



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD
BUCODENTAL Y TÉCNICAS DE CEPILLADO EN NIÑOS DEL
SEXTO GRADO DE LA IE JOSÉ GALVEZ BARNECHEA
CALLAO 2021”**

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

PRESENTADO POR

Bach. VALER VILLEGAS, CRISTHIAN

<https://orcid.org/0000-0002-0041-0558>

ASESOR

Mg. DURAND VÁSQUEZ, ANTONIO AURELIO

<https://orcid.org/0000-0002-5618-7199>

LIMA - PERU

2022

DEDICATORIA

Mi querida madre Lourdes, con todo su amor, bondad siempre me apoyo y su fuerza que me transmitía, pude sobre salir y pude llegar a realizarme como profesional, quedo infinitamente agradecido, por el ejemplo de madre y profesional que me enseñó, me demostró para no temer las adversidades. A mi pareja e hija Lady y Julia, por todo cariño y apoyo incondicional, que han brindado en todo este proceso que fue prolongado, por siempre estar conmigo en cada momento, les agradezco infinitamente.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios, a los Doctores y del comité de jurados me acompañaron en el transcurso para obtener mi título universitario.

A familia en general, y en especial a mis padres, abuelos y hermanos por toda su confianza, y brindarme su apoyo incondicional.

Mis amigos por brindarme y proporcionarme fuerzas.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación de problema	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	15
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Definición de términos básicos	29
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	31
3.2. Variables; definición conceptual y operacional	31
3.3. Operacionalización de variables	32
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Diseño metodológico	33
4.2. Diseño muestral	34
4.3. Técnicas de recolección de datos	35
4.4. Técnica estadística de procesamiento de la información	35
4.5. Procedimiento de la investigación	36
4.6. Aspectos éticos	36
CAPÍTULO V RESULTADOS	37
5.1. Resultados descriptivos	37
5.2. Resultados inferenciales	43

5.3. Discusión de resultados	51
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	54
FUENTES DE INFORMACIÓN	55
ANEXOS	54
Anexo 1: Cuestionario de recolección de datos	60
Anexo 2: Firma de juicio de expertos instrumento de medición	62
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	65
Anexo 4: Base de datos	67
Anexo 5: Imágenes durante el desarrollo de la investigación	70
Anexo 6. Nomina de relación de estudiantes	72
Anexo 7: Consentimiento informado suscrito por los padres de familia	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Frecuencias y porcentajes de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y sus dimensiones	37
Tabla 2 Frecuencias y porcentajes de la variable técnicas del cepillado y sus dimensiones	39
Tabla 3 Frecuencias y porcentajes cruzados de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado	41
Tabla 4 Correlaciones entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y técnicas del cepillado	43
Tabla 5 Correlaciones entre medidas preventivas en salud bucal y técnicas del cepillado	45
Tabla 6 Correlaciones entre nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado	47

ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Frecuencias y porcentajes de la variable Nivel de conocimiento en salud bucodental y sus dimensiones	38
Gráficos 2 Frecuencias y porcentajes de la variable técnicas del cepillado y sus dimensiones	40
Gráfico 3 Frecuencias y porcentajes cruzados de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado	42
Gráfico 4 Correlaciones entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado	43
Gráfico 5 Correlaciones entre medidas preventivas en salud bucal y técnicas del cepillado	45
Gráfico 6 Correlaciones entre nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado	47

RESUMEN

La investigación considera como objetivo principal, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

La investigación que se ha desarrollado consideró como diseño al nivel correlacional, con características observacionales, de corte transversal, la población y muestra estuvo compuesto por 45 estudiantes del sexto grado sección A y B de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, su selección fue por conveniencia. Para el recojo de información se consideró la encuesta y el instrumento el cuestionario.

Los resultados estadísticos precisan que a nivel de tablas cruzadas el 84,2% de encuestados manifiestan que el nivel de conocimiento en salud bucodental es bueno en las personas, así mismo se indica que la técnica del cepillado también es buena. A nivel inferencial se determinó que el p-valor fue de $0,000 < 0,05$ lo que indica que existe correlación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado. El coeficiente obtenido es de 0,635 que significa correlación moderada.

Palabras clave: Conocimiento en salud bucodental, técnicas de cepillado

ABSTRACT

The main objective of the research is to determine the relationship between the level of knowledge in oral health and brushing techniques in children in the sixth grade of the I.E José Galvez Barnechea, Callao 2021.

The research that has been developed considered a design at the correlational level, with observational, cross-sectional characteristics, the population and sample was composed of 45 sixth grade students section A and B of the José Galvez Barnechea IE, Callao, their selection was by convenience. For the collection of information, the survey was considered and the instrument the questionnaire.

The statistical results specify that at the level of cross tables, 84.2% of respondents state that the level of knowledge in oral health is good in people, likewise it is indicated that the brushing technique is also good. At the inferential level, it was determined that the p-value was $0.000 < 0.05$, which indicates that there is a correlation between the level of knowledge in oral health and brushing techniques. The coefficient obtained is 0.635, which means moderate correlation.

Keywords: Knowledge in oral health, brushing techniques

INTRODUCCIÓN

El problema de los estudiantes que se ha venido observando de manera sistemática fue el nivel de conocimiento que muestran sobre salud bucodental y las técnicas de cepillado en los niños del sexto grado de la Institución Educativa José Gálvez de la ciudad del Callao. Al respecto se observa que el nivel de intelecto está determinado por las familias donde los padres o tutores, tienen escasa formación educativa sobre los temas de salud bucodental, al respecto los factores distintos, sin embargo, el más común es la poca interacción con los profesionales de la odontología, lo que conduce a eludir la presencia de caries dental en sus menores hijos. La primera prioridad en salud, en las personas constituye la presencia de enfermedades sistémicas y luego recién viene la preocupación por los problemas de salud bucal, principalmente sobre la disposición de caries en los niños.

En el estudio que se ha desarrollado se consideran aspectos puntuales en V capítulos.

El primer capítulo toma en cuenta todo lo referido al planteamiento del problema, su respectiva descripción, formulación y justificación, además de los objetivos y su correspondiente viabilidad.

En el II capítulo se redacta el marco teórico, se integra a los antecedentes de la investigación, sus bases teóricas y la definición de términos básicos.

En el III capítulo se consideran las hipótesis correspondientes, además de sus respectivas variables de estudio con su correspondiente operacionalización.

En el IV capítulo se presenta la metodología de la investigación, el diseño correspondiente, la población y muestra de estudio, la técnica y el instrumento de investigación.

En el V capítulo se describen los resultados estadísticos a nivel descriptivo e inferencial, lo que permitió discutir los resultados, conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

CAPÍTULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En todas las ciudades del mundo, principalmente en los grupos sociales con pocas posibilidades económicas la salud bucal representa uno de los problemas más constantes. Sobre el tema la OMS (Organización Mundial de la Salud), precisa que las enfermedades bucodentales son enfermedades que no se transmiten, son los más comunes, y les complican en los sujetos en cada etapa de la vida, generalmente les provoca dolor intenso, molestias, desfiguración en algunos casos la muerte. Según estadísticas que se han publicado, se afirma que la presencia de enfermedades bucodentales complican, llegando afectar a la mitad de la población mundial, alrededor de (3580 millones de personas), por otro lado, se precisa que es el que se presenta con mayor frecuencia.¹

De igual forma se precisa que los problemas de salud bucal se evidencian con mayor prevalencia en hogares donde se tiene escaso conocimiento sobre la presencia de caries sobre el tema, los motivos son diversos, pero el más común viene a ser la ignorancia de la salud bucal a nivel de en los niños, jóvenes y adultos. Es de lamentar que en muchas personas eligen y dan prioridad a las enfermedades sistémicas, dejando en un segundo orden la Salud Oral, sin conocer que conlleva un daño a nivel de los sistemas de cada sujeto.

En el Perú la población demográfica es diversa, sus condiciones de vida también difieren, por lo tanto, el desconocimiento y descuido de salud bucal es muy frecuente, a pesar de que el gobierno implementa con campañas de prevención, sin embargo, su descuido persiste, principalmente cuando tienen que realizarse el aseo y si lo hacen, desconocen las técnicas de cepillado que perjudica en la conservación de sus dientes.²

Consecuentemente, en la actualidad en nuestro país, los escolares presentan muchas enfermedades conocidas en la cavidad oral (caries y gingivitis), y particularmente en escolares que provienen de hogares precarios y pobreza, estas afecciones generan; dolor dental, sangrado gingival, halitosis, y de esta

ocasiona una limitación alimenticia, generando trastornos nutricionales y desempeño escolar. Actualmente las afecciones a nivel de la cavidad bucal se han vuelto una preocupación para muchos escolares y padres de familia, debido a que no tienen acceso de una enseñanza o programa de cuidado en salud bucal, y de esta manera fortalecer las diferentes medidas de cuidado oral, el cual se puede fortalecer mediante el crecimiento de sus conocimientos en la salud oral, mediante una adecuada técnica de cepillado, y no solo eso conocer y diferenciar las enfermedades bucodentales, ya que esto permitirá a los escolares mejorar el nivel de conocimiento.

En la región del Callao, el problema de salud bucal persiste debido al escaso conocimiento de los padres de familia sobre las técnicas que se deben utilizar al momento de cepillarse, muchos niños aún no toman conciencia sobre la caries dental que afecta desde el inicio de la niñez, y alcanzando la adultez. En este tema, los grupos sociales que se presentan con bajos recursos económicos no demuestran, interés para compartir, anunciar y practicar un hábito de higiene bucal.³

La motivación para la investigación surge, al observar la realidad que vienen enfrentando los estudiantes de sexto grado de la institución educativa José Gálvez Barnechea del Callao. Los padres de familia muestran poco interés por la salud bucal de sus hijos, esto se demuestra con el desinterés que tienen al no asistir a las charlas de capacitación sobre salud bucal, en consecuencia, nos permitió redactar el objetivo de la investigación para que busque determinar el nivel de conocimiento en salud bucodental con relación a la técnica de cepillado, en la población escolar.

1.2. FORMULACIÓN DE PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la IE José Gálvez Barnechea, Callao 2021?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál será la relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la IE José Gálvez Barnechea Callao, 2021?

¿Cuál será la relación entre las medidas preventivas en salud bucal y técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la Institución Educativa José Gálvez Barnechea Callao, 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar la relación entre el conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

Determinar la relación entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

En la actualidad se observa que en muchas familias los padres de familia por la situación económica que se viene viviendo descuidan la higiene de sus hijos, principalmente la higiene bucal, de igual forma desconocen las maniobras en las nuevas técnicas de cepillado para realizar la higiene de los dientes, consecuencia de este descuido los niños sufren el malestar de la presencia de caries, al extremo de perder los dientes con intensos dolores previos que para calmarlos utilizan técnicas poco recomendables por los cirujanos dentistas.

La investigación que se desarrollará será muy importante porque teóricamente aportará en los involucrados con definiciones relevantes que son extraídos de fuentes confiables como textos especializados, investigaciones, artículos científicos y plataformas virtuales con carácter científico. Por otro lado, de manera práctica, también será importante porque los resultados que se obtengan conducirán a tomar decisiones a nivel institucional y se pueda tomar en cuenta para organizar campañas de prevención en salud bucal y enseñarles las técnicas de cepillado.

Socialmente será de gran aporte porque el grupo involucrado en el estudio, a los integrantes, los niños integrantes de la institución educativa José Gálvez Barnechea del Callao, los docentes y directivos de la institución educativa serán involucrados en campañas que se organicen con el propósito de prevenir la salud bucal en general y de esta manera para evitar la presencia de caries dental o la gingivitis.

Metodológicamente, también es de gran valor porque permite y deja como un antecedente de estudio para las futuras investigaciones similares al que se realizó.

1.4.2. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es viable ya que contará con el apoyo, de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao., también se contará con recursos de materiales, económicos, e institucionales, asimismo con la cooperación individual de cada escolar, para tal efecto, el padre de familia o apoderado avalará con su firma de consentimiento informado, para el desarrollo y ejecución del presente proyecto de investigación.

