

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



T E S I S

**Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en
adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora:

Bach. Jackline Lisbeth DURAND MENDOZA

Asesor:

Dr. Jaime Alfredo ORTEGA ROMERO

Cerro de Pasco - Perú - 2024

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



T E S I S

**Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en
adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023**

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS

PRESIDENTE

Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA

MIEMBRO

Mg. Jackie Marcelina ANDAMAYO FLORES

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Facultad de Odontología

Unidad de Investigación



Firmado digitalmente por ESTRELLA CHACCHA Sergio Michel FALU
20164005040 esr
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22.02.2024 04:48:25 -08:00

INFORME DE ORIGINALIDAD N°011-2024-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 Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Jackline Lisbeth DURAND MENDOZA

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo

Tesis

Título del trabajo

“Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023”

Asesor:

Dr. Jaime Alfredo Ortega Romero

Índice de similitud 18%

Calificativo

APROBADO

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

Cerro de Pasco, 21 de febrero del 2024

DEDICATORIA

El presente trabajo es dedicado a mis padres Clara y Bibiano que con su amor, paciencia y dedicación y su apoyo incondicional estoy llegando a concretar mis sueños, todo el transcurso de mi carrera fueron mi motivación para superarme y ser mejor, todo lo que soy se los debo a ustedes los amo con todo mi corazón.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy gracias a DIOS quien me a guiado en todo el transcurso de mi vida y haberme dado fortaleza para seguir adelante.

A mi familia, en especial a mis hermanas Seyda y Techí gracias por ser mis compañeras de vida y brindarme su apoyo incondicional y siempre confiar en mí e impulsarme a ser mejor.

Así mismo quiero agradecer a la universidad y a mis docentes por todas las enseñanzas brindadas a lo largo de mi carrera universitaria.

Y a todas aquellas personas que me apoyaron de una y otra forma para poder realizar este trabajo.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del distrito de Huariaca – Pasco 2023; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 127 personas adultas del distrito de Huariaca. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de registro de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: El estado nutricional predominante en el estudio es la delgadez con 29.92% (38), de este el género femenino el más frecuente. La gingivitis sub aguda es la más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez. El CPOD moderado es el más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez. El IHO regular es el más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez. La maloclusión clase II es la más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez. El estado nutricional se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal (CPOD) ($0.001 < 0.05$); con una relación directa y de grado muy bajo $Sp=0.136$.

Palabras clave: Estado nutricional, perfil de salud bucal

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between nutritional status and oral health profile in adults from the district of Huariaca - Pasco 2023; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, there were 127 adults from the district of Huariaca. Subsequently, the data was collected using the data record sheet. Because it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the following conclusions: The predominant nutritional status in the study is thinness with 29.92% (38), of which the female gender is the most frequent. Subacute gingivitis is the most frequent in relation to the predominant nutritional state of thinness. Moderate DMFT is the most frequent in relation to the predominant nutritional state of thinness. The regular OHI is the most frequent in relation to the predominant nutritional state of thinness. Class II malocclusion is the most frequent in relation to the predominant nutritional state of thinness. The nutritional status is significantly related to the oral health profile (DMFT) ($0.001 < 0.05$); with a direct and very low grade relationship $Sp=0.136$.

Keywords: Nutritional status, oral health profile

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional es el resultado de los nutrientes esenciales de vitaminas, minerales y proteínas; depende de los hábitos alimenticios, además va a depender de factores como raza, edad, género, masa corporal, entre otros; y el resultado será una población bien nutrida (1)

Toda persona necesita un buen suministro adecuado de nutrientes; un desorden en la nutrición nos conllevara a un desequilibrio, modificaciones en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal.

Toda persona adulta conforme pasa el tiempo comienza a envejecer y demuestra cambios en los hábitos alimenticios en su nutrición tanto en absorción y estilo de alimentación; (2) modificando así su cuidado en la salud bucal.

En relación a la salud bucal se vería afectada por un desorden en la nutrición, donde estudios epidemiológicos realizados al respecto de la salud bucal en poblaciones se han demostrado que existe deficiencias nutricionales y como consecuencia una salud bucal no optima.

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRAFICOS	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general	3
1.3.2. Problemas específicos	3
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

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas-científicas	7
2.3. Definición de términos básicos	15
2.4. Formulación de hipótesis	15
2.4.1. Hipótesis general.....	15
2.4.2. Hipótesis específicas.....	16

2.5. Identificación de variables.....	16
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	17

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

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

CAPITULO 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	30
4.4. Discusión de resultados.....	31

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del estado nutricional según género de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	22
Tabla 2. Distribución del estado nutricional según índice de gingivitis de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	24
Tabla 3. Distribución del estado nutricional según CPOD de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	25
Tabla 4. Distribución del estado nutricional según índice de higiene oral (IHO) de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	27
Tabla 5. Distribución del estado nutricional según tipo de maloclusión de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	28
Tabla 6. Prueba de normalidad	30
Tabla 7. Prueba de correlación	30

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Distribución del estado nutricional según género de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	23
Gráfico 2. Distribución del estado nutricional según índice de gingivitis de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023	24
Gráfico 3. Distribución del estado nutricional según CPOD de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	26
Gráfico 4. Distribución del estado nutricional según índice de higiene oral (IHO) de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023.....	27
Gráfico 5. Distribución del estado nutricional según tipo de maloclusión de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023	29

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

El estado nutricional es un resultado de nutrientes esenciales de vitaminas, minerales y proteínas; que contiene toda persona a la evaluación de las evaluaciones, va a depender de los hábitos alimenticios de una población que consume. Va a depender de factores como raza, edad, género, masa corporal, entre otros; y el resultado será una población bien nutrida (1)

Toda persona necesita un buen suministro adecuado de nutrientes; un desorden en la nutrición nos conllevara a un desequilibrio, modificaciones en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal.

Toda persona adulta conforme pasa el tiempo comienza a envejecer y demuestra cambios en los hábitos alimenticios en su nutrición tanto en absorción y estilo de alimentación; (2) modificando así su cuidado en la salud bucal.

En relación a la salud bucal se vería afectada por un desorden en la nutrición, donde estudios epidemiológicos realizados al respecto de la salud bucal en poblaciones se han demostrado que existe deficiencias nutricionales y como consecuencia una salud bucal no optima.

La mal nutrición y dificultades o limitaciones para alimentarse, el peso corporal con las medidas antropométricas son medidas que debemos tener para la evaluación del estado nutricional del adulto.

En nuestra región de Pasco son pocas las investigaciones con estas estadísticas, que no se demuestran en los informes anuales de la dirección regional de salud; el estudiar las condiciones básicas de la salud bucal no se cumplen a cabalidad en todos los niveles de atención de salud; es así que se busca relacionar estos dos problemas que se presentan en cada población; en tanto la presente investigación pretende dar respuesta a la interrogante de ¿Existe relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023?; resultados que nos llevara a ver la estrategia de mejorar la atención odontológica en los niveles de atención respectiva.

La investigación cuenta con el objetivo de determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023; para lo cual se realizará todos los procedimientos establecidos para la investigación.

1.2. Delimitación de la investigación

La delimitación es de un enfoque cuantitativo, además, se delimitará en:

Delimitación del universo: La evaluación nutricional y clínica de la salud bucal de los adultos, con la recolección de datos.

Delimitación espacial: Distrito de Huariaca de la provincia de Pasco

Delimitación temporal: Durante los meses de enero hasta junio de 2023.

Delimitación de contenido: El objetivo de la investigación será determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Existe relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el estado nutricional de los adultos de acuerdo al género?
2. ¿Cuál es el estado nutricional y el índice de gingivitis en los adultos?
3. ¿Existe relación entre el estado nutricional y el índice de cpod en los adultos?
4. ¿Existe relación entre el estado nutricional y la prevalencia de maloclusión en los adultos?
5. ¿Cuál es la correlación que influye en el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

1.4.2. Objetivos específicos

1. Evaluar el estado nutricional de los adultos de acuerdo al género
2. Evaluar el estado nutricional y el índice de gingivitis en los adultos.
3. Evaluar el estado nutricional y el índice de cpod en los adultos.
4. Evaluar el estado nutricional y la prevalencia de maloclusión en los adultos.
5. Analizar la correlación que influye el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal.

1.5. **Justificación de la investigación**

La investigación se considera con una relevancia clínica, presenta aspectos para su justificación:

Conveniente: Se detalla aspectos importantes del estado nutricional y la salud bucal en los adultos.

De relevancia social: Se declara de importancia pues determinaremos la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca.

