

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO



LA GESTION PÚBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA DE LA
SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUAYTIA DE
PROVINCIA DE PADRE ABAD EN LA REGIÓN UCAYALI
PERIODO, 2018.

Tesis para optar el grado académico de

MAESTRO EN GESTION PÚBLICA

SHEYLA MARIONILA MAGUIÑA WESTRAICHER

Pucallpa - Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI



ANEXO N° 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS

En la Sala de grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 09:00 horas, del día 23 de FEBRERO DEL 2024 ante el Jurado de Tesis o trabajo de investigación constituido por :

Dr. PEDRO JUAN ORMEÑO CARMONA Presidente
 Dr. LINCOLN FRITZ CACHAY REYES Secretario
 Dr. JACKIE FRANK CHANG SALDAÑA Vocal

El aspirante al GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS en:
 GESTION PUBLICA

Mención:.....

Don(ña) SHEYLA MARIONILA MAGUINA WESTRAICHER

Procedió al acto de Defensa:

a. Con la exposición de la tesis o trabajo de investigación, titulada:
 "LA GESTION PUBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA
 DE LA SALUD BUCAL EN LA POBLACION ESTUDIANTE DE
 LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUAYTIA
 DE LA PROVINCIA DE PADRE ABAD EN LA REGION UCAYALI
 PERIODO, 2018

b. Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI



- a) Presentación personal
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente
- d) Dicción y dominio de escenario

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis o trabajo de investigación las **observaciones** siguientes:

.....

.....

.....

.....

.....

Obteniendo en consecuencia el Maestría la **Nota** de 16 (dieciséis)

Equivalente a APROBADO, por lo que se recomienda

(aprobado ó desaprobado)

Los miembros del Jurado, firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las 10:10 horas del 23 de FEBRERO del 2024



PRESIDENTE



SECRETARIO



VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

N° V/0617-2023.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"LA GESTIÓN PÚBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA DE LA SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUAYTÍA DE PROVINCIA DE PADRE ABAD EN LA REGIÓN UCAYALI PERIODO, 2018."

Autor(es) : MAGUIÑA WESTRAICHER, SHEYLA MARIONILA
Facultad : ESCUELA DE POSGRADO
Escuela : MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA
Asesor(a) : Dr. PALOMINO OCHOA, JUAN JOSÉ

Presenta un **porcentaje de similitud de 3%**, verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL. De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 18/10/2023



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, SHEYLA MARIONILA MAGUINA WESTRALCHER

Autor de la tesis titulada: "LA GESTIÓN PÚBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA DE LA SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUAYTA DE PROVINCIA DE PADRE ABAD EN LA REGIÓN UCAYALI PERIODO 2018"

Sustentada el año 2024

Asesor(a): Dr. JUAN JOSE PALOMINO OLHOA

Escuela de Posgrado

Maestría: GESTIÓN PÚBLICA

Mención:

Autorizo la publicación:

PARCIAL

☐

TOTAL

☒

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 23 / 02 / 2024

Email: sheylamaguinaw@gmail.com

Firma:

Teléfono: 926178139

DNI: 47171807

DEDICATORIA

A mi familia, mi apoyo inquebrantable. Su aliento constante y palabras de aliento me han dado la fuerza necesaria para enfrentar los desafíos de esta tesis. Este logro es tanto suyo como mío

Sheyla Marionila

AGRADECIMIENTO

A Dios, a la universidad por brindarme un entorno de aprendizaje estimulante y colaborativo en el que pude interactuar con compañeros de estudios y expertos que me ayudaron a comprender mejor el tema de este trabajo de investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I	17
EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1. Descripción del problema	17
1.2. Formulación del problema	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Objetivos.....	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.2. Objetivo específico	20
1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis.....	20
1.4.1. Hipótesis general	20
1.4.2. Hipótesis específicas.....	21
1.5. Variables.....	21
1.6. Justificación e importancia.....	22
1.7. Viabilidad.....	23
1.8. Limitaciones.....	23
CAPÍTULO II	24
MARCO TEÓRICO	24

2.1. Antecedentes de la Investigación	24
2.1.1. Antecedentes internacionales	24
2.1.2. Antecedentes nacionales	27
2.2. Bases teóricas	33
2.3. Definiciones conceptuales	37
CAPÍTULO III	39
MARCO METODOLÓGICO	39
3.1. Método de investigación	39
3.2. Población y muestra	40
3.3. Instrumentos de recopilación de datos	40
3.4. Operacionalización de las variables.....	41
3.5. Procedimientos de recolección de datos	41
3.6. Tratamiento de datos.....	42
CAPÍTULO IV	43
RESULTADOS Y DISCUSIONES	43
4.1. Resultados de trabajo de campo	43
4.2. Prueba de hipótesis	57
4.3. Discusión de resultados.....	61
CONCLUSIONES.....	62
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de las variables_____	41
Tabla 2	P1: La planificación tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	43
Tabla 3	P2: La planificación es una guía que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	43
Tabla 4	P3: La planificación es un modelo que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. _____	43
Tabla 5	P4: La organización guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	45
Tabla 6	P5: La organización mediante recursos humanos guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	46
Tabla 7	P6: La organización mediante los recursos materiales guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	46
Tabla 8	P7: El control tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	48
Tabla 9	P8: El seguimiento tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	48

Tabla 10	P9: La supervisión tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	48
Tabla 11	P10: El acceso universal del tratamiento bucal guarda relación con los recursos humanos en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	50
Tabla 12	P11: El acceso universal del tratamiento bucal tiene relación con los recursos materiales en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	50
Tabla 13	P13: La cobertura integral en la salud bucal tiene relación en el seguimiento de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	52
Tabla 14	P16: La calidad de atención de la salud bucal tiene relación en la población vulnerable estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	54
Tabla 15	P17: La calidad de atención de la salud bucal tiene relación con la extrema pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	55
Tabla 16	P18: La calidad de atención de la salud bucal de la pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad._____	55
Tabla 17	Tabla de contingencia Gestión pública * Salud bucal_____	57
Tabla 18	Pruebas de chi-cuadrado I_____	57
Tabla 19	Tabla de contingencia Planificación * Acceso universal del tratamiento bucal_____	58
Tabla 20	Pruebas de chi-cuadrado II_____	58
Tabla 21	Tabla de contingencia Organización * Cobertura integral en la salud bucal_____	59
Tabla 22	Pruebas de chi-cuadrado III_____	59
Tabla 23	Tabla de contingencia Control * Calidad de atención de la salud bucal_____	60
Tabla 24	Pruebas de chi-cuadrado IV_____	60

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Planificación – I _____	44
Figura 2	Planificación – II _____	44
Figura 3	Planificación – III _____	45
Figura 4	Organización – I _____	46
Figura 5	Organización – II _____	47
Figura 6	Organización – III _____	47
Figura 7	Control – I _____	49
Figura 8	Control – II _____	49
Figura 9	Control – III _____	50
Figura 10	Acceso universal del tratamiento bucal – I _____	51
Figura 11	Acceso universal del tratamiento bucal – II _____	51
Figura 12	Acceso universal del tratamiento bucal – III _____	52
Figura 13	Cobertura integral en la salud bucal – I _____	53
Figura 14	Cobertura integral en la salud bucal – II _____	53
Figura 15	Cobertura integral en la salud bucal – III _____	54
Figura 16	Calidad de atención de la salud bucal – I _____	55
Figura 17	Calidad de atención de la salud bucal – II _____	56
Figura 18	Calidad de atención de la salud bucal – III _____	56

RESUMEN

El principal objetivo de la investigación llevada a cabo fue analizar el grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018; existe una notable falta de atención bucal, especialmente en los sectores pobres y extremadamente pobres, la salud bucal no se considera una prioridad en estos sectores, de los cuales proviene la mayoría de los estudiantes de las universidades públicas, por tal motivo se estableció como fin principal de la investigación conocer el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil, de la misma forma se estableció el grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil y se analizó el grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. El método de investigación es de tipo básica o pura, que ha permitido el desarrollo de la investigación sobre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Los resultados manifestaron la aprobación de la hipótesis alternativa, en consecuencia, existe grado de relación grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Conclusión, Existe cierto grado de relación entre la gestión pública como herramienta para mejorar la salud dental de los estudiantes universitarios nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

Palabras clave: Planificación, Organización, Control.

ABSTRACT

The main objective of the research carried out was to analyze the degree of relationship between public management as an instrument for improving oral health in the student population of the national university of Ucayali Aguaytia headquarters of the province of Padre Abad in the Ucayali region period, 2018; there is a notable lack of oral care, especially in poor and extremely poor sectors, oral health is not considered a priority in these sectors, from which most of the students of public universities come from, for such reason it was established as the main purpose of the research to know the degree of relationship between planning and universal access to oral treatment in the student population, In the same way, the degree of relationship between organization and comprehensive coverage in oral health in the student population was established and the degree of relationship between control and quality of oral health care in the student population of the national university of Ucayali, Aguaytia, province of Padre Abad in the Ucayali region, 2018 was analyzed. The research method is basic or pure type, which has allowed the development of research on public management as an instrument for the improvement of oral health in the student population of the national university of Ucayali headquarters Aguaytia of Padre Abad province in the region Ucayali period, 2018. The results manifested the approval of the alternative hypothesis, consequently, there is degree of relationship degree of relationship between public management as an instrument of oral health improvement in the student population of the national university of Ucayali headquarters Aguaytia of Padre Abad province in the region Ucayali period, 2018. Conclusion, there is some degree of relationship between public management as a tool to improve the dental health of the national university students of Ucayali national university of Ucayali headquarters Aguaytia of Padre Abad province in the region Ucayali period, 2018.

Key words: Planning, Organization, Control.

INTRODUCCIÓN

La investigación tuvo por finalidad principal analizar el grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

El campo de la salud bucal en los últimos tiempos ha realizado avances fundamentales, sin embargo, estos avances sin una adecuada política de gestores de gobierno siempre serán solo desafíos, ya que no se concreta con la atención mayoritaria de la población vulnerable en las universidades públicas tal como se suscita en la filial de la Universidad Nacional de Ucayali, donde una parte importante requiere de una atención en la salud bucal, porque los estudiantes no cuentan con recursos económicos para afrontar los costos de atención en centros odontológicos particulares, por lo que tienen que acudir a los centros de salud donde se encuentran el servicio de odontología, lo cual es un problema para mantener una vida saludable en la población estudiantil.

Las consecuencias de la desatención de la salud bucal de los estudiantes afectados por caries provocan una serie de complicaciones en la salud en general, porque no pueden alimentarse de manera adecuada por los problemas que afectan su organismo, que en muchos casos solo acuden a los centros de salud para extracción, que afecta de manera significativa su convivencia social, por otro lado genera mayores costos para reemplazarlos, por ello que el rol de la gestión pública debe ser preventiva identificando los problemas a fin de mejorar la calidad de vida de la población estudiantil de la universidad en la Provincia de Padre Abad.

Estructura de la investigación:

Capítulo I: Compuesta por el planteamiento del problema, descripción del problema de investigación, formulación del problema, objetivo general y específicos, hipótesis general y específicas, Justificación e importancia del problema de investigación, viabilidad y limitaciones del estudio.

Capítulo II: Compuesta por el Marco Teórico, antecedentes internacionales, nacionales, bases teóricas de las variables de estudio y dimensiones, definiciones conceptuales.

Capítulo III: Marco metodológico, método de estudio, niveles, enfoques, diseño y esquema de la investigación; población y muestra, instrumentos de recopilación de datos, procedimientos de recolección de datos, tratamiento de datos,

Capítulo IV: Compuesto por los resultados y discusión, resultados del trabajo de campo, prueba de hipótesis, discusión de resultados de la investigación.

Conclusiones

Sugerencias

Anexos de la investigación

CAPÍTULO I

EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La salud bucal en el mundo es una preocupación constante a nivel de los gobiernos para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, siendo considerada a la salud bucal como parte de la salud general y es esencial para mejorar la calidad de vida; en ese sentido los ciudadanos deben tener acceso a un tratamiento para lograr tener una condición de salud bucal que les permitan hablar, masticar, reconocer el sabor de la comida, sonreír, vivir libre de dolor y malestar, y relacionarse con los demás sin restricción, esencialmente en los jóvenes estudiantes de instituciones superiores, sin embargo tienen problemas en cuanto a su salud bucal.

