



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 "MANUEL PERALTA HURTADO", DISTRITO
DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD ORAL**

**AUTOR
GUZMAN ARTEAGA, ARNOLD BRANDON
ORCID:0000-0002-2782-0215**

**ASESOR
ANGELES GARCIA, KAREN MILENA
ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0213-113-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:15** horas del día **18** de **Enero** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 "MANUEL PERALTA HURTADO", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

Presentada Por :
(0110181075) **GUZMAN ARTEAGA ARNOLD BRANDON**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 "MANUEL PERALTA HURTADO", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023 Del (de la) estudiante GUZMAN ARTEAGA ARNOLD BRANDON , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 07 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios por su infinito amor y por guiar nuestro camino para poder
alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres por ser el motor y el pilar más fundamental de nuestra
vida, por siempre guiarnos y velar por nuestro futuro para hoy en día
llegar a formarnos como buenos profesionales.

Agradecimiento

A Dios, por darnos la vida y por todas las bendiciones a lo largo de este proceso en el cual estamos cumpliendo cada una de nuestras metas trazadas.

A nuestros padres, por el apoyo incondicional y por la motivación constante de ser cada día buenas personas y profesionales.

A nuestros familiares y amistades, que de una forma u otra nos impulsaron a seguir adelante y nos estimularon para conseguir la comunicación de este trabajo de investigación.

A nuestros docentes, por ser una pieza importante en el desarrollo y finalización de este trabajo de investigación.

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	VIII
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	XI
II. Marco teórico	1
2.1 Antecedentes	1
2.2 Bases teóricas	6
2.3 Hipótesis	14
III. Metodología	15
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	15
3.2 Población	16
3.3 Operacionalización de las variables	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos Éticos	20
IV. Resultados	22
V. Discusión	28
VI. Conclusiones	31
VII. Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33
Anexos	40

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de Variables.....	17
Tabla 2. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....	23
Tabla 3. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad	24
Tabla 4. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según genero	25
Tabla 5. El nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023	26
Tabla 6. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....	27
Tabla 7. El nivel de conocimiento sobre técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....	28

Lista de figuras

Figura 2. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....23

Figura 3. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad24

Figura 4. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según genero25

Figura 5. El nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 202326

Figura 6. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....27

Figura 7. El nivel de conocimiento sobre técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....28

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de edad de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Metodología: Fue un tipo de investigación cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal y prospectivo; de diseño no experimental descriptivo, la muestra estuvo conformado por 53 adolescentes que asistieron a la I.E, la técnica que se empleó fue una encuesta relacionados a los hábitos de higiene oral.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E.N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado” donde se halló un nivel de conocimiento regular en 86,79 % (46); malo en 11,32% (6) y bueno en 1,89 % (1); según los elementos usados en la higiene bucal, fue regular en 66,04 % (35), malo en 20,75 % (11) y bueno en 13,21 % (7), según los hábitos de higiene oral que practican los adolescentes se halló un nivel de conocimiento regular en 56,60% (30); malo en 39,62% (21) y bueno en 4 % (2) , según las técnicas usados en la higiene oral que practican los adolescentes se halló un nivel de conocimiento regular en 100 % (53) ; según edad de 12 años prevaleció un nivel de conocimiento regular en 58,4% (31), malo en 7,5 % (4) y bueno en 1,80 % (1) ; y en la edad de 13 años prevaleció un nivel de conocimiento regular en 28,6 % (15) y malo en 3,7% (2); según género masculino prevaleció con un nivel de conocimiento regular en 43,3 % (23), bueno en 1,8 % (1) y malo en 7,5 % (4).

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado” fue regular.

Palabras Claves: Conocimiento, hábitos, higiene oral

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about oral hygiene habits in adolescents aged 12 to 13 years of age from the I.E. N° 88008 "Manuel Peralta Hurtado", Chimbote District, Santa Province, Ancash Department, year 2023. **Methodology:** It was a quantitative, descriptive, observational, cross-sectional and prospective type of research; with a descriptive non-experimental design, the sample consisted of 53 adolescents who attended the I.E, the technique used was a survey related to oral hygiene habits. **Results:** The level of knowledge about oral hygiene habits in adolescents aged 12 to 13 years of the I.E.N° 88008 "Manuel Peralta Hurtado where a regular level of knowledge was found in 86.79% (46); bad in 11.32% (6) and good in 1.89% (1); According to the elements used in oral hygiene, it was regular in 66.04% (35), bad in 20.75% (11) and good in 13.21% (7), according to the oral hygiene habits practiced by adolescents, a regular level of knowledge was found in 56.60% (30); bad in 39.62% (21) and good in 4% (2), according to the techniques used in oral hygiene practiced by adolescents, a regular level of knowledge was found in 100% (53); according to the age of 12 years, a regular level of knowledge prevailed in 58.4% (31), bad in 7.5% (4) and good in 1.80% (1); and at the age of 13 years, a regular level of knowledge prevailed in 28.6% (15) and bad in 3.7% (2); According to male gender, the level of knowledge was average in 43.3% (23), good in 1.8% (1) and bad in 7.5% (4). **Conclusion:** The level of knowledge on oral hygiene habits in adolescents aged 12 to 13 years at the I.E. N° 88008 "Manuel Peralta Hurtado" was average.

Keywords: Knowledge, habits, oral hygiene

I. Planteamiento del problema

1.1 Descripción del Problema

La salud oral juega un rol importante en la salud y el bienestar general de una persona; las malas condiciones de la cavidad oral no tratadas pueden causar dolor, infección e incluso pérdida de dientes, todo lo cual puede interferir con las actividades diarias y reducir la calidad de vida de una persona.¹

El mantenimiento de la salud bucal y dental de los adolescentes suelen ser descuidados, donde son vulnerables a problemas de salud bucal durante la pubertad. Aparte, muchos malos hábitos de los adolescentes pueden provocar daños en los dientes y la boca; Estos malos hábitos incluyen una mala técnica de cepillado durante la noche, la práctica de consumir alimentos dulces y el patrón de consumo de bebidas dulces o gaseosa¹. Esta problemática es debido al desconocimiento y falta de conciencia sobre la higiene bucal y la falta de asequibilidad de las medidas de higiene oral, incluidos los elementos como el cepillo de dientes y la pasta de diente; por lo que no cuenta con los servicios de atención dental, las malas prácticas de higiene oral, las sesiones de educación para la salud dirigidos a los padres de los adolescentes, lo que limita la aceptación de conductas de salud bucal entre los escolares, ya que ellos van a depender de los padres para adoptar hábitos bucales saludables.²

