



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

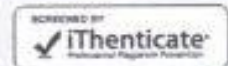
Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**  
**EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD**



**CONSTANCIA**



El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**"Factores de riesgo asociados al Índice de Higiene Oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023"**

Presentado por:

**Bach. CAMPOS LEVANO NAYELI JANETTE**

El resultado obtenido es una coincidencia de 5%, por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**

Según reglamento de Evaluación de la Originalidad


Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el Informe Final de investigación por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 20 de agosto del 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
  
Dr. Edgar  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

  
Lic. MESIAS MEJIA PEDRO JAVIER  
EVALUADOR  
PROGRAMA INFORMATICO EVALUACION DE ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INDICE DE HIGIENE  
ORAL DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
PRIMARIA N°22526 MEDARDO JESUS APARCANA  
HERNANDEZ – OCUCAJE 2023**

**Línea de investigación**

**Salud pública y conservación del medio ambiente**

**TESIS**

**Autora**

**Bach. CAMPOS LEVANO NAYELI JANETTE**

**ICA - PERÚ**

**2024**

### **Dedicatoria**

A Dios por darme la vida y ser mi fuente de fe para seguir adelante.

A mis padres Hugo y Gaby, por su apoyo incondicional, amor y comprensión.

Y a mis abuelitas que descansan en paz, pero siempre me deseaban lo mejor, y sabían que iba a alcanzar cada una de mis metas.

## **Agradecimientos**

A la asesora Mag. Luzmila Hernández Vda. De Cavero, por su paciencia y consejos para que el trabajo sea realizado de la mejor manera, gracias por sus indicaciones y disponibilidad constante.

Al director de la I.E 22526 “Medardo Jesús Aparcana Hernández”- Ocucaje por permitirme realiza mi estudio en dicha institución.

A los padres de familia y estudiantes por su apoyo y cooperación en la investigación.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por ser mi alma mater, la cual durante 5 años recibí todos los conocimientos brindados por cada uno de los docentes.

## ÍNDICE

|  |      |
|--|------|
| ÍNDICE DE TABLAS .....   | vi   |
| ÍNDICE DE FIGURAS.....   | vii  |
| RESUMEN.....   | viii |
| ABSTRACT .....   | ix   |
| I. INTRODUCCIÓN .....  | 10   |
| 1.1. La realidad problemática.....                             | 12   |
| 1.2. Antecedentes .....  | 13   |
| 1.3. Formulación del problema .....                            | 17   |
| 1.4. Justificación .....                                       | 17   |
| 1.5. Objetivos .....   | 18   |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....                              | 20   |
| 2.1. Tipo y diseño de investigación.....                       | 20   |
| 2.1.1. Tipo de investigación .....                             | 20   |
| 2.1.2. Diseño de investigación .....                           | 20   |
| 2.2. Población y muestra .....                                 | 20   |
| 2.2.1. Población de estudio .....                              | 20   |
| 2.2.2. Muestra.....  | 20   |
| 2.2.3. Muestreo.....   | 21   |
| 2.3. Técnicas .....  | 21   |
| 2.4. Instrumento .....   | 22   |
| 2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación..... | 22   |
| III. RESULTADOS.....   | 23   |
| IV. DISCUSIÓN .....  | 38   |
| V. CONCLUSIONES .....  | 41   |
| VI. RECOMENDACIONES .....                                      | 42   |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                           | 43   |
| VIII. ANEXOS .....   | 47   |
| 8.1. Instrumento de recolección de datos .....                 | 47   |

|      |   |    |
|------|---|----|
| 8.2. | Matriz de consistencia.....                     | 51 |
| 8.3. | Operacionalización de variables .....           | 56 |
| 8.4. | Consentimiento informado.....                   | 59 |
| 8.5. | Asentimiento informado.....                     | 60 |
| 8.6. | Constancia.....                                 | 61 |
| 8.7. | Aprobación de proyecto de tesis .....           | 62 |
| 8.8. | Ficha de validación por juicio de expertos..... | 64 |
| 8.9. | Evidencias fotografías.....                     | 67 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| Tabla N° 01: Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....    | 23 |
| Tabla N° 02: Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....               | 24 |
| Tabla N° 03: Factores sociales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....        | 25 |
| Tabla N°04: Factores nutricionales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....    | 27 |
| Tabla N° 05: Factores económicos prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....      | 30 |
| Tabla N° 06: Factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 ..... | 33 |
| Tabla N° 07: Resumen de prueba de hipótesis.....  | 36 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Gráfico N° 01: Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....    | 23 |
| Gráfico N° 02: Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....               | 24 |
| Gráfico N° 03: Factores sociales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....        | 26 |
| Gráfico N° 04: Factores nutricionales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....   | 28 |
| Gráfico N° 05: Factores económicos prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 .....      | 31 |
| Gráfico N° 06: Factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 ..... | 34 |

## RESUMEN

El índice de higiene oral es utilizado para evaluar la limpieza de los dientes y las encías. Se basa en la observación de la presencia de placa bacteriana, además este índice es importante porque la acumulación de placa puede causar enfermedades bucales como la caries y la enfermedad periodontal, el presente trabajo tuvo como **objetivo** determinar los factores de riesgo asociados al Índice de Higiene Oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023. **La metodología** fue un estudio de tipo básica, no experimental, diseño relacional que buscó ampliar el conocimiento teórico y general. Está conformada por 180 alumnos de 3er a 6to año, se aplicó la técnica de entrevista (encuesta). **Los resultados** arrojaron que el sexo masculino en edad de 10 a 11 años con 26.6%, sobre la medición del índice de higiene oral adecuado presentó el 59.7%, en los factores nutricionales el más prevalente fue el consumo de almidón con 84.7% de consumo diario, el consumo de fructuosa con 54.0%, en los factores económicos prevalentes, el 82,3% no cuenta con otras fuentes de ingreso, el 75.8% cuenta con vivienda propia y en los factores de higiene social prevalente, el 87.1% cambia su cepillo cada 4 meses, y el 67.7% utiliza pasta dental con flúor. **Conclusión:** Los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023, en los factores sociales, nutricionales, económicos, higiene oral, presentando una significancia ( $p < 0,05$ ).

**Palabras claves:** Factores de riesgo, higiene oral, índice de higiene oral.

## ABSTRACT

The oral hygiene index is used to evaluate the cleanliness of teeth and gums. It is based on the observation of the presence of bacterial plaque, this index is also important because the accumulation of plaque can cause oral diseases such as cavities and periodontal disease. The objective of this work was to determine the risk factors associated with the Hygiene Index. Oral by students of the Primary Educational Institution N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023. The methodology was a basic, non-experimental, relational design study that sought to expand theoretical and general knowledge. It is made up of 180 students from 3rd to 6th year, the interview technique (survey) was applied. The results showed that the male sex aged 10 to 11 years with 26.6%, on the measurement of the adequate oral hygiene index presented 59.7%, in nutritional factors the most prevalent was starch consumption with 84.7% of daily consumption, fructose consumption with 54.0%, in the prevalent economic factors, 82.3% do not have other sources of income, 75.8% have their own home and in the prevalent social hygiene factors, 87.1% change their toothbrush every 4 months, and 67.7% use toothpaste with fluoride. Conclusion: The risk factors associated with the oral hygiene index of students of the Primary Educational Institution N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023, in the social, nutritional, economic, oral hygiene factors, presenting a significance ( $p < 0, 05$ ).

**Keywords:** risk factors, oral hygiene, oral hygiene index

## I. INTRODUCCIÓN

La higiene oral es un proceso de cuidado, limpieza prolongado y repetido de la cavidad bucal, teniendo en cuenta su vulnerabilidad por el ingreso, asentamiento y propagación de microorganismos externos. Estas bacterias pueden causar daño interno, que a menudo pasa desapercibido hasta que la afección está en una etapa avanzada. Por esta razón, las enfermedades dentales se consideran de las prevalentes debido a su progresión silenciosa y sigilosa.<sup>(1)</sup>

La detección temprana y la prevención adecuada de diversas patologías y sus posibles causas son fundamentales para garantizar la salud oral. Esto está a cargo del odontólogo puesto que el tratamiento oportuno de estas afecciones son actividades que caen exclusivamente dentro del ámbito profesional de la odontología y la salud pública, lo que posibilita reducir la gravedad de los procesos cariogénicos. La preservación en la salud bucal comienza con el empleo de productos e implementos específicamente diseñados para la limpieza de los dientes, lengua, mejillas y para mantener un aliento fresco.<sup>(2)</sup> Esto se debe a que el mal aliento, también conocido como halitosis, se origina en gran medida por la acumulación de microorganismos en la cavidad oral. Entre los componentes esenciales para mantener una buena higiene bucal se incluyen el cepillo de dientes, pasta o gel dental, enjuague bucal y el hilo dental. Estos productos desempeñan un papel importante en la reducción de los microorganismos, pero su uso regular sumando a sus componentes contribuyen a prevenir y disminuir a largo plazo patologías orales como la caries, la gingivitis y la periodontitis.

La caries dental, desde un punto de vista etimológico, tiene su origen en la palabra latina que se traduce como deterioro, descomposición o decadencia. A lo largo de la historia, al igual que otros conceptos, la comprensión de la caries dental ha evolucionado con el tiempo. En el caso específico de esta afección, se han desarrollado diversas hipótesis a lo largo de los años para explicar su origen.<sup>(3)</sup>

La definición epidemiológica de caries dental, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a cualquier cavidad presente en un diente que pueda ser detectada mediante una inspección visual y táctil realizada utilizando un espejo y un explorador delgado. Para esto existen niveles para la prevención de la caries dental; la primaria, se refiere a llevar a cabo iniciativas que buscan mejorar, fomentar y mantener un estado de salud óptimo al prevenir la aparición de enfermedades.<sup>(4)</sup> Esto se logra eliminando la causa principal, fortaleciendo las defensas naturales del cuerpo y desarrollando buenos hábitos de higiene. Secundaria, en este nivel, el profesional proporciona un diagnóstico temprano y un tratamiento para mitigar la patología y evitar complicaciones posteriores si la primera etapa no logró una respuesta adecuada. Terciaria, se inicia a raíz que no se logra los objetivos con

las prevenciones anteriores y busca evitar daños irreversibles; de la misma forma realizar procedimientos complejos, pero siempre buscando el bienestar del paciente. La placa bacteriana, también denominada placa dental, se conoce como una biopelícula oral que se encuentra en los tejidos duros y blandos de la boca. La proliferación de microorganismos dañinos puede conducir al avance de la caries y, como resultado, al progreso de enfermedad de la encía que, con el tiempo, pueden llevar a la pérdida de dientes.<sup>(5)</sup>

El Índice de O'Leary evalúa la cantidad de placa dental presente en las superficies lisas de los dientes. Además de evaluar el estado de higiene oral en términos numéricos, se ha observado a través de estudios que este índice es especialmente efectivo para medir y registrar el cuidado oral en comparación con otros métodos de evaluación.<sup>(6)</sup>

Es esencial contar con un revelador de placa para llevar a cabo la aplicación de este índice. Debe aplicarse este revelador tanto en las superficies internas (palatinas) como en las superficies de masticación (oclusales) de cada diente. Una vez que el líquido se ha aplicado, las manchas se vuelven claramente visibles, lo que permite llenar el diagrama dental correspondiente al índice de las placas bacterianas.

La salud bucal según la Federación Dental Internacional (FDI), se describe como “La capacidad de hablar, sonreír, degustar, oler, masticar, tragar, y transmitir una diversidad de emociones mediante expresiones faciales con libertad, sin dolor, molestia o enfermedad del complejo craneofacial”.<sup>(7)</sup> Las condiciones relacionadas con la boca y los dientes pueden impactar la salud bucal y, por lo tanto, es fundamental reconocer cómo se relacionan con las capacidades físicas, aspectos psicosociales y su efecto en la salud en su conjunto.

El cepillado dental se define como la eliminación de la placa dental que se encuentra tanto por debajo como por encima de las encías. Puede ser realizado en el hogar o en el caso de personas con limitaciones en sus habilidades motoras, por su cuidador designado.<sup>(8)</sup>

Entre los propósitos del cepillado dental se incluyen: eliminar los residuos de alimentos y manchas en la superficie de los dientes, además de prevenir el desarrollo de las placas bacterianas para evitar que cause daño a las piezas dentales y los tejidos de la boca. De la misma manera fomentar la producción de queratina en la membrana mucosa de la boca para proteger contra la entrada de bacterias hacia las encías.

