



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"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

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

Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023

Presentado por:

Bach. CUBA HUILLCA BRISSETH CAROLINA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 2% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad iThenticate.

Ica, 16 de julio de 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DR. JOSÉ BENJAMÍN MAGALLANES REYES
Director de la Unidad de Investigación


Abg. YESIKA YAMINA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología


16-07-2025 hrs: 8:56 a.m.

12/08/2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la
higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023

Línea de investigación:
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

CUBA HUILLCA, BRISSETH CAROLINA

Ica – Perú

2025

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi madre por todo su esfuerzo, sacrificio y amor.
A mi padre por apoyarme desde el inicio, por sus buenos consejos y amor.
A mi pareja por su apoyo incondicional y amor.
A toda mi familia por siempre motivarme a continuar mi carrera.
A mis amigas por acompañarme en todas las adversidades.
A la hermana Conca que desde el cielo me ve triunfar.

Agradecimientos

A Dios primeramente por permitirme vivir y disfrutar de la carrera de la vida.
A todos mis maestros de la Facultad de Odontología, por su tiempo y su dedicación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción.....	10
II. Estrategia metodológica	16
2.1 Enfoque y tipo de investigación	16
2.2 Diseño de investigación.....	16
2.3 Nivel de investigación.....	16
2.4 Población.....	16
2.5 Muestra y muestreo.....	16
2.6 Técnica e instrumento de recolección de datos	18
2.9 Procesamiento y análisis de datos.....	18
III. Resultados.....	19
IV. Discusión.....	26
V. Conclusiones.....	29
VI. Recomendaciones	30
VII. Referencias bibliográficas	31
VIII. Anexos.....	34
8.1 Matriz de consistencia	34
8.2 Operacionalización de variable	36
8.3 Instrumento.....	37
8.4 Validación de instrumento.....	40

8.5 Asociación de Odontólogos de Nasca.....	46
8.6 Consentimiento informado.....	47
8.7 Fotografías.....	48
8.8 Base de datos.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conformación de la población.....	16
Tabla 2	Conformación de la muestra.....	17
Tabla 3	Validación	18
Tabla 4	Distribución de odontólogos según el sexo.....	19
Tabla 5	Distribución de odontólogos según la edad.....	20
Tabla 6	Distribución de odontólogos según los años de experiencia	21
Tabla 7	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	22
Tabla 8	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	23
Tabla 9	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	24
Tabla 10	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	25
Tabla 11	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Diseño de investigación.....	16
Figura 2	Cálculo de muestra.....	17
Figura 3	Distribución de odontólogos según el sexo.....	19
Figura 4	Distribución de odontólogos según la edad.....	20
Figura 5	Distribución de odontólogos según los años de experiencia	21
Figura 6	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	22
Figura 7	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	23
Figura 8	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	24
Figura 9	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	25
Figura 10	Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.....	26

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica-2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue cuantitativa y descriptiva; con una muestra de 108 odontólogos habilitados que residen en el Distrito de Nasca. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario. **Resultados:** El 95% presentó un nivel de conocimiento bueno sobre higiene oral y el 5% presentó un nivel regular. En cuanto a las dimensiones, índice de higiene oral general, técnicas de higiene oral, y nutriciones cariogénicas y no cariogénica el nivel de conocimiento fue bueno con un 72%, 97% y 96% respectivamente; mientras que, en la dimensión uso de flúor gel y barniz fluorado el nivel de conocimiento fue regular con un 59%. **Conclusión:** Se concluye que, el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre higiene oral de los niños menores de 6 años fue bueno.

Palabras clave: Conocimiento, higiene oral, odontólogos.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge of dentists in the Nasca district about oral hygiene in children under 6 years of age, Ica-2023. **Materials and methods:** The research was quantitative and descriptive; with a sample of 108 qualified dentists residing in the Nasca District. The data was collected through a questionnaire. **Results:** 95% presented a good level of knowledge about oral hygiene and 4.6% presented a regular level. Regarding the dimensions, general oral hygiene index, oral hygiene techniques, and cariogenic and non-cariogenic nutrition, the level of knowledge was good with 72%, 97% and 96% respectively; while, in the dimension use of fluoride gel and fluorinated varnish, the level of knowledge was regular with 59%. **Conclusion:** It is concluded that the level of knowledge of dentists about oral hygiene of children under 6 years of age was good.

Keywords: Knowledge, oral hygiene, dentists.

I. INTRODUCCIÓN

La higiene bucal implica la práctica diaria de un cepillado cuidadoso y frecuente de los dientes y las encías, combinado con el uso de hilo dental para eliminar las partículas de comida y la acumulación de sarro lo que permite la remoción de la placa bacteriana, reduce la aparición de las caries y enfermedades bucodentales. Es de importancia relacionar la salud bucal con la salud general, dado a que muchas enfermedades cardiovasculares y respiratorias se originan de las patologías periodontales. Asimismo, las enfermedades y afecciones bucales han persistido como un desafío de salud pública a nivel mundial, con ciertos problemas en muchos países asociados con la desigualdad de ingresos y los cambios comerciales¹.

El odontólogo debe tomar el papel de educador, capaz de motivar a los pacientes y lograr cambios de conducta en la higiene oral, debe desarrollar hábitos saludables que mejoren la condición bucal. Desde la etapa del nacimiento es imprescindible resaltar la importancia del cuidado de la salud bucal y la nutrición para el desarrollo craneofacial, desarrollo del lenguaje, desarrollo de la alimentación, si alguno de estos indicadores se altera los niños podrían desarrollar efectos negativos en su autoestima, así como en su calidad de vida².

El carácter del odontólogo debe ser multifacético, motivado en actualizar sus conocimientos de atención integral día a día que le ayudaran a ejecutar de manera más organizada programas de promoción y prevención de salud bucal en el consultorio público o privado.

El conocimiento es una herramienta necesaria para brindar la atención de calidad que se espera obteniendo buenos resultados en plazos determinados. En la actualidad no existen investigaciones científicas que midan el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre la higiene oral en niños menores de 6 años, pero si similares. Por tal motivo este estudio se realizó con el fin de medir los conocimientos básicos actuales de higiene oral en odontólogos que residen en el distrito de Nasca.

Antecedentes internacionales

Brickhouse et al.⁴ (2008). EEUU, realizaron un estudio cuantitativo descriptivo con el objetivo de medir los conocimientos de los odontólogos y pediatras sobre las experiencias obtenidas relacionadas a la salud oral en niños mediante una encuesta realizada en 300 odontólogos generales y odontopediatras y 300 médicos pediatras, obteniendo como resultados que el 96% de los odontólogos especialistas en pediatría brindaron adecuadas charlas educativas de salud oral a los padres de familia en los diferentes temas relacionado a la higiene oral, mientras que el 59% de los médicos pediatras brindaron adecuadas charlas educativas a los padres de familia en higiene oral y el 95% de los odontólogos generales brindaron adecuadas charlas educativas a los padres de familia en higiene oral de los niños, concluyendo que los odontólogos generales y especialistas están mejor capacitados para brindar charlas educativas comparado con los médicos pediatras

Wang et al.⁵ (2022). China, en un estudio transversal descriptivo evaluaron el conocimiento y comportamientos de los médicos, personal no médico y odontólogos sobre la limpieza dental, se realizó un muestreo polietápico para una muestra de 153 odontólogos ,137 médicos y 166 miembros del personal no médico, los cuales fueron evaluados mediante una encuesta virtual. Al ítem del conocimiento del tratamiento de la limpieza dental, el 97.39% los dentistas tuvieron un buen conocimiento en comparación a un 67,15% y el 38,55% de médicos y personal no médico que desconoce el termino de placa dental. A la comprensión de los efectos de la limpieza dental los médicos y personal no médico el 72,99% y 80,72% afirma que el tratamiento blanquea los dientes y algunos dentistas un 18,95%. Por último, a las conductas de la limpieza dental en los últimos 12 meses, el 69,34% y 77,71% de los médicos y personal médico no se realizaron tratamiento de limpieza dental en los últimos meses y los dentistas un 42,48%. Concluyendo así que existe deficiencia de conocimientos acerca de la limpieza dental

Berlín-Broner et al. ⁶ (2012). Israel, buscaron determinar si los ortodoncistas tienen una enseñanza adecuada sobre la promoción y prevención de la salud oral en sus pacientes, el estudio se realizó mediante una encuesta dirigida a 122 pacientes que fueron atendidos por 38 diferentes ortodoncistas, los resultados obtenidos fueron que el 94% de los pacientes informaron que los ortodoncistas reforzaron el uso del cepillo dental durante el tratamiento ortodóntico, el 24.5% de los pacientes manifestaron que se les explico sobre la concentración de flúor que debe contener las pastas dentales, el 13,8% de los pacientes refieren haber recibido una aplicación de flúor en gel o barniz. Concluyendo que es necesario que los ortodoncistas deben mejorar su enseñanza acerca de promoción y prevención de la salud oral en sus pacientes.