La salud oral durante la adolescencia suele descuidarse porque los adolescentes, al perderse el control parental, tiene una relación más distante con el médico y están menos inclinados a aceptar recomendaciones y consejos de los adultos. Además, los jóvenes tienen problemas nutricionales comunes, que incluyen una dieta de baja calidad y el consumo excesivo de bebidas y bocadillos azucarados; estos comportamientos pueden aumentar la lesión cariosa, principalmente cuando hay una falta de actitud de higiene oral.³

Por lo que se plantearía como recomendación programas de promoción de la hábitos de higiene oral en las escuelas sean necesarios para producir cambios favorables en el estado de la salud oral de los adolescentes, principalmente en los que estudian en escuelas públicas; los servicios preventivos como el enjuague bucal con flúor pueden ayudar a reforzar la buena higiene oral entre los escolares, técnica de cepillado de dientes supervisado con pasta dental con flúor en las escuelas tiene el potencial de

mejorar la salud oral de los adolescentes, independientemente de su estatus socioeconómico.

Tortora G, Farronato F, Gaffuri P, et al.³ (2023) señalo en su estudio que entre los adolescentes , una media de uno de cada dos jóvenes , con una incidencia ligeramente superior entre las mujeres, citan gingivitis, lesiones cariosas y la hipersensibilidad dentinaria se justifican por el hecho de que la mayoría de los jóvenes no consultan habitualmente a un profesional salvo en presencia de problemas , ignorando el papel primordial que estos desempeñan en la prevención de patologías de la cavidad bucal ; Por ello , es importante difundir entre los jóvenes el mensaje de que las revisiones preventivas periódicas son un factor protector frente a la aparición de enfermedades bucodentales.

Analizando las respuestas aportadas sobre los elementos de la higiene bucodental utilizados, llama especialmente la atención la frecuencia de uso del hilo dental (imprescindible para la correcta prevención de la caries interproximal) y del cepillo de dientes.³

Los estudios epidemiológicos en Suecia han demostrado un alta grado de placa y gingivitis entre adolescentes; y estos hallazgos plantean interrogantes sobre la calidad y los beneficios de los enfoques educativos de salud oral actuales dirigidos a personas jóvenes. Teniendo en consideración la alta prevalencia de periodontitis en la población adulta y las recientes observaciones algo alarmante entre los adultos más jóvenes, las medidas para mejorar la eficacia y la rentabilidad de los programas de prevención de la enfermedad periodontal son de gran importancia.⁴

Nota A, Bosco F, Ehsani S, Giugliano F.⁵ (2020) señalan en su estudio que los niños y adolescentes socialmente desfavorecidos como huérfanos y criados en hogares familiares, tienden a carecer del conocimiento correcto de los procedimientos de higiene bucal; esto provoca una mayor prevalencia de caries y problemas periodontales en comparación con otros niños.

Chichenim, D Babatunde, E Ejemot, R.⁶ (2020) señalan que los niños en edad escolar, los jóvenes y los ancianos son grupos importantes cuando se habla de salud bucal, siendo los adolescentes el grupo de mayor riesgo de caries dental; se dice que los adolescentes tienen entre 10 y 19 años y se caracterizan por comer alimentos

refinados (con alto contenido de azúcar), con preocupaciones sobre la imagen corporal y el panorama general.

Las necesidades de salud bucal son muy relevantes en los adolescentes, no solo por la alta prevalencia de enfermedades bucales en este grupo de edad, sino también por la estética, imagen corporal y los valores sociales relacionados con la cavidad bucal.⁶

1.2 Formulación del Problema

Problema General

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 y 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?

Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según edad?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según género?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene oral que practican los adolescentes I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?

1.3 Justificación

1.3.1 Teórica

La presente investigación nos permitirá evaluar y analizar los aportes propios con otros antecedentes realizados: aparte, permitirá aumentar los datos en nuestra población relacionado al nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes; y puedan diferenciarlos con otros estudios semejantes y emplearlos en futuras investigaciones con el fin de incentivar a los investigadores como guía de este estudio con una población más extensa.

1.3.2 Practico

La presente investigación nos permitió identificar como se encuentra la situación problemática en la comunidad y la institución educativa donde se busca promover la incorporación de temas sobre la higiene oral en el cronograma de estudios con la finalidad de incentivar, educar e instruir a los adolescentes de los beneficios de una correcta higiene oral; y promover programas de la higiene oral para producir cambios favorables en el estado de la salud oral de los adolescentes principalmente en los estudian en las escuelas públicas, los servicios preventivos como el enjuague bucal con flúor van ayudar a reforzar la buena higiene oral entre los escolares, técnica de cepillado de dientes supervisado con pasta dental con flúor en las escuelas tiene el potencial de mejorar la salud oral de los adolescentes, independientemente de su estatus socioeconómico.

1.3.3 Metodológico

La presente investigación permitirá para la ejecución realizar mediante una encuesta que será desarrollado a cada uno de los adolescentes con el fin de conseguir información sobre el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral con el cual cuenta la factibilidad de ejecución y los previos recursos necesarios.

1.4 Objetivos

Objetivo General

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023

Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I. E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según edad.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según género.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.
5. Determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1 Antecedentes Internacionales

Singh I, Gupta R, Lone P.⁷ (2024) En su artículo para el Journal of South Asian Association of Pediatric Dentistry; **titulada** “Prevalencia de Caries Dental y Estado de Higiene Bucal de Niños de 12 a 15 años en escuelas públicas y privadas en la Ciudad de Jammu”, tuvo como **objetivo** determinar la prevalencia de caries dental y estado de higiene bucal de niños de 12 a 15 años en escuelas públicas y privadas en la ciudad de jammu. La **metodología** de la investigación fue de tipo descriptivo, transversal en seis escuelas; donde se llevó a cabo entre 1.564 escolares de 12 a 15 años. Mediante la combinación de un enfoque de muestreo aleatorio estratificado con un muestreo por conglomerados, se seleccionaron los participantes de la investigación. El examen intraoral se registró en el Formulario de evaluación de la salud bucal para niños de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2013, y se utilizaron el índice de dientes cariados, perdidos u obturados (CPOD) y el índice de higiene bucal simplificado (OHI-S) para registrar el estado de salud bucal; el estudio **concluye** que los niños que asisten a escuelas públicas tienen una salud bucodental significativamente peor que los niños que asisten a escuelas privadas. Las intervenciones de salud bucodental deben planificarse de tal manera que se dé prioridad a los niños de las escuelas públicas debido a su deficiente estado de salud bucodental y a la falta de acceso a instalaciones de atención odontológica.