De implicancia practica: Los resultados ayudaran para evaluar, prevenir tratar mejor al adulto, aplicando medidas para mejorar el

Valor teórico: Conseguiremos ampliar conceptos al respecto de la investigación y así cumplir con nuestros objetivos planteados.

Unidad metodológica: La investigación nos aportara la teoría explicativa, descriptiva no experimental.

1.6. **Limitaciones de la investigación**

Se consideraría limitaciones a los adultos que no puedan participar en nuestro estudio, pues es un limitante en para cumplir nuestro objetivo de investigación.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

Ramírez (3) realiza una investigación de la salud oral y estado nutricional de adultos mayores, su propósito fue de relacionar salud oral y estado nutricional de adultos mayores; método empleado correlacional de corte transversal dentro del período 2019-2021. Contó con una población de 594 pacientes de la Clínica Estomatológica "Guamá", Pinar del Río. no probabilístico intencional. Presentó sus variables sociodemográficas, alteraciones bucodentales, perfil antropométrico, hábitos alimentarios y estatus nutricional, nivel de significación de $p < 0,05$. Siendo sus resultados: Grupo de 60-74 años: 56,4 %, preuniversitarios: 30,3 %, casados: 77,6 %, bajos ingresos de remesas, periodontitis: 90 % y glositis: 39,4 %. El cuestionario Mini Nutritional Assessment proyectó dependencia entre edad y estatus nutricional para ambos sexos ($p < 0,05$). Concluye que se comprueba la relación significativa del deterioro de la salud bucal y un déficit nutricional y la promoción de salud del adulto mayor con una perspectiva multidisciplinar.

Mendoza (4) en la tesis de la asociación entre el estado nutricional y la salud bucal de los pacientes de la clínica odontológica Santiago de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas 2015, donde demuestra en sus conclusiones

que existe asociación entre el estado nutricional y las patologías bucales, relacionados con el modo de alimentación que se consideran de alto riesgo, siendo las patologías dentales la caries, periodontopatías son las que más predominaron, además, presentan un estilo de vida inadecuado con una mala alimentación y la consecuencia es un estado nutricional deficiente.

Neacato (5) en la investigación de influencia de los problemas bucales y el estado nutricional y la calidad de vida de los adultos del hospital del adulto mayor Quito Ecuador, donde su objetivo fue determinar los problemas bucodentales en geriátricos, influenciaban sobre la calidad de vida en referencia a su estado nutricional, emplearon el instrumento mini nutricional, el método empleado fue el transversal a mayores de 65 años de edad siendo su muestra 192 participantes; las conclusiones alcanzadas fueron; obtuvieron un estado nutricional adecuado, con los macro y micronutrientes; además, una salud mental adecuada, el estado de la salud bucal periodontal es regular por ser portadores de prótesis, presentaron valores altos de los índices CPO-D ($p=0.017$, $p=0.012$) las cuales se demostraron que afectan el estado nutricional del geriátrico.

López (6) en su trabajo de investigación de la influencia del estado de salud bucal y nutricional de adultos mayores, en una clínica privada, el propósito fue determinar la influencia del estado de salud bucal y la salud nutricional de personas adultas, siendo la muestra 41 pacientes adultos, la metodología fue descriptiva transversal, se empleó el cuestionario de mini nutricional assesment, en los resultados revelan que más de la mitad presentan un riesgo de mal nutrición, además de una salud bucodental deteriorada muy mal, un gran porcentaje son desdentados, concluye que el alto y se aumenta una mal nutrición y la condición bucal de acuerdo a la edad, y es predominante en el sexo femenino.

Gonzales et, al. (7) mencionan en el artículo Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos, donde analiza los factores sociodemográficos, biológicos, físicos relacionados directamente con la dieta y caries en adultos del hospital en España, relacionando a la caries dental, placa bacteriana, en relación a la dieta, donde hallaron los resultados del género femenino es el más afectado por las caries, el patrón de ingesta de los alimentos es por la no buena masticación de los alimentos: finalmente concluyen que la relación existente de la dieta y la salud bucal es necesario de mejorar las instrucciones sobre la importancia de los hábitos alimenticios adecuados, además se sugiere que debería de haber un buen asesoramiento de la nutrición y la salud bucal.

Giménez (8) en el estudio de la nutrición y alimentación y su relación con la Salud Bucal en Santa Fe, trabajo con el objetivo de observar si existe relación diferenciada en cuanto a los accesos de la salud y nutrición de la población; y si se relaciona particularmente con la salud bucal, donde encontraron que la población adulta del grupo etario de 30 a 50 años de edad de la ciudad de Calchaqui de la provincia de Santa Fe, se observa una gran diferencia del estado de la salud bucal y del consumo de los alimentos; también, los hábitos de consumo son muy diferenciados de ambas poblaciones.

2.2. Bases teóricas-científicas

La nutrición

Se denomina a la ingesta de los alimentos en relación a sus necesidades dietéticas de su organismo; una buena nutrición de una dieta equilibrada será el elemento fundamental de una buena salud general de la persona; pero una mala nutrición es la que va reducir el sistema inmunológico la cual aumentaría la vulnerabilidad de las patologías de la cavidad bucal (9)

La nutrición y la salud bucal

Existe una relación marcada de las variables nutrición y salud bucal; el humano la principal necesidad básica es la alimentación, en todas las etapas de su vida; la nutrición es importante y la repercusión que tendría en su salud bucal desde su desarrollo embrionario; enmarcado en la prevención y el tratamiento de las patologías de la cavidad bucal (10)

La nutrición y la alimentación van a actuar sobre la cavidad bucal, el estado de la salud bucal va afectar la capacidad de ingerir los alimentos y de la manera en que ingiere los alimentos la cual será muy fundamental para el cuidado de su cavidad bucal (11)

Todo bienestar nutricional va a depender del contenido de los nutrientes de los alimentos que se ingiere, esto estará relacionado con las necesidades alimenticias de acuerdo a muchos factores como la edad y género, masa corporal, la eficacia de todos los nutrientes que consuman (12) la buena nutrición va a permitir contar con las piezas dentales sanas y muy fuertes, sus encías sanas, una cavidad bucal en buen estado con una buena fisiología la cual le permite una buena masticación la cual es la primera etapa de la digestión alimenticia (13).

En muchos estudios se han demostrado que una buena nutrición y la salud bucal va a repercutir significativamente en la economía de la salud completa, con el conocimiento de los micronutrientes y los macronutrientes necesarios para la digestión de los alimentos y el efecto de la nutrición, en caso de estar en desequilibrio esta alimentación va a repercutir en una alteración en los tejidos duros y blandos del sistema estomatognático, la cual van a estar acompañados en factores biológicos, la mala alimentación, una mala higiene bucal, determinantes del estado de salud bucal de las personas y sus comunidades (14).

Dentro de los requerimientos de un nutriente va a variar con el transcurso de la edad, estilos de vida, factores socioculturales, es muy importante destacar que la función nutricional dentro de la promoción de la salud, con un buen mantenimiento de la salud bucal, prevención de patologías y posteriormente la recuperación de las patologías (15)

La malnutrición

Son las carencias, los excesos de los desequilibrios de una ingesta calórica y de los nutrientes de la persona; se definen dos grupos de este tipo de afecciones:

- La desnutrición: se representa por un peso insuficiente la insuficiente alimentación nutricional.
- La malnutrición: se relaciona con los micronutrientes es la falta de las vitaminas o minerales.

Estado nutricional

La población adulta es un grupo vulnerable nutricionalmente la cual presentan generalmente con los cambios físicos y de la cavidad bucal; el estado nutricional en contar con un buen estado calórico, y el estado nutricional de la situación de salud y el resultado de su alimentación, la dieta diaria alimentaria, el estilo de vida (16)

Evaluación del estado nutricional

Se evalúa con métodos simples; el peso, la dieta habitual del adulto, así, podemos evaluar la antropometría del adulto considerando la edad, estado de salud, peso, talla, el índice de masa corporal, para evaluar las tendencias de los estudios nutricionales como un indicador cuya formula es: (17)

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg)} / \text{talla (m)} / \text{talla (m)}}{(\text{m})}$$

Valores :

Delgadez = IMC = menor o igual a 23,0

Normal = IMC = mayor a 23 a menor de 28

Sobrepeso = IMC de 28 a mayor de 32

Obesidad = IMC = 32

Características de la nutrición del adulto

- Necesidades nutricionales: suelen presentar necesidades de carbohidratos, energía, proteínas, vitaminas, lípidos y minerales.
- Necesidades de energía: los adultos deben de consumir alimentos que le provean energía, por la disminución de la tasa metabólica basal, donde se ve reducido la masa del tejido corporal.
- Necesidades de proteínas: En los adultos mayores aumentan cuando se van a encontrar enfermos, todo incremento en la forma de ingerir las proteínas; donde se sugiere que la cantidad de proteínas para las mujeres debería de ser 50g/día y para los varones es de 63g/día.

