

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los
trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025**

Para optar el título profesional de:
Cirujano Dentista

Autor:

Bach. Juan Carlos ROJAS CABALLERO

Asesor:

Dr. Jaime Alfredo ORTEGA ROMERO

Cerro de Pasco - Perú - 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los
trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Eduardo LOPEZ PAGAN
PRESIDENTE

Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHA
MIEMBRO

Dr. Gilmer Neker SOLIS CONDOR
MIEMBRO



INFORME DE ORIGINALIDAD N° 004-2026 DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Originality, que a continuación se detalla:

Presentado por:

ROJAS CABALLERO, Juan Carlos

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGÍA

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo:

**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL, EN
LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DEL GOBIERNO REGIONAL DE
PASCO 2025**

Asesor:

Dr. ORTEGA ROMERO, Jaime Alfredo

Índice de Similitud: **7%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 25 de marzo del 2026.



Firmado digitalmente por
SALVATIERRA CELIS Marco Aurelio
FAU 20154602046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 25.03.2026 22:35:24 -05:00

DEDICATORIA

A Dios, por bendecirme con tan hermosa profesión, a mi adorada madre Juana Caballero Cárdenas, a quien extraño mucho y a mi amada hija, Maju Rojas Cierito, por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a los doctores que instruyeron mi camino en mi paso por la gloriosa Facultad de Odontología.

Al Mg. Juan Luis Chombo Heredia, por su apoyo y especial consideración para abrirnos las puertas del Gobierno Regional de Pasco y lograr cumplir mis sueños.

Al P.C. Tito Vera Romero, por su constancia, orientación y motivación para iniciar mis estudios en la universidad.

A María Isabel Cierito Flores, por creer en mí a pesar de las adversidades y motivarme a culminar mi carrera.

Al Econ. Omar Raúl Raraz Pascual, por su generosidad y apoyo incondicional.

RESUMEN

Objetivo determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025. Investigación básica, con enfoque cuantitativo de nivel. El método deductivo; diseño transversal, retrospectivo analítico, no experimental, correlacional, muestra 103 trabajadores; resultados según edad el 67.96% (n=70) género masculino y el 32,04% (n=33) género femenino. De grupo etario mayoritario de 36 a 45 años con el 57,28% (n=59); de esta mayoría, se observó a 42 trabajadores género masculino y 17 trabajadoras, la gran mayoría de participantes (57.28%), de edad entre 36 a 45 años; de los cuales, el 23,20% demostró tener un nivel “regular” de conocimiento de salud bucal, los factores externos se obtuvo que, el nivel socioeconómico, el 33.98 % del total, se encontraba con un nivel socioeconómico “medio” y un nivel de conocimiento en salud bucal de categoría “regular”. Por otro lado, el 27.18% de los participantes, ocupó un nivel educativo “superior” y “regular” de conocimiento. Respecto a los factores internos se pudo observar que, se puede observar que, 59 trabajadores (57.28%) se encontraban con edades entre los 26 a 45 años; donde el nivel que primó fue el de “regular” con 24 participantes del total (23.30%). Conclusión, los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025 son el Nivel Socioeconómico, la Carga Familiar y el Estado Civil.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, Salud bucal, Nivel socioeconómico.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the level of oral health knowledge among administrative workers of the Regional Government of Pasco 2025. Basic research with a quantitative approach. The deductive method; cross-sectional, retrospective analytical, non-experimental, correlational design, sample of 103 workers; results by age: 67.96% (n=70) male and 32.04% (n=33) female. Majority age group 36 to 45 years old with 57.28% (n=59); of the majority age group was 36 to 45 years old with 57.28% (n=59); of this majority, 42 male workers and 17 female workers were observed, the vast majority of participants (57.28%) were between 36 and 45 years old; of these, 23.20% demonstrated a “fair” level of oral health knowledge. The external factors obtained showed that 33.98% of the total had a “medium” socioeconomic status and a “fair” level of oral health knowledge. On the other hand, 27.18% of the on the other hand, 27.18% of the participants had a “higher” educational level and “fair” knowledge. Regarding internal factors, it was observed that 59 workers (57.28%) were between the ages of 26 and 45, with the predominant level being “fair” for 24 participants (23.30%). Conclusion: the factors associated with the level of oral health knowledge among administrative workers of the Regional Government of Pasco 2025 are socioeconomic status, family burden, and state.

Keywords: Knowledge level, Oral health, Socioeconomic status

INTRODUCCIÓN

En la introducción se expuso la importancia del conocimiento en salud bucal como un factor crucial para la prevención de enfermedades. Se destacó que muchos trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco carecieron de un entendimiento adecuado sobre los factores que afectan su salud bucal. Esta deficiencia se relacionó con limitaciones en su educación y en la promoción de hábitos saludables. La investigación tuvo como objetivo principal identificar los factores asociados al nivel de conocimiento en salud bucal dentro de este grupo, considerando aspectos como el nivel socioeconómico, la carga familiar y el estado civil.

Capítulo I: Problema de Investigación; en este capítulo se identificó y delimitó el problema de investigación. Se formuló la pregunta central: ¿Cuáles fueron los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025? Se establecieron objetivos, como caracterizar a los trabajadores según género y edad, y identificar factores externos e internos que influyeron en su conocimiento sobre salud bucal. Estos objetivos sirvieron como guía para el desarrollo de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico; se presentaron antecedentes y bases teóricas relacionadas con la salud bucal, enfatizando la relevancia de la educación y la prevención. Se definieron conceptos clave y se identificaron variables que influenciaron el conocimiento en salud bucal, como el nivel socioeconómico y la educación. Además, se discutieron las hipótesis de la investigación, que establecieron las expectativas sobre la correlación entre los factores asociados y el nivel de conocimiento en salud bucal.

Capítulo III: Metodología; en este capítulo se describió el enfoque de la investigación, que fue cuantitativo. Se explicaron los métodos utilizados para recolectar datos, incluyendo encuestas y entrevistas diseñadas para evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal. Se validó el instrumento de medición mediante un juicio de expertos, lo que garantizó su pertinencia y claridad, y se realizó una prueba piloto para ajustar el cuestionario según las

necesidades de la población estudiada.

En el Capítulo IV, se presentaron los resultados de la investigación. Se destacó que el 57,28% de los trabajadores mostró un nivel "regular" de conocimiento sobre salud bucal, mientras que el 21,36% presentó un conocimiento "malo". Estos hallazgos indicaron una necesidad urgente de implementar programas educativos que abordaran áreas críticas de conocimiento.

Los resultados también revelaron que el 60,19% de los participantes perteneció a un nivel socioeconómico "medio", lo que se correlacionó con el nivel "regular" de conocimiento (33,98%). Además, se encontró que factores internos como la carga familiar y el estado civil estaban correlacionados con el nivel de conocimiento: el 40,78% de los trabajadores con dos hijos reportaron un conocimiento "malo", y el 47,57% de los casados tuvo un nivel "regular".

La discusión de estos resultados destacó la interrelación entre factores internos y externos, enfatizando que tanto el nivel socioeconómico como la carga familiar y el estado civil son determinantes en el nivel de conocimiento de salud bucal. Esto sugirió que las intervenciones educativas deben ser integrales y considerar el contexto familiar y socioeconómico para ser efectivas.

El autor

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRAFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general	2
1.3.2.	Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de objetivos	3
1.4.1.	Objetivo general	3
1.4.2.	Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación	4
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	5
2.2.	Bases teóricas-científicas	8
2.3.	Definición de términos básicos	13
2.4.	Formulación de hipótesis	14
2.4.1.	Hipótesis general.....	14
2.4.2.	Hipótesis específicas	14
2.5.	Identificación de variables	15
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación	17
------	-----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación	17
3.3.	Métodos de investigación	17
3.4.	Diseño de investigación	17
3.5.	Población y muestra.....	18
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	19
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	19
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19
3.9.	Tratamiento estadístico	19
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	20

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	21
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	22
4.3.	Prueba de hipótesis.....	26
4.4.	Discusión de resultados	27

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco caracterizados de acuerdo al género y edad	22
Tabla 2. Nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.....	23
Tabla 3. Factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco	24
Tabla 4. Factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.....	25
Tabla 5. Relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025	26

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Página.
Gráfico 1. Trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco caracterizados de acuerdo al género y edad.....	23
Gráfico 2. Nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.....	24
Gráfico 3. Factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco	25
Gráfico 4. Factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.....	26

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El nivel de conocimiento sobre la salud bucal, en la actualidad no está siendo tomado con mayor importancia, la población desconoce de los factores que están asociados al conocimiento de la salud bucal, dentro de los estatus de su trabajo, estudios, ambiente familiar entre otros, (2); la sociedad actual tiene descuidado su integridad de su salud bucal, donde los estudios revelan alta prevalencia de patologías bucales, donde la mayoría de la población presenta un nivel de conocimiento muy bajo o negativo acerca del cuidado y de la salud bucal.

