



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/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:

Relación del índice de higiene oral con el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas, 2022

Presentado por:

Bach. GLENDER PAUL NUÑEZ LIZARBE

El resultado obtenido es una coincidencia de 15%, 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 por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 30 de Noviembre del 2023

Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata
COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

MG. CANDELA LEVANO CECIL MASSIEL
EVALUADOR
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE
ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

Facultad de Odontología



**Relación del índice de higiene oral con el nivel de
conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la
Institución Educativa Secundaria José María Arguedas,
2022.**

Línea de investigación
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Autor:

BACH. GLENDER PAUL NUÑEZ LIZARBE

Ica - Perú

2023

DEDICATORIA

Dedico a Dios por permitirme gozar de buena salud y por haberme otorgado una familia maravillosa.

A mi madre, quien supo formarme con buenos valores, lo cual me ha ayudado a salir victorioso frente a todas las adversidades que se presentan en la vida.

A mi padre, que estoy muy orgulloso de él, quien ahora desde el cielo me ilumina guiando por buen camino todos mis proyectos.

AGRADECIMIENTOS:

A Dios, por guiarme y protegerme siempre; por darme fuerza para superar dificultades que sucedieron a lo largo de mi vida.

A mi madre Aquilina Lizarbe Diaz y hasta el cielo a mi padre Cornelio Nuñez Rubio, por el apoyo incondicional durante mi formación profesional y quienes siempre me hablaban de humildad, sencillez y superación, siendo ellos pilares fundamentales en mi formación profesional.

A mis hermanos Franklyn, Jhoel, Edson y Dánery; por alentarme a creer en mis sueños y metas.

Finalmente, mi más sincero agradecimiento al Dr. Víctor Alfredo Monje Palacios, por su apoyo y por haberme guiado en la realización de esta tesis en su calidad de asesor.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	16
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
VIII. ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.

Grado de estudio de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022..... 19

Tabla 2.

Edad de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022. 20

Tabla 3.

Sexo de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022. 21

Tabla 4.

Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022. 22

Tabla 5.

Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022..... 23

Tabla 6.

Nivel de conocimiento según Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022..... 24

Tabla 7.

Nivel de conocimiento según sexo, grado y edad sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022..... 25

Tabla 8.

Índice de higiene oral según el sexo, grado y edad en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022..... 26

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Grado de estudio de los alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.....	19
Gráfico 2. Edad de los alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.....	20
Gráfico 3. Sexo de los alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.....	21
Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.	22
Gráfico 5. Índice de higiene oral en alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.....	23
Gráfico 6. Nivel de conocimiento según Índice de higiene oral en alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.	24
Gráfico 7. Nivel de conocimiento según sexo, grado y edad sobre higiene oral en alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.	25
Gráfico 8. Índice de higiene oral según el sexo, grado y edad en alumnos de la institución educativa secundaria “José María Arguedas”, 2022.	26

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo: Determinar si existe relación entre el índice de higiene oral y el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes del primero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022. Estrategia Metodológica: De tipo cuantitativo de nivel correlacional no experimental y corte transversal ; los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron, un cuestionario constituido por 10 preguntas de opción múltiple validado por 3 jueces expertos en el área de salud pública y una ficha clínica compuesto por el Índice de Higiene Oral Simplificado de Greene y Vermillion que evalúa el índice de placa bacteriana en las piezas dentarias en donde se anotó mediante observación clínica el estado de higiene oral de los estudiantes; aplicada a una muestra de 98 alumnos del 1ro al 5to año de la Institución Educativa. “José María Arguedas” que cumplieron los criterios de selección. Resultados: El conocimiento sobre higiene oral mostró un nivel regular del 53.0%, bueno en el 23,5% y 23,5% nivel deficiente en los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”. En el índice de higiene oral se halló un nivel regular del 52%, seguido de un 38,8% en un nivel bueno y 9,2% nivel deficiente. Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre higiene oral no se correlaciona con el índice de higiene oral de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Palabras clave: Higiene oral, nivel de conocimiento, índice de higiene oral.

ABSTRACT

The objective of this research study was to: Determine if there is a relationship between the oral hygiene index and the level of knowledge about oral hygiene in students from the first to fifth year of secondary school at the “José María Arguedas” Secondary Educational Institution, 2022. Methodological Strategy: Quantitative, non-experimental correlational and cross-sectional level; The instruments that were used for data collection were a questionnaire composed of 10 multiple choice questions validated by 3 expert judges in the area of public health and a clinical record composed of the Greene and Vermillion Simplified Oral Hygiene Index that evaluates the bacterial plaque index in the teeth where the oral hygiene status of the students was noted through clinical observation; applied to a sample of 98 students from the 1st to the 5th year of the Educational Institution. “José María Arguedas” who met the selection criteria. Results: Knowledge about oral hygiene showed a regular level of 53.0%, good level in 23.5% and bad level in 23.5% in the students of the Secondary Educational Institution “José María Arguedas”. In the oral hygiene index, a regular level of 52% was found, followed by 38.8% at a good level and 9.2% at a bad level. Conclusions: The level of knowledge about oral hygiene does not correlate with the oral hygiene index of the students of the “José María Arguedas” Secondary Educational Institution, 2022.

Keywords: Oral hygiene, level of knowledge, oral hygiene index.

I. INTRODUCCIÓN

La Federación Dental Internacional ha definido la salud bucodental como una salud polifacética que incluye la capacidad de hablar, sonreír, saborear, oler, sentir, masticar, tragar y transmitir una serie de emociones a través de las expresiones faciales sin dolor y con confianza, sin incomodidad ni enfermedad del complejo craneofacial¹. La salud bucal varía según la vida de las personas, desde los primeros años de vida hasta la vejez, y es una parte integral de la salud general que ayuda a las personas a participar en la sociedad y alcanzar su potencial².

En su Informe Mundial sobre salud oral en 2022, la OMS estima que alrededor de 3.500 millones de personas en todo el mundo se ven afectadas por enfermedades bucodentales, de las cuales tres de cada cuatro viven en países de ingresos medios. Se estima que 2 mil millones de personas en todo el mundo padecen caries en los dientes permanentes y 514 millones de niños padecen caries en los dientes primarios³. Además, durante las últimas tres décadas, la prevalencia global combinada de caries dental, enfermedad periodontal y pérdida de dientes se ha mantenido en un 45%, cifra superior a la de otras enfermedades no transmisibles². Nueve de cada 10 personas en todo el mundo corren el riesgo de sufrir algún tipo de enfermedad bucal, que incluye desde caries y enfermedades de las encías hasta cáncer bucal⁴. Más de un tercio de la población mundial sufre caries no tratada. La caries dental afecta a todas las edades, desde la aparición de los primeros dientes (dientes temporales) hasta la aparición de los dientes permanentes, donde su prevalencia aumenta hasta la edad adulta tardía y se mantiene alta hasta la vejez⁵.

En el País, según el Sistema de Información en Salud (HIS) del MINSA, actualmente alarmantes estadísticas muestran que el 60% de los niños entre 2 y 5 años presentan caries, y entre escolares y jóvenes esta tasa se eleva al 70%, mientras que entre los adultos esta tasa es 98%. Las provincias con mayor prevalencia de caries son Ayacucho (99,8%), Ica (98,8%), Huancavelica (98,3%) y Cusco (97,2%)⁶. Un estudio realizado por EDUVIDA con una muestra de 540 padres y madres de familias de la provincia de Canto Grande, mostró que el 82% de los padres transmiten algo a sus hijos costumbres como lavarse los dientes con sal o jabón de tocador, usan clavo de olor como apósito en las cavidades cariosas y dolorosas, otros pensaban que no se podía cepillar los dientes con pasta dental o no podían cepillarse los dientes debido al sangrado de las encías, esto agravaba el estado de higiene oral tanto en padres como en sus hijos⁶. Según un informe del Dr. Pedro Villavicencio, Coordinador Nacional de la Unidad Especial de Salud Bucal del Ministerio de Salud (Minsa), Ayacucho tiene uno de los índices de caries más altos entre la población escolar⁷.

El nivel de analfabetismo sanitario y el miedo irrazonable a la odontología contribuyen al deterioro gradual de la salud bucal y de la salud general de la población. La existencia de mitos y conceptos erróneos, como la creencia de que las caries son un mal necesario o que la pérdida de dientes es un fenómeno natural que acompaña al proceso de envejecimiento, es el resultado de una falta de conocimiento y comprensión⁸. La falta de conocimientos sobre salud bucal también es importante para evaluar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida, ya que la mayoría de las personas sólo buscan atención dental cuando los síntomas y el daño están avanzados, en algunos casos la extracción es la única opción para aliviar el dolor, que es de mayor preocupación sobre todo en los niños⁶.

La educación para la salud tiene seis áreas de enfoque: hogar, escuela, comunidad, trabajo, oficina y universidad. La educación en salud familiar debe tener en cuenta la edad de cada miembro, ya que tienen diferentes necesidades educativas en las distintas etapas de la vida. Las escuelas son un entorno ideal para la educación sanitaria porque los estudiantes son niños y jóvenes que se encuentran en una etapa en la que es más probable que adopten nuevos comportamientos. De especial importancia, los profesionales que ejercen la práctica privada también son "educadores sanitarios activos"¹⁰. El 06 de marzo del año 2022 a través de la Ley N° 31431, tiene por objeto incorporar al profesional odontólogo como miembro integrante de la Comunidad educativa establecida en la Ley 28044, Ley General de Educación, con el fin de contribuir en la promoción de la higiene y salud bucal para la prevención de enfermedades bucodentales¹¹.

En el Perú el Ministerio de Salud (MINSA) realizó un estudio epidemiológico, teniendo como resultado prevalencia de caries y dientes perdidos y obturados (CPOD) que es de 90.4% y en enfermedades periodontales que tiene una prevalencia de un 85% de la población⁹.