Los micronutrientes

Son las vitaminas como la A, C, D, E, B, Calcio, Fosforo, Magnesio, Zinc, la insuficiencia de ellos conducen a las patologías bucales, la dieta ideal es en pequeñas cantidades.

Los macronutrientes

Son los hidratos de carbono, proteínas y grasas, las necesidades serán en grandes cantidades, de las cuales nos aportan energía.

Salud bucal

La concepción nueva sobre salud, ve por obligado el hecho de pensar que esta será la resultante de la interacción de factores múltiples ya sean apicales, económicos, culturales o políticos, además de los ambientales, psicológicos y biológicos. Es debido a ello que el análisis debe componerse de:

1. El análisis de factores condicionantes
2. El análisis del proceso de salud y enfermedad
3. El análisis de la respuesta social

Par obtener información al respecto, se puede acudir a las encuestas, censos poblacionales, estudios socioeconómicos, sociológicos, antropológicos, y afines (18)

Análisis de los factores condicionantes:

Mayormente, es basado en la descripción y en el análisis de la situación demográfica además de la situación socioeconómica de la población (19) . El fundamento es que, lo conocido como estilo de vida es aquella formación social y comportamiento individual que se vincula a patrones sociales y culturales de residencia, lo que explica un proceso de salud y enfermedad determinado. Este análisis comprende 3 aspectos; el aspecto material el aspecto social y el aspecto ideológico (20).

Por otro lado, se tiene a los componentes para un perfil epidemiológico de carácter estomatológico, lo que bien a ser:

La higiene oral:

Es aquella combinación de acciones químico físicas para controlar la formación o propagación de la placa dental bacteriana, la que constituye uno de los riesgos más importantes en un desarrollo y evolución de caries dental. y enfermedad periodontal.

La formación en higiene dental se da desde las primeras etapas etáreas, ya que es el principal factor preventivo ante enfermedades bucales. Crespo et al. Mencionan que la higiene oral es uno de los aspectos a enfatizar en la promoción de la salud ya que involucra al autocuidado.

Índice de placa bacteriana

La placa bacteriana es aquella masa coherente y densa de bacterias en una matriz que contiene glucoproteínas salivales polisacáridos de carácter extracelular. Esta masa densa se adhiere a la superficie dental y a las restauraciones dentales (21).

El índice permitirá valorar y cuantificar qué tan intenso el acúmulo de placa era, esto de acuerdo al grosor por encima de la superficie (22). El único índice que mide el grosor de la placa depositada con precisión y con posibilidad a sacar datos estadísticos viene a ser el de Silness & Løe. Este índice es determinado al colocar un explorador por encima de la superficie dentaria y se examina la punta de la sonda, el ingreso y medida en las caras dentales.

Los criterios de evaluación para el cálculo de índice de placa bacteriana se miden de la siguiente manera:

Valor "0" → No se evidencia placa en la zona gingival

Valor "1" → Existe una fina película de placa que es adherida al margen gingival libre junto a la zona adyacente del diente. La placa solo se reconoce al pasar una sonda por medio de la superficie dental. si se incluye tinción cromógena.

Valor "2" → Se evidencia una acumulación moderada de restos o depósitos de textura blanda, los depósitos se ven dentro de la bolsa gingival. La placa es reconocible a simple vista.

Valor "3" → Se ve material blando abundante, de textura gruesa de 1-2 mm a partir de la bolsa gingival por encima del margen gingival y en la superficie dentaria adyacente.

La tabulación de los datos se la de la siguiente manera:

$$\frac{\text{Suma de valor numérico en cada unidad gingival}}{\text{Nº de unidades dentales exploradas}}$$

La interpretación es la siguiente:

1. Higiene oral buena: 0-15%
2. Higiene oral regular: 16-30%
3. Higiene oral deficiente: superior a 30%

Enfermedad Periodontal:

Denominada como aquella patología inflamatoria gingival, involucra depósitos y bolsas periodontales (23) (24)

La OMS define que, la salud periodontal es todo lo opuesto a la enfermedad; quiere decir que, hay un estado libre de inflamación gingival, el periodonto funciona normalmente y no se evidencia estado crónico periodontal.

Un determinante biológico viene a ser la biopelícula dental, la prevención es crucial para evitar contraer y propagar la patología

Se ha visto, con evidencia científica, que, el hecho de no tener los conocimientos óptimos sobre higiene oral y prácticas de salud bucal, causará enfermedad periodontal, partiendo de la inflamación gingival y produciendo que puedan establecerse relaciones entre la placa y la enfermedad del periodonto (25).

La enfermedad periodontal se clasifica en estadios y grados de severidad, esto acorde a la última clasificación Internacional establecida en un consenso del año 2017.

La clasificación delimita lo siguiente:

Estadio I → Es también denominada Periodontitis incipiente cuya evidencia clínica es la pérdida de inserción clínica de 1-2 mm, pérdida ósea que no supera el 15 por ciento y no hay pérdida dental a causa de la enfermedad (26).

Estadio II → Se observa una pérdida de inserción de 3 a 4 mm, pérdida ósea que supera el 15 por ciento pero no sobrepasa el 33 por ciento. Tampoco hay pérdida dentaria a causa de la enfermedad (26).

Estadio III → Dentro de este estadio la periodontitis es severa, la pérdida de inserción supera las anteriores, la profundidad al sondeo supera los 6mm además de pérdida ósea de 3mm a más. Las lesiones de furca son evidentes y el reborde alveolar es defectuoso.

Estadio IV → La periodontitis es avanzada, los signos se agravan u la pérdida de piezas dentales es a causa de la enfermedad.

Por otro lado, la periodontitis se clasifica también en grados de severidad.

El grado A, se refiere a una baja tasa progresiva; el grado B, referente a una tasa moderada; y, el grado C, referente a una progresión rápida.

Caries dental

Patología de carácter infeccioso, multifactorial y producida por microorganismos habitantes de la cavidad oral.

La caries dental, en el Perú, es registrada en un Odontograma, en este, se registra la cantidad de caries que un paciente posee para así poder tener un tratamiento establecido; es importante mencionar que el Odontograma no es exclusivo de registro de caries dental, sino de otras patologías o hallazgos clínicos de la cavidad oral.

El índice CPOD nos permitirá saber la cantidad de dientes con caries dental y determinar un diagnóstico estadístico epidemiológico sobre el estado situacional de la enfermedad en el país.

Índice CPOD. Se refiere al número de dientes cariados, perdidos, y obturados. Si el predominante es el número de dientes cariados, estaríamos hablando de una salud bucal deficiente en la población.

Práctica de higiene bucal

La higiene oral tiene un rol muy importante en la cultura preventiva. Se menciona que, si en la etapa de crecimiento la cultura de prevención es bien instruida, el humano no tendrá problemas mayores de salud oral en su etapa de joven y adulto, pues, el hábito de higiene estará insertado y prevendrá que las patologías orales puedan aparecer o repercutir más adelante (27).

Existen diversas técnicas de cepillado y formas de higiene bucal, lo importante es aplicar bien la técnica, hacerla parte del día a día y tenerla siempre presente (28).

El cepillado dental debe asegurar que se elimine la placa bacteriana acumulada, los restos de comida después de la alimentación y algún otro depósito que se haya acumulado en la superficie dental, margen gingival, lengua, y zonas aledañas (29).

Maloclusión

Se define como son las alteraciones, se clasifican de acuerdo a un índice oclusal patológica y fisiológica; de una oclusión normal y de las desviaciones de la oclusión normal; una oclusión normal es cuando tenemos una dentición completa y se observe que hagan un contacto perfecto de ambas arcadas (30)

Clasificación de la maloclusión (31)

- Clase I. es una relación normal esquelética muscular
- Clase II. Es una distoclusión, retrognatia, micrognatia.
- Clase III. Es la llamada mesioclusión, debido a una protrusión de la mandíbula marcando una mordida cruzada anterior.

2.3. Definición de términos básicos

Nutrición. Es el contenido de nutrientes de los alimentos que se consumen adecuadamente.

Malnutrición. Es la carencia de desequilibrios de la ingesta de nutrientes.

Desnutrición. Es la insuficiencia y carencia de vitaminas, proteínas y minerales.