En el contexto de América Latina, los ciudadanos y en especial los jóvenes universitarios tienen una serie de problemas con la salud bucal, que no les permite desenvolverse como debe ser, generándoles problemas de en cuanto a la calidad de vida, por otro lado en los centros superiores estatales es notorio la desatención y abandono sobre el tratamiento bucal; lo que se manifiesta mediante enfermedades orales como la caries dental y la enfermedad periodontal tienen una alta prevalencia y sus consecuencias no son sólo físicas, sino que también son económicas, sociales y psicológicas; tal como se describe esto afectan seriamente la calidad de vida en un gran número de personas y estudiantes que generalmente puede afectar varios aspectos de la vida.

En el ámbito de nuestro país las deficiencias en el tratamiento bucal son exponencial, toda vez que esta especialidad de la salud pública no se encuentra establecida como prioritaria en los sectores pobres y extremo pobres, de donde provienen los estudiantes de manera mayoritaria a las universidades públicas que es uno de los objetivos de la investigación, conocer el grado de relación que existe entre la gestión pública y la salud bucal, donde la gestión pública tiene brechas para

identificar los problemas esenciales como es el caso de la salud bucal, a pesar de su grado de importancia para los ciudadanos en general, sin embargo las carencias son notorios en las postas de salud alejadas a la capital de provincias.

Esta figura se replica en los estudiantes de la filial de Aguaytia de la Universidad Nacional de Ucayali, donde los jóvenes no tienen un tratamiento adecuado de la salud bucal, por factores económicos socio cultural, lo cual agrava la situación de la calidad de vida, en ese sentido la gestión pública está aislada de los problemas esenciales de la salud, por ende la calidad de vida tiene serios desafíos; tampoco la universidad ha identificado los problemas de la salud bucal, lo cual complica el desempeño de los estudiantes de la universidad, teniendo en cuenta que la salud bucal tiene incidencia significativa en la mejora de la calidad de vida, el cual requiere de los servicio de salud esenciales con la finalidad de garantizar el bienestar de la población estudiantil.

El campo de la salud bucal en los últimos tiempos ha realizado avances fundamentales, sin embargo, estos avances sin una adecuada política de gestores de gobierno siempre serán solo desafíos, ya que no se concreta con la atención mayoritaria de la población vulnerable en las universidades públicas tal como se suscita en la filial de la Universidad Nacional de Ucayali, donde una parte importante requiere de una atención en la salud bucal, porque los estudiantes no cuentan con recursos económicos para afrontar los costos de atención en centros odontológicos particulares, por lo que tienen que acudir a los centros de salud donde se encuentran el servicio de odontología, lo cual es un problema para mantener una vida saludable en la población estudiantil.

Las consecuencias de la desatención de la salud bucal de los estudiantes afectados por caries provocan una serie de complicaciones en la salud en general, porque no pueden alimentarse de manera adecuada por los problemas que afectan su organismo, que en muchos casos solo acuden a los centros de salud para extracción, que afecta de manera significativa su convivencia social, por otro lado

genera mayores costos para reemplazarlos, por ello que el rol de la gestión pública debe ser preventiva identificando los problemas a fin de mejorar la calidad de vida de la población estudiantil de la universidad en la Provincia de Padre Abad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es el grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018?
- ¿Cuál es el grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018?
- ¿Cuál es el grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Analizar el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

1.3.2. Objetivo específico

- Conocer el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Establecer el grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Analizar el grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- Existe grado de relación grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

1.4.2. Hipótesis específicas

- Existe grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Existe grado de relación significativa entre grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Existe grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

1.5. Variables

Gestión publica

Dimensiones:

- Planificación.
- Organización.
- Control

Variable Secundaria

Salud bucal

Dimensiones:

- Acceso universal del tratamiento bucal.
- Cobertura integral en la salud bucal.
- Calidad de atención de la salud bucal.

1.6. Justificación e importancia

1.6.1. Justificación Teórica

La investigación respecto a la gestión pública y la salud bucal busca analizar en qué medida guarda relación la acciones de la gestión pública en la atención preventiva de la salud bucal de los estudiantes de la sede de Aguaytia de la Universidad Nacional de Ucayali, toda vez que la salud bucal es esencial para su desarrollo durante su permanencia, ya que es notorio que los estudiantes tienen una desatención de la salud pública, por parte de las autoridades universitarias y otros entes gubernamentales de la salud pública, lo que genera una serie de complicaciones en la salud de la comunidad universitaria, considerando que este sector se encuentran jóvenes de extrema pobreza; en el que se debe promover los hábitos bucales, acompañado de profesionales del campo de la odontología, promoviendo una cultura de higiene bucal, propiciando el acceso de atención universal para los estudiantes del sector extremo pobre, por otra parte una apertura de cobertura de atención bucal mediante convenios con entidades del ministerios de salud, para mitigar los problemas de salud bucal en la universidad; para ello se deben planificar, organizar y controlar; la investigación al establecer el grado de relación de la gestión pública y la salud pública coadyuva a conocer los problemas elementales de la salud bucal a fin de que se pueda seguir estudiando con mayor profundidad en bienestar de la población estudiantil más vulnerable.

1.6.2. Justificación practica

Mediante el estudio se puedan identificar los problemas de la salud bucal y darle una atención a fin de mejorar la calidad de vida de los estudiantes de extrema pobreza, a fin de salvaguardar la salud integral, para ello la gestión pública debe cumplir factores importantes en cuanto a la planificación que este acompañada de recursos profesionales, financieros y tecnológicos para

atender los problemas que aquejan la salud pública de la comunidad universitaria en la Provincia de Padre Abad, por otro lado la organización es otro de los factores que se deben tener en cuenta a fin de cumplir con las medidas de política de salud pública y el control que es un instrumento que debe acompañar en la supervisión, observación y seguimiento si es factible la atención integral y universal de la salud pública.

1.7. Viabilidad

La investigación sobre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018, guarda una relación significativa respecto con la ejecución en el tiempo establecido.

1.8. Limitaciones

La gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018, es factible su desarrollo no presenta limitaciones de tiempo y espacio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Aguilar Garcia, Martinez Rincon, Rivas Leiva, & Sua Gallego (2022), La problemática mundial de las futuras madres se refleja en la atención que brindan los servicios de salud cuando son consideradas de alto riesgo, el cual se ve incrementado por sus condiciones de salud bucal. Es necesario identificar las acciones que contribuyen de alguna manera a la reducción de la morbilidad y muerte materna. El objetivo de este artículo es describir las acciones de salud bucal para las futuras madres en América Latina de 2010 a 2022. Revisión narrativa de la literatura con búsquedas avanzadas y sistemáticas utilizando palabras clave, términos de malla y operadores booleanos en: Pubmed, DOAJ y Google Scholar. Adicionalmente, diferentes documentos como Rutas Integrales de Atención en Salud, el IV Estudio Nacional de Salud Bucal y guías clínicas prácticas de salud bucodental para dichos pacientes. Los criterios de selección incluyeron artículos científicos o documentos nacionales sobre acciones de salud de la futura madre, en América Latina entre 2010 y 2022. Dichas acciones en el período mencionado fueron identificadas en artículos y guías donde se evidenció que estas pacientes tienen poco interés y conocimiento. en cuanto a su salud bucal. La mayoría de los artículos fueron cualitativos basados en sus conocimientos por medio de entrevistas. La dificultad más grave es la no asistencia a las citas por factores socioeconómicos, sistema político, creencias religiosas y desconocimiento de la importancia de la salud bucal. Las diferencias sociales influenciadas por determinantes individuales, singulares y generales, políticos, económicos,

culturales dificultan el acceso a los servicios de salud, aun cuando exista una buena cobertura de salud. Dichas acciones en el período mencionado fueron identificadas en artículos y guías donde se evidenció que estos pacientes tienen poco interés y conocimiento respecto a su salud bucal. La mayoría de los artículos fueron cualitativos basados en sus conocimientos por medio de entrevistas. La dificultad más grave es la no asistencia a las citas por factores socioeconómicos, sistema político, creencias religiosas y desconocimiento de la importancia de la salud bucal. Las diferencias sociales influenciadas por determinantes individuales, singulares y generales, políticos, económicos, culturales dificultan el acceso a los servicios de salud, aun cuando exista una buena cobertura de salud. Dichas acciones en el período mencionado fueron identificadas en artículos y guías donde se evidenció que estos pacientes tienen poco interés y conocimiento respecto a su salud bucal. La mayoría de los artículos fueron cualitativos basados en sus conocimientos por medio de entrevistas. La dificultad más grave es la no asistencia a las citas por factores socioeconómicos, sistema político, creencias religiosas y desconocimiento de la importancia de la salud bucal. Las diferencias sociales influenciadas por determinantes individuales, singulares y generales, políticos, económicos, culturales dificultan el acceso a los servicios de salud, aun cuando exista una buena cobertura de salud. La mayoría de los artículos fueron cualitativos basados en sus conocimientos por medio de entrevistas. La dificultad más grave es la no asistencia a las citas por factores socioeconómicos, sistema político, creencias religiosas y desconocimiento de la importancia de la salud bucal. Las diferencias sociales influenciadas por determinantes individuales, singulares y generales, políticos, económicos, culturales dificultan el acceso a los servicios de salud, aun cuando exista una buena cobertura de salud. La mayoría de los artículos fueron cualitativos basados en sus conocimientos por medio de entrevistas. La dificultad más grave es la no asistencia a las citas por

factores socioeconómicos, sistema político, creencias religiosas y desconocimiento de la importancia de la salud bucal. Las diferencias sociales influenciadas por determinantes individuales, singulares y generales, políticos, económicos, culturales dificultan el acceso a los servicios de salud, aun cuando exista una buena cobertura de salud.

Otálvaro Castro, Zuluaga Salazar, Marín Domínguez, & Caldas León (2015). La Secretaría de Salud de Medellín, lideró la formulación de la Política Pública de Salud Bucal para la ciudad de Medellín-PPSB-. El presente documento describe el proceso de formulación de la Política Pública de Salud Bucal, sus antecedentes y sus principales referentes; sintetiza el producto colectivo logrado respecto a los principios, ejes de acción, objetivos y estrategias de la PPSB, que los actores han construido de manera progresiva, basados en los análisis de situación de salud y en múltiples talleres de deliberación y concertación de criterios técnicos y análisis de viabilidad realizados en el proceso de formulación. También fueron construidas unas metas e indicadores durante el proceso, con una proyección a diez años y alcances parciales a corto y mediano plazo (dos y cuatro años respectivamente), que constituyen un importante insumo para que el ente rector y los actores institucionales y sociales definan las proyecciones políticas y económicas acordes a los momentos de la planeación sectorial, institucional y de la ciudad. Esa será una de las principales acciones para emprender en el corto plazo.

Martínez Herrera (2007). Uno de los puntos de vista que más nos lleva a crear controversia con la salud bucal comunitaria en Colombia tiene que ver con la adopción de estrategias de políticas que aseguren mediciones epidemiológicas en relación con los objetivos de la OMS y la FDI. Con el tiempo, algunas de ellas se convertirían en políticas públicas en salud. El uso de flúor en vehículos masivos (agua y sal) y de fácil acceso está siendo una

de las estrategias que más influye por su magnitud e impacto en la salud en Colombia y en otros países. Sin embargo, en algunos contextos, hay algunos puntos controvertidos en su uso. Este ensayo debió haber expuesto algunos puntos de discusión, desafíos y desafíos que la odontología colombiana deberá asumir para encontrar en sus colectivos una salud bucal saludable.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Carvallo Piscoya (2022). La salud oral se considera un indicador clave de la salud en general, sin embargo, las enfermedades bucales siguen siendo un gran problema a nivel mundial y nacional. Por ello, se considera imperativo conocer las actitudes y comportamiento de los estudiantes universitarios. El objetivo de este estudio fue determinar las actitudes y comportamiento sobre salud oral en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad privada, Chiclayo, 2022. Se aplicó un cuestionario online mediante la plataforma Google forms, conformado por tres secciones; el cuestionario presenta 2 dimensiones: Ambas dimensiones de actitudes y comportamiento, representadas por preguntas tipo Likert, ordenadas de mayor a menor intensidad. Se obtuvo que los estudiantes de ciencias de la salud presentan un 37.79 % de actitudes inadecuadas sobre salud oral, y en cuanto a comportamiento sobre salud oral los estudiantes presentan un comportamiento moderado con un 54.58%. Además, se encontraron diferencias estadísticamente significativas según escuela profesional. En conclusión, los estudiantes presentan actitudes inadecuadas sobre salud oral y comportamiento moderado sobre salud oral.