Barrera M, Roper A.⁸ (2023) En su tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Antonio Nariño; **titulada** “Nivel de conocimiento y hábitos en salud oral de los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Sede Central”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y hábitos en salud oral de los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar Sede Central. La **metodología** de la investigación fue de tipo descriptivo, donde se desarrolló una encuesta, se incluyó estudiantes que se encuentran en el rango de 13 a 15 años de edad de la Institución Simón Bolívar Sede Central; el estudio **concluye** que los resultados obtuvieron un aumento significativo en los adolescentes debido a que antes de la

intervención tuvieron conocimientos deficientes. Por lo tanto, después de la intervención educativa aumentaron los resultados de manera positiva, debido a que tenían poca información sobre el cuidado y hábitos orales, siendo de manera favorable las charlas educativas sobre la salud bucal.

Yang R, Tang T, Wu S, Wu L, Lei L, Li H.⁹ (2023) En su artículo para el Journal of Clinical Pediatric Dentistry en la Universidad de Nanjing, China; **titulada** “Hábitos, Conocimientos y condiciones de salud oral autoinformados por escolares y adolescentes en China Continental “; tuvo como **objetivo** determinar los hábitos, conocimientos y condiciones de salud oral autoinformados por escolares y adolescentes en China Continental ; La **metodología** de la investigación fue de tipo transversal, donde se desarrolló y distribuyó en línea un cuestionario digital, se incluyen estudiantes de 6 a 20 años de edad de primaria, secundaria y bachillerato, y sus padres también fueron invitados a participar ; El estudio **concluye** que los escolares y adolescentes chinos tenían mala salud gingival, visitas limitadas al dentista para limpieza dental profesional y prevención insuficiente de caries. Mejorando las rutinas de salud bucal de los padres, como los hábitos de cepillado de dientes y el uso de herramientas de limpieza interdental, podrían tener un impacto positivo en la salud bucal de sus hijos.

Blaise Y.¹⁰ (2022) En su artículo para el Journal of Oral Health and Community Dentistry en la Universidad de Yaounde II Camerún; **titulada** “Patrones, prácticas y nivel de higiene bucodental en individuos de 5 a 17 años en Bafia “; tuvo como **objetivo** determinar los hábitos y prácticas de higiene bucal en individuos de 5 a 17 años en Bafia. La **metodología** de la investigación fue de tipo transversal, descriptivo; donde la muestra estuvo conformada por 1,629 individuos de 5 a 17 años donde se empleó un cuestionario. El estudio **concluye** que los resultados de este estudio indicaron que la higiene bucodental se compone hoy en día de un conjunto de prácticas para asegurar la buena salud de la esfera bucal, sobre todo porque un mal estado de la esfera bucal puede aumentar los riesgos generales para la salud (enfermedades cardiovasculares, infecciones respiratorias, diabetes, y obesidad).

2.1 Antecedentes Nacionales

Cuba J.¹¹ (2024) En su tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ; **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido “, Distrito de Moche, Provincia de Trujillo, departamento de la Libertad, 2023 tuvo como **objetivo** determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido “, Distrito de Moche, Provincia de Trujillo, departamento de la Libertad, 2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel relacional y de diseño no experimental – observacional. La población estuvo conformada por 1102 escolares de secundaria de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022 y la muestra por 285 escolares. Se utilizó la técnica encuesta a través de la aplicación de un cuestionario, este fue el cuestionario de medición de conocimiento de salud bucal y medición de conocimientos de hábitos de higiene. El estudio **concluye** que si existió relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023.

Mozo M.¹² (2023) En su tesis para optar el título de cirujano dentista en la Universidad Uladech Católica Trujillo; **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P. “Adventista “, Distrito de Huamachuco, Provincia Sánchez Carrión, Departamento la Libertad, Año 2020 ; tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P “Adventista”, distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento La Libertad, año 2020. La **metodología** de la investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico con nivel relacional y diseño no experimental, la muestra fue la misma de la población que estuvo constituida por 60 estudiantes, el método utilizado fue encuesta aplicándose un cuestionario virtual; El estudio **concluye** que existe relación significativa entre las dos variables de nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral.

Sheen C.¹³ (2022) En su tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego **titulada** “Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria de la I.E República de Panamá. Trujillo – 2022 “; tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundaria de la I.E República de Panamá. Trujillo – 2022. La **metodología** del estudio fue transversal y observacional, la muestra fue conformada por 144 alumnos, empleando un cuestionario con 20 preguntas previamente evaluados por 8 expertos siendo el valor de la V de Aiken 0.9981; El estudio **concluye** que los alumnos de la I.E “República de Panamá “presentaron un buen nivel de conocimiento sobre higiene oral.

Rivera Y.¹⁴ (2022) En su tesis para optar el grado académico de maestro en odontología en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Pasco; **titulada** “Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular Francisco Bolognesi, Pasco 2019 “; tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular “Francisco Bolognesi “, Pasco 2019 ; La **metodología** de la investigación fue de tipo descriptivo, diseño no experimental descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada de 73 adolescentes. Donde se recolecto los datos con la historia clínica, cuestionario de conocimientos de salud bucal y ficha del índice de higiene oral; El estudio **concluye** que 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.

Cabrera C.¹⁵ (2022) En su tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; **titulada** “Nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N°80702 María Sabina Sandoval Robles”, Distrito Viru, Provincia Viru, Departamento La Libertad, año 2020 ; tuvo como **objetivo** determinar nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N°80702 María Sabina Sandoval Robles”, Distrito Viru, Provincia Viru, Departamento La Libertad, año 2020 La **metodología** de la investigación fue de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal, descriptiva, nivel descriptivo, diseño no experimental. La población estuvo

formada por 162 integrantes, cuya muestra fue de 67 alumnos. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario constituido por 12 preguntas; El estudio **concluye** que los niños de 11 y 12 años de la Institución Educativa N° 80702 “María Sabina Sandoval Robles “, Distrito Viru, Provincia Viru, Departamento La Libertad, año 2020, presentaron un nivel regular en conocimientos sobre la higiene oral.