Salud bucal. Es el estudio de los índices de las patologías bucales.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Si existe relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

2.4.2. Hipótesis específicas

1. El estado nutricional de los adultos es regular, y de acuerdo al género femenino es la población más representativa.
2. Son de contextura muy delgada en el estado nutricional y el índice de gingivitis es crónica en los adultos
3. El estado nutricional es de delgades en relación al índice de cpod que es deficiente en los adultos.
4. Existe relación entre el estado nutricional es de delgadez y la prevalencia de maloclusión es de clase II de apiñamiento anterior en los adultos
5. Existe correlación entre el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal.

2.5. Identificación de variables

Variable independiente. Estado nutricional

Variable dependiente. Salud bucal en adultos

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA		
VARIABLE INDEPENDIENTE Estado nutricional	Evaluación antropométrica	IMC	Delgadez	Historia clínica	Entrevista	Cualitativa		
			Normal					
			Sobrepeso	Ficha de recolección de sotos	Observación		Ordinal	
			obesidad					Evaluación documental
VARIABLE DEPENDIENTE Salud bucal del adulto	Enfermedad periodontal	Gingivitis crónica	Aguda	Ficha de registro de datos	Examen clínico	Cualitativa		
	Periodontitis	Grado de severidad	Sub aguda				Grado A	Observación
			Grado B	Periodontograma	Evaluación documental			
			Grado C					
		Estadios	I, II, III, IV					
	Higiene bucal	Placa bacteriana Índice de Silness & Loe.	Higiene oral buena: 0-15%	Ficha de recolección de datos	Examen clínico	Cualitativa		
			Higiene oral regular: 16-30%				Observación	Nominal
			Higiene oral deficiente: superior a 30%					
		El índice CPOD	Sano = 0					
			Leve = 1 a 3					
			Moderado = 4 a 6					
			Grave más de 7					
Maloclusión	Clasificación	Clase I						
		Clase II						
		Clase III						

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de Investigación

Por su finalidad fue básica (32)

Según su alcance fue correlacional (32)

Según su enfoque fue cuantitativo (32)

3.2. Nivel de investigación

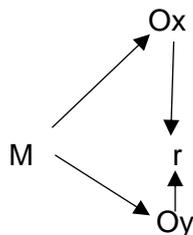
El nivel de investigación fue descriptivo

3.3. Métodos de investigación

El estudio fue de método inductivo, deductivo observacional analítico transversal (33)

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue correlacional descriptiva, transversal. (33)



Donde:

M = La muestra del estudio

Ox, Oy = son las variables del estudio

r = Es la probable relación de las variables

3.5. Población y muestra

Población. Estuvo conformada por todos los adultos del Distrito de Huariaca de la Provincia de Pasco

Muestra. Estuvo conformado por 127 adultos que quisieron ser parte de los objetivos de investigación del distrito de Huariaca

Muestreo. Se empleó el muestreo no probabilístico intencional

Criterios de inclusión

- Pobladores adultos que cuenten con una historia clínica odontológica
- Pobladores adultos que pertenezcan del distrito de Huariaca
- Pobladores que acepten ser parte del estudio

Criterios de exclusión

- Pobladores adultos que no cuenten con una historia clínica odontológica
- Pobladores adultos que no pertenezcan del distrito de Huariaca
- Pobladores que no acepten ser parte del estudio

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas

- Entrevista
- Observación
- Análisis documental

Instrumentos

- Historia clínica
- Ficha de recolección de datos
- Consentimiento informado

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

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (27)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (27)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La recolección de los datos fue a través de los instrumentos propuestos, luego se trasladaron a un programa estadístico, seguidamente se procesaron e interpretaron, empleando el enfoque cuantitativo, para finalmente presentar los resultados en tablas y gráficos estadísticos.

3.9. Tratamiento estadístico

Se empleó la estadística inferencial para la prueba de hipótesis, además se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, además la muestra es mayor a 50 por ello se aplicará la prueba de correlación RHO de Spearman.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

La investigación no tendrá conflictos bioéticos, pues se contará con la autorización mediante el consentimiento informado de la participación en la investigación, además los datos que se obtendrán garantizaremos la confidencialidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de enero a junio de 2023, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de los pobladores del distrito de Huariaca, Pasco 2023, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la

discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

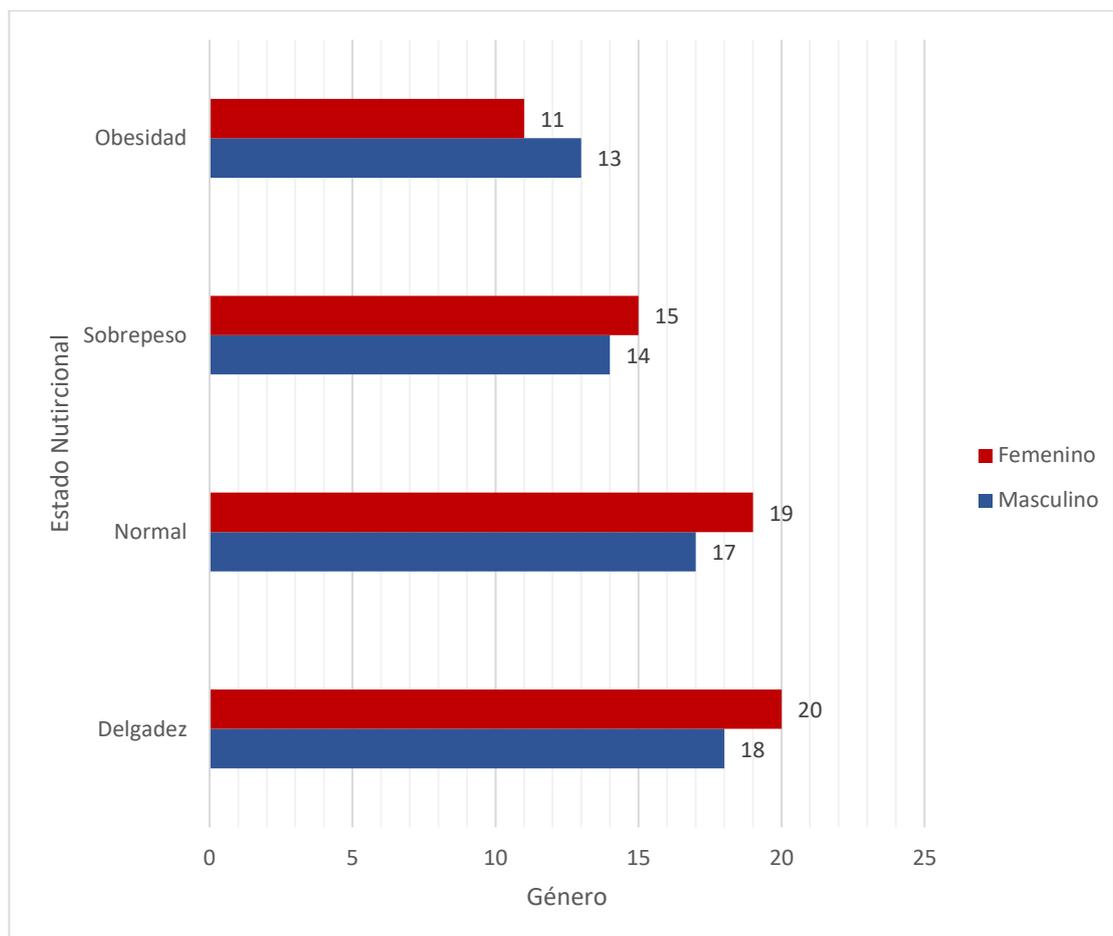
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución del estado nutricional según género de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

Estado Nutricional	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Delgadez	18	14.17	20	15.75	38	29.92
Normal	17	13.39	19	14.96	36	28.35
Sobrepeso	14	11.02	15	11.81	29	22.83
Obesidad	13	10.24	11	9.66	24	18.90
Total	62	48.82	65	51.18	127	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Gráfico 1. Distribución del estado nutricional según género de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023