La tercera encuesta nacional de salud bucal del país (Ensab III) concluyó que la educación en salud bucal y su continuo fortalecimiento es la única garantía de que la población se mantenga saludable; de manera similar, en comparación con los datos informados en los dos primeros estudios, las puntuaciones estimadas de salud bucal para personas de 5 a 14 años mostraron mejoras, posiblemente como resultado del desarrollo de programas de prevención de enfermedades bucales⁹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe las biopelículas dentales como ecosistemas bacterianos que sufren procesos dinámicos constantes. Esto significa que la formación es continua y progresiva. Una de las estrategias más utilizadas a nivel de asesoramiento dental consiste en la detección y cuantificación de biopelículas dentales. Esta estrategia va acompañada del uso de índices de higiene bucal que son útiles para revisar el progreso que tiene el paciente entre una y otra¹².

En 1960, Green y Vermilion desarrollaron el Índice de Higiene Oral para cuantificar la biopelícula dental, desde entonces, estos estudios se han realizado como base fundamental para determinar el grado de higiene bucal que presenta cada individuo. El IHOS consta de dos partes: El índice de placa blanda y el índice de cálculo, cada índice toma una escala de 0 a 3. Por ello, el índice de higiene oral simplificado se consigue entonces, a través de la suma de estos dos valores, los índices de placa blanda y cálculo simplificado¹³. Es difícil saber cuándo se ha eliminado con éxito la placa dental, por eso existen pastillas y soluciones de identificación que ayudan a distinguir y eliminar la placa. La solución de revelador debe usarse regularmente para detectar la placa, de lo contrario, no será visible¹⁴.

Los adolescentes representan un grupo poblacional susceptible a varios problemas de salud, incluidos los componentes bucales, debido a la falta de conciencia sobre los factores que causan estos problemas y a conductas de riesgo debido en parte a la falta de información¹⁵. Debemos saber que durante la adolescencia los dientes permanentes erupcionan por completo y, por ello, la higiene oral debe ser persistente, ya que, estos aún están inmaduros y están más expuestos a contraer caries; así mismo, en esta etapa se aumenta la frecuencia de consumo de chocolates y se reduce el cepillado de los dientes en horas de escuela¹⁶.

Con base en la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud, se ha observado que la adolescencia comienza entre los 10 y los 19 años¹⁷, representando un período de importantes transformaciones físicas, biológicas, intelectuales y psicológicas posteriores a la niñez; durante este período, la prevalencia de la gingivitis es notablemente mayor en comparación con los niños y los adultos, así como también una alta tasa de caries y las lesiones traumáticas siguen siendo preocupaciones importantes¹⁸. Por ello es importante la instrucción en salud que radica en el poder comunicar sobre los conocimientos que mejoren el saber y el hacer, y el desarrollo de conductas dirigidas a la conservación de la salud del individuo, familia y comunidad, para lograr estilos de vidas saludables, y no dejar de lado la acción comunitaria¹⁹.

Una mala higiene bucal provoca la acumulación de biofilm dental, una de las principales causas de caries y enfermedad periodontal. Si no se elimina la biopelícula, se puede incluso provocar la pérdida de dientes. Por tanto, los pacientes deben visitar a un dentista para los exámenes periódicos y tratamiento oportuno si es necesario²⁰.

Este estudio tiene como antecedentes de investigación en el contexto internacional:

Rodríguez²¹ realizó un trabajo de investigación sobre la higiene oral y factores asociados en adolescentes de la población de San Pedro de Curahuara de enero a agosto de la gestión 2021. La población estuvo conformada por adolescentes de entre 12 a 18 años de ambos sexos. Los resultados mostraron que los adolescentes tienen una higiene oral regular (54.16%) y un conocimiento sobre la higiene oral regular.

Dayana²² realizó un trabajo de investigación sobre el conocimiento personal e influencia sociofamiliar en el estado de salud oral de escolares en el Sector 1 Riobamba. El propósito fue analizar el nivel de conocimiento personal y social familiar en el estado de salud bucal de estudiantes de segundo año de educación básica. Los resultados mostraron que el 62% obtuvo una calificación menor a 5, que corresponde a un resultado “deficiente” y el restante que es el 38% obtuvo un resultado “regular” en cuanto a su conocimiento sobre salud oral y caries dental.

Barreno²³ realizó una investigación sobre la influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares. Sector 2 Riobamba. Esta investigación fue de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal y se recogió información de 100 estudiantes. La técnica empleada para la obtención de los datos fue de observación y encuesta, utilizando como instrumentos la historia clínica y el cuestionario. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre el estado de salud oral en la mayoría de los escolares se evidenció un nivel deficiente con el 57%, seguido de un nivel regular con el 34% y con un nivel bueno con el 9%.

Alexander²⁴ realizó un estudio sobre la influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares Sector 4 de Riobamba. El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de analizar la influencia sociofamiliar y conocimiento en el estado de salud oral de escolares. La población estuvo constituida por 100 escolares con su respectivo representante y un total de 10 maestros correspondientes a los distintos cursos. Los resultados de esta investigación evidenciaron un nivel de conocimiento deficiente por parte de los estudiantes y correlación estadísticamente significativa entre el nivel de caries con la frecuencia de visitas al dentista ($p=0,048$). Además, mostraron una considerable deficiencia en cuanto a conocimientos sobre salud bucal.

Karen²⁵ realizó un estudio sobre el conocimiento personal e influencia socio familiar en el estado de la salud oral de escolares Sector 5 en Riobamba. El presente proyecto de investigación tuvo como finalidad analizar el nivel de conocimiento personal e influencia socio familiar la situación de salud oral de escolares, de diferentes edades. La población de estudio estuvo conformada por 100 estudiantes con sus respectivos representantes y docentes. Los resultados arrojaron que los escolares mostraron poco conocimiento en relación a temas de salud e higiene bucal y esto se asocia al estado actual de su aparato estomatognático.

Este trabajo de investigación cuenta además con antecedentes en el ámbito nacional:

Espino²⁶ realizó un estudio sobre la relación entre el nivel de comprensión de los hábitos de higiene bucodental de los estudiantes de I.E. y su nivel de conocimientos sobre salud oral en la IE Mariscal Cáceres, tiene como objetivo crear una asociación entre el nivel de comprensión de los hábitos de higiene bucal y el nivel de conocimientos sobre salud bucodental de los estudiantes de instituciones educativas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos sobre higiene bucodental se asoció estadísticamente significativamente con el nivel de comprensión de las prácticas de higiene bucal de los estudiantes ($p=0,003$). Además, el 69,2% tenía altos conocimientos sobre higiene bucodental.

Rivera²⁷ realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes del colegio particular “Francisco Bolognesi”. La investigación fue de tipo descriptiva con un diseño no experimental descriptivo de corte transversal. Asimismo, contó con una muestra no probabilística, aplicando los juicios de inclusión y exclusión tuvo una muestra de 73 adolescentes. Posteriormente se recolectó los datos con la historia clínica, cuestionario de conocimientos de salud bucal y ficha del índice de higiene oral. El trabajo académico llegó a los siguientes resultados: El nivel de conocimiento habitual fue nivel regular con 36.99% de las cuales el 20.35% corresponde al género femenino. Además, el índice de higiene oral fue deficiente con 45.20% de las cuales el 26.02% corresponde al género femenino. Finalmente, el índice de higiene oral se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de salud bucal, es decir el índice de higiene oral depende del nivel de conocimiento de salud bucal.

Aguila²⁸ realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de la Institución Educativa N° 81764 “La Cantera”. Dicho estudio estuvo conformado por una muestra de 170 escolares. La técnica de recolección de datos que se aplicó fue un cuestionario virtual, que constó de 16 preguntas sobre Higiene oral. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue regular con 53% y deficiente en el 29%. Según sexo, las mujeres (29%) como los hombres (24%) presentaron mayor conocimiento en nivel regular.

Tejada²⁹ realizó un estudio sobre la relación entre la prevención de caries con el Índice de Higiene oral (IHO) de O’LEARY en los escolares de cuarto año del colegio San Juan Bautista. El objetivo fue conocer la relación existente entre la prevención de caries y el Índice de Higiene oral (IHO) de O’LEARY. La investigación fue descriptiva, correlacional, prospectiva, transversal, no experimental y constituyó a 87 estudiantes. Los resultados sobre prevención de caries fueron deficientes con un 82.8%. y el 58.6% presentaron índices admisibles al porcentaje de placa bacteriana.

Ochoa³⁰ realizó un estudio sobre la relación entre la higiene oral y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de una Institución Educativa en la Región Ayacucho. El

estudio tuvo como objetivo disponer el grado sobre bienestar oral y el estado de la higiene oral. La investigación fue de tipo aplicado, descriptivo, correlacional, observacional, transversal y no experimental; participaron 207 escolares. Los resultados demostraron que el 75,4% tiene un nivel deficiente de conocimiento sobre salud oral y el 77,3% tuvieron un índice de higiene oral regular.

El presente trabajo de investigación se desarrolló en los estudiantes del primer a quinto grado de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, ubicado en el Centro Poblado de San Sebastián de Sacaca, Distrito Lampa, Provincia Páucar del Sara Sara, Departamento de Ayacucho; tiene como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral con la higiene oral. Como objetivos específicos tiene: determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes, determinar el nivel de Índice de Higiene Oral y determinar si existe relación entre el índice de higiene oral y el nivel de conocimiento sobre higiene oral según el sexo en los estudiantes del colegio José María Arguedas.

En Perú, un estudio del Programa de Salud Bucal del Ministerio de Salud encontró que el 85% de la población general padece de enfermedad periodontal. Generalmente la enfermedad comienza a una edad temprana, y los niños y adolescentes ya la padecen, considerando que la prevalencia de gingivitis en la población en edad escolar es regularmente alta, debido a los cambios físicos y psicológicos propios de la adolescencia, además que muchos de estos adolescentes en su etapa de niñez no fueron instruidos debido a la falta de interés o por la poca información con la que contaban sus padres, no habiendo creado un buen hábito de Higiene Oral, lo cual favorece a la acumulación de placa bacteriana en el surco gingival siendo esta la principal causa de la enfermedad gingival. Al ser éste el primer trabajo de investigación que se desarrolló a nivel local y a nivel educativo, aporta de manera significativa a conocer la realidad problemática y de esta manera poder efectuar mejor las políticas de salud pública y además servirá de base a futuras investigaciones.