Meño R.¹⁶ (2020) En su tesis para optar el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego; **titulada** “Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo – 2020”; tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo – 2020; La **metodología** del estudio fue de tipo transversal y observacional; se realizó en la Institución Educativa 80017, teniendo como población a 110 escolares del nivel secundario en el mes de agosto del 2020. Se empleó un cuestionario virtual que consta de 12 preguntas, ya validado por 7 expertos, y con una confiabilidad de 0.95; El estudio **concluye** que el nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de covid-19 agosto. Trujillo-2020 regular con el 72.7%, siendo el 1° grado de secundaria y las mujeres con un nivel de conocimiento regular.

2.2 Bases teóricas

El conocimiento es una habilidad humana en el cual se relación un individuo y un objeto por reconocer, se adquiere en diversas formas y niveles de profundidad de acuerdo con los diferentes enfoques culturales. Los elementos del conocimiento son el sujeto que conoce, el objeto que va ser conocido, la relación entre ambos y una representación mental del objeto conocido.¹⁷

El conocimiento presenta los siguientes tipos:¹⁷

- Conocimiento empírico: Puede surgir únicamente por la experiencia y es comprobado a través de la práctica. El conocimiento está probado, comprobado, por la experiencia de observar una y otra vez el hecho observado; el sujeto con el simple hecho de vivir y de relacionarse con los demás y con el mundo que lo rodea aprende cosas sin necesidad de saber porque es así y no de otra manera.¹⁷
- Conocimiento popular o de divulgación: Se adquiere a través de la información periodística, radio, televisión, seminarios y conferencias.¹⁷
- Conocimiento teórico: Este conocimiento tiene un aval de la ciencia, lo respalda en todo momento, sin posibilidad de comprobar lo que se afirma, solo se conoce la teoría y no es comprobada en la práctica. El conocimiento teórico es un cumulo de conocimientos de suma relevancia, en este acopio de conocimientos, solo se toma lo que se dice y se repite tal y como se dice.¹⁷

Tener una buena salud oral es fundamental desde los primeros años de vida del niño , esto consiste en tener una correcta higiene , controles periódicos al odontólogo , alimentaciones adecuadas , no consumir dulces excesivamente , esto ayudar a evitar a problemas bucales en edades media y adulta, y en los niños es fácil acostumbrarlos a adquirir hábitos de higiene que le duraran toda la vida , puesto que al ser la edad en la que mejor se los puede formar es fácil inculcar hábitos saludables ; En la actualidad podemos ver que existe una gran cantidad de niños que presentan problemas de lesiones cariosas y en las encías , esto se desprende de una mala higiene oral y descuido por parte de los padres , ya que son ellos los responsables de que sus hijos adquieran estos hábitos de limpieza y lleven a cabo medidas de prevención y protección oral , ya que los malos hábitos pueden provocar avanzadas enfermedades e incluso la perdida de dientes.¹⁸

La salud oral de los niños es muy importante y esta se cuida mediante unos hábitos de higiene oral adecuados como los cuales y lo que se sugiere: Un buen cepillado con una buena técnica, lavarse los dientes con pasta a base de flúor que sean llamativos para ellos y tomen la iniciativa del cuidado por ellos mismos, inspeccionar su cepillado, ya que esto ayuda a que corregir algún error a la hora de su cepillado y el uso del hilo dental a partir de los 7 años. Enseñar a los niños unos buenos hábitos de higiene oral a una edad temprana puede traducirse en una sonrisa sana toda la vida y que toda la vida tenga una bella sonrisa y las técnicas que hacen para mejorar una buena técnica en la correcta limpieza oral.¹⁸

La higiene bucal juega un papel importante en la prevención de enfermedades bucodentales, como la enfermedad periodontal, que conlleva una serie de procesos inflamatorios e infecciosos que dañan el tejido de soporte de los dientes (encías, hueso y ligamento periodontal), su alterando su fisiología y estética.¹⁹

La Asociación Latinoamericana de Odontología Periodontal señala que las enfermedades periodontales en niños y adolescentes tienen diferente prevalencia, y que la gingivitis es casi universal. Al mismo tiempo, la ausencia de hemorragia gingival es un indicador clínico fiables de la estabilidad periodontal.¹⁹

Estas enfermedades son más prevalentes en la etapa adulta y adulta mayor de la vida. Sin embargo, los estudios indican que la gingivitis (considerada la primera fase de la enfermedad periodontal) está presente en casi toda la población infantil y. en muchos casos, su evolución es indolora, aumentando así la posibilidad de que se desarrolle una enfermedad crónica.¹⁹

Las lesiones graves no solo causan dolor bucal o pérdida de dientes, sino que también pueden tener consecuencias graves, como enfermedades pulpares y periapicales dentales; El objetivo de la prevención de caries son los adolescentes. La cavidad bucal alberga la segunda colonia microbiana más grande del cuerpo, por lo tanto, el equilibrio entre la salud y la enfermedad en el cuerpo y el sistema depende críticamente de la cantidad y la calidad de las diferentes bacterias presentes en la cavidad oral.²⁰

El microbioma de una cavidad bucal puede contener una amplia variedad de microorganismos, incluidos virus, bacterias, hongos, protozoos y arqueas. Cada tipo de microbio tiene una función distinta, y entre diversos tipos.²⁰

La interacción entre los microbios y el huésped puede comunicarse para mantener el cuerpo estable y saludable. Cuando se altera la homeostasis del microbioma oral, algunas cepas se multiplicarán sin control, lo que provocara el desarrollo de enfermedades bucales como la gingivitis y la periodontitis. Una afección bucal común provocada por la proliferación desequilibrada de bacterias bucales es la caries dental; algunos académicos creen que la presencia de gérmenes es necesaria para que se produzca la caries dental.²⁰

Durante su fase de crecimiento, algunas bacterias incluido el estreptococo, crean biopelículas que son muy pegajosas debido a su rico contenido de polisacáridos. Para crear placa dental, otros tipos de bacterias cariogénicas se adsorben en la superficie de la membrana; Aparte puede haber otros factores de riesgo de caries, como las malas prácticas de higiene dental, educación, el nivel de vida y la ortodoncia.²⁰

La alta incidencia de lesiones cariosas en adolescentes y el impacto en el adolescente se relacionaron con el logro educativo, la frecuencia de cepillado, las concentraciones de flúor del agua del hogar y el consumo de jugo 100%.²⁰

El biofilm dental es un ecosistema microbiano que permanece adherido a la superficie del diente, formándose de forma muy dinámica. Y también puede tener consecuencia para la salud del periodonto, provocando una reacción inflamatoria en la región. Dependiendo del estado de esta inflamación puede provocar efectos sistémicos, como es el caso de la relación entre la enfermedad periodontal y las complicaciones de las enfermedades cardiovasculares.²¹