Fuente: Tabla 1

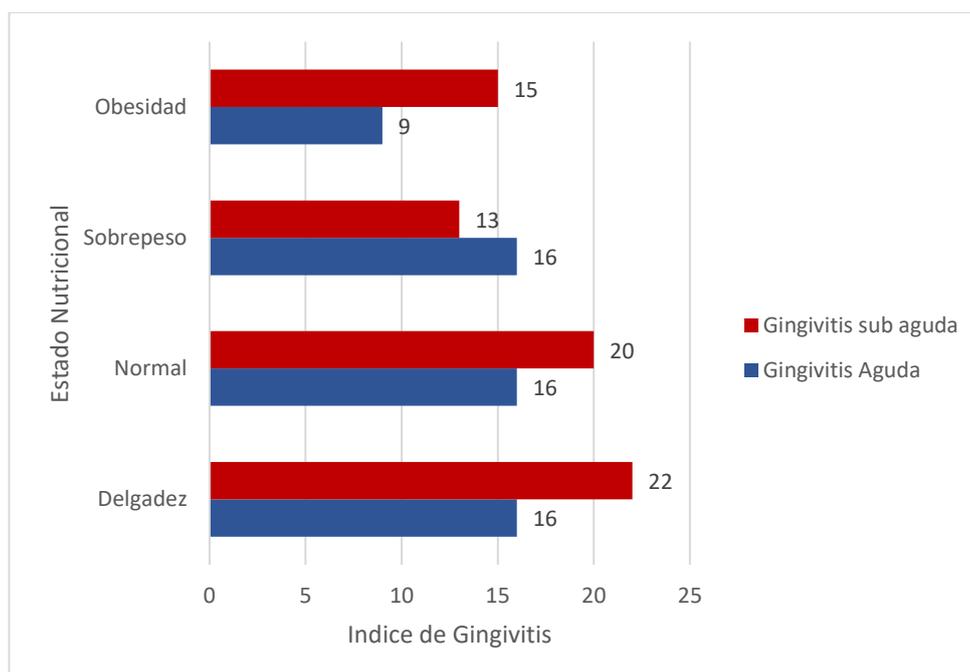
Comentario 01: En la tabla y cuadro 1, se muestra la distribución del estado nutricional según género de los adultos del Distrito de Huariaca Pasco 2023, se observa que el 29.92% (38) tiene delgadez de los cuales el 15.75% (20) corresponde al género femenino y el 14.17% (18) al masculino; el 28.35% (36) tiene un estado nutricional normal de los cuales el 14.96% (19) corresponde al género femenino y el 13.39% (17) al masculino; el 22.83% (29) tiene sobrepeso, de los cuales el 11.81% (15) corresponde al género femenino y el 11.02% (14) al masculino; por último el 18.90% (24) tienen obesidad, de los cuales el 10.24% (13) corresponde al género masculino y el 9.66% (11) al femenino.

Tabla 2. Distribución del estado nutricional según índice de gingivitis de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

Estado Nutricional	Gingivitis				Total	
	Aguda		Sub - Aguda			
	N°	%	N°	%	N°	%
Delgadez	16	12.60	22	17.32	38	29.92
Normal	16	12.60	20	15.75	36	28.35
Sobrepeso	16	12.60	13	10.24	29	22.83
Obesidad	9	7.09	15	11.81	24	18.90
Total	57	44.88	70	55.12	127	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Gráfico 2. Distribución del estado nutricional según índice de gingivitis de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023



Fuente: Tabla 2

Comentario 02: En la tabla y cuadro 2, se muestra la distribución del estado nutricional según el índice de gingivitis de los adultos del Distrito de Huariaca Pasco 2023, se observa que del 29.92% (38) que presenta delgadez, el 17.32%

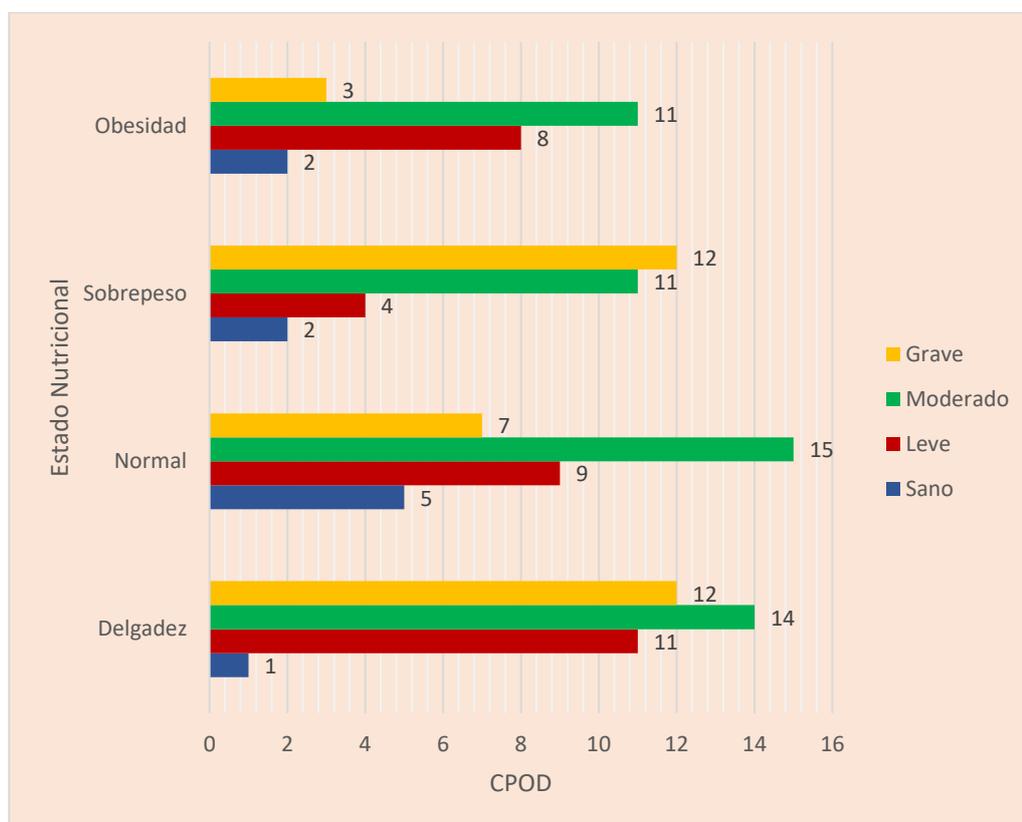
(22) tiene gingivitis sub aguda y el 12.60% (16) gingivitis aguda; del 28.35% (36) que presenta un estado nutricional normal, el 15.75% (20) tiene gingivitis sub aguda y el 12.60% (16) gingivitis aguda; del 22.83% (29) que presenta sobrepeso, el 12.60% (16) tiene gingivitis aguda y el 10.24% (13) gingivitis subaguda; por último del 18.90% (24) que presenta obesidad, el 11.81% (15) tiene gingivitis subaguda y el 7.09% (9) gingivitis aguda.

Tabla 3. Distribución del estado nutricional según CPOD de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

Estado Nutricional	CPOD								Total	
	Sano		Leve		Moderado		Grave			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Delgadez	1	0.79	11	8.66	14	11.02	12	9.45	38	29.92
Normal	5	3.94	9	7.09	15	11.81	7	5.51	36	28.35
Sobrepeso	2	1.57	4	3.15	11	8.66	12	9.45	29	22.83
Obesidad	2	1.57	8	6.30	11	8.66	3	2.36	24	18.90
Total	10	7.87	32	25.20	51	40.16	34	26.77	127	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Gráfico 3. Distribución del estado nutricional según CPOD de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023



Fuente: Tabla 3

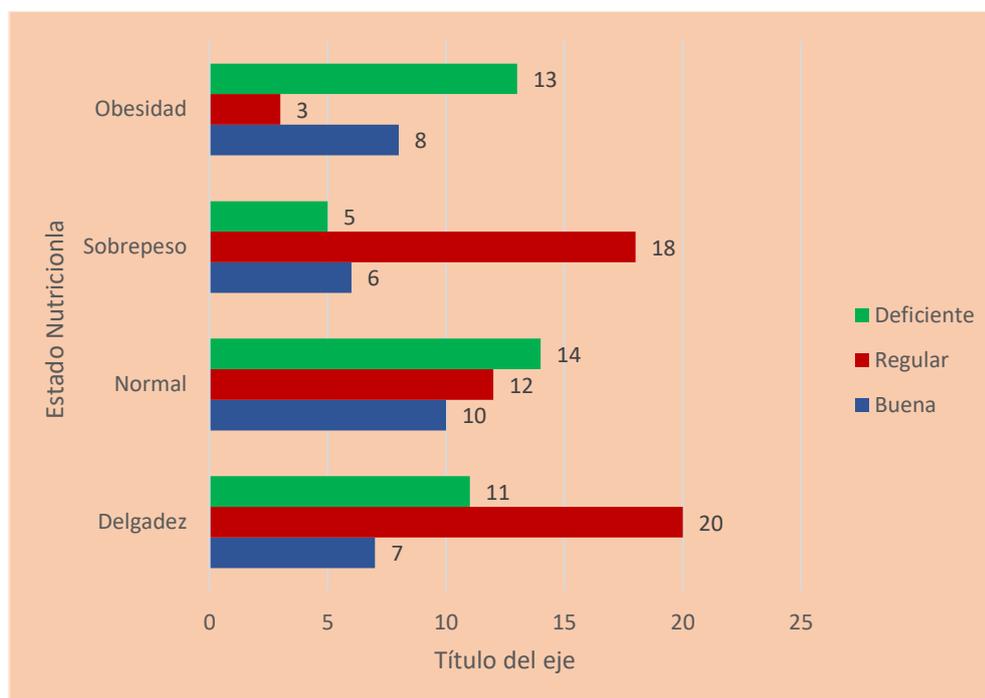
Comentario 03: En la tabla y cuadro , se muestra la distribución del estado nutricional según el CPOD de los adultos del Distrito de Huariaca Pasco 2023, se observa que del 29.92% (38) que presenta delgadez, el 11.02% (14) tiene un CPOD moderado, el 9.45% grave, el 8.66% (11) leve y el 0.79% (1) se encuentra sano;; del 28.35% (36) que presenta un estado nutricional normal, el 11.81% tiene un CPOD moderado, el 7.09% (9) leve, el 5.51% (7) grave y el 3.94% (5) se encuentra sano; del 22.83% (29) que presenta sobrepeso, el 9.45% (12) tiene un CPOD grave, el 8.66% (11) moderado, el 3.15% leve y el 1.57% (2) se encuentra sano; por último del 18.90% (24) que presenta obesidad, el 8.66% (11) tiene un CPOD moderado, el 6.30% (8) leve, el 2.36% (3) grave y el 1.57% (2) se encuentra sano.