Olatosi et al.⁷ (2013). Nigeria, en un estudio descriptivo cuantitativo buscaron medir el nivel de conocimiento y prácticas al tratamiento de la caries, la muestra fue de 65 pediatras que laboran en hospitales públicos, privados y hospitales universitarios localizados en Lagos ,se realizaron encuestas donde se evaluaron ,datos personales, conocimiento de la caries y criterios sobre su prevención, obteniendo como resultado que solo el 27,7% tienen conocimiento de que la bacteria que origina la caries es transmisible de persona a persona , el 30.8% de los pediatras realizan una revisión de la cavidad oral de los niños buscando presencia de caries dental, el 87.7% afirman que el pediatra tiene un rol importante en la promoción de la salud oral, concluyendo que tienen un conocimiento moderado pero carecen en prácticas de concientización en la prevención de caries.

Hernández y Montecino⁸ (2014). Chile, en un estudio descriptivo de corte transversal buscaron determinar el nivel de actitud, conocimientos y prácticas de las enfermeras/os sobre la salud bucal en niños, la muestra fue de 93 profesionales habilitados en el colegio de enfermeros a los que se realizó una encuesta virtual con ítems de: conocimiento y actitudes de los factores de riesgo de patologías bucales, y aplicación de medidas preventivas sobre patologías bucales. El 65.59% de conocimientos fueron buenos obteniendo un 86,19% de respuestas correctas en el área de maloclusiones, 80,69% en gingivitis y 77,70% en caries, en buenas actitudes fue de un 100% teniendo un 98.93% de respuestas acertadas en el ítem de “la revisión dental es importante en el control de enfermedades bucodentales” por último en prácticas el 66,66 % afirma haber realizado un examen oral en niños.

Antecedentes nacionales

Santillán et al.⁹ (2023). Lima, en un estudio descriptivo, prospectivo transversal buscaron evaluar el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes en estudiantes de Posgrado sobre la salud bucal, que estudian su especialidad en la Universidad San Martín de Porres, la muestra fue de 66 estudiantes que fueron evaluados mediante una encuesta. El 87,7% respondieron de forma correcta con respecto al ítem de conocimientos ,encontrando buenos resultados en temas: de periodoncia, protección fosas y fisuras con selladores y prevención de caries, el 98,5% tienen buenas actitudes donde los porcentajes más altos corresponden a la prevención de enfermedades bucodentales y posibles daños en la salud general a causa de las enfermedades bucodentales y por último en un 88,4% se hallaron buenas prácticas con respecto a los métodos de higiene oral. Concluyendo con buenos resultados en los ítems de conocimiento actitudes y prácticas.

Carrasco y Orejuela¹⁰ (2019). Lima, en un estudio cuasiexperimental buscaron determinar la frecuencia de visita odontológica en niños de 6 y 7 años y su relación con el hábito de higiene oral, se realizó un muestreo no probabilístico obteniendo una muestra total de 140 estudiantes que fueron evaluados mediante una encuesta de 15 ítems ,y fue aplicada a los padres de familia,

25.7% no había visitado al odontólogo hasta el momento y al motivo de consulta el 23.3% iba como chequeo rutinario, 22% por caries, el 11.9% por dolor, y el 10.7% por la erupción de un diente. El 17.1% de los padres indico que el cepillado se inicia tras la erupción del primer diente, por último, solo el 89% de los niños se cepillan por lo menos dos veces al día. Concluyendo que existe un nivel bajo de preocupación con respecto a la primera visita odontológica y que los conocimientos de higiene oral en los padres son deficientes.

Gómez¹¹ (2016). Puno, en un estudio descriptivo, observacional de corte transversal busco determinar el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en el personal de salud que laboran en el hospital Rafael Ortiz Ravinez De Juli-Chucuito, con una muestra de 30 profesionales médicos , enfermeras y obstetras que fueron evaluados mediante una encuesta de 4 dimensiones : conocimientos sobre programas preventivos, conocimiento sobre enfermedades bucodentales más frecuentes, conocimiento sobre la formación dental, conocimiento en chequeo odontológico en gestantes y niños. En mayor porcentaje el 43.3% tiene un conocimiento regular, bueno en un 26.7% y malo en un 30%. Concluyendo que el personal médico tiene un mayor conocimiento sobre salud bucal, en segundo lugar, se encuentra el personal de enfermería y por último el obstetra presenta el menor conocimiento.

Avalos et al. ² (2019). Lima, buscaron medir el nivel de conocimiento de la higiene oral en niños de 9 y 12 años de edad de un centro educativo I.E 120, en una muestra de 76 niños, usando el método de muestreo no probabilístico mediante el uso de un cuestionario que incluyo ítems sobre la edad, sexo, conocimientos básicos de salud bucal y del índice de higiene oral ,obteniendo que en mayor porcentaje el 72.4% de los niños presento un conocimiento regular y el 59.2% en mayor porcentaje presentaron una mala higiene oral, concluyendo que aunque la mayoría de los encuestados presento un conocimiento regular de la higiene oral, estos conocimientos no se vieron reflejados en los hábitos de higiene oral al presentar un mayor porcentaje de mala salud oral en los niños.

Medina. ¹² (2015). Arequipa, buscó determinar la influencia del nivel de conocimientos de salud oral en la higiene oral en los alumnos de cuarto y quinto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, con una muestra de 164 estudiantes a los que se les aplico un cuestionario para evaluar conocimientos sobre salud oral y una ficha de recolección de datos y análisis documental .Concluyendo que el nivel de conocimientos sobre salud bucal es bueno, en el 97,56% de los alumnos.

Porcel. ¹³ (2021). Chimbote, en un estudio descriptivo correlacional, busco establecer el nivel de conocimiento sobre salud oral y hábitos de higiene oral en dentistas que laboran en el centro odontológico de Huaraz, con una muestra de 57 profesionales, donde se obtuvo como resultado

el 50.9% un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal mientras que el 45.6%, un nivel medio. Respecto a los hábitos de higiene oral, el 57.9% posee hábitos regulares, mientras que el 36.8% buenos hábitos.

Justificación e importancia de la investigación

Uno de los problemas principales en la niñez es la salud oral dado a que la caries es la enfermedad más común en la población infantil. MINSA detecto que el 85% de los niños en Perú tiene caries, por lo que se debe resaltar el rol que cumplen los odontólogos como personal de salud para la enseñanza de métodos de higiene oral básicos como la técnica del cepillado, aplicación de flúor según la edad, así como la asesoría nutricional, esto con el objetivo principal de prevenir en gran porcentaje enfermedades bucodentales.

En ese sentido, de acuerdo a los resultados del estudio proyectado ayudará a que el profesional pueda seguir capacitándose y de manera científica aportar nuevo conocimiento en el campo de estudio, lo que beneficiará directamente a la población nasqueña para la prevención de caries en niños menores de 6 años.

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023?

Problemas específicos

P.E.1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre las técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica – 2023?

P.E.2 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica – 2023?

P.E.3 ¿Cuál el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica – 2023?

P.E.4 ¿Cuál el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica – 2023?

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Objetivos específicos

O.E.1 Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre las técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

O.E.2 Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

O.E.3 Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

O.E.4 Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Variable de estudio

Conocimiento sobre higiene oral

Dimensiones:

- Conocimiento sobre técnicas de higiene oral.
- Conocimiento sobre índice de higiene oral.
- Conocimiento sobre flúor gel y barniz fluorado.
- Conocimiento sobre nutrición cariogénica y no cariogénica

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Enfoque y tipo de investigación:

Cuantitativa y básica¹⁴.

2.2 Diseño de investigación:

No experimental y transversal¹⁴.

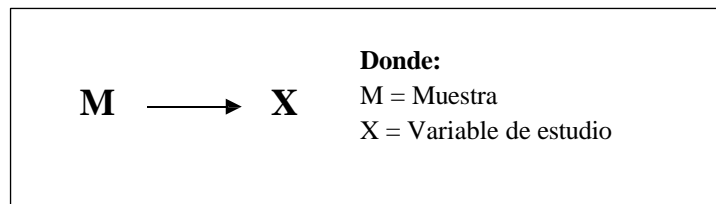


Figura 1. Diseño de investigación

2.3 Nivel de investigación:

Descriptiva¹⁵.

2.4 Población

La población estuvo conformada por 120 odontólogos habilitados que residen y laboran en el distrito de Nasca. Dicha cantidad fue emitida por la Asociación de Odontólogos de Nasca.

Tabla 1. Conformación de la población

Población Asociación de Odontólogos de Nasca	
Cantidad de odontólogos	120
Total	120

2.5 Muestra y muestreo:

La muestra, obtenida mediante fórmula estadística, estuvo conformada por 108 odontólogos habilitados que residen y laboran en el distrito de Nasca. Se aplicó el muestreo no probabilístico intencional, mediante criterios de inclusión y exclusión.

