIH/sida.** Los inconvenientes de la salud bucal. Como son las lesiones dolorosas de las mucosas, son muy frecuentes en todas las personas portadoras del VIH/Sida.
- **Osteoporosis.** Patología que consiste en el debilitamiento óseo, está determinado con el concerniente detrimento de hueso periodontal y la pérdida de dientes. Algunas medicinas que son utilizados en el tratamiento contra la osteoporosis conllevan a un pequeño peligro de dañar los huesos de la mandíbula.
- **Enfermedad de Alzheimer.** La destrucción en la salud bucal se observa a medida de cómo va avanzando la enfermedad del Alzheimer.¹⁹

➤ **CÓMO DEBEMOS PROTEGER LA SALUD BUCAL**

Las principales medidas que debemos de tomar o practicar de manera diaria, para proteger nuestra salud bucal, es en primer lugar tener una higiene horaria de nuestros dientes.

- El cepillado de los dientes se debe de realizar de manera diría por lo menos dos veces, utilizando una pasta dental que contenga flúor.
- Utilización del hilo dental en forma diaria.
- Utilizar un buen enjuague bucal para poder eliminar todas las partículas de las comidas que suelen quedar luego de que se cepillen la dentadura.
- Tener una alimentación saludable y se deben de limitar las comidas y las bebidas que contengan azúcares
- Es debe de cambiar el cepillo dental, luego de ser usados cada dos a tres meses o de ser necesarias antes, cuando las cerdas de los cepillos se deterioren o gasten.
- Se debe de tener programadas nuestras visitas al odontólogo para el control y las limpiezas dentales correspondientes.
- Prescinde del consumo del cigarro.

De la misma manera, es de importancia visitar al dentista inmediatamente como se presente algún problema en la salud bucal. Se debe tener presente siempre, que el cuidado de la salud bucal representa una inversión en la salud en general. ²⁰

➤ **QUÉ SON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LA SALUD BUCAL**

Las conductas de riesgo representan cualquier tipo de conducta, que suele atentar contra la integridad de la salud de la persona, pudiendo considerarse esta, como una conducta de peligro, ya sea este riesgo sea de manera inmediata o de manera tardía.

➤ **¿QUÉ SON LAS CONDUCTAS DE RIESGO?**

Siempre que nos referimos a los temas sobre la salud, mayormente se suelen tomar aspectos relacionados a los medicamentos, como a las diferentes enfermedades que van a afectar al cuerpo humano, así como de los profesionales que se van a dedicar durante toda su vida a las actividades de salud. Así mismo se refieren a las nuevas tendencias en los tratamientos quirúrgicos, los de la alimentación y muchas cosas más, pero siempre pensando de manera positiva.²¹

Las principales conductas de riesgo en salud bucal son:

➤ **LA FALTA DE CULTURA EN SALUD BUCAL**

Entre la actual sociedad donde vivimos, se presenta en elevados porcentajes una prevalencia de las enfermedades bucales, conllevando a esta situación una carencia de una cultura relacionada a la salud bucal, lo que hace que las personas practiquen comportamientos nada saludables. La población no cuenta con una información adecuada ni necesaria referente a lo que deberían de hacer y la manera de hacerlo, para mantener una salud bucal buena, sólo se dejan llevar por ciertas creencias que sólo ponen en peligro el bienestar físico de manera general.²²

➤ **PRÁCTICA DE TÉCNICA DE CEPILLADO DENTAL**

En ciertos países, como es el de los países europeos, la incidencia de las caries dentales ha disminuido notablemente, esta disminución y mejoría está asociada a las buenas prácticas en la higiene bucal y la utilización de las pastas con contenidos de flúor.

En nuestra nación preexisten localidades muy sensibles, sin nada de acceso a los servicios básicos como el agua, tornándose imposible el acceso a un cepillo y pasta dental, imposibilitando el establecimiento de una buena práctica en relación al hábito de la práctica diaria del cepillado dental en estas poblaciones vulnerables.²³

➤ **HÁBITOS ALIMENTICIOS**

Está completamente demostrado la relación que existe entre el tipo de alimentación y la formación de las lesiones cariosas. La ingestión de grandes cantidades de azúcares, específicamente dentro de los niños en edades muy tempranas, les va a condicionar a presentar las lesiones cariosas, así como las no cariosas como ser: las erosiones dentales, con una rapidísima y severa destrucción de las estructuras de los dientes.²⁴

➤ **ASISTENCIA A CONSULTA ODONTOLÓGICA**

El asistir de manera periódica a las consultas odontológicas es de vital importancia, para la mantención de una buena salud bucal. Dentro de nuestro país existen zonas urbanas que, si tienen las posibilidades de acceder a centros o a consultorios especializados, sin embargo, contamos con zonas marginales que sólo hacen uso del Seguro Integral de Salud, en el cual tiene dentro de sus componentes de manera gratuita o de forma semisubsidiada, las actividades de prevención y el tratamiento de las caries sobre todo en los niños, adolescentes y en las gestantes, también tienen incluidas un odontograma y la realización de una fluorización de manera anual, dos extracciones dentales, tres obturaciones simples y tres obturaciones compuestas..²⁵

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- a. Salud Bucal.** Definida por la Organización, la salud bucal es la salud de los dientes, las encías y del sistema estomatognático, que permite a las personas a sonreír, a hablar y a masticar, siendo el principal indicador de la salud, del bienestar y de la calidad de vida de las personas.²⁶
- b. Conductas de riesgo.** Son conductas de peligro aquellas acciones deliberadas o inconscientes, ejecutadas por la persona o colectividad, que consigue acarrear resultados perjudiciales. Son muchos, pudiendo ser biológicos psicológicos y sociales.²⁷
- c. Factores Asociados.** Los elementos coligados son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al proceder de forma propio o

compuesta, transgreden efectiva o denegadamente en la conducta de la persona y que le consienten a tener un estado de su salud bueno o malo.²⁸

d. Pacientes. Se denomina paciente a la persona que padece de un dolor y malestar y consecuentemente va a requerir una asistencia médica, siendo sometida a los cuidados profesionales requeridos.²⁹

e. Consultorios odontológicos. Viene a ser espacio ambiental sanitario que es destinado a la atención de la salud bucal, sea esta atención de promoción, de prevención, de curación o recuperación, así como la realización del diagnóstico y rehabilitación de las enfermedades bucales.³⁰

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_a: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023: Son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica

H₀: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023. No son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores asociados a conductas de riesgo

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Salud bucal

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores de riesgo asociados a la salud bucal	Un factor de riesgo es una situación en la que aumenta la probabilidad de una persona de contraer una enfermedad, bucodental .	Cultura de salud bucal Tipo de Cepillado Tipo de alimentación Visita al odontólogo	Ficha de encuesta Ficha dietética Ficha de encuesta	ordinal
Pacientes	Características que definen la semejanza de las hembras con los machos	Sexo	Características sexuales externas	Nominal
	Momento transcurrido desde que nació una persona.	Edad	Años cumplidos	Cuantitativa de razón
	origen, el comienzo que ostenta algo, un objeto, una persona y del cual entonces procede.	Procedencia	Lugar de procedencia	Ordinal
	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están ..	Grado de instrucción	Educación del encuestado	Ordinal

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Conforme a los objetivos establecidos, nuestro estudio fue un estudio de tipo aplicada ya que no se desarrollaron teóricas.
- De acuerdo a la conducción de nuestras variables correspondió a un estudio de tipo descriptivo.
- Conforme al número de las mediciones, fue un estudio transversal, puesto que nuestras variables fueron medidas en una sola oportunidad.
- De acuerdo al tiempo de la recolección de los datos correspondió a un estudio de tipo prospectivo.

3.1.1. ENFOQUE

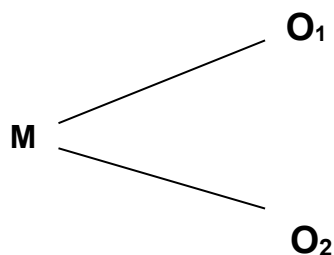
Nuestro trabajo tuvo un enfoque cuantitativo, puesto que todos los datos que se recolectaron y se han analizado fueron estimados en frecuencias y porcentajes.³¹

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

En relación al nivel fue un estudio descriptivo, porque se concentró en el análisis de la forma en que sucedieron los fenómenos observados.

3.1.3. DISEÑO

De acuerdo a lo señalado por Según Hernández, R (2010) el estudio pertenece al esquema descriptivo con dos variables de observación y graficado del subsiguiente modo:



Donde:

M = Muestra del estudio

O₁= Conocimientos sobre salud bucal

O₂= Actitudes de las madres sobre el cuidado de la salud bucal.³²

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Para considerar la población se tomó en consideración el universo, llegándose a establecer que nuestra población fue de 241 Pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco

a) Ubicación en el Espacio

El estudio se desarrolló en el ámbito de la territorialidad del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco

3.2.2. MUESTRA

a) Tipo de muestreo: Para la elección de la muestra se eligió por el muestreo probabilístico, aplicando la fórmula para poblaciones finitas de la siguiente manera:

$$n = \frac{N Z^2 p q}{e^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Donde:

n = X

N = 241

Z = Nivel de seguridad 90% = 1.64

p = 70% (Probabilidad de éxito) = 0.7

$q = 30\%$ (Probabilidad de fracaso) = 0.3

$e = 5\% = 0.05$

$$n = \frac{241 (1.64)^2 (0.7) (0.3)}{(0.05)^2 (241 - 1) + (1.64)^2 (0.7) (0.3)}$$

$$n = \frac{136.12065}{0.6 + 0.564816}$$

$$n = \frac{162.0484}{1.164816}$$

$$n = 116.86021$$

$n = 117$

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DATOS

3.3.1.1. TÉCNICA

Se hizo uso de la técnica de la encuesta, la misma que estará a la población en estudio ya seleccionada previamente.

3.3.1.2. INSTRUMENTO

El instrumento para recoger la información fue el cuestionario de preguntas elaborado de acuerdo a los objetivos y dimensiones de interés de la investigación.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. RECOLECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DATOS

El proceso se realizará de la siguiente manera

1. Aplicación de los instrumentos

2. Revisión de los datos
3. Codificación de los datos
4. Clasificación de los datos
5. Recuento de datos

Para procesar de los datos se aplicó la prueba estadística t de Student, empleando el paquete estadístico SPSS versión 26.

6. Presentación de datos: Se elaboraron tablas y gráficos estadísticos.

3.4.2. INTERPRETACIÓN DE DATOS Y RESULTADOS

Se realizaron tablas cruzadas dinámicas, lo que permitió identificar y examinar el comportamiento de las diferentes variables estimadas en la investigación.