Se conocen factores externos e internos que son conocidos con la salud bucal, la falta de conocimiento de la persona desconoce y no están preparados en conocer los hábitos alimenticios y de la higiene bucal, el promover estos factores y conocimientos de salud bucal desde sus hogares, centros de estudios, trabajo, donde se ayudaría bastante en mejorar los conocimientos de la salud bucal; existen programas de salud bucal, donde se imparten todos los conocimientos que deben de tener la persona.

Promover la salud bucal es importante en la actualidad, donde se debe de indicar desde la alimentación, hábitos de higiene oral, y las visitas frecuentes al odontólogo, y por ende se mejoraría la calidad de vida de la población, en casa y en sus

centros de trabajo y estudios, considerando a los factores externos e internos del nivel de conocimiento de la salud bucal, (1)

Toda investigación finalizada propone alternativas a la problemática, por lo tanto, se propone la interrogante de ¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025?, cuyo propósito será Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, de la población de estudio.

Toda la investigación estará soportada en antecedentes similares de la investigación y los resultados entraran en discusión con nuestros objetivos específicos planteados.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación tiene como delimitaciones:

- Delimitación del enfoque: es cuantitativo.
- Delimitación del universo: la población de estudio es los trabajadores administrativos.
- Delimitación del eje espacial: es el Gobierno Regional de Pasco.
- Delimitación del eje temporal: el periodo de la investigación a realizarse será desde el mes de marzo a mayo del 2025.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuántos son los trabajadores administrativos de acuerdo al género y edad del Gobierno Regional de Pasco?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco?
- ¿Cuáles con los factores externos asociados al nivel de conocimiento de

salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco?

- ¿Cuáles son los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco?
- ¿Existe relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar de acuerdo al género y edad a los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.
- Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.
- Identificar los factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.
- Identificar los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.
- Establecer la relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025.

1.5. Justificación de la investigación

- Justificación teórica: el factor asociado a un nivel de conocimiento de la salud bucal se considera de importancia porque no se tienen muchas investigaciones respecto al tema, el conocimiento de salud bucal debe de considerarse de manera preventiva promocional en todos los estamentos de la persona, en la escuela, trabajo, y muy exigente en las instituciones de salud, en tanto se justifica la investigación (1)
- Justificación práctica: del punto de vista práctica la investigación se justifica porque de los resultados se deben dar las propuestas para la implementación de las actividades que deben de cumplirse de forma aplicativa y practica con los programas preventivo promocionales.
- Justificación metodológica: los mayores beneficiarios de la investigación serán los profesionales de la salud incluidos al odontólogo, de las cuales mejorarán sus estrategias utilizando instrumentos propuestos para mejorar la atención en cuanto la evaluación al nivel de conocimiento de la salud bucal.
- Justificación social: los beneficiarios serán los trabajadores: pue ellos son los que brindaron la información en base a nuestros objetivos, y de las cuales se les brindara toda la información de cómo están con su nivel de conocimientos con respecto a su salud bucal.
- Siendo los ítems de justificación: se justifica la investigación propuesta.

1.6. Limitaciones de la investigación

La limitación que pueda interferir en la investigación sería la no colaboración de la entrevista de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Torres (1), logró determinar cuáles vendrían a ser los factores relacionados al nivel de conocimiento sobre la salud bucal en las mujeres adultas que se atendían en el centro de salud Buena Vista en el Cusco. Para lo mismo que se realizó un estudio de carácter no experimental, con enfoque cualitativo. Se albergó una población de 300 mujeres adultas que se encontraban entre los 18 a 25 años de edad. Se trabajó también con un cuestionario de 20 interrogantes, el que se dividió en grupos de caries dental, de la prevención y la dieta, y de la higiene bucal, usando de un consentimiento informado con una encuesta de 13 ítems para poder determinar el nivel económico y social. Se obtuvo como resultados que, la mayoría de pacientes, es decir, más del 60%, tenían un nivel de conocimiento regular sobre la salud bucal; obteniendo como conclusión que solamente hubo una relación del nivel de conocimientos con el grado de instrucción.

Uchuya (3) evaluó cuáles vendrían a ser los factores asociados al nivel de sabiduría sobre salud oral en el grupo de gestantes que asisten al Centro Materno Infantil Manuel Barreto en la ciudad de Lima, Perú. Se trabajó con un estudio observacional, transversal y analítico. Conformado por una muestra de 219 personas, por medio del empleo de un cuestionario. Para los estadísticos, se empleó la prueba de

Chi cuadrado de Pearson junto al Test exacto de Fisher junto a un modelo Logit con Odds ratio. Los resultados demostraron que, más del 50% de gestantes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre la salud oral. también se observó la influencia del nivel de estudios respecto al conocimiento sobre la salud estomatológica. Concluyendo así que, los factores como contar con secundaria completa, ser primeriza, tener un ingreso mes a mes menor a los 400 dólares y estar en el primer trimestre gestacional, eran de riesgo para tener un conocimiento pobre sobre la salud oral o estomatológica.

Curo (4), determinó los factores en relación al impacto de la calidad de vida en la salud oral por parte de los laboradores de la Universidad Nacional de Trujillo. De manera que así, se trabajó con un estudio observacional, analítico y transversal que albergó a 319 participantes; en este estudio se midió la calidad de vida en asociación a la salud bucal empleando un cuestionario con nombre OHIP-14, también se recaudó información sobre los caracteres demográficos y laborales, los hábitos para la salud bucal y los usos sobre servicios dentales. La asociación se evaluó por medio de un análisis bivariado y multivariado. El resultado de la investigación fue que el impacto de la Calidad fue, en su mayoría, bajo, con prevalencia de más del 56%. Asimismo, se hizo el ajuste a través del modelo de regresión Poisson, y se logró conseguir un riesgo mayor de impacto alto en los participantes que tenían el nivel universitario superior. La conclusión fue que, el nivel de instrucción junto al motivo de consulta al odontólogo son factores con relación al impacto de la Calidad de Vida en la salud oral por parte del grupo evaluado.

Monga (5), evaluó los peldaños de conocimiento sobre la salud bucal en un grupo de funcionarios de la Universidad de las Américas, y así, poder ver la elación entre sus conocimientos y la salud oral. la investigación llevada a cabo fue de carácter descriptivo y exploratoria; se trabajó con 31 participantes y se determinaron los Índices CPOD e Índice IHOS. Como resultados se obtuvo que, el nivel de conocimiento bueno ocupó aproximadamente el 58% de los participantes, seguido del conocimiento regular que ocupó un aproximado de 26%, el nivel de conocimiento muy bueno ocupó más del

9% y finalmente, el conocimiento deficiente ocupó un aproximado de más del 6%. Respecto al IHOS, el promedio obtenido que de 0.9 de placa bacteriana, 0.3 de cálculo y un .1 de gingivitis; lo que se traduce a una valoración buena. Como conclusión se obtuvo que, el nivel de conocimiento es de carácter aceptable; sin embargo, no es suficiente por el promedio de índice de CPOD que arrojó un 9.7, lo que se traduce en un índice alto.

Dho (6), analizó los conocimientos sobre la salud oral con el nivel económico y social en un grupo de pacientes adultos. Para lo cual, un estudio transversal fue desarrollado por medio de una encuesta donde se recaudó la información pertinente. Se trabajó con 381 personas; obteniendo como resultados que, los encuestados presentaban un nivel de conocimientos aceptable, ya que cada uno lograba conseguir 15 puntos per cuestionario. Asimismo, las personas que tenían un Nivel socioeconómico bajo presentaban niveles de conocimiento similar a los de los otros niveles socioeconómicos; aun así, las personas con niveles socioeconómicos medios y bajo presentaron niveles menores de salud bucodental. Orna (7), recalcó que, a nivel mundial la salud bucal se llega a considerar como una parte principal de la salud en general; por ende, evaluarlo es trascendental ya que, así se lograrán tomar decisiones para poder optimizar la salud bucal de las personas, en consecuencia, su calidad de vida. El objetivo de su investigación fue el de establecer la asociación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y los hábitos de higiene oral de un grupo de personal que trabaja en las Unidades de la Región Policial-Pasco 2021. El estudio fue de carácter descriptivo, y se utilizó el método científico. Los resultados fueron que, el nivel de conocimiento que con mayor frecuencia se presentaba fue el nivel regular con más de un 38%. Por otro lado, los hábitos de higiene bucal eran inadecuados en su mayoría. La conclusión fue que, el nivel de conocimiento en salud bucal con los hábitos de higiene guarda relación significativa.