Para llevar a cabo el desarrollo y procedimientos de la siguiente investigación se tendrá en cuenta los siguientes capítulos:

Capítulo I, introducción, punto de partida para un preámbulo general, donde se describe de manera resumida como se ha realizado esta investigación, explicando brevemente la realidad problemática de un panorama internacional, nacional y regional; citando investigaciones actualizadas relacionadas al tema (antecedentes).

Capítulo II, estrategia metodológica, aquí se encuentra información referida a la metodología utilizada, se describe como se determinó el tipo y diseño de estudio,

describiendo cómo se seleccionó la población y el tamaño de la muestra; también se describe cómo se realizó los procedimientos, técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos y, por último, se explica el análisis y procesamiento de los datos obtenidos, con el fin de detallar los resultados, acorde con los objetivos.

Capítulo III, resultados, obtenidos mediante pruebas estadísticas (SPSS), plasmados en tablas y figuras.

Capítulo IV, discusión, donde se realizó el análisis estadístico respectivo y la posterior discusión de los resultados encontrados comparándolos con los hallazgos de otros investigadores en estudios similares.

Capítulo V, conclusiones, se muestran enunciados que responden a los objetivos propuestos; a continuación, se aportan algunas recomendaciones; y para culminar se indican las referencias bibliográficas respectivas y los anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.

Se consideró un tipo de investigación cuantitativa, de nivel del estudio es relacional, de diseño no experimental, según el periodo y secuencia del estudio; es de corte transversal.

2.2 Población de estudio

La población de la investigación estuvo constituida por 195 estudiantes del primero al quinto año matriculados en el año 2022 del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Arguedas”.

2.2.1 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año 2022.
- Estudiantes del 1er al 5to año del nivel secundario.
- Estudiantes que aceptaron voluntariamente participar.
- Estudiantes de la Institución Educativa que asisten regularmente a clases.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de la Institución Educativa que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes que se vean impedidos de forma física o mental a participar.
- Estudiantes de la Institución Educativa que no asisten regularmente a clases.
- Estudiantes trasladados a otras instituciones educativas.

2.3 Muestra

La muestra del estudio aplicando la fórmula correspondiente, estuvo constituida por 98 estudiantes matriculados del 1ro a 5to año de secundaria de la Institución Educativa “José María Arguedas”.

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

Donde:

$N =$ Tamaño de la población = 195

$Z =$ Nivel de confianza = 1.96

$p =$ Probabilidad de éxito o proporción esperada = 50%

$q =$ Probabilidad de fracaso = 50%

$d = \text{Presición (Error máximo admisible)} = 5\%$

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{195 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (195 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = \frac{195 \times 0.49}{0.0025 \times (194) + 0.49}$$
$$n = \frac{95.55}{0.485 + 0.49}$$
$$n = \frac{95.55}{0.975}$$
$$n = 98$$

2.4 Muestreo

El muestreo utilizado en el estudio es de tipo no probabilístico por conveniencia.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la aplicación de la encuesta se utilizó como instrumento un cuestionario y para el examen clínico la observación directa utilizando el índice de placa de Green y Vermillion.

2.5 Técnicas de recolección de datos

- a) Se inició emitiendo una solicitud detallada sobre plan de investigación al director responsable de la institución educativa, lo cual autorizó la ejecución del mismo.
- b) Se organizaron las fechas para la aplicación del cuestionario y la evaluación de la higiene oral
- c) Previo desarrollo del cuestionario se explicó a los estudiantes sobre el propósito de la investigación y la forma adecuada del desarrollo del cuestionario enfatizando en el anonimato y la confiabilidad.
- d) Previa revisión de la cavidad oral se les instruyó sobre el procedimiento que ello implica.

2.6 Instrumentos de recolección de datos

Se emplearon 2 instrumentos de recolección de datos, uno donde apuntó las observaciones clínicas del índice de higiene oral y el otro fue un cuestionario planteado con 10 preguntas. La ficha técnica del primer instrumento fue el Índice de Higiene Oral de Greene y Vermillion, lo cual tiene como finalidad evaluar el índice de placa bacteriana en las piezas

dentales; el IHO se clasificó en bueno (0,0 - 1,2), regular (1,3 - 3.0) y deficiente (3,1 - 6.0). La ficha técnica del segundo instrumento fue el cuestionario que se utilizó en el estudio de investigación cuyo título es “Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular Francisco Bolognesi, Pasco 2019.”¹⁵, cuyo propósito fue medir el nivel de conocimiento sobre higiene oral, los cuales fueron divididos de la siguiente manera: bueno (9 a 10), regular (6 a 8) y deficiente (0 - 5) preguntas correctas.

2.7 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

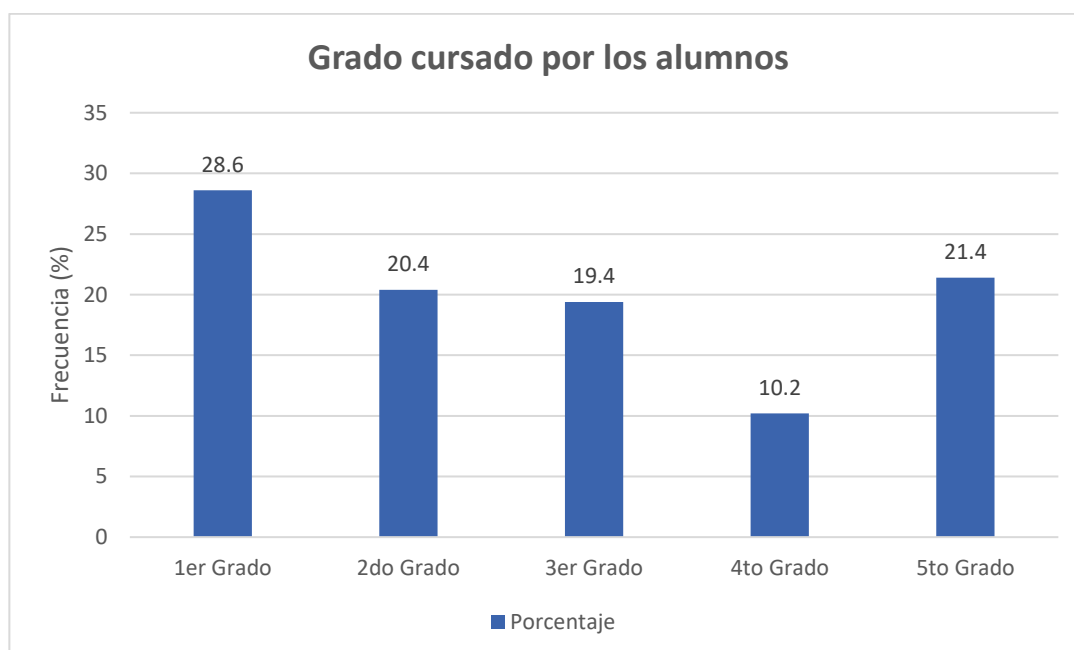
Las técnicas de evaluación utilizadas fueron el índice de I.H.O. y los instrumentos del cuestionario de recolección de datos, la información obtenida fue registradas en una hoja de cálculo. Para el procesamiento estadístico, análisis de datos y gráficos se utilizó el programa SPSS 22.0 para la correlación entre las variables utilizando el chi cuadrado de Pearson.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Grado de estudio de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
1er Grado	28	28,6
2do Grado	20	20,4
3er Grado	19	19,4
4to Grado	10	10,2
5to Grado	21	21,4
Total	98	100,0

Gráfico 1. Grado de estudio de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

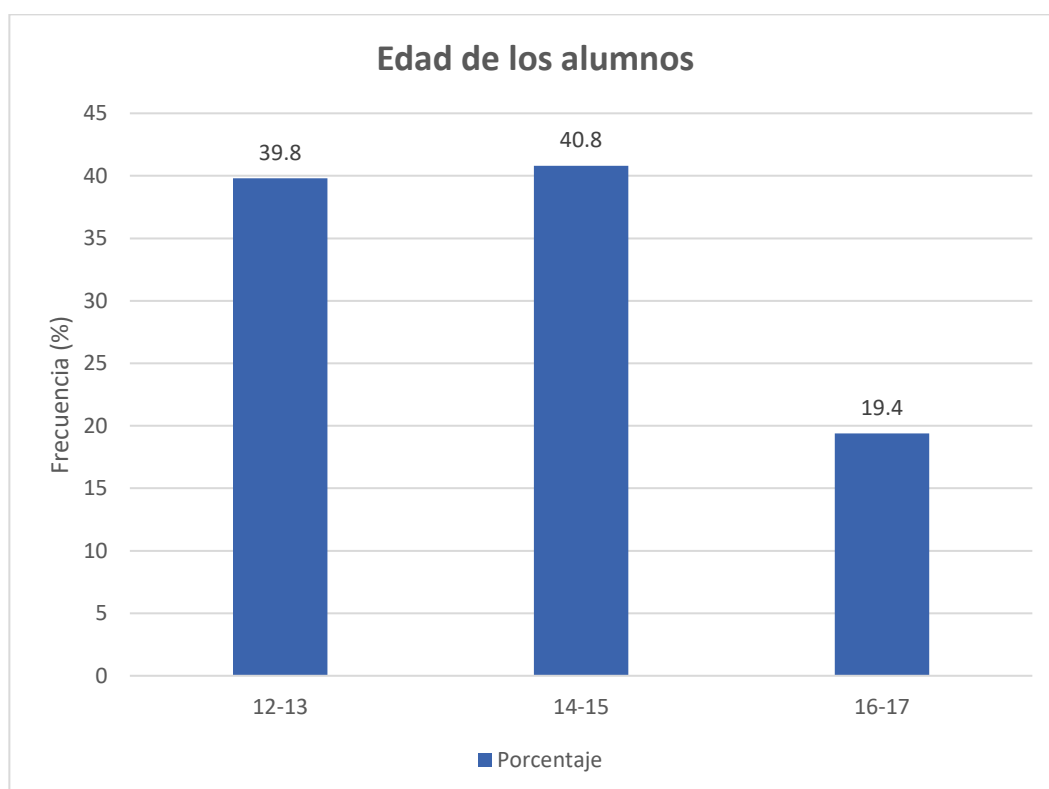


En la tabla y gráfico 1, respecto al porcentaje de estudiantes por grado de estudio. 1er grado (28,6%), 2do grado (20,4%), 3er grado (19,4%), 4to grado (10,2%) y 5to grado (21,4%). Se puede constatar que en su mayoría los alumnos cursan el 1er grado.

