



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PADRES DE
FAMILIA Y ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD
DE LA “I.E. 80200 PEDRO PABLO ATUSPARIA
ÁNGELES”, DISTRITO DE MARCABAL,
PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN,
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

**TELLO LEYVA, EVER YSAIAS
ORCID: 0000-0001 6478-1588**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID: 0000-0001-8047-0990**

TRUJILLO - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0040-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **03:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PADRES DE FAMILIA Y ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD DE LA "I.E. 80200 PEDRO PABLO ATUSPARIA ÁNGELES", DISTRITO DE MARCABAL, PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021.**

Presentada Por :
(1610171043) **TELLO LEYVA EVER YSAIAS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PADRES DE FAMILIA Y ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD DE LA "I.E. 80200 PEDRO PABLO ATUSPARIA ÁNGELES", DISTRITO DE MARCABAL, PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021. Del (de la) estudiante TELLO LEYVA EVER YSAIAS, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 06 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento.

Agradezco a Dios todo poderoso por darme la vida y encaminar mi vida en cada momento.

También quiero expresar mi más sincera gratitud a quienes fueron mis maestros durante los estudios realizados en esta Facultad, y de manera especial a los asesores, quienes me apoyaron en la realización de este trabajo, orientándome con dedicación en la presente Investigación.

Al director de la Institución Educativa 80200 “Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, quien generosamente acepto colaborarme en la aplicación del instrumento en su respectivo centro educativo.

A mis amados padres, hermanos, familiares, amigos así como a aquellas personas que de una manera u otra me impulsaron a seguir adelante y me estimularon para lograr la culminación de este trabajo de investigación.

Dedicatoria

A Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional y guiar mis pasos en cada instante.

A mis amados Padres y hermanos por su apoyo, consejos, comprensión, amor y ayuda en los momentos más difíciles para conseguir mis objetivos.

A mi amada esposa, por estar en cada momento dándome ánimos y apoyándome para poder luchar día a día para salir adelante y nunca rendirse a pesar de las adversidades de la vida.

A mis queridos hijos Erick André y Alessia Ivett Tello Castillo, quienes fueron en cada momento el más grande motivo para seguir adelante.

Índice General

Carátula	I
Jurado.....	II
Agradecimiento	IV
Dedicatoria	V
Índice General	VI
Lista de Tablas	IX
Lista de Gráficos	X
Resumen	XI
Abstract	XII
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	3
1.4.1. Teórica.....	3
1.4.2. Práctica.....	4
1.4.3. Metodológica.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3 Hipótesis	21
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 Tipo de Investigación.....	22
3.2 Nivel de investigación.....	22

3.3	Diseño de investigación.....	23
3.4	Población y Muestra.....	23
3.4.1	Población.....	23
3.4.2	Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo)	24
3.5	Variables. Definición y Operacionalización.....	25
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	26
3.6.1	Descripción de técnicas.....	26
3.6.2	Descripción de instrumentos.....	26
3.6.3	Validación.....	26
3.6.4	Confiabilidad.....	26
3.7	Método de análisis de datos.....	28
3.8	Aspectos Éticos.....	29
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		30
4.1	Resultados.....	30
4.1.1	Presentación descriptiva de resultados.....	30
4.2	Discusión.....	38
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		42
5.1	Conclusiones.....	42
5.2	Recomendaciones.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		44
ANEXOS.....		51
	Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	52
	Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	53
	Anexo 03. Validez del instrumento.....	56
	Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	61

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado.....	63
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	67
Anexo 07. Evidencias de ejecución (base de datos, declaración jurada)	69

Lista de tablas

Tabla 1.- Hábitos de higiene oral de los padres de familia de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.	30
Tabla 2.- Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.	32
Tabla 3.- Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según género.	34
Tabla 4.- Hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según grado de instrucción.	36

Lista de Figuras

- Figura 1.-** Hábitos de higiene oral de los padres de familia de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021. 30
- Figura 2.-** Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021. 32
- Figura 3.-** Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según género. 34
- Figura 4.-** Hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según grado de instrucción. 36

Resumen.

Objetivo: Determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia y los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo, observacional; nivel descriptivo; diseño no experimental; la muestra fue de 88 sujetos, siendo 44 padres de familia y 44 escolares. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, como técnica se utilizó una encuesta, el instrumento utilizado fue un cuestionario con preguntas cerradas a cada sujeto de estudio. **Resultados:** El 68,2% de los padres de familia, tuvo buenos hábitos de higiene oral. En cuanto a los hábitos de los escolares, el 72,7% tuvo buenos hábitos. Según género de los escolares, el 33,1% del masculino tuvo buenos hábitos; en el femenino, el 38,6% tuvo buenos hábitos. Según el grado de instrucción de los padres, en grado de instrucción ninguna, el 22,7 % tuvo malos hábitos; en los de primaria, el 36,4% tuvo buenos hábitos; en los de secundaria el 11,3 % tuvo buenos hábitos; en los de superior, el 2,3% tuvo buenos hábitos. **Conclusión:** Los padres de familia y los escolares de la I.E. Pedro Pablo Atusparia, presentaron buenos hábitos de higiene oral.

Palabras Clave: Escolares, hábitos de higiene oral, padres de familia.

Abstracts

Objective: To determine the oral hygiene habits of parents and schoolchildren from 9 to 12 years of age of the “I. E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Angels”, in the District of Marcabal, Province of Sánchez Carrión, Department of the Liberty, 2021. **Methodology:** Quantitative, prospective and cross-sectional, descriptive, observational study; descriptive level; non-experimental design; the sample was 88 subjects, being 44 parents and 44 schoolchildren. The type of sampling was non-probabilistic for convenience, a survey was used as a technique, the instrument used was a questionnaire with closed questions to each study subject. **Results:** 68.2% of the parents had good oral hygiene habits. Regarding the habits of schoolchildren, 72.7% had good habits. According to the gender of the schoolchildren, 33.1% of the male had good habits; in the feminine, 38.6% had good habits. According to the level of education of the parents, in the level of education none, 22.7% had bad habits; in primary school, 36.4% had good habits; in high school, 11.3% had good habits; in those with higher education, 2.3% had good habits. **Conclusion:** Parents and schoolchildren of the I.E. Pedro Pablo Atusparia, presented good oral hygiene habits.

Keywords: Family parents, oral hygiene habits, schoolchildren.

CAPITULO I:

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.Planteamiento del Problema

La higiene es el medio por el cual los seres humanos podemos mantenernos sin suciedad es decir, es la limpieza de nuestro cuerpo, esta tiene por finalidad preservar la salud de las personas. Según Laserna “la higiene es la ciencia que trata de la salud y de su conservación, es sinónimo de aseo o limpieza y pulcritud siendo lo contrario de la infección o la suciedad”¹ Entendemos como hábitos de higiene oral a todos aquellos métodos de rutina que las personas utilizan para mantener limpio los órganos que alberga la cavidad bucal, para ello hace uso de útiles de higiene oral, tales como; el cepillo dental, la pasta dental, la seda dental, enjuague bucal, palillo dental, así como también la manera de cómo lo utilizan porque esto influye muchísimo en la salud de cada persona. Es muy frecuente que los malos hábitos de higiene bucal, sean los causantes de múltiples enfermedades que afectan la cavidad bucal, sobre todo en los padres de familia y en los escolares quienes su práctica de higiene oral es mínima o deficiente, lo cual es un problema de salud pública. Gran parte de la población desconoce acerca de los buenos hábitos de higiene de la cavidad oral sobre todo los niños y los adultos en donde no tienen acceso a los medios de información, o quizá por sus credos o tradiciones, estas personas no practican adecuadamente la higiene dental que gran daño hace a la población.¹

La OMS, estima que, mundialmente, las enfermedades bucodentales afectan a casi 3500 millones de personas, y que la mala praxis y/o los malos hábitos de higiene de la boca, la ingesta excesiva de hidratos de carbono, así como el consumo de tabaco, vienen a ser los responsables principales de dichas patologías.²

Internacionalmente; en el continente europeo en países como: España y Portugal, se realizaron estudios sobre control de placa e higiene bucodental, en donde indican que en España el 83,5 % de sus habitantes realizaba el cepillado dental al menos una vez al día, mientras que, el 60,8 % lo hace dos a más veces. Así mismo, en Portugal un 43,1 % realiza el cepillado dental dos veces al día, además en

Portugal, en 1999, el 84 % de los niños de 12 años, y el 58 % de los de 6 años se cepillaban los dientes al menos una vez al día.³

Zumaeta A. (Chachapoyas, 2021), menciona que, en países subdesarrollados como el Perú, se presenta mayores porcentajes en cuanto a la mala higiene bucal en niños en edad escolar.^{4,5}

Como se puede ver los malos hábitos de higiene oral son un gran problema para la salud general y sobre todo la salud bucal, por tal motivo los padres de familia y los escolares deben conocer y practicar buenos hábitos de higiene oral que les permita mantener su cavidad bucal saludable a fin de no interrumpir con sus labores cotidianas por las posibles enfermedades que conlleva los malos hábitos de higiene.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles fueron los hábitos de higiene oral de los padres de familia y los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles fueron los hábitos de higiene oral de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según género?
- ¿Cuáles fueron los hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según grado de instrucción?

1.4 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia y los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar los hábitos de higiene oral de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según género.
- Determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según grado de instrucción.

1.5 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo de investigación, se justificó por lo importante en el ámbito teórico en el área de la salud, debido a que nos hace posible comprender que los hábitos de higiene oral de los padres de familia y de los escolares, es de vital importancia para el personal de la salud, así mismo para las autoridades de educación ya que a partir de los resultados se podrán mejorar las políticas de educación y atención en salud bucodental en los niños en edad escolar.

1.4.2 Práctica

También se podrán aplicar medidas preventivas promocionales de sobre hábitos saludables para la salud oral de esta manera prevenir la aparición de enfermedades a causa de los hábitos malos.

1.4.3 Metodológica

Es de gran importancia porque esta investigación podrá servir como base e información para futuras investigaciones.

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Bertelsen R, Barrionuevo A, Shigdel R, Lie S, Lin H, Real F, et al ⁶(Noruega, 2022) realizaron un trabajo de investigación lo cual lo titularon: Asociación de bacterias bucales con hábitos de higiene bucal y sangrado gingival auto informado. **Objetivo:** Describir las asociaciones de la composición y diversidad bacteriana gingival con el sangrado gingival auto informado y los hábitos de higiene bucal en una población regional noruega. **Materiales y métodos:** Este análisis se basa en estudio Salud respiratoria en el norte de Europa, España y Australia. (RHINESSA) en Bergen, Noruega. Un estudio generacional de base comunitaria. Se recogieron simultáneamente datos de entrevistas y muestras de líquido gingival de todos los participantes. Este estudio incluyó a los 484 participantes adultos (47% mujeres); exploramos la diversidad bacteriana y las diferencias en abundancia según la puntuación del índice periodontal comunitario, la frecuencia de sangrado gingival auto informada y los hábitos de higiene bucal. **Resultados:** en cuanto a los hábitos de higiene oral; las mujeres reportaron mejores prácticas de salud bucal, con mayor frecuencia de cepillado de dientes ($p=.001$) y uso más frecuente de hilo dental que los hombres ($p< .001$). Los hombres reportaron uso más frecuente de palillos que las mujeres ($p=.04$). Aquellos que informaron una alta frecuencia de sangrado gingival (a menudo o siempre) diferían en la frecuencia de cepillado de dientes reportada de aquellos que nunca o rara vez experimentaron sangrado de las encías, con el frecuente sangrado gingival. los que sangran son más propensos a informar que se cepillan los dientes más de dos veces al día (11,6 % frente a 4,5 %) que aquellos que nunca o rara vez tienen sangrado en las encías. Por otro lado, el cepillado poco frecuente (una vez al día o menos) también fue más común entre los que sangraban gingivalmente con frecuencia (16,3%) que los que nunca sangraban (9,4%). El uso informado de hilo dental fue similar para los participantes con $IPC = 0$ y $IPC \geq 2$, mientras que aquellos con $IPC = 1$ informaron un uso menos frecuente de hilo dental ($p = 0,05$). El uso diario o más frecuente de hilo dental, enjuague bucal y palillos de dientes se asoció con una disminución de las diversidades alfa; El índice de diversidad de Shannon se redujo en 0,22 unidades en aquellos que

usaron palillos de dientes al menos una vez al día en comparación con aquellos que nunca los usaron. **Conclusiones:** Nuestro estudio destaca la importancia de los hábitos de higiene bucal al mostrar una diversidad microbiana reducida y una menor abundancia de patógenos conocidos como Peptostreptococcaceae y Bacteroides, así como patógenos recientemente descritos como Sacharibacteria (TM7) en aquellos que reportan buenos hábitos de higiene dental. Estos hallazgos se pueden utilizar para mejorar las ya buenas prácticas dentales en una edad temprana.

Meneses L, García M, García M, García A, Mendoza L, Hernández E. ⁷ (México, 2021) realizaron un trabajo de investigación titulado “Hábitos de higiene bucodental en alumnos de la Facultad de Ingeniería Región Poza Rica-Tuxpan”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de hábitos de higiene bucodental en la facultad de ingeniería civil de la Universidad Veracruzana Región Poza Rica-Tuxpan. **Metodología:** Se trató de un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; la muestra estuvo conformada por 32 (100%) alumnos seleccionados mediante muestreo no probabilístico y la información se obtuvo mediante un cuestionario de hábitos de higiene bucodental de la facultad de medicina, universidad de alicante. **Resultados:** Los alumnos presentaron una prevalencia del nivel de hábitos de higiene bucodental alta con un 59.30% (19), se encontró que los hombres tienen alto nivel de hábitos de higiene bucodental con un 80% (12) a diferencia de las mujeres con un 41.10% (7), la edad de 19 a 20 años presentó un nivel alto en higiene con 64.70% (11) a diferencia de los alumnos de 21 a 28 años con 53.30% (8). **Conclusiones:** La muestra presentó un nivel alto de hábitos de higiene bucodental en un 59.30%.