Tarazona López & Rodríguez Villanueva (2022). El objetivo es asociar el comportamiento en salud oral y la frecuencia del uso del servicio dental en estudiantes universitarios de Lima-Perú. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico de 215 estudiantes universitarios de 18 años a más en el periodo marzo-mayo del 2021. Para la

evaluación del comportamiento se utilizó la versión traducida al español del cuestionario de Hiroshima University- Dental Behavioral Inventory (HU-DBI). Asimismo, se incluyó una pregunta de autoreporte para la variable frecuencia del uso del servicio dental. Además, se añadieron preguntas referentes a variables sociodemográficas. Se utilizó estadística descriptiva empleando frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas y media, mediana, desviación estándar y rango intercuartílico para variables cuantitativas. Para el análisis bivariado se empleó la prueba de T student y ANOVA. Para el análisis multivariado, se utilizó la regresión de Poisson con estimador robusto de varianza y se calcularon razones de prevalencia crudas y ajustadas. Se adoptó un nivel de confianza del 95% y el nivel de significancia se ajustó como $p < 0.05$. Resultados: Se encontró una asociación significativa entre la frecuencia de uso del servicio dental y el comportamiento en salud oral. Con respecto a la frecuencia del uso del servicio dental, se observó que los participantes que acuden una vez al año al odontólogo obtuvieron una media de respuesta del cuestionario de Hiroshima de 6.59(1.82 D.E). Conclusiones: Se encontró una asociación significativa entre la frecuencia de uso del servicio dental y el comportamiento en salud oral.

Leyva Reaño (2023). El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de probióticos en salud oral en estudiantes de odontología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) de Chiclayo 2022. El estudio fue cuantitativo, transversal, observacional y descriptivo, se utilizó un cuestionario de forma virtual. Participaron 182 estudiantes matriculados en la escuela de odontología. Se incluyeron estudiantes matriculados en el año 2022, estudiantes que aceptaron participar en la investigación mediante la hoja informativa, estudiantes de VI, VIII, X, XII ciclo de estudios, estudiantes mayores de edad. Se excluyeron estudiantes que no enviaron y no llenaron correctamente el cuestionario. Para su

ejecución, el estudio fue aprobado por el Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la USAT. El cuestionario consta de 12 preguntas. Se obtuvo la confiabilidad del instrumento mediante la prueba piloto con un valor 0.67 en consistencia interna y un valor de 0.77 en la estabilidad temporal. En los resultados del estudio el nivel de conocimiento que predomina fue el regular, el sexo femenino tiene un mayor nivel, en cuanto al ciclo académico se observó que existía significancia estadística donde predomina el XII ciclo y finalmente según su procedencia el mayor valor lo obtuvo la categoría de Lambayeque.

Romero Enriquez (2023). El objetivo es determinar la relación entre salud bucal y calidad de vida de los usuarios de un puesto de salud Quiñota. Metodología: El paradigma fue positivista, teniendo una naturaleza empírica; como tipo de investigación del presente estudio se consideró el básico utilizándose una fundamentación teórica para el incremento de conocimientos; el enfoque considerado es cuantitativo; el método considerado es hipotético deductivo, se inició observando la problemática, es de nivel correlacional ya que la finalidad fue determinar la relación existente relación entre las variables. El diseño fue, no experimental-transversal, ya que, no se modificó ninguna variable describiendo la realidad en su estado natural, Materiales y métodos: La técnica fue la encuesta bajo los instrumentos sobre salud bucal y calidad de vida, se desarrolló bajo el método descriptivo e inferencial. Resultados: Se evidenció un bajo nivel de salud bucal en el puesto de salud con 68%, el 28% cuentan con un nivel medio y el 3% cuentan con un alto nivel de salud bucal. Conclusión: Se concluyó que existe relación entre salud bucal y calidad de vida, esto se debe porque la significancia bilateral fue de 0.000; se evidenció una relación de Rho de Spearman de 0.841, afirmándose la hipótesis general.

Rodriguez Villanueva & Tarazona López (2022). El objetivo es asociar el comportamiento en salud oral y la frecuencia del uso del servicio dental en estudiantes universitarios de Lima-Perú. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico de 215 estudiantes universitarios de 18 años a más en el periodo marzo-mayo del 2021. Para la evaluación del comportamiento se utilizó la versión traducida al español del cuestionario de Hiroshima University- Dental Behavioral Inventory (HU-DBI). Asimismo, se incluyó una pregunta de autoreporte para la variable frecuencia del uso del servicio dental. Además, se añadieron preguntas referentes a variables sociodemográficas. Se utilizó estadística descriptiva empleando frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas y media, mediana, desviación estándar y rango intercuartílico para variables cuantitativas. Para el análisis bivariado se empleó la prueba de T student y ANOVA. Para el análisis multivariado, se utilizó la regresión de Poisson con estimador robusto de varianza y se calcularon razones de prevalencia crudas y ajustadas. Se adoptó un nivel de confianza del 95% y el nivel de significancia se ajustó como $p < 0.05$. Resultados: Se encontró una asociación significativa entre la frecuencia de uso del servicio dental y el comportamiento en salud oral. Con respecto a la frecuencia del uso del servicio dental, se observó que los participantes que acuden una vez al año al odontólogo obtuvieron una media de respuesta del cuestionario de Hiroshima de 6.59(1.82 D.E). Conclusiones: Se encontró una asociación significativa entre la frecuencia de uso del servicio dental y el comportamiento en salud oral.

Carrión Sánchez, Gavilánez Villamarín, Armijos Moreta, & Santillán Molina (2022). La salud bucal es la base de la vida de cada individuo, la caries dental es la enfermedad bucal más común y afecta al 90% de la población mundial. Entre los factores que pueden provocar esta enfermedad se encuentran los malos hábitos de higiene bucal, la alimentación irregular y el

estrés, especialmente el escolar. La Organización Mundial de la Salud analiza la prevalencia de caries y la salud bucal de la población mediante el índice CPOD. En este estudio descriptivo y transversal, a través del examen bucal se determinó un índice CPOD de 4,5 en escolares, el cual se considera alto según las guías de la OMS. Los sujetos de este estudio se dividieron en 4,88 hombres de alto índice y 4 mujeres en promedio. Además, se utilizó un cuestionario para observar la relación entre el estrés y la vida estudiantil y la salud bucal, datos necesarios para crear un punto de partida para futuros estudios.

Bustamente Villavicencio, Perez Sanchez, & Torres Llanos (2022). El objetivo de la Tesis fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes del primer grado de una Institución Educativa, Moyobamba 2022. El método usado fue el científico, el tipo es básica, nivel correlacional, transversal; se contó con 71 padres de familia de los infantes del primer grado de educación primaria, a los cuales se les aplicó el Test de Nivel de Conocimiento y el Test de Nivel de Conducta. Se obtuvo un nivel de conocimiento regular y de conducta general regular. Se encontró que la conducta sobre cuidados bucales fue bajo con el 49,3 %, en prevención en enfermedades bucales fue regular con el 45,1 % y el tratamiento en salud bucal fue regular con el 53,5 %. En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la conducta, obteniendo un p- valor de 0,011.

Machaca Vilca & Yana Apaza (2023). El objetivo: La presente investigación se realizó con el fin de determinar el comportamiento, conocimiento y estado de salud bucal en estudiantes de odontología de una universidad de Juliaca – 2022. Metodología: El presente estudio fue cuantitativo, básico, comparativo y correlacional, prospectivo, transversal, Campo y no experimental. Se realizó un estudio descriptivo aplicando una

encuesta a 150 estudiantes de Odontología de una universidad de Juliaca utilizando el Inventario de Comportamiento dental de la Universidad de Hiroshima. Se empleó la prueba estadística de Chi-cuadrado de Pearson para determinar la relación entre las variables, se analizaron con un nivel de significancia del 5%. Resultados: El resultado general obtenido de la siguiente investigación se observa que el conocimiento sobre salud bucal presenta relación significativa con el Comportamiento al 20.9%, pero no presenta relación significativa con el estado de salud bucal. Por otra parte, el comportamiento sobre salud bucal presenta relación significativa con el estado de salud bucal al 20.5%, Así mismo el nivel de conocimiento, comportamiento y estado salud bucal según género y edad, fue regular. Conclusiones: En conclusión, los estudiantes de odontología presentaron en su mayoría un comportamiento, conocimiento y estado salud bucal regular.

Castillo Llacsahuanga & Noe Leon (2022). El estudio tuvo como objetivo determinar el grado de asociación entre la percepción de salud bucal sobre la calidad de vida y el nivel socioeconómico en escolares de 8 a 10 años, Sullana 2022. Fue una investigación de tipo básica y de diseño descriptivo. La investigación consistió en la recopilación de datos a través de dos instrumentos, la percepción de la salud bucal sobre la calidad de vida se evaluó mediante el Cuestionario de Percepción Infantil CPQ 8-10 y el nivel socioeconómico se evaluó mediante la ficha de NSE. Se demostró que la percepción de salud bucal sobre la calidad de vida y el nivel socioeconómico no se correlacionaron. La puntuación media de la percepción de la salud bucal sobre la calidad de vida fue de 20.57 con una D.E de 15.01 y los dominios con mayor impacto negativo fueron síntomas orales y bienestar social. Además, se encontró que el sexo y la edad no se asoció con la percepción de salud bucal sobre la calidad de vida. Concluyendo que no existió asociación

estadísticamente significativa entre la percepción de la salud bucal sobre la calidad de vida y el nivel socioeconómico en escolares de 8 a 10 años.

García Chancavilca & Aybar Sullcaray (2023). En el presente trabajo de investigación se precisa como objetivo, determinar la relación existente entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt- 2022-I. Metodología tipo básica, de diseño no experimental y correlacional. El tamaño muestral se conformó por 136 estudiantes del quinto al décimo ciclo de estomatología, del periodo lectivo 2022-I. Los resultados se observaron que el 60.3% de la muestra fueron estudiantes de sexo femenino, y que el 61,8% tuvieron capacidad cognitiva regular de promoción en salud oral y el 55,1% capacidad cognitiva regular sobre prevención de salud oral. Se concluyó que existe relación directa moderada entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes.

2.2. Bases teóricas

- **GESTIÓN PÚBLICA**

Según Aguilar (2007) señala que, en el pasado, la ineficacia directiva de los gobiernos se atribuyó a los defectos y vicios del sujeto gobierno, de la instancia o la agencia de gobierno. A lo largo del siglo XX, en el período de entreguerras y durante las tres décadas de la Guerra Fría, sobran ejemplos de gobiernos abominables en los regímenes políticos europeos, en los revolucionarios de Europa del Este y en algunos latinoamericanos. El cuestionamiento de los gobiernos apuntó a las características ilegítimas de su posición de mando y actuación, gobiernos impuestos en vez de elegidos, ilegales, arbitrarios, atropelladores de derechos humanos, represores de cualquier forma de disidencia hasta volverse deportadores, carceleros y homicidas, intrusos en la vida privada o, más atenuada pero no menos críticamente, gobiernos corruptos, facciosos, clasistas, oligárquicos, intervencionistas, populistas,

clientelares, nepotistas... En esta posición, la ingobernabilidad o la ingobernación son la consecuencia natural de los defectos y vicios del sujeto de gobierno. (p.8)

Según Quin Brugue & Subirats (1996), señala que la denominación «gestión pública» ha ido popularizándose en los últimos años, como nuevo campo de estudio y docencia de los problemas de las administraciones públicas. Tradicionalmente se había utilizado la etiqueta de «ciencia de la administración» o, en un contexto más anglosajón, la de «administración pública» para referirse al ámbito de conocimiento e investigación que se ocupaba esencialmente del análisis de las administraciones públicas y sus estructuras de funcionamiento. A partir de los años cincuenta, pero sobre todo en los setenta, empezaron a proliferar aproximaciones y estudios que, si bien se ocupaban asimismo de las administraciones públicas, ponían más el énfasis en los programas de actuación de las mismas, incluyendo en sus análisis los aspectos tanto políticos como técnicos, en un enfoque conocido como de «políticas públicas». ¿Cómo se sitúa la denominada «gestión pública» en relación con estas dos grandes tradiciones y escuelas? Si aceptamos un cierto grado de simplificación, necesario en todo esfuerzo de síntesis, diríamos que la escuela de la «ciencia de la administración» ha ido construyendo su parcela de influencia e interés en el ámbito más administrativo de la dicotomía wilsoniana («politics-administration»). Mientras, la aproximación de «políticas públicas», no ha rehuido en sus análisis los aspectos más políticos de la actuación administrativa. Desde finales de los setenta, pero sobre todo en los ochenta, la amplia y profunda reconsideración sobre la oportunidad, conveniencia y grado de eficacia y eficiencia de las políticas de bienestar desarrolladas en los decenios precedentes, puso más de relieve que en épocas anteriores la fragilidad de la mencionada dicotomía política-administración.” (p.9).