2.2. Bases teóricas-científicas

Salud bucal

La salud bucal es una parte fundamental de la salud en general, esta parte del periodo de vida del individuo que podrá afectar, en muchas ocasiones, a la calidad o al modo de vida, sobre todo, en términos de nutrición o de poder entablar comunicación o relación con los demás; adicionalmente, la salud bucal también influye en la autoestima (1,8).

La importancia para la salud bucal está en que, de no existir esta y de no tener los cuidados necesarios para la misma, seríamos dominados por un sinnúmero de enfermedades bucodentales, algunas pueden llegar a catalogarse como graves. Dentro de las causas principales de las patologías bucales se encuentran los deficientes hábitos de higiene oral, los hábitos alimentarios incorrectos, el consumo del tabaco y el consumo del alcohol (1).

Dentro de las principales patologías bucales se tienen:

A. Caries dental

Enfermedad de carácter contagioso de las superficies dentales, el origen es de tipo múltiple y actúa principalmente por la presencia de las bacterias *Streptococos Mutans*, *Lactobacillus* y la propia microflora (1).

Los factores de riesgo que se asocian a la caries dental serán el medioambiente, el estilo de vida, adquirir hábitos correctos de higiene y de alimentación, los factores genéticos que predisponen la estructura dental, el sistema inmune el volumen y el flujo salival (1).

B. Enfermedad periodontal

Término general con referencia a distintas patologías que llegarán a afectar el periodonto. Existen muchos tipos de enfermedades periodontales dentro de las más conocidas se tiene a la gingivitis y a la periodontitis (1).

El acúmulo de placa dental en el surco gingival se presenta como predisponente al desarrollo de una gingivitis, la misma que, luego pasará a

desarrollar una enfermedad periodontal en caso la primera no sea solucionada (1).

En ocasiones, la enfermedad periodontal ya no puede ser controlada de manera eficiente; puesto que, la complicación puede llevar a consecuencias como la pérdida de dientes (1).

El modo de prevención para la enfermedad periodontal es la educación sanitaria. La gran manera de evitar enfermedades de inflamación de las encías por acumulo de placa bacteriana, será la higiene bucal adecuada (1).

C. Prevención en salud bucal

La educación sanitaria es fundamental para la prevención de enfermedades bucales como las mencionadas (1).

Es importante la concientización de las personas; sobre todo, si están en edad infante para que así, puedan tener mejor conocimiento sobre la salud bucal y apliquen hábitos buenos a su vida (1)

Una manera adecuada de prevenir enfermedades bucales es con una higiene bucal propicia que involucre al menos un cepillado adecuado, el uso de complementos de higiene bucal, la colocación de sellantes, de flúor y la prevención periódica (1).

La educación para la salud fomenta y afecta de manera positiva en la actitud, en el conocimiento, y en los comportamientos de personas, de grupos y de comunidades. Dentro de esta área, los padres cumplen un rol fundamental, ya que, el ejemplo de ellos imparte los saberes y hábitos en los niños (1).

D. Hábitos de Higiene oral

Los hábitos de higiene oral, juegan un rol importantísimo en la prevención de patologías bucales como lo es la enfermedad periodontal la misma que llega a exhibir un grupo de procesos inflamatorios e infecciosos que afectarán los tejidos de sostén y soporte de los dientes (1). Para la conservación de una higiene dental

adecuada se debe considerar las recomendaciones siguientes:

- Higiene oral diaria.
- Técnicas de higiene.
- Contar con equipos de limpieza bucal.
- Lavarse la lengua.

E. Hábitos de dieta

Para poder prevenir problemas bucales. Es conveniente llevar una dieta equilibrada y sana, además, dejar de lado los alimentos como los dulces, el alcohol, el tabaco y las bebidas que contienen azúcar. De esta manera, no solo se prevendrá una enfermedad bucal, sino que también se va a favorecer la salud bucal de las personas además de la salud en general

(1). Aunado a esto, existen alimentos que serán de beneficio para la salud bucal como los que son la leche, el queso, las verduras, y las frutas, además de otros alimentos ricos en vitaminas (1). Por ejemplo, la leche es una proteína que aporta en la formación de dientes sanos. El calcio, junto con la vitamina D y el flúor influyen en el apoyo de la formación de dientes fuertes (1).

Factores asociados a la salud bucal

La patología bucal se asocia con el modo de vivir de las personas y la respectiva prevención de esta depende, generalmente, de la adaptación de los humanos con el estilo de vida saludable. Los datos de tipo significativo respecto a la salud bucal que han logrado denotar un alto impacto, van a incluir el uso de hilo dental, cepillado dental adecuado, y las visitas regulares al odontólogo. Existen factores que muestran las diferencias que se ven en la predisposición humana en captar formas de comportarse para la salud oral, esto incluye factores sociales, demográficos, emocionales, cognitivos y de personalidad (1).

Usar servicios de atención en odontología se puede ver afectado por aspectos como el nivel educativo, la ocupación, los niveles sociodemográfico y socioeconómico, la ubicación geográfica, la edad el estilo de vida, el género, la aparición de síntomas,

entre otros. En otras palabras, la necesidad de atención genera el uso en los servicios de la salud (1).

La OMS manifiesta que la calidad de vida en relación a la salud bucal viene a ser una parte fundamental de la salud junto al bienestar en general. Esta también viene a ser una estructura de carácter multidimensional, la misma que alberga evaluaciones subjetivas de las expectativas y de la

satisfacción para con la salud oral, la salud emocional, funcional, el cuidado y la autopercepción de los seres humanos. Por otro lado, las medidas de tipo objetivo de las enfermedades dentro de la investigación y la práctica, remotamente, brindan informes sobre el impacto que las enfermedades bucodentales presentan día a día junto al modo de vida de las personas. Asimismo, se han realizado estudios distintos para poder ocupar el vacío que se presenta sobre la información en distintas poblaciones, que denotan que la salud oral de baja calidad se relaciona, precisamente con los malos hábitos y con la calidad de vida (1).

Se tienen los siguientes factores:

Socioeconómicos

Son los que generan un papel fundamental en la salud oral. En otras palabras, encontrarse en un escenario de pobreza resulta ser un factor de peligro importante que reduce la posibilidad a un modo de vida saludable. Por ende, la epidemiología al respecto resulta ser fundamental para investigar sobre ello (1).

Existe literatura que manifiesta que, en nivel de la salud bucal que alguien presenta, viene a tener proporción directa con la clase social o el nivel económico y social (1).

En vista de que la agudeza de las desencadenantes de la patología oral ha cambiado. Los factores como los culturales, políticos, sociales y económicos, hoy en día son considerados determinantes de la salud (1).

Estas enfermedades, en su mayoría se asocian con la pobreza con la educación de nivel bajo y con la conducta individual y la conducta comunitaria. Como se puede

observar la salud dental llega a ser un problema de tipo social, dentro de la que factores, como el agua potable, el grupo familiar, las costumbres de alimentación, el nivel de educación y los servicios sanitarios a disposición la afectarían. Esto conllevaría a matices sociales que llegarán a afectar el trayecto de las enfermedades saludables (1).

En el país de México, se pudo observar que, la asociación entre el nivel socioeconómico y la salud llegaban a formar un círculo vicioso. Además, la pobreza agrava el nivel de la patología y, por la falta y el atraso del trabajo y el atraso en las atenciones también llega a agravar y afectar la productividad individual. Lo que, es más, por la pérdida de factores familiares económicos, se generará la situación extrema de aquellos que son huérfanos (1).

Zona de residencia

Considerando que la educación en nuestro país (Perú), no llega a tener un nivel adecuado para la educación básica y profesional, esto se observará con mayor resalte en poblaciones de zona rural, donde acceder a la información tiene limitaciones; se ha podido evidenciar que, las escuelas alejadas de la ciudad, muchas veces, solo cuentan con una computadora la que se dedica a contener el trabajo administrativo, por otro lado, se tienen centros de salud que no cuentan con acceso a internet. Por lo tanto, como se puede ver, el factor de la ubicación o lugar de residencia viene a predisponer el riesgo de carecer un nivel de conocimientos adecuado sobre la salud bucal (1).