Los descubrimientos fueron analizados y utilizados para plantear alternativas relacionados frente a la problemática desde una perspectiva de aporte socio sanitario preventivo promoción en el campo de la odontopediatría y salud pública en general. ³³

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 1. Edad

	N°	%
15 a 20 años	31	26
21 a 30 años	34	29
30 años a más	52	44
TOTAL	117	100

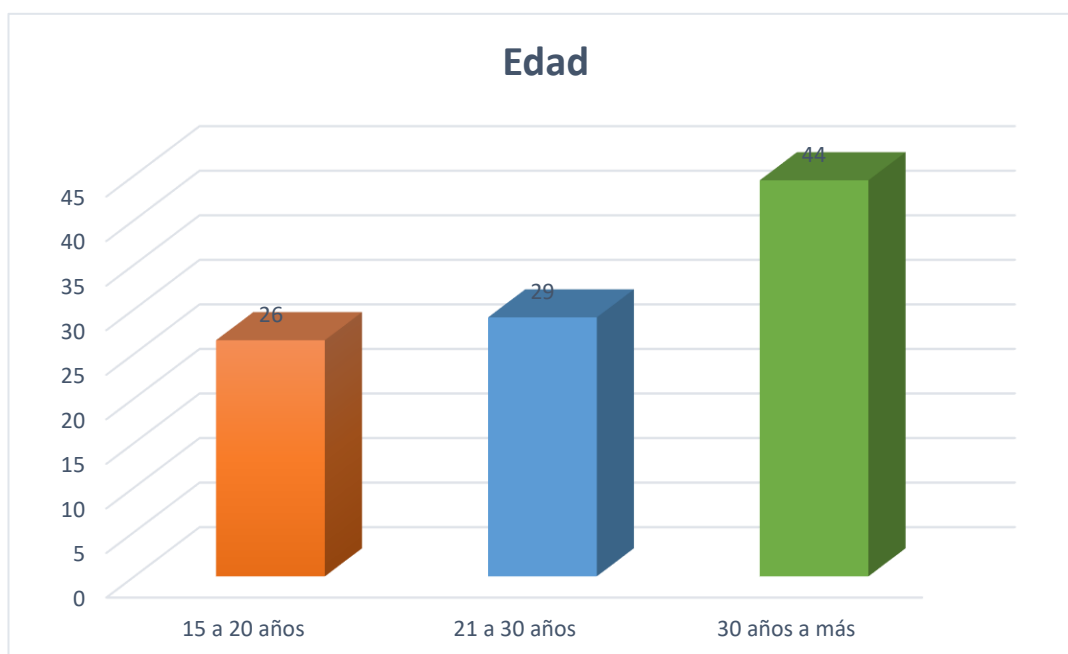


Figura 1. Edad

Análisis e interpretación

El presente resultado tanto de la tabla, como del gráfico nos muestra que el mayor porcentaje de población estudiada en relación a la edad fueron de los 30 años a más, con el 44%, seguidas por las edades de entre 21 a 30 años, con el 29% y con el 26% las edades de entre los 15 a 20 años

Tabla 2. Grado de instrucción

Grado de instrucción:	N°	%
Analfabeta	03	03
Primaria	40	34
Secundaria	60	51
Superior	14	12
TOTAL	117	100

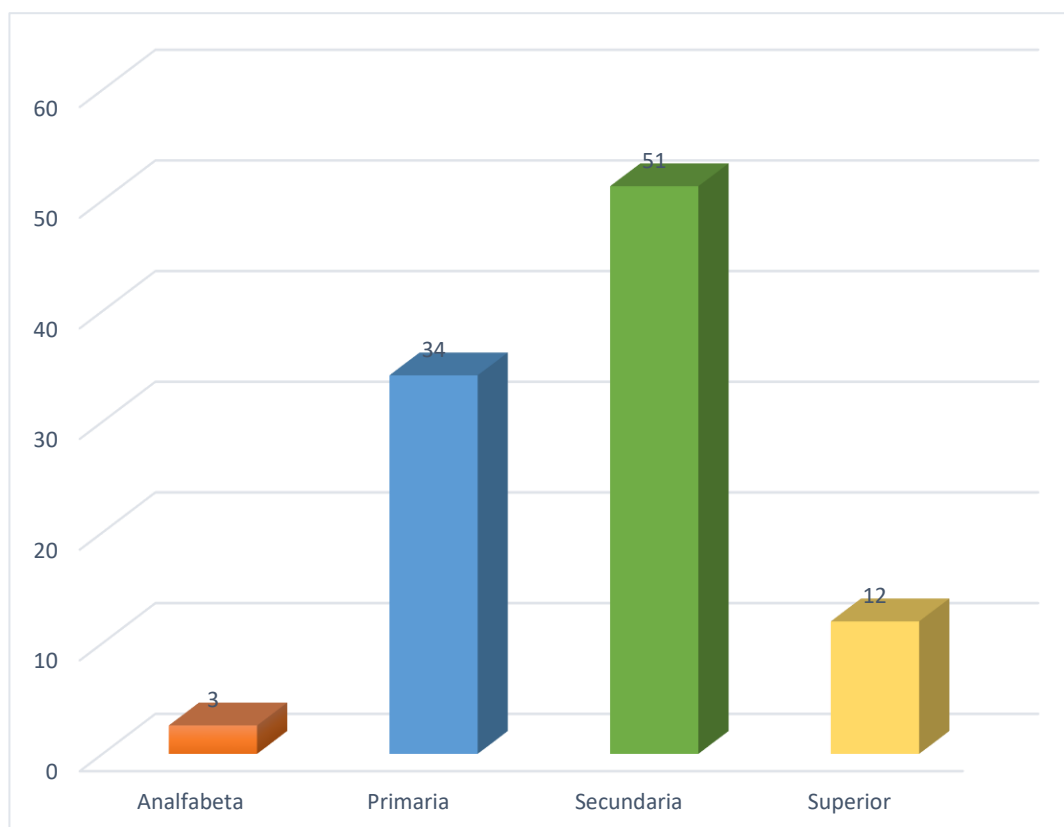


Figura 2. Grado de instrucción

Análisis e interpretación

Los resultados nos muestran que el grado de instrucción con mayor porcentaje fueron los de nivel secundaria con el 51%, seguidas del nivel primario con el 34%, luego el nivel superior con el 12%, pero también se encontró a pacientes que no tuvieron ningún grado de instrucción con el 03%.

Tabla 3. Procedencia

Procedencia	N°	%
Area Urbana	92	79
Area rural	25	21
TOTAL	117	100

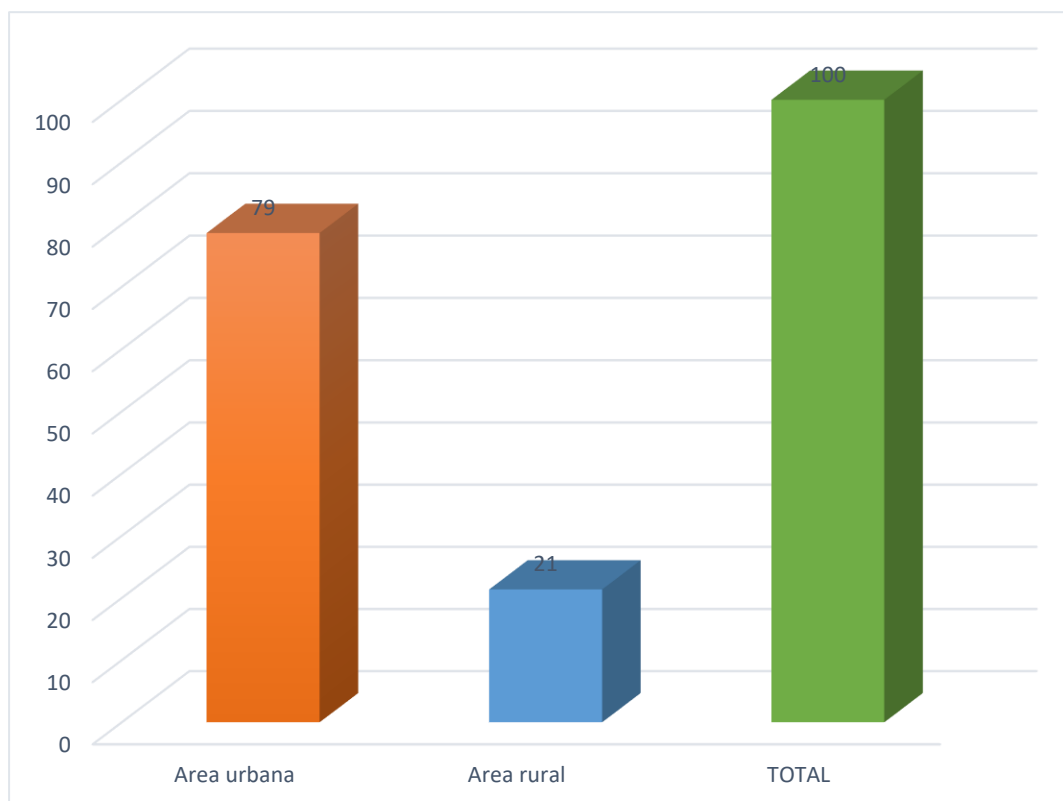


Figura 3. Procedencia

Análisis e interpretación

El presente resultado nos muestra que, en relación a la procedencia de manera mayoritaria, con el 79%, la población en estudio fue de procedencia del área urbana, seguidas con el 21% de procedencia del área rural.

4.2. CULTURA EN SALUD BUCAL

Tabla 4. Importancia de realizar la higiene bucal

¿Por qué es importante realizar la higiene de la boca / dientes?	N°	%
Para evitar la caries	46	39
Para crear costumbre y evitar la caries dental	32	27
Que da un aliento fresco	24	21
Que deja los dientes limpios y blancos	15	13
TOTAL	117	100

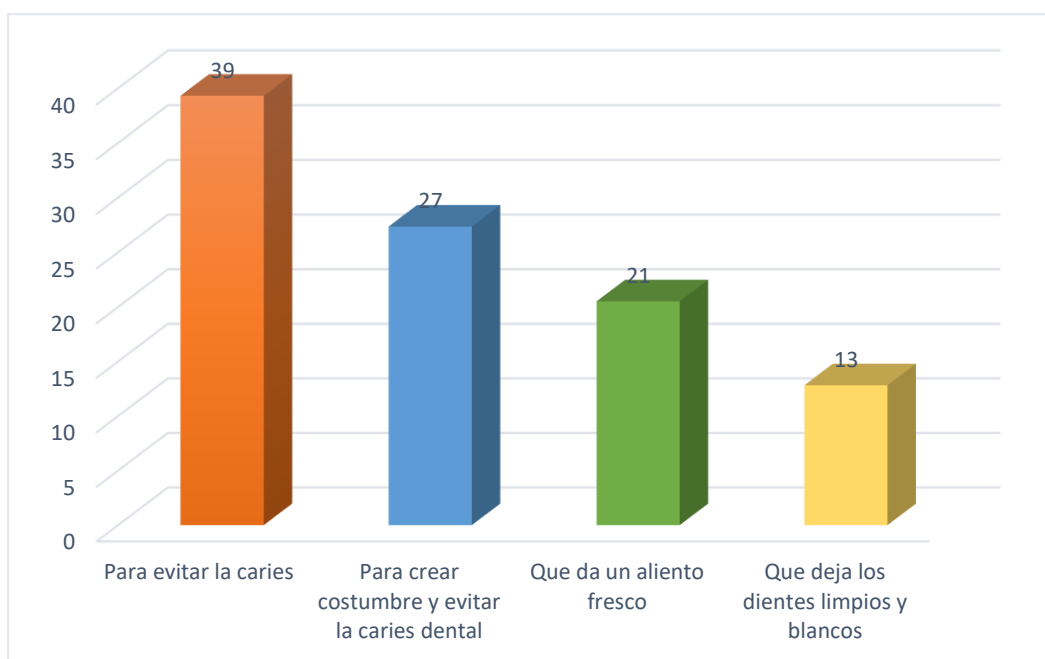


Figura 4. Importancia de realizar la higiene bucal

Análisis e interpretación

Los resultados nos demuestran que el 39% de la población refirió que la importancia de realizarse la higiene bucal es para evitar las caries, mientras que el 27% refirió que era importante para crear costumbre y evitar la caries, el 21% manifestó que la higiene bucal era importante para dar un aliento fresco y un 13% para dejar a los dientes limpios y blancos

Tabla 5. Principal función del cepillado dental

¿Cuál es la principal función del cepillado dental?	N°	%
Sentir la boca limpia y fresca	32	27
Retirar los Alimentos	46	39
Retirar las bacterias de los dientes	39	33
TOTAL	117	100