De acuerdo a Cejudo (2013), indica que la nueva gestión pública (ngp) es un término frecuentado en las últimas décadas, primero en países anglosajones y luego en el mundo entero, para denotar un conjunto de decisiones y prácticas administrativas orientadas a flexibilizar estructuras y procesos y a introducir mayor

competencia en el sector público, con el propósito de mejorar los resultados de la acción gubernativa. La ngp ha seguido la ruta usual de las novedades administrativas: gran entusiasmo inicial que encuentra críticas y resistencias; difusión de términos, prácticas y estrategias de reforma; resultados mixtos (algunas iniciativas tienen éxito y son emuladas, otras fracasan); intentos por explicar sus alcances y, finalmente, su normalización, al volverse parte del repertorio habitual (ya sin expectativas desbordadas) de instrumentos de gestión, no obstante los numerosos llamados a decretar su obsolescencia. (p.17)

Según Quin Brugue & Subirats (1996), señala que la administración pública tradicional encontró sus límites en las dificultades para adaptarse a un mundo cambiante y globalizado como el que emerge a partir de la década de los setenta. A partir de este momento aparecen multitud de alternativas (consumerismo, pos burocracia, la reinención del gobierno, etc.), cada una presentando su propia especificidad, pero compartiendo algunos rasgos comunes: una mayor preocupación por los resultados, más atención a la responsabilidad gerencial, necesidad de promover la flexibilidad laboral y organizativa, preferencia por las soluciones contractuales y mercantiles, etc. Este conjunto de ideas -a menudo excesivamente dispersas- ha configurado lo que antes denominábamos una nueva moda. Una moda en la que la concepción «administración pública» demasiado ligada a percepciones tradicionales ha ido siendo desbancada por una gestión pública más próxima a las nuevas preocupaciones. (p.14).

- **Salud bucal**

Según Organización Mundial de la Salud (2022), señala que el último Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental publicado hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ofrece la primera panorámica integral de la carga de las enfermedades bucodentales con perfiles de datos para 194 países, lo que proporciona una percepción única sobre áreas y marcadores clave de la salud bucodental pertinentes para los responsables de la toma de decisiones. El informe

muestra que casi la mitad de la población mundial (45% o 3,5 mil millones de personas) padecen enfermedades bucodentales, y que tres de cada cuatro personas afectadas viven en países de ingreso bajo y mediano. Los casos mundiales de enfermedades bucodentales han aumentado unos mil millones durante los últimos 30 años —una clara señal de que muchas personas no disponen de acceso a la prevención y el tratamiento de las enfermedades bucodentales”.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2022), señala que las enfermedades bucodentales más frecuentes son la caries dental, la periodontitis grave, la pérdida de dientes y el cáncer bucal. La caries dental no tratada es la afección con mayor prevalencia a nivel mundial y se estima que afecta a 2500 millones de personas. Se calcula que la periodontitis grave, una de las causas principales de la pérdida de dientes total, afecta a mil millones de personas en todo el mundo. Cada año se diagnostican unos 380 000 nuevos casos de cáncer bucal.

En ese sentido la Organización Panamericana de la Salud (2022). Nueve de cada 10 personas en todo el mundo está en riesgo de tener algún tipo de enfermedad bucodental, lo cual incluye desde caries hasta enfermedades de las encías pasando por el cáncer de boca. La prevención empieza en la infancia y, sin embargo, incluso en los países desarrollados, entre el 60% y el 90% de los niños en edad escolar tienen caries.

De acuerdo a Dental Medical Gorup (2017), señala que tener una boca sana y unos dientes fuertes, nos ayudarán a masticar y procesar mejor los alimentos, favoreciendo la digestión y ayudándonos a mantener una buena salud general. No sólo eso, sino que, además, hará que disfrutaremos más del sabor de las comidas.

Según Fingermann (2010), señala que el vocablo Odontología, deriva del griego “odonto” que significa «diente» y de “logos” que puede traducirse como estudio razonado o tratado. Fue precedido por el término estomatología, ya en desuso, siendo “estoma” también un vocablo de origen griego, que quiere decir «boca», en español. Es usual llamar a quien se dedica a esta especialidad, odontólogo o también

dentista. En España, hasta su ingreso en la Unión Europea, se exigía ser primero médico, para luego acceder a los estudios odontológicos. Actualmente, en casi todo el mundo ya la Odontología es una carrera independiente de aproximadamente cinco años de duración, por lo cual, si bien tiene materias afines con la carrera de Medicina, se cursa separadamente.

2.3. Definiciones conceptuales

- **Planeamiento estratégico**

CEPLAN (2020). El Planeamiento Estratégico, es una herramienta de gestión que permite apoyar la toma de decisiones de las organizaciones en torno al quehacer actual y al camino que deben recorrer en el futuro para adecuarse a los cambios y a las demandas que les impone el entorno y lograr la mayor eficiencia, eficacia, calidad en los bienes y servicios que se proveen.

- **Planificación tradicional**

CEPLAN (2020). Existe distinción entre el sujeto de la planificación y el objeto de la intervención. Tiene dos grandes componentes: La formulación del plan y la Ejecución del plan.

- **Planificación situacional**

CEPLAN (2020). Se diferencia por la multiplicidad de actores del proceso como del entorno turbulento en el que se toman las decisiones, trabaja en un contexto incierto y tiene un final abierto. Se pueden establecer cuatro momentos: a) el momento explicativo, b) el momento normativo, c) el momento estratégico, y d) el momento táctico – operacional.

- **Planeamiento estratégico en las instituciones públicas**

CEPLAN (2020). Consiste en un ejercicio de formulación y establecimiento de objetivos de carácter prioritario, cuya característica principal es el establecimiento de los cursos de acción (acciones estratégicas) para alcanzar dichos objetivos. Desde

esta perspectiva la PE es una herramienta clave para la toma de decisiones de las instituciones públicas.

- **Odontología**

Universidad Catolica de Santa Maria (2022). Odontología es una carrera que diagnostica, trata y restaura los problemas dentales, así como enseña a las personas a prevenir y tener una cultura saludable; la tecnología computarizada será parte importante para el procedimiento aplicando láser, imágenes radiográficas, tomografías, entre otros, enfocados a dar soluciones a cada paciente.

CAPÍTULO III

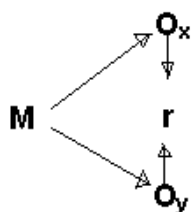
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Método de investigación

El método de investigación es de tipo básica o pura, que ha permitido el desarrollo de la investigación sobre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018, en ese sentido Maya (2014). En términos generales, el método científico es inherente a la ciencia, tanto a la pura como a la aplicada. Sin método científico no puede haber ciencia. El método científico, como ya lo mencionamos, no es infalible, tampoco es autosuficiente, es decir, debe partir de algún conocimiento previo que se requiera concretar o bien ampliar, para posteriormente adaptarse a las especificaciones de cada tema, materia y/o especialidad. Integra una serie de procedimientos lógicos sistemáticos, racionales e intelectuales que permite resolver interrogantes.

El enfoque del estudio sobre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad, es objetiva, en el que se utilizan para contrastar la hipótesis la estadística; por otra parte, la investigación es de alcance descriptiva no experimental.

Esquema de la investigación:



Margen: 5%

Nivel de confianza: 95%

Población: 286

Tamaño de muestra:

Formula Estadistica

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{e^2 + \frac{Z^2 * p * q}{N}}$$

$$n = \frac{(1.65)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.10)^2 + \frac{(1.65)^2 * 0.5 * 0.5}{286}}$$

$$n = \frac{0.68}{0.012}$$

$$n = 55$$

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

El universo de la investigación está compuesto por 286 estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia en el periodo 2018.

3.2.2. Muestra

Se ha delimitado a una muestra de 55 estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia en el periodo 2018, tipo de muestra probabilística aleatoria simple.

3.3. Instrumentos de recopilación de datos

El uso de los instrumentos coadyuva en la recopilación de datos, para ello se ha elegido el cuestionario estructurado de interrogantes considerando cada una de las variables de estudio, con relación a ello Gallardo de Parada & Moreno Garzón, (1998), señala que los instrumentos de medición para cada variable. Si se tiene la experiencia de haber medido algunas de las variables, podría analizarse la posibilidad de replicar los instrumentos; de otra manera, se hace necesario determinarlos de acuerdo al tipo de datos que se requieran. (p. 58)

3.4. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Gestión publica	El tamaño del sector público ha de responder a rol de la preferencias sociales. El análisis coste-beneficio permite identificar con que se utilizó fue precisión el punto o la encuesta de eficiencia mediante un samuelsoniano para bienes y servicios públicos, aquel en el cual la suma de las valoraciones marginales de todos los ciudadanos evaluó por medio usuarios de un servicio público iguala el coste marginal agregado. (Ortún Rubio, 2018)	Es la gestión pública como un rol de la prevención de la salud bucal por cuanto la técnica que se utilizó fue la encuesta de eficiencia mediante un cuestionario y la guía de entrevista, con la finalidad de recopilar opiniones de los colaboradores. Se evaluó por medio de 9 ítems con una escala de valoración de: Muy alta; Alta; Regular; Baja; muy Baja	Planificación	Plan	Ordinal	Likert
				Guía	Ordinal	
				Modelo		
				Proyecto	Ordinal	5 = Muy
			Organización	Humanos	Ordinal	Alta
				Materiales		4 = Alta
				Financieros	Nominal	3 = Regular
			Control	Constatar	Nominal	2 = Baja
				Medir		
				Verificar	Nominal	3 = Muy baja
Salud bucal	Kern Pharma (2023). La boca es una de las partes más importantes del cuerpo, ya que cumple diversas funciones como masticar alimentos, beber líquidos, inhalar y exhalar aire, emitir sonidos (hablar, cantar) y hasta demostrar emociones como sonrisa, enfado, sorpresa, etc. Es por ello por lo que tener la boca saludable es esencial para la salud.	La población estudiantil requiere una atención bucal por cuanto la técnica que se utilizó fue la encuesta mediante un cuestionario y la guía de entrevista, con la finalidad de recopilar opiniones de los colaboradores. Se evaluó por medio de 9 ítems con una escala de valoración de: Muy alta; Alta; Regular; Baja; muy Baja.	Acceso universal del tratamiento bucal	Preventivo	Ordinal	Likert
				Operatorio	Ordinal	
				Caries	Nominal	5 = Muy
			Cobertura integral de la salud bucal.	Hábitos	Ordinal	Alta
				bucales	Nominal	4 = Alta
			Calidad de atención de la salud bucal.			3 = Regular
				Cirugía		2 = Baja
				ambulatoria		3 = Muy
						baja

3.5. Procedimientos de recolección de datos

La investigación sobre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018, utilizó instrumentos para la recolección de datos como el cuestionario y técnicas como la

encuesta, debidamente validadas mediante el juicio de expertos, asimismo se ha utilizado la escala de Likert para los ítems, por otro lado se ha apoyado de técnicas como la observación, el análisis documental de datos, en ese sentido Gallardo de Parada & Moreno Garzón (1998), al referirse sobre la recolección de datos señala, “Si en el proceso investigativo, la obtención y recolección de la información no se realiza sistemáticamente, siguiendo un proceso ordenado y coherente, que a su vez permita evaluar la confiabilidad y validez tanto del proceso mismo como de la información recolectada, ésta no será relevante y por lo tanto no podrá reflejar la realidad social que se pretende describir”. (p.26)