Valle E, Serrano D, Herrera E, Rivas J, Moncada F, Ponce L, et al. ⁸(Honduras, 2018) realizaron una investigación que lleva por título “Caracterización del biotipo facial, caries, hábitos de higiene oral y dieta alimenticia en originarios de Lenca de Intibucá, Honduras”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de caries, hábitos de higiene oral, biotipo facial y la dieta alimenticia en la comunidad Lenca de la aldea Mixcure, departamento de Intibucá, Honduras. **Metodología:** El estudio tiene enfoque cuantitativo de alcance exploratorio descriptivo, diseño no experimental trasversal. La población fue de 76 personas en edades de 2-64 años el instrumento fue una encuesta, se realizó evaluación clínica intra-/extraoral. **Resultados:** En cuanto a los hábitos de higiene oral, la mayoría de encuestados tuvieron hábitos de higiene oral pobres (malos); siendo las

frecuencias de cepillado de una (42%) y dos veces al día (22%), así como el uso de auxiliares de limpieza oral caseros tales como carbón y sal. **Conclusiones:** La prevalencia de caries en la comunidad Lenca de Mixcure, Intibucá, es muy alta, debido a varios factores, entre ellos la poca atención odontológica disponible en la región y la higiene oral deficiente.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Clavijo A. ⁹ (Lima – Perú, 2023) realizó un trabajo de investigación lo cual lleva por título “Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años” **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. **Material y métodos:** Estudio transversal y prospectivo se encuestaron a 200 padres y sus 200 hijos de ambos sexos, estudiantes de Instituciones Educativas Particulares del distrito de San Miguel, Lima -Perú. Se aplicaron dos cuestionarios, uno para determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia; y otro para determinar los hábitos de higiene oral de sus hijos. Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y el hábito de higiene oral de sus hijos. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, Se utilizó la técnica de encuesta por medio de dos cuestionarios. **Resultados:** La mayoría presentó un nivel regular en hábitos de higiene oral (59%) seguido 8 de bueno (21%). **Conclusión:** Tanto la higiene oral como el nivel de conocimiento en salud oral resultaron regulares mostrando una relación positiva a mayor frecuencia de cepillado semanal.

Cuzca E. ¹⁰ (Chimbote – Perú, 2022) hizo una investigación titulada relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes de 12 a 14 años de la I.E “Pedro Pablo Atusparia”, Nuevo Chimbote, año 2020. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes de 12 -14 años de edad de la I.E “Pedro Pablo Atusparia”, Nuevo Chimbote, año 2020. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, analítico y transversal, de nivel relacional y diseño no experimental –

correlacional. La muestra se conformó por 88 alumnos de 12 a 14 años de la I.E Pedro Pablo Atusparia. Se aplicó la técnica de la encuesta para establecer el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral que presentaban los escolares a través de un cuestionario online. **Resultados:** En cuanto a los hábitos de higiene oral el 97,3% (86) de estudiantes presentó un adecuado hábito de higiene oral y solamente el 2,3% (2) un inadecuado hábito. Según el género; en el femenino el 47.7% (21) tiene adecuado hábito de higiene oral. En el género masculino el 47,7% (21) tiene adecuado hábito de higiene oral. **Conclusión:** Se evidenció la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes de 12 -14 años de la I.E Pedro Pablo Atusparia, año 2020.

Martínez M. ¹¹ (Lima - Perú, 2021) realizó un trabajo de investigación lo cual tiene por título Hábitos de higiene oral y salud bucal en niños de 03 - 06 años del Centro de Salud de Lambrama 2020. **Objetivo:** determinar los hábitos de higiene oral y su relación con la salud bucal en niños de 03 a 06 años del Centro de Salud de Lambrama 2020. **Metodología:** estudio de tipo aplicado, no experimental, descriptivo analítico y correlacional; diseño no experimental, descriptivo- analítico, transversal , la muestra fue 50 niños, donde se utilizó un cuestionario y una ficha de observación que se pudo medir a través del Índice de Placa simplificada de Greene Vermillion; se utilizó un muestreo no probabilístico **Resultados:** se observó que el 50% (25) de los niños tienen un mal hábito de higiene oral, el 30% (15) tiene un hábito de higiene bueno, el 20% (10) tienen un hábito de higiene regular. **Conclusión:** Existe relación entre los hábitos de higiene oral y la salud bucal de los niños de 03 - 06 años del Centro de Salud de Lambrama.

Valencia K. ¹² (Tacna - Perú, 2021) realizó una investigación que lleva por título “Hábitos de higiene oral y hábitos alimenticios en pacientes que acuden al Centro de Salud San Francisco en Tacna – 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación de los hábitos de higiene oral y los hábitos alimenticios en pacientes que acuden al Centro de Salud San Francisco en Tacna 2021. **Metodología:** Investigación cuantitativa, de diseño descriptivo y correlacional. de tipo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 379 usuarios del C.S. San Francisco de la Micro red Cono Sur, seleccionada mediante

el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de hábitos de higiene oral y el cuestionario de hábitos alimenticios. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Chi cuadrado). **Resultados:** El 2,1% (8) de pacientes tienen malos hábitos de higiene oral, el 16,4% (62) de pacientes tienen tendencia a malos hábitos de higiene oral, el 73,4% (278) de pacientes tienen entre malos y buenos hábitos de higiene oral, el 5,5% (21) de pacientes tienen tendencia a buenos hábitos de higiene oral, el 2,6% (10) de pacientes que tienen buenos hábitos de higiene oral. **Conclusión:** Los hábitos de higiene oral y los hábitos alimenticios de los pacientes que acuden al Centro de Salud San Francisco en Tacna no tienen una relación significativa (p -valor = 0,523 y $X^2 = 7.123$).

Porcel M. ¹³ (Chimbote - Perú, 2021) realizó una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes de un Centro Odontológico de Huaraz, 2021”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en pacientes de un centro odontológico de Huaraz, 2021. **Metodología:** El estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo, siendo de tipo básico, de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental transversal. Se trabajó con una muestra de 57 pacientes mayores de edad, que se atendieron en los últimos siete meses en el centro odontológico, a quienes se les aplicaron cuestionarios. **Resultados:** Respecto a los hábitos de higiene oral, el 57.9% (33) posee hábitos regulares, mientras que el 36.8% (21), buenos hábitos y solo el 5.3% (3) tuvo malos hábitos. En el caso de las dimensiones, los hábitos de cepillado fueron buenos en la mayoría, mientras que los hábitos de uso de hilo dental y enjuague bucal fueron malos y regulares, y los hábitos de visita al dentista fueron regulares y buenos. **Conclusiones:** El 57.9% de pacientes posee hábitos regulares de higiene oral, mientras que el 36.8%, buenos hábitos. En el caso de las dimensiones, los hábitos de cepillado son buenos en el 73.7% de pacientes.

Quispe E. ¹⁴ (Puno - Perú, 2021) realizó una investigación titulada “Relación entre hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la Institución Educativa N° 71 001-Puno”. **Objetivo:** Determinar la relación entre los hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la Institución Educativa

N° 71001-Puno. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo correlacional; diseño no experimental, transversal; la muestra estuvo conformada por 72 padres de familia y 36 niños entre 9 y 12 años; la técnica para recolectar la información fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario con varias preguntas. **Resultados:** El 72% de los padres de familia tuvieron hábitos de higiene bucal regular, el 16,7% presentó hábitos de higiene bucal bajo y el 11,1% presentó buenos hábitos de higiene bucal. Las madres de familia el 72,2% tuvo hábitos de higiene bucal regulares, el 22,2% tuvo hábitos de higiene bucal bajo y el 5,6% presentó buenos hábitos de higiene bucal. En cuanto a la Relación entre el grado de instrucción y los hábitos de higiene bucal de los padres, en los que tuvieron secundaria, el 52,8% presento hábitos de higiene bucal insuficientes; el 16,7% de los padres que solo tenían primaria presentaron hábitos de higiene bucal insuficientes; en el grado de instrucción superior el 27,8% (10) presento hábitos de higiene bucal regular y solo el 2,8% (1) presentó buenos hábitos de higiene bucal. en las madres con grado de instrucción secundaria, el 52.8% presentó hábitos de higiene bucal insuficientes; las madres con grado de instrucción primaria el 16.7% presento hábitos de higiene bucal insuficiente; las madres con grado de instrucción superior el 30.6% (10) presentó hábitos de higiene bucal regular y solo el 2.8% (1) presento buenos hábitos de higiene bucal. **Conclusiones:** La mayoría de los padres de familia (papá y mamá) tienen hábitos de higiene bucal insuficientes que se relacionan con el Índice de Higiene Oral Simplificado Regular de sus hijos.

Portocarrero K. ¹⁵ (Chiclayo - Perú, 2020) realizó una investigación titulada “Conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de una Institución Educativa de Chiclayo”. **Objetivo:** Relacionar el conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de la Institución Educativa N°10030 Naylamp de Chiclayo, 2020. **Metodología:** el estudio fue cuantitativo y diseño no experimental de tipo correlacional. La población fue de 34 profesores de ambos sexos, aplicando dos instrumentos para la recolección de datos: Cuestionario sobre conocimiento de salud bucal con una confiabilidad de 0.89838544 y la escala de actitud tipo Likert sobre hábitos de higiene oral con una confiabilidad de 0.65864834, ambos sometidos a la validación por tres juicios de expertos. **Resultados:** El 73.53% (25) realizan hábitos de higiene oral inadecuado y 26.47% (9) realizan hábitos de higiene oral adecuado. **Conclusión:** Al

realizar el análisis estadístico se obtiene un valor de coeficiente de correlación de Pearson (r) de 0.48168884, y una determinación (r²) de 23.20% donde la relación es débil, con lo que se acepta la hipótesis planteada es decir existe correlación directa entre el conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de la Institución.

Huamaní R, Saavedra L. ¹⁶ (Tumbes - Perú, 2019) realizaron una investigación que lleva por título “Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes, 2019”. Objetivo: Determinar cuáles son los conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera. **Metodología:** La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional; la muestra estuvo conformada por 53 niños, se llegó a utilizar como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** El 45% (24) de la población estudiantil presenta hábitos regulares, el 34% (18) presento hábitos buenos y el 21% (11) presento hábitos malos. **Conclusiones:** En lo que respecta a hábito de higiene oral tenemos que el 45% de la población estudiantil presenta hábitos regulares, esto datos nos indica que sus hábitos de higiene oral son menos que la mitad, en esta determinada población esto nos indica que hay una predisposición a adquirir problemas orales a futuro.

Hualla R. ¹⁷ (Arequipa - Perú, 2019) realizó un trabajo de investigación titulada “Relación de los hábitos de higiene bucal de la madre y del índice de higiene oral simplificado (IHOS) de su hijo, niño de 8 a 12 años de edad del Centro Educativo 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. Arequipa, 2019”. **Objetivo:** Relacionar los hábitos de higiene bucal de las madres con el Índice de Higiene Oral Simplificado de los hijos de 8 a 12 años de edad del Centro Educativo 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. **Metodología:** Investigación cualitativa, prospectiva y de corte transversal. La muestra contaba de 72 niños entre hombres y mujeres y 72 madres de familia, para la recolección de datos se usó dos técnicas, un cuestionario y una ficha de observación clínica (IHOS). **Resultados:** el 63.9% (46) de las madres poseen hábitos de higiene bucal insuficientes, el 25% (18) posee hábitos de higiene bucal regulares, el 11.1% (8) presentan buenos hábitos de higiene bucal. En cuanto a la relación entre el grado de instrucción y los hábitos

de higiene bucal de las madres las madres con grado de instrucción primaria, el 100% (7) presentó hábitos de higiene bucal insuficientes; las madres con grado de instrucción secundaria el 67.2% (39) presentó hábitos de higiene oral insuficiente, el 25,9% (15) regular y el 6,9%(4) buenos hábitos de higiene oral; así mismo en las madres con grado de instrucción superior, el 57.1%(4) presentó buenos hábitos de higiene bucal, el 42,9% (3) posee hábitos de higiene bucal regular (42.9%). **Conclusión:** Los hábitos de higiene bucal de la madre no influyen en el Índice de Higiene Oral Simplificado de su hijo.

2.1.3. Antecedentes Locales

Arévalo R.¹⁸ (Trujillo - Perú, 2021) realizó una investigación titulada hábitos de higiene oral durante la pandemia del covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P las Capullanas, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento la Libertad – 2020. **Objetivo:** Determinar los hábitos de higiene oral durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P las Capullanas, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad - 2020. **Metodología:** Fue una investigación de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental – observacional. Población: la población estuvo conformada por 54 estudiantes. Método: la técnica fue la encuesta y el instrumento de medición de hábitos de higiene oral durante la pandemia de Covid 19 fue un cuestionario de 10 preguntas creado por el investigador y validado por juicio de expertos. **Resultados:** El 85,2 % (46) de los escolares del nivel primario tuvieron de hábitos de higiene oral regular. Y el 14,8 % (8) tuvo buenos hábitos de higiene oral. Con respecto a la edad, los niños de 7 y 8 años presentaron hábitos de higiene oral regular con 29,6 % (16). Según el género la mayor aplicación de hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25) y en el sexo femenino con 38,8 % (21). **Conclusión:** Se determinó una aplicación regular de los hábitos durante la pandemia del Covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P Las Capullanas, distrito Trujillo, provincia Trujillo, departamento La Libertad – 2020.