1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las limitaciones son:

- a) La investigación se limitó al evaluar a los escolares 6^{to} grado, de manera remota, debido a la emergencia sanitaria.
- b) Se presentaron limitaciones en la cooperación de los escolares al desarrollar las fichas virtuales.
- c) Se presentaron problemas de conectividad por parte de algunos escolares para la conexión de internet.
- d) La investigación no se desarrolló en ambientes de la institución educativa, debido a ello no se pudo realizar la evaluación individual de cada estudiante escolar.
- e) Un promedio regular de estudiantes no contaba con recursos como laptops, computadora e internet.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Lina M. y Rizzo, M. (2016). Colombia; en su investigación, de la comparación de distintas maniobras de cepillado para la higiene bucal, cuyo objetivo es establecer las diferentes formas de cuidado en la higiene oral y que no ha sido suficiente para especificar las maniobras y con diferentes procedimientos concretados para lograr, con educación y promoción de la salud oral. La población no se encuentra enumerada y enunciada en la investigación, pero se desarrolla en investigaciones que ya se desarrolló en diferentes investigaciones sobre el uso correcto de técnicas de cepillado, promoción de la salud y educación en diferentes grupos de edades, genero, raza y factores socioeconómicos. En su metodología a, busca recabar los objetivos en la amplia búsqueda de literatura por criterios distintos, encontrando diferentes resultados, como la técnica de Bass, o validez en la eliminación de placa bacteriana. Y como conclusiones, se verifica que analizan de cada autor y ampara su técnica, con una sola finalidad de demostrar importancia de aludir que técnica es la ideal, con prioridad de demostrar la efectividad de la eliminación de placa bacteriana y cada individuo podrá realizar una correcta técnica que sea de su interés, mediante las instrucciones e indicaciones expuesta para cada uno. El procedimiento y como alternativa para conservar la higiene oral, la aplicación de una correcta técnica de cepillado, pero también existen distintas maniobras expuestas y la técnica de Bass es las que más recomienda y utilizada, en síntesis, es más importante es efectuar el cepillado de forma meticulosa y esto garantice tratar de eliminar de la placa bacteriana de forma correcta, con la finalidad de conseguir paso a que todas las superficies dentales y periodontales. Se analizó los resultados de la investigación, todas ellas recabadas, de diferentes fuentes de información y artículos, dando referencias de salud oral (481 referencias), dispositivos a nivel dental (4.950 referencias), cuidado en el hogar de cada sujeto (236 referencias) y cuidado primario (697 referencias); la técnica modificada de Bass, en comparación con otras técnicas, busca la mejor manera para la erradicación y eliminación de placa bacteriana.⁴

Herrera K. (2018). Ecuador; en su investigación realizada de la eficacia del cepillado en niños de 5 a 12 años que acuden a la clínica odontológica de la Universidad de las Américas. Cuyo objetivo busca valorar la eficacia en niños de 4 a 12 años en la clínica estomatológica. Población está constituida de 40 niños que asistieron por una atención odontopediatra en el centro Odontológico de la Universidad de las Américas durante el periodo 2018-1. El tipo de metodología es transversal descriptivo y observacional, porque su finalidad es estudiar la eficiencia del cepillado en los niños en una correspondencia de relación de causa y efecto. En conclusión, verificamos que el problema que se presentado es no conocer sobre una técnica de cepillado que propicia ya que esto tiene una correlación de información proporcionada a los niños es aceptable, ya que varios revelaron que el cepillo debe de canjearse dentro 2 meses, mientras tanto otro porcentaje alto de los niños indico saber sobre la aplicación de una técnica correcta. Pero falta de vigilancia de los padres da como resultado que es un factor que influye sobre la eficacia del cepillado, por ello un pequeño grupo declaro que la recibía orientación y supervisión; ahora es importante señalar que en este periodo el niño precisar e imitar los conocimientos y habilidades adecuadas.

En los resultados obtenidos de este estudio ninguno de los estudiantes presento una eficiencia del cepillado tolerable, dando un 20,5% que presento un porcentaje poco considerable en técnicas de cepillado, y en 79,5% presento un porcentaje de cepillado muy defectuoso, este tanto por ciento es muy elevado es por ello por lo que se debe resaltar para mejorar estos resultados a futuro. Asimismo, se apreció la presencia de sangrado gingival y es uno de los factores y principal signo de enfermedad gingival y se debe a la consecuencia de una defectuosa técnica de cepillado.⁵

Morillo A. (2018). Ecuador; en su investigación de análisis comparativo entre la maniobra de cepillado circular y horizontal para disminuir el índice de placa dentobacteriana en niños de 7 años de la unidad educativa Américas del Valle, el objetivo y finalidad es comparar la técnica circular y horizontal para disminuir el indicador de placa dentobacteriana de la cavidad oral de los niños de siete años. La población estuvo conformada por 20 alumnos de 7 años de la unidad educativa, el tipo de la metodología de la investigación la cual se realizó es de tipo

descriptivo, en el tiempo prospectivo y comparativo por la relación en las variables. Por el tiempo en el cual se aplicó es prospectivo, ya que se realizó mediante la paridad entre el indicador de placa bacteriana y después de la aplicación de la maniobra de cepillado en movimientos horizontales y circulares. Y de tipo comparativo ya que cotejo la semejanza entre el indicador de placa bacteriana después de haber aplicado la técnica de cepillado horizontal y vertical. Conclusiones, la inducción fue muy importante en los niños, y se logró realizar sin complejidad alguna realizando dos modelos en la técnica, mediante o maniobras de cepillado dental. Y antes de efectuar las maniobras de cepillado dental, se localizó en los niños un indicador defectuoso de biofilm en su mayoría de los estudiantes. La técnica de cepillado dental horizontal tuvo mayor repercusión que la técnica circular en niños de 7 años, es debido a que la técnica circular es superior y no se requiere de demasiado esfuerzo y los movimientos no necesitan ejercer demasiado esfuerzo. Mediante los resultados, se analizó en la población que participó de los estudiantes de 7 años, que el 65% pertenece al género femenino siendo (n= 13) y el otro 35% son del sexo masculino dando (n= 7). Se decidió además que si hay prueba de que existe una correlación en la estadísticamente forma significativa entre el género y la técnica de cepillado. La prueba de Chi cuadrado es la que corrobora lo anterior: ($X^2 = 12,175$, $gl=1$, $p=0.000$, ($p < 0.05$). Que indica que presenta una diferencia variable que no altera el entre la maniobra de cepillado y clase del estudiante.⁶

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Eder M. (2017). Tacna; en la investigación de eficacia del cepillado dental en la remoción del biofilm dental comparando la técnica Bass modificado y stillman modificada en alumnos de 13 a 15 años de la institución educativa Modesto Molina de Tacna 2017, El objetivo fue establecer, una técnica apropiada de cepillado, y acertar la mayor eficiencia de la erradicación del Biofilm dental, de los estudiantes de la institución educativa Modesto Molina. La población estaba compuesta por 76 alumnos del colegio ya mencionado. La metodología es observacional, es prospectivo de forma, de tipo transversal y cuasi experimental. En conclusión, la aplicación de un método de cepillado dio un incremento en la eficiencia en la eliminación del biofilm dental, en los estudiantes de la Institución mencionada y dio resultados positivos en el día 3 fue por el método de cepillado Bass modificada. Los dos métodos influyeron de manera importante en la eliminación del biofilms, no se apreció disimilitud entre las técnicas, solo un pequeño tanto por ciento en beneficio de la técnica Bass modificada. Y en los resultados encontramos que el método de cepillado de Bass Modificada se probó el 55.3%, en grado 1 arrojó un 44.7% y con grado 2 con indicador O'Leary. Por lo tanto, la mayoría recibe una educación sobre las maniobras de cepillado de las tantas maniobras como Stillman Modificada, dando un 65.8% después de demostrar, donde el grado 1 y un 34.2% grado 2 de la placa bacteriana. Seguidamente de colacionar ambos métodos se muestra un tanto por ciento con beneficio a la técnica Stillman Modificada, para medir y probar las variables cualitativas se aplicó el sistema estadístico de software de Chi Cuadrado, y no da certeza significativa, que el valor de (p) supera los límites a 0.348⁷

Torres N. (2018). Iquitos; la investigación realizada es en referencia del nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del centro educativo básico especial del distrito de Iquitos, año 2017. Donde el objetivo fue determinar si existe una relación de causa efecto que existe entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia y la higiene oral en los de los estudiantes. La población estuvo constituida por al menos por 115 alumnos, el cual se desarrolló durante el año 2017, según la información la cual se recabo de la Institución. La amplitud de la muestra estuvo formada por 62

alumnos con la delegación de sus respectivos padres. Para poder conformar una dimensión de la muestra, mediante una verificación de la población se observa que aplicaron la fórmula de proporciones para una población de características finitas. En la metodología luego de poder analizar se realizó de mediante el método Cuantitativo, ya que tuvo inicio de ideas premeditados sobre de los factores económico-social el cual están vinculados al nivel de entendimiento disponiendo de realizar el pronóstico, es de tipo no experimental, se debe que el autor de la investigación presente no modifica las variables ya que únicamente es observada, lo cual no generara variación de las variables independientes. Es descriptivo, debido que permite acatar, especificar y atestiguar el proceder de las variables en estudio la cual no fue modificada. Interrelación, debido que permitió enlazar la variable entre nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y la higiene oral de los estudiantes. Es transversal porque únicamente se observó las variables, realizando un corte en el tiempo. Se pudo obtener los siguientes resultados de un 100.0% (62) el cual representa a los padres de familia, y 59.7% (37) demostraron un nivel de intelecto alto, un 33.9% (21) llegó a exponer un nivel de intelecto regular, y no menos importante que un 6.4% (4) alcanzaron nivel de intelecto bajo sobre la salud bucal. Los sesenta y dos (62) padres de familia, el 61,3% (38) de los siguientes estudiantes exhibieron una moderada higiene oral, dando un 30,6% y solo (19) padres de familia demostraron tener un nivel de intelecto alto en salud bucal. Luego de efectuar este estudio estadístico el cual fue mediante el estadístico Tau B de Kendall para las variables categóricas de tipo ordinal, dando un valor de $\tau_b = +0.560$ un $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, eso demuestra que se acata la hipótesis indicada por el investigador dando la relación que si existe estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal.⁸

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

El intelecto hace referencia a la capacidad que muestra una persona para comprender el contexto relacionando con sus cualidades y características. De la información citada se deduce que el conocimiento, principalmente sobre el bienestar bucal realiza indicación a la facultad que muestran las personas sobre salud bucal.⁹

Las enfermedades de la cavidad oral es uno de los problemas de la salud pública, debido a una alta prevalencia, falta a la carencia de higiene, donde esta se representa como una mala salud bucal, la importancia de tener capacidad y conocimiento en salud bucal ayuda a los seres humanos para la prevención y cuidado.¹⁰

2.2.2 PLACA BACTERIANA

Está considerada como el factor etiológico fundamental de las dos enfermedades que se presentan en la boca y en los dientes y son los que se presentan con mayor frecuencia. En este caso el profesional debe tener conocimiento sobre microbiología que forma parte de microorganismos de la cavidad oral y dental, y los mecanismos de poderlos intervenir.¹¹

El mismo Poyato M. et al (2018) considera las siguientes características:

Placa supra gingival: También es denominada como placa dentogingival o de superficies lisas. Se encuentran principalmente en regiones donde tenemos mayor presencia de retención como la zona gingival tanto de las caras dentales ya sean en zona palatinas o linguales.

Placa subgingival: Localizado en los surcos de zona gingival o a nivel donde se ubican las nominadas la bolsa periodontal.

Placa proximal: Se encuentra localizada en lugares de detención como las zonas de espacios interdentes, en esta zona el acceso de las crestas del cepillo no tiene fácil acceso.

Placa fosas y fisuras: está ubicada caras de la zona oclusal de los molares de la zona posterior o ubicadas en donde hallamos fosas de distinta profundidad.

Placa radicular: Se encuentra a nivel borde radicular y esta queda expuesta al medio de la cavidad oral. Esta placa a nivel radicular presenta similitud con placas de ubicación a nivel de la zona supragingival e infragingival.¹²

2.2.3 ENFERMEDADES GINGIVALES

Es el aumento de volumen de la encía, que gradualmente presenta de cambios de coloración y luego es reversible, este cambio se presenta a diferentes factores, como los cambios hormonales, falta de higiene, consumo de sustancias o medicamentos. A nivel clínico presenta signos de inflamación acompañada de enrojecimiento, tumefacción, sangrado, exudado y ligero dolor, halitosis y sangrado presenta incomodidad en una persona.¹³

Principalmente se hace muy conocida por presentar inflamación gingival persistente con una desaparición de manera gradual, y ocasiones presentan alteración, acompañadas de enfermedades virales u hormonales, convirtiéndose a una GUNA, (gingivitis úlceronecrosante) esta se encuentra relacionada a algunos factores, como falta de higiene, tabaquismo, estrés, generalmente indolora. La presencia de sangrado, dolor, mal aliento y cambios de color o necrosis son las principales características, por ello conlleva a la destrucción de los tejidos y la regeneración requiere de la ayuda de los higienistas en la salud oral.¹⁴

Los márgenes gingivales donde se denomina encía adherida pueden estar aumentados por presencia de edema; e incluso la falta de tratamiento genera retracción de la encía ya que esta es una textura delgada y fina, cuando sus paredes del margen gingival del presenta inflamación es denominada como bolsa infra y supragingival.¹⁵

2.2.4 CARIES DENTAL

La caries es una patología de la cavidad bucal y es reconocida a nivel mundial por presentar daño en la estructura dental, de tal manera que ocasiona pequeñas grietas u orificios, y provoca daño dental y pérdida de la estructura dental, durante la infancia la caries se ha presentado a demostrado graves consecuencias en la salud bucal del niño, ya que de cada 10 niños 8 presentan caries y el principal síntoma es el dolor intenso. Esta puede continuar con infecciones faciales, conllevando a la remoción dental. La caries dental es una enfermedad que presenta etiología multifactorial, y conforme continua genera, una destrucción de la estructura dentaria, y cambios en su coloración (discromía), afectando la apariencia y estética de un sujeto, posteriormente llevando a tratamientos de rehabilitación dental (restauraciones).¹⁶

Los microorganismos son capaces de adherirse a la superficie y de esta forma acumularse, siendo una fuente de alimentación rica en polisacáridos extracelulares, generando fuente de energía de las bacterias durante las fases de escasez de nutrientes, que permitirá fabricar ácido y mantener el pH bajo en su entorno.¹⁷