3.6. Tratamiento de datos

El estudio sobre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018, se ha apoyado en su desarrollo de software y programas como el SPSS 25, la Chi cuadrada, la hoja de cálculo que han permitido el tratamiento de datos de acuerdo a la metodología planteada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIONES

4.1. Resultados de trabajo de campo

4.1.1. Planificación

Tabla 2

P1: La planificación tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	1	1.8	1.8	1.8
Regular	10	18.2	18.2	20
Alta	44	80	80	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3

P2: La planificación es una guía que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	4	7.3	7.3	7.3
Regular	15	27.3	27.3	34.5
Alta	36	65.5	65.5	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública

Fuente: Elaboración propia

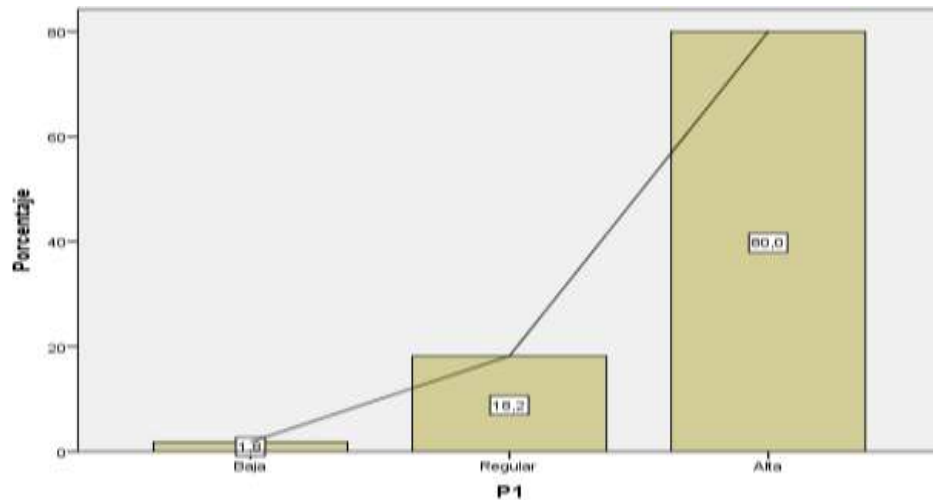
Tabla 4

P3: La planificación es un modelo que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

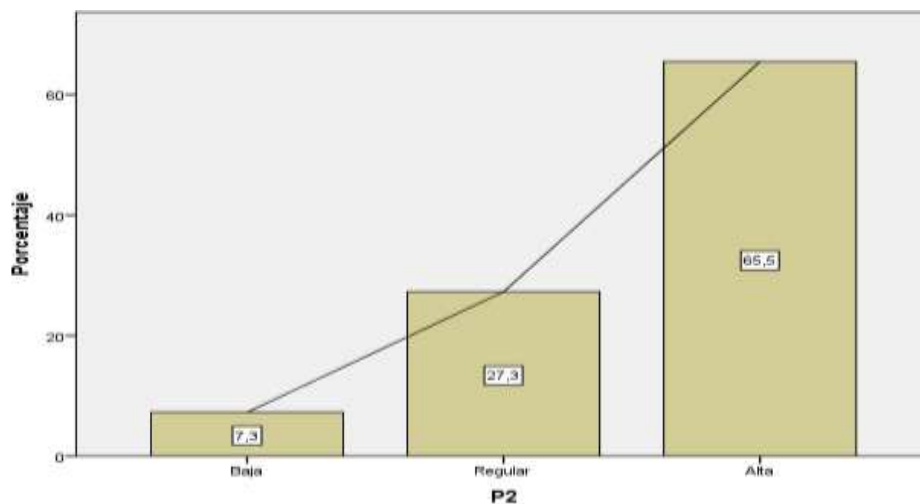
	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	3	5.5	5.5	5.5
Regular	12	21.8	21.8	27.3
Alta	40	72.7	72.7	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública

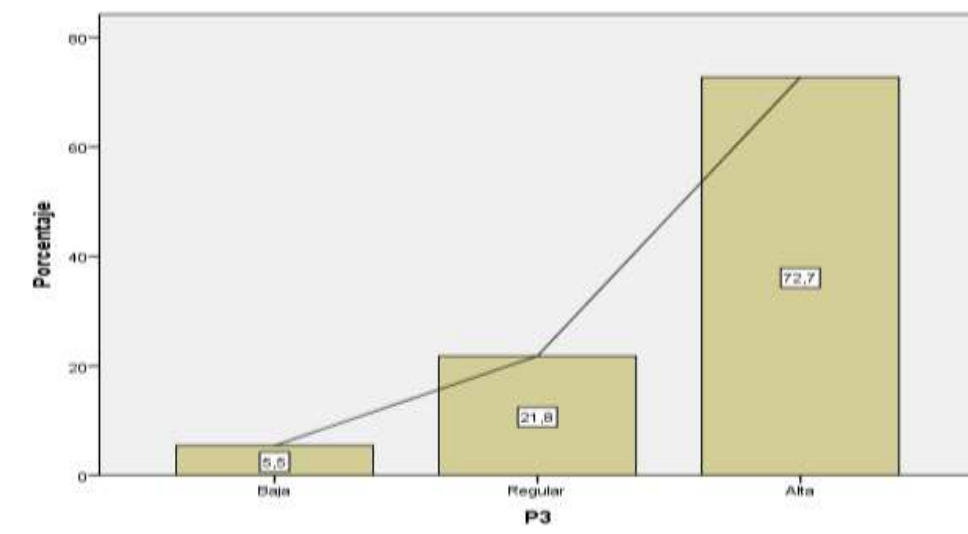
Fuente: Elaboración propia

Figura 1*Planificación - I*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 80.0% que la planificación tiene una alta relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 18.2% regular y 1.8% baja.

Figura 2*Planificación - II*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 65.5% que la planificación es una guía que tiene una relación alta con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 27.3% regular y 7.3% baja.

Figura 3*Planificación - III*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 72.7% que la planificación es un modelo que tiene una relación alta con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 21.8% regular y 5.5% baja.

4.1.2. Organización

Tabla 5

P4: La organización guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	2	3.6	3.6	3.6
Regular	5	9.2	9.2	12.7
Alta	48	87.3	87.3	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6

P5: La organización mediante recursos humanos guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	7	12.7	12.7	12.7
Regular	13	23.6	23.6	36.4
Alta	35	63.6	63.6	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7

P6: La organización mediante los recursos materiales guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

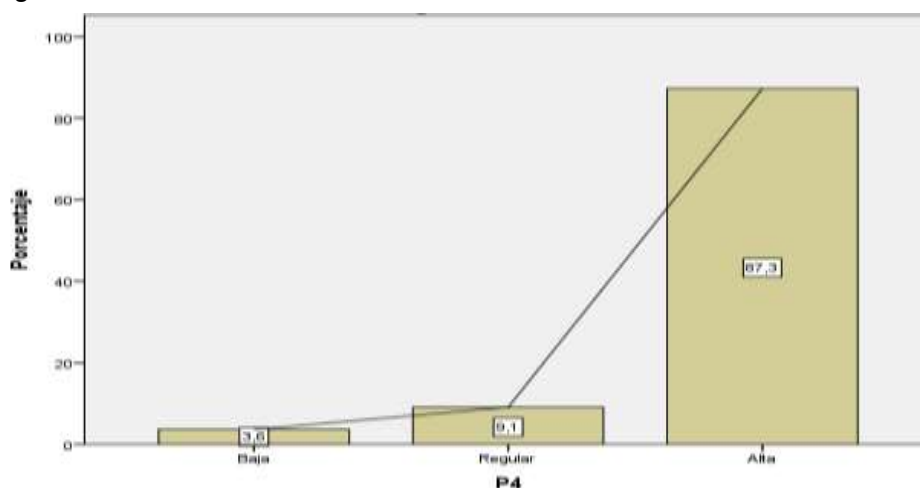
	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	1	1.8	1.8	1.8
Regular	8	14.5	14.5	16.4
Alta	46	83.6	83.6	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

Fuente: Elaboración propia

Figura 4

Organización - I

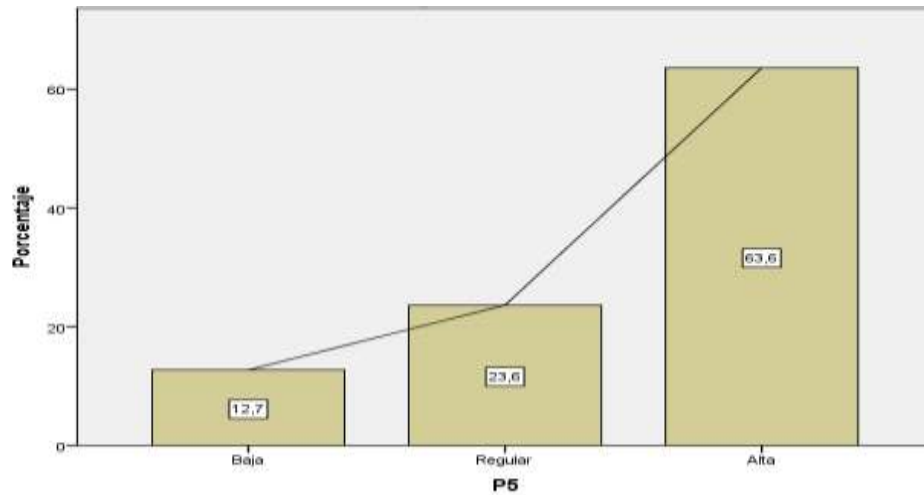


Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 87.3% que la organización guarda una relación alta con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad

nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 9.1% regular y 3.6% baja.

Figura 5

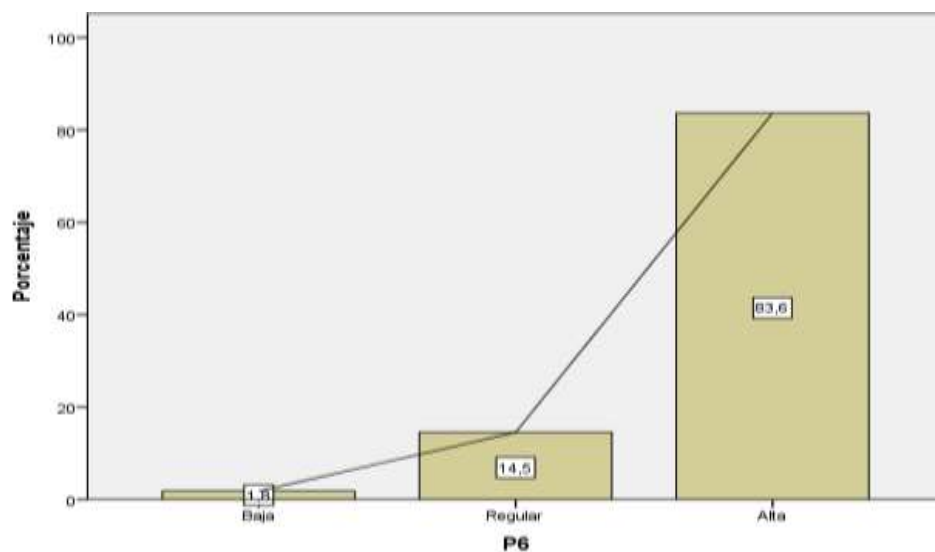
Organización - II



Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 63.6% que la organización mediante recursos humanos guarda una relación alta con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 23.6% regular y 12.7% baja.

Figura 6

Organización - III



Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 83.6% que la organización mediante recursos materiales guarda una relación alta con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 14.5% regular y 1.8% baja.