Mozo M.¹⁹ (Trujillo - Perú, 2020) hizo un trabajo de investigación lo cual lleva por título relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. “Adventista”, Distrito de Huamachuco,

Provincia Sánchez Carrión, Departamento la Libertad, año 2020. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P “Adventista”, distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento La Libertad, año 2020. **Metodología:** Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico con nivel relacional y diseño no experimental, la muestra fue la misma de la población que estuvo constituida por 60 estudiantes, el método utilizado fue encuesta aplicándose un cuestionario virtual. **Resultados:** Se observa que el 70 % (42) de los estudiantes presentan hábitos saludables y el 15 % (9). En cuanto a los hábitos de higiene oral según género se evidenciaron que, en el femenino, el 55 % (33) de estudiantes tenían hábitos saludables y un 30% (18) de los varones tenían hábitos saludables; así mismo según la edad se evidenció que en la edad de 12-14 años, el 45 % (27) poseían hábitos saludables. **Conclusión:** Se encontró que existe relación significativa entre las dos variables de nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

Hábitos de higiene oral

Los hábitos de higiene oral son las diferentes acciones o métodos, de rutina que cada persona utiliza para realizar su higiene de la cavidad bucal, para mantenerlos en buen estado. La higiene de la cavidad oral es de vital importancia para el cuidado personal, la mayor parte de la población a nivel mundial tienen el deseo de tener los dientes blancos y lucir una bonita sonrisa con dientes que estén sanos y limpios, esto ha sido aprovechado por las grandes compañías para crear, múltiples instrumentos y materiales de higiene oral como son las pastas dentales de diferentes tipos y características para cada necesidad de la población. En la actualidad podemos encontrar gran variedad de estos productos los cuales tienen diferentes colores y sabores, tanto en geles como en cremas, con diferentes compuestos; destinados a mitigar o prevenir las caries, la sensibilidad dental, para aclarar los dientes, para eliminar el sarro, etc. Sin embargo, no todos cumplen eficazmente su función, pero más allá de la ilusión cosmética que ofrecen algunas cremas dentales tenemos que tener un buen cepillado dental de lo contrario por más buena que sea la pasta dental no lograra su objetivo para la cual fue creada.²⁰

Debo mencionar también que las caries son el resultado de todo un proceso que suele comenzar, con la aparición y colonización de las bacterias, formada por la saliva y restos de comida que se adhieren a los dientes. Por otro lado, la placa bacteriana a veces puede dar lugar a depósitos duros que al atrapar los restos de comida de lugares inaccesibles para el cepillo de dientes, forman una fuente infecciosa que va a irritar la encía, originando su retroceso y exposición de la parte radicular del diente que en condiciones normales está cubierta por la encía y es más susceptible al desgaste. Si no se trata en el menor tiempo posible, el problema puede agrandarse y llegar a infectar el diente y los tejidos que lo mantienen implantado en su alveolo. La salud dental depende básicamente de que se eviten estos problemas y para eso es necesaria una atención sistemática de los mismos. ²⁰

Para conseguir una adecuada higiene bucodental, la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) aconseja cinco sencillos pasos:

1. Cepille sus dientes con pasta de dental por lo menos dos veces al día.
2. Utilice hilo dental o cepillos interdentes.
3. Refuerza tu higiene bucal con un colutorio.
4. Renueve su cepillo de dientes cada 3 meses
5. Visitas regulares al dentista cada 6 meses: para que te haga una revisión de encías y limpie la boca. ²¹

Eche un vistazo más de cerca a estos cinco pasos:

- ✓ Cepillado: debe realizarse al menos dos veces al día, principalmente después de ingerir tus comidas. ²¹
- ✓ Seda dental y/o cepillo interdental: Limpie los espacios interdentes por lo menos una vez al día. Esto es de mucha importancia ya que con el cepillado no se logra desechar los restos que quedan entre los dientes y donde el cepillo no ha llegado. ²¹
- ✓ Enjuague bucal: este también es de gran ayuda ya que con el uso de hilo dental y el cepillado aún puede quedar algunos restos de comida entre los dientes. El uso de un enjuague bucal sirve como antiséptico después de realizar el cepillado, favorece la eliminación de los microorganismos causantes de las caries y el mal aliento, además ayudan a prevenir patologías bucales. ²¹

Elementos de higiene oral.

Cepillos dentales

La higiene bucal se practica desde épocas remotas para lo cual él ser humano ha ido adquiriendo destrezas en cuanto a la limpieza de los dientes, para lo cual ha creado cepillos dentales, en épocas antiguas el hombre utilizaba raíces de algunas plantas para limpiar sus dientes o lo realizaban con sus uñas.²²

La manera que lo hacían era frotando sus dedos sobre los dientes para desechar los restos de comida atrapados entre los dientes después de ingerir sus alimentos. Con el pasar de los años y el avance tecnológico el ser humano ha ido evolucionando y cambiando sus habilidades, para mejorar la salud de sus dientes se ha creado los cepillos dentales modernos a base de plástico en el mango y sus cerdas a base de nylon.²²

Actualmente podemos encontrar gran variedad de cepillos dentales de diferentes marcas, diferentes tipos, tales como: cepillos eléctricos y manuales. Los cepillos manuales están hechos para cada necesidad de cada persona, hay cepillos para cada grupo etario por ejemplo para los niños podemos encontrar cepillos que contienen cerdas suaves para no lastimar las encías, y para los adultos hay cepillos de cerdas suaves, duras y cerdas de dureza media, estos últimos son usados con mayor frecuencia.²²

Los cepillos dentales nos ayudan a eliminar los restos de comida atrapados en los dientes después que ingerimos nuestros alimentos, pero para lograr desechar estos restos debemos hacer uso del cepillo adecuadamente, su manipulación adecuada nos ayudará a no lastimar las encías, sin embargo, los cepillos de cerdas duras y que con el pasar de los días han envejeciendo, pueden provocar lesiones en la mucosa y provocando sensibilidad dental, por esa razón los profesionales de la salud aconsejan que el cepillo debe cambiarse cada cierto tiempo, maso menos en un periodo de tres meses o cuando las cerdas están torcidas debemos de cambiarlo por otro nuevo. En cuanto a los cepillos eléctricos, su eficacia para eliminar la placa bacteriana está basada en su forma de uso.²³

Estos al igual que los manuales son útiles y eficaces, limpian más lentamente y eso incluye el manejo en cada diente. Aunque muchas personas piensen que el hacer su higiene bucal con este tipo de cepillos puede ser más rápido, el tiempo no es un factor al momento de elegir esta opción de cepillado. ²³

Pastas dentales

Muchas personas tienen el deseo de lucir una bonita sonrisa con dientes blancos y sanos, lo cual ha sido aprovechado por las grandes empresas para crear diferentes pastas dentales con diferentes componentes, colores y sabores. En la actualidad estos productos de higiene bucal lo pueden encontrar muy fácil mente en el mercado hay pastas para cada necesidad de cada individuo y también pastas según la edad del paciente.

Estos también son llamados dentífricos y son muy importantes para ayudarnos a eliminar los microorganismos hospedados en los dientes y los restos de comida que se adhieren a estas estructuras. ²⁴

Son compuestos químicos que tienen un aspecto de gel o crema, son fáciles de usar, la limpieza se realiza por fricción, mediante el deslizamiento de restos de comida eliminando la placa o sarro que se halla en el diente. Las pastas dentales tienen en su composición agentes humectantes, abrasivos, aglutinantes, espumantes, conservantes, saborizantes, entre otros. ²⁴

Uso de hilo o seda dental

Este producto de higiene bucal nos ayuda a eliminar los restos de comida que quedan atrapados entre los dientes y donde el cepillo dental no tuvo accesos o no llegó durante el cepillado, su manipulación requiere de grandes destrezas sobre todo en los niños ya que pueden lastimar los tejidos blandos para lo cual los padres de los niños deben enseñarles la manera correcta para su uso. Este producto de uso dental no sustituye al cepillado sino que es como complemento a este, su uso es de gran importancia y se debe utilizar todos los días mínimo una vez y de preferencia por las noches. Para su uso cortaremos unos 30 a 50 centímetros y lo envolveremos en nuestros dedos índice de cada mano, dejaremos aproximadamente 2 a 3 centímetros libre, a continuación, introducimos con mucha cautela entre los dientes de ambas

arcadas, diente por diente haciendo movimientos de vaivén deslizándolo desde la parte superior hasta la inferior del diente. ²⁵

Enjuagues bucales

Estos productos también denominados colutorios son utilizados para ayudar a eliminar restos de alimentos que quedaron atrapados entre los dientes en donde no llegó el cepillo dental y tampoco fue eliminado por la ceda dental, cabe resaltar que en ningún momento remplazan al cepillado y tampoco al uso de ceda dental su uso es complementario a estos, pero eso no quiere decir que no sea importante. En la actualidad encontramos gran variedad de estos productos con múltiples colores y sabores, dichos productos además de eliminar algunos restos de comida también nos ayudan a mantener un aliento fresco y agradable y gracias a sus compuestos también contribuyen a disminuir la carga bacteriana y por lo tanto a mitigar la gingivitis. ²³

Su uso se debe realizar mínimo una vez al día y después del cepillado dental recomendable por las noches ya que es ahí donde ingerimos por última vez en el día nuestros alimentos, la cantidad es maso menos de 10 a 15 ml.

Un buen enjuague bucal debe tener las siguientes características:

- ✓ Debe desechar la placa bacteriana, los restos de comida de entre los dientes, y eliminar o disminuir las manchas de los dientes.
- ✓ Debe brindarnos un buena limpieza y frescura bucal
- ✓ Su precio no debe ser muy elevado para que sea de fácil acceso a él.
- ✓ Debe ser inocuo y no causar daños al tejido gingival
- ✓ Debe mantener las mismas características desde su fabricación hasta su fecha de vencimiento.
- ✓ Debe contribuir a la remineralización dental y tener actividad profiláctica. ²⁶

Uso de palillo dental

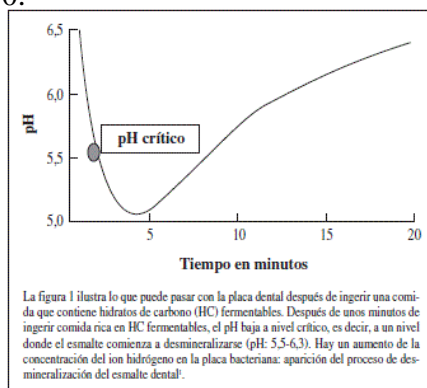
Este instrumento de higiene dental se utiliza desde la antigüedad, los palillos son flexibles y suaves, limpian entre los dientes de restos de comida y placa bacteriana sin dañar el tejido de las encías. Cuando estos palillos pasan entre los dientes, frotan las encías, lo que estimula la circulación sanguínea. Son desechables y sólo deben usarse una vez y luego desecharse. ²⁷

Frecuencia de cepillado dental.

El cepillado dental debe realizar en un lapso mínimo de dos minutos y por lo menos dos veces al día, sin embargo, lo ideal sería que se realice después de cada comida es decir tres veces al día, pero si las personas ingieren alimentos más de tres veces al día se recomienda que el cepillado dental también se realice más veces (de tres a cinco veces, esto según el número de veces de ingesta de alimentos). El cepillado dental tiene por finalidad eliminar los restos alimenticios y los microorganismos adheridos en las superficies dentarias, estos microorganismos degradan los azúcares o carbohidratos y los transforman en ácidos y estos ácidos son responsables de la desmineralización del diente. ²⁸

Momento el cepillado dental

Según Duggal (México, 2013) el cepillado dental se debe realizar con pasta fluorada antes de tomar el desayuno con la finalidad de proveer fluoruro a las estructuras dentarias y de esta manera poder amortiguar el ataque de los ácidos a los dientes ya que una vez que se ingiere la comida el esmalte de los dientes se reblandecen y se produce la pérdida de minerales de los tejidos duros de la boca (dientes); así mismo menciona que si el cepillado se realiza luego de ingerir los alimentos, lo recomendable es realizarlo pasados unos 30 minutos ya que si se cepilla antes de este tiempo se perderá mayor cantidad de mineral de los dientes debido a la abrasión causada por el cepillo dental, más la composición de abrasivos que contiene las pastas dentales. Esto se fundamenta en el siguiente gráfico, que trata del grado de acidez del PH en la cavidad bucal, lo cual se considera valores de 0 a 14, siendo el promedio 7,0. ²⁵



Fuente: Gonzales, et al. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutrición hospitalaria, 2013, vol. 28, p. 64-71. ²⁶

Cada vez que se ingiere algún alimento el pH varía de acuerdo con el tipo de alimento que se consume, según la imagen, luego que ingerimos la comida el pH disminuye, al llegar a los 5 minutos el pH se encuentra por debajo de 5,5 lo que se considera pH crítico, es ahí cuando se produce la desmineralización (perdida de minerales del diente), luego de ese tiempo, éste empieza a normalizarse lo cual tarda un promedio de 20 a 30 minutos (remineralización), en conclusión si una persona se cepilla los dientes inmediatamente después de ingerir sus alimentos lo que va a causar es aceleración en la pérdida de mineral del diente como se sabe la abrasión del cepillo dental, más la composición abrasiva de la pasta dental y la disminución del pH van a reblandecer el esmalte por lo cual está más propenso a perder minerales y sufrir las caries dentales.²⁹