Grado de instrucción

El grado de instrucción viene a ser un factor fundamental para distintos conocimientos, en distintas actitudes y comportamientos para la salud bucal (1).

En el Perú, el 2012, se determinó que, en Lima, más del 50% solo llegó a completar los estudios secundarios, además, se logró determinar una proporción inversa entre la salud bucal y el nivel de conocimiento. Dicho estudio se realizó a madres de menores de 5 años (1).

De igual manera, se tiene data de que, en la ciudad de Arequipa, el total de un grupo de gestantes evaluadas con el grado de instrucción de primaria completa

presentaron un conocimiento de salud bucal de carácter deficiente y, solamente un porcentaje menor al 40% que poseía nivel secundario completo manifestó un nivel bueno en cuanto a sus conocimientos (1).

Dentro de otro estudio, se halló que un 100% de madres en espera que solamente tenían completo el grado primario de instrucción lograron presentar un conocimiento deficiente sobre la salud oral (1).

Como se puede observar, el grado de instrucción tiene una gran importancia en cuanto a los conocimientos sobre la salud bucal (1).

Nivel de conocimiento en salud bucal

Llega a ser el nivel educativo en la salud bucal que presentan las personas; el mismo que se puede medir al identificar los factos de riesgo y puede llegar a demostrarse que su capacidad para poder prevenir o controlar a niveles tanto individual como grupal (1).

El conocimiento en salud bucal será descrito también como una referencia para poder tomar en cuenta los cuidados necesarios para poder preservar y mantener la estructura de la cavidad oral que será convertida en base de las decisiones que se tomen en la salud. Asimismo, el conocimiento será el resultado del proceso, de las características tanto sociales como cognitivas que se irán formando por medio del aprendizaje y pertenecen al sector cognitivo de la cultura. Son parte esencial del cambio de actitud, pero existen otros factores como la motivación que también serán de necesidad para que puedan ocurrir (1).

2.3. Definición de términos básicos

- La salud bucal es una parte fundamental de la salud general, afectando la calidad de vida y la capacidad de comunicación. Su evaluación es crucial para optimizar la salud de las personas y su bienestar general (1).
- La caries dental es una enfermedad contagiosa que afecta las superficies dentales y es originada principalmente por bacterias como *Streptococcus mutans*. Esta condición es una de las patologías bucales más comunes (1).

- La enfermedad periodontal se refiere a un conjunto de patologías que afectan el periodonto, incluyendo la gingivitis y la periodontitis. El acúmulo de placa dental en el surco gingival es un factor predisponente importante para su desarrollo (1).
- Los factores externos, como el nivel socioeconómico y la educación, juegan un papel crucial en el nivel de conocimiento sobre salud bucal. Estos factores pueden determinar el acceso a información y servicios de salud (2).
- Por otro lado, los factores internos, que comprenden aspectos como la edad y el estado civil, también influyen significativamente en el conocimiento sobre salud bucal. Estos elementos personales pueden afectar la disposición y capacidad para adquirir información sobre cuidados bucales (3).
- El nivel socioeconómico es una clasificación que impacta el acceso a información y recursos relacionados con la salud bucal. Las personas en condiciones de pobreza tienden a tener un menor nivel de conocimiento sobre prácticas de salud bucal (4).
- La carga familiar se refiere al número de dependientes que un individuo tiene, lo cual puede influir en su capacidad para acceder a educación y recursos sobre salud bucal. Un mayor número de dependientes puede limitar las oportunidades de aprendizaje y atención (1).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Son los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025

2.4.2. Hipótesis específicas

- Se cuenta con 103 trabajadores administrativos, mayormente al género masculino y una edad de intervalo desde 25 hasta 65 años.
- Es regular el nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.

- El nivel socioeconómico y de educación son los factores externos están
- asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.
- La edad, carga familiar, estado civil son los factores internos están asociados al nivel de conocimiento de salud bucal.
- Si hay relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025.

2.5. Identificación de variables

Variable Independiente:

Factores asociados

Variable Dependiente:

Nivel de conocimiento

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
Variable Independiente: Factores asociados	Factores externos	Nivel socioeconómico	Bajo	Ficha de recolección de datos	Entrevista Análisis documental	Nominal Cualitativa
			Medio			
			Alto			
		Nivel educativo	Primario			
			Secundario			
			Superior			
	Factores internos	Edad	25 a 35 años	Ficha de recolección de datos	Entrevista Análisis documental	Ordinal Cuantitativa Nominal Cualitativa
			36 a 45 años			
			46 a 55 años			
			56 a más años			
		Carga familiar	Número de hijos			
			Ninguno			
		Estado civil	Casado			
			Soltero			
			Conviviente			
			Viudo			
			Conviviente			
Variable Dependiente: Nivel de	Malo	De 1 a 4 preguntas	De 0 a 4 puntos	Cuestionario de salud	Entrevista	
	Regular	De 5 a 9 preguntas	De 5 a 9 puntos			
conocimiento	Bueno	De 10 a 13 preguntas	De 10 a 13 puntos	bucal	Análisis documental	Nominal Cualitativa
	Excelente	De 14 a 17 preguntas	De 14 a 17 puntos			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La investigación es tipo aplicada, con enfoque cuantitativo (9)

3.2. Nivel de investigación

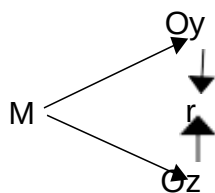
Es de nivel correlacional, porque se midió el grado de relación estadística entre las dos variables (9)

3.3. Métodos de investigación

La investigación fue de método deductivo, la cual aportará a resolver con los objetivos planteados en la investigación (10)

3.4. Diseño de investigación

El diseño es transversal, retrospectivo analítico, no experimental, correlacional donde se conservarán las variables enunciadas (10).



De donde:

M es la muestra del estudio

Oy y Ox son las observaciones de las variables

r es la probable relación de las variables.

3.5. Población y muestra

Población: Son todos los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.

Muestra: Fueron los trabajadores administrativos de Gobierno Regional de Pasco.

Muestreo: Es probabilístico, aleatorio simple.

Estuvo constituida por los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la formula estadística para poblaciones finitas, menos a 100,000 sujetos, (11)

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = valor Z crítico, calculando en las tablas el área de la curva (nivel de confianza) 95%

p = es la proporción de la aproximación 0,5 relacional

q = es la proporción de la población (1-p)

E = es el nivel de precisión absoluta 0,05 margen de error N = 140 trabajadores administrativos

Reemplazando los valores calculamos:

$$n = \frac{225 (0.5)^2 (0.5)}{(225-1) \times (0.5)^2 (0.5)}$$

n = 103 trabajadores administrativos.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas de la investigación son entrevista y el análisis documental. (10) Los instrumentos serán ficha de recolección de datos y el cuestionario de salud bucal (10)

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado diseñado para evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal en los trabajadores administrativos. El instrumento fue elaborado tomando como referencia cuestionarios previamente validados en investigaciones similares, y se adecuó al contexto de la población de estudio.

La validez de contenido se estableció mediante la técnica de juicio de expertos, conformado por tres profesionales especialistas en salud pública y odontología, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems. Posteriormente, se aplicó una prueba piloto a un grupo de 11 trabajadores con características similares a la muestra definitiva, lo cual permitió realizar ajustes semánticos y de comprensión.

La confiabilidad del cuestionario se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, por tratarse de preguntas dicotómicas. El valor obtenido fue superior a 0,97, lo que indicó una adecuada consistencia interna del instrumento.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la información se almacenaron en un programa de Excel, donde se analizaron los datos a través de un programa de SPSS, las cuales responderán a nuestros objetivos planteados, y se presentarán en tablas y gráficos estadísticos, (12)

3.9. Tratamiento estadístico

El tratamiento estadístico de la prueba de hipótesis se llevó a cabo utilizando la prueba de Chi cuadrado para evaluar la relación entre las variables. Esta prueba nos permitió determinar si existían diferencias significativas en el nivel de conocimiento de salud bucal entre los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco, en función de los factores asociados, como el nivel socioeconómico, la carga familiar y el

estado civil. Adicionalmente, se utilizó el programa Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de las distribuciones de las variables analizadas (13).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La presente investigación se llevó a cabo cumpliendo con los principios éticos establecidos por la Declaración de Helsinki (14). Se garantizó la confidencialidad de los datos personales de los participantes, quienes firmaron un consentimiento informado antes de participar en el estudio. Además, se buscó la aprobación de un comité de ética correspondiente para asegurar el cumplimiento de las normativas vigentes. Durante el proceso, se priorizó el bienestar de los participantes, minimizando cualquier riesgo y asegurando que los resultados fueran presentados con transparencia y honestidad.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Durante el trabajo de campo realizado para la investigación sobre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco en 2025, se llevaron a cabo diversas actividades que permitieron recopilar información relevante. Metodología del Trabajo de Campo:

Selección de Muestra

Se eligieron aleatoriamente 103 trabajadores administrativos para participar en la investigación, asegurando una representación adecuada de diferentes géneros y edades.