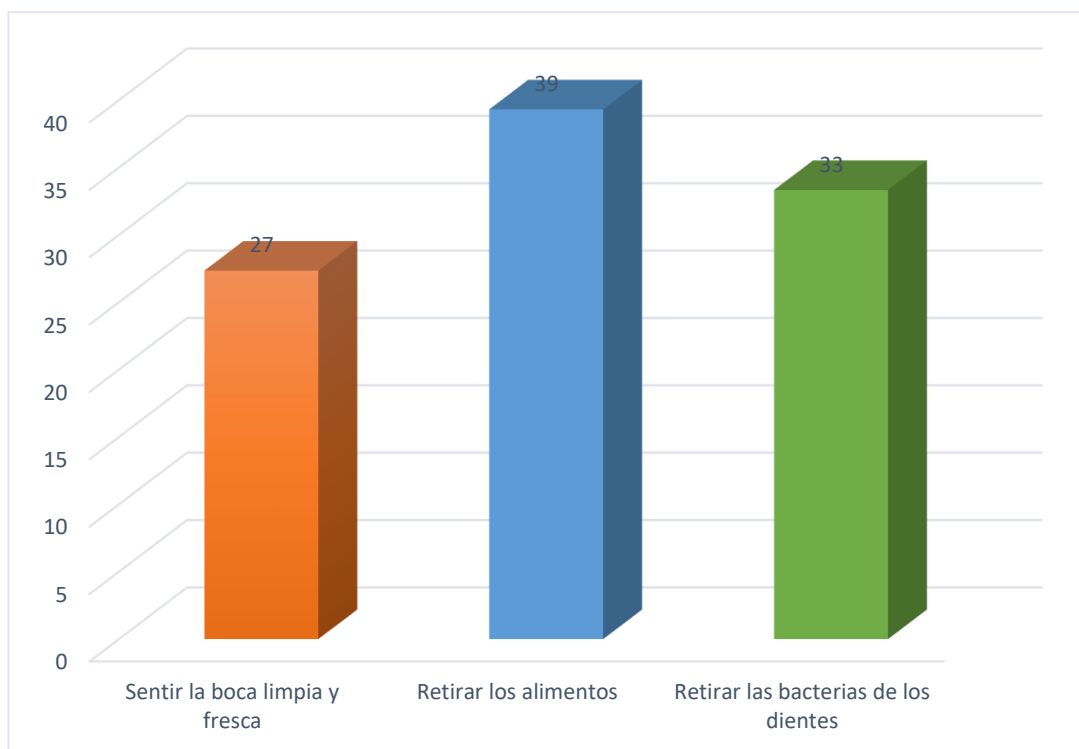


Figura 5. Principal función del cepillado dental

Análisis e interpretación

Los resultados presentes, nos demuestran que en cuanto a cuál es la función principal del cepillado dental el 39% respondió que era retirar los alimentos, el 33% manifestaron que era retirar las bacterias de los dientes y el 27% consideró que era el sentir la boca limpia y fresca, significando que hay un porcentaje considerable que no tiene conocimiento de la función principal que tiene el cepillado dental.

Tabla 6. Porque se produce la caries dental

¿Por qué se produce la caries dental?	N°	%
Herencia (mala dentición de los padres y familiares)	21	18
Comer dulces / mala alimentación	72	62
Por no cepillarse los dientes	24	21
TOTAL	117	100

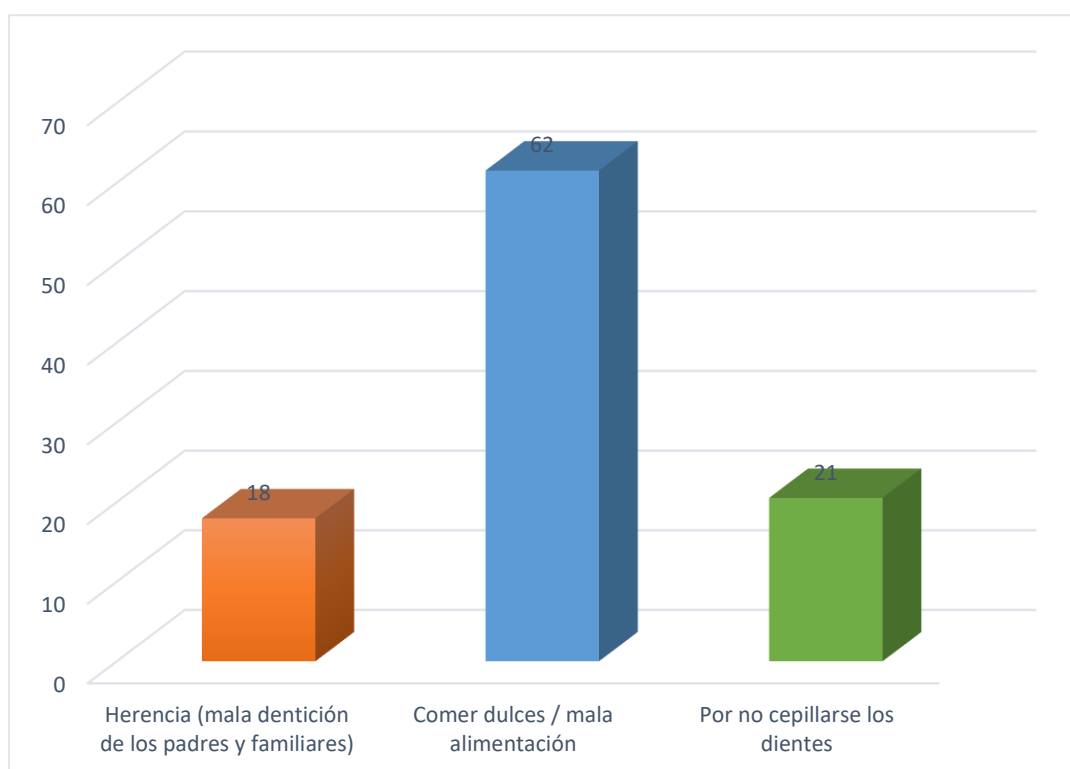


Figura 6. Porque se produce la caries dental

Análisis e interpretación

En los resultados podemos observar que el 62% refirió que la presencia de la caries dental se debe a comer dulces y por mala alimentación, seguidas con el 21% que refirieron que era debido al no cepillado dental y finalmente el 18% dijo que era hereditario. Existiendo la falta de conocimiento sobre estos aspectos tan importantes para la salud.

Tabla 7. Descripción de su salud dental

¿Cómo describiría su salud dental?	N°	%
Excelente	11	09
Muy Buena	13	11
Buena	32	27
Regular	51	44
Mala	10	09
TOTAL	117	100

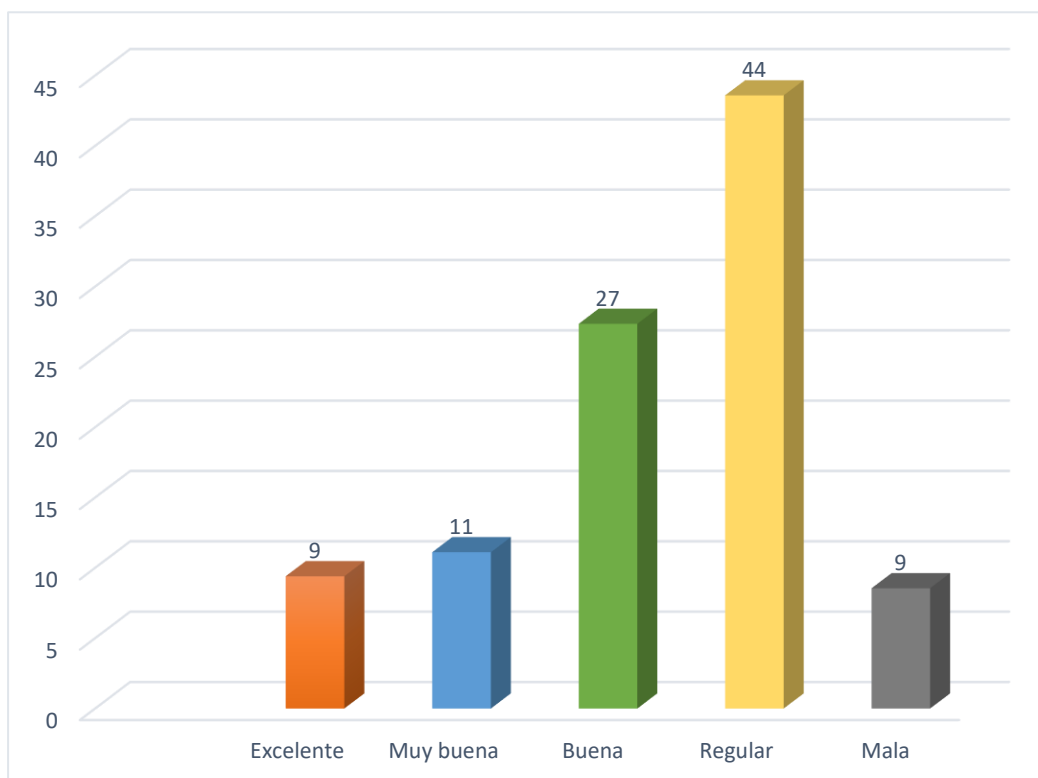


Figura 7. Descripción de su salud dental

Análisis e interpretación

En los resultados podemos evidenciar que el 44% de la población que fue estudiada manifestaron que su salud dental era regular, el 27% refirió tener una salud dental buena, el 11% buena, el 09% excelente y el 09% mala. Lo que nos indica que se deben poner atención a la salud dental de la población para evitar problemas de salud.

Tabla 8. Frecuencia del cepillado de sus dientes

¿Con qué frecuencia se cepilla usted los dientes?	N°	%
Más de 1 vez al día	66	56
1 vez al día	41	35
No me cepillo los dientes	10	09
TOTAL	117	100

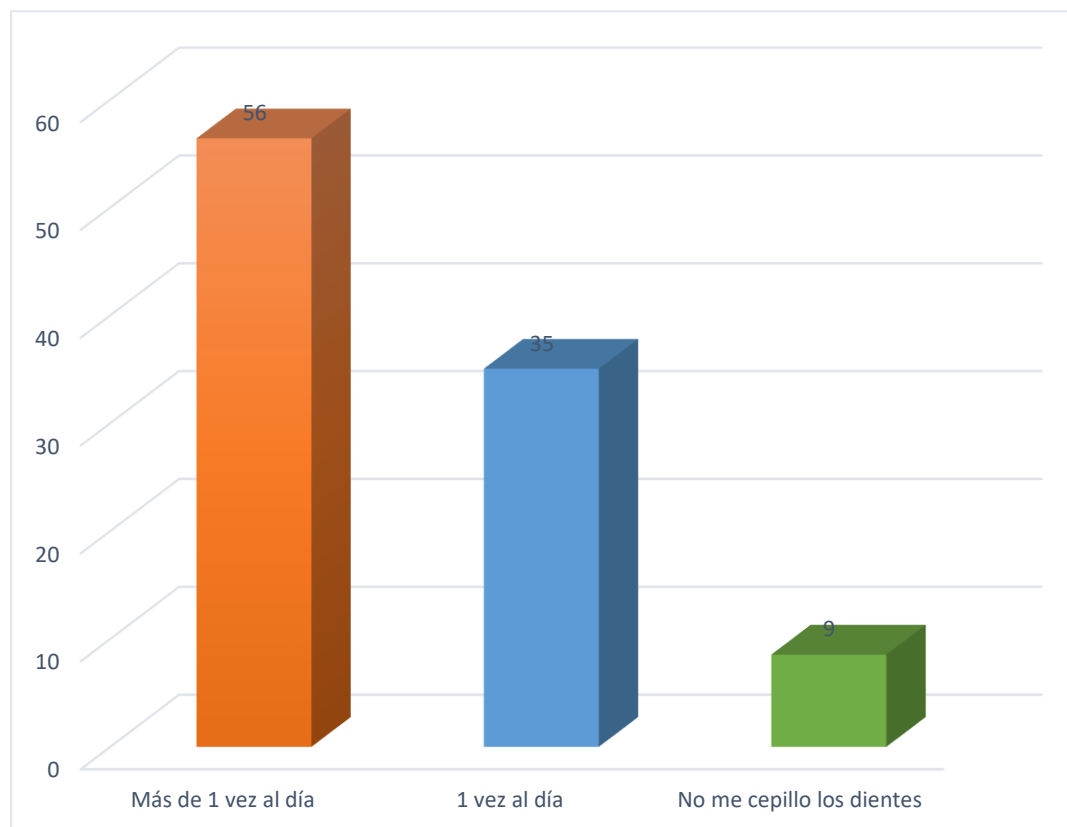


Figura 8. Frecuencia del cepillado de sus dientes

Análisis e interpretación

El presente resultado nos evidencia que referente a la frecuencia del cepillado de los dientes el 56% de los encuestados respondió más de una vez al día, el 35% una vez al día y el 09% dijo no cepillarse los dientes, situación que se debe ser tomado en cuenta para diseñar en bien del cuidado de la salud bucal.