Técnica de cepillado dental

Una adecuada técnica de cepillar los dientes consiste en hacer movimientos de barrido de las estructuras dentarias con el cepillo dental y no en "fregar": en otras palabras, debemos hacer movimientos con el cepillo desde la parte de la encía hacia el borde cuspídeo de los dientes, en lugar de llevar los microorganismos y restos de comida por debajo del tejido gingival, en donde darán origen a la formación de sarro y en consecuencia aparición de las gingivitis. En las estructuras dentales de la arcada superior el barrido debe realizarse se debe realizar de arriba hacia abajo, mientras que en la arcada inferior el barrido dental se debe ejecutar de abajo hacia arriba para lograr eliminar los restos de comida que después serán aprovechados por las bacterias, esta maniobra se debe hacer tanto en la cara vestibular y palatina de la arcada superior y en la cara vestibular y lingual de la arcada inferior.³⁰

El cepillado dental eficaz consiste en eliminar de manera mecánica la placa supragingival y subgingival, y que se lleva a cabo en el domicilio por cada individuo, y que si sus capacidades psicomotrices son limitadas éste se realiza por los cuidadores del individuo y que es necesario realizarse como mínimo dos cepillados al día, siendo lo ideal después de cada ingesta de alimentos, sin embargo, recomienda tres veces al día no olvidando el cepillado por la noche.³¹

Uso del flúor

El flúor es un mineral muy importante para las estructuras dentales ya que ayuda a la remineralización dental y de esta manera previene las caries, se ha demostrado que el flúor es un mineral muy importante para los dientes, su eficacia se basa en la unión al calcio para formar fluoruro que servirán como arma de defensa frente a la acción de los microorganismos responsables de las patologías bucales como son la periodontitis y las caries. Sin embargo, su uso debe ser muy cauteloso sobre todo en los niños ya que el uso en cantidades elevadas puede causar problemas en los dientes y huesos además de que los niños pueden sufrir intoxicaciones por este mineral. El flúor lo encontramos en la naturaleza, en el agua y en la mayoría de alimentos lo cual puede ser administrado por medio de dos vías: la vía sistémica y la vía tópica. En la vía tópica debe ser suministrado por un profesional de odontología o un Odontopediatra para que según la edad del paciente pueda darle la dosis adecuada y de esta manera prevenir complicaciones y daños al organismo. Para tomar la decisión de administrar flúor tópico a un paciente se debe basar según el riesgo de caries de cada paciente es decir individualmente.³²

Importancia de la higiene oral

Esta es muy importante ya que gracias a esta podemos mantener en buenas condiciones los tejidos que componen la cavidad bucal especialmente nuestras encías y nuestros dientes, para que se mantengan sanos y sin algún problema de salud, además nos ayudan a prevenir múltiples enfermedades como son: la caries, gingivitis, periodontitis.³³

2.3 Hipótesis

La presente investigación no requiere de hipótesis por ser de nivel descriptivo. Según Hernández R. (México, 2014), no en todas las investigaciones cuantitativas se plantean hipótesis. Las investigaciones cuantitativas que formulan hipótesis son aquellas cuyo planteamiento define que su alcance será correlacional o explicativo, o las que tienen un alcance descriptivo, pero que intentan pronosticar una cifra o un hecho.³⁴

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

- Según el enfoque fue **cuantitativo**

Hernández R. (México, 2018), hace uso de la recolección de datos, basado en la medición numérica (cantidades) así mismo el análisis estadístico, para dar respuesta a los objetivos. ³⁴

- Según la orientación del proceso en la toma de datos fue **prospectivo**

Icart M, y col. (España, 2006), porque los sujetos son observados en el futuro y se mide el desenlace o resultado; los datos se recolectan después de la planificación del estudio. ³⁵

- Según su desarrollo en el tiempo fue **transversal**

Icart M, y col. (España, 2006) Porque la recolección de los datos se realizó en un solo momento, cuyo objetivo fue describir las variables en una población en un momento dado. ³⁵

- Según la finalidad es **descriptivo**.

Icart M, y col. (2006), El análisis estadístico es univariado, porque describe o estima únicamente los parámetros de la población en estudio a partir de la muestra. ³⁵

- Según la intervención del investigador: **Observacional**

Icart M, y col. (2006) durante la recolección de los resultados, el investigador solo se limita a observar y no manipular las variables.

3.2. Nivel de investigación

- Según la finalidad fue **descriptivo**

Icart M, y col. (España, 2006), porque describe el nivel o estado de una o más variables en una población; en este caso, en un tiempo único. ³⁵

3.3. Diseño de investigación

- Según la intervención del observador fue **no experimental - observacional**

El investigador no manipulará deliberadamente ninguna variable, solamente observa y describirá el fenómeno tal y conforme se presenta.^{34, 35}

Esquema del diseño



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

Consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. En esta muestra se hace averiguaciones.

3.4. Población y Muestra.

3.4.1 Población

La población estaba constituida por 114 sujetos de los cuales fueron padres de familia y escolares que tuvieron de 9 a 12 años cumplidos pertenecientes a la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles” en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad en el año 2021.

Criterios de selección

a) Criterios de inclusión

- Escolares que se encontraron entre las edades de 9 a 12 años.
- Escolares cuyos padres firmaron el formato de consentimiento informado.
- Escolares que brindaron su asentimiento informado.

b). Criterios de exclusión

- Escolares que presentaron alguna discapacidad física, mental o enfermedad sistémica
- Padres de familia que presentaron alguna discapacidad física, mental o enfermedad sistémica.

3.4.2 Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo)

La muestra de estudio estuvo constituida por 88 sujetos de los cuales, 44 fueron padres de familia y 44 escolares; los cuales cumplieron con los criterios de selección.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

N= tamaño de la población 114

Z = nivel de confianza al 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito = 0.5

q = probabilidad de fracaso = 0.5

e = margen de error 5% = 0.05

Remplazando se obtiene:

$$n = \frac{1.96^2 \times 114 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times 113 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{109.4856}{1.2429} = 88.08$$
$$n = 88$$

Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia

3.5 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Categorías o Valoración
Variable 1: Hábitos de higiene oral	Son las diferentes conductas, acciones o métodos, de rutina que cada persona utiliza para realizar su higiene de la cavidad bucal, para mantenerlos en buen estado, para lo cual hace uso de ciertos productos que los va a ayudar a realizarlo como son el uso de pasta dental, cepillo, ceda, colutorios, cuyo propósito es la conservación de la salud y prevención de enfermedades. ³⁶	-	Cuestionario sobre hábitos de higiene oral	Ordinal	Malos hábitos de higiene oral: (0 a 5 puntos) Buenos hábitos de higiene oral: (6 a 11 puntos)
Covariable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala de Medición	Categorías o Valoración
Covariable 1 Género	Se entiende por tal, a las características individuales que diferencian a cada persona tanto a hombres y mujeres y que es la sociedad quien lo asigna. ³⁷	-	Documento Nacional de Identidad (DNI)	Nominal	1. Masculino 2. Femenino
Covariable 2 Grado de instrucción	Hace referencia al grado más superior de estudios que cada persona ha realizado o alcanzado durante su vida, ya sea que se hayan completado o están incompletos. ³⁸	-	Certificado, título profesional	Ordinal	1= Ninguna 2= Primaria 3= Secundaria 4= Educación técnica o superior.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnicas

La encuesta

Es un procedimiento de investigación; esta técnica, nos permitió recolectar los datos mediante la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas dirigida de manera individual a cada sujeto de estudio, es decir a cada padre de familia y su niño comprendido en las edades ya mencionadas; con los resultados se logró conocer los hábitos de higiene oral que tiene esta población.

3.6.2 Descripción del instrumento

Cuestionario: para la variable hábitos de higiene oral, se utilizó un cuestionario; el cual fue aplicado por el bachiller Julca H, en su tesis “hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener”; tesis para obtener el grado cirujano dentista; Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2016. ⁵

3.6.3 Validación

Dicho instrumento fue sometido a una validación de contenido por juicio de expertos (Anexo 03)

3.6.4 Confiabilidad

Después de haber conseguido la relación de escolares y los permisos respectivos por parte del director de la institución educativa se procedió a realizar la prueba piloto con el 10% de la población para determinar la confiabilidad del instrumento para lo cual se aplicó un cuestionario con 8 preguntas cerradas a 6 padres de familia y a 6 escolares de dicha institución educativa; la información obtenida fue pasada a una base de datos y mandados al estadístico para procesar la información mediante el coeficiente alfa de Cronbach para determinar la fiabilidad o confiabilidad del instrumento; de lo cual se obtuvo una confiabilidad de 0.754 lo que indica que el instrumento es de confiabilidad alta. (Anexo 04)

Dicho instrumento contiene ocho preguntas sobre hábitos de higiene oral, son de carácter cerrado, el encuestado eligió una opción que consideró positiva según su criterio; la valoración de las preguntas es de la siguiente manera:

Malos hábitos de higiene oral 0 a 5 puntos

Buenos hábitos de higiene oral 6 a 11 puntos

El cuestionario nos permitió recabar los siguientes datos:

- ✓ Uso de cepillo dental
- ✓ Uso de pasta dental
- ✓ Uso de hilo dental
- ✓ Uso de enjuague bucal
- ✓ Uso de palillo
- ✓ Número de veces que se cepilla los dientes
- ✓ Momento en que se cepilla los dientes
- ✓ Frecuencia de cambio de cepillo.

Procedimiento.

- **Permiso de la institución educativa**

- ✓ Se solicitó a la dirección de la escuela profesional de Odontología, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – filial Trujillo, la elaboración de una solicitud dirigida al director de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, para que nos brinde su autorización para poder ejecutar el trabajo de investigación en dicha institución educativa.
- ✓ Se realizó las coordinaciones respectivas con el director de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, mediante una carta de presentación emitida por la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para el acceso a los escolares que acudían a la institución educativa. (Anexo 06)
- ✓ Se solicitó al director la relación de escolares matriculados en el año 2021, para conocer de cuanto sería la población y de esa manera poder sacar la muestra.

- **Consentimiento y asentimiento informado**

Para realizar la recolección de la información se procedió a ir de casa en casa de cada escolar para ello se empleó barreras de protección por parte del investigador, como guantes y mascarilla, y se aplicó un consentimiento informado a los padres de familia y/o apoderados de los escolares para invitarles a participar en una investigación y explicarles detalladamente en que consiste dicha investigación, los objetivos, métodos y procedimientos que conlleva la investigación. Así mismo se aplicó el asentimiento informado a los escolares para que decidan si participan o no en dicha investigación. (Anexo 05).

- **Recolección de la información**

Después de obtener el consentimiento informado por parte de los padres y asentimiento informado por parte de los escolares; se procedió a aplicar el instrumento a cada padre de familia y a cada escolar, para ello se les entregó un documento en el cual está el cuestionario que consta de 8 ítems, para que cada sujeto conteste según su criterio para ello se les oriento en que consiste dichos ítems tanto a los padres como a los escolares, y a los padres de familia que no supieron leer, se procedió a leer las preguntas para que nos digan su respuesta según su criterio y se les oriento para que marquen con una cruz (+) o una (x) en cada ítem de la ficha de recolección de datos, para ello se utilizó lapiceros de color azul, así mismo se registró en el instrumento el cual sirve para determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia y de los escolares, los niveles son: malos de 0 a 5 puntos y buenos de 6 a 11 puntos.

Finalmente, los datos llenados en la ficha de recolección de datos, fueron pasados a una base de datos.

3.7 Plan de análisis y procesamiento de información

Los datos obtenidos fueron registrados en una base de datos de Excel versión 2016 para luego ser pasados a programa estadístico, SPSS con los resultados obtuvimos frecuencias simples y porcentajes, las cuales fueron expresadas en tablas de una y

doble entrada, con medias; así mismo, gráficos en barras respecto a las variables de hábitos de higiene oral, sexo y grado de instrucción.

3.8 Aspectos Éticos

Para llevar a cabo la ejecución del trabajo de investigación, se ha tomado en consideración los principios éticos para la investigación científica estipulados en el código de ética para la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en su versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de agosto del 2023. ³⁹

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. **Cuidado del medio ambiente:** respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- c. **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- d. **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- e. **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- f. **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

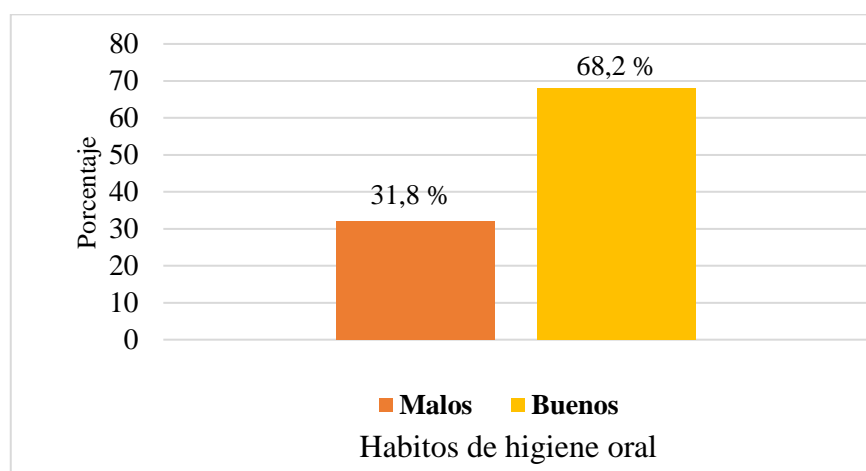
4.1 Resultados

4.1.1 Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1: Hábitos de higiene oral de los padres de familia de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

Hábitos de higiene oral		
	f	%
Malos	14	31,8
Buenos	30	68,2
Total	44	100,0

Fuente: Base de datos.