La literatura cita cambios significativos en la prevalencia y severidad de la caries dental relacionada con la adolescencia, con un aumento significativo entre los 12 años y el grupo de edad de 15 a 19 años. La preadolescencia se asocia con un mayor riesgo y prevalencia de enfermedades bucales como la caries, ya que presenta la asociación de factores que aumentan la susceptibilidad, como la independencia y el mayor consumo de alimentos

azucarados, combinados con un mal control del biofilm, lo que este resultado en cuidado reducido de la higiene bucal.²¹

Existe un acuerdo general de que el mayor contribuyente a la salud oral es la eliminación regular y completa de la placa dental, generalmente por medio de un cepillo de dientes. Los cepillos de dientes están disponibles en muchos diseños diferentes, que varían en la forma del mango, el cabezal del cepillo, la disposición de las cerdas y formas de filamentos; el cabezal del cepillo, en particular, se revisa continuamente para mejorar la eficacia.²¹

Los cepillos de dientes eléctricos han estado en uso desde la década de 1940, comenzando con dispositivos con un cabezal de cepillo circular o un cabezal de cepillo rectangular. Hoy en día, estos cepillos se usan ampliamente y demuestran beneficios con respecto a la reducción de la placa dental y la gingivitis en comparación con los cepillos de dientes manuales en observaciones a corto y largo plazo. Debido a este rendimiento de limpieza y facilidad de uso, los cepillos eléctricos son cada vez más aceptados, hay disponibles en el mercado varios tipos con diferentes configuraciones de cabezales de escobillas y modos de acción.²²

El cepillo de dientes sónico de alta frecuencia con un movimiento de cerdas de lado a lado y el cepillo de dientes oscilante rotario son los modos de acción más vendidos e investigados en todo el mundo.²²

Según un estudio de metan lisis recomendó que los pacientes con diversos grados de inflamación gingival el uso de cepillos de dientes oscilante rotario sobre el cepillo de dientes sónicos de alta frecuencia para mejorar el control de la placa y los parámetros de inflamación gingival.²²

Los estudios de la última década, concluyo aparte que hay alguna evidencia que sugiere que los cepillos de dientes oscilante rotatorio podrían eliminar más placa y reducir la cantidad de sitios de sangrado mejor que otros cepillos de dientes eléctricos.²²

Las pastas se han empleado a partir de hace tiempo para apoyar en el aseo de los espacios dentarios y producir un soplo fresco. Es fundamental resaltar, que si una agradable técnica de escobilla, la secuencia de las pastas es inoperante. Por consiguiente, si tenemos un

acomodado método de escobilla podemos conseguir efectos mejorables de aseo oral y precauciones de problemas orales.²³

Las pastas dentales de hidroxiapatita contienen partículas de hidroxiapatita en forma micro o nanocrystalina que se han demostrado que depositan y restauran las superficies desmineralizadas del esmalte. Son alternativa sin fluoruro que recientemente han demostrado ser eficaces como agentes anticaries.²³

El ingrediente relevante en la pasta dental con hidroxiapatita es el calcio y el fosfato, en forma de Hidroxiapatita, que se puede emplear en forma micro o nanocrystalina.²³

Las pastas dentales sintéticas que contiene Hidroxiapatita fueron desarrolladas por primera vez por la administración Nacional de Aeronautica y del Espacio para los astronautas que, en falta de gravedad, perdían mineral en los huesos y los dientes. Desde entonces, se ha probado el efecto de una variedad de formulación de pastas de dientes que contienen Hidroxiapatita sobre la remineralización del esmalte.²³

Los autores encontraron que la pasta de dientes que contenía hidroxiapatita producía aumentos en la dureza de la superficie del esmalte que era comparable a las de las pastas de dientes regulares que contenían fluoruro (1450 ppm). Aunque existe evidencia in vitro contradictoria, los estudios mencionados anteriormente parecen demostrar que las pastas dentales que contienen hidroxiapatita son algo equivalentes a las pastas dentales fluoradas en la remineralización de las lesiones del esmalte. Sin embargo, los efectos sobre la remineralización de la dentina no están claros. En lesiones más profundas, como las que se extienden a la dentina, se desconoce si las partículas de hidroxiapatita pueden difundirse a las superficies lesionadas más profundas.²³

El uso del hilo dental como complemento de la higiene bucal no es alentador en todo el mundo. Varios estudios sugieren que el hilo dental es usado solo por una pequeña parte de la población diariamente.²⁴

Se han encontrado que el uso diario de hilo dental no solo previene la enfermedad periodontal, sino que también reduce el riesgo de enfermedad cardiovascular, y por lo tanto se debe resaltar su relevancia. La modificación del comportamiento del paciente con

respecto al mantenimiento de la higiene bucal es uno de los desafíos importantes que enfrenta el odontólogo moderno.²⁴

Los odontólogos juegan un papel fundamental al sugerir ayudas de higiene bucal efectivas para el mantenimiento de una buena salud oral, pero los informes sugieren que el hilo dental no se recomienda de forma rutinaria a todos los pacientes en la práctica dental. Aunque el uso de hilo dental junto con el cepillado regular de los dientes se ha recomendado de forma rutinaria para la prevención de enfermedades gingivales.²⁴

El enjuague bucal es un producto empleado como complemento de las prácticas de higiene oral como agente antiséptico y antiplaca. La inhibición de esta formación de placa mediante el uso de enjuagues bucales inhibirá la inflamación gingival y posteriormente la periodontitis por extensión.²⁴

Los enjuagues bucales pretenden matar la placa bacteriana que provoca patologías periodontales, caries y mal aliento. Los enjuagues orales anticaries emplean flúor para proteger contra las caries. Sin embargo, en general se acepta que el uso de enjuague bucal no elimina la necesidad tanto del cepillo de dientes.²⁴

Están indicados para los siguientes casos: .²⁴

- Tratamiento de gingivitis.
- Periodontitis.
- Halitosis.
- Mantenimiento de la higiene bucal.
- Procedimientos quirúrgicos bucales periodontales.
- Pacientes con discapacidad mental o física.

Los efectos secundarios de los enjuagues orales incluyen sensación de ardor en las mejillas, los dientes y las encías. Los niños pueden tragar el enjuague bucal a lo largo del uso y esto puede ocasionar una intoxicación por alcohol o una sobredosis de flúor.