4.2.1. TÉCNICA DE CEPILLADO

Tabla 9. Veces al día que debe de realizarse el cepillado dental

Cuántas veces al día debe realizar el cepillado dental?	N°	%
Una vez	40	34
Después de cada comida	51	44
Dos veces al día	22	19
Desconoce	04	03
TOTAL	117	100

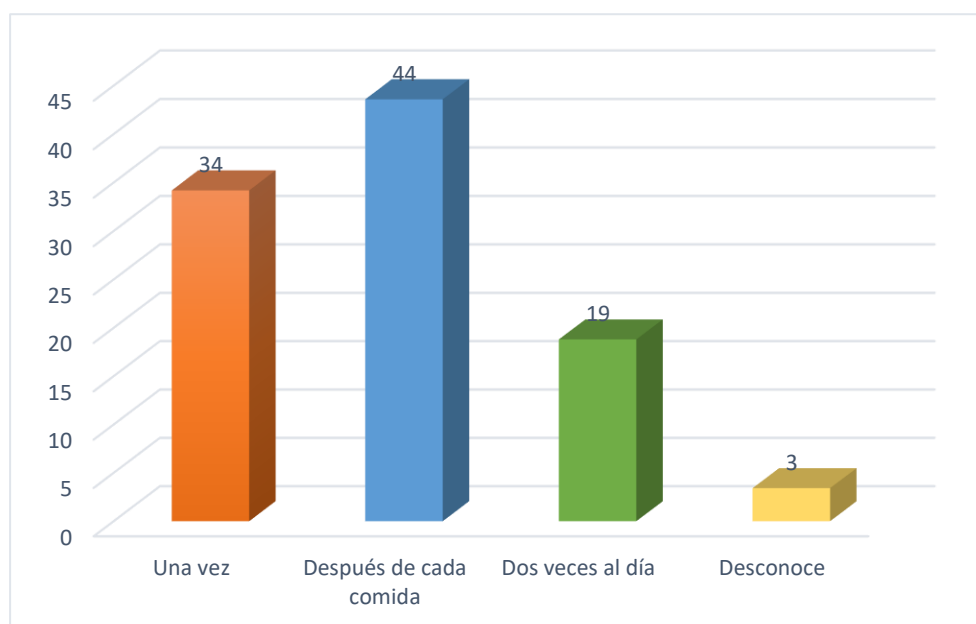


Figura 9. Veces al día que debe de realizarse el cepillado dental

Análisis e interpretación

En el presente resultado observamos que en relación a la interrogante de que cuántas veces debe de realizarse el cepillado dental, el 44% respondió después de cada comida, el 34% una vez al día, el 19% dos veces al día y el 03% desconoce, pudiendo evidenciar que hay un buen porcentaje que no conoce las veces que debe de realizarse el cepillado dental, situación que puede afectar su salud.

Tabla 10. Forma de cepillarse los dientes

¿Cómo debe realizarse el cepillado dental?	N°	%
De arriba hacia abajo	34	29
De derecha a izquierda	41	35
Solo por fuera	21	18
Sólo por dentro	11	09
Desconoce	10	09
TOTAL	117	100

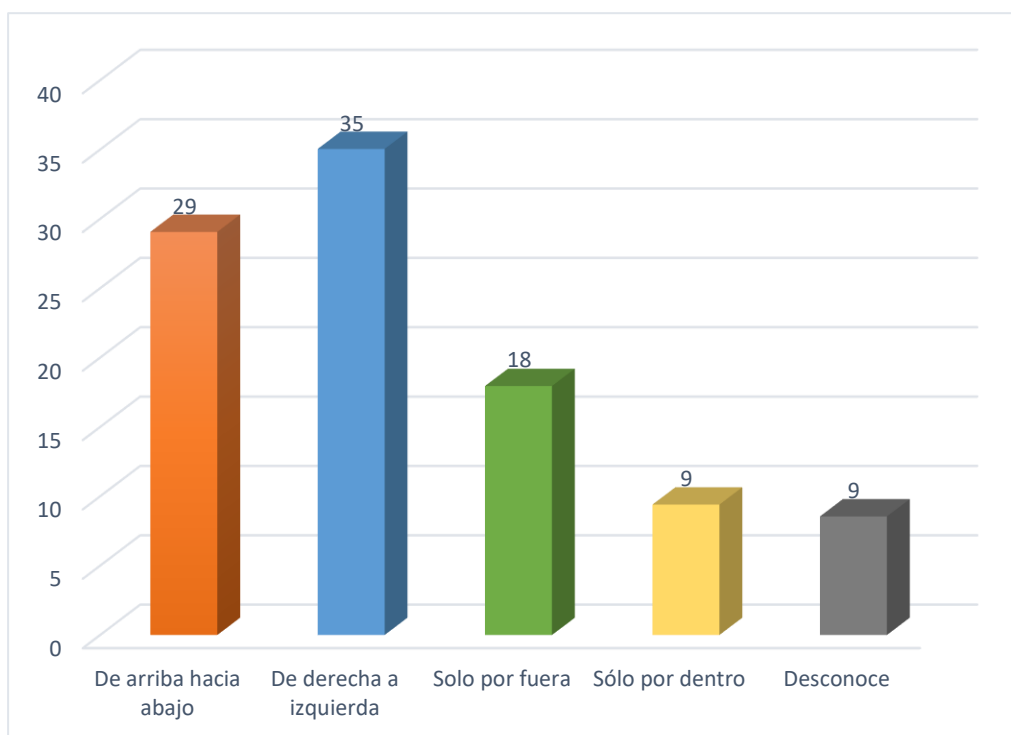


Figura 10. Forma de cepillarse los dientes

Análisis e interpretación

Los resultados nos evidencian que el 35% refirieron la forma de cepillarse es de derecha a izquierda, el 29% de arriba hacia abajo, el 18% solo por fuera, el 09% solo por dentro y también el mismo porcentaje desconoce, situación a considerarse para tener presente en mejorar la salud dental

Figura 11. Cuando se debe descartar el cepillo dental

¿Cuándo debe descartar el cepillo de dientes?	N°	%
Después de 3 meses de uso	15	13
Después de 6 meses de uso	51	44
Cada año	30	26
Desconoce	21	18
TOTAL	117	100

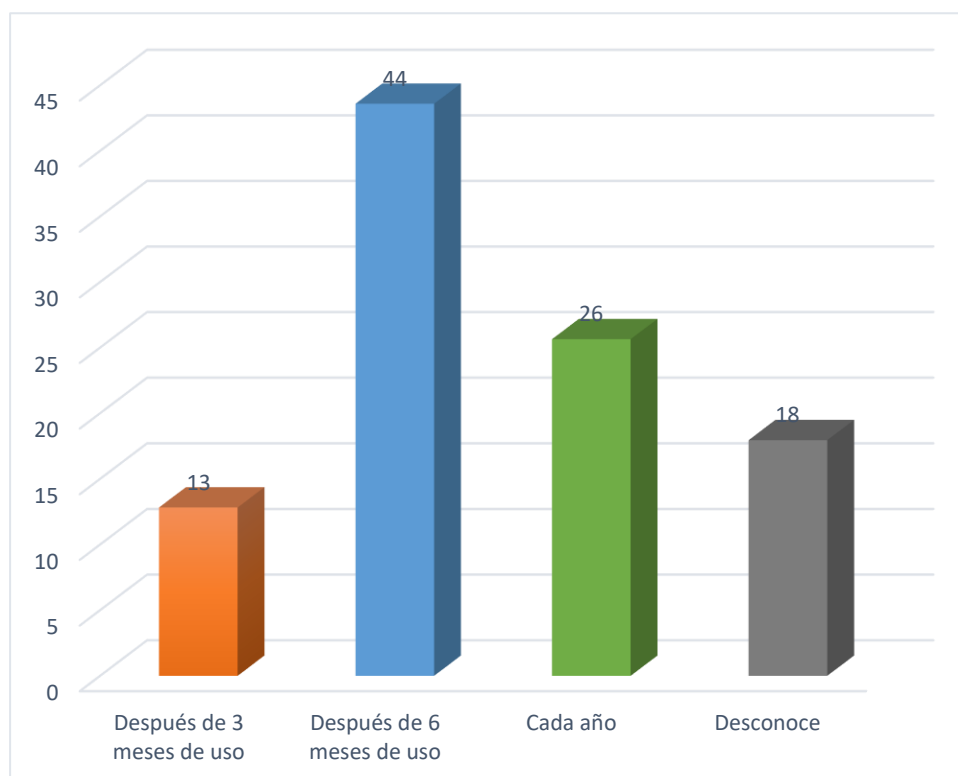


Figura 12. Cuando se debe descartar el cepillo dental

Análisis e interpretación

En el presente resultado podemos observar que hubo un 44% manifestaron que el cepillo dental debe ser descartado luego de 6 meses de uso, el 26% refirió cada año, el 18% desconoce, el 13 manifestó luego de los 3 meses de uso.

Tabla 11. El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud

¿El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud.?	N°	%
Sí	95	81
No, a veces lo usa alguien más	22	19
TOTAL	117	100

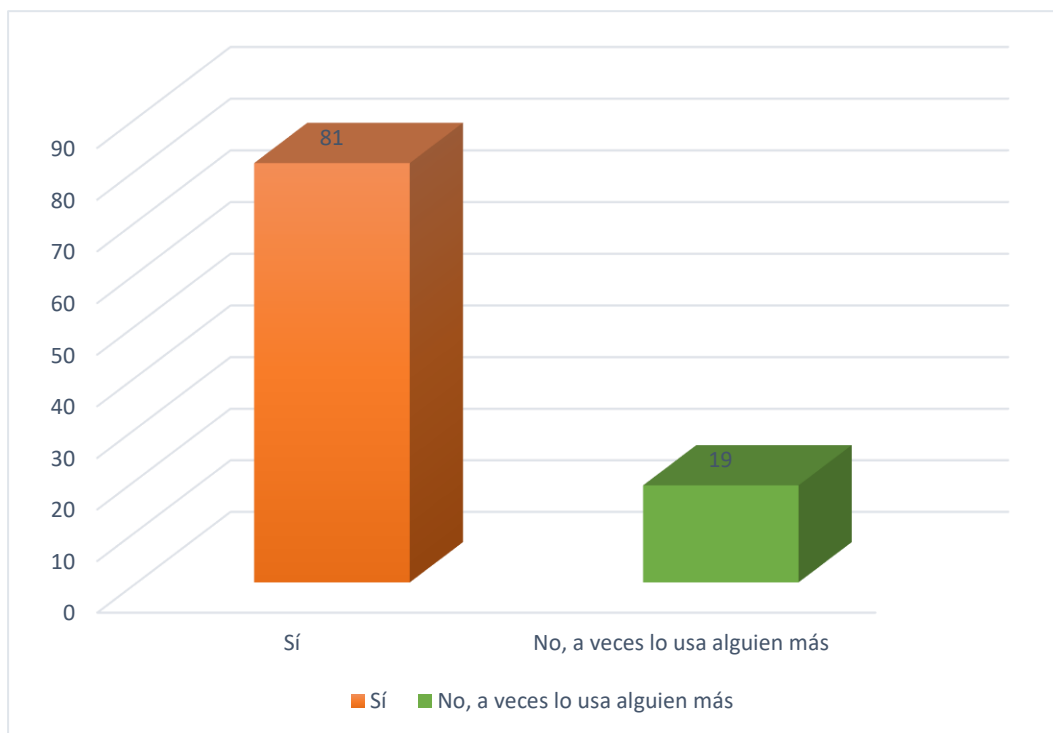


Figura 13. El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud

Análisis e interpretación

Los resultados nos evidencian en relación a la pregunta si el cepillo dental es de su uso exclusivo, el 81% respondieron que sí, mientras que el 19% dijo que no, que algunas veces lo utilizaba otra persona más. Evidenciándose desconocimiento en relación a este aspecto que evidentemente puede traer problemas bucales.