Recolección de Datos

Se utilizaron dos instrumentos principales: una ficha de recolección de datos y un cuestionario de salud bucal. Estos instrumentos fueron diseñados para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los factores socioeconómicos asociados.

Se realizaron entrevistas cara a cara, lo que facilitó la aclaración de preguntas y la obtención de respuestas más detalladas.

Análisis de Resultados

Posteriormente, se procesaron los datos utilizando software estadístico, lo que permitió identificar patrones y correlaciones entre el nivel de conocimiento y los factores externos e internos, como el nivel socioeconómico y la carga familiar.

Observaciones

Durante el trabajo de campo, se notó un interés variable entre los participantes respecto a la salud bucal, lo que se reflejó en sus niveles de conocimiento. Algunos mostraron un conocimiento regular, mientras que otros tenían un entendimiento deficiente sobre la salud bucal.

Conclusiones del Trabajo de Campo

Los resultados indicaron que los factores socioeconómicos y las características personales de los trabajadores, como la edad y el estado civil, estaban fuertemente correlacionados con su nivel de conocimiento sobre salud bucal.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

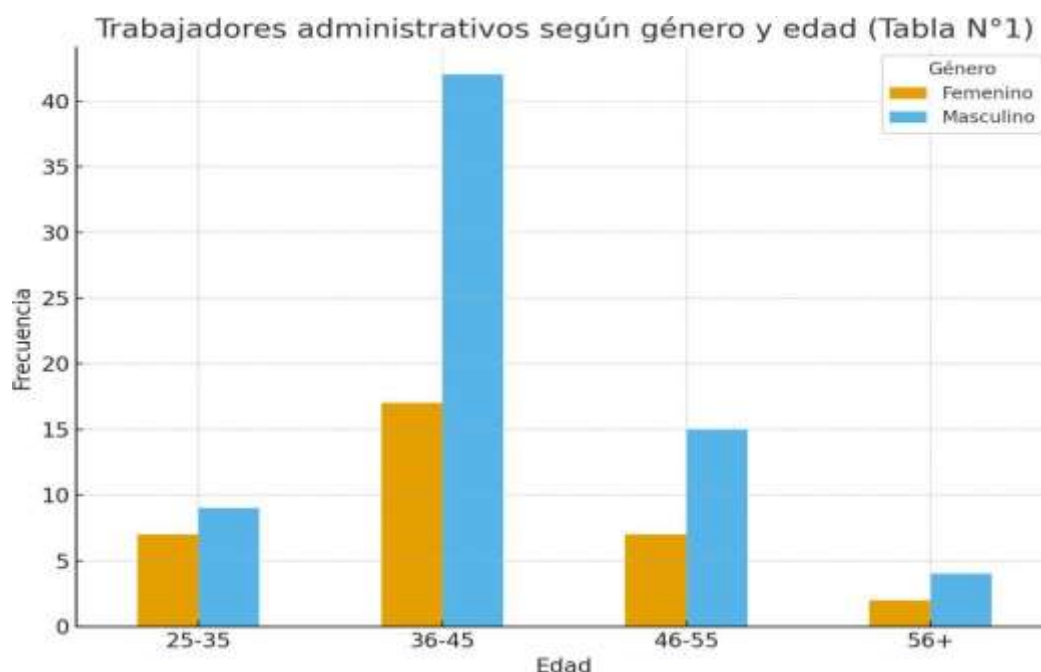
Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025.

Tabla 1. *Trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco caracterizados de acuerdo al género y edad*

Género del trabajador	Edad								Total	
	25 a 35		36 a 45		46 a 55		56 a más		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Femenino	7	6.80%	17	16.50%	7	6.80%	2	1.94%	33	32.04%
Masculino	9	8.74%	42	40.78%	15	14.56%	4	3.88%	70	67.96%
Total	16	15.53%	59	57.28%	22	21.36%	6	5.83%	103	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 1. Trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco caracterizados de acuerdo al género y edad



Fuente: Tabla N° 1

Interpretación:

En la tabla y gráfico N°1 de la distribución de los géneros de los trabajadores, según edad, fue de la siguiente manera: el 67.96% (n=70) de la muestra perteneció al género masculino y el 32,04% (n=33) al género femenino. De ellos, el grupo etario mayoritario fue el de 36 a 45 años con el 57,28% (n=59); de esta mayoría, se observó a 42 trabajadores dentro del género masculino y 17 trabajadoras.

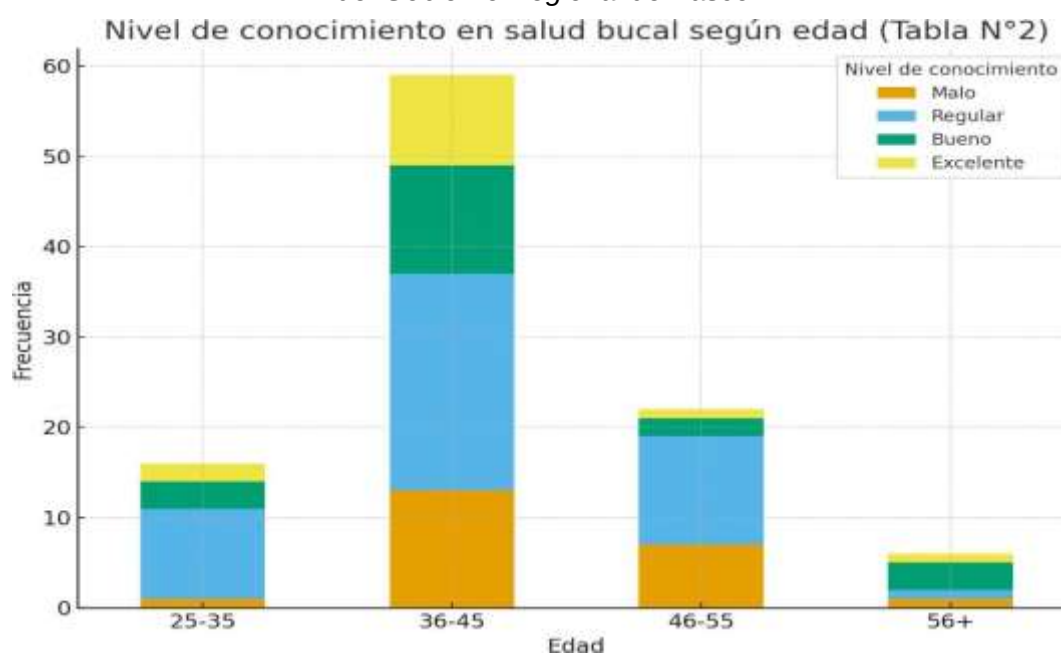
Tabla 2. Nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco

	Malo		Regular		Bueno		Excelente		Total	
Edad	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
25 a 35 años	1	0.97%	1	9.71%	3	2.91%	2	1.94%	1	15.53%
36 a 45 años	13	12.62%	2	23.3%	1	11.6%	1	9.71%	5	57.28%
46 a 55 años	7	6.80%	1	11.6%	2	1.94%	1	0.97%	2	21.36%
56 a más años	1	0.97%	1	0.97%	3	2.91%	1	0.97%	6	5.83%
Total	22	21.36%	4	45.6%	2	19.4%	1	13.5%	1	100.0%
			7	3%	0	2%	4	9%	0	0%

3

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 2. Nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco



Fuente Tabla N°2

Interpretación:

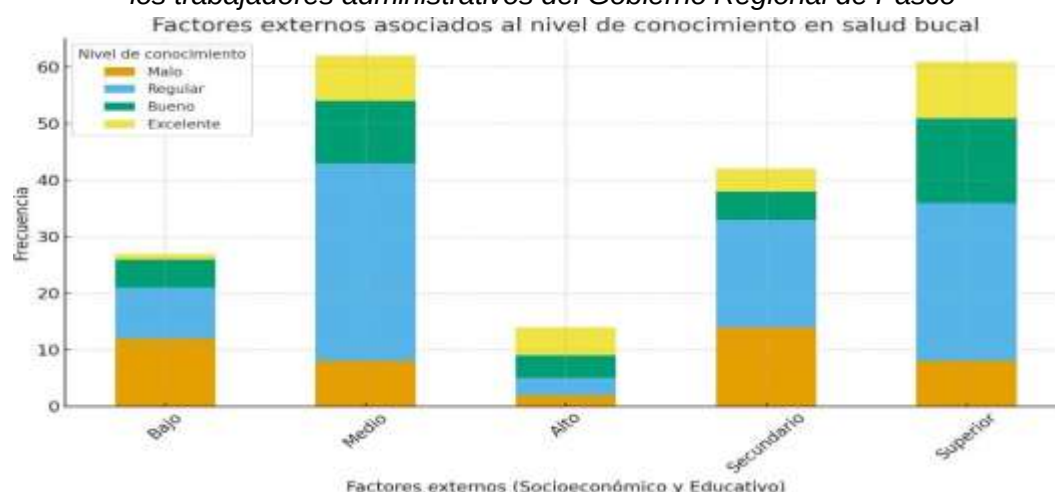
De la tabla y gráfico N°2. La gran mayoría de participantes (57.28%), perteneció al grupo de edad de los 36 a 45 años; de los cuales, el 23,20% demostró tener un nivel “regular” de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco

Tabla 3. Factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco

Nivel socioeconómico	Malo		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	12	11.65%	9	8.74%	5	4.85%	1	0.97%	27	26.21%
Medio	8	7.77%	35	33.98%	11	10.68%	8	7.77%	62	60.19%
Alto	2	1.94%	3	2.91%	4	3.88%	5	4.85%	14	13.59%
Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%
Nivel educativo	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Secundario	14	13.59%	19	18.45%	5	4.85%	4	3.88%	42	40.78%
Superior	8	7.77%	28	27.18%	15	14.56%	10	9.71%	61	59.22%
Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Gráfico 3. Factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco



Fuente Tabla N° 3

Interpretación:

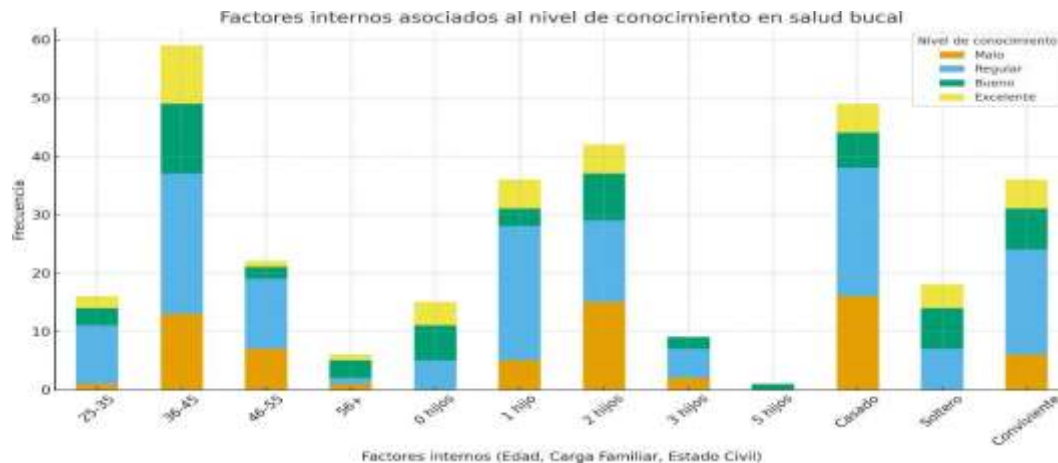
De la tabla y gráfico N° 3. Se puede observar que, en relación al nivel socioeconómico, el 33.98 % del total, se encontraba con un nivel socioeconómico “medio” y un nivel de conocimiento en salud bucal de categoría “regular”. Por otro lado, el 27.18% de los participantes, ocupó un nivel educativo “superior” y “regular” de conocimiento.

Tabla 4. Factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.

		Nivel de conocimiento									
		Malo		Regular		Bueno		Excelente		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Edad	25 a 35	1	0.97%	10	9.71%	3	2.91%	2	1.94 %	16	15.53%
	36 a 45	13	12.62%	24	23.30%	12	11.65%	10	9.71%	59	57.28%
	46 a 55	7	6.80%	12	11.65%	2	1.94%	1	0.97%	22	21.36%
	56 a mas	1	0.97%	1	0.97%	3	2.91%	1	0.97%	6	5.83%
	Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%
Carga familiar	0	0	0.00%	5	4.85%	6	5.83%	4	3.88%	15	14.56%
	1	5	4.85%	23	22.33%	3	2.91%	5	4.85%	36	34.95%
	2	15	14.56%	14	13.59%	8	7.77%	5	4.85%	42	40.78%
	3	2	1.94%	5	4.85%	2	1.94%	0	0.00%	9	8.74%
	Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%
Estado civil	5	0	0.00%	0	0.00%	1	0.97 %	0	0.00%	1	0.97%
	Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%
	Casado	16	15.53%	22	21.36%	6	5.83%	5	4.85%	49	47.57%
	Soltero	0	0.00%	7	6.80%	7	6.80%	4	3.88%	18	17.48%
Estado civil	Conviviente	6	5.83%	18	17.48%	7	6.80%	5	4.85%	36	34.95%
	Total	22	21.36%	47	45.63%	20	19.42%	14	13.59%	103	100.00%

Fuente: instrumento de recolección de datos

Gráfico 4. Factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco.



Fuente Tabla N°4

Interpretación.

De la tabla y gráfico N°4 Se puede observar que, 59 trabajadores (57.28%) se encontraban con edades entre los 26 a 45 años; donde el nivel que primó fue el de “regular” con 24 participantes del total (23.30%). Por otro lado, respecto a la carga familiar, se observó que, del 40,78% del total (n=42) que ocupó la mayoría de lugar, hubo una carga familiar de 2 hijos; de este grupo, la mayoría (n=15) ocupó un nivel “malo”; por último, el 47,57% se encontraba casado; en esta categoría, se encontró un 21,36% dentro del nivel “regular” de conocimiento.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 5. Relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025

		Valor Cuadrado	Chi
Factores internos	Nivel Educativo	0,053	
	-		
Factores externos	Nivel Socioeconómico	0,002	
	Edad	0,230	
	Carga Familiar	0,011	
	Estado Civil	0,033	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Interpretación:

Acorde a los valores obtenidos de las pruebas estadísticas de correlación basadas en la prueba de Chi Cuadrado, se observó que, los factores como el Nivel Socioeconómico, la Carga Familiar y el Estado Civil si guardan relación significativa con el Nivel de Conocimiento en salud bucal de los participantes.

4.4. Discusión de resultados

La presente investigación buscó determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025. De manera que, se optó por revisar investigaciones referentes al tema para poder tener mayor conocimiento teórico y metodológico al respecto; por lo que se presenta; en primer lugar, a Torres (1), quien concluyó que, la mayoría de pacientes, es decir, más del 60%, tenían un nivel de conocimiento regular sobre la salud bucal; obteniendo como conclusión que solamente hubo una relación del nivel de conocimientos con el grado de instrucción. Coincidentemente, la presente investigación también obtuvo a la mayoría de sus participantes en dicho nivel de conocimientos, con el 45,63% del total. En función a la asociación de las variables, este trabajo encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y los factores como el Nivel Socioeconómico, la Carga Familiar y el Estado Civil. Por otro lado, Uchuya (3), por su parte, también consiguió la mayoría de participantes dentro del nivel “regular” de conocimientos. Asimismo, se observó la influencia del nivel de estudios respecto al conocimiento sobre la salud estomatológica. Concluyendo así que, los factores como contar con secundaria completa, ser primeriza, tener un ingreso mes a mes menor a los 400 dólares y estar en el primer trimestre gestacional, eran de riesgo para tener un conocimiento pobre sobre la salud oral o estomatológica. Punto que, en cierta manera coincide con la presente investigación.

