



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
“TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA**

**PREVALENCIA DE HALITOSIS EN MIEMBROS DE LA  
RONDA CAMPESINA DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHACHAPOYAS –  
AMAZONAS, 2019**

**AUTORA: Bach. Nancy Rojas Trigoso**

**ASESORA: Mg. Carla María Ordinola Ramírez**

**Reg.(...)**

**CHACHAPOYAS – PERU**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a los que impulsaron mi formación profesional: Mi madre, esposo, docentes y amigos de aula; por el apoyo a lo largo de la formación de esta carrera de largo aliento.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis docentes, de la Escuela Profesional de Estomatología, por los conocimientos impartidos durante la vida universitaria.

A la Mg. Carla María Ordinola Ramírez, por su colaboración como Asesora y su disposición de tiempo para que este trabajo refleje la realidad que se describe en el mismo.

A todos los pobladores del AA.HH Santo Toribio de Mogrovejo, pertenecientes a la ronda campesina, quienes amablemente han contribuido en la aplicación de esta investigación, gracias mil.

La autora

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

**Vicerrector académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán

**Vicerrectora de investigación**

Dr. Edwin Gonzales Paco

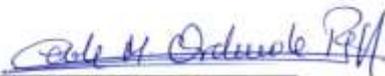
**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

## VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Carla María Ordinola Ramírez, identificado con DNI N°18131989, con domicilio legal en el Jr. Cuarto centenario 533, adscrito a la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. **PREVALENCIA DE HALITOSIS EN MIEMBROS DE LA RONDA CAMPESINA DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHACHAPOYAS – AMAZONAS, 2019.** Que estuvo conducida por el **Bach. Nancy Rojas Trigoso.** Para obtener el título de Cirujano Dentista de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

**Por lo tanto**

Firmo la presente para mayor constancia



Mg. Carla Maria Ordinola Ramirez

DNI: 18131989

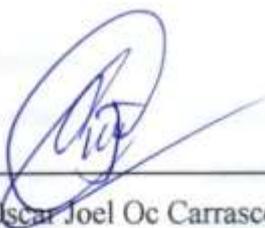
**JURADO DE TESIS**

**(Resolución de decano N° 502-2019-UNTRM-VRAC/FACISA)**



Mg. Julio Mariano Chávez Milla

**Presidente**



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

**Secretario**



Dra. Carmen Inés Gutiérrez de Carrillo

**Vocal**

## **DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo, Nancy Rojas Trigoso, identificada con DNI N° 45316112 egresada de la Escuela Profesional de Estomatología de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

### **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

1. Soy autor de la Tesis titulada: PREVALENCIA DE HALITOSIS EN MIEMBROS DE LA RONDA CAMPESINA DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, CHACHAPOYAS – AMAZONAS, 2019.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis presentada para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 26 de octubre del 2020.

  
Firma del(a) tesista

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Autoridades Universitarias	iv
Visto bueno del Asesor	v
Jurado de Tesis	vi
Declaración Jurada de no plagio	vii
Índice de Contenidos	viii
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras	x
Índice de Anexos	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>14</b>
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO</b>	<b>17</b>
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>20</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>26</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>28</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>29</b>
<b>VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>30</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>32</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 01:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.	20
<b>Tabla 02:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.	21
<b>Tabla 03:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.	22
<b>Tabla 04:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.	24

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 01:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.	20
<b>Figura 02:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.	21
<b>Figura 03:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.	23
<b>Figura 04:</b> Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.	24

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
ANEXO 1: Operacionalización de variables	33
ANEXO 2: Ficha de recolección de datos	34
ANEXO 3: Matriz de Consistencia	35
ANEXO 4: Consentimiento Informado	36
ANEXO 5: Consentimiento Informado para Menor de Edad	37
ANEXO 6: Fotografía del monitor Breath Checker	38

## RESUMEN

El presente estudio se sustentó en un diseño no experimental de tipo transversal-descriptivo, cuyo objetivo fue: Determinar la prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del asentamiento humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Para cumplir con los objetivos se empleó la estadística simple de frecuencias donde los resultados evidencian que del 100% de los encuestados el 36.1%, tiene nivel de halitosis de tipo olor moderado, el 27.8% no presenta ningún nivel de halitosis, mientras que el 22.2% de las personas analizadas presenta olor leve y solo el 13.9% de las personas presenta olor fuerte. Por otro lado, las personas comprendidas en el grupo etario de 27 a 59 años presentan mayor prevalencia de halitosis, mientras que al evaluar la halitosis según el sexo de las personas evaluadas tenemos que hay mayor prevalencia de halitosis en personas del sexo masculino que del sexo femenino. Concluyendo que en nuestra muestra de estudio la halitosis se refleja en niveles moderados a leves pudiendo mejorar estos índices a partir de intervenciones odontológicas.