.²⁴

La higiene bucal individual es necesario contra la supresión del cálculo supra gingival. La forma más generalizada de quitar prontamente este cálculo en casa a través escobillado

dental. Se han encontrado certidumbres sustanciales que indican que el escobillado y otros elementos mecánicos de aseo alcanzan inspeccionar el cálculo, siempre que se emplea a intervalos adecuados. La certidumbre de diversas investigaciones en conjunto ha señalado que altos grados de aseo bucal pueden obtener fortaleza de los tejidos de soporte periodontal.²⁴

El cepillado dental dos veces diarias con una pasta con flúor, es una estructura integral de habito de aseo diario de la pluralidad de las poblaciones en las sociedades occidentales . Sin embargo, parece que las pluralidades de las personas no son suficientes de obtener una inspección adecuada de su cálculo bacteriano. Una comprobación organizada acerca de la eficiencia de la inspección de cálculo en la gingivitis determina que, en los adultos, la calidad de la inspección mecánico de cálculo individual no es ampliamente útil. A pesar de ello, parece que, una secuencia única laboral de profilaxis bucal, acompañado con instrucciones de higiene bucal, presenta un resultado positivo expresivo, aunque pequeño, en la deducción de la tumefacción gingival en adultos con gingivitis.²⁵

La eliminación periódica eficaz de la placa bacteriana con el cepillado de dientes es el método principal para la caries dental y la prevención de la enfermedad periodontal y el cese de la progresión de la enfermedad. A pesar de la introducción de cepillos de dientes eléctricos y por su mayor asequibilidad, los cepillos de dientes manuales se usan con más frecuencia en los Estados Unidos.²⁶

El cepillado de dientes manual sigue siendo frecuente. Por lo tanto, las técnicas de cepillado manual deben seguir desempeñando un papel importante en la educación sobre la higiene bucal del paciente.²⁶

La primera técnica de cepillado de dientes publicada es la Método de Charter, que se describió originalmente para paciente con aparatos de ortodoncia en 1928.²⁶

La técnica de Stilman fue desarrollada por Paul R. Stillman en 1932 e implica la colocación de las cerdas del cepillo de dientes en parte en la porción cervical del diente y en parte en la encía adyacente en un angulo de 45 grados.²⁶

La técnica de Stilman modificada implica la adición de una técnica de rollo cepillando el golpe final hacia la superficie de mordida u oclusal.²⁶

En 1934, Alfred Fones propuso una nueva técnica de cepillado homónima. En esta técnica el cepillo de dientes se coloca en un juego de dientes y las cerdas utilizadas presionándolas ligeramente en la interfase entre el diente y el margen gingival. Después, el cabezal del cepillo de dientes se mueve circularmente de 4 a 5 veces. Luego, el cepillo de dientes se coloca en el siguiente juego de dientes.²⁶

La técnica de cepillado de dientes de Bass fue descrita por primera vez por Charles C. donde recomendó forzar las cerdas del cepillo de dientes se introducen en las grietas gingivales y el surco entre los dientes en un ángulo de 45 grados con respecto al eje longitudinal del diente con un movimiento corto de ida y vuelta del cepillo para desalojar todo el material blando. Es ampliamente utilizada hoy en día por dentistas generales y periodoncistas para la educación del paciente.²⁶

Se informa que la técnica de fregado es la técnica menos sensible y se ha descrito con movimientos circulares, horizontales o verticales. El cabezal del cepillo de dientes se coloca en un ángulo de 90 grados con respecto a la superficie con movimientos horizontales / verticales o circulares utilizados en el surco gingival.²⁶

La técnica del rollo se realiza colocando las cerdas paralelas a la encía adherida y ejecutando repetidos trazos hacia la superficie oclusal o incisal. Este movimiento de barrido se realiza en un ángulo de 90 grados con respecto a la superficie del diente.²⁶

Descrito por primera vez en 1984, el método del palillo aplica el cabezal del cepillo de dientes en un ángulo de 30 grados hacia la corona y se empuja entre las áreas Interproximales de los dientes de ocho a nueve veces.²⁶

Actualmente, no hay consenso sobre las recomendaciones para las técnicas de cepillado de dientes manual entre dentistas, dentistas terapeutas de salud y compañías de productos dentales. Es importante definir las técnicas de cepillado y determinar que técnicas son más efectivas para eliminar la placa con el fin de proporcionar una higiene oral consistente y basada en la evidencia educación.²⁶

2.3 Hipótesis

La presente investigación no presenta formulación de hipótesis. Según Hernández, S (2014)

Dentro de la investigación científica, las hipótesis son proposiciones tentativas sobre las relaciones entre dos o más variables y se apoyan en conocimientos organizados y sistematizados “.²⁷

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de investigación:

De acuerdo al enfoque: Cuantitativo:

- Según Hernández, S en su libro sobre los tipos de investigación determina que un estudio cuantitativo al proceso de vincular definiciones abstractas con indicadores empíricos.²⁷

De acuerdo a la intervención: Observacional

- Según Hernández, S afirma en su libro que se sustenta en el uso de técnicas que permiten al investigador adquirir información por medio de la observación directa y el registro de fenómenos, pero sin ejercer ninguna intervención.²⁷

De acuerdo a la planificación: Prospectivo:

- Según Hernández, S en su libro señala que son aquellos en los cuales la información se va registrando en la medida que va ocurriendo el fenómeno o los hechos programados para observar.²⁷

De acuerdo al número de ocasiones: Transversal:

- Según Hernández, S en su libro que ese tipo de estudio recolectan datos en un solo momentos, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.²⁷

De acuerdo el número de variables estudiadas es Descriptivo:

- Según Hernández, S en su libro sobre los tipos de investigación describe un estudio descriptivo miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar.²⁷

Nivel de la Investigación

La presente investigación es de nivel descriptivo:

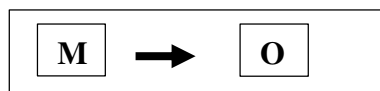
- Según Hernández, R Fernández, C. Baptista, M, quienes indican que en un enfoque descriptivo miden, evalúan o recolectan datos, dimensiones o componentes de

fenómenos a investigar, donde el fin es recolectar toda la información y poder llegar a un resultado de estudio.²⁷

Diseño de la investigación

No experimental – Observacional

- Según Hernández R, Fernández C, Baptista, M, el diseño de la presente investigación es no experimental – observacional porque se realizan sin la manipulación deliberada de variables y los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.²⁷



Donde

M = muestra

O: Observación de variable

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 53 alumnos de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado” en el Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

La población de estudiantes cumplió con los siguientes criterios donde los adolescentes de 12 y 13 años estuvieron matriculados en la I.E, cuyos padres les otorgaron el consentimiento informado para el desarrollo del cuestionario; y que acepten corroborar con el cuestionario.