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{e^2 (N - 1) + z_{\alpha}^2 * p * q} \quad n = \frac{99^2 * 120 * 0.5 * 0.5}{5^2 (120 - 1) + 95^2 * 0.5 * 0.5} \quad n = 108$$

Figura 2. Cálculo de muestra

Donde:

n = Tamaño de muestra buscado.

N = Tamaño de la población (120).

Z = Nivel de confianza (95%).

e = Error de estimación máximo aceptado (5%).

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (0.5).

q = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (0.5).

Tabla 2. Conformación de la muestra

Muestra Asociación de Odontólogos de Nasca	
Cantidad de odontólogos	108
Total	108

Criterios de inclusión

- Odontólogos colegiados y habilitados que trabajen en consultorios privados, centros, puestos de salud y en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola.
- Odontólogos de ambos sexos.
- Odontólogos que laboren en el distrito de Nazca.

Criterios de exclusión

- Odontólogos que no firmen el consentimiento informado.

2.6 Técnica e instrumento de recolección de datos

- Técnica: Encuesta
- Instrumento: Cuestionario.

Se aplicó un cuestionario de veinticuatro preguntas para evaluar el nivel de conocimiento de los odontólogos sobre higiene oral en niños menores de 6 años. El instrumento abarcó cuatro dimensiones: técnicas de higiene oral, índice de higiene oral, uso del gel y barniz fluorado, y nutrición cariogénica y no cariogénica. Los participantes respondieron a las preguntas en una escala de cinco puntos, donde 1 significaba “en desacuerdo” y 5 “de acuerdo”. La aplicación del cuestionario tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

2.8.1 Validez y confiabilidad

El cuestionario en mención fue sometido a un riguroso proceso de validación a través del juicio de tres expertos docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Asimismo, se reportó un Alfa de Cronbach de 0.72, indicando una confiabilidad aceptable.

Tabla 3. Validación

N°	Apellidos y nombres	Profesión / ocupación	Resultado de evaluación
1	Dr. Oliver González Aedo	Odontólogo Docente	Aprobado
2	Dr. Clemente Lara Huallica	Odontólogo Docente	Aprobado
3	Dr. Félix Flores Valenzuela	Odontólogo Docente	Aprobado

2.9 Procesamiento y análisis de datos

En la presente investigación, el procesamiento y análisis de datos se realizaron mediante la técnica estadística descriptiva, la cual consistió en la elaboración de tablas y figuras que organizan y muestran la distribución de frecuencias de los datos de manera estructurada, permitiendo identificar y resaltar las características más importantes de la información.

II. RESULTADOS

Tabla 4. Distribución de odontólogos según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	48	44%
Femenino	60	56%
Total	108	100%

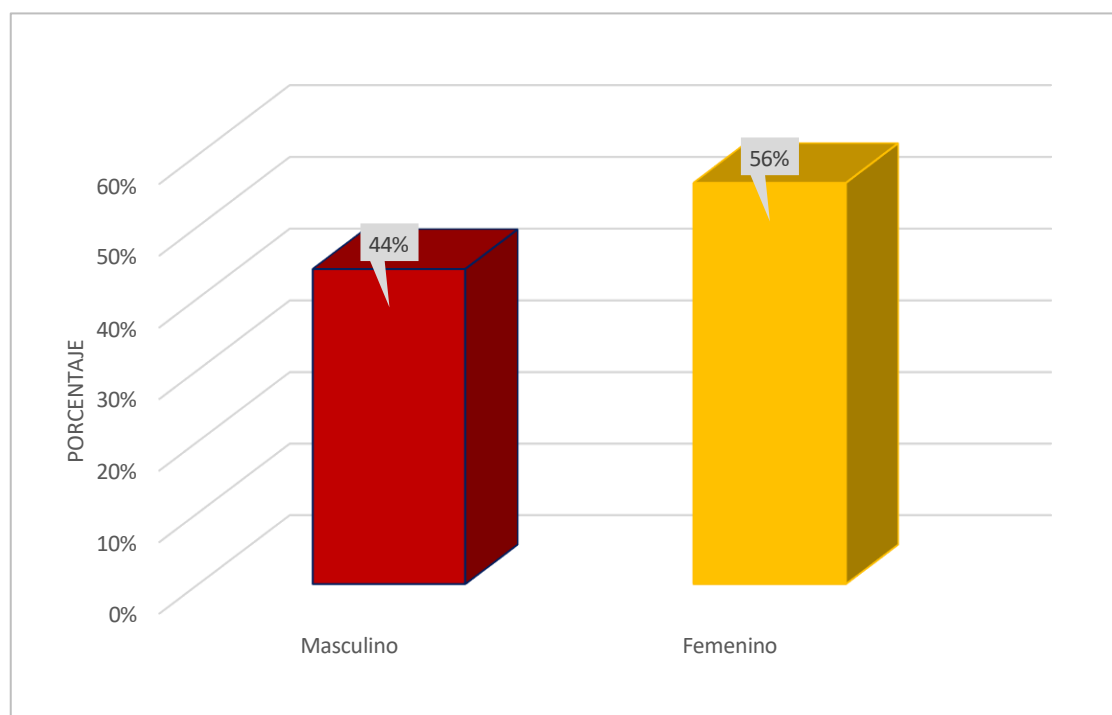


Figura 3. Distribución de odontólogos según el sexo

Interpretación:

El 56% de los odontólogos fueron del sexo femenino y el 44% fueron del sexo masculino.

Tabla 5. Distribución de odontólogos según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Jóvenes	50	46%
Adultos jóvenes	33	31%
Adultos	25	23%
Total	108	100%

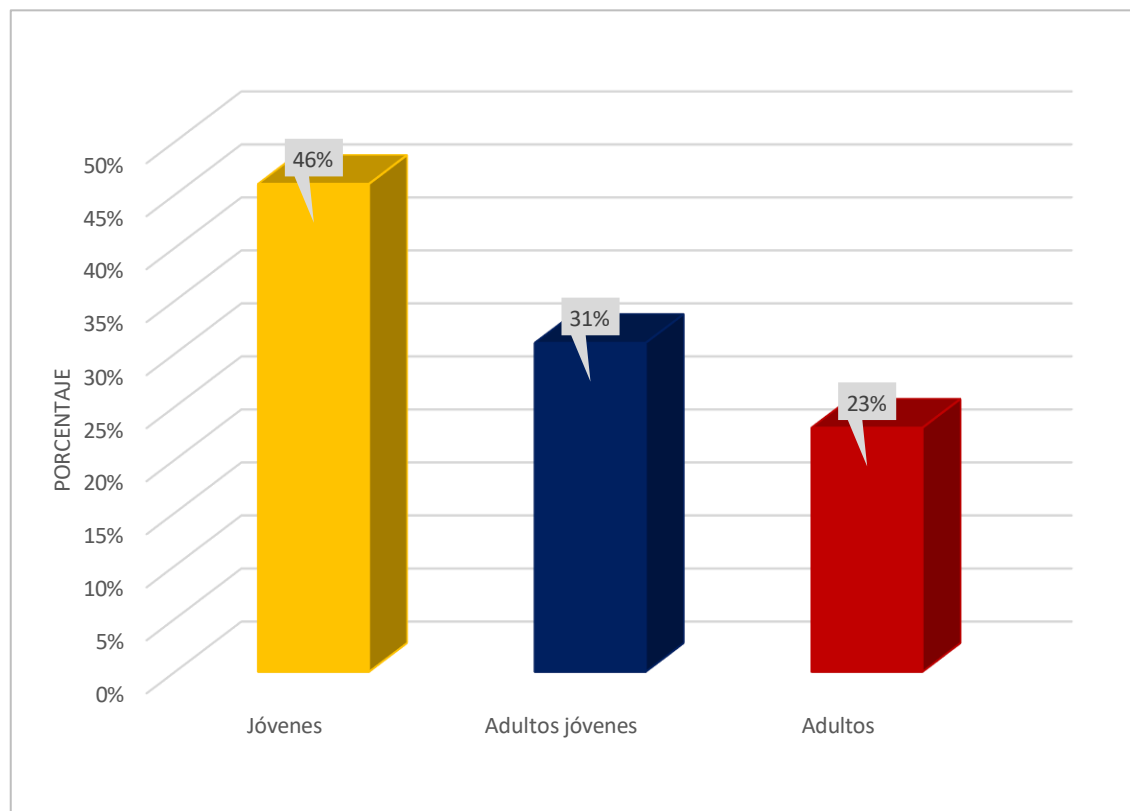


Figura 4. Distribución de odontólogos según la edad

Interpretación:

El 46% de los odontólogos fueron jóvenes, el 31% fueron adultos jóvenes y el 23% fueron adultos.