Fuente: Datos de la tabla 1

Figura 1: Hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

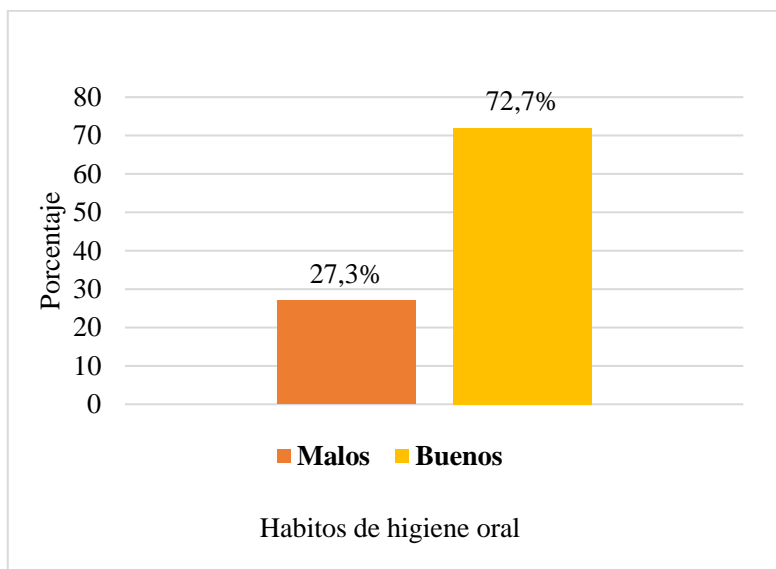
Interpretación:

Se observa que del total de padres de familia el 68,2 % (30) presentó buenos hábitos de higiene oral mientras que un 31,8 % (14) presentó malos hábitos de higiene oral.

Tabla 2: Hábitos de higiene oral de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

Hábitos de higiene oral		
	f	%
Malos	12	27,3
Buenos	32	72,7
Total	44	100,0

Fuente: base de datos.



Fuente: datos de la tabla 2

Figura 2: Hábitos de higiene oral de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

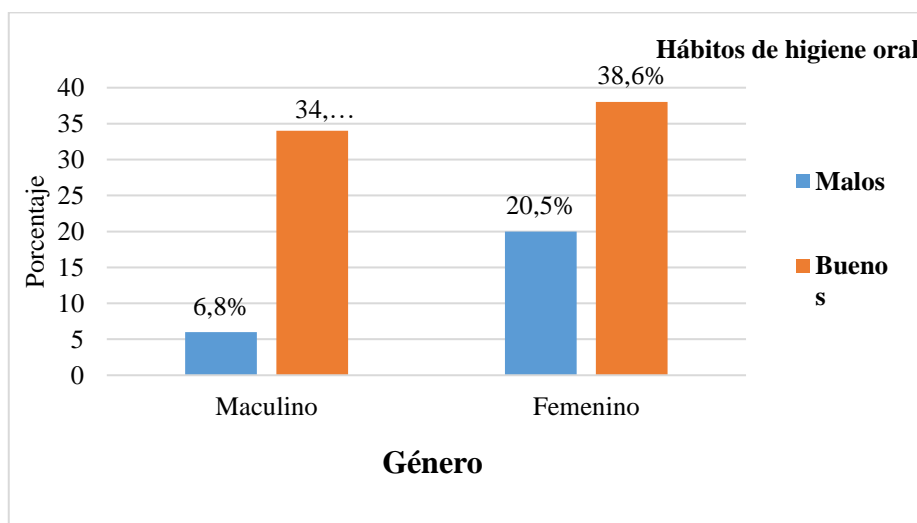
Interpretación:

Se observa que, del total de escolares, el 72,7 % (32) presentó buenos hábitos de higiene oral y un 27,3 % (12) presentó malos hábitos de higiene oral.

Tabla 3.- Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021, según género.

Hábitos de Higiene oral de los escolares	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Malos	3	6,8	9	20,5	12	27,3
Buenos	15	34,1	17	38,6	32	72,7
Total	18	40,9	26	59,1	44	100,0

Fuente: Base de datos.



Fuente: Datos de la tabla 3.

Figura 3.- Hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021, según género.

Interpretación:

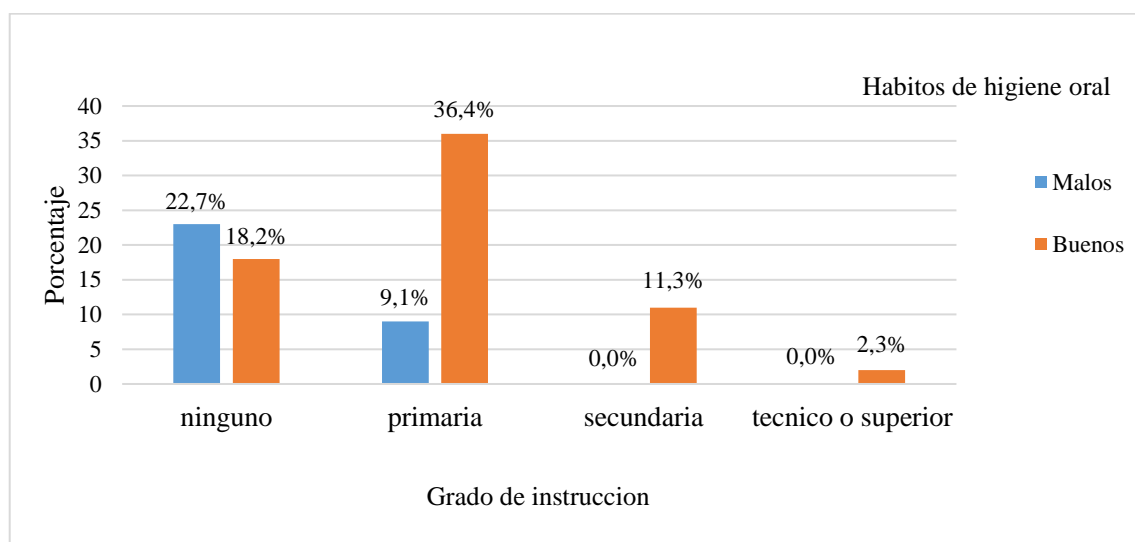
Se observa que del total de escolares que son de género masculino, el 34,1% (15) presentó buenos hábitos de higiene oral; el 6,8% (3) presentó malos hábitos de higiene oral.

Del total de escolares que son de género femenino, el 38,6% (17) presentó buenos hábitos de higiene oral, y el 20,5% (9) presentó malos hábitos de higiene oral.

Tabla 4.- Hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021, según grado de instrucción.

Hábitos de higiene oral de los padres	Grado de instrucción									
	Ninguno		Primaria		Secundaria		Técnico o Superior		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Malos	10	22,7	4	9,1	0	0,0	0	0,0	14	31,8
Buenos	8	18,2	16	36,4	5	11,3	1	2,3	30	68,2
Total	18	40,9	20	45,5	5	11,3	1	2,3	44	100,0

Fuente: Base de datos.



Fuente: Datos de la tabla

Figura 4.- Hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021, según grado de instrucción.

Interpretación.

Se observa que del total de padres de familia que no tienen grado de instrucción, el 22,7% (10) presentó malos hábitos de higiene oral, y el 18,2% (8) presentó buenos hábitos de higiene oral.

Del total de padres de familia que tienen grado de instrucción primaria, el 36,4% (16) presentó buenos hábitos de higiene oral, y el 9,1% (4) presentó malos hábitos de higiene oral.

Del total de padres de familia que tienen grado de instrucción secundaria, el 11,3% (5) presentó buenos hábitos de higiene oral, ninguno presento malos hábitos de higiene oral.

Del total de padres de familia que tienen grado de instrucción técnico o superior, el 2,3% (1) presentó buenos hábitos de higiene oral, y ninguno presento malos hábitos de higiene oral.

4.2 Discusión

Los resultados de la presente investigación lograron determinar que los hábitos de higiene oral de los padres de familia fueron buenos en un 68,2 % (30), estos resultados se asemejan a los obtenidos por Bertelsen R, Barrionuevo A, Shigdel R, Lie S, Lin H, Real F, et al.⁶ (Noruega, 2022) quienes en su investigación lograron demostrar que las mujeres tienen mejores hábitos de higiene bucal; este resultado también es semejante al de Meneses L, García M, García M, García A, Mendoza L, Hernández E.⁷ (México, 2021) donde, el 59.30 % (19), presentó buenos hábitos de higiene oral; así mismo Valencia K.¹² (Tacna, 2021), el 73,4 % (278) tienen buenos hábitos de higiene oral; sin embargo, estos resultados difieren con los obtenidos por Clavijo A.⁹ (Lima, 2023) donde la mayoría de los padres de familia presentó un nivel regular en hábitos de higiene oral (59%) respectivamente; así mismo Quispe E.¹⁴ (Puno, 2021) en donde el 72,2 % (26) de los padres tuvo hábitos de higiene oral regular; además, Porcel M.¹³ (Chimbote, 2021), el 57.9 % (33) posee hábitos regulares; sin embargo, Valle E, Serrano D, Herrera E, Rivas J, Moncada F, Ponce L, et al.⁸ (Honduras, 2018) obtuvieron como resultados que los hábitos de higiene oral fueron pobres (malos) en la mayoría de encuestados; además, Hualla R.¹⁷ (Arequipa, 2019), obtuvo el 63,9 % (46) hábitos de higiene bucal insuficientes (malos). Las similitudes, se pueden deber a que los padres de familia tienen información sobre buenos hábitos de higiene oral, por lo que, en la actualidad con el avance de la tecnología, la mayoría de padres de familia cuentan con equipos celulares, y gran parte de ellos tienen acceso a las redes sociales, a la televisión u otras fuentes de información en donde se difunde temas de salud como los hábitos de higiene oral, y en cierto modo influye en la práctica de los hábitos buenos en la población. Sin embargo, las diferencias se pueden deber a que en nuestro estudio categorizamos a los hábitos de higiene oral en dos categorías (malos y buenos), y los autores con los cuales no hay similitud lo categorizan en tres, tales como bueno, regular y malo por esa razón la distribución de los porcentajes varía; por otro lado, las condiciones socioeconómicas, las creencias, la religión desempeña un papel importante en los hábitos de los padres de familia, y en otros aspectos el acceso a la información en algunas regiones del Perú, así como en algunas regiones de otros países, quizá no tienen acceso a la información, lo cual tiene gran influencia en los hábitos de las personas.

En cuanto a los hábitos de higiene oral de los escolares de la I.E. Pedro Pablo Atusparia Ángeles, fueron buenos en un 72,7 % (32); estos resultados son similares a los obtenidos por Cuzca E. ¹⁰ (Chimbote, 2022) donde el 97,3% (86) de estudiantes presentó un adecuado hábito de higiene oral; así mismo Mozo M. ¹⁹ (Trujillo, 2020) encontró que el 70 % (42) de los estudiantes presentan buenos hábitos de higiene oral; sin embargo, estos resultados son distintos a los obtenidos por Clavijo A. ⁹ (Lima, 2023) donde un 59% de los escolares presentó hábitos de higiene oral regulares así mismo Arévalo R. ¹⁸ (Trujillo, 2021) donde el 85,2 % (46) de los escolares del nivel primario tuvieron de hábitos de higiene oral regular; además Huamaní R, et al. ¹⁶ (Tumbes, 2019), el 45 % (24) de la población estudiantil presenta hábitos regulares; sin embargo estos resultados discrepan con los obtenidos por Martínez M. ¹¹ (Lima, 2021) observó que el 50% (25) de los niños tienen un mal hábito de higiene oral. Estas diferencias pueden ser porque los niños en algunos lugares tienen poca o nada de información acerca de los buenos hábitos de higiene oral, o tal vez el limitado recurso económico de sus padres por lo cual les limita a comprar los útiles necesarios para una buena práctica de higiene bucal, y con la situación de la pandemia que está atravesando el país, la economía de las familias se ha visto muy perjudicada lo cual influye en la práctica de los buenos hábitos de los escolares ya que por otro lado se dejó la educación presencial y se sustituyó por lo virtual y muchos escolares se vieron perjudicados ya que en algunas regiones la cobertura de internet fue pésima en ese sentido les limitó el acceso a la información sobre estos temas de salud oral como son los hábitos de higiene, o por la falta de enseñanza de sus progenitores ya que al no practicar buenos hábitos tampoco les enseñan a sus hijos.