Tabla 2. Edad de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12-13	39	39.8
14-15	40	40.8
16-17	19	19.4
Total	98	100,0

Gráfico 2. Edad de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

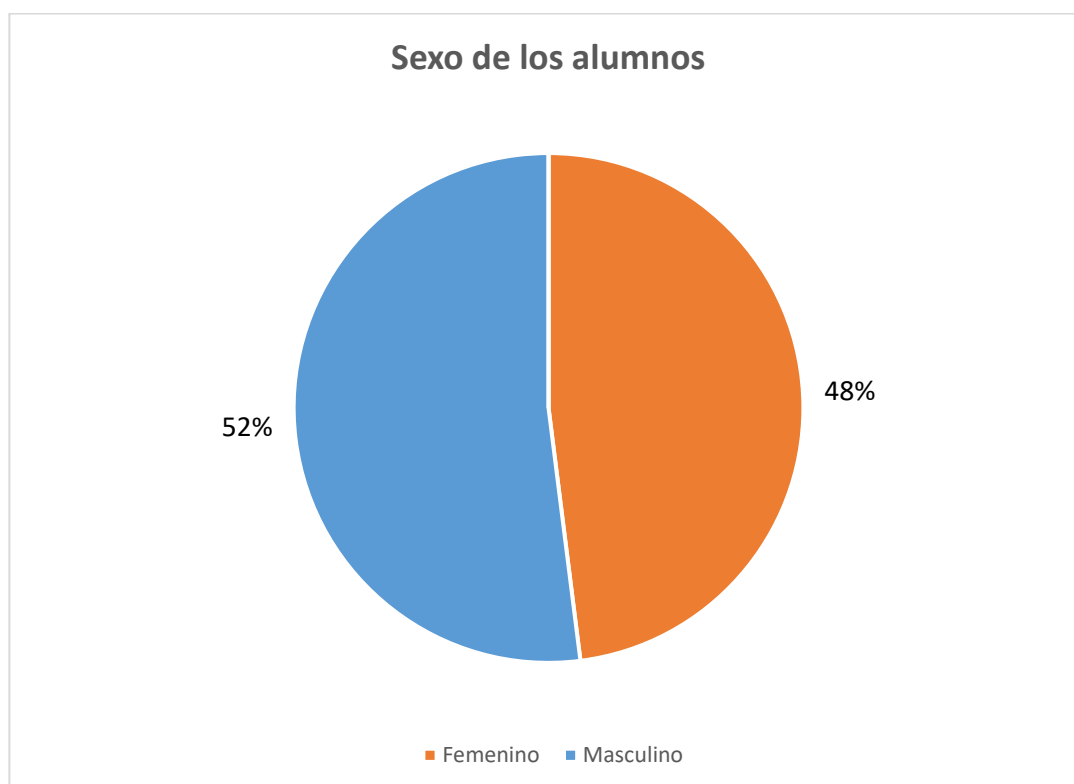


En la tabla y gráfico 2, respecto a la edad, que tienen los alumnos de 14 a 15 años (40,8%), de 12 a 13 años (39,8%) y de 16 a 17 años (19,4%). Se puede evidenciar que en su mayoría los alumnos tienen de 14 a 15 años.

Tabla 3. Sexo de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	47	48,0
Masculino	51	52,0
Total	98	100,0

Gráfico 3. Sexo de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

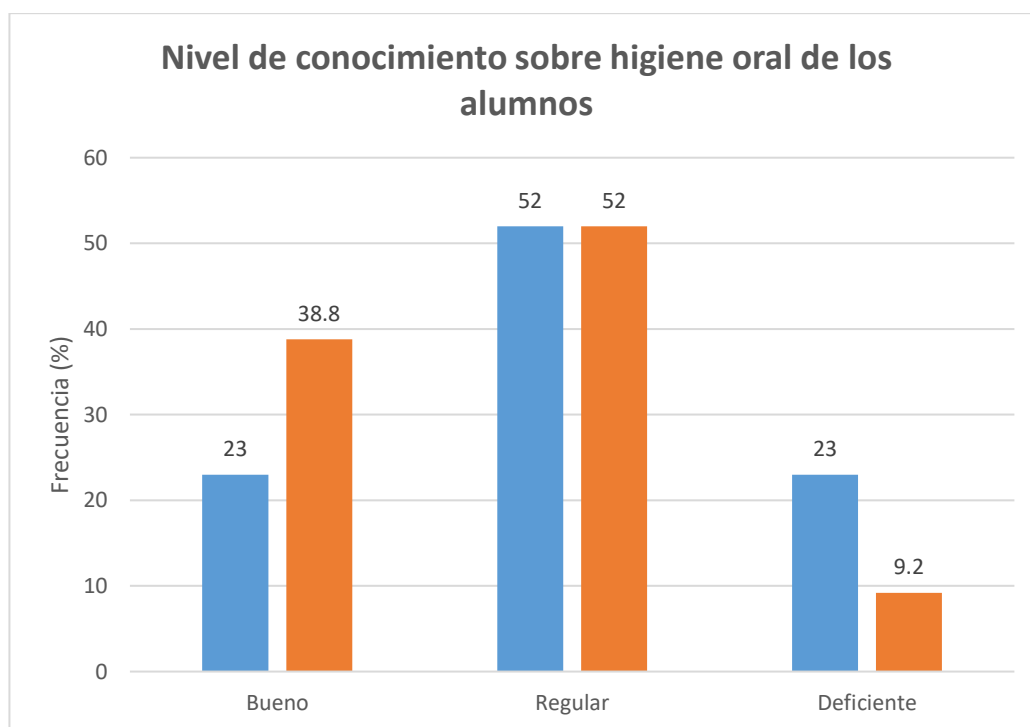


En la tabla y gráfico 3, respecto al sexo de los alumnos el masculino estuvo constituido por (52%) y el femenino por el (48%).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	[9-10]	23	23,5
Regular	[6-8]	52	53,1
Deficiente	[0-5]	23	23,5
Total		98	100,0

Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

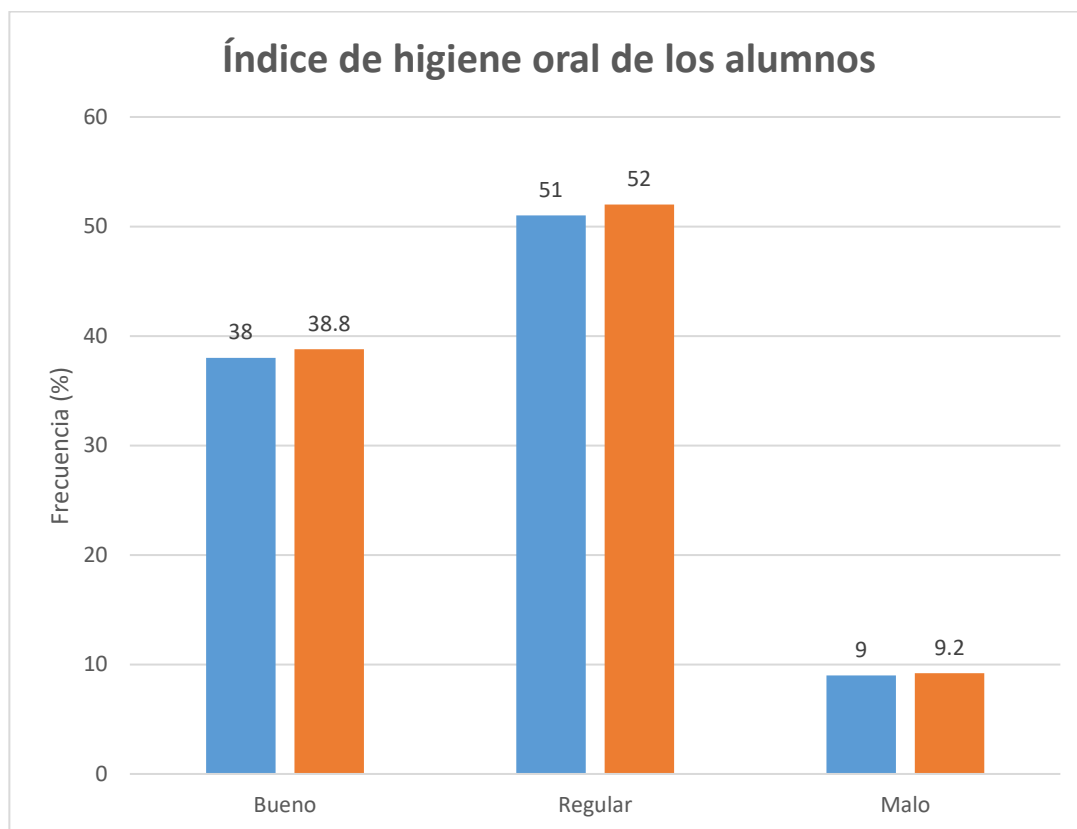


En la tabla y gráfico 4, respecto al nivel de conocimiento sobre higiene oral; bueno (23,5%), regular (53,1%) y deficiente (23,5%). Se puede constatar que en su mayoría los alumnos poseen nivel de conocimiento regular.