Tabla 6. Distribución de odontólogos según los años de experiencia

Experiencia	Frecuencia	Porcentaje
Hasta 10 años	82	76%
11 a 20 años	24	22%
21 a 30 años	2	2%
Total	108	100%

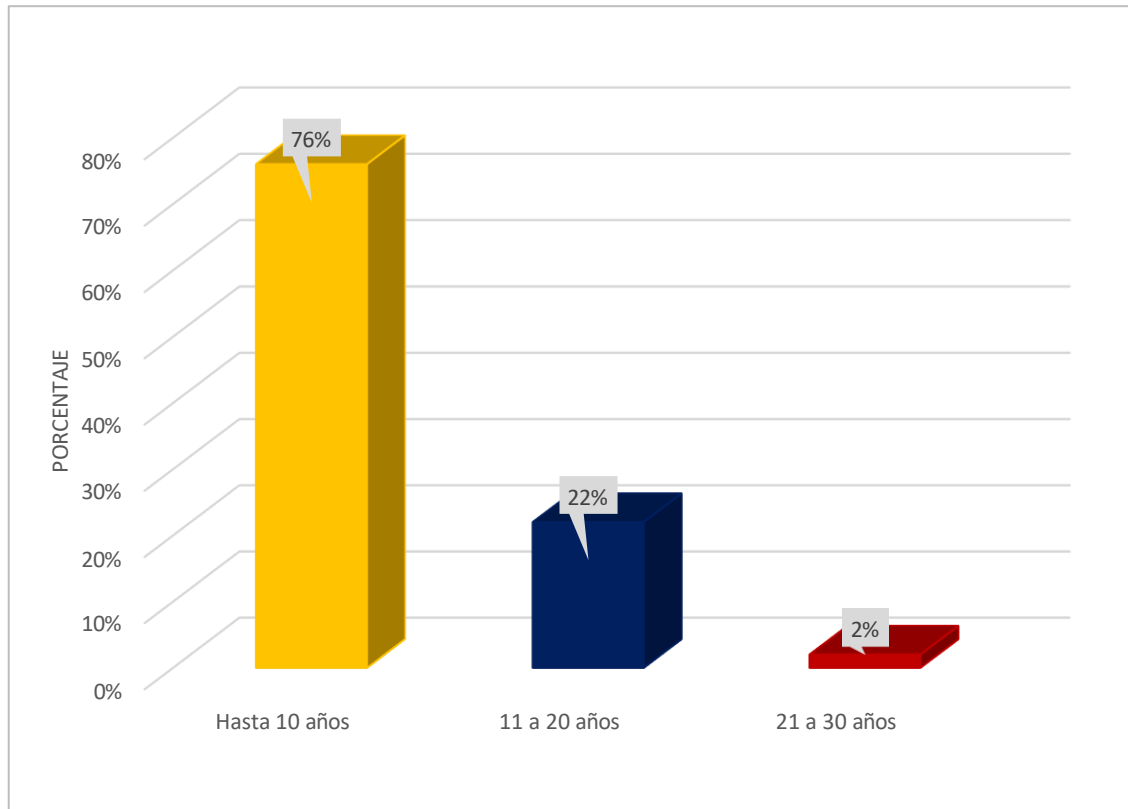


Figura 5. Distribución de odontólogos según los años de experiencia

Interpretación:

El 76% de los odontólogos tenían hasta 10 años de experiencia, el 22% tenían entre 11 a 20 años de experiencia y el 2% tenían de 21 a 30 años de experiencia.

Tabla 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Nivel de conocimiento sobre higiene oral	Frecuencia	Porcentaje
Regular	5	5%
Bueno	103	95%
Total	108	100%

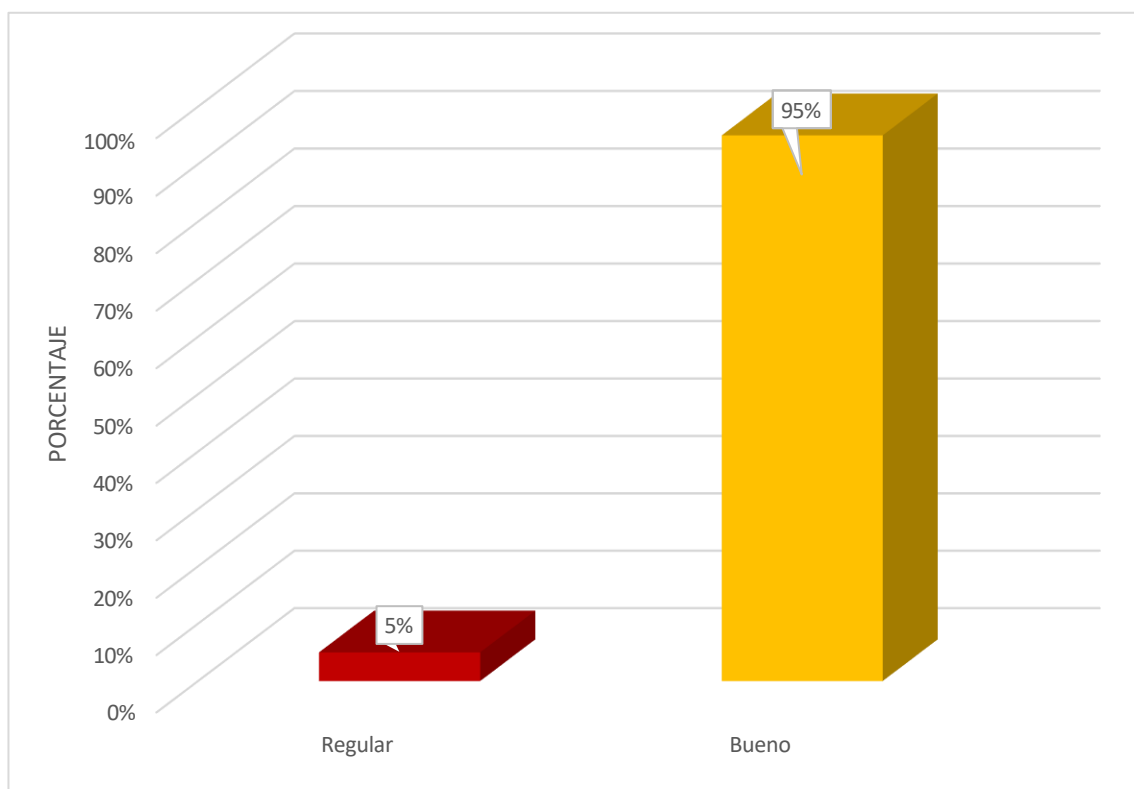


Figura 6. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Interpretación:

El 95% de los odontólogos tuvo un nivel de conocimiento bueno sobre higiene oral y el 5% tuvo un nivel de conocimiento regular. |

Tabla 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Nivel de conocimiento sobre técnicas de higiene oral	Frecuencia	Porcentaje
Malo	1	1%
Regular	2	2%
Bueno	105	97%
Total	108	100%

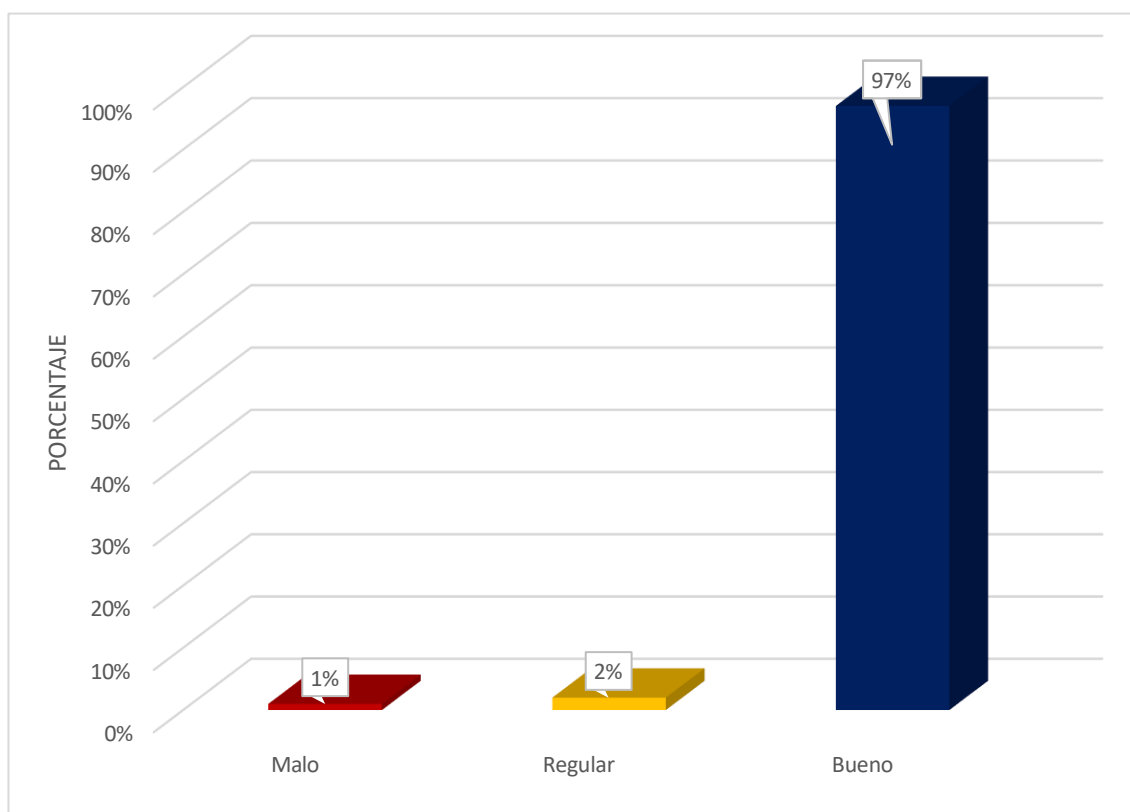


Figura 7. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Interpretación:

El 97% de los odontólogos tuvo un nivel de conocimiento bueno sobre técnicas de higiene oral, el 2% tuvo un nivel regular y el 1% tuvo un nivel malo.