En cuanto a los hábitos de higiene oral según el género de los escolares de la I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles, fue bueno tanto en el masculino como en el femenino, 34,1 % (15) y 38,6 % (17) respectivamente; estos resultados son similares a los obtenidos por Cuzca E. ¹⁰ (Chimbote, 2022) donde el 47,7% del género masculino como el femenino presentaron buenos hábitos de higiene oral; así mismo Mozo M. ¹⁹ (Trujillo, 2020) evidenció que, en el femenino, el 55 % (33) de estudiantes tenían buenos hábitos de higiene oral; sin embargo esos resultados son diferentes a los obtenidos por Arévalo R. ¹⁸ (Trujillo, 2021) donde los hábitos de higiene oral que predominó fue regular, tanto en el sexo masculino con 46,2 % (25). Estas diferencias pueden ser porque las mujeres tienen más interés en realizar su higiene bucal sobre todo en la etapa de la adolescencia en donde ponen más interés a la parta física, y en la apariencia, les gusta verse bien lucir bien y llamar la atención a

comparación de los varones que en algunos casos no ponen mucho énfasis en la higiene bucal y si lo hacen es más retrasado que las mujeres, otro factor puede ser la parte económica ya que en algunas familias en donde hay varios integrantes pueda ser que no alcanza el dinero para comprar los útiles de higiene oral necesarios para realizar su higiene bucal, lo cual se limitan a comprar para todos y dan prioridad a algunos integrantes como, por otra parte, pueda ser que sus progenitores no les enseñaron a practicar los buenos hábitos de higiene oral o quizá, en muchas ocasiones los escolares no fueron orientados desde edades tempranas sobre los buenos hábitos de higiene oral por lo tanto ya se adaptaron a esa rutina lo cual no le toman mucha importancia a dicho tema.

En cuanto a los hábitos de higiene oral de los padres de familia de la I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles; según el grado de instrucción; en los que no tienen grado de instrucción, el 22,7 % (10) presentó malos hábitos de higiene oral; en los que tienen grado de instrucción primaria, el 36,4 % (16) presentó buenos hábitos de higiene oral; en los que tienen grado de instrucción secundaria, el 11,3 % (5) presentó buenos hábitos de higiene oral; en los que tienen grado de instrucción técnico o superior, el 2,3 % (1) presentó buenos hábitos de higiene oral; estos resultados son distintos a los obtenidos por Quispe E.¹⁴ (Puno, 2021), quien obtuvo hábitos de higiene oral regular en todos los grados de instrucción de los padres de familia, siendo los porcentajes los siguientes, en el grado de instrucción primaria 16,7 % (5); en los de grado de instrucción secundaria un 30,6 % (11); en los de grado de instrucción superior, el 27,8 % (10); sin embargo, Portocarrero K.¹⁵ (Chiclayo, 2020), en el grado de instrucción superior, el 73.53 % (25) presentó hábitos de higiene oral inadecuados; así mismo Hualla R.¹⁷ (Arequipa, 2019), en el grado de instrucción primaria, el 100% (7), tuvo hábitos de higiene oral insuficientes; en el grado de instrucción secundaria un 67.2% (39) fue insuficiente y en el grado de instrucción superior, el 57,1 % presentó buenos hábitos de higiene bucal. En cuanto a las similitudes con los otros estudios generalmente ocurren con los de grado de instrucción superior, ya que ellos en su mayoría tienen prácticas de buenos hábitos de higiene oral, y por lo general hacen uso de cepillo, pasta dental, seda dental, realizan el cepillado dental más de dos veces al día y cambien su cepillo dental regularmente cada 3 meses o cuando está deteriorado, por lo general los sujetos con educación técnica o superior son personas que en su mayoría conocen más sobre higiene bucal y sus consecuencias que acarrea las malas prácticas de ella por lo tanto tienen mejores hábitos que los que no tuvieron educación; otro factor es lo económico ya que los padres con grado de

educación tienen mejores ingresos que una persona que no estudio una carrera técnica o universitaria por lo tanto tienen los medios necesarios para poder adquirir los útiles de higiene bucal. Sin embargo, las diferencias se pueden deber a que en nuestra investigación categorizamos a los hábitos de higiene oral en buenos y malos, lo cual no ocurre en otros estudios ya que lo categorizan en tres categorías como adecuado, regular e inadecuado, es por eso que los porcentajes se van a distribuir en diferentes proporciones y como se puede ver generalmente en estos estudios lo más frecuente son los hábitos de higiene oral regular, por otro lado, otros padres de familia no tienen suficientes recursos económicos para poder comprar los útiles de higiene oral, por lo cual no practican hábitos saludables o quizá por falta de información sobre hábitos de higiene oral, como cuantas veces al día se deben cepillar los dientes, el momento en que deben cepillarse los dientes, al uso adecuado el hilo dental o los colutorios; pero también puede influir otros aspectos como las costumbres y tradiciones.

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.

- Los hábitos de higiene oral de los padres de familia de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021, fueron buenos.
- Los hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021, fueron buenos.
- Los hábitos de higiene oral de los escolares de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021. Según género; fueron buenos tanto en el género masculino como en el femenino.
- Los hábitos de higiene oral de los padres de familia de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021, según grado de instrucción, fueron buenos en los que tienen primaria; en los que tienen secundaria, y en los que tienen grado de instrucción técnico o superior; mientras tanto que en los que no tienen ningún grado de instrucción los hábitos de higiene oral fueron malos.

5.2 Recomendaciones

1. Recomendamos a los estudiantes de odontología que en futuros trabajos de investigación realizar estudios relacionales sobre hábitos de higiene oral relacionado con el índice de higiene oral, así mismo considerar la variable nivel socioeconómico de los padres de familia, religión y edad para poder obtener nuevos resultados que puedan enriquecer el conocimiento sobre estos temas de gran interés para los profesionales de la salud.
2. Realizar trabajos de investigación sobre hábitos de higiene oral en hospitales, centros de salud, puestos de salud, en las zonas rurales y urbanas, ya que es ahí donde se puede obtener otros resultados que servirán de ayuda al conocimiento científico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Laserna V. Higiene Dental Personal Diaria. [Internet]. Canadá: Editorial Trafford Publishing; 2008. [Consultado 2023 Oct 19].
Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=ul75feqDFTcC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
2. Organización Mundial de la Salud: salud bucodental. [Internet]. 15 de octubre de 2023
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. 2011 oct [citado 2023 mayo 25]; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013
4. Zumaeta A. Índice de higiene oral simplificado en pacientes de 12 a 16 años atendidos en el servicio de odontología, hospital regional Virgen de Fátima. [Tesis de pregrado]. Chachapoyas. Diss. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza-UNTRM; 2021.
Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2250/Zumaeta%20Encima%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Julca H. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de odontología. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Privada Norbert Wiener; 2016.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1200>
6. Bertelsen R, Barrionuevo A, Shigdel R, Lie S, Lin H, Real F, Ringel T, Åstrøm A, & Svanes C. Association of oral bacteria with oral hygiene habits and self-reported gingival bleeding. Journal of Clinical Periodontology, [Internet] 2022. [consultado el 4 de noviembre de 2023]; páginas, 768–781.
Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jcpe.13644>

7. Meneses L, García M, García M, García A, Mendoza L, Hernández E. Hábitos de higiene bucodental en alumnos de la Facultad de Ingeniería Región Poza Rica-Tuxpan. Revmedforense [Internet] 2021; oct [consultado 2023 octubre 25]; vol. 5: p. 49-52. Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2831/4729>
8. Valle E, Serrano D, Herrera E, Rivas J, Moncada F, Ponce L, et al. Caracterización del biotipo facial, caries, hábitos de higiene bucal y dieta alimentaria en indígenas Lenca de Intibucá, Honduras. Rvdo. diente Mex [Internet]. diciembre de 2018 [consultado el 9 de septiembre de 2023]; 22(4): 221-230. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000400221
9. Clavijo A. “Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años” [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Científica del Sur tesis; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12805/3124>
10. Cuzca E. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes de 12 a 14 años de la I.E "Pedro Pablo Atusparia", Nuevo Chimbote, año 2020. [Tesis de pregrado]. Huaraz. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31496>
11. Martínez M. Hábitos de higiene oral y salud bucal en niños de 03-06 años del Centro de Salud de Lambrama 2020. [Tesis de postgrado] Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57332>
12. Valencia K. Hábitos de higiene oral y hábitos alimenticios en pacientes que acuden al Centro de Salud San Francisco en Tacna. [Tesis de pregrado]. Tacna. Universidad Privada Huancayo Franflin Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/730>

13. Porcel M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes de un Centro Odontológico de Huaraz. [Tesis de postgrado]. Huaraz. Universidad Cesar Vallejo; 2021.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80585>
14. Quispe E. Relación entre hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la Institución Educativa N° 71 001. [Tesis de pregrado]. Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
Disponible en: https://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14861/Quispe_Churata_Evelyn_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Portocarrero K. Conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de una Institución Educativa de Chiclayo. [Tesis de postgrado]. Chiclayo. Universidad Cesar Vallejo; 2020.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49306>
16. Huamaní R, Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera. [Tesis de pregrado]. Tumbes. Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/398/TESIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Hualla R. Relación de los hábitos de higiene bucal de la madre y del índice de higiene oral simplificado (IHOS) de su hijo, niño de 8 a 12 años de edad del Centro Educativo 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. [Tesis de postgrado]. Arequipa. Universidad Católica de Santa María; 2019.
Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9731>

18. Arévalo R. Hábitos de higiene oral durante la pandemia del covid 19 en niños de 6 a 8 años de la I.E.P las Capullanas, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento la Libertad – 2020. [Tesis de pregrado] Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34367>
19. Mozo M. Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. “Adventista”, Distrito de Huamachuco, Provincia Sánchez Carrión, Departamento la Libertad, año 2020. [Tesis de pregrado] Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32336>
20. Tinanoff N, Douglass J. Clinical decision-making for caries management in primary teeth. Journal of dental education [Internet] 2001 [Consultado 2023 noviembre 5]; vol. 65, no 10: p. 1133-1142. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2001.65.10.tb03462.x>
21. Recuero JL. Cinco pasos para mantener una salud bucodental adecuada. Acofar: revista de la distribución farmacéutica cooperativista [Internet] 2013 [consultado 2023 octubre 25]; p. 32-36. Disponible en: <https://revistaacofarma.com/articulos/consejo-farmaceutico/cinco-pasos-para-mantener-una-salud-bucodental-adeuada/>
22. Harris N, García F. Odontología Preventiva Primaria. 2da ed. México: Editorial el Manual Moderno; 2005. p. 81, 91 Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=a4THCQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
23. De los Santos M, Enríquez A. Manual de técnicas de higiene oral. [Internet] Universidad Veracruzana Región Veracruz; 2011. Obtenido de: <https://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas-de-Higiene-Oral.pdf>

24. Contreras J, De la Cruz D, Castillo I, Arteaga M. Dentífricos fluorurados: composición. Vertientes. Revista Especializada en Ciencias de la Salud; [Internet] 2014 [consultado 2023 setiembre 12]; vol. 17, no 2: p. 114-119
Disponibile en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2014/vre142g.pdf>
25. Duggal M, Cameron A, Toumba J. Odontología pediátrica. Editorial el manual moderno. México; 2013.
Disponibile en:
https://books.google.com.pe/books?id=uqzCAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
26. DHO M. Determinantes Sociales que Influyen en la Utilización del Hilo Dental. Revista Digital FOUNNE [Internet] 2017 [consultado 2023 julio 20]; vol. 1, no 1.
Disponibile en:
https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/30593/RIUNNE_FODO_AR_Dho_MS.pdf.pdf?sequence=1
27. Hernández A, Azañedo D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet] 2019 Oct [citado 2023 Sep 19]; 36(4): 646-652. Disponibile en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4900>.
28. Martínez M, Ruzo S. Intervención Bucodental. 1ra Edición. España: Editorial Paraninfo; 2021.
Disponibile en:
https://books.google.com.pe/books?id=4aMIEAAAQBAJ&dq=Intervenci%C3%B3n+Bucodental.&source=gbs_navlinks_s
29. González A, González B, González E. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr. Hosp. [Internet] 2013 [citado 2023 Sep 20]; 28 (Suppl 4): 64-71.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es

30. National Institute on Aging. El cuidado de los dientes y la boca. [Internet]. Marzo 13, 2020.

Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/espanol/dientes-boca>

31. Bazán V. “Relación entre la curva de Stephan y el riesgo cariogénico según el tipo de gestión educativa en preescolares de 5 años de edad del Distrito Víctor Larco”. [Tesis de pregrado]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.

Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2806>

32. Fundación Eroski Consumer. Higiene bucal: dientes con salud. [Internet], 2013 [Consultado 2023 octubre 3]

Disponible en: <https://revista.consumer.es/portada/higiene-bucal-dientes-con-salud-2.html>

33. Ania J. Técnico Especialista Higienista Dental del Servicio Gallego de Salud. Volumen 2. España: Editorial MAD; 2006. p. 173.

Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=e_0S9azpnmMC&dq=T%C3%A9cnico+Especialista+Higienista+Dental+del+Servicio+Gallego+de+Salud&source=gbs_navlinks_s

34. Icart M, Fuentelsaz C, Pulpón A. Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una tesina. España: Edicions Universitat Barcelona; 2006.p 39-40

35. Hernández R. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.

36. Manual de Higiene Bucal. Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración. Madrid: Editorial Medica Panamericana; 2014.

Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=__8Xco483NgC&dq=Sociedad+Espa%C3%B1ola+de+Periodoncia+y+Osteointegraci%C3%B3n&source=gbs_navlinks_s

37. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [consultado el 20 mayo del 2023].

38. Euskal Estatistika Erakundea. Nivel de Instrucción. Instituto Vasco de Estadística.

Obtenido de:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html#:~:text=El%20nivel%20de%20instrucci%C3%B3n%20de,est%C3%A1n%20provisional%20o%20definitivamente%20incompletos.

39. Reglamento de integridad científica en la investigación. Versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de agosto del 2023.