4.3. HÁBITOS ALIMENTICIOS

Tabla 12. Ventajas de que el niño mastique bien los alimentos

¿Cuáles son las ventajas de que su niño mastique bien sus alimentos?	N°	%
Menos riesgo de que la comida se quede entre los dientes	61	52
Mejor aprovechamiento de los nutrientes	46	39
Desconoce	10	09
TOTAL	117	100

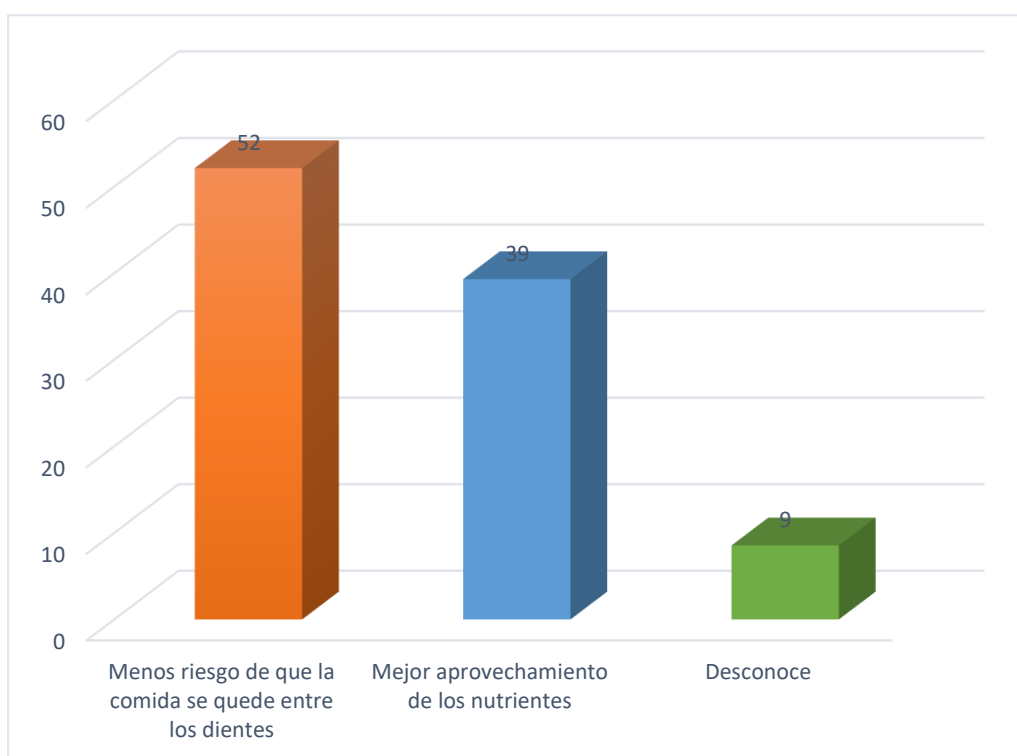


Figura 14. Ventajas de que el niño mastique bien los alimentos

Análisis e interpretación

En referencia a la interrogante de cuáles son las ventajas de que el niño mastique bien los alimentos, el 52% respondió que había menos riesgo de que la comida se quede entre los dientes, el 39% respondió que había mejor aprovechamiento de los nutrientes y el 09% desconoce.

Tabla 13. Importancia de limitar consumo de alimentos entre comidas

¿Considera usted importante limitar el consumo de alimentos entre comidas?	N°	%
Sí	77	66
No	40	34
TOTAL	117	100

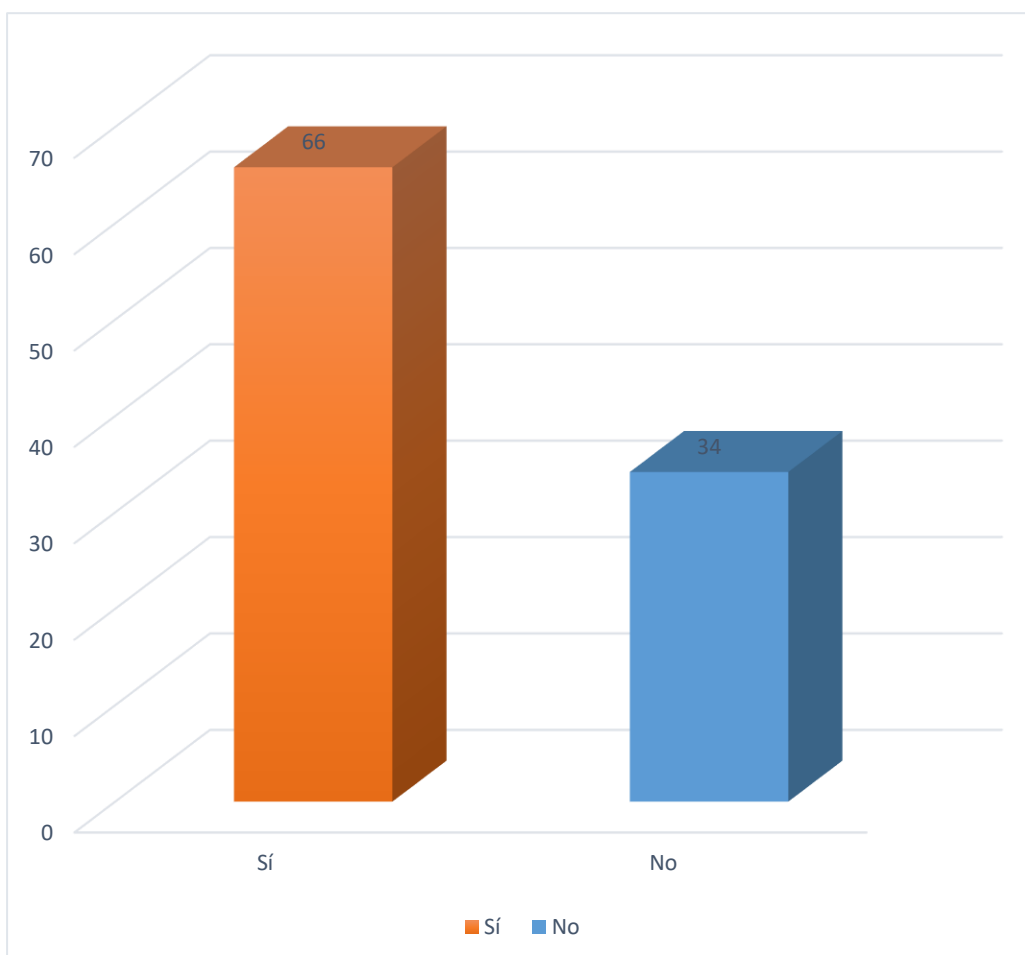


Figura 15. Importancia de limitar consumo de alimentos entre comidas

Análisis e interpretación

Los resultados nos evidencian que el 66% refirió que, si es importante limitar el consumo de alimentos entre las comidas, mientras que el 34% consideró que no es importante.

Tabla 14. Importancia de limitar consumo de bebidas dulces y con colorantes artificiales

¿Considera usted importante limitar el consumo de bebidas dulces y/o con colorantes artificiales?	N°	%
Si	81	69
NO	36	31
TOTAL	117	100

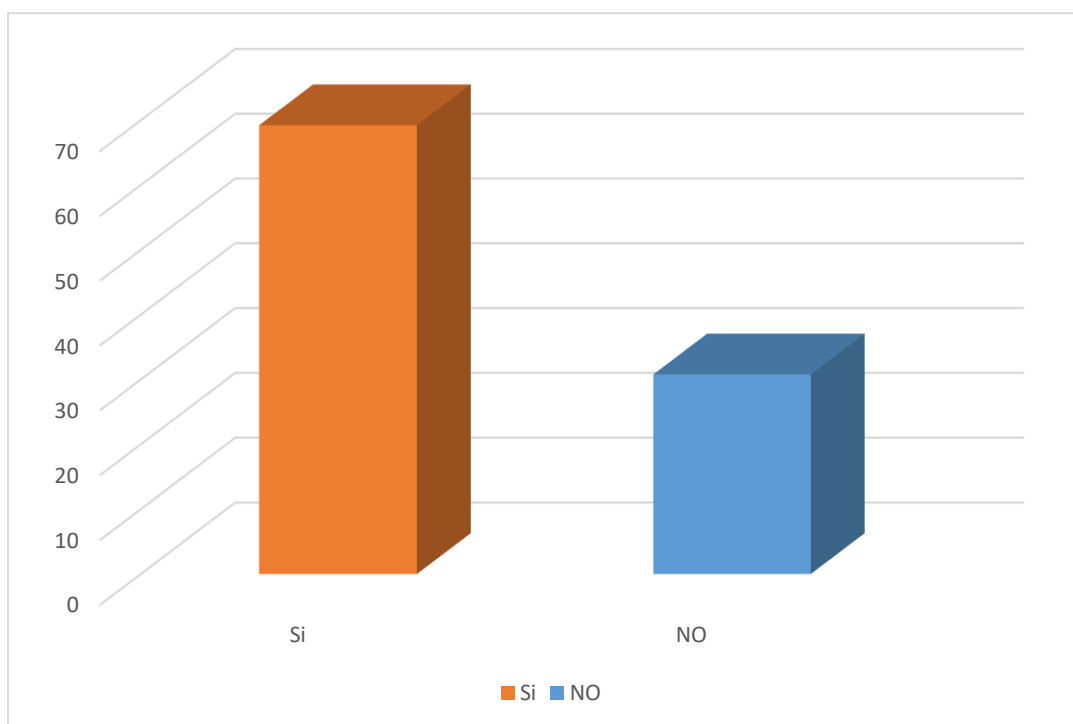


Figura 16. Importancia de limitar consumo de bebidas dulces y con colorantes artificiales

Análisis e interpretación

En el presente resultado evidenciamos que el 69% de los participantes manifestaron que sí, es importante limitar el consumo de bebidas dulces con colorantes artificiales, mientras que el 31% no lo consideró importante, evidenciándose el desconocimiento de estos temas en el cuidado de la salud bucal.