Tabla 4. Distribución del estado nutricional según índice de higiene oral (IHO) de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

Estado Nutricional	IHO						Total	
	Buena		Regular		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Delgadez	7	5.51	20	15.75	11	8.66	38	29.92
Normal	10	7.87	12	9.45	14	11.02	36	28.35
Sobrepeso	6	4.72	18	14.17	5	3.94	29	22.83
Obesidad	8	6.30	3	2.36	13	10.24	24	18.90
Total	31	24.40	53	41.73	43	33.86	127	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Gráfico 4. Distribución del estado nutricional según índice de higiene oral (IHO) de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023



Fuente: Tabla 4

Comentario 04: En la tabla y cuadro 4, se muestra la distribución del estado nutricional según el índice de higiene oral (IHO) de los adultos del Distrito de

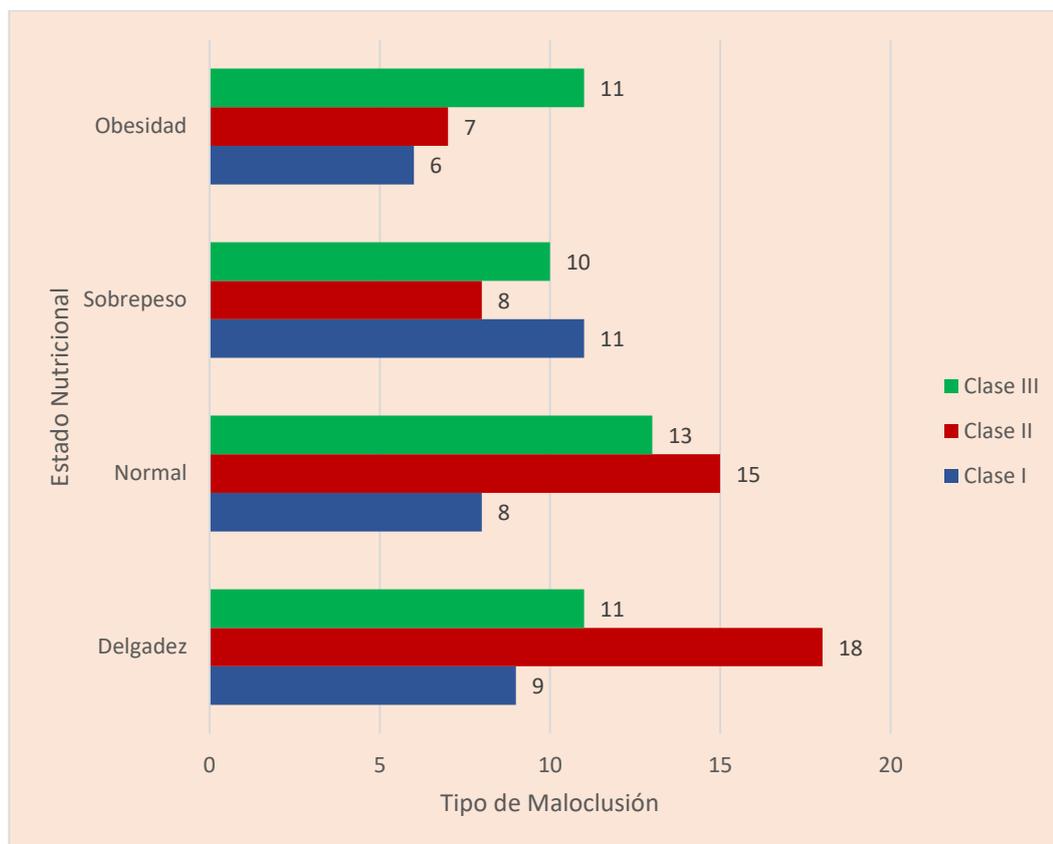
Huariaca Pasco 2023, se observa que del 29.92% (38) que presenta delgadez, 15.75% tiene un IHO regular, el 8.66% (11) mala y el 5.51% (7) buena; del 28.35% (36) que presenta un estado nutricional normal, el 11.02% (14) tiene un IHO mala, el 9.45% (12) regular y el 7.87% (10); del 22.83% (29) que presenta sobrepeso, 14.17% (18) tiene un IHO regular, el 4.72% (6) mala y el 3.94% (5) mala; por último del 18.90% (24) que presenta obesidad, el 10.24% (13) tiene un IHO mala, el 6.30% (8) buena y el 2.36% (3) regular.

Tabla 5. Distribución del estado nutricional según tipo de maloclusión de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

Estado Nutricional	Tipo de Maloclusión						Total	
	Maloclusión Clase I		Maloclusión Clase II		Maloclusión Clase III			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Delgadez	9	7.09	18	14.17	11	8.66	38	29.92
Normal	8	6.30	15	11.81	13	10.24	36	28.35
Sobrepeso	11	8.66	8	6.30	10	7.87	29	22.83
Obesidad	6	4.72	7	5.52	11	8.66	24	18.90
Total	34	26.77	48	37.80	45	35.43	127	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

Gráfico 5. Distribución del estado nutricional según tipo de maloclusión de los adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023



Fuente: Tabla 5

Comentario 05: En la tabla y cuadro 5, se muestra la distribución del estado nutricional según el índice de tipo de maloclusión de los adultos del Distrito de Huariaca Pasco 2023, se observa que del 29.92% (38) que presenta delgadez, el 14.17% (18) tiene maloclusión de clase II, el 8.66% (11) clase III y el 7.09% (9) clase I; del 28.35% (36) que presenta un estado nutricional normal, el 11.81% (13) tiene maloclusión clase II, el 10.24% (13) clase III y el 6.30% (8) clase I; del 22.83% (29) que presenta sobrepeso, el 8.66% (8.66%) tiene maloclusión clase I, el 7.87% (10) clase III y el 6.30 (8) clase II; por último del 18.90% (24) que presenta obesidad, el 8.66% (11) tiene maloclusión clase III, el 5.52% (7) clase II y el 4.72% (6) clase I.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 6. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadísti co	gl	Sig.	Estadísti co	gl	Sig.
Estado Nutricional	,186	127	,001	,191	127	,001
Perfil de Salud Bucal (CPOD)	,186	127	,001	,191	127	,001

Tabla 7. Prueba de correlación

				Estado Nutricional	Perfil de salud bucal (CPOD)
Rho de Spearman	Estado Nutricional	Coeficiente de correlación	de	1,000	,136
		Sig. (bilateral)		.	,001
		N		127	127
	Perfil de Salud Bucal (CPOD)	Coeficiente de correlación	de	,136	1,000
		Sig. (bilateral)		,001	.
		N		127	127

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal (CPOD). El coeficiente rho de Spearman es de 0.136, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es muy bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva muy baja entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal (CPOD) de los pobladores del distrito de Huariaca.