Tabla 5. Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	[0,0-1,2]	38	38,8
Regular	[1,3-3,0]	51	52,0
Deficiente	[3,1-6,0]	9	9,2
Total		98	100,0

Gráfico 5. Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

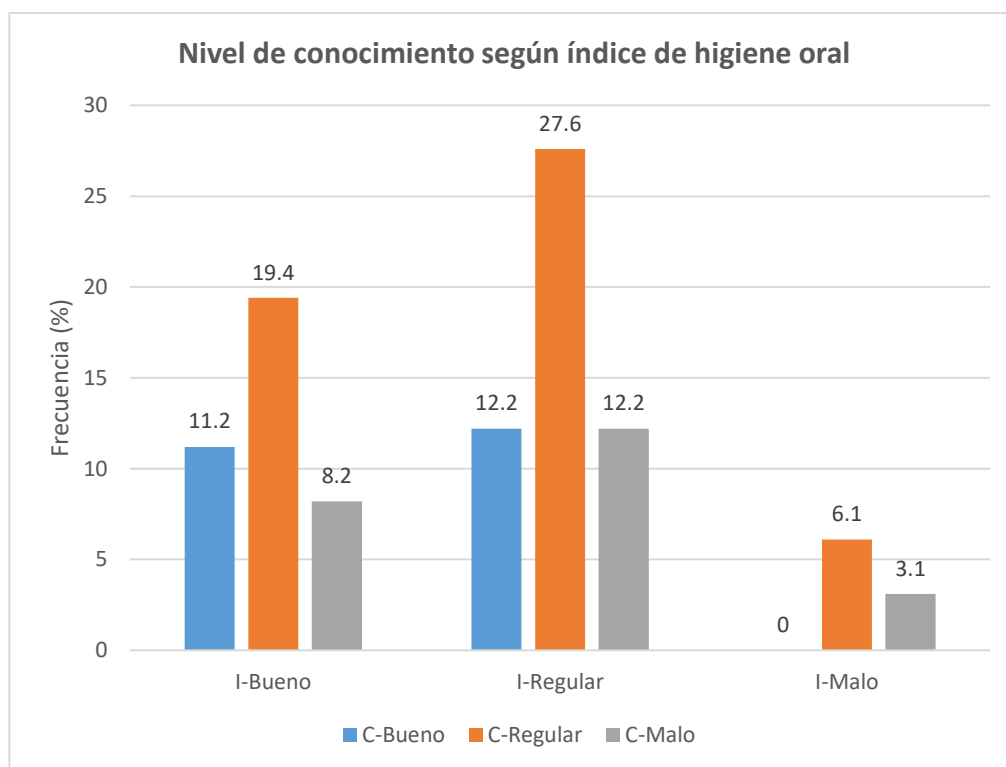


En la tabla y gráfico 5, respecto al índice de higiene oral; bueno (38,8%), regular (52%) y deficiente (9,2%). Se puede constatar que en su mayoría los alumnos tienen índice de higiene oral regular.

Tabla 6. Nivel de conocimiento según Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Conocimiento	Índice higiene oral						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bueno	11	11.2	12	12.2	0	0	23	23.5
Regular	19	19.4	27	27.6	6	6.1	52	53.1
Malo	8	8.2	12	12.2	3	3.1	23	23.5
Total	38	38.8	51	52	9	9.2	98	100

Gráfico 6. Nivel de conocimiento según Índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

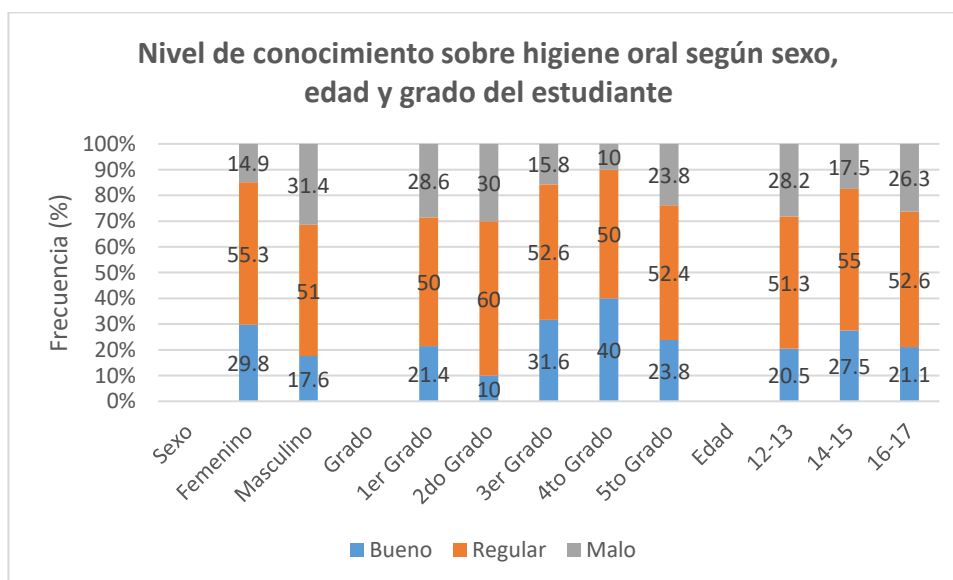


En la tabla y gráfico 6, respecto al nivel de conocimiento según el índice de higiene oral el 11,8% tiene nivel de conocimiento bueno, el 19,4% regular y el 8,2% deficiente. En el grupo con índice de higiene oral regular el 12,2% tiene conocimiento bueno, el 27,6% regular y el 12,2% deficiente. En el grupo con índice de higiene oral deficiente, 6,1% tiene conocimiento regular y 3,1% deficiente.

Tabla 7. Nivel de conocimiento según sexo, grado y edad sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Características	Alumnos n=98		Nivel de conocimiento			Valor de p*
	Frecuencia	%	Bueno %	Regular %	Malo %	
Sexo						
Femenino	47	48	29.8	55.3	14.9	0.108
Masculino	51	52	17.6	51	31.4	
Grado						
1er Grado	28	28.6	21.4	50	28.6	0.706
2do Grado	20	20.4	10	60	30	
3er Grado	19	19.4	31.6	52.6	15.8	
4to Grado	10	10.2	40	50	10	
5to Grado	21	21.4	23.8	52.4	23.8	
Edad						
12-13	39	39.8	20.5	51,3	28,2	0.815
14-15	40	40.8	27.5	55,0	17,5	
16-17	19	19.4	21.1	52,6	26,3	

Gráfico 7. Nivel de conocimiento según sexo, grado y edad sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

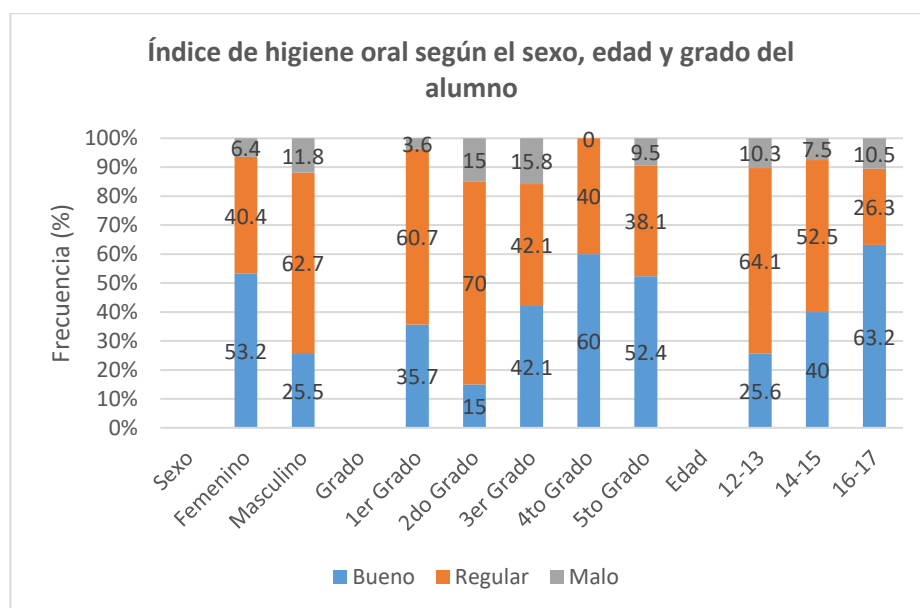


Al comparar el nivel de conocimiento sobre higiene oral según el sexo, grado y edad, se encontró proporciones mayores de nivel de conocimiento deficiente en el sexo masculino (31,4%), en alumnos del 2do grado (30%) y de 12 a 13 años (28,2%), las diferencias no fueron significativas ($P > 0,05$) con el Chi cuadrado.

Tabla 8. Índice de higiene oral según el sexo, grado y edad en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Características	Alumnos n=98		Índice de higiene oral			Valor de p*
	Frecuencia	%	Bueno %	Regular %	Malo %	
Sexo						
Femenino	47	48	53.2	40.4	6.4	0.108
Masculino	51	52	25.5	62.7	11.8	
Grado						
1er Grado	28	28.6	35.7	60.7	3.6	0.706
2do Grado	20	20.4	15	70	15	
3er Grado	19	19.4	42.1	42.1	15.8	
4to Grado	10	10.2	60	40	0	
5to Grado	21	21.4	52.4	38.1	9.5	
Edad						
12-13	39	39.8	25.6	64.1	10.3	0.815
14-15	40	40.8	40	52.5	7.5	
16-17	19	19.4	63.2	26.3	10.5	

Gráfico 8. Índice de higiene oral según el sexo, grado y edad en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.



Al comparar el índice de higiene oral según las el sexo, grado y edad, se encontró proporciones mayores de índice de higiene oral deficiente en el sexo masculino (11,8%), la diferencia estadística resulto significativa ($p=0,019$). Asimismo, en alumnos del 3er grado (15,8%) y de 16 a 17 años (10,5%), no obstante, las diferencias no fueron significativas ($P>0,05$) con el Chi cuadrado.

III.1 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis estadística.