**Palabras Claves:** prevalencia, halitosis, salud bucal.

## **ABSTRACT**

The present study was based on a non-experimental, descriptive-cross-sectional design, whose objective was: Determine the prevalence of halitosis in members of the peasant round of the human settlement Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas - Amazonas, 2019. To meet the objectives Simple frequency statistics were used where the results show that 100% of the respondents, 36.1%, have a level of halitosis of moderate odor type, 27.8% do not present any level of halitosis, while 22.2% of the people analyzed have a slight odor and only 13.9% of the people have a strong odor. On the other hand, people in the age group of 27 to 59 years have a higher prevalence of halitosis, while when evaluating halitosis according to the sex of the people evaluated, we have a higher prevalence of halitosis in male people than in female.

Concluding that in our study sample, halitosis is reflected at moderate to mild levels, and these rates may improve from dental interventions.

**Key Words:** prevalence, halitosis, oral health.

## I. INTRODUCCIÓN

La halitosis es el olor desagradable procedente de la boca, la nariz, las vías respiratorias o el aparato digestivo. La palabra halitosis proviene del vocablo latino “halitus” cuyo significado es aliento y del griego antiguo “σις” (sis), que es enfermedad. La halitosis es un síntoma bastante común que se traduce en aliento fétido y en sabor desagradable en la boca, que puede ser crónico o deberse a algo pasajero; su causa se debe, en la mayoría de los casos, a falta o mala higiene bucal, y a problemas de cavidad oral; con menos frecuencia se origina por circunstancias extraorales (Arellano G., Pedro F., López D., & Domínguez L, 2018, pp. 236-241).

La mayoría de las personas sufren esta problemática en algún momento de su vida, más del 30% en mayores de 60 años, siendo muchas veces otros los que hacen ver a la persona sobre su problema (58% son instruidos por otros). Se ha visto que las mujeres se dan más cuenta de su inconveniente, pero es una patología más frecuente en hombres (Bravo & Bahamonde, 2014, pp. 275-282).

En un estudio realizado en Holanda entre 11.625 personas, revelo una prevalencia de halitosis de aproximadamente 25% en adultos mayores de 60 años. En jóvenes por debajo de los 20 años, la prevalencia de halitosis bucal fue del 10%, indicando que la prevalencia de este trastorno se incrementa con la edad. (Lindhe, Lang, & Karring, 2009, p. 1325).

La Halitosis es un problema frecuentemente encontrado en la población, lo que se distingue en cuanto a un olor desagradable, existen muchos factores que pueden desencadenar esta problemática como por ejemplo deficiencia en la higiene Oral, enfermedades sistémicas, hábitos de consumir cigarrillo y alcohol. Además es un problema relevante dado que puede comprometer el entorno social, al no poder establecer relaciones con los demás y sentir el rechazo por los demás, puede traer consigo problemas psicosociales. Es importante reconocer estos factores y saber cuándo está causando daño en el cuerpo (Celis Ayala J., Marcucci R., & Ramírez O, 2017).

Este problema se manifiesta debido a la presencia de gases que provocan el mal olor, estos rápidamente se evaporan y son exhalados en el aliento de las personas. El estudio realizado permitió medir la halitosis y mostrarla en diferentes comportamientos y en diferentes grupos etarios o género, los cuales inciden en la presencia de la población en personas adultas y puede ser sumado algún tipo de enfermedad sistémica o incluso el uso de prótesis dentales que son factores predisponentes en estos grupos etarios, mientras que en grupos etarios menores, la halitosis puede ser una muestra de alguna patología bucal mostrando un mal aliento (halitosis), por lo que el control médico y odontológico constante son requisitos indispensables para mejorar la salud bucal de las personas y las relaciones con sus semejantes (Cedeño A, 2015).

El presente estudio se realizó con una escala de valores organolépticos: 0 Ausencia de halitosis, 1 Halitosis cuestionable, 2 Halitosis leve, 3 Halitosis moderada, 4 Halitosis fuerte y 5 Halitosis grave (Lindhe J., Lang N., & Thorkild K, 2009).

Fue sometido a una medición organoléptica como el método principal para medir la prevalencia de la halitosis mediante el monitor denominado Breath Checker, el cual consiste en detectar y medir la presencia de olores desagradables en el aliento de los pacientes. El Breath Checker tiene la ventaja de medir la cantidad de compuestos volátiles de azufre (VSC) emitidos por las bacterias presentes en la cavidad orofaríngea (Panov V, 2016, pp. 12-15).

Por eso el propósito de esta investigación es realizar la medición de halitosis con el monitor Breath Checker a los miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.

Por los motivos expuestos se formuló la siguiente interrogante ¿Cuál es la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019?

Además, la presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.

Y los objetivos específicos fueron:

- ❖ Determinar la prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.
- ❖ Determinar la prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.
- ❖ Determinar la prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.

La justificación de este estudio pasa principalmente en determinar la prevalencia de halitosis en nuestra población de estudio ya que es una patología multifactorial que afecta la relación interpersonal, creando problemas psicológicos a las personas que lo padecen; por ello es necesario conocer los niveles de halitosis y buscar medidas preventivas que mitiguen esta patología.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS.