Tabla 15. Importancia de limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas

Considera usted importante limitar el consumo de harinas, pasteles, golosinas?	N°	%
Si	75	64
No	42	36
TOTAL	117	100

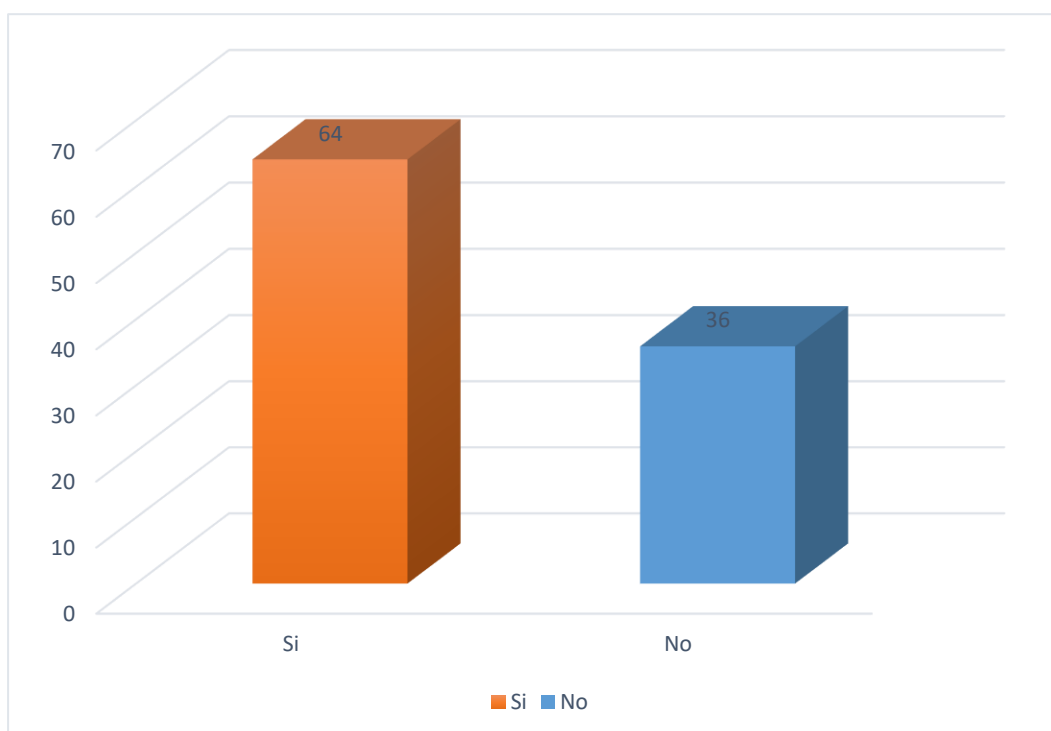


Figura 17. Importancia de limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas

Análisis e interpretación

Los resultados nos evidencian que el 64% de los encuestados respondieron que sí, es importante limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas, mientras que el 36% respondió que no era de importancia.

Tabla 16. Importancia del consumo de frutas y verduras

¿Considera usted importante el consumo de frutas y vegetales?	N°	%
Si	94	80
No	23	20
TOTAL	117	100

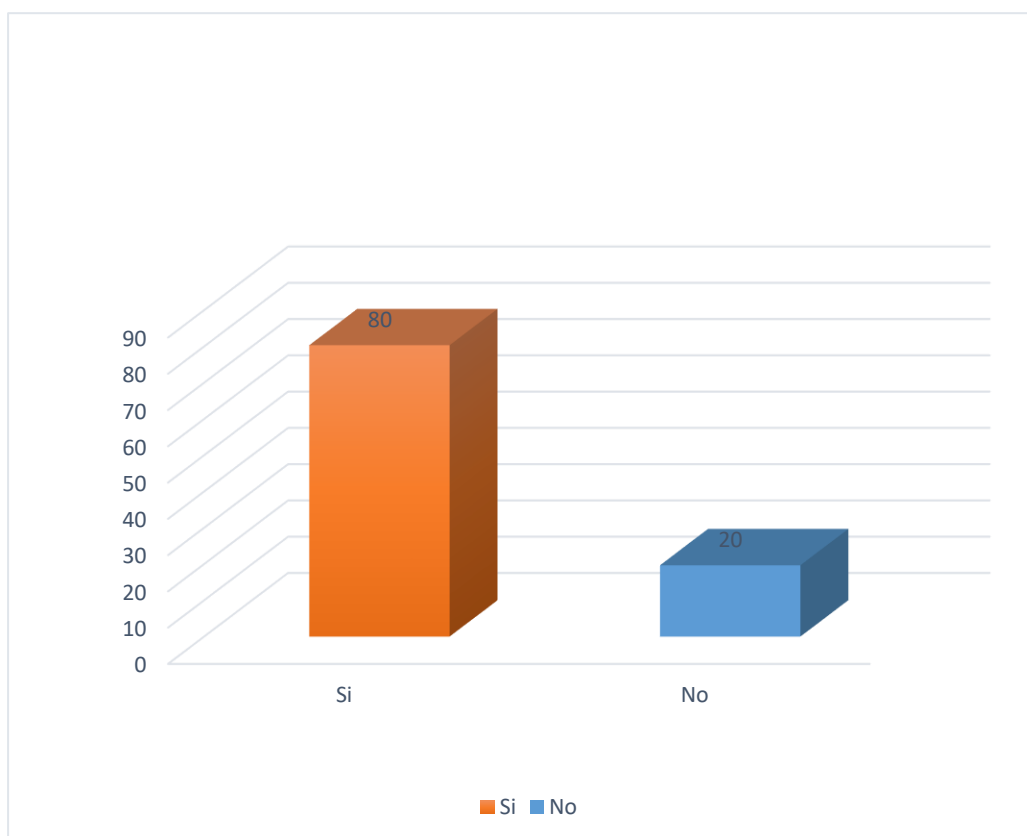


Figura 18. Importancia del consumo de frutas y verduras

Análisis e interpretación

En los resultados podemos observar que el 80% manifestaron que sí, es de importancia el consumo de frutas y verduras, mientras que el 20% respondieron que no era importante

4.4. ASISTENCIA A CONSULTA ODONTOLÓGICA

Tabla 17. Necesidad de visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos

¿Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos?	N°	%
Si	32	27
No	85	73
TOTAL	117	100

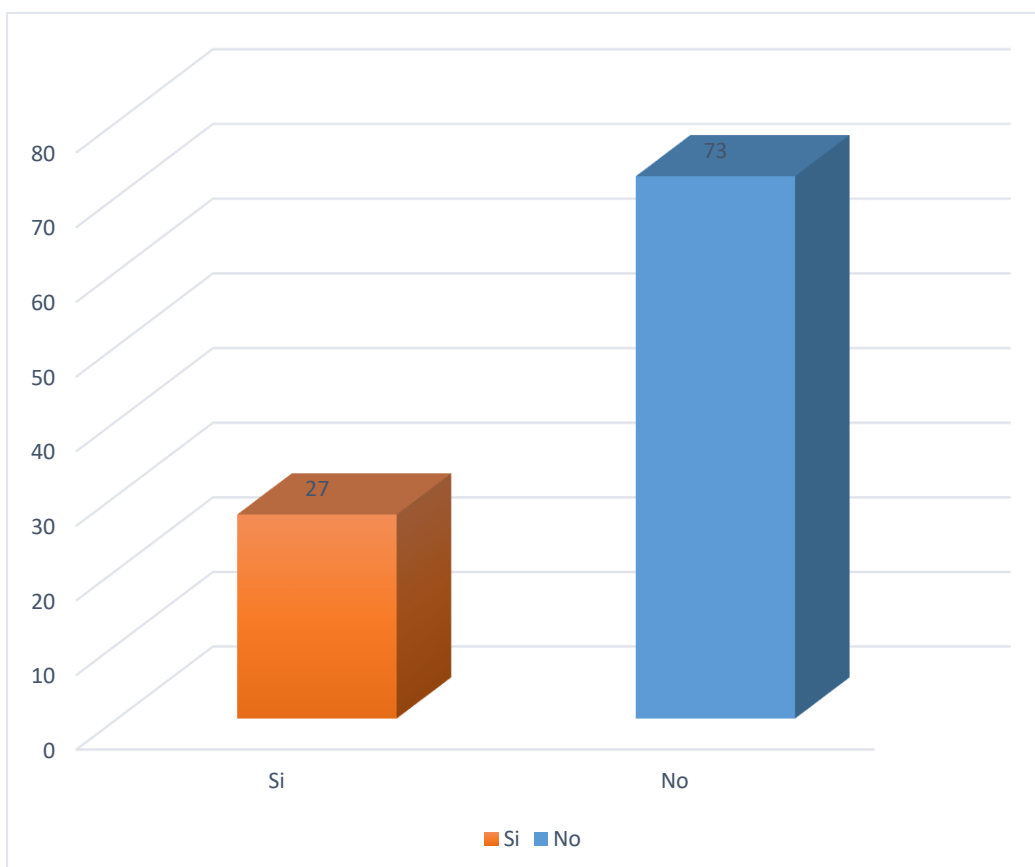


Figura 19. Necesidad de visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos

Análisis e interpretación

En el presente resultado podemos observar que el 73%, manifestó que no, es necesario visitar al dentista cuando se tiene los dientes sanos, mientras que solo el 27% dijo que si, era necesario. Evidenciándose el desconocimiento en cuanto al cuidado de la salud bucal

Tabla 18. Cuando se debe acudir al dentista

Cuándo debe ir al dentista?	N°	%
Cuando siente dolor en el diente	31	26
Cuando cree que tiene caries	73	62
Por lo menos una vez al año	13	11
TOTAL	117	100

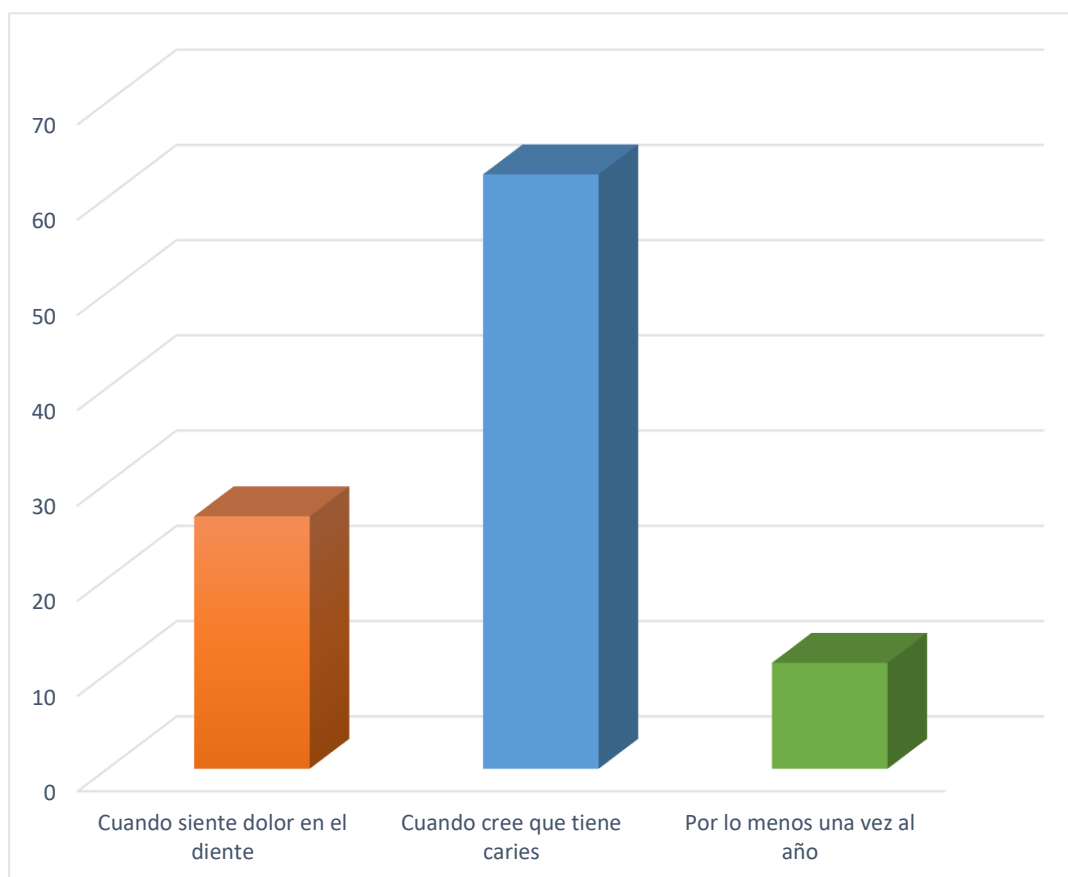


Figura 20. Cuando se debe acudir al dentista

Análisis e interpretación

Los resultados nos muestran que el 62% respondieron que se debe acudir al dentista cuando crees que tienes caries, el 26% cuando sientes dolor en los dientes y solo el 11% refirió por lo menos una vez al año.