H₁ El nivel de conocimiento sobre higiene oral se relaciona con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

H₀ El nivel de conocimiento sobre higiene oral no se relaciona con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlaciones

			IH O-S	Nivel de conocimi ento
Rho de Spearman	IHO-S	Coeficiente de correlación	1,00 0	,132
		Sig. (bilateral)	.	,197
		N	98	98
	Nivel de conocim iento	Coeficiente de correlación	,132	1,000
		Sig. (bilateral)	,197	.
		N	98	98

Correlación de Spearman: 0.132

p-valor = 0,197

Interpretar (dar como respuesta una de las Hipótesis)

El nivel de conocimiento sobre higiene oral no se correlaciona con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.

Leer el p-valor

Con una proporción de error mayor al 5%; el nivel de conocimiento sobre higiene oral no se relaciona con el índice de higiene oral, esto podría deberse a que el índice de higiene oral no dependería sólo del conocimiento sobre higiene oral, sino de otros factores asociados.

IV. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se estudió a 98 estudiantes del primer al quinto año de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas” con la finalidad de saber el nivel de conocimiento sobre higiene oral según el índice de Green y Vermillion.

Se halló que el nivel de conocimiento sobre higiene oral no se correlaciona con el índice de higiene oral de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, coincidiendo de esta manera con el trabajo realizado por Rodríguez, quien concluyó que el nivel de conocimiento sobre higiene oral con el índice de higiene oral da como resultado una correlación negativa.

Se determinó que el nivel de conocimiento de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas” fue regular en un 53,1% en su mayoría, coincidiendo con los trabajos de Rodríguez, quien realizó una encuesta en escala Likert, determinando que el 54,16% tiene conocimiento regular; Buenaño, demostró que el nivel de conocimiento sobre salud oral y hábitos de higiene bucal es regular en la mayoría de los escolares con un 45,0%; Rivera, determinó que el nivel de conocimiento obtenido más frecuente es el nivel regular con 36.99%; Espinoza, identificó que el nivel de conocimiento fue regular en el 53% de escolares; Ochoa, evidenció que del 100% de alumnos, el 68,4% muestran un nivel de conocimiento regular.

Se identificó que el índice de higiene oral fue regular con un 52% coincidiendo con los trabajos realizados por Rodríguez quien identificó el estado de higiene oral en adolescentes de la población de referencia del centro de salud San Pedro de Curahuara, presentando un Índice de Higiene Oral de 2.69; Tejada, demostró que más de la mitad de estudiantes (58.6%) evidenció índices regulares entorno al porcentaje de placa bacteriana.

Con esto demostramos que los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas” en cuanto al nivel de conocimiento sobre higiene oral según índice de Green y Vermillion están dentro los parámetros regulares, por lo que se requiere incidir en más investigaciones para poder mejorar en los aspectos estudiados.

La deficiencia de conocimientos en salud oral puede favorecer la aparición de enfermedades y conducir al empeoramiento de los problemas existentes. La falta de información hace que los servicios odontológicos se utilizan principalmente en atenciones de urgencia o cuando tienen alguna sintomatología dolorosa asociada¹⁹.

El nivel de analfabetismo sanitario y el miedo irrazonable a la odontología contribuyen al deterioro gradual de la salud bucal y de la salud general de la población. La existencia de

mitos y conceptos erróneos, como la creencia de que las caries son un mal necesario o que la pérdida de dientes es un fenómeno natural que acompaña al proceso de envejecimiento, es el resultado de una falta de conocimiento y comprensión ⁶.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO:

Se identificó un predominio de un nivel regular (52,0%) respecto del nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas.

SEGUNDO:

En referencia al nivel de higiene oral según Greene y Vermillion se encontró que más de la mitad de estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas (53,1%) evidenció un índice regular en torno al porcentaje de placa bacteriana.

TERCERO:

Se halló que el nivel de conocimiento sobre higiene oral no se correlaciona con el índice de higiene oral de los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022

.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERO:

Debido a que hubo un nivel regular (52,0%) en cuanto al nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes, se recomienda que el director del colegio José María Arguedas con la participación del personal del sector salud diseñen y ejecuten un plan de capacitación para fortalecer el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas.

SEGUNDO:

Debido a que el nivel de higiene oral según Greene y Vermillion fue regular en un 53,1% se recomienda que el director de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas en coordinación con docentes y padres de familia tomen medidas de sensibilización para la importancia de mantener en sus hijos una correcta higiene oral, acudiendo de manera más seguida al dentista; con visitas mensuales, trimestrales y semestrales.

TERCERO:

Debido a que el nivel de conocimiento sobre higiene oral no se correlaciona con el índice de higiene oral en los estudiantes, se recomienda poner mayor énfasis en la instrucción de higiene oral incidiendo en el sexo masculino, siendo ellos poseedores de una higiene oral regular en su mayoría en comparación con el sexo femenino.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Federación Dental Internacional. [Internet]. España: Asamblea General FDI. 2019 [citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.fdiworlddental.org/es/politica-nacional-de-salud>
2. Organización Mundial de la Salud. Seguimiento de la declaración política de la tercera reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles [Internet]. Estados americanos; 2021 [citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: URL.
https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add1-sp.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. OMS. 2022 [citado el 09 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
4. Organización Panamericana de la Salud. La salud bucodental es esencial para la salud general [Internet]. Paho.org; 2020 [actualizado día mes y año; citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: URL.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
5. Organización mundial de la salud. Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental. Pagina oficial de la OMS: OMS; 2020. Disponible en:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364907/9789240061880-spa.pdf?sequence=1>
6. Gabriela Alejandra Lazo Meneses. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Revista Postgrado Scientiarvm [Internet]. 2022 [Citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en:
http://www.scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
7. Ministerio de Salud. Altos índices de caries afectan a escolares de Ayacucho [Internet]. 2020 [citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/40758-altos-indices-de-caries-afectan-a-escolares-de-ayacucho>

8. Sonia L. Marón. Alfabetismo en salud Bucal. Una experiencia en poblaciones vulnerables de la provincia de Mendoza. Facultad de Odontología UNCuyo. 2020; Volumen 8 (Número 1): Pagina número 30. Disponible en:

https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/6009/maronrfo-812014.pdf
9. Gino Montenegro Martínez; Ana Sarralde Delgado; Claudia Lamby Tovar. La educación como determinante de la salud oral. Redalyc. 2021; Volumen 32 (Número 69): Páginas 115-121. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/2312/231240434010.pdf>
10. Nataly Bolaños Saavedra. Educación para la conservación de la salud bucal. Revista Odontológica Mexicana. 2020; Volumen 24 (Emisión número 4): Pagina número 229. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2020/uo204a.pdf>
11. Diario Oficial Del Bicentenario, El Peruano [Internet]. Lima, Perú; Diario Oficial del Bicentenario [citado el 2022 nov 10]. Disponible:
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorporaal-profesional-odontologo-en-la-comunidad-ley-n-31431-2045391-1/>
12. Karen Gisseth Barbosa Valencia, Juliana Marcela Hernández Hernández y Laura Janeth Hormiga Montañez. Índices de placa dentobacteriana: Revisión sistemática. [Tesis para obtener el Título Profesional de Odontóloga]. Colombia: Universidad Santo Tomás, Bucaramanga; 2020. [Internet]. [Citado el 09 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30813/2020JulianaHern%C3%A1ndez.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
13. Alexandra Zumaeta Encina. Índice de higiene oral simplificado en pacientes de 12 a 16 años atendidos en el servicio de Odontología, Hospital Regional Virgen de Fátima, CHACHAPOYAS-2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas”; 2021. [Internet]. [Citado el 09 de octubre de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2250/Zumaeta%20Encina%20Alexandra.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
14. Gini F, Gonzáles M, Kiem L, Nakayama H, Nuñez H. Control de la biopelícula dental en niños mediante una estrategia de motivación basada en el uso domiciliario de sustancia

- reveladora. Revista científica Ciencias De La Salud. 2019 May; 1(1): p. 39- 45. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343997/ao_salud-16.pdf
15. Evelyn Guadalupe Torres Capetillo. Prevalencia de caries en alumnos de secundaria relacionada con edad y género. 2020; Volumen 4 (Emisión número 2): Pagina número 1. Disponible en:
<https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/download/2691/4606>
16. Gugelmeier V, López M, Gómez A, Cornejo S. Proyecto de enseñanza “Nueva Alternativa Metodológica Digital en la Enseñanza de la Odontopediatría”. Revista de odontología de la universidad de la república de Uruguay. [Internet]; 2021. [Consultado marzo del 2019] 2008;35(1)1-18. Disponible en:
<https://www.odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/340/432>
17. Ana Serapio Costa. Realidad psicosocial: La adolescencia actual y su temprano comienzo. 2023; Volumen 73: Página número 12. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74881>
18. Mego Guevara, Anacely y Valdera Siesquen, Dornelly Lupita. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal en adolescentes de una institución educativa pública, Bambamarca 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021. [Internet]. [Citado el 09 de octubre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74881/Mego_GA-Valdera_SDL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Alix Juliet Viana Herrera, María José Mouthon Chamorro y Bernarda Leones Araque. Conocimientos y prácticas en salud en entornos educativos. 2021; Volumen 1 (Número 01): Página 25. Disponible en:
https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/87162670/Conocimientos_y_practicas_en_salud_Alix_Viana_H_2020-libre.pdf?1654636570=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DConocimientos_y_practicas_en_salud_en_en.pdf&Expires=1698207306&Signature=eKVNskghE2~nLUveBKMM1F5edxAb2579Q7jOG6Grn8E5wQ5UJ6hI8NHXA8N4zj-H~zKO6GxYshnO3O~Izw02Ua6IS0wt8fXp-xRJGadKgZcriPy6KGdAhhdXbiP81ZbZP52lgPv28k1TR2Dt3RZZwhJI~ISFoUY3mYkqb8tXlxAADiIU7pLbIeaiHjb77qNKSZlkHuqgwCy78GtNE-SDxxdRmAEdQIqK9sghYB7cGog4sqHeoDkvjvcPuzYyBEq8gorktuodw~7sZmixj5VINuKSQkZGcpQVIyRTCl7LR3azclrJqkqGTGCLUjS~kOUuUVQWkvZnsaT2lBLdyNfSw-&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