Muestra

En el presente estudio se empleó la muestra censal por ser un estudio reducido de datos que no permiten una muestra probabilística y no piobalística.²⁷; donde estuvo conformada por 53 alumnos de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACION
Nivel de conocimiento de Hábitos de Higiene oral	Es la capacidad de un sujeto que va aprender el conjunto de normas que permiten gozar de una buena salud oral con el fin de prevenir en gran medida enfermedades de las encías y la susceptibilidad de la lesión cariosa. (28)			Cualitativa	Ordinal	1: Malo (0-3) 2: Regular (4-6) 3: Bueno (7-10)
		Elementos usados en la higiene bucal	Cuestionario compuesto por la pregunta 1-4.			1: Malo (0-1) 2: Regular (2-3) 3: Bueno (0-1)
		Hábitos de higiene oral	Cuestionario Compuesto por la pregunta 5 – 8			1: Malo (0-1) 2: Regular (2-3) 3: Bueno (4)
		Técnicas de higiene oral	Cuestionario Compuesto por la pregunta 9- 10			1: Malo (0) 2: Regular (1) 3: Bueno (2)

CO-VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES CATEGORIAS
Edad	Son los años completos, cumplidos por los sujetos, a contar desde su nacimiento. (29)	-----	Registro de DNI	Cuantitativa	Razón Discreta	1: 12 años 2: 13 años
Genero	Característica fisiológica que diferencia a dos individuos de la misma especie. (29)	-----	Registro de DNI	Cualitativa	Nominal Dicotómica	1: Femenino 2 : Masculino

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Técnica: Encuesta

Instrumento: El Cuestionario denominado hábitos de higiene oral extraído de la tesis de Meoño, R³⁰ titulada “Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo-2020 “, cuyo estudio fue aplicado con la finalidad de obtener el título profesional de cirujano dentista.

Dicho instrumento cuenta con 3 categorías a evaluar: Nivel de conocimiento bueno, regular y malo, los cuales se medirán de la siguiente manera: De 9 a 12 aciertos será nivel de conocimiento **bueno**, si las respuestas acertadas se mantienen entre 5 a 8 se podría catalogar como un nivel de conocimiento **regular** y en caso que los aciertos sean entre 0 a 4 se determinara que su nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral es **malo**.

Validación: Se sometió al juicio de 3 jurados grado Magister comprobando que el instrumento es muy confiable.

Confiabilidad: El instrumento es confiable de consistencia interna de alfa Cronbach con un valor a 0,7.

Para la recolección de datos se elaboró una ficha que reúne las preguntas del cuestionario así mismo del consentimiento informado, referidas los hábitos de higiene oral, disgregado en tres partes de acuerdo a los objetivos y a las dimensiones:

a. Primera parte

Elementos usados en la higiene bucal (1- 4 preguntas)

b. Segunda parte

Hábitos de Higiene oral (5 – 8 preguntas)

c. Tercera parte

Técnicas de Higiene oral (9 – 10)

Procedimiento

1° Primero se elaboró una solicitud de carta de presentación a la dirección de la Escuela de odontología, donde fue firmada y sellada para la ejecución del estudio.

2° Se realizó la previa visita a la I.E en la fecha del día 18 de junio del 2023 para emitir la carta de autorización al director de la I.E N°88008 Manuel Peralta Hurtado para el desarrollo de la investigación.

3° Una vez obtenida la autorización, se procedió a verificar a los estudiantes donde estuvo conformado por 53 estudiantes que asistieron a la I.E; así mismo se emitió un consentimiento informado firmado y escrito para que los padres autoricen la participación de sus hijos con el fin de que acepten corroborar su participación.

4° Para la recolección de información se realizó una encuesta referidos sobre el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral dirigidos a los adolescentes que aceptaron participar y autorizados donde se les explico las indicaciones correspondientes antes que desarrollen la encuesta con una duración de 10 minutos.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos por medio del cuestionario, se ingresó a la base de datos del programa Microsoft Excel 2016, donde fueron ordenados y tabulados y se procedió al análisis de acuerdo a la naturaleza de las variables de estudio. Los resultados se presentaron con el programa estadístico SPSS versión 24 y se obtuvieron cifras porcentuales en tablas y gráficos en barra.

3.6 Aspectos Éticos

En la presente investigación se consideró los principios éticos estipulados por el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001:³¹

- a. **Beneficencia:** Minimizar cualquier posible daño en los participantes y maximizar los beneficios.³¹
- b. **Libre participación por propia voluntad:** Esta informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.³¹
- c. **Beneficencia, no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.³¹
- d. **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.³¹

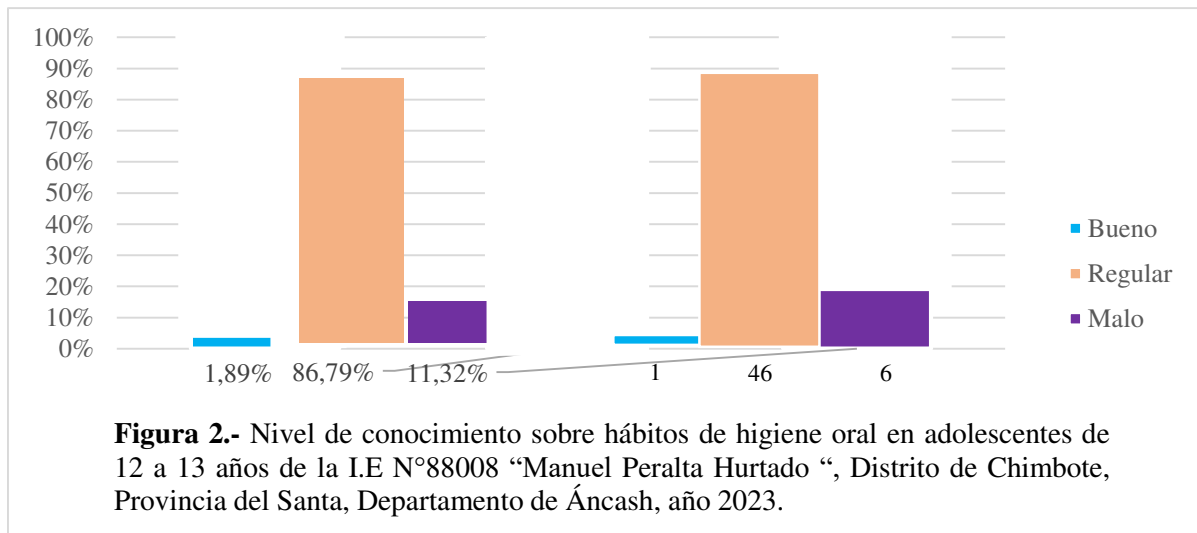
- e. **Justicia:** A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³¹