Disponible en:
<file:///C:/Users/usurio/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIEN T%C3%8DFICA-ultimo-3.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

Título:

Hábitos de higiene oral en padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>¿Cuáles serán los hábitos de higiene oral de los padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021?</p>	<p>General: Determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia y de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, en el Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar los hábitos de higiene oral de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según género. Determinar los hábitos de higiene oral de los padres de familia de los escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021; según grado de instrucción. 	<p>Hábitos de higiene oral</p> <p>Covariables</p> <p>Género</p> <p>Grado de instrucción</p>	<p>Esta investigación es de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo, observacional; de nivel descriptivo; de diseño no experimental.</p> <p>Población: 114 individuos de los cuales son padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.</p> <p>Muestra: 88 individuos que cumplieron con los criterios de selección. (44 padres de familia y 44 escolares), el tipo de muestreo fue probabilístico por conveniencia.</p>



Anexo 02.

Instrumento de recolección de información

(Encuesta para padres)

Hábitos de Higiene Oral en Padres de Familia y Escolares de 9 A 12 Años de Edad de la "I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles", Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

Investigador: Tello Leyva, Ever Ysaías

Datos generales:

Edad: ____ Sexo: Masculino Femenino: fecha: _____

Grado de Instrucción

a. Ninguna b. Primaria c. Secundaria d. Educación técnica o superior

Responda con una (x) en las siguientes preguntas

1.- ¿Utiliza cepillo dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

2.- ¿Utiliza pasta dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

3.- ¿Utiliza hilo dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

4.- ¿Utiliza enjuague dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

5.- ¿Utiliza palillo en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

6.- ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?

a. No indica b. Una vez c. dos veces d. tres veces e. más de tres

7.- ¿En qué momento se cepilla los dientes?

a. No indica b. mañana c. tarde d. noche

8.- ¿Cada qué tiempo usted cambia su cepillo dental?

a. Más de 6 meses b. cada 6 meses c. cada 3 meses
d. cuando está deteriorado

Fuente: Julca Sánchez, Huber Edwin. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la Carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis de Bachiller], Lima, 2016. 2017.



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

(Encuesta para escolares)

Hábitos de Higiene Oral en Padres de Familia y Escolares de 9 A 12 Años de Edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de La Libertad, 2021.

Investigador: Tello Leyva, Ever Ysaías

Datos generales:

Edad: 9 años 10 años 11 años 12 años

Sexo: Masculino Femenino Fecha: _____

Marca con una “X” sobre el circulo la respuesta correcta.

1.- ¿Utilizas cepillo dental en la limpieza diaria de tu boca?

a. Sí b. No

2.- ¿Utilizas pasta dental en la limpieza diaria de tu boca?

a. Sí b. No

3.- ¿Utilizas hilo dental en la limpieza diaria de tu boca?

a. Sí b. No

4.- ¿Utilizas enjuague dental en la limpieza diaria de tu boca?

a. Sí b. No

5.- ¿Utilizas palillo en la limpieza diaria de tu boca?

a. Sí b. No

6.- ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

a. No indica b. Una vez c. dos veces d. tres veces e. más de tres

7.- ¿En qué momento te cepillas los dientes?

a. No indica b. mañana c. tarde d. noche

8.- ¿Cada qué tiempo cambias tu cepillo dental?

a. Más de 6 meses b. cada 6 meses c. cada 3 meses
d. cuando está deteriorado

Fuente: Julca Sánchez, Huber Edwin. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la Carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis de Bachiller], Lima, 2016. 2017.

Puntajes del cuestionario

N ^a	Ítems	Respuestas	Valoración (en puntos)
1	Uso de cepillo dental	Si	1
		No	0
2	Uso de pasta dental	Si	1
		No	0
3	Uso de hilo dental	Si	1
		No	0
4	Uso de enjuague bucal	Si	1
		No	0
5	Uso de palillo	Si	1
		No	0
6	Número de veces que se cepilla los dientes	No indica	0
		1 vez	1
		2 veces	1
		3 veces	2
		Más de tres veces	2
7	Momento en que se cepilla los dientes	No indica	0
		M o T o N	1
		M/T, M/N, T/N	1
		M, T y N	2
8	Frecuencia de cambio de cepillo	c/ 3 meses	2
		c/6 meses	1
		Más de 6 meses	0
		Cuando este deteriorado	2

Malos hábitos de higiene oral	0 a 5 puntos
Buenos hábitos de higiene oral	6 a 11 puntos

Fuente: Julca Sánchez, Huber Edwin. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la Carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis de Bachiller], Lima, 2016. 2017.

Anexo 03. Validez del instrumento

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Dalby Paola María Paola
2. Cargo e Institución donde labora: Docente U. Wiener
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del Instrumento: Julca Sanchez Huber
5. Título de la Investigación: Habitos y Nivel De Higiene Oral En los Alumnos Del Primer Ciclo De la Carrera de Odontología De la Universidad Privada Norbert Wiener Lima 2016!

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología			<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				<input checked="" type="checkbox"/>	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				<input checked="" type="checkbox"/>	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				<input checked="" type="checkbox"/>	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.			<input checked="" type="checkbox"/>		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				<input checked="" type="checkbox"/>	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					<input checked="" type="checkbox"/>
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTEO TOTAL DE PUNTAJES (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

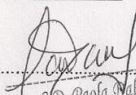
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0,70$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un \otimes aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
APLICABLE

Lima, 9 de Junio del 2016


 M. C. Paola Dalby Morla
 C.O.P. 12830
 CLINICA DEL NIÑO I

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: MURRIA RIVERA INGRID
2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE ODONTOPEDIATRA U. WILMUN
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sanchez Huber
5. Título de la investigación: "HABITOS Y Nivel De Higiene Oral En los Alumnos Del Primer Ciclo De La Carrera De Odontología DE LA UPNW, limo 2016"

II. EL ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					✓
5. SUFFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa				✓	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada uno de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(3 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.9$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un \otimes en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,50]
Observado	<0,50 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

[Firma]
COPIA 2016

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Maribel Villegas
2. Cargo e Institución donde labora: Universiada Moskau Wienem
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julio Sanchez Huber
5. Título de la investigación: "Hobbitos y Nivel De Higiene Oral En Alumnos Del Primer Ciclo De la Carrera Odontologica Dela. UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognoscitivas				✓	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa			✓		
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

Coefficiente de Validez = $\frac{(1x1) + (2x0) + (3x0) + (4x5) + (5x0)}{50} = 0.76$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un \odot como en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

Calificación
 Dra. Maribel Villegas
 CIRUJANA DENTISTA
 C.O.F. 18334

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Aldazabal Martinez, Celia
2. Cargo e institución donde labora: Universidad Nacional Mayor de San Marcos
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sochoz, Huber
5. Título de la investigación: "Habilidades y Nivel De Higiene Oral en los Alumnos Del Primer Ciclo De la Carrera De Odontología de la UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Cubre los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE PUNTAJES (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.80$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Utilice el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un \otimes la categoría asociada)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

[Firma]
COP: 16132

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Gómez Coronado Cesario E.
2. Cargo e institución donde labora: Docente tiempo completo U.N.W.
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julia Sanchez Huber
5. Título de la Investigación: "Habilidades y Nivel De Higiene Oral En Alumnos Del Primer Ciclo Delo Colegio De odontología De la UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	May buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y sus dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.9$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un al lado en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="checkbox"/>	[0,00 - 0,60]
Observado <input type="checkbox"/>	<0,60 - 0,70]
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

Gómez
10377

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Coefficiente alfa de Cronbach

Se trata de un índice de consistencia interna que toma valores entre 0 (0%) y 1(100%) y que sirve para comprobar si el instrumento que se está evaluando recopila información defectuosa y por tanto nos llevaría a conclusiones equivocadas o si se trata de un instrumento fiable que hace mediciones estables y consistentes. Alfa es por tanto un coeficiente de correlación al cuadrado que, a grandes rasgos, mide la homogeneidad de las preguntas promediando todas las correlaciones entre todos los ítems para ver que, efectivamente, se parecen. Su interpretación será que, cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mejor es la fiabilidad, considerando una fiabilidad respetable a partir de 0,75.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

GRADO DE CONFIABILIDAD SEGÚN ALFA DE CRONBACH DE OCHO ITEMS PARA MEDIR LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PADRES DE FAMILIA Y ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS DE EDAD DE LA “I.E. 80200 PEDRO PABLO ATUSPARIA ÁNGELES”, DISTRITO DE MARCABAL, PROVINCIA DE SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021.

ENCUESTADOS	ITEMS								SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	
E 1	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	2.00	6.00
E 2	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	2.00	2.00	7.00
E 3	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	2.00	2.00	1.00	7.00
E 4	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	2.00	2.00	2.00	9.00
E 5	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.00	2.00	2.00	7.00
E 6	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	2.00	2.00	9.00
E 7	1.00	1.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00	2.00	7.00
E 8	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	7.00
E 9	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	2.00	2.00	7.00
E 10	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	2.00	2.00	1.00	8.00
E 11	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	2.00	2.00	2.00	9.00
E 12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	11.00

Fuente: Datos tomados en una encuesta piloto a los padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.

Coeficiente de Alfa de Cronbach	
α : coeficiente de confiabilidad del instrumento	0,754
k: número de ítems del instrumento	8
$\sum S_i^2$: sumatoria de la varianza total del instrumento	1,36
S_T^2 : varianza total del instrumento	1,806

RANGO	CONFIABILIDAD
0,01 – 0,20	Muy baja
0,21 – 0,40	Baja
0,41 – 0,60	Moderada
0,61 – 0,80	Alta
0,81 – 1,00	Muy alta

FUENTE: Ruiz Bolívar (2002).

El grado de confiabilidad está dado por el Alfa de Cronbach, que es de 0.754 indicando que el estudio es de confiabilidad alta.

Anexo 05.



Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación (padres)

Título del estudio: Hábitos de Higiene Oral en Padres de Familia y Escolares de 9 A 12 Años de Edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.

Investigador (a): Ever Ysaías Tello Leyva

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Hábitos de Higiene Oral en Padres de Familia y Escolares de 9 A 12 Años de Edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Es muy importante conocer los hábitos de higiene oral de los padres de familia para establecer si existe relación con los hábitos de los escolares, ya que los niños que con frecuencia no tienen buenos hábitos de higiene oral que a corto o largo plazo pueden sufrir de enfermedades bucales y perder el diente.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente: Un cuestionario con preguntas cerradas sobre hábitos de higiene oral

Riesgos: durante el desarrollo de este trabajo de investigación no habrá ningún tipo de riesgo para usted ni su menor hijo.

Beneficios:

Se podrán crear mejores políticas de educación y atención en salud bucal en los escolares, orientadas a los padres y/o cuidadores(as) y a los escolares para corregir malos hábitos de higiene bucal, también se podrán implementar políticas preventivo promocionales de higiene bucal para prevenir la aparición de enfermedades a causa de los malos hábitos de higiene en la cavidad bucal.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 925041737. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo admission@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



Protocolo de consentimiento informado para encuestas

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Hábitos de higiene oral en padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la “I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles”, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021” y es dirigido por Ever Ysaias Tello Leyva, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Invitarle a participar en un trabajo de investigación. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del director de la institución educativa antes mencionada. Si desea, también podrá escribir al correo evertelloleyva@gmail.com, para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



Protocolo de asentimiento informado

Mi nombre es Ever Ysaías Tello Leyva y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

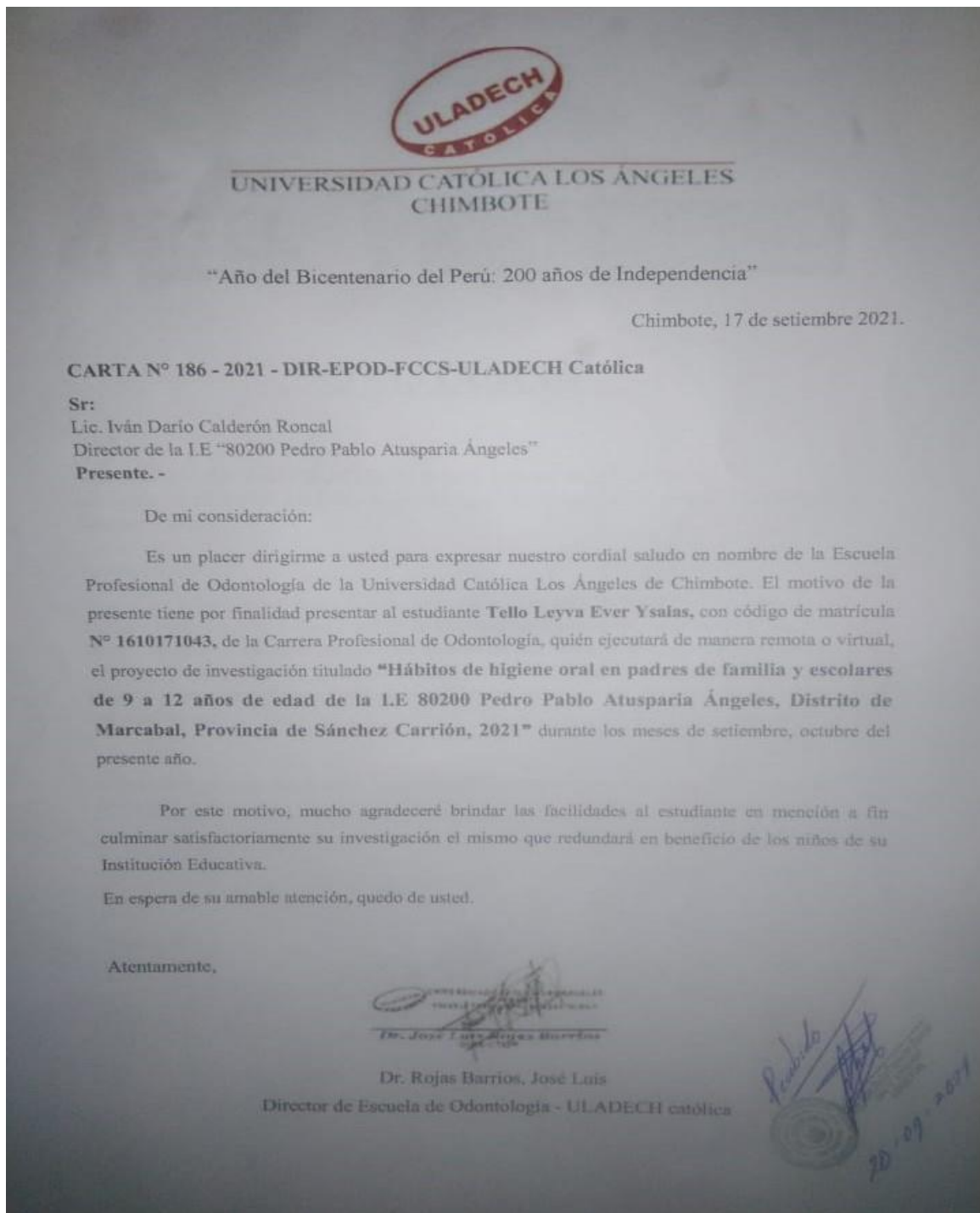
- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 5 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de “Hábitos de higiene oral en padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la I. E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



Constancia de ejecución del proyecto de investigación

		PERÚ Ministerio de Educación	Gerencia Regional de Educación La Libertad	Unidad de Gestión Educativa Local de Sánchez Carrión
---	---	-------------------------------------	--	--

CONSTANCIA

El que suscribe, Lic. Iván Darío Calderón Roncal, Director de la Institución Educativa N° 80200 "Pedro Pablo Atustaria Ángeles", Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión.