20. Ventura Galindo María del Pilar y Calle Muñoz Marcelina. Conocimiento en salud bucal e higiene oral de los adolescentes de la provincia de Huamanga - Ayacucho -2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Roosevelt; 2021. [Internet]. [Citado el 09 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/720/TESIS%20MARI A%20Y%20MARCELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Sheila Rodríguez Hernández. Higiene oral y factores asociados en adolescentes de la población de San Pedro de Curahuara de enero a agosto, gestión 2021. [Tesis para optar el grado de Magíster en Salud Pública]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2023. [Internet]. [Citado el 06 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31610/TM-2089.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Dayana Alexandra Guerrero De la Torre. Conocimiento personal e influencia sociofamiliar en el estado de salud oral de escolares, sector 1. Riobamba 2021. [Tesis para optar el grado de Odontóloga]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021. [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2023]. Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8557/1/7.-%20Tesis%20Dayana%20Alexandra%20Guerrero%20De%20la%20Torre-ODO.pdf>
23. Barreno Ocaña Karol Lizbeth. Influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares. Sector 2. Riobamba, 2021. [Tesis para optar el grado de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023. [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2023]. Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/10510/1/Barreno%20Oca%C3%B1a%2C%20K%282023%29%20Influencia%20sociofamiliar%20y%20conocimiento%20personal%20en%20el%20estado%20de%20salud%20oral%20de%20escolares.%20Sector%202.%20Riobamba%2C%202021.%20%28Tesis%20de%20pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%2C%20Riobamba%2C%20Ecuador.pdf>
24. Danny Alexander Guamán Buñay. Influencia sociofamiliar y conocimiento personal en el estado de salud oral de escolares. Sector 4. Riobamba, 2021. [Tesis para optar el grado de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2023]. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9036/1/Guam%20a%20Bu%20b%20ay%20%20Danny%20%282022%29%20Influencia%20sociofamiliar%20y%20conocimiento%20personal%20en%20el%20estado%20de%20salud%20oral%20de%20escolares.%20sector%204.%20Riobamba%202021%28Tesis%20de%20pregrado%29%20Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%20Riobamba%20Ecuador.pdf>

25. Karen Andrea Buenaño Vidal. Conocimiento e influencia sociofamiliar en el estado de salud oral de escolares. Sector 5. Riobamba, 2021. [Tesis para optar el grado de Odontóloga]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021. [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2023]. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9166/1/Buena%20Vidal%20%20K%282022%29Conocimiento%20personal%20e%20influencia%20socio%20familiar%20en%20el%20estado%20de%20la%20salud%20oral%20de%20escolares%20sector%205.%20Riobamba%202021%28Resis%20de%20pregrado%29Universidad%20Nacional%20de%20Chimborazo%20Riobamba%20Ecuador.pdf>

26. Edwin Nicola Di Bari Espino Huamantínco. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el grado de entendimiento sobre hábitos de higiene oral en estudiantes de la I.E. “Mariscal Cáceres”, Ayacucho 2019. [Tesis para optar el grado de Cirujano Dentista]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2020. [Internet]. [Citado el 05 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4787/Tesis_Salud_Bucal.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Rivera Javier Yina Elsa. Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular “Francisco Bolognesi”, Pasco 2019. [Tesis para optar el grado de Maestría en Odontología]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022. [Internet]. [Citado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en:

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026_72693840_M.pdf

28. Aguilar Céliz Carlos Orlando. “Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de la I.E. N° 81764 en tiempos de covid-19 Trujillo 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [Internet]. [Citado el 08 de octubre de 2023]. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9288/1/REP_CARLOS.AGUILAR_HIGIENE.ORAL.EN.ESCOLARES.pdf

29. Tejada Delgado Gabriela Yanet. Relación entre 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. [Tesis para obtener el Título profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. [Internet]. [Citado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11014/64.3038.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Ochoa Cárdenas Lila Georgina. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y el estado de higiene oral en escolares de la IE N° 38132 / mx-p Pampa Cangallo, Ayacucho 2019. [Tesis para obtener el Título profesional de Cirujano Dentista]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2021. [Internet]. [Citado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5150/Tesis_Salud_Bucal_Escolares.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VIII. ANEXOS

8.1 ANEXO 1

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL

CUESTIONARIO

Grado y sección: _____ Edad: _____ Sexo: (F) (M)

Fecha: ___/___/___

Instrucciones:

El cuestionario consta de 10 preguntas, para contestar cada pregunta usted debe marcar con (X) la respuesta que crea más adecuada.

El cuestionario es totalmente anónimo.

1. ¿Qué significa higiene bucal?

- A. Los dientes sanos, encías sanas, buen aliento.
- B. Los dientes sanos y sonrisa bonita.
- C. Los dientes blancos y sanos.

2. Indique Ud. ¿Cuánto tiempo como mínimo debemos de visitar al dentista?

- A. Cada año.
- B. Cada seis meses.
- C. Solo cuando me duele el diente.

3. ¿Qué debemos de utilizar para una buena higiene bucal?

- A. El cepillo y pasta dental.
- B. El cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios bucales.
- C. Hilo dental y enjuagatorios bucales.

4. ¿Será importante cepillar siempre la lengua, por qué?

- A. Es para tenerla bonita.
- B. Es para saborear mejor los alimentos.
- C. Es para prevenir el mal aliento.

5. Diga Ud. ¿Cuántas veces durante el día debemos cepillarnos los dientes?

- A. 1 vez
- B. 2 veces
- C. 3 veces, después de las principales comidas

6. ¿Cada cuánto tiempo se debe renovar el cepillo dental?

- A. Cada 2 meses
- B. Cada 3 meses
- C. Cada medio año

7. ¿Cómo se puede prevenir la enfermedad de la caries?

- A. Consumiendo cosas sin azúcar
- B. Cepillarse los dientes después de cada comida.
- C. No comiendo galletas, dulces y golosinas.

8. ¿Qué será la placa Bacteriana?

- A. Son las manchas en la superficie de la lengua
- B. Son las manchas blanquecinas en los dientes
- C. Son los restos de comida y microorganismos adheridos al diente

9. ¿Qué será la gingivitis?

- A. Son las encías rojas y sangrantes
- B. Es el dolor de los dientes y del labio
- C. Son labios hinchados

10. ¿Cómo se previene la gingivitis?

- A. No consumiendo dulces
- B. Debe cepillarse los dientes después de las comidas.
- C. Lavándose la lengua y los labios.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES, COLEGIO PARTICULAR “FRANCISCO BOLOGNESI”, PASCO 2019”

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Informante:

Dr. Ricardo GUARDIAN CHAVEZ

1.2 Cargo e Institución donde labora:

Universidad Nacional Daniel A. Carrión

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

1.4 Autora del Instrumento:

C.D. YINA ELSA RIVERA JAVIER

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado Con el lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una buena organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende todos los aspectos en cantidad y calidad				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teórico-científicos.				X	
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, y los indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de su investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					X	

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003).

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento evaluado se considera muy pertinente en la aplicación del trabajo de investigación a realizarse

(SI) El instrumento ya puede ser aplicado, tal como en él está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2019



.....
Firma del Profesional Experto

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES, COLEGIO PARTICULAR “FRANCISCO BOLOGNESI”, PASCO 2019”

I. DATOS GENERALES:

1.- Apellidos y Nombres del Informante:

Mg. María Chávez Valentín

2.- Cargo e Institución donde labora:

MINISTERIO DE EDUCACION

3.- Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

4.- Autora del Instrumento:

C.D. YINA ELSA RIVERA JAVIER

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado Con el lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una buena organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende todos los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teórico-científicos.				X	
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, y los indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de su investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						95 %

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003).

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%.

- I. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** El instrumento evaluado se considera muy pertinente en la aplicación del trabajo de investigación a realizarse
(SI) El instrumento ya puede ser aplicado, tal como en él está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco julio 2019



Firma del Profesional Experto

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES, COLEGIO PARTICULAR “FRANCISCO BOLOGNESI”, PASCO 2019”

I: DATOS GENERALES:

1.- Apellidos y Nombres del Informante:

Dr. Sanyorie PORRAS COSME

2.-Cargo e Institución donde labora:

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL A. CARRION

3.- Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

4 Título de la Investigación:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL Y CALIDAD DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES, COLEGIO PARTICULAR “FRANCISCO BOLOGNESI”, PASCO 2019”

5 Autora del Instrumento:

C.D. YINA ELSA RIVERA JAVIER

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado Con el lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en las conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y de la tecnología.				X	
4. ORGANIZACION	Existe una buena organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende todos los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teórico-científicos.				X	
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, y los indicadores e índices.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de su investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN					X	

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003).