Curo (4), determinó los factores en relación al impacto de la calidad de vida en la salud oral por parte de los laboradores de la Universidad Nacional de Trujillo. Quien concluyó que, el nivel de instrucción junto al motivo de consulta al odontólogo son

factores con relación al impacto de la Calidad de Vida en la salud oral por parte del grupo evaluado. Mientras que la presente investigación remarca que, el estatus socioeconómico, el número de hijos y el estado civil influyen respecto al nivel de conocimientos en salud bucal. Adicionalmente, Monga (5), obtuvo que, el nivel de conocimiento bueno ocupó aproximadamente el 58% de los participantes, seguido del conocimiento regular que ocupó un aproximado de 26%, el nivel de conocimiento muy bueno ocupó más del 9% y finalmente, el conocimiento deficiente ocupó un aproximado de más del 6%. En tal sentido, se puede afirmar que la investigación presente difiere de dicho resultado, ya que, en su lugar, se obtuvo un nivel de conocimientos, en su mayoría, “regular”.

Dho (6), por su parte, indicó que, las personas que tenían un Nivel socioeconómico bajo presentaban niveles de conocimiento similar a los de los otros niveles socioeconómicos; aun así, las personas con niveles socioeconómicos medios y bajo presentaron niveles menores de salud bucodental. Siendo un alcance con cierta relación a los resultados obtenidos en la presente investigación que afirma que, el nivel socioeconómico si tiene que ver con el conocimiento sobre salud bucal. Por último, Orna (7), obtuvo, en su trabajo, un nivel de conocimiento, en su mayoría, regular con más de un 38%. Indicando también que, el nivel de conocimiento en salud bucal con los hábitos de higiene guarda relación significativa. En tal sentido, se puede afirmar una coincidencia respecto al nivel de conocimiento en la presente investigación donde también fue regular en su mayoría. No obstante, no se buscó observar la influencia de los hábitos de higiene con el mismo; sin embargo, si es importante recalcar que, el nivel socioeconómico guarda relación con el nivel de conocimientos sobre el tema en mención.

CONCLUSIONES

1. La caracterización demográfica de los 103 trabajadores mostró que el 67.96% son hombres y el 32.04% son mujeres, con un predominio del grupo de edad de 36 a 45 años (57.28%, n=59). Estos hallazgos indican una mayor representación masculina en la muestra y sugieren que los programas de salud bucal deben considerar las características específicas de este grupo etario, que es clave en la fuerza laboral.
2. Los resultados revelaron que el 57.28% de los participantes tiene un nivel "regular" de conocimiento sobre salud bucal, mientras que el 21.36% presenta un conocimiento "malo". Estas cifras sugieren la necesidad urgente de implementar programas educativos que aborden áreas críticas y fomenten una mejor comprensión de la salud dental, especialmente en el grupo de edad de 36 a 45 años.
3. El análisis de factores externos demostró que el **60.19%** de la muestra tiene un nivel socioeconómico "medio", lo que se correlaciona con un nivel "regular" de conocimiento (33.98%). Esto sugiere que mejorar el acceso a información y recursos de salud bucal podría incrementar significativamente el nivel de conocimiento en este grupo. Las políticas institucionales deben enfocarse en fortalecer estos aspectos para promover una cultura de salud bucal más robusta.
4. Los factores internos, como la carga familiar y el estado civil, mostraron correlaciones significativas con el nivel de

conocimiento. Un **40.78%** de los trabajadores que tienen dos hijos reportaron un conocimiento "malo". Además, el **47.57%** de los casados tuvo un nivel "regular". Esto indica que la situación familiar puede influir en el enfoque hacia la salud bucal, sugiriendo que las intervenciones deben considerar estos factores para ser más efectivas.

5. Se encontró que tanto los factores internos como externos están interrelacionados y son determinantes en el nivel de conocimiento de salud bucal. La presencia de un nivel socioeconómico "medio" y una carga familiar significativa están asociados a un conocimiento "regular" o "malo". Esto enfatiza la necesidad de un enfoque integral que incluya no solo educación, sino también apoyo socioeconómico y familiar para mejorar la salud bucal de los trabajadores administrativos.

RECOMENDACIONES

1. Desarrollar campañas de salud bucal adaptadas a las características demográficas identificadas, enfocándose especialmente en el género masculino y en el grupo de edad de 36 a 45 años. Estas campañas deben alinearse con las políticas del Ministerio de Salud del Perú, que promueven la educación en salud como un derecho y un deber del Estado, asegurando que se ofrezcan talleres sobre el cuidado dental que aborden las necesidades y preocupaciones particulares de estos grupos.
2. Implementar un programa educativo integral sobre salud bucal que incluya sesiones informativas regulares y recursos accesibles, como folletos y videos. Este programa debe estar en consonancia con el Plan Nacional de Salud Bucal del Estado peruano, que busca mejorar la prevención y promoción de la salud dental. Los materiales deben centrarse en las áreas donde se ha identificado un conocimiento "malo" y "regular", asegurando oportunidades de aprendizaje tanto teórico como práctico.
3. Promover políticas que faciliten el acceso a servicios de salud bucal y recursos educativos, especialmente para aquellos con un nivel socioeconómico "medio". Esto se puede lograr mediante la creación de convenios con clínicas dentales locales para ofrecer servicios gratuitos o a bajo costo, en línea con la intención del Estado peruano de garantizar el acceso a la salud como un derecho fundamental para todos los ciudadanos.
4. Implementar programas de educación en salud bucal que incluyan a las familias de los trabajadores, en concordancia con las políticas del Estado que fomentan la salud familiar y comunitaria. Esto podría hacerse a través de talleres familiares que aborden la salud bucal en el hogar, considerando la carga familiar como un factor que influye en el conocimiento y las prácticas de salud bucal. Este enfoque holístico no solo beneficiará a los trabajadores, sino también a sus dependientes, promoviendo una cultura de salud integral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres R. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre salud bucal en mujeres adultas que acuden al centro de salud Buena Vista [tesis profesional]. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
2. Hernández A, Bendezú G, Azañedo D, Santero M. Use of oral health care services in Peru: trends of socio-economic inequalities before and after the implementation of Universal Health Assurance. BMC Oral Health. 2019;19(39).
3. Uchuya C. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al centro materno infantil Manuel Barreto en el distrito de San Juan de Miraflores [tesis profesional]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.
4. Curo Y. Factores asociados al impacto de la calidad de vida relacionada a la salud oral en los trabajadores de la Universidad Nacional de Trujillo [tesis de Segunda Especialidad Profesional en Salud Pública Estomatológica]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología; 2023.
5. Monga E. Nivel de conocimiento en salud bucal en funcionarios de la Universidad de las Américas de Quito, septiembre-octubre 2017 [trabajo de titulación]. Ecuador: Universidad de las Américas, Facultad de Odontología; 2018.
6. Dho M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev Fac Nac Salud Pública. 2015;33(3):1-8.
7. Orna F. Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal y los hábitos de higiene bucal del personal que labora en las unidades de la Región Policial-Pasco [tesis de Maestría en Odontología]. Cerro de Pasco, Perú: Universidad Daniel Alcides Carrión, Escuela de Posgrado; 2023.
8. Santa Cruz N, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad

de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de

9. Asunción. Mem Inst Investig En Cienc Salud. 2019;17(2):123-30.
10. Fonseca A, et al. Investigación Científica en Salud con enfoque cuantitativo. 1st ed. Gráfica D&S E.I.R.L.; 2012.
11. Hernández S. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill; 2018.
12. Dawson D. Bioestadística Médica. México: El Manual moderno; 2005.
13. Macchi RL. Introducción a la estadística en Ciencias de la Salud. 2nd ed. Editorial Médica Panamericana; 2013.
14. Casas Sánchez JM. Estadístico modificado de Kolmogorov-Smirnov: Aplicación al test de bondad de ajuste. España: Instituto Nacional de Estadística; 2010.
15. Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000;1(2):1-10.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general			
¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025?	Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025	Son los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025	Variable independiente : Factores asociados	Factores externos Factores internos	Tipo de estudio: La investigación es tipo básica, con enfoque cuantitativo (9) Método de estudio: La investigación será de método deductivo, la cual aportará a resolver con los objetivos planteados en la investigación (10) Diseño de investigación: Será transversal, analítico, no experimental, correlacional donde se conservarán las variables enunciadas (10). Oy M r Oz De donde: M es la muestra del estudio Oy y Ox son las observaciones de las variables r es la probable relación de las variables. Población y muestra: Población: Son todos los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco. Muestra: Serán 103 trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco. Muestreo: Es probabilístico, aleatorio simple. Estará constituida por los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			
1. ¿Cuántos son los trabajadores administrativos de acuerdo al género y edad del Gobierno Regional de Pasco? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco? 3. ¿Cuáles son los factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco? 4. ¿Cuáles son los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco? 5. ¿Existe relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025?	1. Caracterizar de acuerdo al género y edad a los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2. Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal, de los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 3. Identificar los factores externos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 4. Identificar los factores internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 5. Establecer la relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025	1. Se cuenta con 103 trabajadores administrativos, mayormente al género masculino y una edad de intervalo desde 25 hasta 65 años 2. Es regular el nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 3. El nivel socioeconómico y de educación son los factores externos están asociados a l nivel de conocimiento de salud bucal en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 4. La edad, carga familiar, estado civil son los factores internos están asociados al nivel de conocimiento de salud bucal 5. Si hay relación entre los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025	Variable dependiente Nivel de conocimiento	Malo Regular Bueno Excelente	

Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 01

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº de trabajador administrativo:..... Edad:.....sexo:.....