4.4. Discusión de resultados

Ramírez (3) realiza una investigación de la salud oral y estado nutricional de adultos mayores, su propósito fue de relacionar salud oral y estado nutricional de adultos mayores; método empleado correlacional de corte transversal dentro del período 2019-2021. Contó con una población de 594 pacientes de la Clínica Estomatológica "Guamá", Pinar del Río. no probabilístico intencional. Presentó sus variables sociodemográficas, alteraciones bucodentales, perfil antropométrico, hábitos alimentarios y estatus nutricional, nivel de significación de $p < 0,05$. Siendo sus resultados: Grupo de 60-74 años: 56,4 %, preuniversitarios: 30,3 %, casados: 77,6 %, bajos ingresos de remesas, periodontitis: 90 % y glositis: 39,4 %. El cuestionario Mini Nutritional Assessment proyectó dependencia entre edad y estatus nutricional para ambos sexos ($p < 0,05$). Concluye que se comprueba la relación significativa del deterioro de la salud bucal y un déficit nutricional y la promoción de salud del adulto mayor con una perspectiva multidisciplinar. En el estudio se analizó el estado nutricional, encontrando que el 29.92% (38) presenta delgadez.

Mendoza (4) en la tesis de la asociación entre el estado nutricional y la salud bucal de los pacientes de la clínica odontológica Santiago de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas 2015, donde demuestra en sus conclusiones que existe asociación entre el estado nutricional y las patologías bucales, relacionados con el modo de alimentación que se consideran de alto riesgo, siendo las patologías dentales la caries, periodontopatías son las que más predominaron, además, presentan un estilo de vida inadecuado con una mala alimentación y la consecuencia es un estado nutricional deficiente. En el estudio se encontró una relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal (CPOD) con $Sp = 0.136$

López (6), en su trabajo de investigación de la influencia del estado de salud bucal y nutricional de adultos mayores, en una clínica privada, el propósito

fue determinar la influencia del estado de salud bucal y la salud nutricional de personas adultas, siendo la muestra 41 pacientes adultos, la metodología fue descriptiva transversal, se empleó el cuestionario de mini nutricional assesment, en los resultados revelan que más de la mitad presentan un riesgo de mal nutrición, además de una salud bucodental deteriorada muy mal, un gran porcentaje son desdentados, concluye que el alto y se aumenta una mal nutrición y la condición bucal de acuerdo a la edad, y es predominante en el sexo femenino. En el estudio se encontró un CPOD moderado con 8.66% (11).

Gonzales et, al. (7), mencionan en el artículo Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos, donde analiza los factores sociodemográficos, biológicos, físicos relacionados directamente con la dieta y caries en adultos del hospital en España, relacionando a la caries dental, placa bacteriana, en relación a la dieta, donde hallaron los resultados del género femenino es el más afectado por las caries, el patrón de ingesta de los alimentos es por la no buena masticación de los alimentos: finalmente concluyen que la relación existente de la dieta y la salud bucal es necesario de mejorar las instrucciones sobre la importancia de los hábitos alimenticios adecuados, además se sugiere que debería de haber un buen asesoramiento de la nutrición y la salud bucal. En el estudio se encontró relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal (CPOD) con $Sp= 0.136$.

Giménez (8) en el estudio de la nutrición y alimentación y su relación con la Salud Bucal en Santa Fe, trabajo con el objetivo de observar si existe relación diferenciada en cuanto a los accesos de la salud y nutrición de la población; y si se relaciona particularmente con la salud bucal, donde encontraron que la población adulta del grupo etario de 30 a 50 años de edad de la ciudad de Calchaqui de la provincia de Santa Fe, se observa una gran diferencia del estado de la salud bucal y del consumo de los alimentos; también, los hábitos de consumo son muy diferenciados de ambas poblaciones. En el

estudio se encontró una relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal (CPOD) con $Sp=0.136$

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a) El estado nutricional predominante en el estudio es la delgadez con 29.92% (38), de este el género femenino el más frecuente.
- b) La gingivitis sub aguda es la más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez.
- c) El CPOD moderado es el más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez.
- d) El IHO regular es el más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez.
- e) La maloclusión clase II es la más frecuente en relación al estado nutricional predominante de delgadez.
- f) El estado nutricional se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal (CPOD) ($0.001 < 0.05$); con una relación directa y de grado muy bajo $Sp=0.136$.

RECOMENDACIONES

- 1) Recomendamos a los tesisistas desarrollar más trabajos de enfoque multidisciplinario.
- 2) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, registrar información sobre otros determinantes del perfil de salud bucal.
- 3) Recomendamos realizar más estudios longitudinales para estudiar la evolución del perfil de salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional sobre Nutrición: Nutrición y desarrollo - una evaluación mundial. Tesis. Roma; 2002.
2. Mariño. La Salud bucodental de los ancianos: Realidad, metas y posibilidades. Bolivia ; 2004.
3. Ramirez B. Adamarys y col. Salud oral y estado nutricional en adultos mayores no institucionalizados. Revistas de Ciencias Médicas. 2022 Octubre; 26(5).
4. Mendoza Zambrano K. Asociación entre el estado nutricional y la salud bucal de los pacientes de la clínica odontológica Santiago de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsachilas 2015. Tesis. Samborondón: Universidad de Especialidades Espíritu Santo, Facultad de Medicina Escuela de Nutrición; 2016.
5. Neacato. Influencia de problemas bucodentales sobre el estado nutricional y calidad de vida en adultos mayores del Hospital de Atención Integral al Adulto Mayor de la ciudad de Quito". Proyecto de Investigación. Distrito Metropolitano de Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Odontología; 2018.
6. López Contreras Stephanie. Influencia del Estado de la Salud Bucodental en la Salud Nutricional de las Personas Adultas. Investigación de proyecto. Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología; 2014.
7. Gonzales et, al. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutrición Hospitalaria. 2013; 28(4): p. 64-71.
8. Giménez María Natalia. Nutrición y Alimentación. Tesis. Sata Fe: Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud; 2011.

9. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. Centro de Prensa OMS. 2007; Nota informativa N° 318.
- 10 Vásquez A. V. Alimentación y Salud oral. Obtenido de Salud oral. [Online].; 2015. . Available . from: http://www.tuytubebe.com/es/contenidos/gestacion/trimestre_3/salu.
- 11 Mahan, K., Escott, S., & Raymond, J. (. Krause Dietoterapia México: Masson; 2008. .
- 12 Pedraza D. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria . y nutricional y sus representaciones en Brasil. Revista Salud Pública. 2004 marzo; 6(2): p. 140-155.
- 13 Lopez M. Salud bucal y alimentación: Papel de la nutrición en la salud bucodental. . 2012 marzo.
- 14 Averill HM, Bibby BG. A. Clinical Test of Additions of Phosphate to the Diet of . Children. Journal of Dental Research. 2014.
- 15 Días Guzman L. Salud Bucal, enfermedades crónicas y su relación con la nutrición. . Revista de salud publica y nutricion. 2006 febrero.
- 16 Nestle. España. [Online].; 2017 [cited 2017 setiembre 12. Available from: . <http://www.empresa.nestle.es/assetlibrary/documents/descargas/desnutricion-personas-mayores.pdf>.
- 17 Ministerio de Salud. Guía técnica para la Valoración Nutricional Antropométrica. . Guia. Lima: Minsiterio de Salud; 2013. Report No.: Primera edición.
- 18 Pachas, F. Factoes Sociodemográficos, conductas en salud oral de escolares y . padres, uso de servicios dentales asociados a experiencia de caries dental en

dentición permanente de escolares de dos niveles socioeconómicos de Lima Metropolitana. Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2013.

19 Greene, JC; Suomi, JD. Epidemiology and public health aspects of caries and . periodontal disease. J Dent Res. 1977; 56.

20 Rojas, E. Perfil epidemiológico de salud oral e indicadores de riesgo en escolares . adolescentes de la localidad de Cartavio (La Libertad, Perú). Rev. Estomatol. Herediana. 2010; 20(10).

21 Maita L. Estado periodontal y nivel de adherencia clínica en niños de 6 a 13 años. . Odontología San Marquina. 1999; 1(20).

22 Henoztroza G. Diagnóstico de caries dental. Lima: Universidad Peruana Cayetano . Heredia; 2005.

23 Lindhe J, Niklaus L, Karring T. Clinical Periodontology and Implant Dentistry . Hawthorne: Blackwell Munksgaard; 2003.

24 Montenegro G, Serralde A, Lamby C. La educación como detemrinante de la salud . oral. Universitas Odontológica. 2013; 32(69).

25 Agreda M, Medina Y, Simancas Y, Salas M, Ablan L. Condiciones de salud . periodontal en niños en edad escolar. Acta Odontológica Venezolana. 2009.

26 Tonetti M, Greenwell H, Kornman K. Staging and grading of periodontitis: . Framework and proposal of a new classification and case definition. Journal of Periodontology. 2018 Febrero; 89(01).

27 Baratti D. Acute necrositing gingivitis in young children from villags with ans without . noma un Niger and its association with sociodemographic factors, nutritional status and oral hygiene practices: results of a population-based survey. BMJ. 2017; 2(3).