2.2.5 MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL

Es importante conocer los diferentes métodos y técnicas que estén enfocadas a la prevención de la salud oral, y en los niños es una tarea que debería ser coordinada mediante los padres de familia, instituciones educativas y la importancia de creación de programas de salud mediante ONG con apoyo de gobiernos locales y regionales, se requiere acoplar un modelo que unifique un plan de promoción y de medidas preventivas que integre un plan nacional, el Perú necesita contar con un modelo, de integración con todos los estándares en promoción y prevención de salud durante la formación escolar, ya que solo se ha identificado programas de prevención mediante fluorización, pero este programa no llega a nivel nacional y es paquete mínimo preventivo, y necesita un programa completo que garantice a todos los niños.¹⁸

2.2.6 SALUD ORAL

Es importante para disfrutar de una buena salud y tener una calidad de vida, demostrando una ausencia de malestares, patologías zona orofacial, También enfermedades de periodontales, y en las estructuras dentales la presencia de caries y posteriormente genera la pérdida de dientes, es importante orientar a la población sin excluir edad, que todas estas alteraciones de no ser tratadas generan alteraciones del sistema estomatológico, que posteriormente en la persona demarca la dificultad de masticar, morder, hablar y sonreír.¹⁹

Una buena salud bucal es un estándar alto para muchos estudiantes y personas adultas, ya que el motivo es que no cuentan con las condiciones de higiene constante para el mantenimiento de los componentes bucales, a eso nos sumamos los profesionales de la salud para implementar mediante la prevención y control de la salud oral. Y así se demuestra reducir los altos índices de caries e implementación de los conocimientos en cada sujeto de distintas edades, debido que disponen de la ayuda profesional y para la orientación y ayuda con los diferentes problemas de salud.²⁰

2.2.5.1 COMPONENTES Y FUNCIONES DE LA BOCA

La boca, es una cavidad húmeda, tiene un gran desempeño muy importante en la vida, para la salud de las personas. Es por ello, que debemos mantener un cuidado de todos los componentes de la cavidad oral. La boca está constituida por los labios a nivel superior e inferior, mejillas, en internamente con los dientes, encías, lengua y paladar. Mediante todos estos cumplen diferentes funciones, como la fonética y estética en cada individuo.²¹

Saliva, es una secreción por más de una glándula salival, y este caracteriza por ser un líquido alcalino, claro y viscoso. Y tiene como función, humedecer y lubricar los alimentos, gracias a las enzimas que se encuentran dentro de ella. Y también permite desplazar los restos alimenticios, que contribuye a una limpieza del diente durante su secreción.²²

Anatomía del diente, el diente es el órgano más duro, de los seres vivos, posee características en el color que es blanco y de una superficie lisa, cuya función importante es para masticar y triturar los alimentos. Está constituida por los

siguientes elementos, esmalte, la dentina y la pulpa que forman los tejidos dentarios, y está sujeta por el periodonto (hueso alveolar y encía).²³

Esmalte, como lo describimos anteriormente es el tejido más duro y calcificado del organismo, que permite la protección. La cual constituye superficie externa de la corona y su grosor es variable en cada diente y esta incrementa a partir del cuello.²⁴

Dentina, esta constituye el tejido con más volumen en la estructura del diente, es la segunda capa y está por debajo del esmalte y está dispuesta en el diente como soporte que amortigua las cargas oclusales y protege a la pulpa de las agresiones que se pueda presentar desde la corona hasta la raíz.²⁵

Pulpa, es un tejido blando y esta inervado por fibras nerviosas, y vasos sanguíneos, y está es la zona más interna del diente, y son muy sensibles causando así el dolor dental, es más sensible a estímulos, y da como respuesta una señal dolorosa, por factores químicos o físicos y termicos.²⁶

2.2.7 TÉCNICAS PARA EL CEPILLADO DE LOS DIENTES

La limpieza dental es método adquirido de un conjunto de pasos que realiza en un paciente para controlar y mejorar la salud bucal y combatir la placa dental. Las técnicas de cepillado en la actualidad hay una gran diversidad, y también como por el uso de agentes auxiliares para el bienestar de la salud dental de un individuo. Existe diferentes métodos que han sido descritos por diversos autores durante los últimos siglos, cada autor presenta diferentes métodos en la aplicación y tiempo el que emplea el sujeto para el bienestar de su salud bucal.²⁷

a) Movimientos Horizontales

Son movimientos en sentido horizontal en la dirección de atrás y adelante (anteroposterior) en el que cepillo los filamentos se trasladan de lugar de inicio retornando al mismo lugar de origen.

Técnica Zapatero o horizontal, filamentos del cepillo, debe presentar un ángulo de 90° a nivel de la superficie dental a nivel de la cara vestibular de vestibular a palatino de los dientes y mediante estos movimientos se repite una cantidad de estos desplazamientos de manera repetida en vaivén a nivel de la arcada. Dentro

de la cavidad oral presenta divisiones determinadas como sextantes y el movimiento se realiza en cada cuadrante. El autor prescribe es el ideal para los niños de hasta 3 años, y como consecuencia puede producir abrasiones dentarias y se debe tener en consideración.²⁷

Técnica de Starkey, igualmente el autor menciona que la arcada debe presentar en la división de la arcada dental. Esta técnica empleada por los padres de familia, el padre desempeña la labor colocándose detrás, apoyado a nivel del pecho o la pierna del padre o instructor, indicado en caso de que el niño ya cuente más de 2 ó 3 años.²⁷

Las cerdas dentales se desplazan con un declive con angulación 45° dirigido la zona del ápice, generan acciones de tipo horizontal por 15 veces en cada sextante. El cepillo debe presentar filamentos muy suaves para no generar lesiones en el tejido gingival. En la técnica es indicada en bebés y niños hasta los 7 años edad.²⁷

b) Movimientos vibratorios

Los movimientos que genera la remoción de la placa dental, por la peculiaridad que presenta los filamentos o cerdas del cepillo.

Técnica de Charters, Boca debe presentar una apertura levemente aperturada, la finalidad de esta maniobra es el exterminio de la placa interdental. El cepillo debe presentar ángulo de 45° con dirección al eje dental, con dirección al borde incisal, generando una presión de manera moderada para no ocasionar que las cerdas ingresen al espacio proximal. Se generan los desplazamientos de forma vibratoria que genera un frote de forma ligera en las encías. La importancia un buen enjuagado con una cantidad de agua, posteriormente al cepillado para quitar restos alimenticios, placa blanda y demanda de mucha habilidad manual. Está indicado en pacientes adultos con enfermedades periodontales.²⁸

Técnica de Bass, la apertura bucal debe presentar una apertura levemente que debe estar abierta. Es importante que la angulación del cepillo debe estar en ángulo de 45° con el eje dental. Las cerdas dentales del cepillo ingresan en los espacios interdenciales y a nivel del surco gingival y esta no debe producir compresión. Se debe generar movimientos vibratorios durante 15 segundos en

cada dos dientes. Está indicado en sujetos adultos con tejido periodontal sano y lesiones gingivales y de aumento gingival.²⁹

Técnica de Stillman, es parecido a la maniobra de Bass, en cambio las cerdas o se emplean a 2 mm sobre el borde gingival, quiere decir sobre la encía adherida. Se genera superior coacción que la técnica de Bass que se visualice la amarillez de los bordes gingivales. La vibración persistirá por un periodo de 15 segundos, igualmente en cada dos dientes. Para las superficies de las caras linguales y palatinas se empleará maniobra de cepillo separado. Está indicado sujetos adultos que presenten patología a nivel periodontal.²⁹

c) Movimientos verticales (o de barrido)

Son aquellos movimientos en que se traslada o se dirige el cepillo de manera ascendente y descendente, mediante el cual se generan los movimientos y con la ayuda de la rotación de la muñeca.

Técnica deslizante (o técnica de Barrido) se debe presentar una apertura que ligeramente debe estar abierta. El cepillo se debe colocar de forma paralela al respecto del eje dental con dirección hacia la zona apical, con ligera tensión sobre las encías, los movimientos de ser de la arcada inferior a la superior. Se debe originar movimientos de giro de muñeca. El cepillado debe ser al igual en las caras internas, externas y en lado oclusales empleando desplazamientos horizontales. Está indicado en personas jóvenes con el periodonto sano.²⁸

Técnica del rojo al blanco (o técnica de Leonard), En la maniobra la boca de estar ligeramente cerrada y cepillo próximamente a al borde oclusal. Se emplean desplazamientos en sentido vertical de la encía de coloración (roja) a la corona dentaria (blanco). Las caras linguales, palatinas y oclusales se deben cepillar con otras maniobras. La finalidad principal de esta maniobra es generar un incentivo de las encías y el aseo de los espacios a nivel vestibular y palatino de los dientes. Indicado en adolescentes y adultos con tejido periodontal sano.²⁸

Técnica de Bass modificado, la modificación es sustentarse en cuanto el cepillo este a nivel del margen gingival y realicemos mínimos movimientos vibratorios, se emplee un desplazamiento de rastreo hacia oclusal. Esta maniobra que empleada es reducir el aseo de las superficies oclusales.³⁰

d) Movimientos circulares (o rotatorios)

Es el desplazamiento a nivel circular, son aquellos que moviliza la cabeza del cepillo de manera vertical a la superficie dental y diseñando y girando de manera horaria sin emplear el movimiento de rotación en la muñeca.³⁰

Técnica de Fones, prescrita para superficies vestibulares, los dientes deben presentar una oclusión niños y en postura de descanso para adolescentes y adultos y los filamentos del cepillo se posicionan formando un ángulo de 90° respecto a la superficie bucal dentaria. Las superficies se fraccionan en 6 secciones y se realizan 10 extensos desplazamientos rotativo en cada zona. En las superficies oclusales, se apertura la boca y se generan desplazamientos de balanceo o circunferenciales a nivel del lado lingual a palatino se introduce un cepillo con la maniobra de cepillo distante (gira la cabeza hasta su posición vertical) y se generan unos diminutos movimientos giratorios.³⁰

2.2.8 El cepillo dental

La historia del primer cepillo dental es utilizada antiguamente y fue de una pequeña rama similar al tamaño de un bolígrafo, y uno de los bordes esta adaptado para emplear la limpieza. Inicialmente no se aplicaba de ningún colutorio a nivel de la superficie dental.³¹

Al trascurrir los años, en 1600 se instauró el cepillo dental en ciertas regiones de Europa. Los viajeros europeos que transitaban a China llevan a su regreso el cepillo dental; y hacen el remplazo a las cerdas del jabalí fueron sustituidas por otras de características como la suavidad, hechas de crines de caballo.³²

2.2.8.1 características del cepillo dental:

Mango rígido y apropiado según edad y habilidad motora y manipulación. La dimensión del cepillo era perfecta para la boca del paciente. Las cerdas presentan característica de forma redondeados de materiales sintéticos como nylon o poliéster con un tamaño de 0,009 pulgadas y en milímetros (0,23 mm) de diámetro. Estos son suaves diseñados según los estándares de la industria internacional (ISO). Las cerdas proyectadas para perfeccionar la supresión de placa en los espacios donde no haya espacio y por la línea de la encía.³³

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Nivel de conocimiento bucal: El nivel de conocimiento hace referencia a la virtud que muestra un sujeto para comprender el contexto relacionando sus cualidades y características, de diferentes temas, con el fin de mejorar su calidad de vida, frente enfermedades y lesiones. ¹⁰

Placa bacteriana: Recubre los dientes a nivel gingival, presenta una consistencia pegajosa blanquecina con presencia de bacterias, al inicio su remoción es fácil mediante cepillado dental, su remoción se complica al endurecer, si no logra remover provoca la pérdida de tejido. ¹²

Gingivitis: Es el aumento de volumen del tejido gingival, ya que actualmente es como refieren los higienistas y periodoncista, el aumento de volumen está acompañado de inflamación y sangrado, cual genera molestia de presencia de sangrado y dolor, lesión ósea, cual genera la pérdida de las piezas dental por pérdida de soporte. ¹³

Caries dental: Es el daño que le puede ocurrir a un diente cuando las bacterias que causan caries que se encuentran en la boca producen ácidos que atacan la superficie del diente o esmalte. ¹²

Medidas preventivas: Se refiere a las actividades que se realizan las personas para evitar la presencia de enfermedades bucodentales, principalmente esta actividad se realiza con los niños y adolescentes. ²⁴

Salud bucal: Es el buen estado de salud de la cavidad oral de cada persona, los individuos han comprendido que es equilibrio de los organismos de la cavidad oral. ²³

Técnicas de cepillado: Capacidad de emplear una maniobra mediante una técnica adquirida, para mejorar la salud bucodental, empleada por niños y adultos a través de distintas técnicas. ³³

Cepillo Dental: Herramienta utilizada desde el año 1600, cual se introdujo posteriormente nivel mundial para reducir el alto nivel de caries dental, enfermedades de la cavidad oral y malos olores que generaban molestia en los

sujetos.³⁰ En la actualidad existen diferentes tipos de cepillos que ayudan con practicidad para realizar la limpieza de la cavidad oral.³¹

Movimientos Horizontales: Es el desplazamiento en sentido horizontal con proyección de atrás y adelante (anteroposterior) donde los filamentos del cepillo se contactan en la superficie.²⁷

Movimientos vibratorios: Son movimientos dando ligeros toques con el fin de generar movimientos vibratorios, con la acción de remoción de la placa dental.²⁸

Movimientos verticales (o de barrido): Son movimientos donde se desplaza el cepillo con dirección de manera ascendente y descendente, donde los movimientos de la muñeca.²⁸

Movimientos circulares (o rotatorios): Es la circulación, donde solo la zona de la cabeza del cepillo se mueve de manera vertical a la superficie dental y diseñando y girando de manera horaria sin emplear el movimiento de rotación en la muñeca.³⁰