Las pastas dentales son utilizadas para facilitar la eliminación de bacterias que pueden causar enfermedades en la cavidad oral. Tiene como función primordial eliminar la placa alojada en los dientes, utilizándola de esta manera como una medida preventiva.<sup>(9)</sup>

Ambos son artículos diseñados para limpiar tanto los dientes como el resto de la cavidad oral, y su composición puede incluir propiedades terapéuticas. Un dentífrico de calidad debe tener las siguientes cualidades al ser utilizado correctamente: debe ser eficaz en la limpieza

de las piezas dentarias, eliminando residuos de comida, placa dental y manchas; debe dejar una sensación de frescura y limpieza en la cavidad oral; debe ser seguro y agradable para su uso; debe cumplir con los estándares de abrasión adecuados para el esmalte y la dentina; debe fortalecer los dientes y tener un efecto preventivo.<sup>(10)</sup>

Los factores asociados al índice de higiene oral, como el consumo de azúcar están relacionados con la aparición de caries dental, que se desarrolla cuando el esmalte dental sufre una desmineralización debido a la presencia de bacteria cariogénica que produce ácido. La sacarosa es el tipo de azúcar que más favorece el crecimiento de streptococcus mutans junto con otras bacterias que generan ácidos. Dado que la boca alberga una variedad de entornos específicos, las bacterias bucales pueden relacionarse entre sí y estas interacciones entre diferentes tipos de organismos pueden contribuir al avance de la caries. No obstante, las bacterias que se desarrollan en comunidades de múltiples especies en biopelícula tienen la capacidad de generar exopolisacáridos. Gracias al exopolisacáridos, las bacterias pueden mostrar resistencia a los agentes antimicrobianos presentes en la crema dental. Como resultado, la creación de biopelícula continúa sin interrupción y, en combinación con los azúcares provenientes de la dieta, conduce a la formación de placas dentales propensa a la caries. En los dientes de infantes que están clínicamente sanos, la placa dental está mayormente conformada por streptococcus y actinomicetos. Cuando la dieta contiene poco azúcar, estos microbios coexisten como comensales en un entorno equilibrado en el que se regulan mutuamente. En cuanto se ingieren azúcares, particularmente en alimento y bebida con contenido de azúcar, el microbiota de la placa que normalmente vive en armonía comenzó a tomar y descomponer estos sacáridos, mayormente convirtiéndolos en ácidos lácticos. La generación de ácido provoca una disminución en el pH, pasando de un nivel aproximado de 7 (neutral) a uno inferior a 5.5 (ácido). Las bacterias que toleran ambientes ácidos, principalmente streptococcus mutans, tienen la capacidad de perdurar en estas condiciones de acidez.<sup>(11)</sup>

### **1.1. La realidad problemática**

Durante la etapa escolar, cuando los niños están en proceso de aprendizajes, es importante que desarrollen prácticas que contribuyan a prevenir problemas dentales. A lo largo de la vida, las superficies de conexión de los dientes se exponen a una diversidad de microorganismos, lo que puede dar lugar a diversas afecciones como la placa dental, el cálculo dental, la gingivitis y, en gran medida, la caries dental. Esta última generalmente se desarrolla debido a una higiene bucal inadecuada y una dieta rica en azúcares cariogénicos. Además de estas patologías, es importante tener en cuenta que, si no se mantiene una buena higiene oral, con el tiempo estas afecciones pueden llevar, por ejemplo, a la pérdida temprana de las piezas dentarias. Esto resulta en la pérdida de los espacios naturales necesarios para la

erupción de los dientes permanentes, lo que afecta el desarrollo de los maxilares. La falta de un crecimiento adecuado de los maxilares conlleva a una falta de espacio para la erupción de los dientes permanentes, lo que a su vez provoca que los dientes salgan en una posición incorrecta.

Esta mala posición dental, ya sea en los dientes anteriores o posteriores, puede tener consecuencias en la estética y la salud psicológica de los adolescentes. Esto se debe a que, al sonreír o hablar, pueden sentir la necesidad de cubrir sus bocas debido a la posición incorrecta de los dientes. Además, pueden ser objeto de burla por parte de otro compañero de colegio. Si la mala posición dental afecta a los dientes posteriores, esto puede causar molestias en la lengua, ya que puede ser mordida y lesionada debido a la posición incorrecta de los dientes. Además, tener dientes mal alineados dificulta la realización de una adecuada higiene bucal, lo que aumenta el riesgo de las enfermedades mencionadas anteriormente.

La falta de adecuada higiene bucal en infantes es claramente visible y conduce a un grave problema de salud pública, como la caries y la periodontitis. Sin embargo, el cepillado dental, o control mecánico, desempeña un papel fundamental al eliminar cantidades significativas de placa y prevenir afecciones orales, incluyendo la gingivitis, las caries y el mal aliento. No obstante, el enfoque de cepillado más efectivo es aquel que se ajusta a las necesidades y habilidades específicas de cada usuario.

Esta fue verificado con el índice de Greene & Vermillion modificado para evaluar el nivel de limpieza oral de los estudiantes de la Institución Educativa primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández.

## **1.2. Antecedentes**

Se presenta como antecedentes internacionales:

### **Internacionales**

Gamboa W.<sup>(12)</sup> (2023) Bolivia, El estudio buscó determinar la relación entre la higiene oral y factor como la comprensión sobre la higiene bucal, apiñamientos dentales, el pH salival y el Índice de Masa Corporal en los jóvenes de San Pedro de Curahuara. Los resultados indican que el 51% de los jóvenes mantiene un nivel de higiene oral regular, sin presencia de cálculo dental, mientras que el 33.5% presenta una moderada presencia de cálculo. Además, tienen un nivel de comprensión regular y bueno sobre higiene oral. Los apiñamientos dentales se presentan en grados moderados, severos y leves, lo que sugiere la necesidad de abordar la mala posición dental para prevenir enfermedades periodontales y caries. Se recomienda implementar estrategias de promoción y prevención dirigidas a jóvenes de 12 a 18 años en San Pedro de Curahuara como inversión en salud.

Chengfei Wu.<sup>(13)</sup> (2023) China, El estudio investigó el estado de salud bucal de pacientes mayores con accidente cerebrovascular isquémico y analizar los factores que influyen. Se realizó una encuesta transversal en 2022 con 346 pacientes mayores con accidente cerebrovascular isquémico en dos hospitales de Chongqing. La mediana de la puntuación OHAT fue 5 (rango 0-16). Los principales problemas de salud bucal fueron caries dental (91,7%) y mala higiene bucal (92,2%). Factores como el sexo, la hiperlipidemia, la gravedad del accidente cerebrovascular, las conductas de salud bucal y la dependencia de la atención influyeron en la salud bucal ( $P < 0,05$ ). Se concluyó que los profesionales de salud deben fortalecer la evaluación de la salud bucal en estos pacientes.

Mora A.<sup>(14)</sup> (2022) Ecuador, El estudio busca identificar las prácticas de higiene oral de los infantes y jóvenes, así como su exposición al flúor, ya sea cuando están supervisados por un adulto o cuando actúan de manera autónoma. El estudio se basó en una investigación descriptiva de tipo transversal, con una encuesta a 184 colaboradores. La comunidad Kichwa está expuesta a niveles elevados de flúor, ya que el 58.69% de los infantes comienzan a cepillarse a los 3 años sin supervisión adulta. En cuanto a la higiene oral, el 33.3% se cepilla los dientes 2 veces al día y el 30% lo hace 3 veces. El 60.5% usa pasta con flúor y el 21.2% no sabe qué tipo de pasta utiliza. El 80.2% cambia su cepillo cada 4 meses, y el 50.2% visitó al odontólogo hace más de un año. El 63.58% usa pasta dental hasta la mitad del cepillo, pese a las recomendaciones de usar una cantidad pequeña.

Merino P.<sup>(15)</sup> (2020) Ecuador, La investigación busca contrastar el grado de entendimiento acerca de la salud bucal y acumulación de placa bacteriana dentro de una institución de zona rural y otra en una zona urbana, empleando un cuestionario como instrumento, compuesto de 11 interrogantes. El índice de O'Leary mostró que los estudiantes del colegio urbano "Liceo Policial" tuvieron un 13% de placa bacteriana, con un 7% de conocimientos aceptables sobre higiene oral. En comparación, los estudiantes de la "Unidad Educativa Milenium Penipe" del sector rural presentaron un 27% de placa, con un 12% de conocimientos aceptables. A pesar de la comprensión adecuada sobre higiene oral, no aplican efectivamente sus conocimientos. Se observó mayor prevalencia de placa bacteriana y menor conocimiento en salud bucal en la institución rural en comparación con la urbana.

Jáuregui J, et al<sup>(16)</sup>. (2020) Ecuador, La investigación determinó el Índice de Higiene Oral en escolares de 12 años, de la Parroquia Checa del Cantón Cuenca, Provincia del Azuay – Ecuador, 2016. Fue un estudio descriptivo de corte transversal utilizando una técnica observacional para determinar el perfil epidemiológico mediante una encuesta estructurada. Entre los 109 escolares de 12 años encuestados, se observó un ligero predominio del sexo femenino (58%) sobre el masculino (42%). Los resultados mostraron que el 47.7% presenta

una buena higiene oral, el 36.7% una excelente, el 14.7% una regular y solo el 0.9% una mala higiene oral. Así, más de la mitad de los escolares tienen un índice de higiene oral (IHO) bueno o excelente. En conclusión, hay un mayor número de escolares con buena higiene oral sin una variación significativa entre sexos.

### **Nacionales**

Añamuro A, et al.<sup>(17)</sup> (2023) Juliaca, La investigación determinó la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023. El estudio está enfocado en una investigación tipo básica, de diseño no experimental y correlacional de corte transversal. La muestra fue no probabilística, por tanto, el tamaño de la muestra son 100 niños. Respecto a los resultados se observó que el índice de caries CPOD obtuvo un resultado de 8.27 siendo “muy alto” y el nivel de conocimiento sobre higiene oral obtuvo un resultado de nivel de conocimiento “regular” en un 49%. El estudio concluyó que existe una relación inversamente significativa alta entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral. (Rho = 0.000 y p-valor = -0,715).

Tejada G.<sup>(18)</sup> (2021) Arequipa, La presente investigación tuvo como objetivo el conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental con el índice de higiene oral O' Leary en los alumnos del cuarto año de secundaria del Colegio San Juan Bautista, Arequipa 2020. La investigación descriptiva correlacional, prospectiva y transversal, no experimental, estudió a 87 alumnos del cuarto año de secundaria del colegio San Juan Bautista en Arequipa. Se aplicaron un cuestionario y una ficha de inspección clínica. Los resultados mostraron que el 82.8% tenía un conocimiento bajo sobre prevención de caries dental, mientras que el 58.6% presentaba índices aceptables de placa bacteriana. Se concluyó que hay una relación positiva y moderada entre el conocimiento sobre prevención de caries dental y la higiene oral según el índice O'Leary (Chi-cuadrado de Pearson=12.794, Sig. Bilateral=0.012 y V. de Cramer=0.271).

Lozano J, et al.<sup>(19)</sup> (2021) Piura, La investigación identificó la relación existente entre los elementos de riesgos y la incidencia de caries en infantes en edad preescolar residentes del Centro Poblado Las Palmas durante el año 2021. Se llevó a cabo una investigación no experimental, fundamental y correlacional con 153 infantes preescolares, utilizando cuestionarios y observación para recopilar datos. Se emplearon encuestas de riesgos cariogénicos, el índice IHO-S y odontogramas como instrumentos de evaluación. La caries dental fue más prevalente en el sexo masculino (65.8%) y en infantes de cinco años (71.7%). La higiene bucal se calificó como regular en niñas y deficiente en niños. En niñas de 7 a 8

años fue 11.5%, de 9 a 10 años 28.2%, y de 10 a 11 años 8.5%. En niños de 7 a 8 años fue 11.0%, de 9 a 10 años 25.3%, y de 10 a 11 años 7%.

Ferreira L.<sup>(20)</sup> (2020) Iquitos, La investigación estableció la correlación entre la salud oral y las enfermedades periodontales en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Santa Rosa durante el año 2017. El estudio cuantitativo, no experimental y transversal analizó a 47 mujeres embarazadas usando el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS). El 60% vivía con ambos padres y tenía seguro SIS. El 80% consumía almidón y el 55.4% fructosa diariamente. El 82.3% no tenía otras fuentes de ingreso y el 77.5% tenía vivienda propia. El 80.5% cambiaba su cepillo cada 4 meses. El 100% de las participantes tenía enfermedades periodontales, con un 74.47% mostrando deficiente higiene oral, estableciendo una correlación entre salud oral y enfermedades periodontales.

Ibazeta F.<sup>(21)</sup> (2020) Huánuco, El estudio determinó la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y el índice de higiene oral simplificado. Se ha realizado un estudio de diseño correlacional con 168 consultantes seleccionados por muestreo probabilístico del Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco, durante el periodo 2019. Se usaron un cuestionario y una ficha de datos, y se analizó con la Prueba de Chi cuadrado. El 50% de los participantes tuvo conocimiento medio y el 42.3% mostró un índice de higiene oral regular. Se encontró una relación significativa entre el conocimiento en salud bucal y el índice de higiene oral simplificado ( $p \leq 0,000$ ), así como con las dimensiones de elementos de higiene, hábitos de higiene y enfermedades bucales ( $p \leq 0,000$ ). En conclusión, el nivel de conocimiento en salud bucal se relaciona con el índice de higiene oral en los consultantes del Puesto de Salud Colpa Baja – Huánuco.