### 2.1. Tipo y diseño de investigación.

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo: observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado, cuyo objetivo fue: Determinar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Además, la información final estuvo procesada en el software SPSS versión 28, Microsoft Word y Excel. Para el análisis de los resultados y responder al objetivo general se ha utilizado la estadística descriptiva simple de frecuencias. Los resultados se presentaron en tablas simples y figuras de barra (Supo, 2015, pp. 1 - 5).

#### Diseño de investigación:



Dónde:

**M:** miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.

**O<sub>1</sub>:** Prevalencia de halitosis

### 2.2. Población, muestra y muestreo.

#### 2.2.1. Población Muestral

La población de estudio estuvo constituida por 50 miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.

**2.2. 2. Muestra:** Estuvo constituido por el 100% de la población de estudio.

#### 2.2.3. Criterios de Selección

##### Criterio de inclusión:

- Miembros de la población que aceptaron participar en el estudio mediante consentimiento informado por escrito.

- Miembros de la ronda campesina que deseen participar en el estudio voluntariamente.
- Miembros de la ronda campesina comprendidos entre los 12 a 60 años.

**Criterio de exclusión:**

- Mujeres embarazadas y lactantes, y sujetos que no estaban dispuestos a dar un consentimiento informado por escrito.
- Individuos que se encuentren bajo tratamiento farmacológico.
- Individuos que hayan ingerido alimentos justo antes de realizarse el análisis.

**2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de reelección de datos.**

**2.3.1. Métodos de investigación:** Durante el proceso de investigación, se ha utilizado en el método Inductivo – deductivo (Bunge M, 2014, p.225).

**2.3.2. Técnica e Instrumentos:** Para la recolección de datos se utilizará la técnica observación y el instrumento se procedió a recopilar información directa de la muestra de estudio, mediante el monitor detector de compuestos volátiles de sulfuro BREATH CHECKER, además mediante una ficha de recolección de datos (Anexo 2), validado por la Universidad Central del Ecuador (Uvidia Silva L, 2016).

El monitor Fitscan Breath Checker® (**Tanyta Corporation. Breath Checker. 2010**), identifica los compuestos volátiles de sulfuro expirados, dando valores en rangos desde 0 hasta 5 de la siguiente manera:

- 0: Sin olor.
- 1: Olor apenas detectable.
- 2: Olor leve.
- 3: Olor moderado.
- 4: Olor desagradable.
- 5: Olor intenso.

#### **2.4. Procedimientos para recolección de datos.**

En este trabajo de investigación la información necesaria se recopiló a través de los siguientes pasos:

1. Se reunió a los representantes de los miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, con el fin de conseguir su respectivo permiso para la ejecución del proyecto de investigación.
2. Una vez obtenido el permiso, se designó un día y hora para realizar la recolección de datos.
3. Con la autorización en el consentimiento informado, se utilizó el monitor detector de compuestos volátiles de sulfuro BREATH CHECKER según lo indicado por el fabricante, en la población de estudio. Y por último se consignó los datos de acuerdo a los criterios establecidos en función de las variables de estudio.
4. Los datos obtenidos en las fichas se revisaron adecuadamente y sin datos faltantes se pasó a realizar en Excel.
5. Enseguida se registró juntamente con el apoyo de paquetes estadísticos (SPSSV28) para sus respectivos análisis estadísticos.
6. Se concluyó con el análisis de los resultados encontrados.

#### **2.5. Análisis de datos.**

La información final estuvo procesada en el software SPSS versión 28, Microsoft Word y Excel. Para el análisis de los resultados y responder al objetivo general se ha utilizado la estadística descriptiva simple de frecuencias. Los resultados se presentaron en tablas simples y figuras de barra.

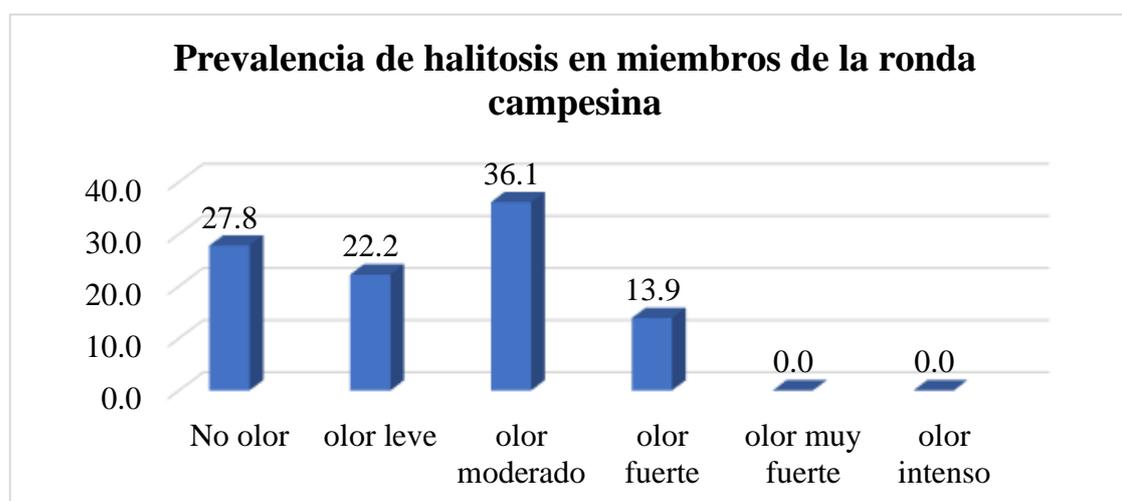
### III. RESULTADOS.