HACE CONSTAR:

Que el sr: **Ever Ysaías Tello Leyva**, identificado con DNI N°43009569, alumno de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Filial - Trujillo, ha ejecutado su proyecto de tesis titulado "hábitos de higiene oral en padres de familia y escolares de 9 a 12 años de edad de la I.E 80200 "Pedro Pablo Atusparia Ángeles, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, 2021", los días 12, 13 y 14 de octubre del presente año.

Se expide el presente documento, a solicitud del interesado para los usos y fines que viere por conveniente.

Marcabal, 15 de octubre del 2021.

Atentamente,


Lic. Iván Darío Calderón Roncal

Base de Datos

CUESTIONARIO SOBRE HABITOS DE HIGIENE ORAL EN PADRES DE FAMILIA Y ESCOLARES DE 9 A 12 AÑOS

Nº DE ENCUESTADO	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	TOTAL	HABITOS DE HIGIENE ORAL
1	36	Femenino	Primaria	1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
2	12	Masculino		1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
3	50	Masculino	Primaria	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
4	12	Femenino		1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
5	45	Masculino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
6	9	Femenino		1	1	1	1	1	1	1	2	9	Buenos
7	53	Femenino	Primaria	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
8	12	Masculino		1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
9	39	Masculino	Ninguno	1	1	0	0	0	2	2	2	8	Buenos
10	10	Masculino		1	1	1	1	0	2	2	2	10	Buenos
11	27	Femenino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
12	11	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
13	33	Femenino	Secundaria	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
14	11	Femenino		1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
15	39	Masculino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
16	10	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
17	33	Femenino	Secundaria	1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
18	11	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
19	38	Masculino	Secundaria	1	1	1	0	0	2	2	2	9	Buenos
20	11	Femenino		1	1	1	0	0	2	2	2	9	Buenos
21	47	Femenino	Ninguno	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Malos
22	10	Femenino		0	0	0	0	0	0	0	0	0	Malos
23	40	Masculino	Primaria	1	1	0	1	1	1	1	1	7	Buenos
24	10	Femenino		1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
25	42	Femenino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
26	12	Femenino		1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
27	30	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	1	2	2	1	8	Buenos
28	12	Femenino		1	1	0	0	0	1	2	1	6	Buenos
29	45	Femenino	Primaria	1	1	0	1	1	1	1	2	8	Buenos
30	9	Masculino		1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
31	28	Femenino	Ninguno	1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
32	9	Femenino		1	1	0	1	0	2	2	1	8	Buenos
33	43	Femenino	Primaria	1	1	1	1	1	2	2	2	11	Buenos
34	12	Femenino		1	1	0	1	1	2	2	1	9	Buenos
35	34	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
36	9	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
37	25	Masculino	Secundaria	1	1	0	1	0	2	2	1	8	Buenos
38	9	Masculino		1	1	0	1	0	2	2	1	8	Buenos
39	38	Femenino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
40	12	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
41	30	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
42	11	Masculino		1	1	0	2	2	2	2	2	12	Buenos
43	44	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos

44	9	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
45	51	Masculino	Primaria	1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
46	12	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
47	51	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
48	11	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
49	40	Femenino	Ninguno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Malos
50	12	Femenino		1	1	0	1	1	2	2	2	10	Buenos
51	29	Femenino	Técnico o Superior	1	1	1	1	0	2	2	2	10	Buenos
52	11	Masculino		1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
53	40	Masculino	Secundaria	1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
54	12	Masculino		1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
55	37	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
56	11	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
57	39	Masculino	Primaria	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
58	11	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
59	56	Masculino	Primaria	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Malos
60	9	Femenino		1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
61	30	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
62	12	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
63	30	Femenino	Ninguno	1	1	0	1	0	1	1	2	7	Buenos
64	9	Femenino		1	1	0	1	0	2	2	1	8	Buenos
65	36	Femenino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
66	12	Femenino		1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
67	29	Femenino	Primaria	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
68	10	Masculino		1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
69	36	Femenino	Ninguno	1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
70	9	Femenino		1	1	0	1	0	2	2	2	9	Buenos
71	36	masculino	Primaria	1	1	1	1	0	1	1	2	8	Buenos
72	10	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
73	42	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
74	10	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
75	41	Masculino	Primaria	1	1	1	1	1	2	2	2	11	Buenos
76	11	Masculino		1	1	1	1	0	1	1	2	8	Buenos
77	28	Femenino	Primaria	1	1	0	0	1	1	1	1	6	Buenos
78	9	Masculino		1	1	1	1	1	1	1	1	8	Buenos
79	44	Femenino	Ninguno	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Malos
80	10	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
41	29	Femenino	Primaria	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
82	10	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	2	6	Buenos
83	54	Femenino	Ninguno	1	0	0	0	0	1	1	1	4	Malos
84	12	Masculino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos
85	34	Femenino	Ninguno	0	0	0	1	0	0	0	0	1	Malos
86	11	Masculino		1	1	0	1	0	1	1	1	6	Buenos
87	40	Femenino	Ninguno	1	1	0	0	1	1	1	2	7	Buenos
88	10	Femenino		1	1	0	0	0	1	1	1	5	Malos

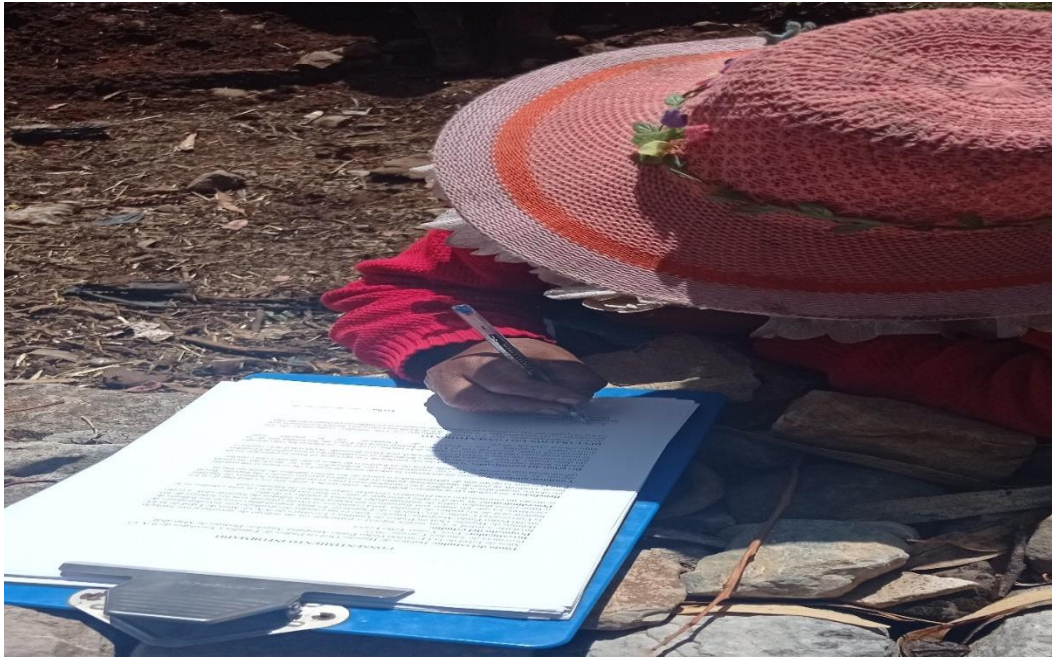
Evidencias Fotográficas



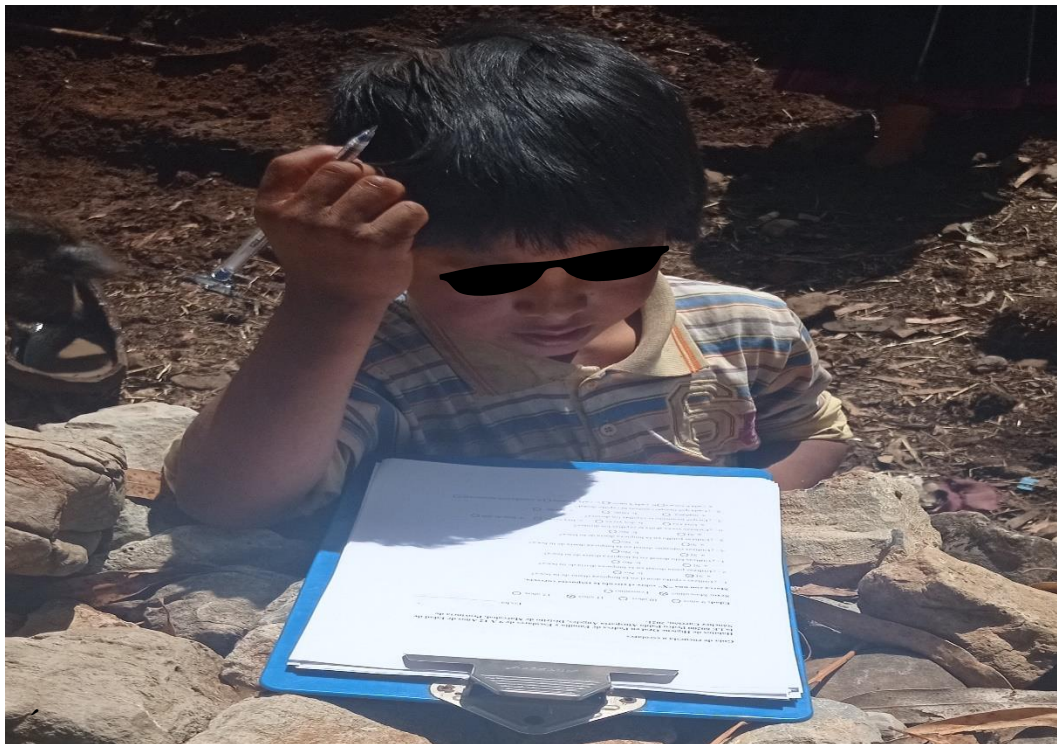
Fotografía 1: Institución Educativa 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles, Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión.



Fotografía 2: Visitando a madre de familia para ejecutar la recolección de datos.



Fotografía 3: Madre de familia firmando el consentimiento informado



Fotografía 4: Escolar respondiendo el cuestionario.



Fotografía 5: Padre de familia respondiendo el cuestionario.



Fotografía 6: Escolar respondiendo el cuestionario.



Fotografía 7: Escolar junto a su madre respondiendo el cuestionario



Fotografía 8: Padre de familia junto a su hijo respondiendo el cuestionario



Fotografía 9: Escolar respondiendo el cuestionario



Fotografía 10: Madre de familia junto a su hijo respondiendo el cuestionario



Fotografía 11: Padre de familia junto a su hija respondiendo el cuestionario



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Ever Ysaías Tello Leyva, identificado con DNI:43009569, con domicilio en Calle Tupac Amaru, Mz 25 Lt 13 Centro Poblado el Milagro, Distrito de Huanchaco, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad.

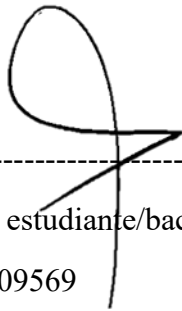
DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que en mi condición de bachiller en estomatología y con código de estudiante 1610171043 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada *Hábitos de higiene oral en padres de familia y escolares de 9 A 12 años de edad de la "I.E. 80200 Pedro Pablo Atusparia Ángeles", Distrito de Marcabal, Provincia de Sánchez Carrión, Departamento de la Libertad, 2021.*

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Trujillo, 28 de diciembre de 2023.



Firma del estudiante/bachiller

DNI: 43009569



Huella Digital