Concha K.<sup>(22)</sup> (2019) Arequipa, En su estudio la investigación determinó factores de riesgo primarios como el biofilm y la dieta en correlación a los índices de CPO-D y ceo-d en niños de 10-12 años de una institución educativa, evaluaron a 40 niños mediante una observación directa, como instrumento la encuesta de preguntas basado en la dieta cariogénica ficha de examen clínico, el índice de CPO-D o el de ceo-d y el índice de higiene oral. Teniendo como resultado índice CPO-D con 53.52% de dientes con caries, el índice ceo-d con 56.37% de diente con caries, el IHOS con 70% en el nivel regular y la dieta con 67.5% de riesgo cariogénico de nivel alto. Aplicaron la prueba de Chi Cuadrado. Concluyendo en que mientras mayor sea la presencia de los factores de riesgo primarios como el biofilm y dieta, mayor será el índice de CPO-D.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **Problema general**

PG. ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

#### **Problemas específicos**

Pe1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

Pe2. ¿Cuál es el Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

Pe3. ¿Cuáles son los factores sociales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

Pe4. ¿Cuáles son los factores nutricionales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

Pe5. ¿Cuáles son los factores económicos prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

Pe6. ¿Cuáles son los factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?

### **1.4. Justificación**

La presente investigación bajo un contexto teórico se justifica en que la salud oral durante la infancia es crucial para el desarrollo de dientes sanos y la prevención de enfermedades bucodentales. Varios factores de riesgo influyen en el índice de higiene oral (IHO) de los estudiantes de primaria, incluyendo el nivel socioeconómico, la educación de los padres, los hábitos de higiene, la dieta, la disponibilidad de programas educativos en salud oral, y el acceso a servicios dentales. Comprender estos factores permite a las instituciones educativas proyectar intervenciones efectivas para mejorar la higiene oral de los estudiantes. Implementar programas educativos, promover hábitos saludables en colaboración con padres y la comunidad son estrategias clave para mejorar el IHO, con esto asegurar una mejor salud y bienestar general en los niños.

Bajo un contexto práctico, es crucial para mejorar su salud bucal y bienestar general. Identificar factores como el nivel socioeconómico, los hábitos de higiene y la dieta permite ejecutar los proyectos y estrategias efectivas, como programas educativos sobre higiene oral y técnicas de cepillado, distribución gratuita de productos dentales y promoción de dietas saludables en la escuela. Involucrar a los padres y la comunidad en estos esfuerzos fortalece el apoyo en el hogar y mejora los resultados.

Por último, bajo un contexto metodológico, el estudio de los factores de riesgo asociados al índice de higiene oral (IHO) en estudiantes de primaria se utilizó un diseño transversal descriptivo para evaluar la prevalencia del IHO y sus factores asociados. Se seleccionó una muestra representativa y se utilizó un cuestionario estructurado apoyado en exámenes clínicos bucales para recolectar datos. Los datos se analizaron mediante técnicas estadísticas descriptivas y multivariadas para identificar los factores de riesgo significativos. Esta metodología permitió obtener resultados válidos para desarrollar intervenciones efectivas en salud oral.

## **1.5. Objetivos**

### **Objetivo General**

OG. Determinar los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023

### **Objetivos Específicos**

Oe1. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

Oe2. Medir el Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

Oe3. Identificar los factores sociales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

Oe4. Identificar los factores nutricionales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

Oe5. Identificar los factores económicos prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

Oe6. Identificar los factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

#### 2.1.1. Tipo de investigación

Investigación observacional básica, no experimental que buscó brindar datos específicos observados en relación con las variables y la población de estudio, en este caso sobre factores de riesgo asociados al índice de higiene oral de estudiantes de la I. E Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje.

#### 2.1.2. Diseño de investigación

No experimental, relacional, de corte transversal y prospectivo.

Hernández et al. (2014) refiere que la investigación es no experimental, cuando la investigación se realizó sin manipulación deliberada de las variables. Es decir, se estudian tal cual son, sin provocar alteraciones de forma intencional en el fenómeno.<sup>(23)</sup>

Se trata de un enfoque transversal, ya que la recopilación de datos se llevó a cabo en un único momento específico. La información recopilada se mantuvo única y precisa en relación con lo consignado en el cuestionario.

Prospectivo, se refiere al uso de información recopilada después de la planificación inicial de la investigación con el propósito de realizar los análisis requeridos para alcanzar los objetivos del estudio.

### 2.2. Población y muestra

#### 2.2.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por los 180 alumnos de 3er a 6to año matriculados en la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández del distrito de Ocucaje, en la ciudad de Ica durante el año académico 2023.

#### 2.2.2. Muestra

Una muestra consiste en una porción más pequeña de la población total, es decir, es un grupo selecto de elementos que comparten las mismas características que se encuentran en la población de la que se extrajo. Hernández et al. (2014)

Además, para crear la muestra se utilizó la fórmula adecuada para poblaciones finitas, según lo indican:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Dónde:                  |                        |
| Tamaño poblacional:     | $N = 180$              |
| Nivel de Confiabilidad: | $95 \% z = 1,96$       |
| Proporción de P:        | $p = 0.5$<br>$q = 0.5$ |
| Error de muestreo:      | $e = 0.05$             |
| Tamaño de muestra:      | $n = 124$              |

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en la Institución Educativa Primaria Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández en el año académico 2023.
- Estudiantes que hayan dado su sentimiento para participar en el estudio, además de la firma de consentimiento informado de sus padres.
- Estudiantes que se encontraron dentro del rango de edad especificado para la investigación.
- Que no presenten condiciones médicas que impidan la evaluación de su higiene oral.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no pertenezcan a la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández.
- Estudiantes que no contaron con el consentimiento de sus padres o tutores.
- Estudiantes que estuvieron fuera del rango de edad especificado para el estudio.
- Estudiantes que presenten problemas de salud bucal que requieran atención inmediata.
- Estudiantes con tratamiento de ortodoncia en proceso.

#### **2.2.3. Muestreo**

Aleatorio estratificado simple.

### **2.3. Técnicas**

La técnica que utilizó para recolectar los datos sobre los factores de riesgo es la encuesta, para el cual se brindó el formato impreso a los alumnos, con previas indicaciones claras manifestándoles el tiempo de 10 minutos que tuvo para responder a las preguntas planteadas.

Para el Índice de higiene oral, la técnica aplicada fue la observación directa, por medio del protocolo de revisión de 6 piezas dentarias (molares e incisivos) planteadas por el

Índice de Greene y Vermillion. El cual se realizó de manera ambulatoria, cumpliendo los protocolos de bioseguridad acordes al acto de revisión dental.

#### **2.4. Instrumento**

Es un cuestionario para el caso de la encuesta de factores de riesgo, la cual está dimensionada en los datos sociodemográficos, seguido de los factores sociales, nutricionales, económicos e higiene oral.

Para el caso del Índice de higiene oral, se utilizó la ficha propia del Índice de higiene oral de Greene y Vermillion, en el cual se plasmó la información obtenida en la evaluación oral, dimensionado en el Índice de desecho simplificado e Índice de cálculo simplificado.

#### **Validación**

El instrumento fue creado, validado para la aplicación en la presente investigación pasó por el proceso de tres juicios de expertos.

#### **2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación**

Las informaciones recaudadas se procesaron digitándolas en una base de datos establecida en el programa estadístico SPSS versión 26.0 (Statistical Package for Social Science).<sup>(24)</sup>

La información se analizó conforme a los objetivos planteados en la investigación, con la variable se realizó un estudio descriptivo, estándar en base a frecuencias cuantitativas, absolutas, y porcentajes en base a frecuencias cualitativas. Se utilizó Microsoft Excel 2016 para preparar las tablas y gráficos correspondientes.

La prueba inferencial de correlación por la naturaleza de las variables, factores de riesgo (cualitativa) e índice de higiene oral (cuantitativo), se aplicó la correspondiente prueba estadística de Chi-Cuadrado de Pearson con un valor de significancia de 0.05.

<sup>(25)</sup>

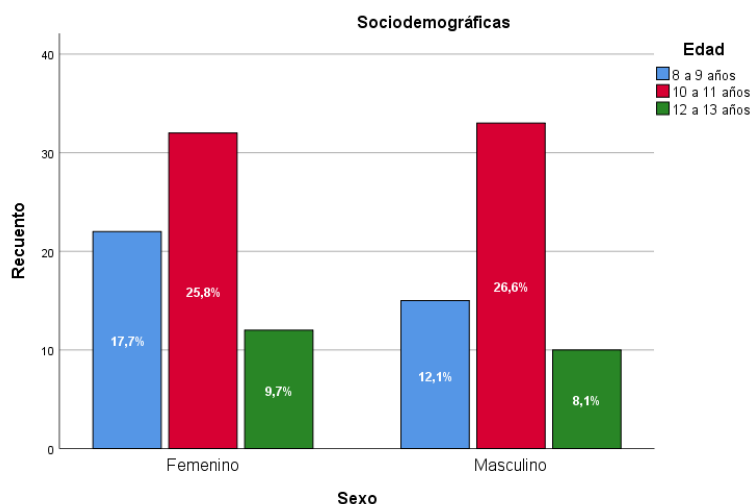
### III. RESULTADOS

**Tabla N° 01: Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

|       |           |       | Edad       |              |              | Total |
|-------|-----------|-------|------------|--------------|--------------|-------|
|       |           |       | 8 a 9 años | 10 a 11 años | 12 a 13 años |       |
| Sexo  | Femenino  | n     | 22         | 32           | 12           | 66    |
|       |           | %     | 17.7%      | 25.8%        | 9.7%         | 53.2% |
|       | Masculino | n     | 15         | 33           | 10           | 58    |
|       |           | %     | 12.1%      | 26.6%        | 8.1%         | 46.8% |
| Total | n         | 37    | 65         | 22           | 124          |       |
|       | %         | 29.8% | 52.4%      | 17.7%        | 100.0%       |       |

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico N° 01: Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°01, sobre las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526, presenta una visión detallada de la distribución por edades y género, en el sexo femenino en edad de 8 a 9 años presentó 17.7%, en edad de 10 a 11 años presentó 25.8% y en edad de 12 a 13 años 9.7%.

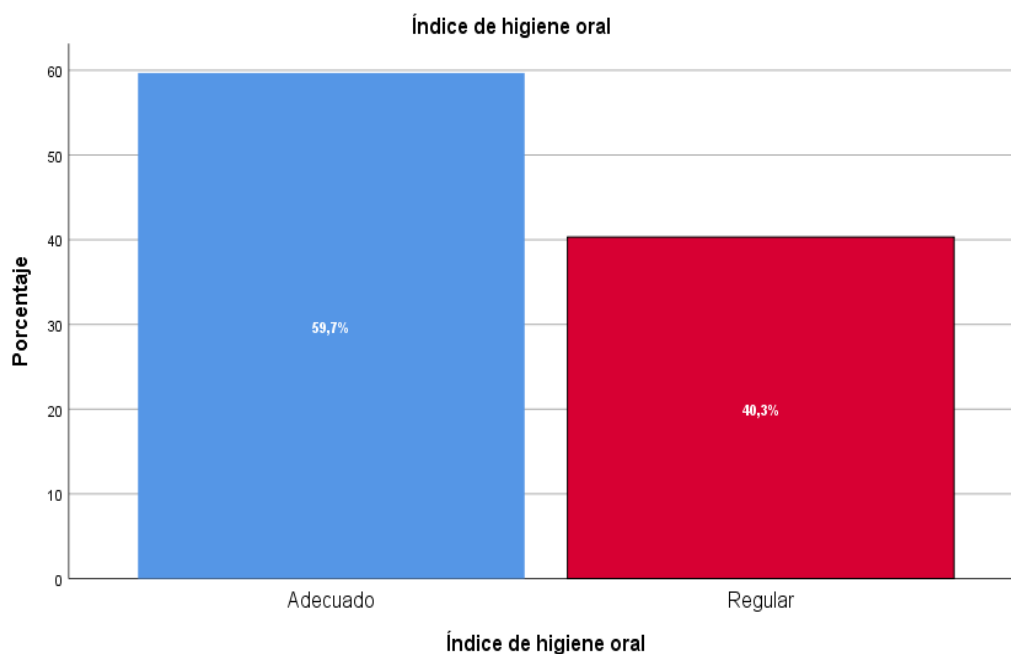
En el sexo masculino en edad de 8 a 9 años presentó 12.1%, en edad de 10 a 11 años presentó 26.6% y 8.1% en edad de 12 a 13 años.