**TABLA 01:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.

Nivel de Halitosis	fi	%
No olor	10	27.8
Olor leve	8	22.22
Olor moderado	13	36.11
Olor fuerte	5	13.9
Olor muy fuerte	0	0.0
Olor intenso	0	0.0
Total	36	100.00

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 01:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.



**Fuente:** Tabla 01

### INTERPRETACIÓN

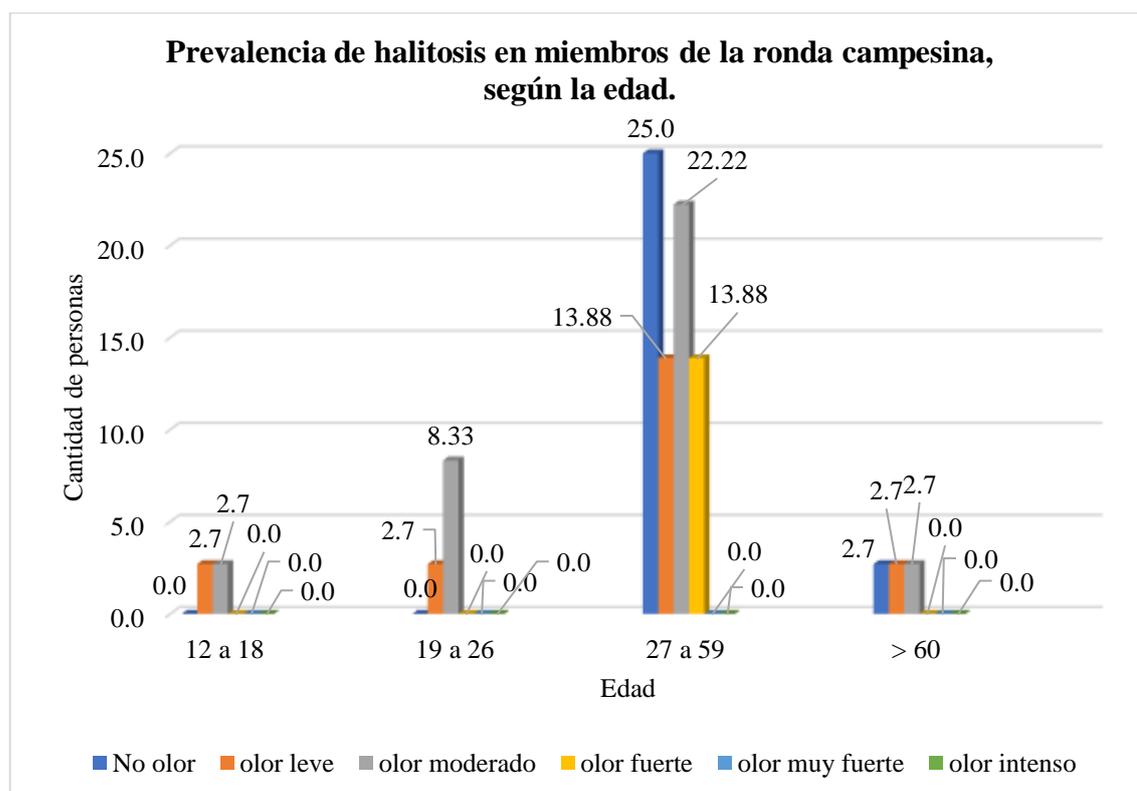
En la tabla/figura 01, se observa que del 100% de los encuestados, el 36.1%, tiene olor moderado de halitosis, mientras que el 27.8% no presenta olor de halitosis a las pruebas realizadas; por otro lado, solo el 22.2% y el 13.9% presentan halitosis leve y fuerte respectivamente, asimismo no se ha registrado personas con nivel de halitosis muy fuertes e intensos en nuestro estudio.

**TABLA 02:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.

Nivel de halitosis	12 a 18		19 a 26		27 a 59		> 60		total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No olor	0	0.0	0	0.0	9	25.0	1	2.7	10	27.77
Olor leve	1	2.7	1	2.7	5	13.88	1	2.7	8	22.22
Olor moderado	1	2.7	3	8.33	8	22.22	1	2.7	13	36.11
Olor fuerte	0	0.0	0	0.0	5	13.88	0	0.0	5	13.88
Olor muy fuerte	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00
Olor intenso	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00
Total	2	5.5	4	11.11	27	75	3	8.3	36	100

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 02:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.