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS PRINCIPAL Y DERIVADAS

Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

Existe relación significativa entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021

3.2. Variables; definición conceptual y operacional

La investigación comprende las siguientes variables:

- a) Nivel de conocimiento en salud bucodental: Se hace referencia que el conocimiento sobre la presencia de enfermedades bucales, conocidas como caries dental, lesiones del tejido de soporte bien mencionadas como la enfermedad periodontal, son de mayor índice en las personas, y la enfermedad con mayor índice en la población escolar es la caries dental, el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental se alcanza mediante una escala, según uno tenga la capacidad de demostrar sus destrezas al responder un cuestionario se le podrá dar una clasificación cual corresponda.^{10,40}
- b) Técnicas de cepillado: Es la práctica realizada con la finalidad de ejercer la limpieza de la superficie dental, empleando diferentes movimientos, aplicadas de forma consecutiva, las técnicas han sido prescritas por diferentes autores, en caso de niños, adultos y presencia de enfermedades gingivales.²⁷

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Nivel de conocimiento en salud bucodental	Conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral	<ul style="list-style-type: none"> •Caries dental •Gingivitis •Placa bacteriana 	<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)
	Medidas preventivas en salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> •Higiene •Visita al odontólogo •Dieta 	<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)
Técnicas de cepillado	Movimientos Horizontales Técnica horizontal o de Zapatero de Starkey.	<ul style="list-style-type: none"> •Utiliza las técnicas de cepillado. •Realizan los movimientos adecuados para cepillarse 	<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)
	Movimientos vibratorios Técnica de Charters Técnica de Bass Técnica de Stillman		<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)
	Movimientos verticales (o de barrido) Técnica deslizante Técnica del rojo al blanco Técnica de Bass modificado		<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)
	Movimientos circulares (o rotatorios) Técnica de Fones		<ul style="list-style-type: none"> •Cualitativa •Ordinal 	Muy malo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Muy bueno (5)

Fuente: elaboración propia

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Partiendo del problema de investigación y los objetivos planteados, del presente estudio es:

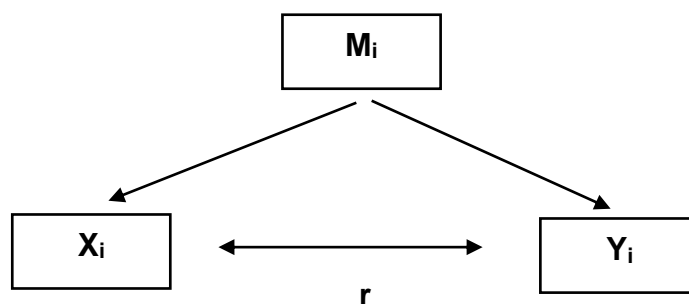
Nivel relacional, no es un estudio de causa y efecto; solo manifiesta el nivel de relación que existe entre dos eventos; consecuentemente valora el nivel de acercamiento entre las variables de estudio.³⁵

Conforme de la participación del indagador: es observacional; quiere decir, no existió participación del investigador; la obtención de datos reflejó la transformación natural de los sucesos, impropio a la decisión del indagador. Asimismo, según la cantidad en la coyuntura se midió la variable, y es transversal, ya que las variables estarán medidas por única vez.

Y según el enfoque la investigación es de diseño No Experimental, tipo transversal correlacional.

Transaccionales. Porque el recogió de información de las unidades de análisis se realizaron por única vez, vale decir se recogió información que ya existente.³⁶

El esquema del diseño del indagador obtenido a continuación en el diagrama:



- M_i = Muestra/Observación
- X_i = Observación de la variable 1
- Y_i = Observación de la variable 2
- r = Relación entre las variables.

La r es explícito relación probable entre variables. Del coeficiente de correlación (r), que se realizó para cuantificar la fuerza o el grado de correlación entre las variables objeto de estudio en el análisis de regresión; y se pudo cuantificar, entre otros mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

El coeficiente de Rho de Spearman es una medida de adecuación para variables en un nivel de medición ordinal (ambas), en tal sentido que las personas u objetos de la muestra pueden organizarse por rangos (jerarquías).³⁷

4.2. Diseño muestral

Población

La población de estudio estuvo compuesta por 45 niños del sexto grado de primaria, de la sección A y B de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

Muestra

Muestra estuvo conformado por 45 niños del sexto grado de primaria sección A y B de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021, el tipo de muestreo estuvo por conveniencia.

a) Criterios de inclusión:

Escolares de sexo masculino y femenino.

Escolares informados y con voluntad de participar.

Escolares que se encuentren lucido orientado en tiempo y espacio.

Escolares participaron previa suscripción del consentimiento informado de los padres y/o tutores.

b) Criterios de exclusión:

Escolares que no contaban con dispositivos o recursos (Tablet, laptop, pc, y problemas de conectividad)

Escolares que no contaban con interés de participar.

4.3. Técnicas de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

La técnica para la ejecución del estudio, la cual se empleo es aplicación de la encuesta.

Instrumento. Se utilizó como instrumento el cuestionario.

Validación y confiabilidad, será validado por tres expertos y la confiabilidad se realizó mediante la prueba piloto para ser procesado estadísticamente y obtener el coeficiente correspondiente a nivel del Alpha de Crombach.³⁸

4.4. Técnica estadística de procesamiento de la información

El análisis estadístico se procesó por Microsoft Excel y luego con el Programa SPSS v24 se elaboró las tablas de frecuencia y gráficos de barras.

Las variables del estudio, en ocasiones en ocasiones no son medidas en un nivel de razón o intervalo; también se pueden estudiarse datos ordinales y nominales (variables categóricas), como es el caso de la presente de la indagación (escala ordinal).³⁹

La estadística de prueba no paramétrico para valorar la hipótesis será el estadístico de Spearman cuando se utiliza escalas ordinales.

Coefficiente de correlación de Rho de Spearman (r). Se genero para desarrollar y llegar a instaurar niveles o grados de correlación lineal entre las dos variables en investigación. Dicho argumento estadístico que permite cuantificar la asociación o relación entre las dos variables y es utilizada cuando las medidas se efectúan en una escala ordinal, valiéndose de la clasificación por categorías. El coeficiente puede variar de -1 a + 1 donde:³⁷

Valor de r:	Fuerza de relación
-1.0 a -0.5 o 1.0 a 0.5	Fuerte
-0.5 a -0.3 o 0.3 a 0.5	Moderada
-0.3 a -0.1 o 0.1 a 0.3	Débil
-0.1 a 0.1	

4.5. Procedimiento de la investigación

Para realizar la investigación previamente se realizó las coordinaciones con las autoridades de la universidad y con los padres de familia de los niños del sexto grado de la IE José Gálvez Barnechea del Callao con el objeto de conseguir los respectivos permisos y el consentimiento informado. Posteriormente se aplicó el instrumento de recojo de información para poder sistematizarlo estadísticamente y presentar los resultados en tablas y figuras a nivel descriptivo e inferencial para ser analizados e interpretados respectivamente, hasta la presentación de las conclusiones y recomendaciones.

4.6. Aspectos éticos

El estudio se procesó respetando el principio jurídico y ético, respetando los derechos de autor y en secreto de la información; asimismo, el uso de la ficha de registro cuestionario, encuesta y consentimiento informado será con total veracidad e imparcialidad por parte del investigador sin ninguna intervención.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 1

Frecuencias y porcentajes de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y sus dimensiones

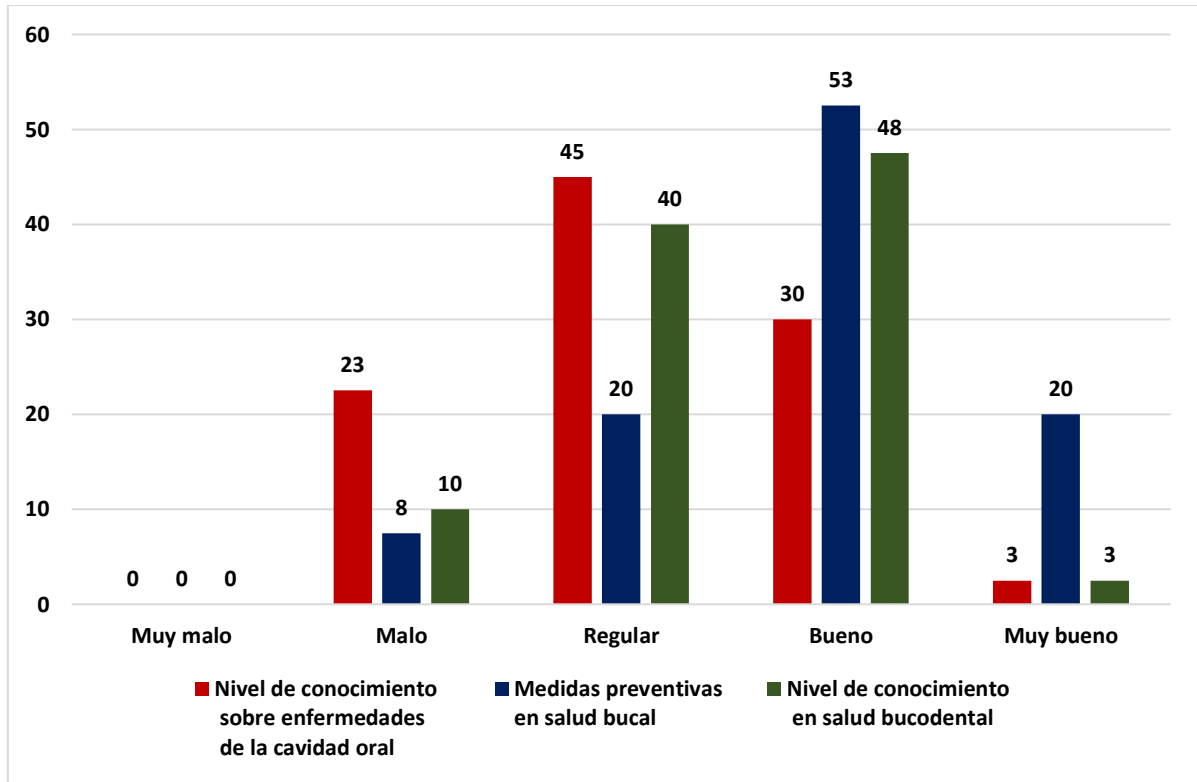
	Nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral		Medidas preventivas en salud bucal		Nivel de conocimiento en salud bucodental	
	f	%	f	%	f	%
Muy malo	0	0	0	0	0	0
Malo	9	23	3	8	4	10
Regular	18	45	8	20	16	40
Bueno	12	30	21	53	19	48
Muy bueno	1	3	8	20	1	3
Total	40	100	40	100	40	100

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 1 se observan los resultados obtenidos del parecer de 40 estudiantes respecto al nivel de conocimiento en salud bucal y sus respectivas magnitudes. Sobre la dimensión nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral, el 45% manifiesta que su conocimiento es regular, el 30% precisa que su nivel de conocimiento es bueno, el 23% precisa que su nivel de conocimiento es mala y solamente un 3% precisa que su nivel de conocimiento es muy bueno. De igual forma sobre la dimensión medidas preventivas en salud bucal. El 53% de personas indican que su nivel de prevención es bueno, el 20% manifiesta que su nivel de prevención es regular, otro porcentaje igual refleja que su nivel de previsión es muy bueno, finalmente sólo un 8% manifiesta que es malo las medidas de prevención que optan sobre salud bucal. De los resultados obtenidos de las dimensiones, se consolida información sobre la variable nivel de conocimiento en salud bucodental. Del total el 48% califica como bueno, sin embargo, el 40% precisa que su nivel de conocimiento es regular, el 10% precisa que el nivel de conocimiento es malo y solamente un 3% indica que el nivel de intelecto en salud bucodental es muy bueno.