4.1.3. Control

Tabla 8

P7: El control tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	3	5.5	5.5	5.5
Regular	2	3.6	3.6	9.1
Alta	50	90.9	90.9	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9

P8: El seguimiento tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	4	7.3	7.3	7.3
Regular	9	16.4	16.4	23.6
Alta	42	76.4	76.4	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

Fuente: Elaboración propia

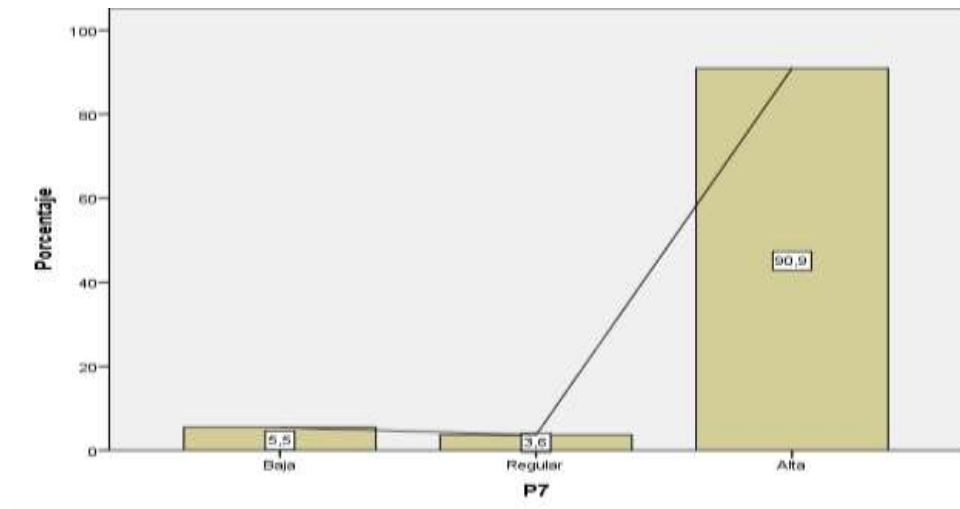
Tabla 10

P9: La supervisión tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

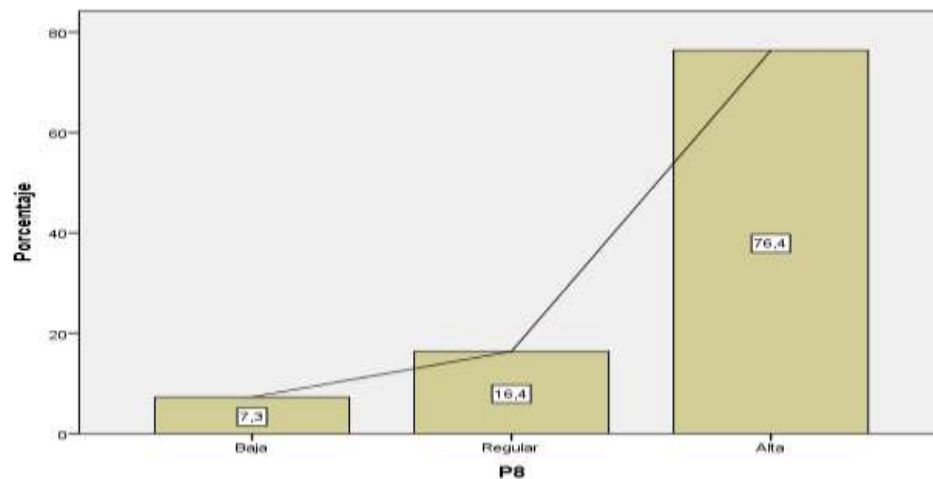
	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	4	7.3	7.3	7.3
Regular	13	23.6	23.6	30.9
Alta	38	69.1	69.1	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable gestión pública.

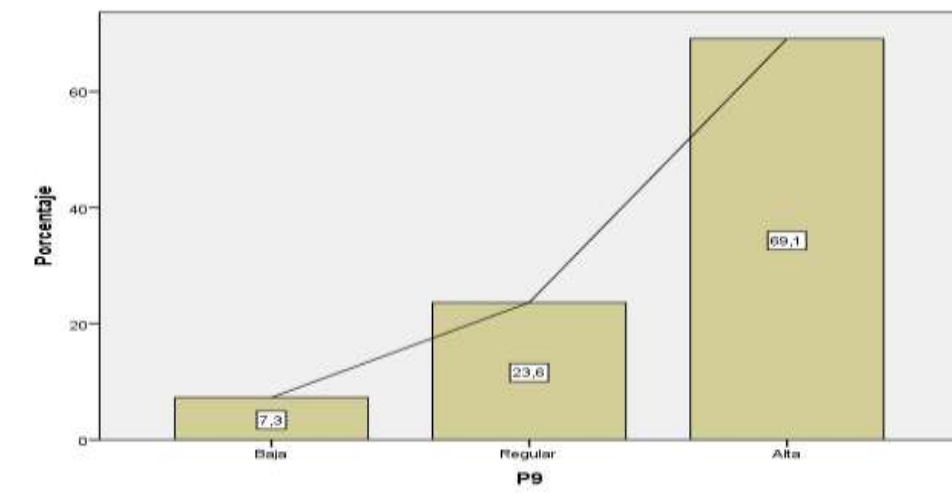
Fuente: Elaboración propia

Figura 7*Control - I*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 90.9% que el control tiene una alta relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 3.6% regular y 5.5% baja.

Figura 8*Control - II*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 76.4% que el seguimiento tiene una alta relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 16.4% regular y 7.3% baja.

Figura 9*Control - III*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 69.1% que la supervisión tiene una relación alta con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 23.6% regular y 7.3% baja.

4.1.4. Acceso universal del tratamiento bucal

Tabla 11

P10: El acceso universal del tratamiento bucal guarda relación con los recursos humanos en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F_1	h_i	H_1
Baja	8	14.5	14.5	14.5
Regular	6	10.9	10.9	25.5
Alta	41	74.5	74.5	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

Fuente: Elaboración propia

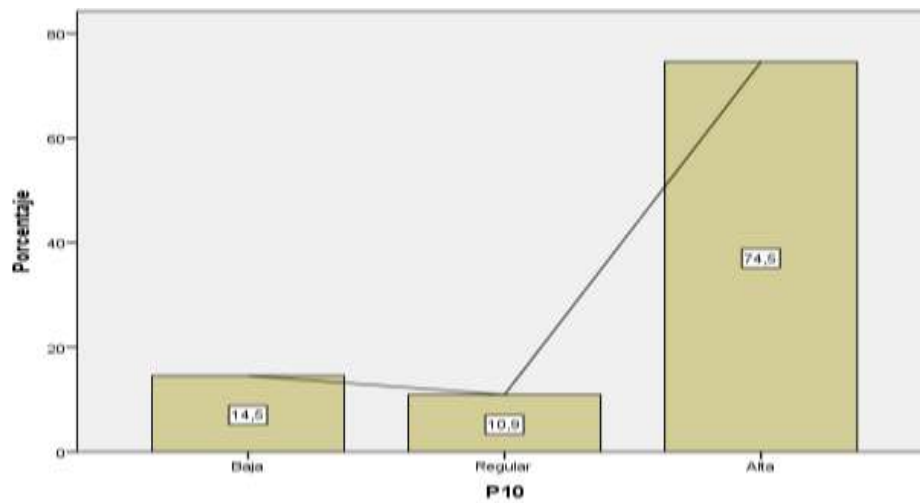
Tabla 12

P11: El acceso universal del tratamiento bucal tiene relación con los recursos materiales en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

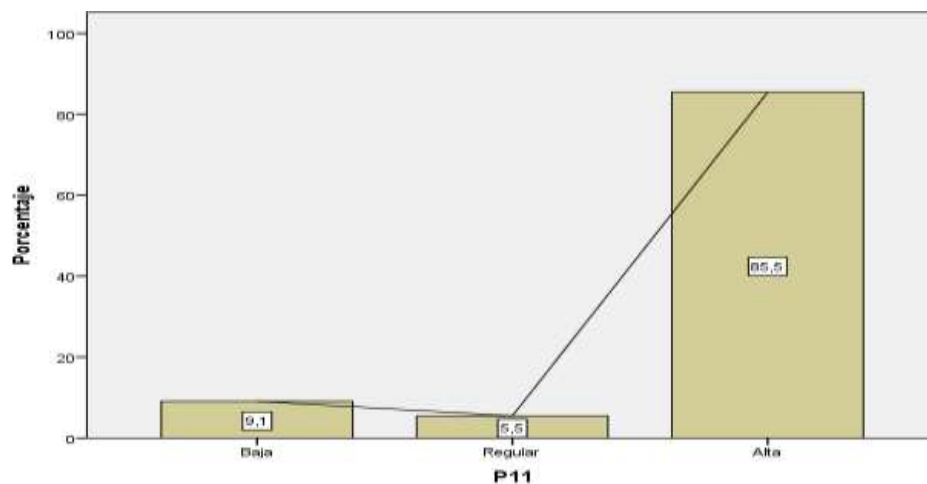
	f_i	F_1	h_i	H_1
Baja	5	9.1	9.1	9.1
Regular	3	5.5	5.5	14.5
Alta	47	85.5	85.5	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

Fuente: Elaboración propia

Figura 10*Acceso universal del tratamiento bucal - I*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 74.5% que el acceso universal del tratamiento bucal guarda una alta relación con los recursos humanos en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 10.9% regular y 14.5% baja.

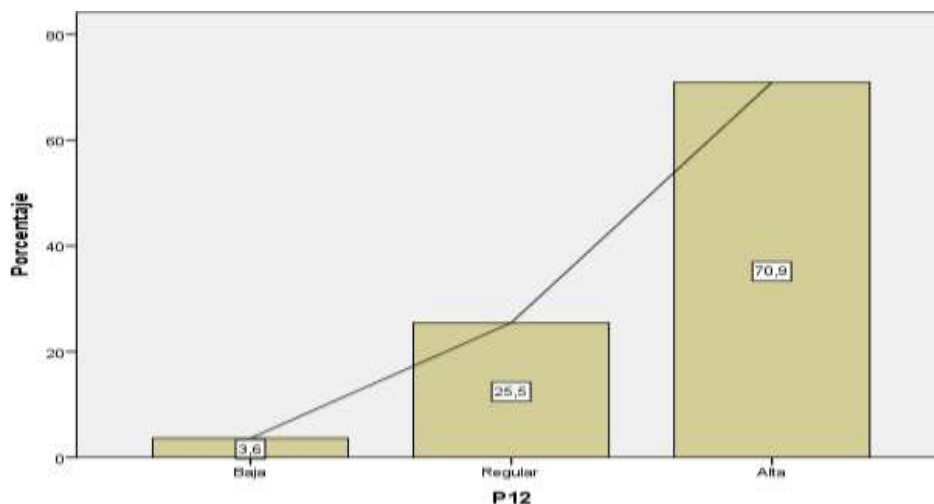
Figura 11*Acceso universal del tratamiento bucal - II*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 85.5% que el acceso universal del tratamiento bucal guarda una alta relación con los recursos materiales en la población estudiantil de la universidad

nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 5.5% regular y 9.1% baja.

Figura 12

Acceso universal del tratamiento bucal - III



Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 70.9% que el acceso universal del tratamiento bucal guarda una alta relación con los recursos financieros en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 25.5% regular y 3.6% baja.