**Fuente:** Tabla 02

## INTERPRETACIÓN

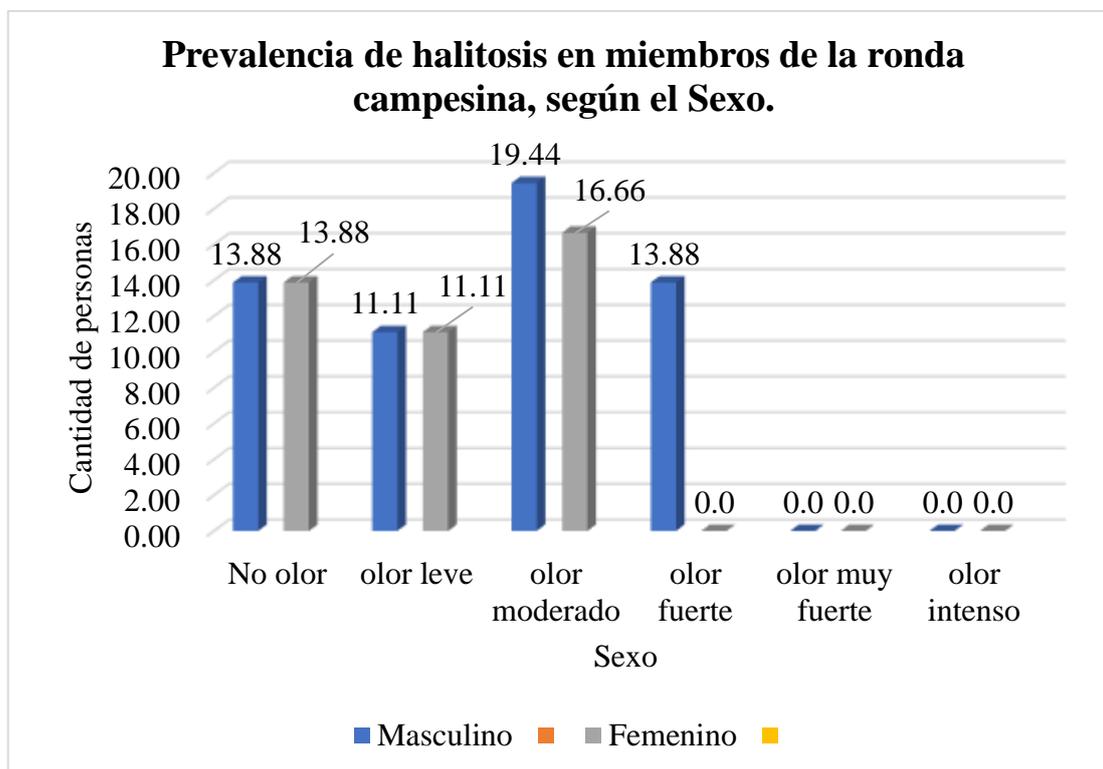
En la tabla/figura 02 se observa que, al realizar el estudio de las personas de acuerdo a su edad, podemos encontrar que las personas entre los 27 a 59 años de edad presentan ausencia de olor y olor moderado con 25% y 22.22% respectivamente, este mismo grupo etario también presenta olor leve y olor fuerte con un 13.88%, el otro grupo etario entre 19 a 26 años presenta olor moderado con un 8.33%, y 2.7% de olor leve respectivamente. Por otro lado, los grupos etarios entre 12 a 18 años y el grupo etario mayores a 60 años solamente presentan olor leve y olor moderado con un 2.7% del total de personas evaluadas.

**TABLA 03:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.

Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina, según el Sexo.						
Nivel de halitosis	Masculino		Femenino		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
No olor	5	13.88	5	13.88	10	27.77
Olor leve	4	11.11	4	11.11	8	22.22
Olor moderado	7	19.44	6	16.66	13	36.11
Olor fuerte	5	13.88	0	0.0	5	13.88
Olor muy fuerte	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Olor intenso	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	21	58.33	15	41.66	36	100.00

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 03:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.