Tabla 9. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Nivel de conocimiento sobre el índice de higiene oral	Frecuencia	Porcentaje
Malo	1	1%
Regular	29	27%
Bueno	78	72%
Total	108	100%

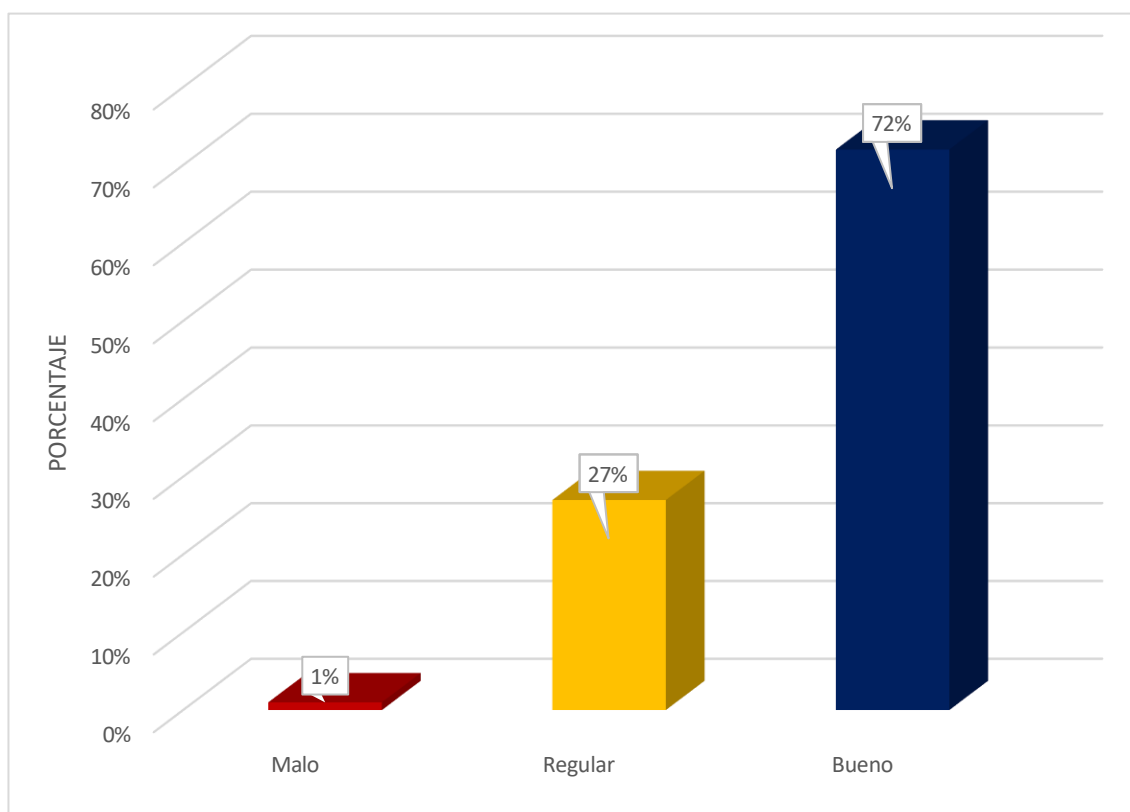


Figura 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Interpretación:

El 72% de los odontólogos tuvo un nivel de conocimiento bueno sobre el índice de higiene oral, el 27% tuvo un nivel regular y el 1% tuvo un nivel malo.

Tabla 10. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Nivel de conocimiento sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado	Frecuencia	Porcentaje
Malo	15	14%
Regular	64	59%
Bueno	29	27%
Total	108	100%

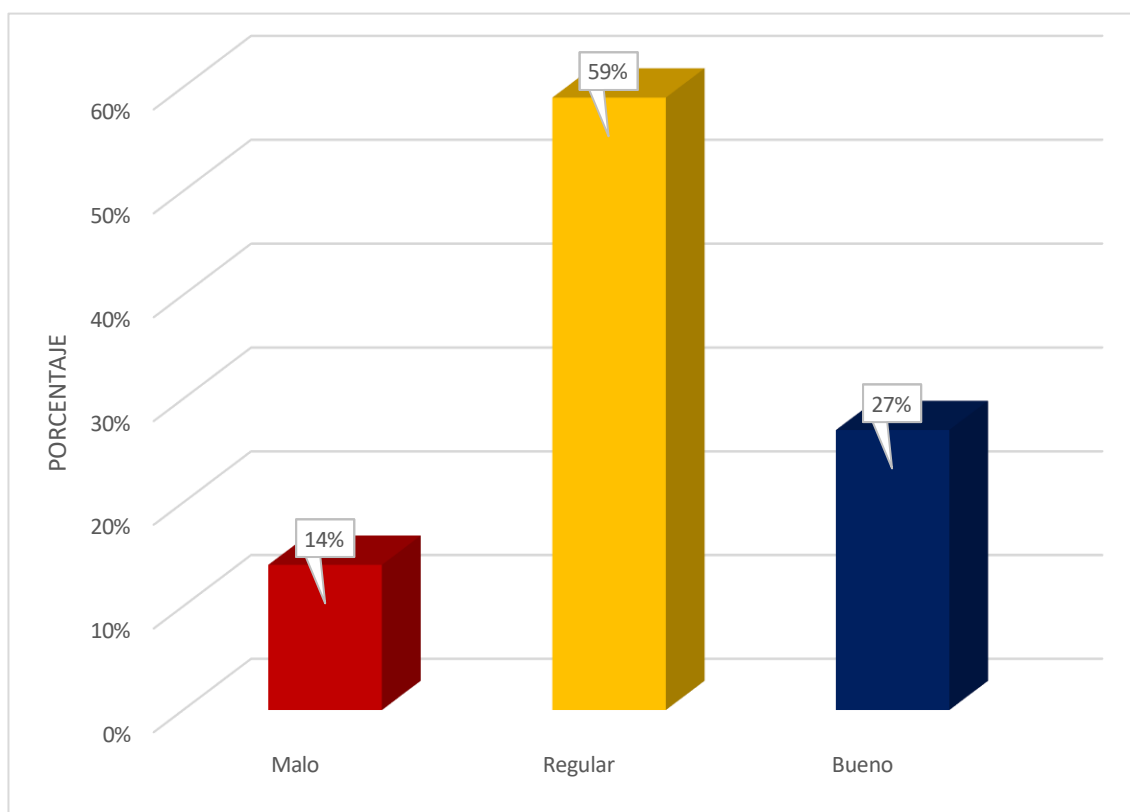


Figura 9. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Interpretación:

El 59% de los odontólogos tuvo un nivel de conocimiento regular sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado, el 27% tuvo un nivel malo y el 14% tuvo un nivel malo.

Tabla 8. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Nivel de conocimiento sobre nutrición cariogénica y no cariogénica	Frecuencia	Porcentaje
Regular	4	4%
Bueno	104	96%
Total	108	100%