Objetivo: Determinar los factores externos e internos asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025 **Indicaciones:** Lea detenidamente las preguntas y conteste con una (X)

FACTORES	FACTORES RELACIONADOS	INDICADORES	VALORES
Factores externos	Nivel socioeconómico	Bajo	
		Medio	
		Alto	
	Nivel educativo	Primario	
		Secundario	
		Superior	
Factores internos	Edad	25 a 35 años	
		36 a 45 años	
		46 a 55 años	
		56 a más años	
	Carga familiar	Número de hijos	
		Ninguno	
	Estado civil	Casado	
		Soltero	
		Conviviente	
		Viudo	
		Conviviente	

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE SALUD BUCAL

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025

Indicaciones: Lea detenidamente las preguntas y conteste con una (X) la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Respuesta
1	¿Conoce Ud. que significa salud bucal?	
	a) SI	
	b) NO	
2	¿Qué tipo de cepillo dental utilizas?	
	a) De cerdas suaves	
	b) De cerdas medias	
	c) De cerdas duras	
3	¿Cuál es la frecuencia de cambio de su cepillo dental?	
	a) 6 meses	
	b) 12 meses	
	c) 3 meses	
4	¿Para que fortalezca los dientes y prevenir lesiones cariosas ¿Qué alimentos debería de consumir?	
	a) Lácteos	
	b) Verduras	
	c) mariscos	
5	¿Para que considera se utilizaría el flúor dental?	
	a) Para blanquear los dientes	
	b) Para aumentar la saliva	
	c) Para remineralizar los dientes	
6	¿Qué conoce de la caries dental?	
	a) Es una bacteria que destruye el diente	
	b) Es una enfermedad infectocontagiosa	
	c) Es un dolor en la boca	
7	¿Qué significa la placa bacteriana?	
	a) Son las piedras pequeñas adheridas al diente	
	b) Son las manchas blanquecinas en los dientes	
	c) Es la lámina viscosa integrada de azúcares y bacterias que se pegan a los dientes	
8	¿Qué entiende usted por la enfermedad periodontal?	
	a) Heridas en la encía	
	b) Es la enfermedad que daña los soportes del diente	
	c) Es la pigmentación de los labios	
9	¿Usted sabe que significa gingivitis?	
	a) Dolor del diente	
	b) la enfermedad de las encías	
	c) la inflamación del labio	
10	¿Usted sabe por qué sangran las encías?	
	a) No existe buen cepillado dental	
	b) Existe movilidad dental	
	c) No acude al especialista	
11	¿Usted utiliza palillo para limpiar los dientes después de cada comida?	
	a) SI	
	b) NO	
12	¿considera que los palillos dentales es un buen aditamento para la limpieza de los dientes?	
	a) SI	
	b) NO	
13	¿Si Usted necesita información de salud bucal, a donde acude?	
	a) Internet	
	b) amigos	
	c) Visito al Odontólogo	
14	¿Cuántas veces a la semana utiliza el hilo dental en su limpieza?	
	a) De una a dos veces	
	b) De tres a cuatro veces	
	c) De cuatro o cinco veces	
15	¿Considera usted que es necesario limpiar fuerte con el cepillo dental para mejorar la limpieza dental?	
	a) SI	
	b) NO	
16	¿Qué tipo de pasta dental utiliza?	
	a) Fluorada	
	b) Blanqueadora	
	c) Para dientes sensibles	
17	¿Qué tipo de enjuague bucal utiliza?	
	a) Enjuague bucal sin alcohol	
	b) Enjuague bucal con alcohol	
	c) Enjuague bucal blanqueador de dientes	

Tomado de Monga (5) y adaptado por el investigador

Escala de evaluación de nivel de conocimiento

Malo	De 1 a 4 preguntas	De 0 a 4 puntos
Regular	De 5 a 9 preguntas	De 5 a 9 puntos
Bueno	De 10 a 13 preguntas	De 10 a 13 puntos
Excelente	De 14 a 17 preguntas	De 14 a 17 puntos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Trabajador administrativo:

El que suscribe estoy de acuerdo en mi participación en el estudio de investigación para determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los Trabajadores Administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del investigador

Dr. Y me ha informado que:

Si deseo retirarme en cualquier momento del estudio, sin que esto afectará mis relaciones con los profesionales de la investigación.

Por lo tanto; firmo el presente consentimiento, al igual que el profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes,

Cerro de Pasco, a los días de mes de del

Nombre del Trabajador Administrativo:

.....
Firma

Nombre del Profesional:

.....
Firma

Procedimiento de validez y confiabilidad

La validez de contenido se estableció mediante la técnica de juicio de expertos,

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante: *Paredes Inocente Dolly Luz*
2. Grado académico del evaluador: *UN DAC Magister en Salud Pública*
3. Nombre del instrumento de evaluación: cuestionario de salud bucal
4. Título de la investigación:
Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025
5. Autor del instrumento: Juan Carlos ROJAS CABALLERO

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5.	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6.	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10.	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	

PROMEDIO DE VALIDACIÓN: *80 %*

II. PROMEDIO DE VALORACION: *80 %*

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *(exceleso)* El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2025

Firma del Profesional Experto

✓ COP: 12746

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante: RODRIGUEZ MEZA NANCY BEATRIZ
2. Grado académico del evaluador: Des. en EDUCACION y Mg. en ESTADISTICA
3. Nombre del instrumento de evaluación: cuestionario de salud bucal
4. Título de la investigación:
Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025
5. Autor del instrumento: Juan Carlos ROJAS CABALLERO

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3.	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4.	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					✓
5.	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				✓	
6.	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					✓
7.	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				✓	✓
8.	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					✓
9.	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10.	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				✓	

PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 91 %

II. PROMEDIO DE VALORACION: 91 %

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (EXCELENTE) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2025

Firma del Profesional Experto

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante: Cabezas Nieves Ricardo Wagner
2. Grado académico del evaluador: Mg. Salud Pública y Comunitaria.
3. Nombre del instrumento de evaluación: cuestionario de salud bucal
4. Título de la investigación:
Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025
5. Autor del instrumento: Juan Carlos ROJAS CABALLERO

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5.	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10.	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X

PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95 %

II. PROMEDIO DE VALORACION: 95 %

IV: OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (Excelente) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2025



Firma del Profesional Experto

La confiabilidad se realizó una prueba piloto con 11 trabajadores administrativos con características similares a la población de estudio, lo que permitió identificar dificultades de comprensión y ajustar el cuestionario.

La confiabilidad del cuestionario se evaluó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor mayor a 0,97, lo que indicó una adecuada consistencia interna del instrumento.

En conclusión, el cuestionario seleccionado cumplió con los criterios de validez y confiabilidad, siendo apropiado para la medición de las variables planteadas en la investigación.

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,097	17



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

Mediante el presente documento **HACE CONSTAR**, que el **Bach. Juan Carlos Rojas Caballero**, identificado con DNI n.º **47684831**, realizó el trabajo de investigación titulado:

Factores asociados al nivel de conocimiento de salud bucal, en los trabajadores administrativos del Gobierno Regional de Pasco 2025. Desde el mes de junio hasta setiembre de 2025.

Durante el tiempo que duró la investigación, mostró responsabilidad, compromiso y respeto por las normas institucionales, cumpliendo satisfactoriamente con las actividades planteadas.

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

Cerro de Pasco, setiembre de 2025.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL DE PASCO
Unidos para Avanzar
JUAN CARLOS ROJAS CABALLERO
GERENTE REGIONAL