**Fuente:** Tabla 03

### INTERPRETACIÓN

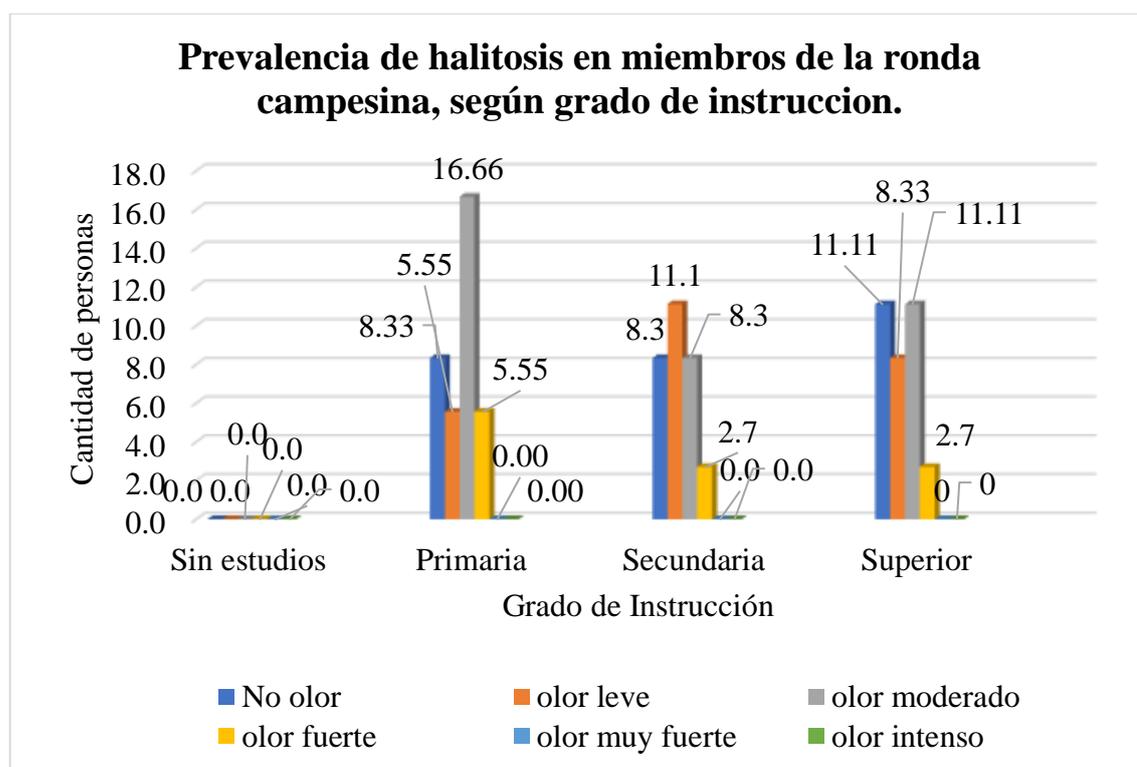
En la tabla/figura 03 se observa que, al realizar el estudio de las personas de acuerdo a su sexo, resulta que las personas tanto del sexo masculino como del sexo femenino presentan halitosis moderada con valores de 19.44% y 16.66% respectivamente, así mismo el sexo masculino presenta tipo de halitosis de olor fuerte con 13.88%, no manifestándose esta categoría en el sexo femenino, por otro lado tanto el sexo masculino como el sexo femenino del grupo estudiado no presenta olor o halitosis en un 13.88% y finalmente con un 11.11% de la población estudiada, tanto sexo masculino como sexo femenino tiene un olor de halitosis leve.

**TABLA 04:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.

Nivel de halitosis	Sin estudios		Primaria		Secundaria		Superior		total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No olor	0		3	8.33	3	8.3	4	11.11	10	27.77
Olor leve	0		2	5.55	4	11.11	3	8.33	9	25
Olor moderado	0		6	16.66	3	8.33	4	11.11	13	36.11
Olor fuerte	0		2	5.55	1	2.7	1	2.7	4	11.11
Olor muy fuerte	0		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00
Olor intenso	0		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00
Total	0		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	100.0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**FIGURA 04:** Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.



**Fuente:** Tabla 04

## **INTERPRETACIÓN**

En la tabla/figura 04 se observa que, al realizar el estudio de las personas de acuerdo al grado de instrucción, se evidencia que las personas con grado de instrucción de primaria tienen una mayor repercusión de olor moderado con 16.66% seguido de la ausencia de olor con 8.33% y con 5.55% olor leve y fuerte, mientras que las personas con grado de instrucción de secundaria presenta mayor índice de olor leve con 11.1%, seguido de sin olor y olor moderado con 8.33% y finalmente con 2.7% olor fuerte. Por otro lado, las personas con grado de instrucción superior presentan no olor y olor moderado con un 11.11%, mientras que con olor leve solamente presentan un 8.33% de las personas evaluadas y solo el 2.7% presenta olor fuerte.

#### **IV. DISCUSIÓN.**

Los problemas de salud bucal se manifiesta de diferentes formas, uno de ellos es la halitosis que puede tener diferentes orígenes, en ese sentido en la Tabla y Figura 01, se puede observar que del 100% de los encuestados el 36.1%, tiene olor moderado de halitosis, mientras que el 27.8% de los encuestados no presenta olor de halitosis a las pruebas realizadas, por otro lado, solo el 22.2% y el 13.9% presentan halitosis leve y fuerte respectivamente, asimismo no se ha encontrado personas con nivel de halitosis muy fuertes e intensos en nuestro estudio, al realizar nuestras comparaciones con los estudios realizados por Du et al. (2019), en la que los resultados arrojaron que de 205 muestras en el análisis de datos, el 65,9% tenía una puntuación altas sobre halitos siendo similares a olores fuertes y solo el 41% de los pacientes tenía un nivel de olor leve a moderado, dichos resultados difieren de nuestros resultados, debido que la mayor prevalencia de olor de halitosis de los pacientes examinados en nuestro estudio fue moderado con un 27.8% seguido de un 22.2% de nivel de olor leve.

Asimismo, Lacuta (2018) en su estudio con una muestra conformada por 104 pacientes, determinó que el 95.2% de los pacientes evaluados tenía cierto grado de halitosis, mientras que en nuestro estudio solamente el 72.2% de nuestra población estudiada tenía cierto grado de halitosis, y teniendo un considerable porcentaje de población que no presenta ningún grado de halitosis.