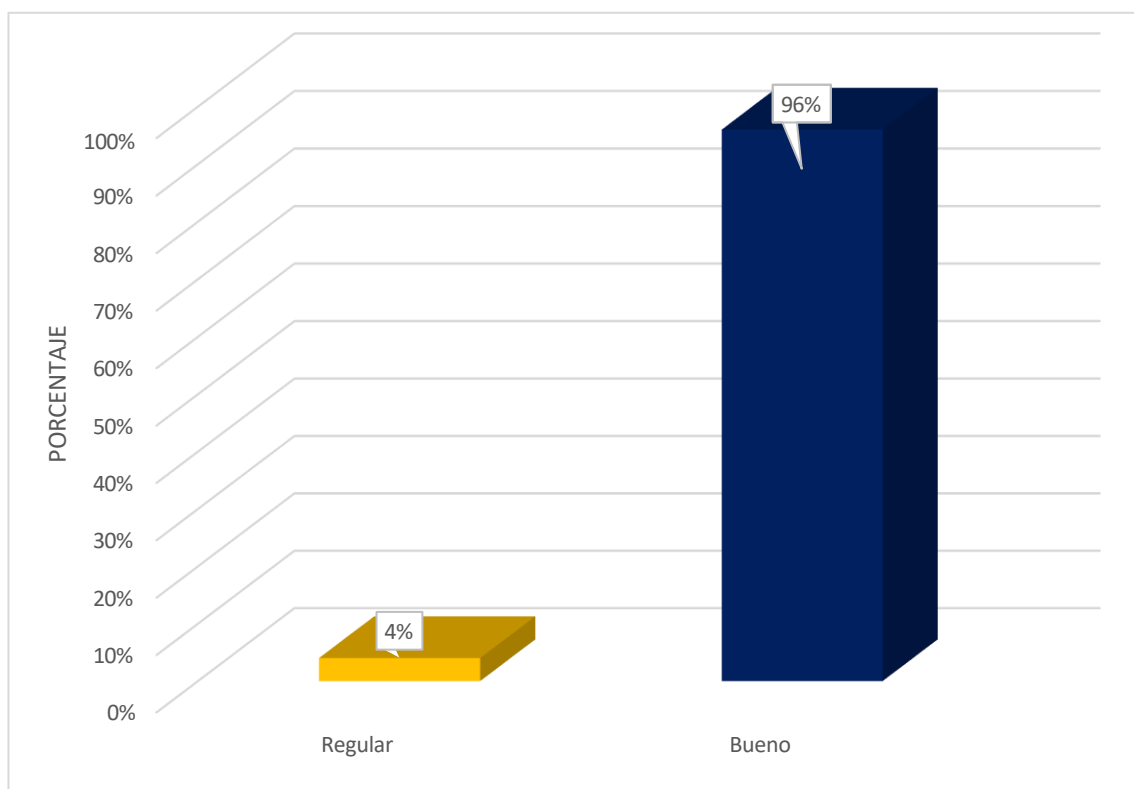


Figura 10. Nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Interpretación:

El 96% de los odontólogos tuvo un nivel de conocimiento bueno sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica y el 4% tuvo un nivel de conocimiento regular.

III. DISCUSIÓN

Según el objetivo general, los resultados mostraron que un alto porcentaje de odontólogos, específicamente un 95%, demostró un nivel de conocimiento bueno en higiene oral para niños menores de 6 años, mientras que solo un 5% presentó un nivel regular. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que también han reportado altos niveles de conocimiento en profesionales de la odontología, Brickhouse et al.⁴ encontraron que el 96% de los odontólogos generales y el 95% de los odontólogos pediátricos proporcionaban charlas educativas adecuadas sobre higiene oral a los padres; de manera similar, Medina¹² reportó que el 97.56% de los estudiantes del último año de la carrera de odontología tenían un nivel de conocimiento bueno en salud oral, con solo un 2.44% mostrando un nivel regular. Sin embargo, es importante notar que no todos los estudios muestran resultados tan uniformemente positivos, como el caso de Pocol¹³ quien encontró que solo el 50.9% de los odontólogos tenían un nivel de conocimiento bueno sobre higiene oral.

Según el objetivo específico 1, el 97% de los odontólogos tuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre técnicas de higiene oral. Estos resultados son consistentes con estudios previos como el de Brickhouse et al.⁴ reportaron que el 98% de los odontólogos generales y el 100% de los odontólogos pediátricos realizaban procedimientos adecuados al instruir sobre higiene oral. Sin embargo, al contrastar con otros estudios, se observa una variabilidad significativa. Medina¹² encontró que el 57.93% de los estudiantes del último año de la carrera de odontología tenían un nivel de conocimiento regular sobre técnicas de higiene oral.

Según el objetivo específico 2, el 72% de los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre índice de higiene oral, mientras que el 1% demostró un nivel de conocimiento malo. Al respecto, Brickhouse et al.⁴ reportaron que el 100% de los odontólogos generales y pediátricos realizaban procedimientos adecuados de evaluación de la higiene oral en niños. Sin embargo, otros estudios muestran resultados menos favorables. Medina¹² encontró que el 56.10% de los de los estudiantes del último año de la carrera de odontología tenían un nivel de conocimiento regular sobre el índice de higiene oral y placa bacteriana.

Según el objetivo específico 3, el 59% de los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado, datos que difieren con el estudio efectuado por Brickhouse et al.⁴ cuyos resultados determinaron que el 95% de los odontólogos generales y el 98% de los odontólogos pediátricos, realizaron una adecuada evaluación de las necesidades de flúor en los niños, y con el estudio Medina¹² quien evidenció un nivel de conocimiento bueno en

un 93.9% sobre métodos preventivos y uso de flúor en de los estudiantes del último año de la carrera de odontología .

Según el objetivo específico 4, el 96% de los odontólogos presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre nutrición cariogénica y no cariogénica, datos que al ser contrastados con el estudio efectuado por Brickhouse et al.⁴ cuyos resultados determinaron que el 84% de los odontólogos generales y el 95% de los odontólogos pediátricos, realizaron una adecuada asesoría nutricional dirigida a los padres de familia. Por su lado, Medina¹² encontró que el 74.39% de los estudiantes del último año de la carrera de odontología presentó un nivel bueno sobre dieta, sin embargo, el 25.61% presentó un nivel regular.

En síntesis, los resultados de esta investigación revelan un panorama en cuanto al nivel de conocimiento de los odontólogos sobre higiene oral infantil. Si bien se observa un alto porcentaje de profesionales con conocimientos adecuados en aspectos generales y específicos como técnicas de higiene oral y nutrición, también se identifican áreas de variabilidad y deficiencia, particularmente en el índice de higiene oral y el uso de fluoruros.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre higiene oral en los niños menores de 6 años es bueno.
2. El nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre técnicas de higiene oral en los niños menores de 6 años es bueno.
3. El nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre índice de higiene oral en los niños menores de 6 años es bueno.
4. El nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en los niños menores de 6 años es regular.
5. El nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre nutrición cariogénica y no cariogénica en los niños menores de 6 años es bueno.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los odontólogos del distrito de Nasca participar en programas de actualización continua como congresos, seminarios y cursos para reforzar sus conocimientos sobre en higiene oral infantil en concordancia a las últimas evidencias científicas en Odontopediatría.
2. Se aconseja a los odontólogos del distrito de Nasca participar en talleres de actualización para reforzar sus conocimientos sobre técnicas de higiene oral en niños, que les permita perfeccionar las técnicas de cepillado, uso de hilo dental y otras medidas preventivas en modelos y simulaciones.
3. Se sugiere a los odontólogos del distrito de Nasca participar en capacitaciones de actualización que proporcionen protocolos estandarizados para la medición y registro del índice de higiene oral en las historias clínicas de los niños. Esto facilitará el seguimiento de la higiene bucal y la evaluación de la efectividad de las intervenciones.
4. Se invita a los odontólogos del distrito de Nasca participar en capacitaciones de actualización sobre los beneficios, indicaciones, contraindicaciones y protocolos de aplicación de flúor gel y barniz fluorado en pacientes niños.
5. Se aconseja a los odontólogos del distrito de Nasca participar en capacitaciones de actualización sobre técnicas de asesoramiento nutricional para pacientes niños, incluyendo la identificación de alimentos cariogénicos y no cariogénicos, y la elaboración de recomendaciones dietéticas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reinoso M, Pulgarin C, Cabrera G, Ramos R. Frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021. Rev Odontología Universidad Central de Ecuador. 2022; 24(1):e3557. Available from: [file:///C:/Users/Arturo/Downloads/Dialnet-FrecuenciaDeConocimientosSobreMetodosDeHigieneOral-8307857%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/Arturo/Downloads/Dialnet-FrecuenciaDeConocimientosSobreMetodosDeHigieneOral-8307857%20(6).pdf)
2. Avalos JC , Huillca N, Picasso MA, Omori E, Gallardo A. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. Revista kiru. 2015; 2(1):61-5. Available from: <https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/462/378>
3. Rodriguez MJ. Guías Clínicas para el Manejo Odontológico del Paciente Pediátrico [Internet]. Bucaramanga. Ediciones USTA; 2008 [citado Febrero 2008] . Available from: <https://ediciones.usta.edu.co/index.php/publicaciones/ciencias-medicas-y-de-salud/gu%C3%ADas-cl%C3%ADnicas-para-el-manejo-odontol%C3%B3gico-del-paciente-pedi%C3%A1trico-detail>
4. Brickhouse T, Unkel J, Kancitis I, Best A, Davis R. Infant oral health care: a survey of general dentists, pediatric dentists, and pediatricians in Virginia. Pediatr Dent. 2008; 147-53. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18481580/>
5. Wang Q, Chen H, Jiang L. Evaluación del conocimiento, el comportamiento y el cumplimiento médico de la limpieza dental profesional entre dentistas, médicos y personal no médico: un estudio transversal en Chongqing, China. BMC Salud Bucal. 2022; 22(1):188. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35590315/>
6. Berlin-Broner Y, Levin L, Ashkenazi M. Awareness of orthodontists regarding oral hygiene performance during active orthodontic treatment. Eur J Paediatr Dent. 2012 Sep; 13(3):187-91. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22971254/>
7. Olatosi O, Sote E, Akinsola O, Oredugba F y Adenaike A. Prevention of dental caries: Knowledge, practice and opinion of paediatricians in Lagos. West African Journal of Medicine, 2013; 32(1), 52-56. Available from:

https://www.researchgate.net/publication/236277248_Prevention_of_dental_caries_Knowledge_practice_and_opinion_of_paediatricians_in_Lagos