**Tabla N° 02: Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

| <b>Índice de higiene oral</b>   |            |       |                   |
|---------------------------------|------------|-------|-------------------|
|                                 | Frecuencia | %     | Porcentaje válido |
| Índice de higiene oral adecuado | 74         | 59.7  | 59.7%             |
| Índice de higiene oral regular  | 50         | 40.3  | 40.3%             |
| Total                           | 124        | 100.0 | 100.0%            |

**Fuente: Elaboración propia**

**Gráfico N° 02: Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



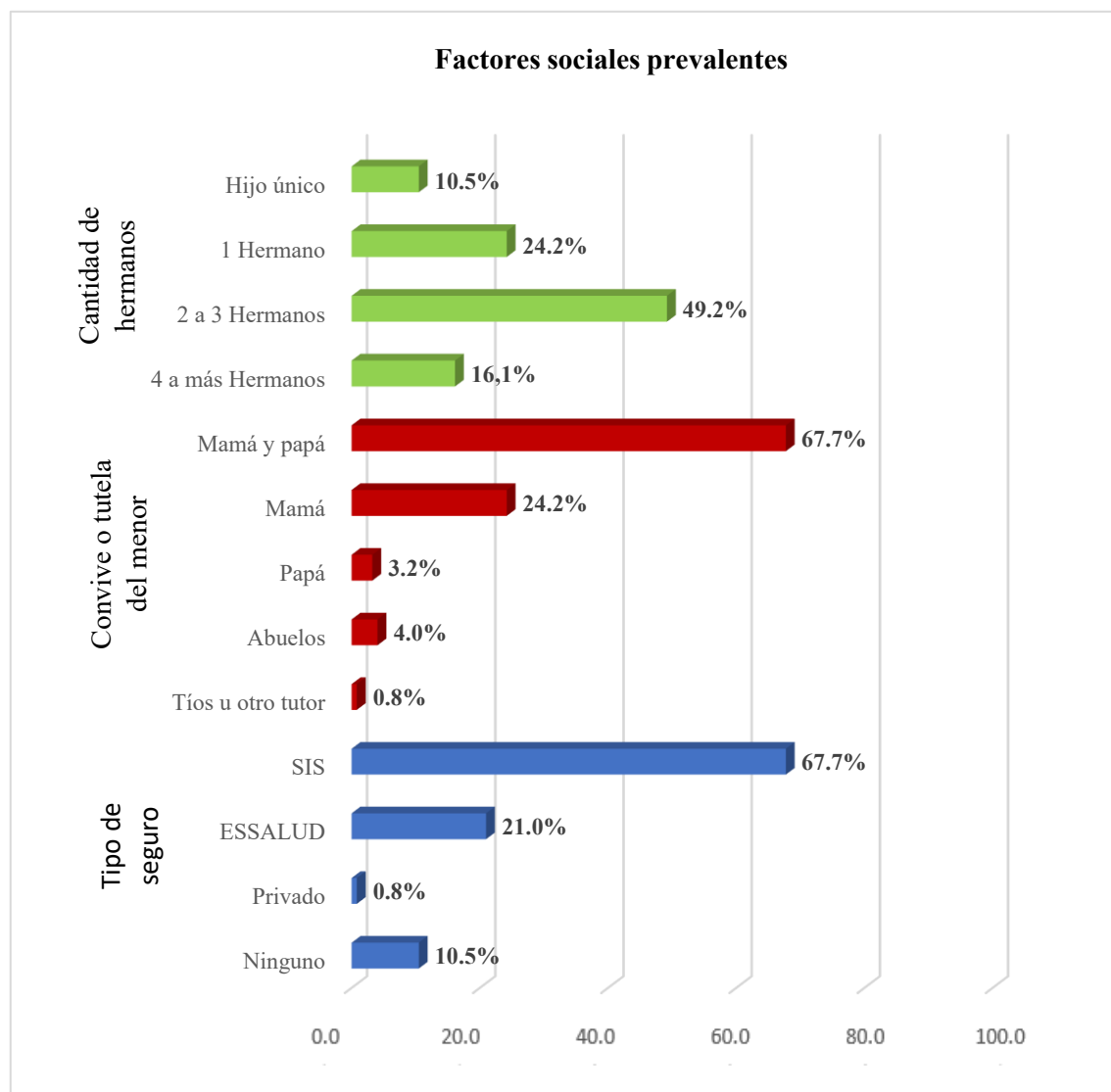
**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°02, sobre la medición del índice de higiene oral realizado en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526, se observa en el conjunto de estudiantes evaluados el 59.7% de los casos presentaron un índice de higiene oral adecuado, mientras que el 40.3% presentó un índice de higiene oral regular.

**Tabla N° 03: Factores sociales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

| <b>Factores sociales prevalentes</b> |            |       |
|--------------------------------------|------------|-------|
| <b>Cantidad de hermanos</b>          |            |       |
|                                      | Frecuencia | %     |
| Hijo único                           | 13         | 10.5% |
| 1 hermano                            | 30         | 24.2% |
| 2 a 3 Hermanos                       | 61         | 49.2% |
| 4 a más Hermanos                     | 20         | 16.1% |
| Total                                | 124        | 100.0 |
| <b>Convive o tutela del menor</b>    |            |       |
| Mamá y papá                          | 84         | 67.7% |
| Mamá                                 | 30         | 24.2% |
| Papá                                 | 4          | 3.2%  |
| Abuelos                              | 5          | 4.0%  |
| Tíos u otro tutor                    | 1          | 0.8%  |
| Total                                | 124        | 100.0 |
| <b>Tipo de seguro</b>                |            |       |
| SIS                                  | 84         | 67.7% |
| ESSALUD                              | 26         | 21.0% |
| Privado                              | 1          | 0.8%  |
| Ninguno                              | 13         | 10.5% |
| Total                                | 124        | 100.0 |

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico N° 03: Factores sociales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



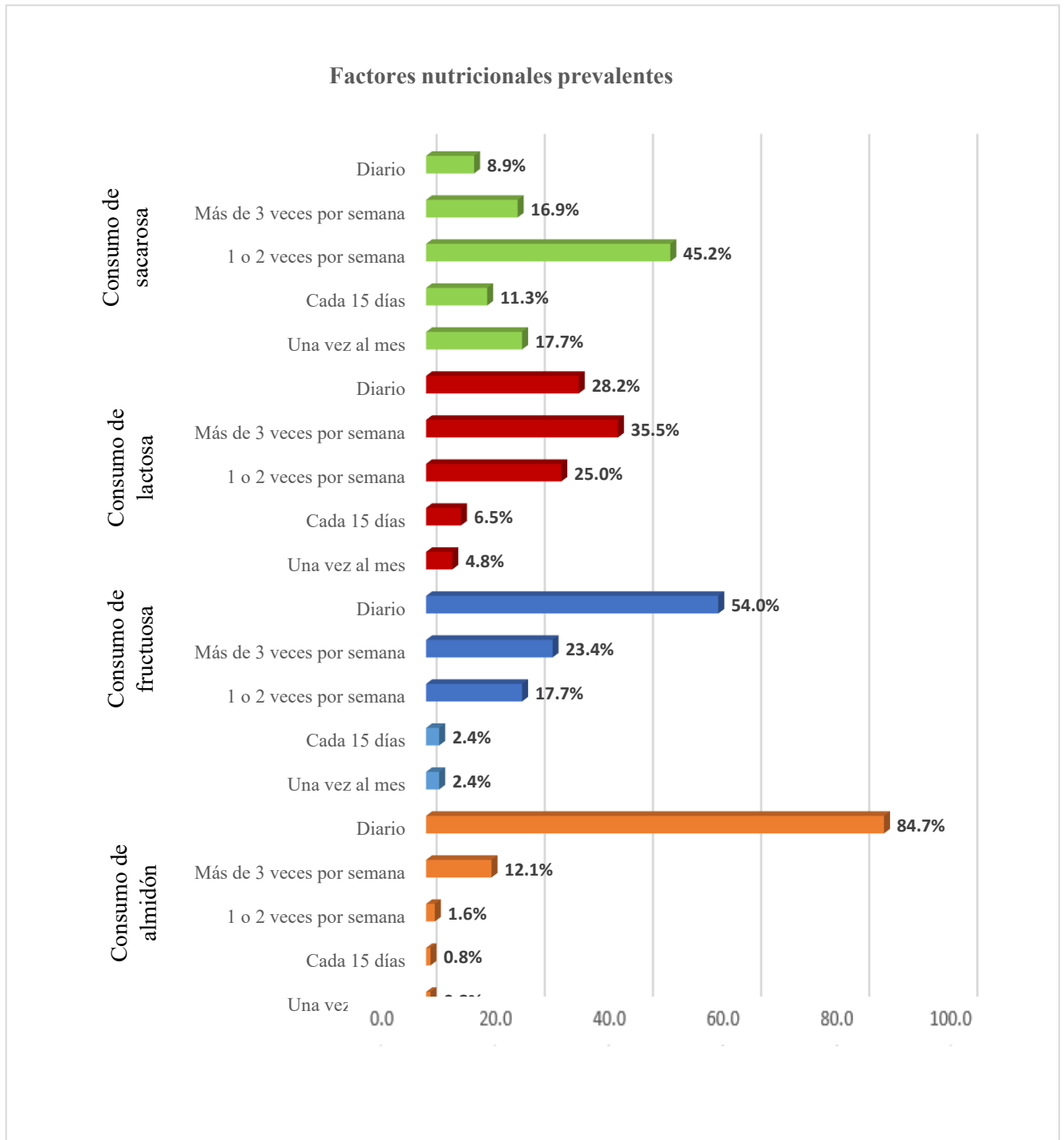
**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°03, sobre los factores sociales prevalentes en cuanto a la cantidad de hermanos, el 49.2% presenta 2 a 3 hermanos, así mismo de manera homogénea el 67.7% convive o está bajo la tutela del menor mamá y papá; su tipo de seguro más utilizado es el SIS.

**Tabla N°04: Factores nutricionales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

| <b>Factores nutricionales prevalentes</b> |            |        |
|---|------------|--------|
| <b>Consumo de sacarosa</b>                |            |        |
|   | Frecuencia | %      |
| Diario                                    | 11         | 8.9%   |
| Más de 3 veces por semana                 | 21         | 16.9%  |
| 1 o 2 veces por semana                    | 56         | 45.2%  |
| Cada 15 días                              | 14         | 11.3%  |
| Una vez al mes                            | 22         | 17.7%  |
| Total                                     | 124        | 100.0% |
| <b>Consumo de lactosa</b>                 |            |        |
| Diario                                    | 35         | 28.2%  |
| Más de 3 veces por semana                 | 44         | 35.5%  |
| 1 o 2 veces por semana                    | 31         | 25.0%  |
| Cada 15 días                              | 8          | 6.5%   |
| Una vez al mes                            | 6          | 4.8%   |
| Total                                     | 124        | 100.0% |
| <b>Consumo de fructuosa</b>               |            |        |
| Diario                                    | 67         | 54.0%  |
| Más de 3 veces por semana                 | 29         | 23.4%  |
| 1 o 2 veces por semana                    | 22         | 17.7%  |
| Cada 15 días                              | 3          | 2.4%   |
| Una vez al mes                            | 3          | 2.4%   |
| Total                                     | 124        | 100.0% |
| <b>Consumo de almidón</b>                 |            |        |
| Diario                                    | 105        | 84.7%  |
| Más de 3 veces por semana                 | 15         | 12.1%  |
| 1 o 2 veces por semana                    | 2          | 1.6%   |
| Cada 15 días                              | 1          | 0.8%   |
| Una vez al mes                            | 1          | 0.8%   |
| Total                                     | 124        | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico N° 04: Factores nutricionales prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°04, sobre los factores nutricionales sociales prevalentes en cuanto al consumo de sacarosa, el 45.2% la consumía de 1 o 2 veces por semana y solo el 17.7% una vez al mes.

El consumo de lactosa, el 35.5% consumía más de 3 veces por semana y el 28.2% el consumo era diario.