Gráfico 1

Frecuencias y porcentajes de la variable Nivel de conocimiento en salud bucodental y sus dimensiones



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

Tabla 2*Frecuencias y porcentajes de la variable técnicas del cepillado y sus dimensiones*

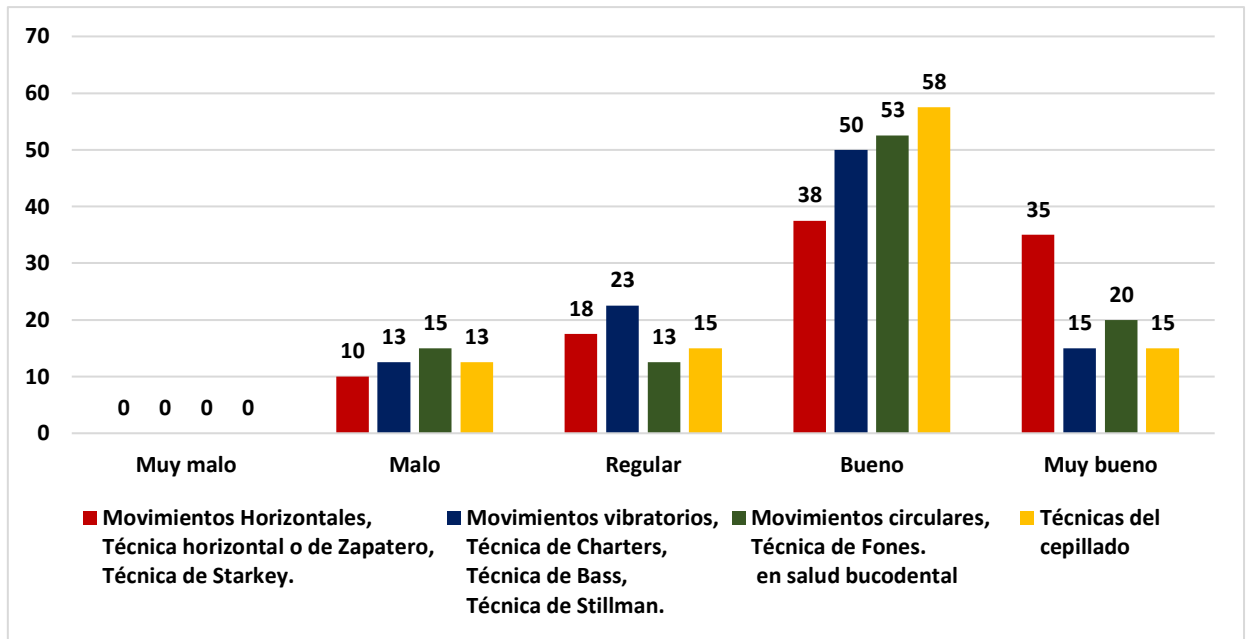
	Movimientos Horizontales, Técnica horizontal o de Zapatero, Técnica de Starkey.		Movimientos vibratorios, Técnica de Charters, Técnica de Bass, Técnica de Stillman.		Movimientos circulares, Técnica de Fones. en salud bucodental		Técnicas del cepillado	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy malo	0	0	0	0	0	0	0	0
Malo	4	10	5	13	6	15	5	13
Regular	7	18	9	23	5	13	6	15
Bueno	15	38	20	50	21	53	23	58
Muy bueno	14	35	6	15	8	20	6	15
Total	40	100	40	100	40	100	40	100

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 2 se exponen los resultados de la aplicación del cuestionario a los 40 sujetos considerados como muestra de estudio, respecto a la variable técnicas del cepillado y sus respectivas dimensiones. Sobre la dimensión movimientos horizontales, técnica horizontal o de zapatero de Starkey, el 38% de encuestados manifiestan que la técnica es buena, el 35% precisa que la técnica es muy buena, el 18% precisa que la técnica horizontal es regular y solamente un 10% precisa que el uso de esta técnica horizontal es malo. Sobre la dimensión que se refiere a los movimientos vibratorios, el 50% manifiesta que este movimiento es bueno, el 23% precisa que los movimientos que se realizan son regular, el 15% de encuestados precisan que esta técnica es muy buena, finalmente solo un 13% indica que la técnica es mala. De igual forma sobre la dimensión movimientos circulares, técnica de fones en salud bucodental, el 53% de encuestados precisa que la técnica es buena, el 20% manifiesta que es muy buena, el 15% precisa que es mala y solamente un 13% indica que la técnica es regular. Del consolidado de los datos obtenidos por dimensiones, se deduce los resultados de la variable, al respecto el 58% manifiesta que la técnica del cepillado es considerado buena, el 15% indica que esta técnica es muy buena, pero otro porcentaje igual manifiesta que la técnica es regular y solamente un 13% precisa que la técnica es mala.

Gráfico 2

Frecuencias y porcentajes de la variable técnicas del cepillado y sus dimensiones



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

Tabla 3

Frecuencias y porcentajes cruzados de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado

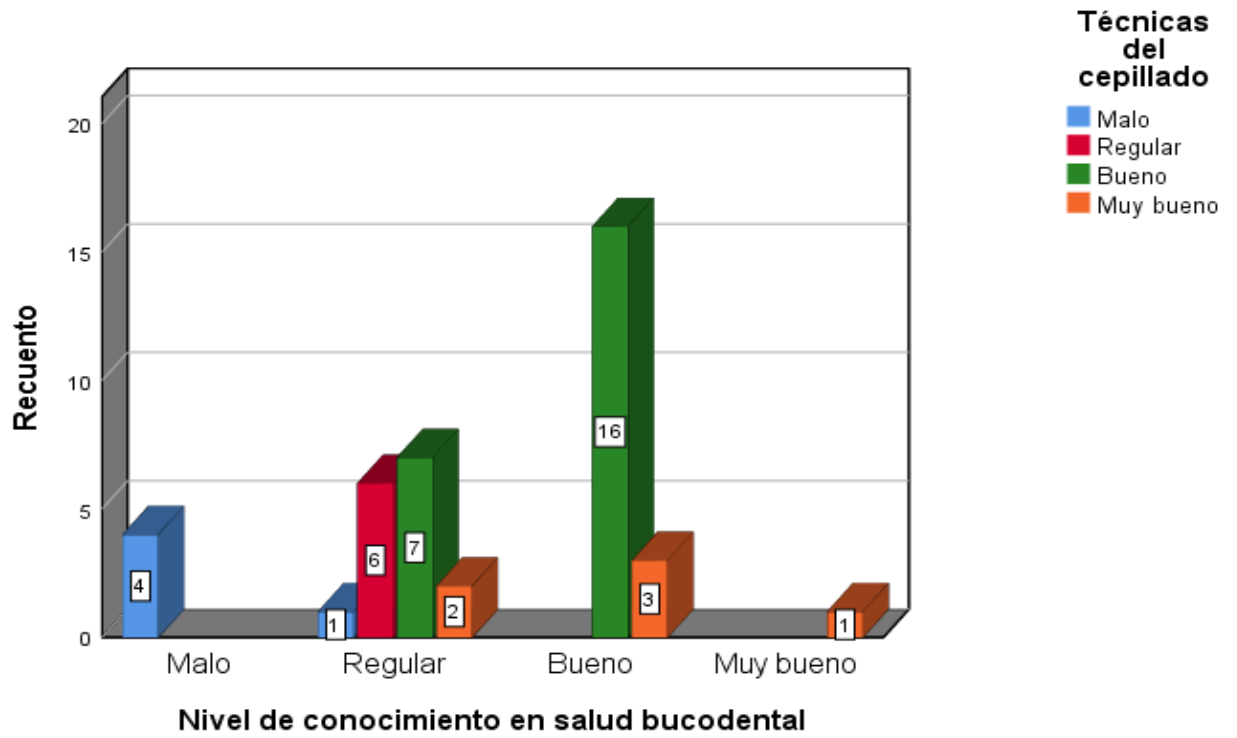
		Técnicas del cepillado				Total
		Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	
Nivel de conocimiento en salud bucodental	Malo	4	0	0	0	4
		100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Regular	1	6	7	2	16
		6,3%	37,5%	43,8%	12,5%	100,0%
	Bueno	0	0	16	3	19
		0,0%	0,0%	84,2%	15,8%	100,0%
	Muy bueno	0	0	0	1	1
		0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		5	6	23	6	40
		12,5%	15,0%	57,5%	15,0%	100,0%

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 3 se muestran resultados cruzados de las dos variables principales de investigación. Del total de datos, se observa que 19 representa a la mayoría de las opiniones, de este grupo, el 84,2% de encuestados manifiesta que el nivel de conocimiento en salud bucodental es bueno en las personas, así mismo se indica que la técnica del cepillado también es buena.

Gráfico 3

Frecuencias y porcentajes cruzados de la variable nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 4

Correlaciones entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y técnicas del cepillado

			Nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral	Técnicas del cepillado
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral	Coefficiente de correlación	1,000	,499**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	40	40
	Técnicas del cepillado	Coefficiente de correlación	,499**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	40	40

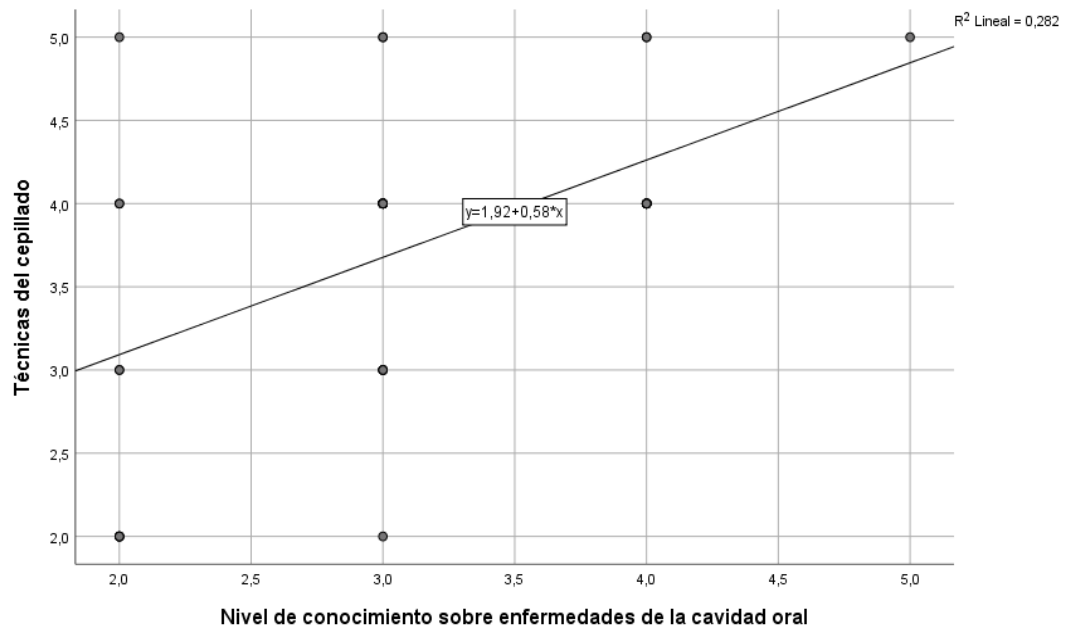
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 4 se analiza que los resultados que permiten deducir el nivel de correlación entre las variables de estudio. El p-valor es $0,001 < 0,05$ lo que indica que existe correlación entre nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral con la técnica de cepillado. El coeficiente obtenido es de 0,499 que significa correlación moderada.

Gráfico 4

Correlaciones entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

Tabla 5*Correlaciones entre medidas preventivas en salud bucal y técnicas del cepillado*

		Medidas preventivas en salud bucal	Técnicas del cepillado
Rho de Spearman	Medidas preventivas en salud bucal	Coeficiente de correlación	,565**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	40
	Técnicas del cepillado	Coeficiente de correlación	,565**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	40

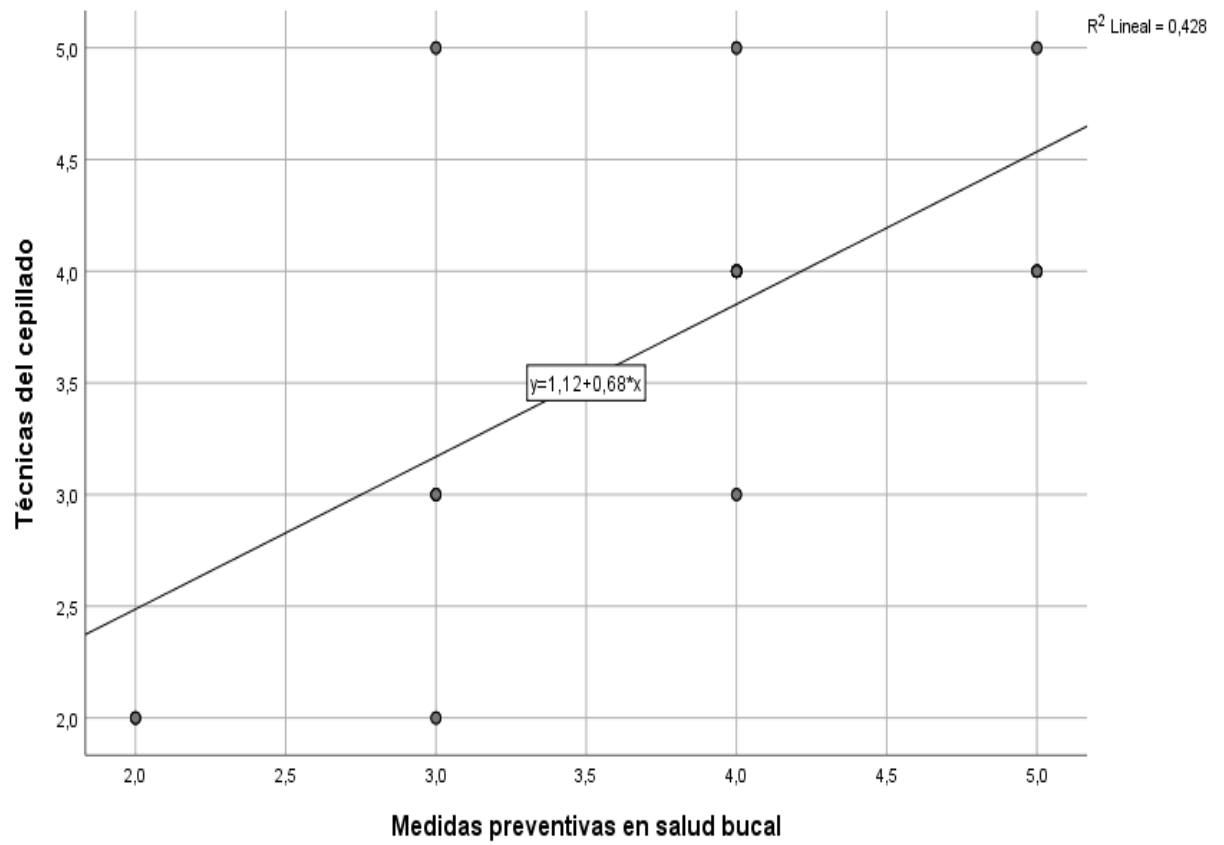
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 5 se analiza que los resultados que permiten deducir el nivel de correlación entre las variables de estudio. El p-valor es $0,000 < 0,05$ lo que indica que existe correlación entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado. El coeficiente obtenido es de 0,565 que significa correlación moderada.