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento evaluado se

considera muy pertinente en la aplicación del trabajo de investigación a realizarse

(SI) El instrumento ya puede ser aplicado, tal como en él está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio 2019

.....
Firma del Profesional Experto

8.2 ANEXO 2

ESCALA DE VALORACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL

Técnica de Estaninos

DIMENSIÓN	RANGO DE PUNTUACIÓN	PUNTUACIÓN			$X \pm 0.75* DE$
		Deficiente	Regular	Bueno	
General	0 - 10	≤ 5	6 a 8	≥ 9	$6,97 \pm 0,75* 1,79$

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación
TOT	98	6,9796	1,79334
N válido (por lista)	98		

8.3 ANEXO 3

FICHA DE EVALUACIÓN DE ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SEGÚN GREENE Y VERMILLION

FICHA DE ÍNDICE DE HIGIENE ORAL GREENE Y VERMILLION

Grado y sección: _____ Edad: _____ Sexo: (F) (M) Fecha: ___/___/___

PLACA	DIENTE	1.6	1.1	2.6	3.6	3.1	4.6	TOTAL
BLANDA	VALOR							

CONDICIÓN	PARÁMETRO
BUENA	0.0 – 0.6
REGULAR	0.7 – 1.8
DEFICIENTE	1.9 – 3.0

PLACA	DIENTE	1.6	1.1	2.6	3.6	3.1	4.6	TOTAL
DURA	VALOR							

CONDICIÓN	PARÁMETRO
BUENA	0.0 – 0.6
REGULAR	0.7 – 1.8
DEFICIENTE	1.9 – 3.0

CÁLCULO DEL VALOR DE IHOS:

PLACA BLANDA + PLACA DURA =

CONDICIÓN	PARÁMETRO
BUENA	0.0 – 1.2
REGULAR	1.3 – 3.0
DEFICIENTE	3.1 – 6.0

RESULTADOS

Bueno	
Regular	
Malo	

8.4 ANEXO 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA Y POBLACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>P. GENERAL ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022?</p> <p>P. ESPECÍFICO ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes del colegio José María Arguedas Determinar el nivel de Índice de Higiene Oral en los estudiantes del</p>	<p>H. GENERAL El nivel de conocimiento sobre higiene oral se relaciona con el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022.</p> <p>H. ESPECÍFICAS Implícitas por tratarse de objetivos estadísticos cuya</p>	<p>VARIABLE dependiente Índice de higiene oral.</p> <p>VARIABLE independiente Nivel de conocimiento sobre higiene oral.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre higiene oral.</p> <p>Índice de higiene oral de Greene y Vermillion</p>	<p>Cuestionario 0 - 5 (deficiente) 6 - 8 (regular) 9 - 10 (bueno)</p> <p>Ficha IHO-S Bueno 0.0 – 1.2 Regular 1.3 – 3.0 Deficiente 3.1 – 6.0</p>	<p>NIVEL Descriptivo</p> <p>TIPO Cualitativo</p> <p>DISEÑO Relacional observacional, transversal.</p> <p>POBLACIÓN 98 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”</p>	<p>INSTRUMENTO Cuestionario y Ficha clínica de IHO-S según Greene y Vermillion</p>

<p>María Arguedas”, 2022? ¿Cuál es el índice de higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria “José María Arguedas”, 2022?</p>	<p>colegio José María Arguedas. Determinar si existe relación entre el índice de higiene oral y el nivel de conocimiento sobre higiene oral según el sexo en los estudiantes del colegio José María Arguedas.</p>	<p>finalidad es describir.</p>					
---	---	--------------------------------	--	--	--	--	--

8.5 ANEXO 5

DOCUMENTOS

SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JOSÉ MARÍA ARGUEDAS”



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

San Sebastián de Sacaca, 20 de junio de 2023

Señor: Eulogio Andrés Caja Diaz

Director encargado de la I.E.Mx. “José María Arguedas”

Asunto: Solicito autorización para realizar trabajo de investigación en los estudiantes.

De mi especial consideración:

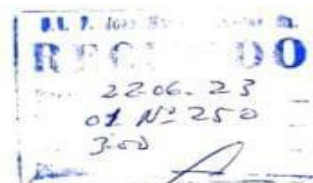
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que mi persona Bach. en Odontología Glender Paul Nuñez Lizarbe viene desarrollando un trabajo de investigación titulado “Relación del Índice de Higiene Oral con el nivel de conocimiento sobre Higiene Oral en alumnos de la Institución Educativa Secundaria ‘José María Arguedas’, 2023”, que tiene por objetivos medir el nivel de conocimiento sobre higiene oral a través de un cuestionario y medir el Índice de Higiene Oral mediante evaluación clínica de la cavidad oral en los estudiantes de la Institución Educativa, a partir del día lunes 03 al 07 de julio del presente año, por lo que solicito autorización para poder aplicar encuestas y fichas de observación a los estudiantes de la Institución a su cargo.

Seguro de contar con su valioso apoyo, agradezco anticipadamente la atención al presente y haga propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente

Bach. Glender Paul Nuñez Lizarbe

D.N.I.: 70191687



RESPUESTA POR PARTE DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA “JOSÉ MARÍA ARGUEDAS”



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”
Institución Educativa JEC- Jose Maria Arguedas
San Sebastian de Sacraca-Ayacucho

San Sebastián de Sacraca, 30 de junio de 2023

OFICIO N° 070 -2023-DUGELPSS-DIE/JEC-” JMA”-SSS

SEÑOR : Bachiller Glender Paul Nuñez Lizarbe
ASUNTO : Autorizarle las prácticas de tesis en la institución Educativa
REFERENCIA : Solicitud N° 251-2023 prácticas para tesis

Tengo el grato honor de dirigirme a Usted, con la finalidad de saludarlo cordialmente a nombre de la comunidad educativa Arguedina de San Sebastián de Sacraca, Y manifestarle que, en reunión del equipo directivo, se determinó aprobar su solicitud a fin de que pueda realizar el trabajo de tesis en el área de odontología en la Institución educativa, en tal sentido se le otorga el ambiente de docentes para realizar su trabajo, recomendándole los cuidados que amerite su trabajo.

Me despido, y aprovecho para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Edulgio A. Caja Diaz
Director (e)

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado con DNI N° _____, acepto voluntariamente colaborar con el presente trabajo de investigación.

Este trabajo de investigación titulado “Relación del Índice de Higiene Oral con el nivel de conocimiento sobre Higiene Oral” es realizado por el Bachiller en Odontología Glender Paul Nuñez Lizarbe que se llevará a cabo en estudiantes del primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “José María Arguedas”. Dicho trabajo tiene por objetivos medir el nivel de conocimiento sobre higiene oral por medio de un cuestionario de 10 preguntas, y medir el Índice de Higiene Oral mediante evaluación clínica de la cavidad oral. Esta investigación es totalmente voluntaria y anónima.

Por tanto, he sido informado(a) de las condiciones en las cuales acepto participar en la presente investigación.

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Firma del evaluador

Firma del alumno(a)

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

BRINDAMOS INFORMACIÓN DETALLADA A LOS ESTUDIANTES



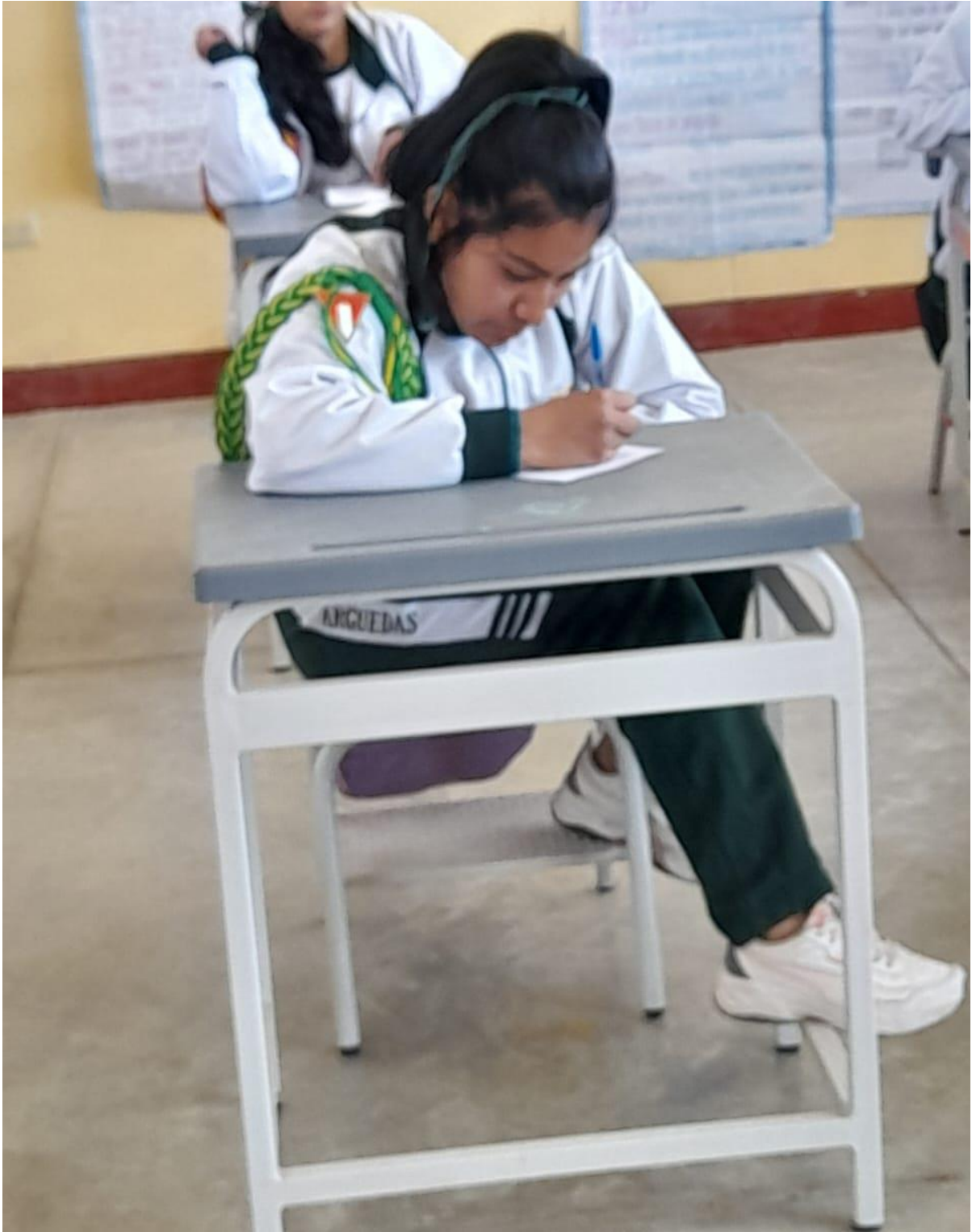


DESARROLLO DEL CUESTIONARIO











EVALUACIÓN CLÍNICA DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL











DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JOSÉ MARÍA ARGUEDAS” CON LOS DOCENTES