Tabla 19. Última vez que visitó al dentista

Cuándo ha sido la última vez que visitaste al dentista?	N°	%
Hace 3 años	32	27
Hace 2 años	23	20
No recuerdo	62	53
TOTAL	117	100

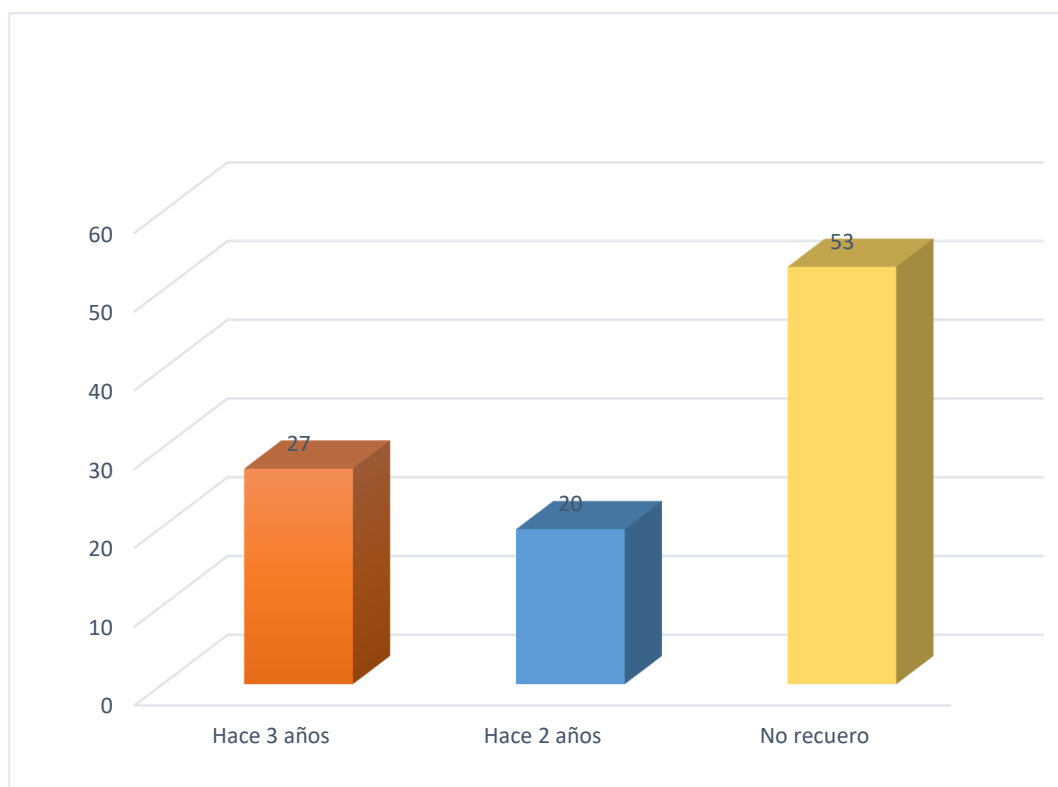


Figura 21. Última vez que visitó al dentista

Análisis e interpretación

En el presente resultado podemos observar que hubo un 53% que manifestó que no se acuerda la última vez que visitó a su dentista, mientras que el 27% lo hizo hace 3 años y el 20% lo hizo hace dos años. Situación preocupante en relación al cuidado de su salud bucal y salud en general.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

De acuerdo a investigaciones realizadas sobre temas relacionados al nuestro, encontramos semejanzas y diferencias en los resultados de los diversos estudios comparados con el nuestro, así tenemos:

Dho Silvina, quien en un estudio realizado encontró como resultado que la población que estudió en un sesenta y dos por ciento manifestaron que durante los últimos doce meses no habían acudido a una consulta odontológica y que en si lo hicieron fueron netamente por factores de rutina, en nuestro trabajo encontramos similares resultados, donde el setenta y tres por ciento de nuestra población estudiada manifestó, que no era necesario visitar al odontólogo cuando se tiene dientes sanos, y el sesenta y dos por ciento manifestó que solo deben de acudir al dentista cuando creen que tienen caries y un cincuenta y tres por ciento refirieron no acordarse cuando fue la última vez que visitaron a su odontólogo.

Encontramos también a Torres Gárriz, quien, en un trabajo realizado sobre el comportamiento de la salud bucal en una población, halló que mayoritariamente la población fue adulta, encontraron además que los factores de riesgo en el cuidado de la salud bucal fueron mayoritariamente la insuficiente higiene bucal, en nuestro estudio encontramos semejantes resultados donde se pudo demostrar que la población mayoritaria correspondió a la edad adulta con edades mayores a los 30 años, y por otro lado encontramos que solamente el 39% de la población estudiada, lo que se asemeja al estudio realizado por Torres, que un factor de riesgo en el cuidado de la salud bucal es la insuficiente higiene bucal.

Así mismo encontramos a Gómez, investigador que estudió sobre la salud bucal y las barreras para la asistencia a un servicio odontológico, donde al finalizar el trabajo realizado encontró resultados: Que el sesenta y tres por ciento de la población que estudió demostraron no tener una buena salud bucal, del mismo modo, encontró barreras como las socioculturales, barreras

instruccionales para asistir a una atención estomatológica, semejantes resultados encontramos en nuestro estudio donde la población por factores socioculturales no visita al dentista, haciendo que su salud bucal se halle en riesgo.

También tenemos a Azañedo, en un estudio realizado sobre los factores asociados a la utilización de los servicios de salud oral, encontró resultados como: Referente al sexo encontró que fueron los del sexo femenino los que mayoritariamente tenían mayores factores de riesgo, como también los procedentes de las zonas urbanas, el nivel educativo primario, en nuestro estudio encontramos similitudes en los resultados ya que en nuestro estudio demostramos que el 79% fueron de procedencia urbana, sin embargo en cuanto al nivel educativo si encontramos diferencias, mientras Azañedo encontró el nivel educativo predominante, nosotros encontramos con el 51% nivel educativo secundario.

CONCLUSIONES

Al concluir nuestro trabajo podemos demostrar, que existen muchos factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de los pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el año 2023, estos factores de riesgo están relacionados, sobre todo, a las **características generales** donde encontramos:

El mayor porcentaje de población estudiada en relación a la edad fueron de los 30 años a más, con el 44%, seguidas por las edades de entre 21 a 30 años, con el 29% y con el 26% las edades de entre los 15 a 20 años

El grado de instrucción con mayor porcentaje fueron los de nivel secundaria con el 51%, seguidas del nivel primario con el 34%, luego el nivel superior con el 12%, pero también se encontró a pacientes que no tuvieron ningún grado de instrucción con el 03%.

La procedencia de manera mayoritaria, con el 79%, la población en estudio fue de procedencia del área urbana, seguidas con el 21% de procedencia del área rural.

➤ EN CUANTO A LA CULTURA EN LA SALUD BUCAL

El 39% de la población refirió que la importancia de realizarse la higiene bucal es para evitar las caries, mientras que el 27% refirió que era importante para crear costumbre y evitar la caries, el 21% manifestó que la higiene bucal era importante para dar un aliento fresco y un 13% para dejar a los dientes limpios y blancos

La función principal del cepillado dental el 39% respondió que era retirar los alimentos, el 33% manifestaron que era retirar las bacterias de los dientes y el 27% consideró que era el sentir la boca limpia y fresca, significando que hay un porcentaje considerable que no tiene conocimiento de la función principal que tiene el cepillado dental.

El 62% refirió que la presencia de la caries dental se debe a comer dulces y por mala alimentación, seguidas con el 21% que refirieron que era debido al no cepillado dental y finalmente el 18% dijo que era hereditario. Existiendo la falta de conocimiento sobre estos aspectos tan importantes para la salud.

El 44% de la población que fue estudiada manifestaron que su salud dental era regular, el 27% refirió tener una salud dental buena, el 11% buena, el 09% excelente y el 09% mala. Lo que nos indica que se deben poner atención a la salud dental de la población para evitar problemas de salud.

➤ **TÉCNICAS DEL CEPILLADO**

La frecuencia del cepillado de los dientes el 56% de los encuestados respondió más de una vez al día, el 35% una vez al día y el 09% dijo no cepillarse los dientes, situación que se debe ser tomado en cuenta para diseñar en bien del cuidado de la salud bucal.

Cuántas veces debe de realizarse el cepillado dental, el 44% respondió después de cada comida, el 34% una vez al día, el 19% dos veces al día y el 03% desconoce, pudiendo evidenciar que hay un buen porcentaje que no conoce las veces que debe de realizarse el cepillado dental, situación que puede afectar su salud.

El 35% refirieron de derecha a izquierda, el 29% de arriba hacia abajo, el 18% solo por fuera, el 09% solo por dentro y también el mismo porcentaje desconoce, situación a considerarse para tener presente en mejorar la salud dental

El 44% manifestaron que el cepillo dental debe ser descartado luego de 6 meses de uso, el 26% refirió cada año, el 18% desconoce, el 13 manifestó luego de los 3 meses de uso.

El cepillo dental es de su uso exclusivo, el 81% respondieron que sí, mientras que el 19% dijo que no, que algunas veces lo utilizaba otra persona más. Evidenciándose desconocimiento en relación a este aspecto que evidentemente puede traer problemas bucales.

➤ **HÁBITOS ALIMENTICIOS**

El 52% respondió que había menos riesgo de que la comida se quede entre los dientes, el 39% respondió que había mejor aprovechamiento de los nutrientes y el 09% desconoce.

El 66% refirió que, si es importante limitar el consumo de alimentos entre las comidas, mientras que el 34% consideró que no es importante.

El 69% de los participantes manifestaron que sí, es importante limitar el consumo de bebidas dulces con colorantes artificiales, mientras que el 31% no lo consideró importante, evidenciándose el desconocimiento de estos temas en el cuidado de la salud bucal.

El 64% de los encuestados respondieron que sí, es importante limitar el consumo de harinas, pasteles y golosinas, mientras que el 36% respondió que no era de importancia.

El 80% manifestaron que sí, es de importancia el consumo de frutas y verduras, mientras que el 20% respondieron que no era importante

➤ **ASISTENCIA A CONSULTA ODONTOLÓGICA**

El 73%, manifestó que no, es necesario visitar al dentista cuando se tiene los dientes sanos, mientras que solo el 27% dijo que si, era necesario. Evidenciándose el desconocimiento en cuanto al cuidado de la salud bucal

El 62% respondieron que se debe acudir al dentista cuando crees que tienes caries, el 26% cuando sientes dolor en los dientes y solo el 11% refirió por lo menos una vez al año.

El 53% que manifestó que no se acuerda la última vez que visitó a su dentista, mientras que el 27% lo hizo hace 3 años y el 20% lo hizo hace dos años. Situación preocupante en relación al cuidado de su salud bucal y salud en general.