4.1.5. Cobertura integral en la salud pública

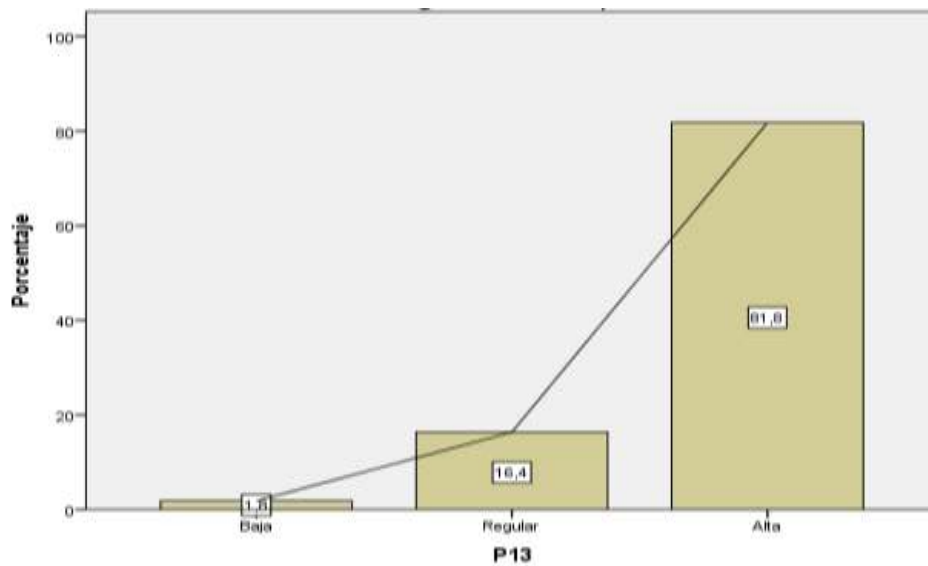
Tabla 13

P13: La cobertura integral en la salud bucal tiene relación en el seguimiento de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

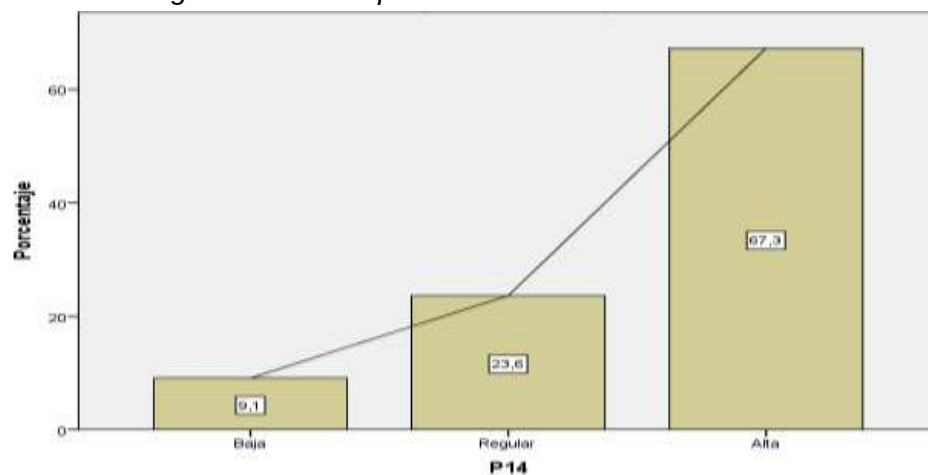
	f_i	F_1	h_i	H_1
Baja	1	1.8	1.8	1.8
Regular	9	16.4	16.4	18.2
Alta	45	81.8	81.8	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

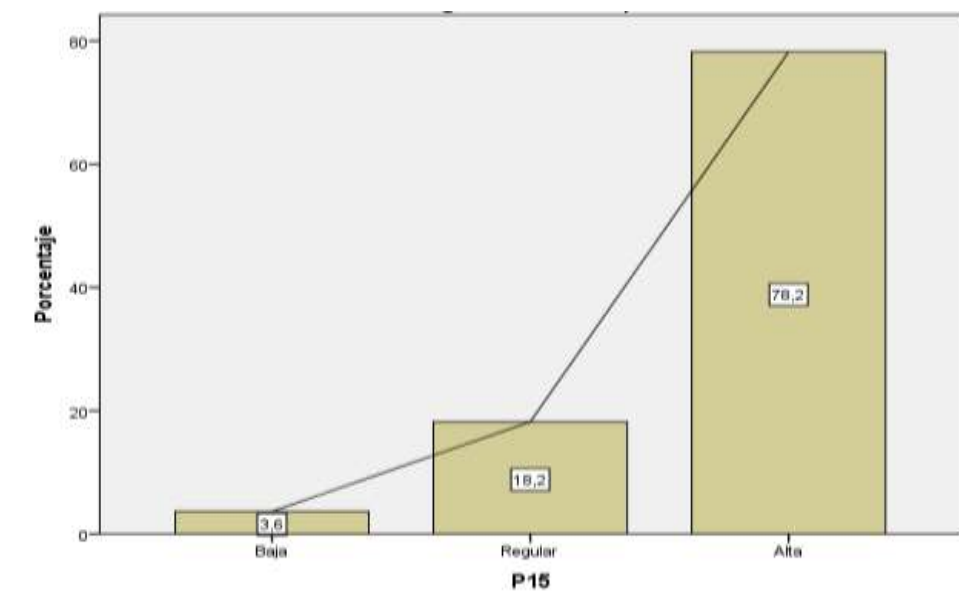
Fuente: Elaboración propia

Figura 13*Cobertura integral en la salud pública - I*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 81.8% que la cobertura integral en la salud bucal tiene una alta relación en el seguimiento de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 16.4% regular y 1.8% baja.

Figura 14*Cobertura integral en la salud pública - II*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 67.3% que la cobertura integral en la salud bucal tiene una alta relación en el control de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 23.6% regular y 9.1% baja.

Figura 15*Cobertura integral en la salud pública - III*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 78.2% que la cobertura integral en la salud bucal tiene una alta relación en la supervisión de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 18.2% regular y 3.6% baja.

4.1.6. Calidad de atención de la salud bucal

Tabla 14

P16: La calidad de atención de la salud bucal tiene relación en la población vulnerable estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F₁	h_i	H₁
Baja	4	7.3	7.3	7.3
Regular	2	3.6	3.6	10.9
Alta	49	89.1	89.1	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 15

P17: La calidad de atención de la salud bucal tiene relación con la extrema pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

	f_i	F_1	h_i	H_1
Baja	7	12.7	12.7	12.7
Regular	14	25.5	25.5	38.2
Alta	34	61.8	61.8	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 16

P18: La calidad de atención de la salud bucal de la pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.

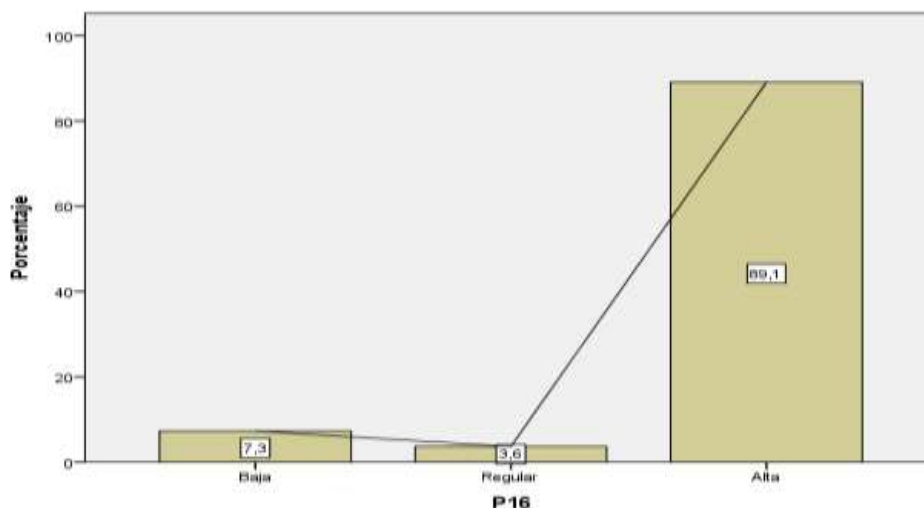
	f_i	F_1	h_i	H_1
Baja	3	5.5	5.5	5.5
Regular	1	1.8	1.8	7.3
Alta	51	92.7	92.7	100
Total	55	100	100	

Nota: Dimensión correspondiente a la variable salud bucal.

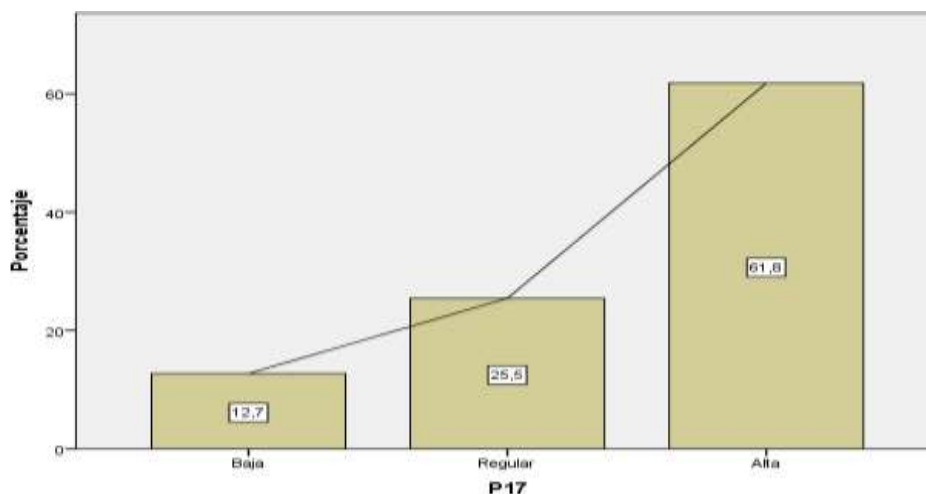
Fuente: Elaboración propia

Figura 16

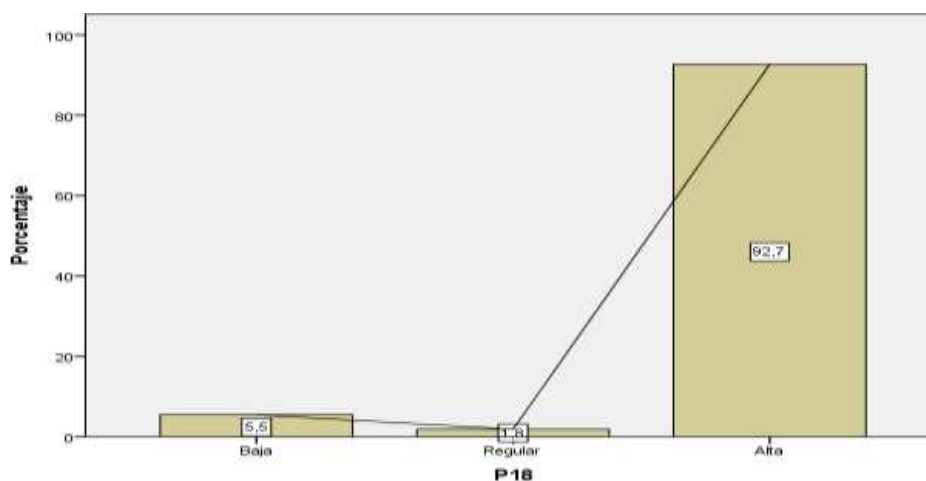
Calidad de atención de la salud bucal - I



Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 89.1% que la calidad de atención de la salud bucal tiene una alta relación en la población vulnerable estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 3.6% regular y 7.3% baja.

Figura 17*Calidad de atención de la salud bucal - II*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 61.8% que la calidad de atención de la salud bucal tiene una alta relación con la extrema pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 25.5% regular y 12.7% baja.

Figura 18*Calidad de atención de la salud bucal – III*

Los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali de la filial de Aguaytia respondieron con un 92.7% que la calidad de atención de la salud bucal tiene una alta relación con la pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad. Un 1.8% regular y 5.5% baja.

4.2. Prueba de hipótesis

• Gestión pública - Salud bucal

Existe grado de relación grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

Tabla 17

*Tabla de contingencia Gestión pública * Salud bucal*

			Salud bucal		Total
			Regular	Alta	
Gestión publica	Regular	Recuento	6	6	12
		Frecuencia esperada	2,4	9,6	12,0
		% del total	10,9%	10,9%	21,8%
	Alta	Recuento	5	38	43
		Frecuencia esperada	8,6	34,4	43,0
		% del total	9,1%	69,1%	78,2%
Total	Recuento		11	44	55
	Frecuencia esperada		11,0	44,0	55,0
	% del total		20,0%	80,0%	100,0%

Tabla 18

Pruebas de chi-cuadrado I

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,634 ^a	1	,003		
Corrección por continuidad ^b	6,402	1	,011		
Razón de verosimilitudes	7,496	1	,006		
Estadístico exacto de Fisher				,008	,008
Asociación lineal por lineal	8,477	1	,004		
N de casos válidos		55			

• **Planificación - Acceso universal del tratamiento bucal**

Existe grado de relación significativa entre los impuestos municipales y el desarrollo sostenido de áreas verdes en el ámbito urbano del Distrito de Yarinacocha.

Tabla 19

*Tabla de contingencia Planificación * Acceso universal del tratamiento bucal*

		Acceso universal del tratamiento bucal		Total
		Regular	Alta	
Planificación	Regular			
	Recuento	10	9	19
	Frecuencia esperada	6,6	12,4	19,0
	% del total	18,2%	16,4%	34,5%
	Alta			
	Recuento	9	27	36
Total	Frecuencia esperada	12,4	23,6	36,0
	% del total	16,4%	49,1%	65,5%
	Recuento	19	36	55
	Frecuencia esperada	19,0	36,0	55,0
	% del total	34,5%	65,5%	100,0%

Tabla 20

Pruebas de chi-cuadrado II

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,199 ^a	1	,040		
Corrección por continuidad ^b	3,066	1	,080		
Razón de verosimilitudes	4,130	1	,042		
Estadístico exacto de Fisher				,072	,041
Asociación lineal por lineal	4,123	1	,042		
N de casos válidos	55				

- **Organización - Cobertura integral en la salud bucal**

Existe grado de relación significativa entre las tasas municipales y el desarrollo sostenido en el tratamiento de residuos sólidos en el ámbito urbano del Distrito de Yarinacocha.