8. Hernandez C, Montecino P. Conocimiento, actitudes y prácticas de las enfermeras pertenecientes al colegio de enfermeras de Chile frente a la salud oral preescolar [Tesis de titulación]. Chile: Repositorio biblioteca de la Universidad Valparaíso Chile; 2015. Available from:
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=133435501&lang=es&site=eds-live>
9. Santillan A, Ferrando C, Ore L, Del Carpio Y. Conocimiento, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología. [Tesis de titulación]. Perú: Repositorio de la Universidad San Martín de Porres; 2023. Available from:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/13022/santillan_sak-ferrando_lcj-or_slc-del%20carpio_vyv.pdf?sequence=1&isAllowed=
10. Carrasco-Loyola M, Orejuela-Ramirez F. Visita Al Dentista Y Hábitos Higiénicos en Escolares De 6-7 Años. Revista KIRU [Online]. 2015; 121):33-41. Available from:
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=113457062&lang=es&site=eds-live>
11. Gómez WR. Nivel de conocimiento sobre salud bucal del personal de salud del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Rafael Ortiz Ravinez De Juli-Chucuito, Puno 2016. [Tesis de titulación]. Perú Repositorio institucional vicerrectorado de investigaciones; 2017. Available from:
<http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/4751?show=full>
12. Medina G. Influencia del Nivel de Conocimiento sobre Salud Oral en la Higiene Oral en Alumnos de Cuarto y Quinto Año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa-2017.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_a838dd1768a2bc7de5df9773eb5dae4

13. Porcel M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en dentistas que laboran en el Centro Odontológico de Huaraz, 2021.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_b35b11792c0fd347c46c80308c544b9e/Details
14. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1.ª ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. 146 p.
15. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6.ª ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores; 2014. 634 p
16. Elizabeth K, Vargas-Palomino , Chipana-Herquino R, Arriola-Guillen L. Condiciones de Salud Oral, Higiene Oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de Salud de la Región Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Online].; 2020 cited [03 de enero del 2023];36(4):653-657. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=140495980&lang=es&site=eds-live>
17. Tellez M, Vargas KG, Preisch J, Amini H, Ismail AI. Knowledge and opinions of dentists in the United States about early childhood caries. *J Public Health Dent.* 2022 Dec;82(4):462-471. doi: 10.1111/jphd.12528. PMID: 36189912. Enlace: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36189912/>
18. Schroth RJ, Lawrence HP, Banting DW. "Oral health knowledge and practices of inner-city preschool children's caregivers in Winnipeg, Canada." *Community Dent Oral Epidemiol.* 2021 Feb;49(1):1-8. doi: 10.1111/cdoe.12586. Epub 2020 Sep 21. PMID: 32951234. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32951234/>
19. Pitts NB, Zero DT, Marsh PD, et al. Dental caries: Interprofessional perspectives on health and disease. *Br Dent J.* 2021 Nov;231(10):623-632. doi: 10.1038/s41415-021-3666-5. PMID: 34795328. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34795328/>
20. Watt RG, Heilmann A. Social inequalities in oral health: evidence, challenges and future directions. *Br Dent J.* 2022 Jan;232(1):15-22. doi: 10.1038/s41415-022-3864-1. PMID: 35027878. Enlace: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35027878/>

VIII. ANEXO

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Variable y dimensiones	Estrategia metodológica
Problema general	Objetivo general	Variable	Enfoque y tipo:
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.	V1: Conocimiento sobre higiene oral	Cuantitativa, básica.
Problema específico 1	Objetivo específico 1	Dimensiones	Diseño:
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre las técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica – 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre las técnicas de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.	D1: Conocimiento sobre técnicas de higiene oral. D2: Conocimiento sobre índice de higiene oral.	No experimental, transversal.
Problema específico 2	Objetivo específico 2	D3: Conocimiento sobre flúor gel y barniz fluorado.	Nivel
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica – 2023??	Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el índice de higiene oral en niños menores de 6 años, Ica - 2023.	D4: Conocimiento sobre nutrición cardiogénica y no cardiogénica	Descriptivo.

8.1 Matriz de consistencia

Problema específico 3	Objetivo específico 3		Población y muestra:
¿Cuál el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica – 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre el uso de flúor gel y barniz fluorado en niños menores de 6 años, Ica - 2023.		Población: 120 odontólogos del distrito de Nasca. Muestra: 108 odontólogos del distrito de Nasca.
Problema específico 4	Objetivo específico 4		Técnica e instrumento:
¿Cuál el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica – 2023?	Determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la nutrición cariogénica y no cariogénica en niños menores de 6 años, Ica - 2023.		Técnica: Encuesta Instrumento: cuestionario

8.2 Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Escala de medición	Nivel
<p>Conocimiento sobre higiene oral</p>	<p>Conjunto de saberes teóricos y prácticos que posee un odontólogo sobre los principios, técnicas y medidas preventivas relacionadas con la higiene bucodental en la población infantil menor de 6 años.</p>	<p>Puntuación obtenida por el odontólogo en un cuestionario estructurado que evalúa su conocimiento en las cuatro dimensiones específicas: técnicas de higiene oral, índice de higiene oral, uso de flúor gel y barniz fluorado, y nutrición cariogénica y no cariogénica.</p>	<p>D1: Conocimiento sobre técnicas de higiene oral.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Malo Regular Bueno.</p>
			<p>D2: Conocimiento sobre índice de higiene oral.</p>		
			<p>D3: Conocimiento sobre flúor gel y barniz fluorado.</p>		
			<p>D4: Conocimiento sobre nutrición cariogénica y no cariogénica</p>		

CUESTIONARIO

Datos generales:

- a) Edad: _____ años.
 b) Sexo: femenino () masculino ()
 c) Años ejerciendo: _____ años.

Instrucciones:

Estimado participante, responda según su opinión, considerando que:
 1=muy desacuerdo, 2= desacuerdo, 3= ni de acuerdo ni desacuerdo, 4= de acuerdo,
 5= muy de acuerdo.

a)	Métodos de higiene oral	5	4	3	2	1
1	Se debe realizar la limpieza de tejidos blandos del niño antes de la aparición de los dientes					
2	Se debe usar un cepillo dental después de la erupción de los primeros dientes					
3	Levantar los labios de los niños para observar posibles manchas es algo que los padres de familia deben de hacer 1 vez al mes					
4	Se debe limitar el uso del chupón al niño menor de 1 año por ser perjudicial en la higiene oral					
5	Aun a los 6 años son los padres de familia quienes desarrollan el cuidado de la higiene oral					
6	Es parte del cuidado de la higiene oral enseñar a los padres de familia la erupción dental de los niños					
7	El uso de pasta dental se debe limitar a que el niño pueda escupir					
8	La cantidad de pasta dental usada en niños del tamaño de una lentejita					
9	Para hacer un hábito o rutina de higiene oral, el niño debe tener una higiene oral después de cada alimento					

10	La pasta dental es importante por la presencia del flúor sobre otras características					
11	Los niños deben de cambiar su cepillo cada 3 meses					

b)	Índice de higiene oral	5	4	3	2	1
12	Para la medición del índice de higiene oral simplificado se debe usar solo 6 dientes y seis caras de toda la arcada de los dientes					
13	Para la medición del índice de higiene oral simplificado se debe segmentar la cara de los dientes en 3 segmentos					
14	Para la medición del índice de higiene oral simplificado no se debe usar agentes reveladores de placa					
15	Para la medición del índice de higiene oral simplificado se debe evaluar de manera individual a los desechos dentales y los cálculos dentales					
16	Para la medición del índice de higiene oral simplificado se debe usar una clasificación que va desde 0 a 3.					

c)	Uso de flúor	5	4	3	2	1
17	Se debe aplicar barniz fluorado en niños en niños mayores de 1 año					
18	Se debe aplicar barniz fluorado cada 6 meses					
19	Se puede aplicar flúor gel en niños menores de 6 años					

d)	Nutrición en niños	5	4	3	2	1
20	Se debe limitar la cantidad de azúcar en las bebidas de los niños al momento de darle su alimento					

21	Se debe evitar que el niño consuma productos alimenticios que son de naturaleza pegajosa						
22	Se debe preferir un jugo que contenga pura fruta a uno artificial						
23	Los alimentos nutritivos para el cuidado de la salud son los mismos que aquellos que son saludables para los dientes						
24	El consumo de agua después de haber consumido dulces ayuda en el cuidado de los dientes						

Cuantificación de puntaje

Considerando las 24 preguntas para determinar el objetivo general.