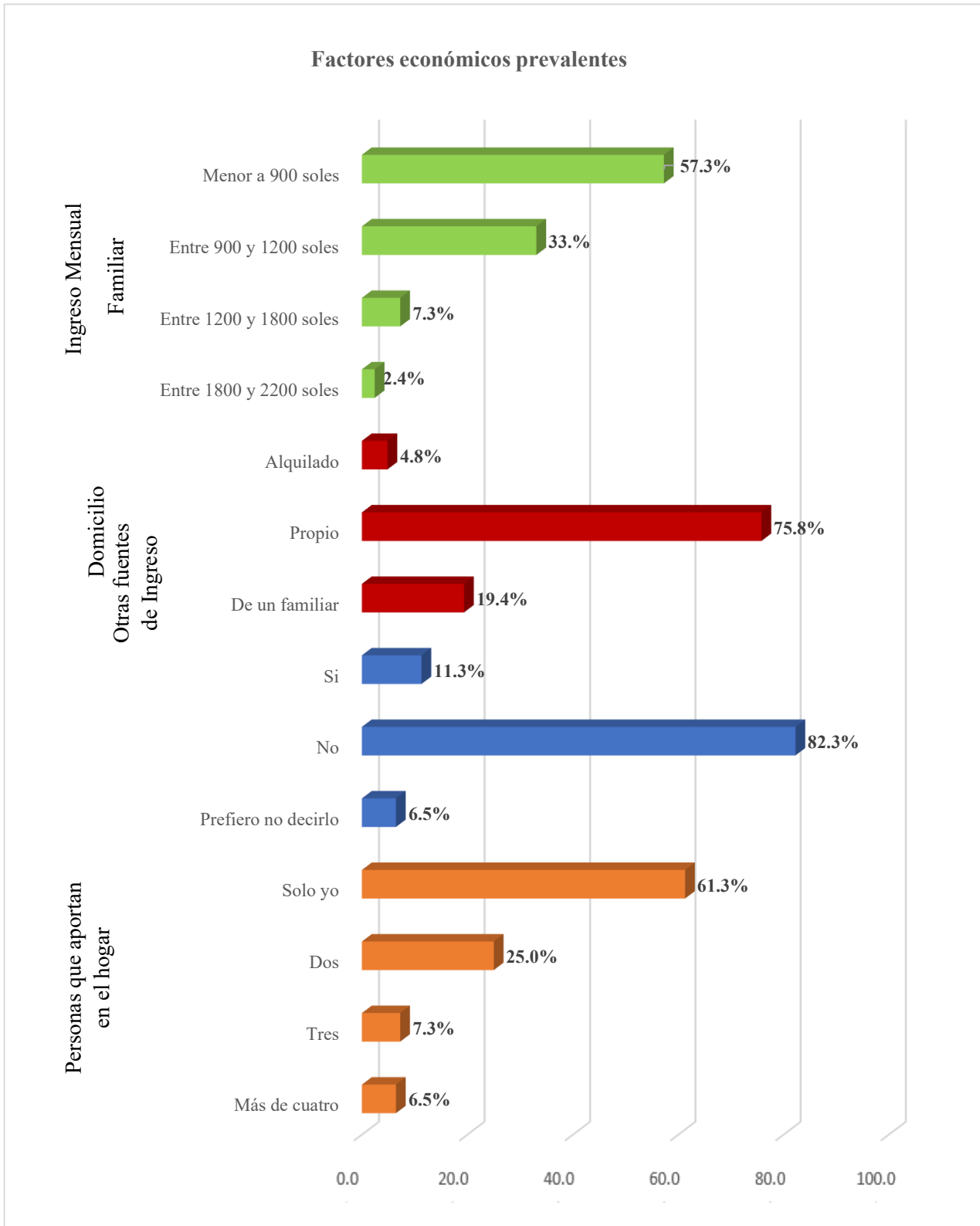
El consumo de fructuosa, el 54.0% consumía diario y solo el 23.4% tenía un consumo más de veces por semana, por último, el consumo de almidón, el 84.7% lo consumía diario y solo el 12.1% más de 3 veces por semana.

**Tabla N° 05: Factores económicos prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

| <b>Factores económicos prevalentes</b>  |            |        |
|---|------------|--------|
| <b>Ingreso mensual familiar</b>         |            |        |
|   | Frecuencia | %      |
| Menor a 900 soles                       | 71         | 57.3%  |
| Entre 900 y 1200 soles                  | 41         | 33.1%  |
| Entre 1200 y 1800 soles                 | 9          | 7.3%   |
| Entre 1800 y 2200 soles                 | 3          | 2.4%   |
| Total                                   | 124        | 100.0% |
| <b>Domicilio</b>                        |            |        |
| Alquilado                               | 6          | 4.8%   |
| Propio                                  | 94         | 75.8%  |
| De un familiar                          | 24         | 19.4%  |
| Total                                   | 124        | 100.0% |
| <b>Otras fuentes de ingreso</b>         |            |        |
| Si                                      | 14         | 11.3%  |
| No                                      | 102        | 82.3%  |
| Prefiero no decirlo                     | 8          | 6.5%   |
| Total                                   | 124        | 100.0% |
| <b>Personas que aportan en el hogar</b> |            |        |
| Solo yo                                 | 76         | 61.3%  |
| Dos                                     | 31         | 25.0%  |
| Tres                                    | 9          | 7.3%   |
| Más de cuatro                           | 8          | 6.5%   |
| Total                                   | 124        | 100.0% |

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico N° 05: Factores económicos prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°05, sobre los factores económicos prevalentes en cuanto al ingreso mensual familiar, el 57.3% presenta un ingreso menor a 900 soles y el 33.1% entre 900 y 1200 soles.

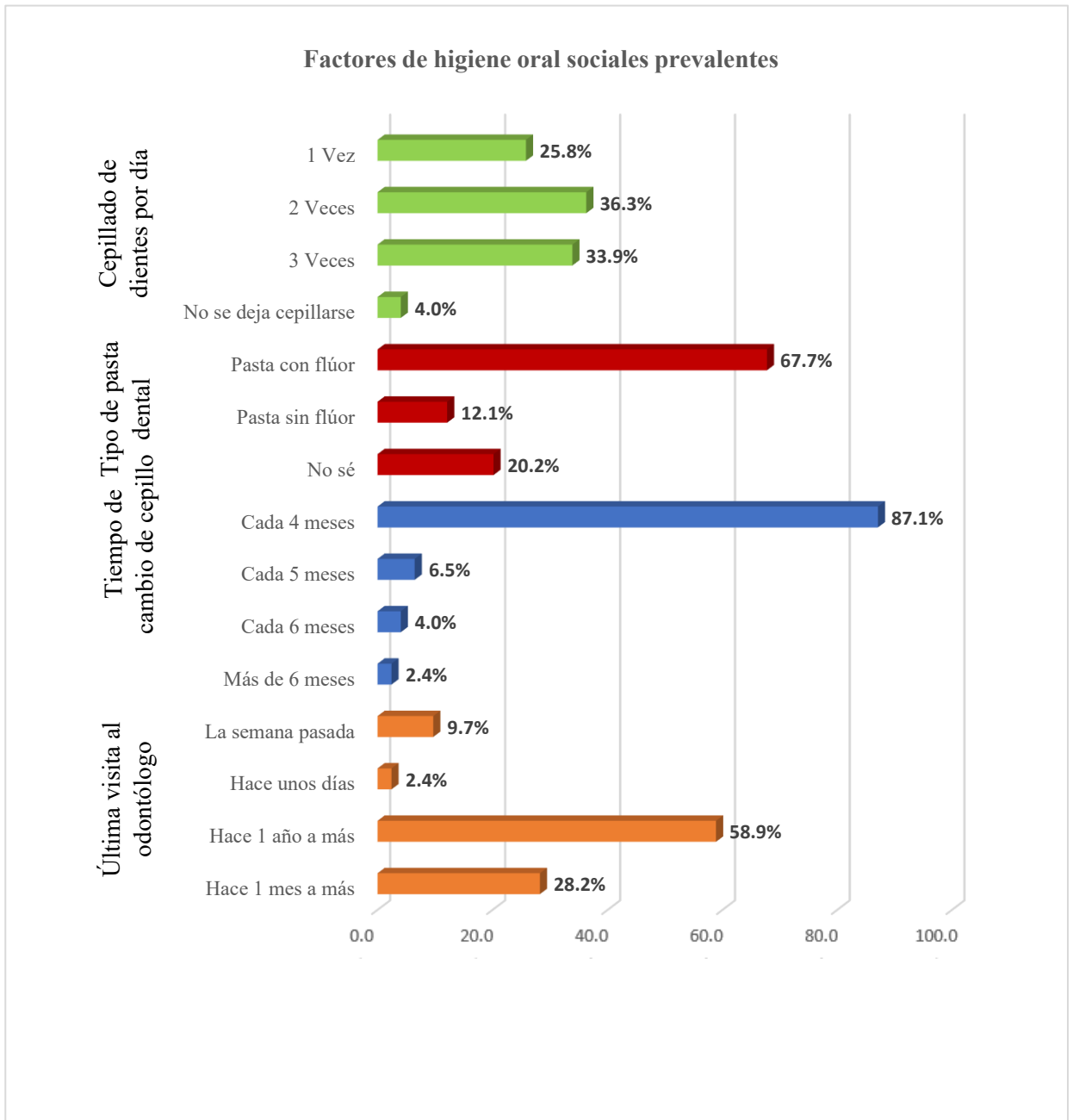
En cuanto al domicilio, el 75.8% cuenta con una vivienda propia y solo el 19.4% es de un familiar, seguidamente el 82.3% no cuenta con otras fuentes de ingreso y, por último, solo el 61.3% ellos mismos aportan en el hogar.

**Tabla N° 06: Factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**

| <b>Factores de higiene oral sociales prevalentes</b> |            |        |
|--|------------|--------|
| <b>Cepillado de dientes por día</b>                  |            |        |
|  | Frecuencia | %      |
| 1 vez  | 32         | 25.8%  |
| 2 veces  | 45         | 36.3%  |
| 3 veces  | 42         | 33.9%  |
| No se deja cepillarse                                | 5          | 4.0%   |
| Total  | 124        | 100.0  |
| <b>Tipo de pasta dental</b>                          |            |        |
| Pasta con flúor                                      | 84         | 67.7%  |
| Pasta sin flúor                                      | 15         | 12.1%  |
| No sé  | 25         | 20.2%  |
| Total  | 124        | 100.0% |
| <b>Tiempo de cambio de cepillo</b>                   |            |        |
| Cada 4 meses   | 108        | 87.1%  |
| Cada 5 meses   | 8          | 6.5%   |
| Cada 6 meses   | 5          | 4.0%   |
| Más de 6 meses                                       | 3          | 2.4%   |
| Total  | 124        | 100.0% |
| <b>Última visita al odontólogo</b>                   |            |        |
| La semana pasada                                     | 12         | 9.7%   |
| Hace unos días                                       | 3          | 2.4%   |
| Hace 1 año a más                                     | 73         | 58.9%  |
| Hace 1 mes a más                                     | 35         | 28.2%  |
| Total  | 124        | 100.0  |

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico N° 06: Factores de higiene oral prevalentes de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023**



**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico N°06, sobre los factores de higiene oral sociales prevalentes, realizan el cepillado de dientes por día, el 36.3% 2 veces y solo 3 veces lo realiza el 33.9%.

El tipo de pasta dental, el 67.7% utiliza pasta con flúor y el 20.2% no tiene conocimiento de que tipo de pasta dental utiliza.

El tiempo de cambio de cepillo, el 87.1% lo cambia cada 4 meses y su última visita al odontólogo el 58.9%, visito hace 1 años a más.

**Tabla N° 07: Resumen de prueba de hipótesis**

| <b>Factores asociados al índice de higiene oral</b> |                                  | Chi-cuadrado | Sig. |
|---|----------------------------------|--------------|------|
| <b>Factores sociales</b>                            | cantidad de hermanos             | 61           | 0.03 |
|   | convive o tutela del menor       | 84           | 0.03 |
|   | Tipo de seguro                   | 84           | 0.03 |
| <b>Factores nutricionales</b>                       | Consumo de sacarosa              | 56           | 0.02 |
|   | Consumo de lactosa               | 44           | 0.01 |
|   | Consumo de fructuosa             | 67           | 0.02 |
|   | Consumo de almidón               | 105          | 0.05 |
| <b>Factores económicos</b>                          | Ingreso mensual familiar         | 71           | 0.03 |
|   | Domicilio                        | 94           | 0.04 |
|   | Otras fuentes de ingreso         | 102          | 0.04 |
|   | Personas que aportan en el hogar | 76           | 0.03 |
| <b>Factores higiene oral</b>                        | Cepillado de dientes por día     | 45           | 0.02 |
|   | Tipo de pasta dental             | 84           | 0.03 |
|   | Tiempo de cambio de cepillo      | 108          | 0.04 |
|   | Última visita al odontólogo      | 73           | 0.03 |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1° | <b>Hipótesis estadísticas</b>             | <p>Hi. Existe relación de los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p> <p>Ho. No Existe relación de los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p> |
| 2° | <b>Nivel de significancia</b>             | $\alpha= 0.05$   |
| 3° | <b>Selección de estadístico de prueba</b> | Prueba Chi-cuadrado  |
| 4° | <b>Lectura del p-valor</b>                | $\leq 0.05$  |
| 5° | <b>Toma de decisiones</b>                 | <p>Se acepta la hipótesis alterna: Existe relación de los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p>  |

**INTERPRETACIÓN:** En los factores sociales, nutricionales, económicos y de higiene oral, asociados al índice de higiene oral presentan una relación significativa aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

#### IV. DISCUSIÓN

En esta investigación de los factores de riesgo asociados al Índice de Higiene Oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023, en cuanto a los resultados que las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526, presenta una visión detallada de la distribución por edades y género, en el sexo femenino en edad de 8 a 9 años presentó 17.7%, en edad de 10 a 11 años presentó 25.8% y en edad de 12 a 13 años 9.7%. En el sexo masculino en edad de 8 a 9 años presentó 12.1%, en edad de 10 a 11 años presento 26.6% y 8.1% en edad de 12 a 13 años, en la investigación de Lozano J, Macedo E (2021) se encontraron resultados similares presentando caries dentales fueron más prevalentes en el sexo masculino, alcanzando un 65,8%, y en infantes de cinco años, con un 71,7%. En cuanto a la higiene bucal, se encontró que fue calificada como regular en el caso de las niñas y como deficiente en el caso de los niños, en el sexo femenino en edad de 7 a 8 años presentó 11,5%, en edad de 9 a 10 años presentó 28,2% y en edad de 10 a 11 años 8,5%. En el sexo masculino en edad de 7 a 8 años presentó 11,0%, en edad de 9 a 10 años presento 25.3% y 7% en edad de 10 a 11 años.