- 28 Castañeda C. Estado nutricional y condiciones de salud bucodental en niños de 7 años de la unidad educativa Fe y Alegría. Tesis. Universidad de Cuenca; 2016.
- 29 Albanar J, Tinoco E. Global Epidemiology of periodontal decease in children and Young person. Periodontol 2000. 2002; 29(153).
- 30 Báez A, et, al. Aproximación al perfil de oclusión dentaria en preescolares del municipio de Maracaibo. REvista Odontologica Venezolana. 2009; 37(2).
- 31 Macías GR, Quesada OL, Benítez RB, González GA. Frecuencia del apiñamiento dentario en adolescentes del área de salud Masó. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2009 agosto; 12(5).
- 32 Caballero A. Metodología integral innovadora para planes y tesis, como formularlo . learning C, editor. México; 2014.
- 33 Hernandez. Metodología de la Investigacion Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
- 34 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministrial_N_272-2019-MINSA.PDF.
- 35 MINSA. Resolución Ministerial N° 324-2019-MINSA. [Online].; 2019. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/271827-324-2019-minsa>.
- 36 Pacheco Gonzales Jusblani. La calidad de la atención y su relación con la satisfacción del paciente en el puesto de salud Uchumayo, Maranura, Región Cusco – 2018. Tesis. Lima: Universiodad César Vallejo, Escuela de posgrado; 2018.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 02
FICHA DE REGISTRO DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....

Edad:..... Sexo:.....

Relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de
 Huariaca, Pasco 2023

ESTADO NUTRICIONAL

		INDICADORES	RESULTADO
Evaluación antropométrica	IMC	Delgadez	
		Normal	
		Sobrepeso	
		obesidad	

$$IMC = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{talla (m)}^2}$$

Valores :

Delgadez = IMC = menor o igual a 23,0

Normal = IMC = mayor a 23 a menor de 28

Sobrepeso = IMC de 28 a mayor de 32

Obesidad = IMC = 32

INDICE DE PLACA BACTERIANA DE LO Y SILNESS

D I E N T E	Ultimo molar 1er cuadrante					11/51					23/63					Ultimo molar 2° cuadrante					Ultimo molar 3er cuadrante					44/84					Ultimo molar 4to cuadrante				
	D	V	O	P	M	D	V	P	M	M	V	P	D	M	V	O	P	D	D	V	O	L	M	M	V	O	L	D	M	V	O	L	D		
C O D																																			

Higiene oral: Buena
 (0 – 15%)_____

Higiene oral: Regular
 (16 – 30%)_____

Higiene oral: Deficiente
 (31 – 100%)_____

Índice de Loe y Silness.

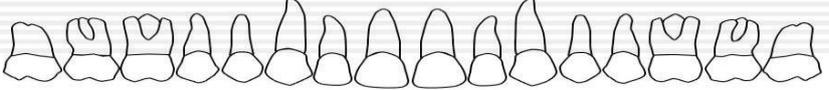
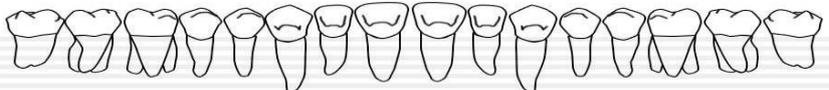
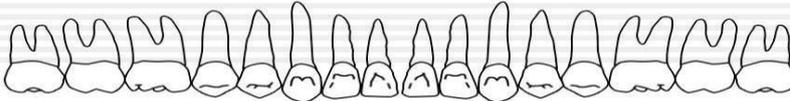
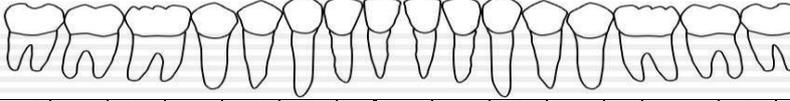
Criterios clínicos para el índice de placa de Loe y Silnes	
Grado	Características
0	No hay placa
1	No hay placa a simple vista. Hay placa cuando se realiza el pasaje de sonda ó explorador por el área dentogingival
2	Hay placa bacteriana a simple vista
3	Hay placa bacteriana a simple vista rodeando el diente, incluso por espacios interdientales. Puede haber cálculos.

Se examinan el 16, 21, 24, 36, 41 y 44.

Adecuada: cuando el valor del índice es 0 ó 1

Inadecuada: cuando el valor del índice es 2 ó 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO Nº 03
FICHA DE PERIODONTOGRAMA

Cuadrante I									Cuadrante II							
Pieza	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
PS - 3																
PS - 2																
E. Q.																
E. Ad																
Fur																
Mov																
Rec																
PS - 1																
Bucal																
Palatino																
Pieza	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
PS - 1																
Rec																
Mov																
Fur																
E. Ad																
E. Q.																
PS - 2																
PS - 3																
Cuadrante IV									Cuadrante III							
Pieza	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
PS - 3																
PS - 2																
E. Q.																
E. Ad																
Fur																
Mov																
Rec																
PS - 1																
Lingual																
B u																
Pieza	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
PS - 1																
Rec																
Mov																
Fur																
E. Ad																
E. Q.																
PS - 2																
PS - 3																

Tomado del MINSAs (35), y adoptado por el tesista investigador

Enfermedad periodontal

	Indicadores		Resultados
Enfermedad periodontal	Gingivitis crónica	Aguda	
		Sub aguda	
Periodontitis	Grado de severidad	Grado A	
		Grado B	
		Grado C	
	Estadios	I, II, III, IV	

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 4

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 4

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Poblador: _____

El que suscribe _____ estoy de acuerdo en participar en el estudio para determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. _____ Quien me ha informado que:

En cualquier momento me puedo retirar del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales que me estarán evaluando.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad

La validez se realiza con profesionales expertos de la especialidad quienes validaran el instrumento de recolección de datos (37)

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA NARCISO ANDRES ECABAZAR
Grado Académico	MAESTRO EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Jackline Lisbeth DURAND MENDOZA
Título de la Investigación	Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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: 93%							

Referencia: adoptado de: (36)

III. Promedio en % de la Valoración: 93%

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023


Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	<i>Paredes Inocente Dolly Luz</i>
Grado Académico	<i>Maestro en Salud Pública</i>
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Jackline Lisbeth DURAND MENDOZA
Título de la Investigación	Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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:			81%				

Referencia: adoptado de: (36)

III. Promedio en % de la Valoración:

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023



 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ZARATÉ CUSTODIO DIANA MONICA
Grado Académico	SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Jackline Lisbeth DURAND MENDOZA
Título de la Investigación	Estado nutricional y su relación con el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	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:			97%				

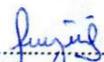
Referencia: adoptado de: (36)

III. Promedio en % de la Valoración: 97%

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco febrero del 2023



 Firma del profesional experto

Confiabilidad:

Se va realizar una prueba piloto en el 10% de la muestra. Donde se vera la confiabilidad (37)del instrumento a emplearse, llevándolo a una prueba estadística de fiabilidad del alfa de Cronbach, cuyo resultado es 0,727 la cual muestra fiabilidad y así se puede aplicar el instrumento a la población muestreada.

**Estadísticas de
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,727	12

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Existe relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023?	Determinar la relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023	Si existe relación entre el estado nutricional y el perfil de salud bucal en adultos del Distrito de Huariaca, Pasco 2023
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el estado nutricional de los adultos de acuerdo al género? 2. ¿Cuál es el estado nutricional y el índice de gingivitis en los adultos? 3. ¿Existe relación entre el estado nutricional y el índice de cpod en los adultos? 4. ¿Existe relación entre el estado nutricional y la prevalencia de maloclusión en los adultos? 5. ¿Cuál es la correlación que influye en el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar el estado nutricional de los adultos de acuerdo al género 2. Evaluar el estado nutricional y el índice de gingivitis en los adultos. 3. Evaluar el estado nutricional y el índice de cpod en los adultos. 4. Evaluar el estado nutricional y la prevalencia de maloclusión en los adultos. 5. Analizar la correlación que influye el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal 	<ol style="list-style-type: none"> 1. El estado nutricional de los adultos es regular, y de acuerdo al género femenino es la población más representativa. 2. Son de contextura muy delgada en el estado nutricional y el índice de gingivitis es crónica en los adultos 3. El estado nutricional es de delgades en relación al índice de cpod que es deficiente en los adultos. 4. Existe relación entre el estado nutricional es de delgadez y la prevalencia de maloclusión es de clase II de apiñamiento anterior en los adultos 5. Existe correlación entre el perfil del estado nutricional, y el perfil de salud bucal.

FOTOS DE LA INVESTIGACIÓN