Gráfico 5

Correlaciones entre medidas preventivas en salud bucal y técnicas del cepillado



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

Tabla 6*Correlaciones entre nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado*

		Nivel de conocimiento en salud bucodental	Técnicas del cepillado
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento en salud bucodental	1,000	,635**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	40	40
	Técnicas del cepillado	,635**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	40	40

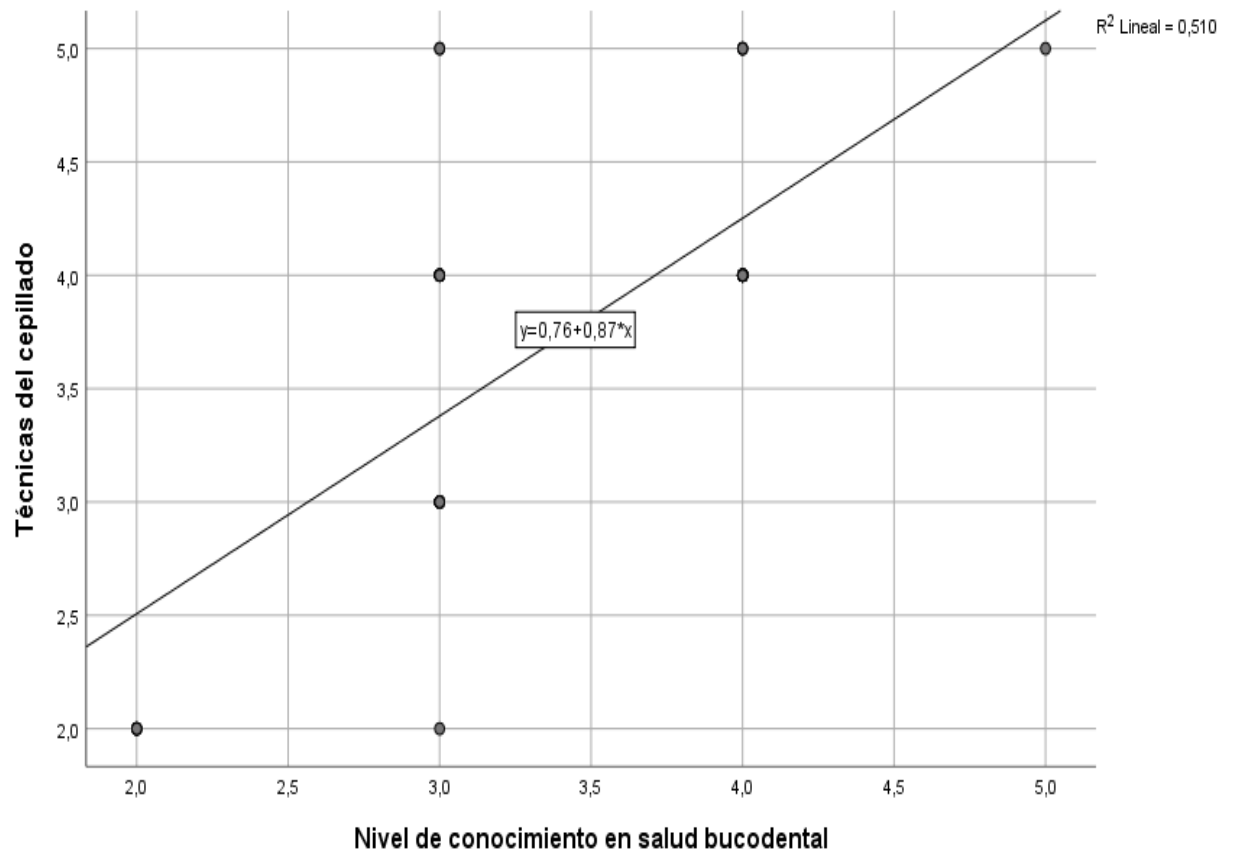
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

En la tabla 6 se observan los resultados que permiten deducir el nivel de correlación entre las variables de estudio. El p-valor es $0,000 < 0,05$ lo que indica que existe correlación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado. El coeficiente obtenido es de 0,635 que significa correlación moderada.

Gráfico 6

Correlaciones entre nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas del cepillado



Nota. Los datos se han obtenido de la aplicación del cuestionario

Prueba de hipótesis general

H: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021.

En la tabla 6 se observa que el P-valor obtenido es $0,000 < 0,05$ considerando los criterios para datos ordinales se rechaza la hipótesis nula y se acepta que existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucal y técnicas del cepillado.

Prueba de hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

En la tabla 4 se observa que el P-valor obtenido es $0,001 < 0,05$ considerando los criterios para datos ordinales se rechaza la hipótesis nula y se acepta que existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral y técnicas del cepillado.

H2: Existe relación significativa entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao, 2021.

En la tabla 5 se observa que el P-valor obtenido es $0,000 < 0,05$ considerando los criterios para datos ordinales se rechaza la hipótesis nula y se acepta que existe correlación significativa entre las medidas preventivas en salud bucal y técnicas del cepillado.

5.3. Discusión de resultados

La investigación consideró como hipótesis general, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021. Para demostrar la hipótesis planteada, se diseñó un cuestionario para recoger información de las dos variables, después de sistematizar los datos y utilizando los estadísticos correspondientes para datos ordinales, se determinó que efectivamente el nivel de conocimiento en salud bucodental se relacionan significativamente con las técnicas del cepillado, al respecto se obtuvo un coeficiente de 0,635 que en la escala de Rho de Spearman significa correlación moderada, además permite indicar que a mayor conocimiento de salud bucodental, mejor serán las técnicas de cepillado dental.

Torres Ll. realizó la investigación de nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del centro educativo básico especial, en sus resultados precisa que no se evidencia una correlación entre nivel de conocimiento y salud bucal, esto debido al descuido y el desconocimiento sobre el cuidado de la salud bucal, asociado al uso inadecuado de las técnicas cepillado, además el nivel de conocimiento es calificado como regular. El resultado difiere con nuestros resultados, porque la correlación en nuestro estudio constituye una correlación moderada, de hecho, que las dimensiones en ambos estudios son los que hacen variar los resultados debido a los indicadores que se consideran y permiten medir el nivel de correlación.⁸

De igual forma los resultados de nuestra investigación se contrastan con lo que ha obtenido Torres, en su estudio nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los estudiantes, se percibe un alto conocimiento en los padres, sin embargo, en los estudiantes se muestran un regular conocimiento sobre salud bucal. Sin embargo, se ha determinado que existe correlación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y las técnicas de cepillado en los estudiantes. La correlación es moderada, este resultado se asemeja a nuestra investigación.

Respecto a las hipótesis específicas, que existe relación significativa entre el conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral y las técnicas de cepillado,

también se ha determinado que la relación es moderada, vale decir que, si se tiene un buen nivel de conocimiento sobre las enfermedades de cavidad oral, entonces las técnicas de cepillado también mejorarán en los estudiantes.

Por otro lado, sobre la hipótesis específica, existe relación significativa entre las medidas preventivas en salud bucal y las técnicas de cepillado, se ha determinado que efectivamente existe correlación moderada

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Lina M. y Rizzo, M., sobre comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal, de los resultados obtenidos se ha demostrado que existe relación moderada entre el nivel de conocimientos en salud oral y la calidad de la higiene oral.⁴

Hecho los análisis de los resultados estadísticos obtenidos en la investigación, se deduce que el nivel de conocimientos que debe tener un padre de familia o un estudiante condiciona a utilizar de mejor manera el cepillado de los dientes y por lo tanto evita enfermedades en la boca y la propagación de caries. Cabe manifestar que Herrera K.⁵, sobre el Eficacia del cepillado en niños de 5 a 12 años, y se evalúa la capacidad que cada niño se muestra para comprender el contexto relacionando sus cualidades y características. Por otro lado, el Ministerio de Salud recomienda que las técnicas de cepillado constituyen métodos que permiten controlar y mejorar la salud bucal con el propósito de combatir la placa dental, se indica que existen diversidad de técnicas para poder cepillarse y evitar presencia de caries.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento en salud bucodental se relaciona significativamente con las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao. El coeficiente que se ha obtenido es de 0,635 y corresponde a una correlación moderada.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades de cavidad oral se relaciona directamente con las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao. El coeficiente obtenido es de 0,499 y corresponde a una correlación moderada.

Las medidas preventivas en salud bucal tienen relación directa con las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao. El coeficiente obtenido es de 0,505 y corresponde a una correlación moderada.

RECOMENDACIONES

Los directivos de la I.E José Gálvez Barnechea del Callao deben seguir fortaleciendo los conocimientos en temas de salud bucodental en los padres de familia a través de charlas de sensibilización y reuniones de capacitación con la finalidad de fortalecer la aplicación de técnicas de cepillado.

Los docentes deben incorporar en su programación curricular temas de, cuidados de la salud oral y enfermedades de la cavidad oral y que son producidas por falta de prevención y desconocer las técnicas de cepillado.

Implementación de reuniones virtuales o presenciales con la presencia de un odontólogo, para educación en salud oral a los padres de familia y los estudiantes respecto a la importancia que se tiene sobre las medidas preventivas en salud bucal y de las técnicas de cepillado, con la finalidad de reducir la prevalencia de caries y otras enfermedades bucales.

Buscar convenios anuales con instituciones públicas, privadas y ONGs, para realizar campañas de prevención en técnicas de cepillado, charlas de orientación sobre los cuidados en salud oral con el fin de disminuir el alto índice de caries dental que presenta la población escolar.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. ¿Qué es la salud bucal? [Internet]. 2023 [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22222>
2. Importancia de la salud bucal en niños y adultos [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/593233-importancia-de-la-salud-bucal-en-ninos-y-adultos>
3. Muñoz Cárdenas D del C, Abanto Silva LE, León-Manco RA, Zavaleta Boza CM. Caries dental en niños con necesidades especiales de un colegio de bajos recursos en el Perú. Rev Estomatológica Hered [Internet]. octubre de 2018 [citado 19 de marzo de 2023];28(4):229-36. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552018000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Universidad CES, Rizzo-Rubio LM, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES Odontol [Internet]. 2016 [citado 9 de enero de 2022];52-64. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4100>
5. UDLA-EC-TOD-2018-98.pdf [Internet]. [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8549/1/UDLA-EC-TOD-2018-98.pdf>
6. Morillo Aguirre JL. Estudio comparativo entre la técnica de cepillado circular y horizontal para reducir el índice de placa dentobacteriana en niños de siete años de edad en la Unidad Educativa Américas del Valle. Quito-Ecuador [Internet] [bachelorThesis]. Quito: Universidad de las Américas, 2018; 2018 [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/8536>
7. Calizaya Salmon EM. Eficacia del Cepillado Dental en la Remoción del Biofilm Dental Comparando la Técnica Bass Modificado y Stillman Modificada en Alumnos de 13 A 15 Años de la Institución Educativa Modesto Molina de Tacna 2017. Univ Priv Tacna [Internet]. 2017 [citado 9 de enero de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/437>
8. Vania_Tesis_Titulo_2018.pdf [Internet]. [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5405/Vania_Tesis_Titulo_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Que es higiene bucal concepto | Actualizado diciembre 2022 [Internet]. Higiene Técnica. 2021 [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://higienetecnica.es/que-es-la-higiene/que-es-higiene-bucal-concepto/>

10. Arce BL. Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad Complutense de Madrid; 2016 [citado 9 de enero de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=126071>
11. Sarduy Bermúdez L, González Díaz ME. La biopelícula: una nueva concepción de la placa dentobacteriana. Medicentro Electrónica [Internet]. septiembre de 2016 [citado 19 de marzo de 2023];20(3):167-75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432016000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. LA PLACA BACTERIANA: CONCEPTOS BASICOS PARA EL HIGIENISTA BUCODENTAL [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://personal.us.es/segurajj/documentos/CV-Art-Sin%20JCR/Periodoncia.1-Placa%20bacteriana%20para%20higienistas.htm>
13. Gingivitis: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001056.htm>
14. Hernández Quintero LF, Calero Quintero JA. Gingivitis Ulcerativa Necrosante. Reporte de un Caso. Rev Estomatol [Internet]. 21 de septiembre de 2022 [citado 1 de diciembre de 2022];30(1). Disponible en: https://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/revista_estomatologia/article/view/11829
15. Gingivitis - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/gingivitis/symptoms-causes/syc-20354453>
16. Figueroa-Gordon M. Caries secundaria. Acta Odontológica Venez [Internet]. junio de 2009 [citado 16 de marzo de 2023];47(2):474-80. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0001-63652009000200028&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Araujo Muro CA. Relación entre el PH salival y la prevalencia de caries dental en escolares de la ciudad de Lima. Repos Inst - UCS [Internet]. 2018 [citado 19 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/842>
18. Salud Bucal [Internet]. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/ent/salud-bucal>
19. Salud bucodental [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
20. A60_16-sp.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA60/A60_16-sp.pdf