Las caries dentales pueden presentarse a cualquier edad, con ciertos periodos de mayor incidencia. En la infancia temprana 5 años, son comunes las caries de la primera infancia, afectando principalmente los dientes de leche. Durante la niñez 6-12 años, el riesgo aumenta con la erupción de los dientes permanentes, especialmente los molares. En la adolescencia 13-19 años, los cambios en la dieta y el uso de aparatos ortodóncicos elevan el riesgo. En los adultos 20-64 años, la higiene dental insuficiente y el consumo de alimentos azucarados son factores clave, mientras que en los adultos mayores 65 años con caries radiculares se vuelven más frecuentes debido a la retracción de las encías y la xerostomía. Una buena higiene dental y visitas regulares al dentista son esenciales en todas las etapas de la vida para prevenir las caries. Además existe factores por la falta de atención dental preventiva, lo que puede llevar a un diagnóstico tardío y un tratamiento menos efectivo de las caries.

La medición del índice de higiene oral realizado en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526, sobre la medición del índice de higiene oral realizado en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526, se observa en el conjunto de estudiantes evaluados el 59.7% de los casos presentaron un índice de higiene oral adecuado, mientras que el 40.3% presentó un índice de higiene oral regular, estos resultados tuvieron similitud con el estudio descrito por Gamboa W (Bolivia) 2023 presentaron resultados donde los jóvenes mantienen un nivel de

higiene oral que se considera regular el 51% de los casos presentaron nula o carencia de cálculo dental, mientras que el 33.5% presentó una moderada presencia de cálculo dental. Presentando resultados diferentes en cuando al índice de higiene oral, donde existe una diferencia ya que esta investigación lo realizaron en jóvenes, mientras que la investigación estudiada fue realizada en niños de primaria, que están más propensos a presentar casos de índice de higiene oral, ya que están expuestos a distintos hábitos alimenticios, ya sea en la escuela o en casa, donde el entorno influye mucho en el ámbito nutricional.

Los factores de higiene oral sociales prevalentes, realizan el cepillado de dientes por día, el 36.3% 2 veces y solo 3 veces lo realiza el 33.9%. El tipo de pasta dental, el 67.7% utiliza pasta con flúor y el 20.2% no tiene conocimiento de que tipo de pasta dental utiliza. El tiempo de cambio de cepillo, el 87.1% lo cambia cada 4 meses y su última visita al odontólogo el 58.9%, visito hace 1 años a más, resultados similares hallado por Mora A, Colbs (Ecuador) 2022 presentaron resultados que el índice de higiene oral sociales prevalentes, realizan el cepillado de dientes por día, el 33.3% 2 veces y solo 3 veces lo realiza el 30%. El tipo de pasta dental, el 60.5% utiliza pasta con flúor y el 21.2% no tiene conocimiento de que tipo de pasta dental utiliza. El tiempo de cambio de cepillo, el 80.2% lo cambia cada 4 meses y su última visita al odontólogo el 50.2%, visito hace 1 años a más. Varios autores recomiendan utilizar solo una pequeña cantidad de pasta dental, aproximadamente del tamaño de un garbanzo, sin embargo, el 63,58% utiliza hasta la mitad del cepillo.

La falta de conocimiento sobre el cepillado de dientes en niños y jóvenes puede atribuirse a varios factores, como la falta de educación dental en el hogar y la escuela, lo que puede llevar a malos hábitos de higiene oral desde temprana edad, la falta de conciencia sobre los riesgos de la mala higiene oral y la influencia de la publicidad y la cultura popular que no enfatizan adecuadamente la importancia del cepillado también contribuyen a esta falta de conocimiento.

Los factores asociados al índice de higiene oral, siendo uno de ellos el factor social presentó de manera homogénea que el 67.7% convive o tutela del menor con mamá y papá, así mismo presenta un tipo de seguro SIS. Los factores nutricionales el consumo de almidón 84.7% y el consumo de fructuosa 54.0%, resultaron ser un consumo diario en su estilo de vida. Los factores económicos el 82.3% no cuenta con otras fuentes de ingreso y el 75.8% cuentan con un domicilio propio. Los factores de higiene oral sociales, el 87.1% solo cambia su cepillo cada 4 meses y el 67.7 % utiliza el tipo de pasta dental con flúor, estos resultados tuvieron similitud

con el estudio descrito por Ferreyra L (2020) presentando factores asociados al índice de higiene oral, siendo uno de ellos el factor social presentó de manera homogénea que el 60% convive o tutela del menor con mamá y papá, así mismo presenta un tipo de seguro SIS. Los factores nutricionales el consumo de almidón 80% y el consumo de fructuosa 55.4%, resultaron ser un consumo diario en su estilo de vida. Los factores económicos el 82,3% no cuenta con otras fuentes de ingreso y el 77.5% cuentan con un domicilio propio. Los factores de higiene oral sociales, el 80.5% solo cambia su cepillo cada 4 meses y el 65.2%.

En cuanto a los factores nutricionales, se observó que el consumo diario de almidón y fructosa es elevado, con un 84.7% y un 54.0%, respectivamente. Estos porcentajes son comparables con el estudio de Ferreyra L. (2020), donde se reportaron consumos del 80% y 55.4%. La ingesta frecuente de estos carbohidratos puede incrementar el riesgo de caries dental, subrayando la necesidad de intervenciones educativas en nutrición para mejorar la salud bucal.

Los factores sociales, nutricionales y económicos desempeñan un papel crucial en el índice de higiene oral de los menores. La consistencia de estos hallazgos con estudios previos resalta la importancia de estos factores en la planificación de estrategias de salud pública dirigidas a mejorar la higiene oral y, por ende, la salud general de la población infantil.

## V. CONCLUSIONES

- En los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023, presentaron que existe relación en cuanto a los factores sociales, económicos, nutricionales y de higiene oral.
- En cuanto a los factores sociodemográficas, en ambos sexos prevaleció la edad de 10 a 11 años.
- La medición del índice de higiene oral presentó mayor relevancia con un índice de higiene oral adecuado.
- Los factores sociales prevalentes, con respecto a la cantidad son de 2 a 3 hermanos y convive o está bajo la tutela del menor mamá y papá; su tipo se seguro más utilizado es el SIS.
- En cuanto a los factores nutricionales prevaleció el consumo de almidón fructuosa, resultando ser un consumo diario en su estilo de vida, los factores económicos, no cuenta con otras fuentes de ingresos, pero si tienen un domicilio propio, los factores sociales de higiene oral solo cambian de cepillo cada 4 meses y utiliza el tipo de pasta dental con flúor. Los factores nutricionales, prevaleció el consumo de almidón diario.
- Los factores económicos prevalentes, la mayoría tiene un domicilio propio, y no tienen otras fuentes de ingreso.
- Los factores de higiene oral prevalentes, se da en el tipo de cambio de cepillo cada 4 meses y su última visita al odontólogo fue hace 1 año a más.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a la institución educativa, brindar información y atención preventiva sobre la higiene oral que deben tener todos los niños, además debe trabajar en conjunto con el odontólogo para tener mayor control sobre higiene oral.
- Implementar programas de educación, sobre la salud bucal a madres y padres, teniendo como objetivo el conocimiento de los factores de riesgo.
- Diseñar programas educativos que enseñen a los niños el correcto uso del cepillo dental y de más conocimientos sobre salud dental.
- Se recomienda incluir en su plan educativo temas con respecto a la alimentación, evitar la ingesta de azúcares que son nocivos para la salud de los niños y enseñarles que alimentos son sanos y nutritivos para ellos.
- Concientizar a los padres de familia, sobre cómo llevar una adecuada dieta en sus hijos, con alimentos no cariogénicos, los cuales son mucho más saludables y ayudan de cierta manera a prevenir cualquier enfermedad en la cavidad bucal
- Promover hábitos de higiene oral, reforzando con la importancia de cambiar el cepillo dental cada 3 a 4 meses.
- Se sugiere tener un equipo médico (doctor, enfermero, nutricionista, odontólogo), ya que ellos están relacionados con la salud general, y ayudarán a brindar una atención integral, y así llegar a una detección temprana y un tratamiento oportuno de enfermedades dentales.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz GM, Inga A, et al. Hábitos de higiene bucal y salud bucodental en niños de 6-12 años de la I.E N° 55001 Manuel Jesús Sierra Aguilar, Abancay-Apurímac 2022. 2023 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3422896>
2. Paredes DA. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en docentes y padres de familia de la I.E. 40336 Sagrado Corazón de Jesús del Centro Poblado Viraco-Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11812>
3. Cabrera L, Fernanda A, Dennys V, Tenelanda L, Riobamba E, et al. La caries y placa bacteriana con relación a los aspectos sociofamiliares. 11 de julio de 2023 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11253>
4. Auqui IC, Gavilanes AP, et al. “Nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevención de caries en padres de familia del CNH-MIES, Azogues” [Internet]. Universidad Católica de Cuenca.; 2023 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/13853>
5. Parrales NR. Proyecto de educación para la prevención de caries dental en niños de una Unidad Educativa del Cantón Jipijapa, provincia de Manabí. 2023 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15018>
6. Quilla CP. Relación entre el índice periodontal de Russell y el índice de higiene oral simplificado de Greene y Vermillion, en gestantes del servicio de obstetricia del Centro de Salud “Independencia” Alto Selva Alegre, Arequipa – 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9629>
7. Astudillo MA. Azúcar y caries dental en niños. 2023 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6328402>
8. Arrieta LM, Paredes S, Flores M, Romero NS, Andersson N, et al. Prevalencia de caries y factores asociados: estudio transversal en estudiantes de preparatoria

- de Chilpancingo, Guerrero, México. Revista odontológica mexicana [Internet]. 2019 [citado 3 de junio de 2024];23(1):31-41. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-199X2019000100031&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2019000100031&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Gonçalves AC, Martins MCN, Paula BL, Weckwerth PH, Franzolin S, Silveira EMV, et al. A new technique for tongue brushing and halitosis reduction: The X technique. Journal of Applied Oral Science [Internet]. 2019 [citado 3 de junio de 2024];27. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6442830/#:~:text=The%20X%20technique%20involves%20three,right%20side%20\(Figure%201A\)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6442830/#:~:text=The%20X%20technique%20involves%20three,right%20side%20(Figure%201A)).
10. De la Cruz S, Albites U, et al. Efectividad de las pastas dentales en la reducción del recuento de Streptococcus mutans en niños de 5 años. Revista Odontología Pediátrica [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 3 de junio de 2024];19(2):33-9. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/133>
11. Aguilar JM, López ML, Cordobés F, Guerrero A, et al. Efecto del pH y del procesado térmico sobre las propiedades viscoelásticas lineales de la yema de huevo acidulada con ácido clorhídrico. Afinidad Journal of Chemical Engineering Theoretical and Applied Chemistry [Internet]. 5 de mayo de 2020 [citado 3 de junio de 2024];77(589). Disponible en: <https://raco.cat/index.php/afinidad/article/view/367897>
12. Hernando W, Mayta G, et al. Higiene oral y factores asociados en adolescentes de la población de San Pedro de Curahuara de Enero a agosto, gestión 2021. 2023 [citado 30 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/31610>
13. Wu C, Huang H, Xu W, Li J, Chen M, Zhao Q, et al. Influencing factors associated with oral health among older hospitalized patients with ischemic stroke: A cross-sectional survey. Int J Nurs Sci [Internet]. 1 de julio de 2023 [citado 30 de mayo de 2024];10(3):302-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37545772/>
14. Pérez AP, García MC, Jiménez MN, Centeno M, et al. Factores asociados a higiene bucal con altos contenidos de fluoruros en niños Kichwas Saraguro-Ecuador. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional, ISSN-e 2550-682X, Vol 7, N° 6 (JUNIO 2022), 2022, págs 2515-2523 [Internet]. 2022 [citado