Tabla 21

*Tabla de contingencia Organización * Cobertura integral en la salud bucal*

		Cobertura integral en la salud bucal		Total	
		Regular	Alta		
Organización		Recuento	10	9	19
	Regular	Frecuencia esperada	5,9	13,1	19,0
		% del total	18,2%	16,4%	34,5%
		Recuento	7	29	36
	Alta	Frecuencia esperada	11,1	24,9	36,0
		% del total	12,7%	52,7%	65,5%
Total		Recuento	17	38	55
		Frecuencia esperada	17,0	38,0	55,0
		% del total	30,9%	69,1%	100,0%

Tabla 22

Pruebas de chi-cuadrado III

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,414 ^a	1	,011		
Corrección por continuidad ^b	4,954	1	,026		
Razón de verosimilitudes	6,266	1	,012		
Estadístico exacto de Fisher				,016	,014
Asociación lineal por lineal	6,297	1	,012		
N de casos válidos	55				

- **Control - Calidad de atención de la salud bucal**

Existe grado de relación significativa entre la contribución por obras públicas municipales y el desarrollo sostenido mantenimiento de infraestructura en el ámbito urbano del Distrito de Yarinacocha.

Tabla 23

*Tabla de contingencia Control * Calidad de atención de la salud bucal*

		Calidad de atención de la salud		Total	
		bucal			
		Regular	Alta		
Control	Regular	Recuento	7	6	13
		Frecuencia esperada	2,6	10,4	13,0
		% del total	12,7%	10,9%	23,6%
	Alta	Recuento	4	38	42
		Frecuencia esperada	8,4	33,6	42,0
		% del total	7,3%	69,1%	76,4%
Total		Recuento	11	44	55
		Frecuencia esperada	11,0	44,0	55,0
		% del total	20,0%	80,0%	100,0%

Tabla 24

Pruebas de chi-cuadrado IV

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,189 ^a	1	,000		
Corrección por continuidad ^b	9,576	1	,002		
Razón de verosimilitudes	10,682	1	,001		
Estadístico exacto de Fisher				,002	,002
Asociación lineal por lineal	11,967	1	,001		
N de casos válidos		55			

4.3. Discusión de resultados

Existe grado de relación grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

En ese sentido Aguilar (2007), señala que, en el pasado, la ineficacia directiva de los gobiernos se atribuyó a los defectos y vicios del sujeto gobierno, de la instancia o la agencia de gobierno. A lo largo del siglo XX, en el período de entreguerras y durante las tres décadas de la Guerra Fría, sobran ejemplos de gobiernos abominables en los regímenes políticos europeos, en los revolucionarios de Europa del Este y en algunos latinoamericanos.

De allí que la planificación guarda relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

Asimismo, la organización guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

Refiriéndose a la salud bucal la Organización Mundial de la Salud (2022), señala que el último Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental publicado hoy por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ofrece la primera panorámica integral de la carga de las enfermedades bucodentales con perfiles de datos para 194 países, lo que proporciona una percepción única sobre áreas y marcadores clave de la salud bucodental pertinentes para los responsables de la toma de decisiones.

Siguiendo ese mismo contexto existe grado de relación entre el control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

CONCLUSIONES

- Se concluye que existe grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se concluye que existe grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se concluye que existe grado de relación entre la organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se concluye que existe grado de relación entre el control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las autoridades universitarias tener en cuenta que existe grado de relación grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se sugiere que se debe tener en cuenta entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se sugiere que debe tener en cuenta entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.
- Se sugiere que se debe priorizar entre el control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar Garcia, D. E., Martinez Rincon, L. K., Rivas Leiva, V. A., & Sua Gallego, K. V. (2022). *Acciones de salud oral desarrolladas a las gestantes en Latinoamérica en el periodo 2010 - 2022. Revisión de literatura*. Bogotá: <http://hdl.handle.net/20.500.12495/9547>.
- Aguilar, L. F. (2007). *El aporte de la Política Pública y de la Nueva Gestión Pública a la gobernanza*. Caracas: Revista del CLAD Reforma y Democracia.
- Bustamente Villavicencio, J. B., Perez Sanchez, J., & Torres Llanos, M. C. (2022). *Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022*. Moyobamba: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/12146>.
- Carrión Sánchez, J. E., Gavilánez Villamarín, S. M., Armijos Moreta, J. F., & Santillán Molina, F. G. (2022). *Relación entre el índice cpod e estrés académico en estudiantes universitarios de odontología, UNIANDS*. Ecuador: <https://orcid.org/0000-0002-7051-2402>.
- Carvallo Piscocoya, C. L. (2022). *ctitudes y comportamiento sobre salud oral en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad privada, Chiclayo, 2022*. Chiclayo: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/5943>.
- Castillo Llacsahuanga, R. A., & Noe Leon, C. M. (2022). *Asociación entre la percepción de salud bucal sobre la calidad de vida y el nivel socioeconómico en escolares, Sullana 2022*. Piura: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/109660>.
- Cejudo, G. M. (2013). *Nueva gestión pública*. México: siglo xxi editores, s.a. de c.v.
- CEPLAN. (2020). *Planeamiento estrategico*. Lima: CEPLAN.
- Dental Medical Gorup. (2017). *La importancia de una buena salud oral*. Lima: <https://dentalmedicalgroup.com/es/2017/03/20/la-importancia-de-una-buena-salud-oral/>.

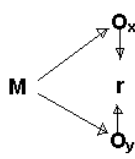
- Fingermann, H. (2010). *Concepto de Odontología*. <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/odontologia>.
- Gallardo de Parada, Y., & Moreno Garzón, A. (1998). *Aprender a investigar*. Bogotá: ARFO EDITORES LTDA.
- García Chancavilca, C. V., & Aybar Sulcaray, C. A. (2023). *Capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud bucal en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Huancayo 2022*. Huancayo: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1394>.
- Kern Pharma. (2023). *La salud bucodental*. Lima: <https://www.kernpharma.com/es/blog/la-salud-bucodental>.
- Leyva Reaño, M. (2023). *Nivel de conocimiento sobre uso de probióticos en salud oral en estudiantes de odontología de una universidad privada, Chiclayo, 2022*. Chiclayo: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/5957>.
- Machaca Vilca, J. A., & Yana Apaza, S. (2023). *Comportamiento, conocimiento y estado salud bucal en estudiantes de odontología de una universidad de Juliaca – 2022*. Piura: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114166>.
- Martínez Herrera, E. (2007). *Alcances y limitaciones del flúor dentro de la política pública en salud bucal en Colombia*. Bogotá: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-70272007000200003&script=sci_abstract&tlng=en.
- Maya, E. (2014). *Métodos y técnicas de investigación*. México: D.R. © 2014 Universidad Nacional Autónoma de México.
- Organización Mundial de la Salud, O. (2022). *La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial*. Ginebra Suiza: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud, O. (2022). *La salud bucodental es esencial para la salud general*. Organización Panamericana de la Salud.

- Ortún Rubio, V. (2018). *Gestión Pública*. Madrid: Centro de Estudios sobre Economía Pública de la Fundación BBV .
- Otálvaro Castro, G. J., Zuluaga Salazar, S. M., Marín Dominguez, A. M., & Caldas León, L. G. (2015). *Lineamientos de política pública de salud bucal de Medellín 2013-2022: referentes, objetivos y estrategias para avanzar en la garantía del derecho a la salud bucal*. Medellin: <http://hdl.handle.net/10644/5586>.
- Quin Brugue, & Subirats, J. (1996). *Lecturas de Gestión Pública*. Madrid: Instituto Nacional de Administración Pública.
- Rodriguez Villanueva, J. L., & Tarazona López, B. A. (2022). *Asociación entre el comportamiento en salud oral y la frecuencia del uso del servicio dental en estudiantes universitarios de Lima-Perú*. Lima: <http://hdl.handle.net/10757/663611>.
- Romero Enriquez, T. B. (2023). *Salud bucal y calidad de vida en usuarios externos de un puesto de salud, Cusco - Perú, 2022*. Lima: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/107838>.
- Tarazona López, B. A., & Rodríguez Villanueva, J. L. (2022). *Asociación entre el comportamiento en salud oral y la frecuencia del uso del servicio dental en estudiantes universitarios de Lima-Perú*. Lima: <http://hdl.handle.net/10757/663611>.
- Universidad Católica de Santa María. (2022). *Odontología*. <https://www2.ucsm.edu.pe/ciencias-de-la-salud/odontologia/>.

ANEXOS

Anexo N° 01. Matriz de consistencia lógica

TÍTULO: “LA GESTION PÚBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA DE LA SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUATIA DE PROVINCIA DE PADRA ABAD EN LA REGIÓN UCAYALI PERIODO, 2018”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			
			VARIABLES	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el grado de relación entre la gestión pública como instrumento de mejora de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018? ¿Cuál es el grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018? ¿Cuál es el grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018a?	OBJETIVO GENERAL Analizar el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. OBJETIVOS ESPECÍFICOS Conocer el grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Establecer el grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Analizar el grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018	HIPOTESIS GENERAL Existe grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. HIPOTESIS ESPECÍFICOS Existe grado de relación entre la planificación y el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Existe grado de relación entre organización y la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018. Existe grado de relación entre control y la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad en la región Ucayali periodo, 2018.	Independiente Gestión pública (Escala de medición mixta)	Planificación Organización Control	Cuestionario de pruebas objetiva y de desarrollo	*Población (N): 286 *Muestra (n): 55 *Tipo de Investigación Básica Pura *Diseño de Investigación: No experimental Correlación  Técnicas: Observación Análisis documental Instrumentos: Cuestionario. Escuela de Posgrado de la UNU.
			Dependiente Salud bucal (Escala de medición mixta)		Cuestionario de prueba objetiva	
			Interviniente Universidad Nacional de Ucayali sede Aguaytia provincia Padre Abad 2018	Acceso universal del tratamiento bucal. Cobertura integral en la salud bucal. Calidad de atención de la salud bucal		

Anexo 02. Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN GESTIÓN PÚBLICA

TÍTULO: “LA GESTION PÚBLICA COMO INSTRUMENTO DE MEJORA DE LA SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTEL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI SEDE AGUATIA DE PROVINCIA DE PADRA ABAD EN LA REGIÓN UCAYALI PERIODO, 2018”

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) las que considere correctas.

Ítems	1	2	3
	Baja	Regular	Alta

N°	ÍTEMS	1	2	3
	DIMENSIÓN: Planificación			
1	La planificación tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
2	La planificación es una guía que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
3	La planificación es un modelo que tiene relación con el acceso universal del tratamiento bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
	DIMENSIÓN: Organización			
4	La organización guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
5	La organización mediante recursos humanos guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil			

	de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
6	La organización mediante los recursos materiales guarda relación con la cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
	DIMENSIÓN: Control			
7	El control tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
8	El seguimiento tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
9	La supervisión tiene relación con la calidad de atención de la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
	DIMENSIÓN: Acceso universal del tratamiento bucal			
10	El acceso universal del tratamiento bucal guarda relación con los recursos humanos en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
11	El acceso universal del tratamiento bucal tiene relación con los recursos materiales en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
12	El acceso universal del tratamiento bucal tiene relación con los recursos financieros en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
	DIMENSIÓN: Cobertura integral en la salud pública			
13	La cobertura integral en la salud bucal tiene relación en el seguimiento de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
14	La cobertura integral en la salud bucal en la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad..			
15	La cobertura integral en la salud bucal en supervisión de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad..			
	DIMENSIÓN: Calidad de atención de la salud bucal			

16	La calidad de atención de la salud bucal tiene relación en la población vulnerable estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
17	La calidad de atención de la salud bucal tiene relación con la extrema pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			
18	La calidad de atención de la salud bucal de la pobreza de la población estudiantil de la universidad nacional de Ucayali sede Aguaytia de provincia de Padre Abad.			

Gracias por su colaboración