- Valor mínimo de puntaje: $24 \times 1 = 24$
- Valor máximo de puntaje: $24 \times 5 = 120$
- Rango: $120 - 24 = 96$
- Amplitud: $96 / 3 = 32$

Puntaje	Nivel
24-56	Malo
57-98	Regular
99-120	Bueno

8.4 Validación de instrumento

VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellido y nombre del experto: GONZALES ARECO NESTOR OLIVERA
2. Cargo e institución donde labora: Universidad San Luis Gonzaga
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de Recolección de datos
4. Autor(es) del instrumento: Cuba Huilca Brisseth Carolina
5. Título de la investigación: Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica- 2023.

II ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Esta Formulada con lenguaje aprobado					X
2. OBJETIVIDAD	Esta Expresado en variable Observadas					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENTE	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuando para valorar aspecto del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico- científicos de la Tecnología Educativa.					X

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

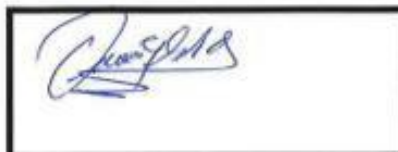
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{49}{50}$$

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

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00- 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<< [0,60- 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	< [0,70- 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE (APROBADO)

[*Aplicable *No aplicable]



Juicio de experto

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Clemente Lara Hualleg

I. DATOS GENERALES

- 1. Apellido y nombre del experto:
- 2. Cargo e institución donde labora: Universidad San Luis Gonzaga
- 3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de Recolección de datos
- 4. Autor(es) del instrumento: Cuba Huilca Brisseth Carolina
- 5. Título de la investigación: Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica- 2023.

II ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Esta Formulado con lenguaje aprobado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta Expresado en variable Observadas				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X	
5. SUFICIENTE	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspecto del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico- científicos de la Tecnología Educativa.				X	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				4	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				4	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				4	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

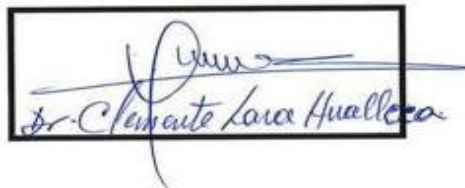
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{49}{50}$$

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

CATEGORÍA		INTERVALO
Desaprobado	<input type="radio"/>	[0,00- 0,60]
Observado	<input type="radio"/>	<< [0,60- 0,70]
Aprobado	<input checked="" type="radio"/>	< [0,70- 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

[*Aplicable *No aplicable]



 Dr. Clemente Larra Hualde

VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. **Apellido y nombre del experto:** FLORES VALENZUELA FELIX ANTONIO
2. **Cargo e institución donde labora:** Universidad San Luis Gonzaga de Ica
3. **Nombre del instrumento motivo de evaluación:** Ficha de Recolección de datos
4. **Autor(es) del instrumento:** Cuba Huillca Brisseth Carolina
5. **Título de la investigación:** Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años , Ica- 2023.

II ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Esta Formulado con lenguaje aprobado				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta Expresado en variable Observadas					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENTE	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspecto del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico- científicos de la Tecnología Educativa.				X	

8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D 12	E 35

Coeficiente de Validez = $\frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{47}{50} = 0.94$

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

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00- 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<< [0,60- 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	< [0,70- 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

[*Aplicable *No aplicable]

APLICABLE


 DR. ANTONIO FLORES VALENZUELA

8.5 Asociación de Odontólogos de Nasca

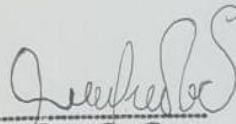


ASOCIACION DE ODONTOLOGOS DE NASCA

Fundado 27 de Noviembre de 2003

A solicitud del bachiller Brisseth Carolina Cuba Huilca, identificado con el Dni 48905041 y domicilio cajuca 1, se le informa que actualmente contamos con 120 odontólogos asociados inscritos.

Sírvase a recibir la presente información para los fines que estime conveniente.



Dr. Ricardo Rios Barzola
CIRUJANO DENTISTA
COP 9478
Post. Grado - Maestría Odontología
Estética Dental - Ortodoncia

Att Ricardo Rios Barzola

Nazca 07 de enero del 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Facultad de Odontología - Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Investigadora: Cuba Huillca, Brisseth Carolina

Título : Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023

Propósito del Estudio:

Invito a usted a participar en el estudio denominado: *“Conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023”* desarrollado por mi persona, egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos del distrito de Nasca sobre la higiene oral de los niños menores de 6 años, Ica - 2023.

Si usted decide participar en este estudio, se le aplicará una encuesta, a través de un cuestionario, el cual puede demorar unos 15 minutos. Los resultados de la encuesta se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato. La información brindada por usted será guardada con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo el objetivo, los procedimientos, riesgos y beneficios que implica participar en el mismo, también entiendo que puedo desistir de mi decisión y no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

8.7 Fotografías









8.8 Base de datos

	eda	sex	año	Metod	Metodos	Met	Me	Metod	Met	Me	Me	Me	Me	Me	M	Ind	Ind	Ind	Indice	Indic	Ind	Uso	Uso	Uso	U	Nutr	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nutr	Higien	
	d	o	de	os	de	dos	od	os	dos	od	od	od	od	od	el	ce	ce	ce	de	e	ce	de	de	de	o	en	on	on	on	on	on	en	e	
			ejerci	de	oral_2	de	s	de	de	s	s	s	s	s	o	de	de	de	g	de	de	de	fl	fl	fl	s	c	ric	ric	ric	ric	c	on	oral
1	1	1	1	5	4	4	5	5	3	4	5	5	4	5	3	3	1	1	4	4	2	4	4	1	2	5	3	5	4	1	3	3		
2	2	1	1	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	4	2	2	4	2	4	2	1	1	4	4	5	4	5	3	3		
3	2	2	2	5	4	4	4	5	4	2	4	5	5	5	3	4	3	2	3	4	2	4	5	5	3	5	5	5	4	4	3	3		
4	1	1	1	5	5	4	5	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	3	5	4	3	4	4	4	2	5	5	4	4	3	3	3		
5	1	1	1	3	1	3	2	4	2	2	3	3	4	4	3	4	3	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	
6	3	1	2	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	3	5	5	1	2	5	3	5	3	5	3	5	5	5	3	2	3	3		
7	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	3	5	5	1	2	5	3	5	3	5	3	5	5	5	3	1	3	3		
8	1	1	1	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	3	5	5	4	4	5	3	5	5	4	3	4	4	4	5	5	3	3		
9	1	2	1	5	3	4	5	5	4	4	4	5	4	5	3	4	4	2	4	4	3	4	4	2	2	4	4	4	4	4	3	3		
10	2	1	1	5	5	1	1	5	5	3	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5	3	1	5	5	2	4	5	5	5	4	3	3		
11	1	1	2	5	5	1	1	5	5	3	5	5	5	4	3	5	5	5	4	5	3	1	5	5	2	5	5	5	5	5	3	3		
12	3	2	2	4	4	5	5	4	4	1	4	5	5	5	3	5	5	5	4	5	3	5	5	5	3	5	5	5	4	2	3	3		
13	2	2	1	5	5	5	1	5	5	1	5	5	2	5	3	5	1	1	5	5	2	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
14	1	1	1	5	5	4	4	3	5	5	4	4	5	4	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	4	5	5	5	1	3	3		
15	1	1	1	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	2	5	5	5	4	3	3	3		
16	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	1	5	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
17	1	1	1	4	5	4	5	5	4	2	4	5	5	5	3	5	4	5	1	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
18	1	1	1	5	4	4	5	3	4	4	5	5	5	5	3	5	2	4	1	5	2	4	5	2	2	4	5	2	3	2	2	3		
19	1	1	1	2	5	5	2	5	5	2	4	5	3	4	3	5	5	3	4	5	3	5	5	1	2	5	5	5	5	2	3	3		
20	1	2	1	1	1	5	3	5	5	2	5	5	5	3	3	3	3	4	5	5	3	5	5	5	3	5	3	3	5	5	3	3		
21	1	1	1	5	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4	3	2	4	3	2	4	2	2	2	4	2	4	4	4	2	2	2	2		
22	3	1	2	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	2	2	5	3	4	3	2	2	5	5	3	4	4	3	3		
23	1	1	1	5	2	5	3	4	4	5	4	5	5	5	3	3	3	4	4	5	3	5	5	5	3	5	4	4	5	5	3	3		
24	3	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	1	1	5	2	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
25	3	2	2	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	3	5	4	2	4	4	3	4	4	3	2	5	5	5	5	5	3	3		
26	2	2	1	5	5	5	2	5	3	5	1	5	4	5	3	3	4	4	1	4	2	4	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
27	1	1	1	5	5	5	2	5	2	5	1	5	4	5	3	3	4	4	1	4	2	4	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3		
28	3	2	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	1	5	5	3	2	2	2	1	5	5	5	5	5	3	3		