- 2 de junio de 2024];7(6):2515-23. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042556&info=resumen&idoma=ENG>
- 15.Merino PG. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre higiene oral entre una Institución Educativa Rural y vs una Urbana. 13 de mayo de 2019 [citado 30 de mayo de 2024]; Disponible en:  
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5622>
- 16.Jáuregui L, Vásquez P, Sacoto F, et al. Vista de Índice de Higiene Oral en los Escolares de 12 años de la Parroquia Checa en el Cantón Cuenca, Provincia del Azuay - Ecuador, Odontoestomatología [Internet]. [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en:  
<https://www.odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/285/328>
- 17.Capquequi BA, Neil A, Callacondo B, Birgilio W, Cueva M, Alberto L, et al. Índice de caries y conocimiento de higiene oral en estudiantes de una institución educativa primaria del distrito de Juliaca – 2023. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 14 de septiembre de 2023 [citado 30 de mayo de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1748>
- 18.Tejada G. Relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental con el índice de higiene oral O'LEARY en alumnos del cuarto año de secundaria del colegio San Juan Bautista, Arequipa 2020 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 27 de mayo de 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11014>
- 19.Lozano J, Macedo E, et al. Factores de riesgo y prevalencia de caries dental en niños de edad preescolar del Centro Poblado Las Palmas, 2021-Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de estomatología. [citado 30 de mayo de 2024]; Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74806/Lozano\\_LJ-Macedo\\_PE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74806/Lozano_LJ-Macedo_PE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 20.Ferreira LJ. Higiene bucal y enfermedad periodontal en pacientes embarazadas del Centro de Salud Santa Rosa en el año 2017. 17 de octubre de 2020 [citado 2 de junio de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1064>

21. Ibazeta F. "Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal e índice de higiene oral simplificado en pública y docencia universitaria. [citado 27 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2462/IBAZETA%20RODRIGUEZ%2c%20Fhaemyn%20Baudilio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Concha K. Factores de Riesgo Primarios: Biofilm y Dieta en Relación Con los Índices de Caries Dental CPO-D y ceo-d en Niños de 10 a 12 Años de la Institución Educativa Doreen Cabrera de Williams, Arequipa, 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8957>
23. Arias JL, Covinos M. Preguntas, Objetivos e Hipótesis. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 2021 [citado 3 de junio de 2024];25-8. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
24. Herrera B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. [Recurso electrónico] / Esperanza Bausela Herreras - Universidad de Almería [Internet]. [citado 3 de junio de 2024]. Disponible en: [https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA\\_UAL:VU1](https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1)
25. Castañeda MB, Cabrera AF, Navarro Y, Vries W, et al. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS: un libro práctico para investigadores y administradores educativos. Ministerio de Educación [Internet]. 2010 [citado 3 de junio de 2024];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS







**INDICE DE GREENE & VERMILLION MODIFICADO**

Nombres y apellidos:







Edad:

Sexo:

**INDICE DE DETRITUS (IR)**

| ORGANO DENTARIO | PRIMER MOLAR SUP. DCHO (1.6)<br> | INCISIVO CENTRAL SUP DCHO (1.1)<br> | PRIMER MOLAR SUP. IZQ (2.6)<br> | PRIMER MOLAR INF. IZQ (3.6)<br> | INCISIVO CENTRAL INF. IZQ (3.1)<br> | PRIMER MOLAR INF. DCHO (4.6)<br> |
|-----------------|---|--|--|--|--|---|
| CODIGO          |   |  |  |  |  |   |
| 1               |   |  |  |  |  |   |
| 2               |   |  |  |  |  |   |
| 3               |   |  |  |  |  |   |
| 4               |   |  |  |  |  |   |
| <b>TOTAL IR</b> |   |  |  |  |  |   |

**INDICE DE CALCULO (IC)**

| ORGANO DENTARIO | PRIMER MOLAR SUP. DCHO (1.6)<br> | INCISIVO CENTRAL SUP DCHO (1.1)<br> | PRIMER MOLAR SUP. IZQ (2.6)<br> | PRIMER MOLAR INF. IZQ (3.6)<br> | INCISIVO CENTRAL INF. IZQ (3.1)<br> | PRIMER MOLAR INF. DCHO (4.6)<br> |
|-----------------|---|--|--|--|--|---|
| CODIGO          |   |  |  |  |  |   |
| 1               |   |  |  |  |  |   |
| 2               |   |  |  |  |  |   |
| 3               |   |  |  |  |  |   |
| 4               |   |  |  |  |  |   |
| <b>TOTAL IC</b> |   |  |  |  |  |   |

$$IGVM = \frac{(\quad) + (\quad)}{2} =$$

2

| Clasificación de higiene oral | Valoración |
|-------------------------------|------------|
| Adecuado                      | 0.0- 1.2   |
| Regular                       | 1.3- 3.0   |
| Deficiente                    | 3.1- 6.0   |

**CODIGOS Y CITERIOS DEL INDICE DE DETRITUS DE GREENE Y  
VERMILLION**

|   |  |
|---|--|
| 1 | - No hay placa, ni manchas.  |
| 2 | - Residuos blandos que cubren menos de 1/3 de la superficie del diente.                |
| 3 | - Residuos blandos que cubren mas de 1/3 pero menos de 2/3de la superficie del diente. |
| 4 | - Residuos blandos que cubren más de las 2/3 partes del diente.                        |

**CODIGOS Y CRITERIOS DEL INDICE DE CALCULO DE GREENE Y  
VERMILLON**

|   |   |
|---|---|
| 1 | - No hay presencia de cálculo supragingival ni subgingival.   |
| 2 | - Cálculo supragingival que cubre menos de 1/3 de la superficie del diente, sin presencia de cálculo subgingival.   |
| 3 | - Cálculo supragingival que cubre más de 1/3 pero menos de 2/3 partes de la superficie del diente y/o se observan depósitos únicos o aislados de cálculo subgingival. |
| 4 | - Cálculo supragingival que cubre más de los 2/3 de la superficie del diente y/o hay una banda continua de cálculo subgingival.                                       |

## FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Edad:

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Grado de estudios: 3ro( ) 4to( ) 5to( ) 6to( )

### **Factores sociales**

1. Cantidad de hermanos
  - a. Hijo único
  - b. 1 hermano
  - c. 2 o 3 hermanos
  - d. 4 a más hermanos
2. Con quién vives:
  - a. Mamá y papá
  - b. Mamá
  - c. Papá
  - d. Abuelos
  - e. Tíos u otro tutor
3. Cuentas con algún seguro médico:
  - a. Sistema Integral de Salud (SIS)
  - b. Essalud – Seguro social
  - c. Sanidad de la PNP
  - d. Privado
  - e. Ninguno

### **Factores nutricionales**

4. Frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refrescos, gaseosas, ketchup. (sacarosa)
  - a. Diario
  - b. Más de 3 veces por semana.
  - c. 1 o 2 veces por semana
  - d. Cada 15 días
  - e. Una vez al mes
5. Frecuencia de consumo de leche, yogur, mantequilla. (lactosa)
  - a. Diario
  - b. Más de 3 veces por semana.
  - c. 1 o 2 veces por semana
  - d. Cada 15 días
  - e. Una vez al mes
6. Frecuencia de consumo de frutas. (fructosa)
  - a. Diario.
  - b. Más de 3 veces por semana.
  - c. 1 o 2 veces por semana
  - d. Cada 15 días
  - e. Una vez al mes
7. Frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas. (almidón)
  - a. Diario
  - b. Más de 3 veces por semana.
  - c. 1 o 2 veces por semana
  - d. Cada 15 días
  - e. Una vez al mes

### **Factores económicos**

8. Cuánto dinero gana tu familia cada mes:
  - a. Menor a 900 soles
  - b. Entre 900 y 1200 soles
  - c. Entre 1200 y 1800 soles
  - d. Entre 1800 y 2200 soles
  - e. Mayor de 2200 soles
9. El lugar donde vives es:
  - a. Alquilado
  - b. Propio
  - c. De un familiar
10. ¿Recibes dinero de algún otro lugar además del trabajo de tus padres?
  - a. Si
  - b. No.
  - c. Prefiero no decirlo.
11. ¿Cuántas personas aportan ingresos en tu hogar?
  - a. Dos.
  - b. Tres.
  - c. Más de Cuatro.

### **Factor de higiene oral**

12. ¿Cuántas veces al día
  - a. 1 vez.
  - b. 2 veces.
  - c. 3 veces.
  - d. No se deja cepillarse.
13. ¿Qué tipo de pasta dental usas?
  - a. Pasta con flúor.
  - b. Pasta sin flúor.
  - c. No sé.
14. ¿Sabes cada cuánto tiempo debes cambiar tu cepillo de diente?
  - a. Cada 3 meses.
  - b. Cada 5 meses.
  - c. Cada 6 meses.
  - d. Más de 6 meses.
15. ¿Cuándo fue la última vez que fuiste al dentista?
  - a. La semana pasada.
  - b. Hace unos días.
  - c. Hace 1 año a más.
  - d. Hace 1 mes a más.

## 8.2. Matriz de consistencia

### FORMATO-GUIA: MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA PARA PROYECTOS DE TESIS

**TÍTULO PROPUESTO DEL PROYECTO:** Factores de riesgo asociados al Índice de Higiene Oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** Nayeli Campo

| PROBLEMAS   | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS  | VARIABLES                   | DIMENSIONES  | METODOLOGÍA   |
|---|--|--|-----------------------------|--|---|
| <p><b>Problema General</b></p> <p>PG. ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana</p> | <p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana</p> | <p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi. Existe relación de los factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p> <p>Ho. No Existe relación de los factores de riesgo asociados al Índice de</p> | <p>- Factores de riesgo</p> | <p>- Sociales</p> <p>- Nutricionales</p> <p>- Económicos</p> <p>- Higiene oral</p> | <p><b>Tipo:</b> Observacional básico</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental, transversal y prospectivo.</p> <p><b>Población:</b> Conformada por 180 alumnos de 3er y 6to año de la Institución Educativa Primaria N°22526.</p> <p><b>Muestra:</b> 124 alumnos.</p> |

|   |   |   |                          |  |   |
|---|---|---|--------------------------|--|---|
| Hernández – Ocucaje 2023?   | Hernández – Ocucaje 2023.   | higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023. | - Índice de higiene oral | - Índice de desecho simplificado<br>- Índice de cálculo simplificado | <b>Técnicas e instrumentos de recolección de información:</b><br>Se utilizó una encuesta, y un cuestionario el cual está dimensionada en los datos sociodemográficos, seguido de los factores sociales, nutricionales, económicos e higiene oral.<br>Para el caso del Índice de higiene oral, su utilizó la ficha propia del Índice de higiene oral de Greene y Vermillion. |
| <b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>  | <b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>  |   |                          |  | <b>Técnicas de análisis estadístico de datos:</b><br>Se aplicará pruebas estadísticas descriptivas (rangos, media, prevalencia).  |
| Pe1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023? | Oe1. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023. |   |                          |  |   |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>Pe2. ¿Cuál es el Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?</p>            | <p>Oe2. Medir el Índice de higiene oral de los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p>               |  |  |  |  |
| <p>Pe3. ¿Cuáles son los factores sociales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?</p> | <p>Oe3. Identificar los factores sociales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p> |  |  |  |  |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| <p>Pe4. ¿Cuáles son los factores nutricionales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?</p> | <p>Oe4. Identificar los factores nutricionales prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p> |  |  |  |  |
| <p>Pe5. ¿Cuáles son los factores económicos prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023?</p>    | <p>Oe5. Identificar los factores económicos prevalentes en los estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023.</p>    |  |  |  |  |
| <p>Pe6. ¿Cuáles son los factores de higiene oral prevalentes de los</p>   | <p>Oe6. Identificar los factores de higiene oral prevalentes de los</p>   |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| estudiantes de la<br>Institución Educativa<br>Primaria N°22526<br>Medardo Jesús Aparcana<br>Hernández – Ocucaje<br>2023? | estudiantes de la<br>Institución Educativa<br>Primaria N°22526<br>Medardo Jesús Aparcana<br>Hernández – Ocucaje<br>2023. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