21. Anatomía de la boca [Internet]. [citado 16 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.sabelotodo.org/anatomia/boca.html>
22. Elsevier. 10 funciones de la saliva y la masticación [Internet]. Elsevier Connect. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/funciones-saliva-masticacion>
23. Anatomia - La boca, también denominada como una cavidad bucal o cavidad oral, siendo en realidad - Studocu [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-tecnica-de-manabi/anatomia/anatomia/29575120>
24. Páez FM. Estructura del diente. [citado 18 de marzo de 2023]; Disponible en: https://www.academia.edu/10227638/Estructura_del_diente
25. Dentina - EcuRed [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Dentina>
26. Hernandez N. PULPA DENTAL. [citado 18 de marzo de 2023]; Disponible en: https://www.academia.edu/28164612/PULPA_DENTAL
27. 265_PRACTICACLINICA_GuiaTecnicasCepillado.pdf [Internet]. [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://gacetadental.com/wp-content/uploads/2015/01/265_PRACTICACLINICA_GuiaTecnicasCepillado.pdf
28. Técnicas de Cepillado dental :: CS-Odontología [Internet]. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://cs-odontologia.webnode.com.ve/news/tecnicas-de-cepillado-dental/>
29. Kortemeyer B. Técnicas de cepillado y ámbitos de aplicación. Quintessence [Internet]. 1 de agosto de 2012 [citado 18 de marzo de 2023];25(7):436-40. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-tecnicas-cepillado-ambitos-aplicacion-S0214098512001523>
30. Kortemeyer B. Técnicas de cepillado y ámbitos de aplicación. 2012;5.
31. González I de JN, Collazo MEF, Beato PJ. Evolución histórica del cepillo dental. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 2015 [citado 22 de marzo de 2023];52(2):71-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=378661471010>
32. González I de JN, Collazo MEF, Salas AMN, Beato PJ. Evolución histórica del cepillo dental. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 23 de enero de 2015 [citado 19 de marzo de 2023];52(2):71-7. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/289>
33. CARACTERÍSTICAS DEL CEPILLO DENTAL [Internet]. 2020 [citado 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.cronicasdentales.com/2020/04/caracteristicas-del-cepillo-dental.html>

34. Catalá Pizarro M, Cortés Lillo O. La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir. *An Pediatría Contin* [Internet]. mayo de 2014 [citado 1 de diciembre de 2022];12(3):147-51. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1696281814701842>
35. Prevención en salud dental - Limpieza e Higiene dental | BQDC [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://bqdcentalcenters.es/prevencion-salud-dental/>
36. Definiciones: Estado de Salud [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_16/opt_0/tipo_5/ti_Estado_de_Salud/temas.html
37. Métodos y Técnicas de Investigación histórica (I) - Métodos y Técnicas de Investigación histórica - Studocu [Internet]. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es/document/uned/metodos-y-tecnicas-de-investigacion-i/metodos-y-tecnicas-de-investigacion-historica-i/50812318>
38. Martínez Ortega RM, Tuya Pendás LC, Martínez Ortega M, Pérez Abreu A, Cánovas AM. EL COEFICIENTE DE CORRELACION DE LOS RANGOS DE SPEARMAN CARACTERIZACION. *Rev Habanera Cienc Médicas* [Internet]. junio de 2009 [citado 19 de marzo de 2023];8(2):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Benites L. Alfa de Cronbach: Definición, Interpretación, SPSS [Internet]. *Statologos: El sitio web para que aprendas estadística en Stata, R y Phyton*. 2021 [citado 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://statologos.com/spss-alfa-de-cronbach/>
40. Oyola-García AE. La variable. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. enero de 2021 [citado 18 de marzo de 2023];14(1):90-3. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312021000100016&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ANEXOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CUESTIONARIO

Estimado estudiante:

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación (tesis) que tiene como finalidad recoger información sobre “**Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao 2021**”. Su participación voluntaria es fundamental debiendo responder a cada afirmación con la mayor sinceridad, objetividad y veracidad posible.

Enlace web 1: <https://n9.cl/qgdoa>

Enlace web 2: <https://n9.cl/qjh6z> (para utilizar el link, debes tener abierto el Gmail)

Marque con una (X) en el recuadro correspondiente después de analizar cada enunciado que se presentan a continuación:

Nro	ITEMS	ESCALA DE VALORACIÓN				
		Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
	Variable: Nivel de conocimiento en salud bucodental Dimensión: Nivel de conocimiento sobre enfermedades de la cavidad oral					
1	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre la caries dental en los niños?					
2	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre la presencia de gingivitis en los niños?					
3	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre la placa bacteriana que se presentan en los dientes de las personas?					
	Dimensión: Medidas preventivas en salud bucal					
4	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre los hábitos de higiene que los niños deben tener?					

5	¿Cómo calificas la práctica de higiene bucal que realizas como medida preventiva de salud bucal?					
8	¿Cómo te sientes después de haber realizado una higiene bucal?					
7	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre la función que cumple la saliva en la boca?					
8	¿Cómo calificas tu nivel de conocimiento sobre los nombres que tienen los dientes?					
9	¿Cómo calificas las visitas frecuentes que se debe realizar a un odontólogo?					
10	¿Cuál es tu apreciación sobre los dientes sanos que debe tener un niño?					
11	¿Cuál es tu apreciación sobre los alimentos sanos que se deben consumir para prevenir la caries dental?					
	Variable: Técnicas del cepillado Dimensión: Movimientos Horizontales, Técnica horizontal o de Zapatero, Técnica de Starkey.					
12	¿Cómo calificas el uso de cepillo dental para realizar la higiene bucal?					
13	¿Cómo calificas la frecuencia con que se debe cepillarse los dientes?					
14	¿Cómo calificas los movimientos horizontales que realizas para cepillarte?					
	Dimensión: Movimientos vibratorios, Técnica de Charters, Técnica de Bass, Técnica de Stillman.					
15	¿Cómo calificas los movimientos vibratorios que realizas al cepillarte?					
16	¿Después de la explicación que recibiste, cómo calificas a la Técnica de Charters?					
17	¿Después de la explicación que recibiste, cómo calificas a la Técnica de Bass?					
18	¿Después de la explicación que recibiste, cómo calificas a la Técnica de Stillman?					
	Dimensión: Movimientos circulares, Técnica de Fones.					
19	¿Cómo calificas los movimientos circulares que realizas al cepillarte?					
20	¿Después de la explicación que recibiste, cómo calificas a la Técnica de Fones?					

Gracias por su colaboración

Fuente: elaboración propia

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: BRINGAS VALDERRAMA, CARLOS ALBERTO
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA: UNIVERSIDAD ANTONOR ORREGO
- 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: Cuestionario de recolección de datos
- 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Cristhian Valer Villegas

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado												X
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.									X			
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos									X			
5. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis									X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos												X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.									X			
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.												X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación												X

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 03/03/2023

DNI: 07934709

FIRMA DEL EXPERTO:


 Mg. CD. Carlos Bringas V.
 Esp. Endodoncia
 RNE: 943 COP: 7513

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : RODRIGUEZ DURAND OSCAR JESUS
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA : DIRESA - APURIMAC
- 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: Cuestionario de recolección de datos
- 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Crísthian Valer Villegas

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado												X
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos										X		
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.												X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica											X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos									X			
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis												X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos										X		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.											X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.												X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 04/03/2022

DNI: 70430763

FIRMA DEL EXPERTO:



Mg. CD. Oscar J. Rodríguez Durand
CIRUJANO DENTISTA
COP. N° 37690

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : Mag. Esp. C.D. Ada Robles Montesinos
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA : Universidad Privada San Juan Bautista
- 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: Cuestionario de recolección de datos
- 1.4 AUTOR DE INSTRUMENTO: Cristhian Valer Villegas

II. ASPECTO DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE			
		45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado										X		
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos									X			
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación.										X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica										X		
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos										X		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis										X		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos											X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.									X			
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.										X		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación											X	

III. OPCION DE APLICABILIDAD

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION

FECHA: 06/03/2023

DNI: 09824862

FIRMA DEL EXPERTO:


 Mag. C.D. Ada Robles Montesinos
 COP. 18082
 Rehabilitación Oral
 Clínica Integral



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Consentimiento Informado para solicitar

Aplicación de cuestionario, conducido por Bach. Cristhian Valer Villegas, de la Universidad Alas Peruanas. El objetivo de la aplicación es la recolección de información de los estudiantes a partir de una previa explicación, de manera virtual sobre la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao.

Le estamos pidiendo que nos brinde la autorización para que el encuestado pueda participar en este estudio.

Usted tiene la posibilidad de elegir que el entrevistado/a NO participen en el estudio.

Si dice que sí, puede hacer que el encuestado/a deje de participar en el estudio en cualquier momento.

Si usted como responsable de la evaluado(a)..... de edad.....años accede a que ella participe en este estudio, debe tener en cuenta lo siguiente:

Se le solicitará información de datos de filiación y familiar de la encuestada (o) a través de un cuestionario, también acerca de los datos evolutivos. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

En cuanto al trabajo de encuesta, previamente se le explicará el proceso, durante la misma, posiblemente se grabará y tomará fotos en la modalidad virtual de esta acción, de modo que el encuestado/a

pueda transcribir después sus apreciaciones respecto a los ítems formulados. Con lo cual también autoriza que se les puedan tomar fotos y/o videos u otras formas de registros con fines netamente académicos y científicos y no comerciales. Siendo conscientes de que la información obtenida no perjudicará la integridad del niño/a evaluado ni afectará su reputación u ocasionará otro daño que se asocie al mal uso de su identidad o imagen. (Basado en el código del niño y adolescentes Ley N° 27337 capítulo I. art. 6).

Se les recuerda que la participación del entrevistado /a en esta entrevista es de forma voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio y del ámbito académico.

Así mismo reconoce que se le explicó los fines de la encuesta.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la participación de su hijo/a o apoderado en él. Igualmente, el niño/a puede retirarse de la encuesta en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de los procedimientos como filmaciones, fotos o preguntas durante la ejecución de la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al encuestador o de no responderlas o parar la encuesta.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en este estudio (encuesta),
conducida por

Firma del responsable

Fecha

Participante/apoderado

Fuente: elaboración propia

Base de datos

	Nivel de conocimiento en salud bucodental													
	Conocimiento sobre enfermedades				Medidas preventivas en salud bucal									
	1	2	3	D1X	4	5	6	7	8	9	10	11	D2X	VX
1	3	3	3	3	4	3	4	4	1	4	4	4	4	3
2	5	3	3	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4
3	3	3	2	3	4	4	5	2	2	3	4	4	4	3
4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
5	3	4	4	4	4	4	5	3	2	3	4	3	4	4
6	4	3	3	3	5	4	4	4	2	3	4	4	4	4
7	4	2	2	3	3	5	5	3	2	3	5	5	4	3
8	4	4	4	4	2	4	2	3	2	4	2	5	3	4
9	3	3	3	3	4	4	5	3	3	3	4	5	4	3
10	3	3	3	3	4	5	5	4	3	4	5	5	4	4
11	4	2	2	3	5	5	5	4	3	4	5	4	4	4
12	3	2	5	3	1	5	5	4	3	2	4	5	4	3
13	2	3	3	3	3	4	4	5	2	5	5	5	4	3
14	3	2	2	2	4	4	5	2	1	3	4	4	3	3
15	3	1	1	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2
16	5	1	1	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4
17	2	3	3	3	5	4	2	2	3	3	4	3	3	3
18	1	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3
19	4	3	3	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5	4
20	4	3	2	3	4	5	5	2	1	4	5	2	4	3
21	3	3	2	3	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3
22	4	4	4	4	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4
23	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3
24	4	3	1	3	5	5	5	5	3	3	4	4	4	3
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	4	1	1	2	2	3	2	3	1	2	2	3	2	2
27	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2
28	3	2	2	2	3	4	5	4	3	3	3	3	4	3
29	3	3	3	3	4	4	5	4	3	4	5	5	4	4
30	5	4	4	4	5	4	5	3	5	4	4	4	4	4
31	3	2	1	2	3	4	4	3	3	1	5	4	3	3
32	3	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
33	3	2	2	2	4	3	5	3	3	3	3	3	3	3
34	4	3	3	3	5	5	5	4	4	2	4	5	4	4
35	4	4	4	4	5	4	5	4	3	3	4	5	4	4
36	3	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	5	4	4
37	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4
38	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
39	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2
40	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4

Técnicas del cepillado												
Técnica horizontal o de				Técnica de Charters, Técnica de				Ditos circulares, Técnica				
12	13	14	D1Y	15	16	17	18	D2Y	19	20	D3Y	VY
5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4
3	4	3	3	3	2	4	4	3	2	2	2	3
5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4
5	5	5	5	4	5	3	4	4	4	4	5	5
4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5
5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5
4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4
5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4
5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5
3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
4	4	5	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4
2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	4	4	3
4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4
2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
4	5	3	4	2	4	5	4	4	3	5	4	4
5	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	4	4
3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4
2	2	4	3	4	2	2	5	3	4	2	3	3
4	5	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
5	5	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4
5	5	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4
3	5	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4
3	5	5	4	3	3	5	5	4	3	5	4	4
2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
4	5	5	5	3	5	3	3	4	5	5	5	4

Base de datos.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 7 de 7 variables

	d1x	d2x	VX	d1y	d2y	d3y	VY	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
2	Bueno	Muy bueno	Bueno	Nivel de conocimiento en salud bucodental	Bueno	Bueno	Bueno									
3	Regular	Bueno	Regular	Regular	Regular	Malo	Regular									
4	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno									
5	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
6	Regular	Bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno	Muy bueno	Muy bueno									
7	Regular	Bueno	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular									
8	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno									
9	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno									
10	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	Regular	Regular	Bueno									
11	Regular	Bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
12	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno									
13	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
14	Malo	Regular	Regular	Muy bueno	Muy bueno	Bueno	Muy bueno									
15	Malo	Regular	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo									
16	Malo	Muy bueno	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	Bueno									
17	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular									
18	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Bueno	Regular									
19	Regular	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
20	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno									
21	Regular	Regular	Regular	Malo	Malo	Malo	Malo									
22	Bueno	Muy bueno	Bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno									
23	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Tesis Cristian Val... (24) WhatsApp - ... *Resultado1 [Doc... Base de datos.sav ... Tesis Cristian 18 ... 03:48 p.m. 20/03/2022

Base de datos.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 7 de 7 variables

	d1x	d2x	VX	d1y	d2y	d3y	VY	var	var	var	var	var	var	var	var	var
22	Bueno	Muy bueno	Bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno	Muy bueno									
23	Regular	Bueno	Regular	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
24	Regular	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
25	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
26	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo									
27	Malo	Malo	Malo	Regular	Malo	Malo	Malo									
28	Malo	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
29	Regular	Bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
30	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
31	Malo	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular									
32	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
33	Malo	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular									
34	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
35	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	Bueno									
36	Bueno	Bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
37	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
38	Bueno	Muy bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno									
39	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo	Malo									
40	Bueno	Bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno	Muy bueno	Bueno									
41																
42																
43																
44																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Tesis Cristian Val... (24) WhatsApp - ... *Resultado1 [Doc... Base de datos.sav ... Tesis Cristian 18 ... 03:48 p.m. 20/03/2022



Estudiantes respondiendo los cuestionarios virtuales.