RECOMENDACIONES

- Diseñar estrategias para la aplicación de programas preventivos promocionales sostenibles, dando énfasis en la educación para la salud, sobre todo en los niveles educativos básicos.
- Diseñar programas de intervenciones educativas a la población en general y especialmente en niños y en gestantes.
- Reforzar los programas preventivos escolares en salud bucal, poniendo énfasis en el cepillado dental.
- Promover investigaciones con la finalidad de brindar aportes para la solución de problemas de la salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OPS-OMS). Evaluación Funcional del Adulto Mayor.

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. 138ª sesión del comité ejecutivo. Washington: OPS-OMS; 2010

MINSA. Cuidado bucal previene futuros problemas estomacales. Perú 2016

V CONFERENCIA NACIONAL 17, 18, 19 de noviembre 2011. Mesa Temática de Salud Bucal. Pronunciamento por el derecho a la salud bucal en el Perú

Organización Mundial de la Salud (OMS) Salud bucodental. Organización Mundial de la Salud, California.

MINSA Dirección de salud bucal documentos normativos para mejorar la salud bucal de peruanos Lima Perú 2022

CUPÉ-ARAUJO A, GARCÍA-RUPAYA C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento Parental. Revista Estomatológica Herediana. 2015 Abr-Jun; 25(2):112-121.

MINSA Ministerio de Salud: Módulo de atención de la Salud Bucal segunda edición 2013

Concha Sánchez Sonia 2020 Bucaramanga Colombia: Percepciones y factores asociados a la salud bucal y la atención odontológica en el periodo perinatal en las mujeres y sus bebés.

Silvina Dho María (2018) Argentina.: Factores asociados a la utilización de servicios de salud odontológicos

Lina Isabel Torres Gárriz, Amilcar Morffi Pérez^I, Elsa López Otero^{III}, Sady Machado Ramos, Rogelio Pérez Morgado, Evelyn Sardiñas Montero

(2015) Cuba: Comportamiento de la salud bucal de la población perteneciente a la Clínica Estomatológica Centro. Ciego de Ávila, Cuba 2015.

Gomez Morillo Rover Antony Alcalde Huaraya Wendy Molly : Salud oral y barreras para asistir a la atención estomatológica en el Centro de Salud Punta Negra, Lima 2022

Panduro Durand Williams Jared (2021) Pasco: Relación de costumbres alimenticias y la salud estomatológica de pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco setiembre 2019 – marzo 2020. Cerro de Pasco – Perú – 2021

Huaytalla Quinto Yanett Sofía, Quispe Salvatierra Maribel Elva (2021) Huancayo: : Conducta en salud bucal y conocimiento en prevención de caries dental en pacientes jóvenes del consultorio dental ortodontic, Ayacucho Perú 2021, Huancayo – Perú 2021.

Díaz Mujica María Carmen. (2018) Huaura. Factores de la atención odontológica que Influyen en el Cumplimiento de los Indicadores de Salud Bucal en la Red Huaura-Oyón 2018.

Azañedo Diego, Vargas-Fernández Rodrigo, Rojas-Roque Carlos (2018) Chimbote: Factores asociados al uso de servicios de salud oral en adultos mayores peruanos: análisis secundario de encuesta poblacional, 2018 Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Instituto de Investigación. Chimbote, Perú

Fabián Claudio, Yesenia Julia, Nolasco Jorge, Nelly Days (2018): Amarilis Huánuco. Asociación entre el comportamiento observado sobre el cepillado dental de los niños y padres con la condición de salud oral de niños pre escolares.

Díaz A. Asociación entre educación y el acceso a servicios de salud odontológicos en el Perú en el año 2015.

Organización Mundial de la Salud: Informe mundial sobre el estado de la salud bucodental 2022.

De los Santos Margarita Marcelino: Manual de Técnicas de Higiene Oral Veracruz 2015

Loyola M. Características socioeconómicas y salud bucal de escolares de instituciones educativas públicas. Revista Kiru. 2015; 6(2).

CUPÉ-ARAUJO A, GARCÍA-RUPAYA C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento Parental. Revista Estomatológica Herediana. 2015 Abr-Jun; 25(2):112-121.

SENCE-CAMPOS R, SÁNCHEZ HUAMÁN Y. Validación de un cuestionario sobre prácticas de los padres que influyen en la salud bucal e integral de sus hijos. ISSN.812-7886. Kiru, 2009. 6(1).13-20. [5]

DE CAMPOS-LAWDER J, MENDES Y, GOMES G, MENASERRANO A, CZLUSNIAK G, WAMBIER D. (2011). Análisis del impacto real de los hábitos alimenticios y nutricionales en el desarrollo de la caries dental. Acta Odontológica Venezolana, 49(2).1-10

Ministerio de Salud: Cartilla informativa para la promoción de la Salud Bucal. Primera Edición 2015

FLEMING P. Timetable for oral prevention in childhood- a current opinion. Progress in Orthodontics.2015, Vol. 16, N°1, Pág. 1- 5.

Cupé, A. y García C. (2015) “Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento”. Universidad Norbert Wiener. Lima, Perú. Rev. Estomatol. Herediana vol.25 no.2 Lima abr. 2015.

Romero, B. (2019). “Prevalencia de caries relacionado al estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Perú Corea HHuánuco”. Universidad de Huánuco. repositorio.udh.edu.pe

Díaz A. Asociación entre educación y el acceso a servicios de salud odontológicos en el Perú en el año 2015.

Fernández M; Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev. Cubana Estomatol. vol.52. supl.1. Ciudad de la Habana 2015.

Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Primera ed. Naucalpan de Juárez: McGraw; 2014.

Hernández R. 2010. Metodología de la Investigación. Sexta Edición

Tamayo Tamayo, Mario: Metodología Formal de la Investigación Científica Editorial: EDITORIAL LIMUSA S.A. Edición:2 / 17

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Barrueta D. Factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del 	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. Identificar cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. Identificar cuáles son los factores de hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de 	<p>H_a: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023 Son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica</p> <p>H_o: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023.No son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos</p>	<p style="text-align: center;">Variable independiente</p> <p>Factores asociados a conductas de riesgo</p> <p style="text-align: center;">Variable dependiente</p> <p>Salud bucal</p>	<p>Tipo de investigación De acuerdo a los objetivos será de tipo aplicada, Según la manipulación descriptivo, Según el número de mediciones, se plantea un estudio transversal y Según el tiempo de recolección estudio prospectivo</p> <p>Diseño. El diseño es Descriptivo.</p> <p>Población y muestra La población estará conformada por 241 pacientes en el hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de la ciudad de Huánuco el año 2023 y la muestra de tipo probabilística estará conformada por 117 pacientes</p> <p>Técnicas e instrumentos La técnica a utilizar será la encuesta y la observación y como</p>

<p>Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de la asistencia a consultas odontológicas asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?</p>	<p>salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. Identificar cuáles son los factores de la asistencia a consultas odontológicas asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.</p>	<p>alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica</p>	<p>instrumento se utilizará un cuestionario.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023? ¿Cuáles son los factores de la asistencia a consultas odontológicas 	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar cuáles son los factores asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar cuáles son los factores de cultura en salud bucal asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. Identificar cuáles son los factores de técnicas de cepillado asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. Identificar cuáles son los factores e hábitos alimenticios asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023. 	<p>H_a: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023 Son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica</p> <p>H_o: Los factores asociados a conductas de riesgo en salud bucal de pacientes atendidos en los consultorios odontológicos del HRHV de Huánuco 2023.No son la falta de cultura en salud bucal, la mala práctica de Técnica de cepillado, hábitos</p>	<p style="text-align: center;">Variable independiente</p> <p>Factores asociados a conductas de riesgo</p> <p style="text-align: center;">Variable dependiente</p> <p>Salud bucal</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>De acuerdo a los objetivos será de tipo aplicada, Según la manipulación descriptivo, Según el número de mediciones, se plantea un estudio transversal y Según el tiempo de recolección estudio prospectivo</p> <p>Diseño. El diseño es Descriptivo.</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población estará conformada por 241 pacientes en el hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de la ciudad de Huánuco el año 2023 y la muestra de tipo probabilística estará conformada por 117 pacientes</p> <p>Técnicas e instrumentos</p>

<p>asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023?</p>	<p>Identificar cuáles son los factores de loa asistencia a consultas odontológicas asociados a conductas de riesgo de salud bucal de pacientes atendidos en consultorios odontológicos del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco 2023.</p>	<p>alimenticios inadecuados, falta de asistencia a consulta odontológica</p>	<p>La técnica a utilizar será la encuesta y la observación y como instrumento se utilizará un cuestionario.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO

I. Características generales

1. Edad

- a) 15 a 20 años
- b) 21 a 30 años
- c) 30 años a más

1. Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

2. Procedencia

- a) Área urbana
- b) Área rural

II. Cultura en salud bucal

3. ¿Por qué es importante realizar la higiene de la boca / dientes?

- a) Para evitar la caries
- b) Para crear costumbre y evitar la caries dental
- c) Que da un aliento fresco
- d) Que deja los dientes limpios y blancos

4. ¿Cuál es la principal función del cepillado dental?

- a) Sentir la boca limpia y fresca
- b) Retirar los alimentos
- c) Retirar las bacterias de los dientes

5. ¿Por qué se produce la caries dental?

- a) Herencia (mala dentición de los padres y familiares)
- b) Comer dulces / mala alimentación
- c) Por no cepillarse los dientes

6. ¿Cómo describiría su salud dental?

- a. Excelente
- b. Muy buena
- c. Buena

- d. Regular
 - e. Mala
7. **¿Con qué frecuencia se cepilla usted los dientes?**
- a) Más de 1 vez al día
 - b) 1 vez al día
 - c) Menos de 1 vez por día
 - d) No me cepillo los dientes

III. Técnica de cepillado

8. **¿Cuántas veces al día debe realizar el cepillado dental**
- a) Una vez
 - b) Después de cada comida
 - c) Dos veces al día
 - d) Desconoce
10. **¿Cómo debe realizarse el cepillado dental?**
- a) De arriba hacia abajo
 - b) De derecha a izquierda
 - c) Solo por fuera
 - d) Sólo por dentro
 - e) Desconoce
11. **¿Cuándo debe descartar el cepillo de dientes?**
- a) Después de 3 meses de uso
 - b) Después de 6 meses de uso
 - c) Cada año
 - d) Desconoce
12. **¿El cepillo dental es de uso exclusivo de Ud?**
- a) Sí
 - b) No, a veces lo usa alguien más

IV. hábitos alimenticios

13. **¿Cuáles son las ventajas de que su niño mastique bien sus alimentos?**

- a) Menos riesgo de que la comida se quede entre los dientes
 - b) Mejor aprovechamiento de los nutrientes
 - c) Desconoce
14. **¿Considera usted importante limitar el consumo de alimentos entre comidas?**
- a) Sí
 - b) No
15. **¿Considera usted importante limitar el consumo de bebidas dulces y/o con colorantes artificiales?**
- a) Sí
 - b) No

16. ¿Considera usted importante limitar el consumo de harinas, pasteles, golosinas?

- a) Sí
- b) No

17. ¿Considera usted importante el consumo de frutas y vegetales?

- a) Sí
- b) No

V. asistencia a consulta odontológica

18. ¿Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos?

- a) Si
- b) NO

19. ¿Cuándo debe ir al dentista?

- a) Cuando siente dolor en el diente
- b) Cuando cree que tiene caries
- c) Por lo menos una vez al año

20. ¿Cuándo ha sido la última vez que visitaste al dentista?

- a) Hace 3 años
- b) Hace 2 años
- c) No recuerdo