Por otro lado, Bakhshi et al. (2018) estudió una muestra de 151 pacientes de los cuales el 67.1% padecía de halitosis, mientras que nuestros resultados reflejan que del 100% de personas examinadas el 36.1% presentaba olor bucal manifestado de la halitosis de tipo moderado, mientras que el 27.8% de las personas examinadas no padecían halitosis.

En esta misma línea, se evaluó la presencia de halitosis en personas según grupo etario obteniendo los resultados que las personas entre los 27 a 59 años de edad presentan halitosis muy fuerte y olor moderado con 25% y 22.22% respectivamente, este mismo grupo etario también presenta olor leve y olor fuerte con un 13.88%, el otro grupo etario entre 19 a 26 años presenta olor moderado con un 8.33%, y 2.7% de olor leve respectivamente. Por otro lado, los grupos etarios entre 12 a 18 años y el grupo etario mayores a 60 años solamente presentan olor leve y olor moderado con un 2.7% del total de personas evaluadas.

Revisando la literatura, podemos encontrar que Lacuta (2018) en su estudios encontró que la prevalencia de la halitosis tiende a ser mayor en adultos mayores, afirmando que un 70% de los mismos, manifiestan en las consultas médicas poseer mal aliento, difiriendo de nuestros resultados en la cual las el grupo etario con mayor prevalencia de halitosis son las personas comprendidas entre el grupo etario de 27 a 59 años de edad.

Por otro lado, si evaluamos la halitosis por sexo de los pacientes examinados podemos encontrar resultados obtenidos por Ashraf et al. (2017) en la que determinó que la prevalencia de la halitosis se reflejaba con mayor prevalencia en mujeres (51.4%) que hombres estudiantes (23.7%), mientras que nuestros resultados reflejan que las personas tanto del sexo masculino como del sexo femenino presentan halitosis moderada con valores de 19.44% y 16.66% respectivamente, así mismo el sexo masculino presenta tipo de halitosis de olor fuerte con 13.88%, no manifestándose esta categoría en el sexo femenino, por otro lado tanto el sexo masculino como el sexo femenino del grupo estudiado no presenta olor o halitosis en un 13.88% y finalmente con un 11.11% de la población estudiada, tanto sexo masculino como sexo femenino tiene un olor de halitosis leve, difiriendo con los resultados mostrados por el autor ya que la mayor repercusión de halitosis fueron en los hombres que en las mujeres.

## **V. CONCLUSIONES.**

1. Los niveles de halitosis en las personas encuestadas son de moderados a leves, existiendo bajos niveles de halitosis de las personas encuestadas.
2. De los grupos etarios con mayor prevalencia de halitosis se encontraron las personas comprendidas entre las edades de 27 a 59 años de edad.
3. Asimismo, la halitosis se muestra con mayor porcentaje en personas del sexo masculino que en personas del sexo femenino.
4. De acuerdo al grado de instrucción, obtenemos mayor prevalencia de halitosis moderada en personas con primaria.
5. Por otro lado, se puede tomar ciertas medidas para el control y prevención de la halitosis en la persona estudiada mediante fisioterapia bucal y charlas sobre dietética y nutrición.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

1. Al Director de la Escuela Profesional de Estomatología, realizar actividades de promoción y prevención de la salud a fin de mejorar la salud bucal de los pacientes.
2. A los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, para tomar mayor énfasis en esta línea de investigación.
3. A los tesisistas de la Escuela Profesional de Estomatología recomendarles que se realicen estudios relacionados a los cuidados y mejoras de la salud bucal de las personas.
4. A los pobladores del AA.HH: Santo Toribio de Mogrovejo, pertenecientes a la ronda campesina, instarles a la higiene bucal y también a llevar un control periódico con su médico.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Arellano G., Pedro F., López D., & Domínguez L. (2018). *Halitosis persistente en adolescente*. Acta Médica Grupo Ángeles; 16 (3):236-241.
2. Ashraf M., Khalid K., & Irfan M. (2017). *The prevalence of halitosis (oral malodor) and associated factors among dental students and interns, Lahore, Pakistan*. Eur J Dent; 11(4): 480–485. Disponible en: [http://doi: 10.4103/ejd.ejd\\_142\\_17](http://doi: 10.4103/ejd.ejd_142_17)
3. Bakhshi, Tofangchiha & Bakhtiari (2018). *Prevalence of self-perceived halitosis, demographic factors and oral health care among defined groups of dental students in Iran*. Journal International Oral Health; 10 (4): 187-191. Disponible en: [http://doi: 10.4103/jioh.jioh\\_153\\_18](http://doi: 10.4103/jioh.jioh_153_18)
4. Bunge, M. (2014). *Métodos del proceso de investigación científica*. 3ra. Edic. Edit. Mexico. McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
5. Bravo J., & Bahamonde H. (2014). *Halitosis: Fisiología y enfrentamiento*. Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello; 275-282.
6. Celis Ayala J., Marcucci R., & Ramírez O. (2017). *Prevalencia y factores asociados a detección no clínica de halitosis en personal femenino de servicios generales de la Universidad Santo Tomás en el 2017*. [Tesis]. Ecuador.
7. Cedeño A. (2015). *Prevalencia de halitosis en usuarios adultos con enfermedades sistémicas que acuden al Subcentro de Salud Fátima, cantón Portoviejo, periodo marzo-junio de 2015*. [Tesis]. Perú.
8. Du M., Li L., Jiang H., Zheng J., & Zhang J. (2019). *Prevalence and relevant factors of halitosis in Chinese subjects: a clinical research*. BMC Oral Health; 19(1). Disponible en: <http://doi: 10.1186/s12903-019-0734-4>