Cristhian Valer Villegas está presentando

INCISIVOS CANINOS PREMOLARES MOLARES

Dayron

Cristhian Vale...

Seba

mishelle queza...

Fabianna Farias

Emata

FlavioMateo R...

Isaac Rivera

Juan Fra

Sandra Chu Lau

14 más

12:32 | ddw-vgqk-vaj

Charlas Virtuales



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siage.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo				Ubicación Geográfica					
Código	0 7 0 1 0 1	Número y/o Nombre	5013 - JOSE GALVEZ BARRENECHEA		Gestión ⁽⁷⁾	PGD	Inicio	15/03/2021	Fin	17/12/2021	Dpto.	CALLAO					
Nombre de la DRE - UGEL	DRE Callao	Código Modular	0 2 0 5 2 0 7		Característica ⁽⁴⁾	PC	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante				Prov.	PRD.V. CONST. DEL CALLAO				
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escala de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - RJRD
1	D.N.I. 623177342	AGURTO CHU-LAU, Athena Kassandra	26/02/2010	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
2	D.N.I. 73297825	ARIZAGA VALDIVIA, Luciana Micaela	07/05/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
3	D.N.I. 73721110	CANO SANCHEZ, Ronald Fabricio	09/09/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
4	D.N.I. 61827032	CASTAÑEDA AYESTA, Fabiana Lucia	30/12/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
5	D.N.I. 611768133	CHERO CAMPOS, Nicolas James	09/04/2009	H	P	P	NO	SI	C		NO	S	SI				
6	D.N.I. 73557092	CONDE PELAEZ, Tieri Paolo	25/07/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
7	D.N.I. 709544057	CRISOSTOMO RIVERA, Isaac Alberto	06/11/2007	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
8	D.N.I. 602956021	DE LA CRUZ LANDA, Orfelinda	08/08/2007	M	P	P	SI	SI	C		NO	SE	SI				
9	D.N.I. 73835234	ESPINOZA RAMOS, Fatima Yara	17/09/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
10	D.N.I. 734110754	ESTRADA RODRIGUEZ, Patrick Josue	16/06/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
11	D.N.I. 73558422	FARIAS RAMIREZ, Fabianna Lizbeth	10/07/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
12	D.N.I. 73729972	GALARZA ASTETE, Camil Sebastian	07/09/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
13	D.N.I. 611860451	HOYOS FLORES, David Arick	11/10/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
14	D.N.I. 73398128	IGNACIO ZULLAGA, Ashley Ursula	12/05/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
15	D.N.I. 74194677	LECARNAQUE URQUIZA, Gabriel Alejandro	14/01/2010	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI	OT			
16	D.N.I. 73153823	LIZARRAGA VEGA, Gianella Andrea	08/03/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
17	D.N.I. 611927239	MAGUÑA ESTELA, Wendy Estrella	28/01/2010	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
18	D.N.I. 611831609	MORALES PADILLA, Tahira Keisy	04/07/2009	M	P	P	SI	SI	C		NO	SP	SI				
19	D.N.I. 6118310713	MORAN RAMIREZ, Yarel Mathias	04/07/2009	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				
20	D.N.I. 73555916	MORON MAYTA, Dylan Zahid	04/07/2009	H	P	P	NO	SI	C		NO	SP	SI				
21	D.N.I. 709544776	NEYRA ZAPATA, Owen Axel	10/11/2007	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI				

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EE: (NI) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (NI) Inicial, (NT) Intermedio, (AVA) Avanzado
- (2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EE) Educ. Básica Especial
- (3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6
- (4) Característ. : Primaria: (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Ex) Escolarizado, (NoEx) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- (6) Sección : A,B,C,... Colocar "*" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
- (7) Gestión : (PGD) PUb. de gestión directa (PGP) PUb. de Gestión Privada, (PR) Privada
- (8) Programa : (PRN) PERANA: Prog.de Educ. Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (PBA) PERAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos (PBA) PERAJA: Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "*" en caso de no corresponder.
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
- (10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanente en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA, (RE) Reingresante
- (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
- (12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
- (13) Escala de la Madre : (SI) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
- (14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordociega (OT) Otro. En caso de no haber discapacidad, dejar en blanco
- (15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
- (16) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

Nomina de estudiantes del 6to grado A

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁰⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁰⁾		
			Día	Mes	Año	Socio HMI	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Circunscripción ⁽¹⁴⁾	Código Modular
22	D.N.I. 7.4.1.0.9.4.6.3	NOALCCA MOTTOCCANCHI, Andrea Celeste	24	02	2010	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
23	D.N.I. 7.3.8.1.4.6.7.3	DSORNO RAMIREZ, Dayron Andree	02	08	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
24	D.N.I. 7.4.0.0.7.9.1.0	PAZ CASTRO, Rachell Anthon	08	01	2010	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
25	D.N.I. 7.3.9.2.4.0.1.9	QUEZADA JUAREZ, Mishelle Anghelle	13	10	2009	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
26	D.N.I. 6.1.7.6.8.1.5.8	ROSASCO DIAZ, Flavio Mateo	11	04	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
27	D.N.I. 7.3.3.9.8.5.7.1	TSUCHIDA HERRERA, Eizo Miguel Nahum	04	06	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
28	D.N.I. 7.4.1.1.2.3.5.5	VILLARREAL RUIZ, Emanuele Alessandro	07	03	2010	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	15
Mujeres	13
Total	28

CAVIDES TRELLES, Haruko Josefina
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma


 VALLADARES MALMACEDA, Maria Del Pilar
 Director (a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
004	15	03	2021

Nómina de estudiantes del 6^{to} grado A

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽⁵⁾	
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	Pais ⁽¹¹⁾	Padre vive SI/NO	Madre vive SI/NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI/NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾
22	D.N.I. : 6.1.4.8.3.4.0.5	SALDAÑA TORERO, Aaron Martín	20	11	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	0	SI			
23	D.N.I. : 7.3.9.1.2.3.0.0	TRUJILLO COLONNA, Dahirón Yadiel	17	11	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	0	SI			
24	D.N.I. : 7.4.1.8.3.6.5.2	VALLADARES FLORES, Valeria Massiel	31	03	2010	M	P	P	SI	SI	C	NO	0	SI			
25	D.N.I. : 7.3.2.9.5.5.2.6	VARELA BASURTO, Oriana Yhasiel	15	06	2009	M	P	P	SI	SI	C	NO	0	SI			
26	D.N.I. : 7.3.4.1.0.2.0.8	VASQUEZ LOZANO, Fabiana	28	06	2009	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			
27	D.N.I. : 7.3.5.5.6.5.7.3	VILELA IBAÑEZ, Adriano Walter	30	07	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	0	SI			
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	

Resumen	
Hombres	15
Mujeres	12
Total	27

CAVIDES TRELLES, Haruko Josefina

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma



VALLADARES MALMACEDA, María Del Pilar

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
004	15	03	2021

Nómina de estudiantes del 6to grado B



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Consentimiento Informado para solicitar

Aplicación de cuestionario, conducido por Bach. Cristhian Valer Villegas, de la Universidad Alas Peruanas. El objetivo de la aplicación es la recolección de información de los estudiantes a partir de una previa explicación, de manera virtual sobre la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao.

Le estamos pidiendo que nos brinde la autorización para que el encuestado pueda participar en este estudio.

Usted tiene la posibilidad de elegir que el entrevistado/a NO participen en el estudio.

Si dice que sí, puede hacer que el encuestado/a deje de participar en el estudio en cualquier momento.

Si usted como responsable de la evaluado(a) Nathan el J. Cordova Torres de edad 12 años accede a que ella participe en este estudio, debe tener en cuenta lo siguiente:

Se le solicitará información de datos de filiación y familiar de la encuestada (o) a través de un cuestionario, también acerca de los datos evolutivos. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

En cuanto al trabajo de encuesta, previamente se le explicará el proceso, durante la misma, posiblemente se grabará y tomará fotos en la modalidad virtual de esta acción, de modo que el encuestado/a pueda transcribir después sus apreciaciones respecto a los ítems

formulados. Con lo cual también autoriza que se les puedan tomar fotos y/o videos u otras formas de registros con fines netamente académicos y científicos y no comerciales. Siendo conscientes de que la información obtenida no perjudicará la integridad del niño/a evaluado ni afectará su reputación u ocasionará otro daño que se asocie al mal uso de su identidad o imagen. (Basado en el código del niño y adolescentes Ley N° 27337 capítulo I. art. 6).

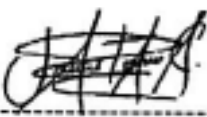
Se les recuerda que la participación del entrevistado /a en esta entrevista es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio y del ámbito académico.

Así mismo reconoce que se le explicó los fines de la encuesta.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la participación de su hijo/a o apoderado en él. Igualmente, el niño/a puede retirarse de la encuesta en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de los procedimientos como filmaciones, fotos o preguntas durante la ejecución de la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al encuestador o de no responderlas o parar la encuesta.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en este estudio (encuesta),
conducida por



Torres Castillo Jacqueline
73630094 -Madre.

Firma del responsable - Participante/apoderado

Fecha 10/12/2021

Fuente: elaboración propia

Autorización de consentimiento informado de madre de 6^{to} grado B

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Consentimiento Informado para solicitar

Aplicación de cuestionario, conducido por Bach. Cristhian Valer Villegas, de la Universidad Alas Peruanas. El objetivo de la aplicación es la recolección de información de los estudiantes a partir de una previa explicación, de manera virtual sobre la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucodental y las técnicas de cepillado en niños del sexto grado de la I.E José Gálvez Barnechea, Callao.

Le estamos pidiendo que nos brinde la autorización para que el encuestado pueda participar en este estudio.

Usted tiene la posibilidad de elegir que el entrevistado/a NO participen en el estudio.

Si dice que sí, puede hacer que el encuestado/a deje de participar en el estudio en cualquier momento.

Si usted como responsable de la evaluado(a) Ajuto Chu-Lau Athena K. de edad 11 años accede a que ella participe en este estudio, debe tener en cuenta lo siguiente:

Se le solicitará información de datos de filiación y familiar de la encuestada (o) a través de un cuestionario, también acerca de los datos evolutivos. Esto tomará aproximadamente 60 minutos de su tiempo.

En cuanto al trabajo de encuesta, previamente se le explicará el proceso, durante la misma, posiblemente se grabará y tomará fotos en la modalidad virtual de esta acción, de modo que el encuestado/a

pueda transcribir después sus apreciaciones respecto a los ítems formulados. Con lo cual también autoriza que se les puedan tomar fotos y/o videos u otras formas de registros con fines netamente académicos y científicos y no comerciales. Siendo conscientes de que la información obtenida no perjudicará la integridad del niño/a evaluado ni afectará su reputación u ocasionará otro daño que se asocie al mal uso de su identidad o imagen. (Basado en el código del niño y adolescentes Ley N° 27337 capítulo I. art. 6).

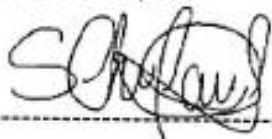
Se les recuerda que la participación del entrevistado /a en esta entrevista es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio y del ámbito académico.

Así mismo reconoce que se le explicó los fines de la encuesta.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la participación de su hijo/a o apoderado en él. Igualmente, el niño/a puede retirarse de la encuesta en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de los procedimientos como filmaciones, fotos o preguntas durante la ejecución de la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al encuestador o de no responderlas o parar la encuesta.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en este estudio (encuesta), conducida por



Chu-Lau Cimacho Sandra Lorena
DNI: 4464355 - Hualto.

Firma del responsable - Participante/apoderado

Fecha 10/12/21

Fuente: elaboración propia

Autorización de consentimiento informado de madre de 6^{to} grado A