### 8.3. Operacionalización de variables

| VARIABLES          | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES     | INDICADORES  | VALOR FINAL | ESCALAS DE MEDICION | INSTRUMENTOS                                  | FUENTE   |
|--------------------|--|---|-----------------|--|-------------|---------------------|---|--|
| Factores de riesgo | Son características, condiciones o comportamientos que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad o sufra un problema de salud. Estos factores pueden ser biológicos, como la genética o la edad, o estar relacionados con el estilo de vida, como la dieta, el tabaquismo o la actividad física. | Se define y se medirá ese factor en un estudio o una intervención. Es decir, cómo se traduce un concepto abstracto (como un factor de riesgo) en términos concretos y medibles. | - Sociales      | - Cantidad de hermanos<br>- Con quién vives<br>- Cuentas con algún seguro médico   |             | Nominal-Cualitativo | Índice de higiene oral de Greene y Vermillion | Título de investigación:<br>Factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023 |
|                    |  |   | - Nutricionales | - Frecuencia de consumo de pasteles, golosinas, refrescos, gaseosas, ketchup. (sacarosa)<br>- Frecuencia de consumo de leche, yogur, mantequilla. (lactosa)<br>- Frecuencia de consumo de frutas. (fructosa) |             |                     |   |  |

|  |  |  |              |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
|  |  |  |              | - Frecuencia de consumo de arroz, pan, pasta, papas. (almidón)   |  |  |  |  |
|  |  |  | - Económicos | - Cuánto dinero gana tu familia cada mes<br>- El lugar donde vives es:<br>- ¿Recibes dinero de algún otro lugar además del trabajo de tus padres?<br>- ¿Cuántas personas aportan ingresos en tu hogar? |  |  |  |  |

|                     |   |  |  |  |   |                           |  |  |
|---------------------|---|--|--|--|---|---------------------------|--|--|
|                     |   |  | - Higiene oral   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuántas veces al día</li> <li>- ¿Qué tipo de pasta dental usas?</li> <li>- ¿Sabes cada cuánto tiempo debes cambiar tu cepillo de diente?</li> <li>- ¿Cuándo fue la última vez que fuiste al dentista?</li> </ul> |   |                           |  |  |
| Índice higiene oral | Es una medida utilizada en odontología para evaluar la limpieza de los dientes y las encías de una persona. | Implica la evaluación de factores como la cantidad de placa dental presente, la presencia de enfermedad de las encías (gingivitis o periodontitis), o la frecuencia y la calidad de la higiene oral (por ejemplo, la técnica de cepillado dental). | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Índice de desecho simplificado</li> <li>- Índice de cálculo simplificado</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Índice simplificado de higiene oral de Greene y Vermillion</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0.0 – 1.2</li> <li>- 1.3 – 3.0</li> <li>- 3.1 – 6.0</li> </ul> | Ordinal -<br>Cuantitativo |  |  |

#### 8.4. Consentimiento informado

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente autorizo voluntariamente a que mi menor hijo(a) participe del estudio de investigación denominado “Factores de riesgo asociados al Índice de Higiene Oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023” que será realizado por la bachiller Campos Lévano Nayeli, de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Este estudio servirá para poder identificar los factores de riesgo asociados al índice de higiene oral de los estudiantes de nivel primaria de la institución educativa Medardo Jesús Aparcana Hernández. Por medio de este documento autorizo a que se le realice la revisión requerida y éste brinde los datos que necesita el investigador. Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo su salud ni de los otros participantes en el estudio y el material obtenido solo será utilizado para estudios de investigación. Agradeciendo su colaboración y de estar de acuerdo para participar en el presente estudio de investigación, sírvase a firmar la autorización.

Hijo(a)

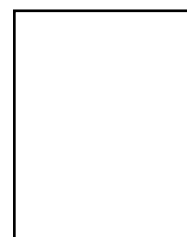
Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Padre o Madre

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

SEXO: M ( ) F ( )



\_\_\_\_\_  
FIRMA

## 8.5. Asentimiento informado

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS), identificado con documento (NACIONAL DE IDENTIDAD) / (CARNÉ DE EXTRANJERÍA) / (PASAPORTE) / OTRO (ESPECIFICAR):

Certifico que he sido informado (a), con claridad y veracidad respecto al proceso de evaluación, al cual se me ha invitado a participar en calidad de colaborador(a) con fines exclusivamente académicos.

Así mismo, expreso que actúo libremente, conociendo mi derecho a contestar los cuestionarios según estime conveniente, y a retirarme del proceso de evaluación, sin que medie explicación alguna.


Los datos por mí suministrados a la evaluadora, serán tratados con absoluta confidencialidad, no debiendo ser publicados más que con fines de práctica académica.

FECHA:

FIRMA PARTICIPANTE

FIRMA EVALUADORA (ESTUDIANTE ODONTOLOGÍA)

## 8.6. Constancia



IE N° 22526  
"Medardo Jesús Aparcana Hernández" - Ocucaje


**EL DIRECTOR DE LA IE N° 22526 "MEDARDO JESUS APARCANA HERNANDEZ" DEL DISTRITO DE OCUCAJE, PROVINCIA DE ICA; OTORGA LA PRESENTE:**

**CONSTANCIA**

A la Srta. **Nayeli Janette CAMPOS LEVANO**, identificada con DNI N° 71593056 profesional egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, por haber realizado en el año 2023, su Proyecto denominado: **Factores de Riesgo Asociado al Índice de Higiene Oral de Estudiantes en la IE N° 22526 Medardo Jesús Aparcana** del distrito de Ocucaje con el propósito de la Elaboración de su tesis de investigación.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes de la administración institucional de esta casa de estudios.

Ocucaje, 17 de enero del 2024.

  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE ICA  
OCUCAJE - ICA  
DIRECCIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE ICA  
OCUCAJE - ICA  
DIRECCIÓN

## 8.7. Aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 017-F.O.-UNICA-2023

Ica, 03 noviembre de 2023

### VISTO

El Oficio N° 003-P/C.I-FO-UNSLG-23 del Presidente del Comité de Investigación solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) CAMPOS LEVANO NAYELI JANETTE, oficio N°603-P/C.I-FO-UNSLG-2023 de la Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata, designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

### CONSIDERANDO

Que, con fecha 24 de marzo de 2023, se expide la RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 013-2023-SUNEDU/CD, que en el artículo 1° de la parte Resolutiva resuelve: Derogar la Resolución del Consejo Directivo N° 158-2019-SUNEDU-CD, que aprobó las "Disposiciones para el mejor cumplimiento de la Ley N° 30220, Ley Universitaria en materia electoral de las universidades públicas", debiendo dejarse sin efecto todas las disposiciones normativas y administrativas dictadas en atención a este marco normativo.

Que, mediante Oficio N° 0419-2023-SUNEDU-02-15, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, procede a dejar sin efecto la vigencia legal de registro de firmas del Rector y Vicerrectores de la Universidad Nacional de Ica, desde el 05 de mayo del año 2023;

Que, la Unidad de Grados y Títulos con Proveído N° 888-2023-SUENDU-02-15-02, de fecha 15 de setiembre de 2023, ha resuelto : (i) en virtud de los argumentos expuestos en los considerandos del presente documento, y en aplicación de los principios de legalidad, verdad material y legitimación corresponde el registro de datos del señor Jorge Eduardo Moreno Lequa como Rector Interino de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", a partir del 14 de setiembre del 2023, de conformidad con la solicitud efectuada por la Secretaria General de la precitada Universidad ;(i) Actualizar el registro de datos de Autoridades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" y consignar que la señora Ana María Kuroki de Kawata ejerció el cargo de Rectora (i) hasta el 13 de setiembre de 2023;

Que, en consecuencia, con fecha 15 de setiembre del 2023 la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la SUNEDU, remite Oficio N° 5635-2023-SUNEDU-02-15-02, en atención al Proveído N° 888-2023-SUNEDU-02-15-02 que declara procedente el registro de datos del señor Jorge Eduardo Moreno Legua como Rector Interino de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" a partir del 14 de setiembre del 2023.

Que mediante RESOLUCION RECTORAL N°162-R-UNICA-2023, de fecha 11 de octubre del 2023, se encarga interinamente al Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo, como Decano de la facultad de Odontología de la Universidad nacional "San Luis Gonzaga", a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N° 003-P/C.I-FO-UNSLG-23, de fecha 30 de octubre de 2023 del Presidente del Comité de Investigación solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INDICE DE HIGIENE ORAL DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 22526 MEDARDO JESUS APARCANA HERNANDEZ-OCUCAJE 2023", Perteneciente al egresado CAMPOS LEVANO NAYELI JANETTE, oficio N° 603-P/C.I.FO-UNSLG-2023, de la Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata, designando como Asesor al Mag. Luzmila Hernández Vda. De Cavero, carta S/N del Asesor Mag. Luzmila Hernández Vda. De Cavero, que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 17 de octubre de 2023 a las 13.55 horas y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;

Estando a las facultades conferidas al señor Decano, en los Artículos 68° y 70° de la Nueva Ley Universitaria - Ley N° 30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 y 39.5 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INDICE DE HIGIENE ORAL DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 22526 MEDARDO JESUS APARCANA HERNANDEZ-OCUCAJE 2023", Perteneciente al egresado CAMPOS LEVANO NAYELI JANETTE**

Asesor al Mag. Luzmila Hernández Vda. De Cavero

**Artículo 2°.-TRANSCRIBIR** la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.


Regístrese, comuníquese y Archívese




Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo  
Decano(I) de la Facultad de Odontología  
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

## 8.8. Ficha de validación por juicio de expertos

**Validez del instrumento de investigación**



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**



**“Factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023”**

**JUICIO DE EXPERTO**

Estimado juez experto(a): *Rojas Morales Manuel Ricardo*

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:


**NOTA:** Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco    2=Poco    3=Regular    4=Aceptable    5=Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ  | PUNTUACIÓN |   |   |   |           | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|-----------|---------------|
|  | 1          | 2 | 3 | 4 | 5         |               |
| Validez de contenido   |            |   |   |   | ✓         |               |
| Validez de criterio metodológico                             |            |   |   |   | ✓         |               |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación |            |   |   |   | ✓         |               |
| Presentación y formalidad del instrumento                    |            |   |   |   | ✓         |               |
| <b>TOTAL</b>   |            |   |   |   | <b>20</b> |               |

**Puntuación**

|            |                         |                                     |  |
|------------|-------------------------|-------------------------------------|--|
| De 4 a 11  | : No válido, reformular | <input type="checkbox"/>            |  |
| De 12 a 14 | : No válido, modificar  | <input type="checkbox"/>            |  |
| De 15 a 17 | : Válido, mejorar       | <input type="checkbox"/>            |  |
| De 18 a 20 | : Válido, aplicar       | <input checked="" type="checkbox"/> |  |



**FIRMA**

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| <b>Apellidos y Nombres:</b> | <i>Rojas Morales Manuel Ricardo</i> |
| <b>Grado académico:</b>     | <i>Doctor</i>                       |
| <b>ORCID</b>                | <i>0000-0001-6123-8547</i>          |

Validez del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



“Factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023”

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a): *La Rosa Zapata, Juana Rosa*

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco    2=Poco    3=Regular    4=Aceptable    5=Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ  | PUNTUACIÓN |   |   |   |           | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|-----------|---------------|
|  | 1          | 2 | 3 | 4 | 5         |               |
| Validez de contenido   |            |   |   |   | ✓         |               |
| Validez de criterio metodológico                             |            |   |   |   | /         |               |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación |            |   |   |   | /         |               |
| Presentación y formalidad del instrumento                    |            |   |   |   | /         |               |
| <b>TOTAL</b>   |            |   |   |   | <b>20</b> |               |

**Puntuación**

- De 4 a 11 : No válido, reformular
- De 12 a 14 : No válido, modificar
- De 15 a 17 : Válido, mejorar
- De 18 a 20 : Válido, aplicar

FIRMA

|                      |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y Nombres: | <i>La Rosa Zapata, Juana Rosa</i> |
| Grado académico:     | <i>DOCTOR en Salud Pública</i>    |
| ORCID                | <i>0000-0002-5479-4075</i>        |

Validez del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



“Factores de riesgo asociados al Índice de higiene oral de estudiantes de la Institución Educativa Primaria N°22526 Medardo Jesús Aparcana Hernández – Ocucaje 2023”

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a): HUAMANI YUPANQUI ARNALDO

**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

**NOTA:** Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco    2=Poco    3=Regular    4=Aceptable    5=Muy aceptable

| CRITERIO DE VALIDEZ  | PUNTUACION |   |   |   |    | OBSERVACIONES |
|--|------------|---|---|---|----|---------------|
|  | 1          | 2 | 3 | 4 | 5  |               |
| Validez de contenido   |            |   |   |   | ✓  |               |
| Validez de criterio metodológico                             |            |   |   |   | ✓  |               |
| Validez de intención y objetividad de medición y observación |            |   |   |   | ✓  |               |
| Presentación y formalidad del instrumento                    |            |   |   |   | ✓  |               |
| <b>TOTAL</b>   |            |   |   |   | 20 |               |

**Puntuación**

- De 4 a 11 : No válido, reformular
- De 12 a 14 : No válido, modificar
- De 15 a 17 : Válido, mejorar
- De 18 a 20 : Válido, aplicar

FIRMA

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Apellidos y Nombres:</b> | HUAMANI YUPANQUI ARNALDO |
| <b>Grado académico:</b>     | Doctor en Salud Pública  |
| <b>ORCID</b>                | 0000-0002-7155-5922      |

## 8.9. Evidencias fotografias