9. Lacuta, S. (2018). *Prevalencia de halitosis en adultos de 18 a 35 años del puesto de salud Nazareno. Arequipa. 2017.* [Tesis de grado]. Universidad Alas Peruanas, Lima-Perú.
10. Lindhe J., Lang N., & Karring, T. (2009). *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica.* Tomo 2 (5a ed.). Médica Panamericana. Buenos Aires-Argentina.
11. Panov, V. (2016). *Bad breath and its association with age and gender.* Scripta Scientifica Medicinae Dentalis; 2(2): 12-15.
12. Supo, J. (2015). *Cómo empezar una tesis-Tu proyecto de investigación en un solo día.* Disponible en la web: <https://asesoresenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supo-cc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>
13. Tanita Corporation. Mnaual del FitScan Breath Checker. [Online]; 2016 [cited 2016 Diciembre 13]. Disponible en: <http://www.tanita.com/es/hc212sf/>.
14. Uvidia Silva L. (2016). *Predominio de Halitosis según el género, niños y jóvenes de 6 a 17 años en el proyecto “Niños con Esperanza”.* [Proyecto de Tesis]. Universidad Central del Ecuador, Ecuador.

# ANEXO

## ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Prevalencia de Halitosis	Es un olor desagradable que se presenta por factores fisiológicos o patológicos, de origen sistémico o bucal. (4) Se deriva del latín “halitos”, que significa aliento y del sufijo “osis” que significa una condición patológica.	Nivel del olor mediante el Monitor Fitscan Breath Checker	0 = Sin olor 1 = Olor apenas perceptible 2 = Olor leve pero claramente perceptible 3 = Olor moderado 4 = Olor fuerte 5 = Olor extremadamente fétido	Nominal	Ficha de recolección de Datos



### ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	MARCO METODOLOGICO	ESCALA
<p>¿Cuál es Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019?</p>	<p><b>Objetivo General.</b></p> <p>Determinar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según edad.</li> <li>• Identificar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según sexo.</li> <li>• Identificar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. Según grado de instrucción.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">V = Prevalencia de Halitosis</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Tipo:</b> Observacional, Prospectivo, Transversal y análisis estadístico univariado.</p> <p><b>Diseño:</b> Descriptivo epidemiológico</p> <p><b>Método de Investigación:</b> Inductivo – deductivo</p> <p><b>Población Muestral:</b> Estuvo constituida por 50 miembros de la ronda campesina del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos RD:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Observación</p> <p><b>Instrumento:</b> Ficha de registro de datos.</p> <p><b>Análisis de datos:</b> SPSS V-28, Estadística descriptiva de frecuencia.</p> <p><b>Presentación de datos:</b> Tablas y figuras</p>	<p><b>Para medir la variable</b></p> <p>V = Escala nominal.</p>

#### ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Introducción:** La presente ficha tiene por finalidad determinar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del asentamiento humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. El registro de datos tienen carácter confidencial solo se utilizará con fines de estudio.

Yo....., identificado con DNI N°..... He sido informado por la bachiller Nancy Rojas Trigoso acerca del procedimiento que empleará para dar ejecución a su proyecto de investigación. Me ha informado de que trata dicho trabajo de investigación y con qué propósito y fines lo realiza.

He realizado las preguntas que considere oportunas, las cuales todas han sido absueltas y con respuestas que considero suficientes y aceptables.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice la medición del nivel de halitosis con el monitor **BREATH CHECKER**.

Teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos y beneficios que podrían originarse de dicho acto.

---

Firma

DNI:

Nombres y Apellidos:

## ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MENOR DE EDAD

**Introducción:** La presente ficha tiene por finalidad determinar la Prevalencia de halitosis en miembros de la ronda campesina del asentamiento humano Santo Toribio de Mogrovejo, Chachapoyas – Amazonas, 2019. El registro de datos tienen carácter confidencial solo se utilizará con fines de estudio.

Yo....., identificado con DNI N°..... He sido informado por la bachiller Nancy Rojas Trigoso acerca del procedimiento que empleará para dar ejecución a su proyecto de investigación. Me ha informado de que trata dicho trabajo de investigación y con qué propósito y fines lo realiza.

He realizado las preguntas que considere oportunas, las cuales todas han sido absueltas y con respuestas que considero suficientes y aceptables.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy el consentimiento para que se realice la medición del nivel de halitosis con el monitor **BREATH CHECKER** a mi menor hijo ..... , si él o ella quiera.

Teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos y beneficios que podrían originarse de dicho acto.

---

Firma

DNI:

Nombres y Apellidos:

## ANEXO 6: FOTOGRAFÍAS DEL MONITOR BREATH CHECKER