IV. Resultados

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de edad de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2023

Nivel de Conocimiento sobre hábitos de higiene oral	f	%
Bueno	1	1,89
Regular	46	86,79
Malo	6	11,32
Total	53	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



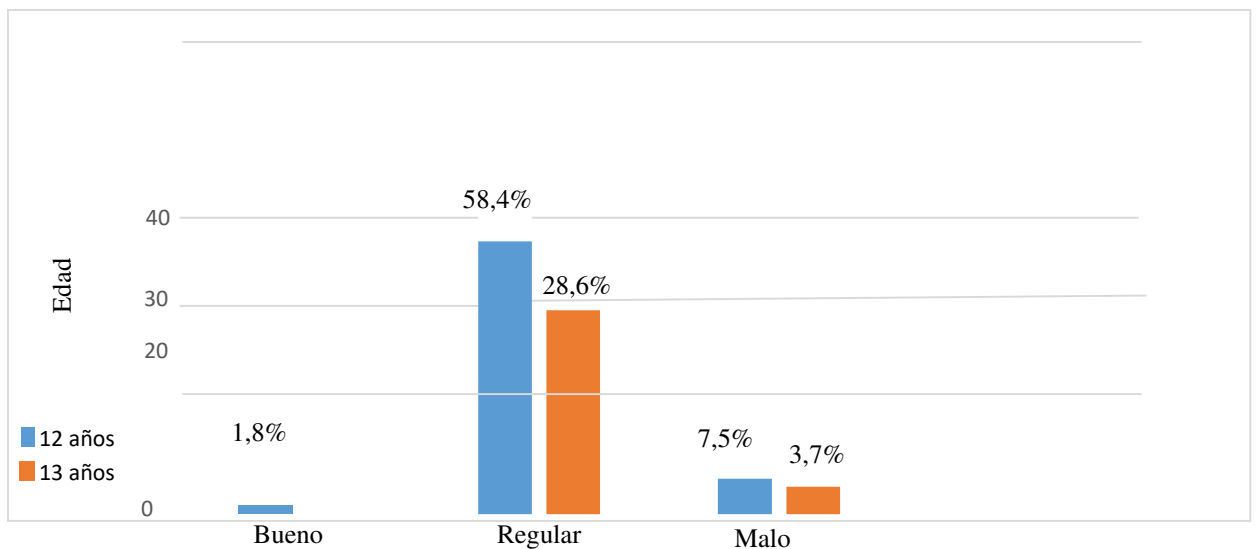
Fuente: Datos de la tabla 2.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado prevaleció un nivel de conocimiento regular en 86,79 % (46); malo en 11,32 % (6) y bueno en 1,89 % (1)

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 y 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según edad

Edad	Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes según edad							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
12 años	1	1,8	31	58,4	4	7,5	36	67,7
13 años	0	0,0	15	28,6	2	3,7	17	32,3
Total	1	1,8	46	87,0	6	11,2	53	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según edad.

Fuente: Datos de la tabla 3.

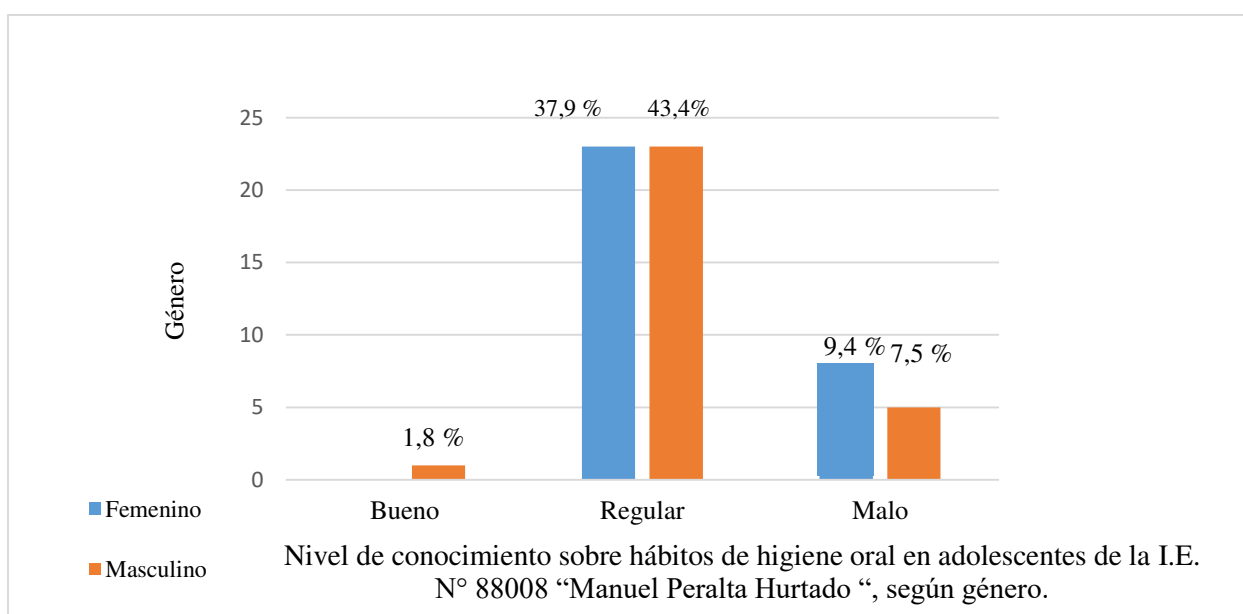
Interpretación: De los estudiantes evaluados se evidencia que el 58,4% (31) predominó un nivel regular en adolescentes de 12 años en comparación a los de 13 años con un nivel de conocimiento regular 28,6 % (15).

Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E.

N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, según género.

Género	Bueno		Regular		Malo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Femenino	0	0,0	20	37,9	5	9,4	25	47,3
Masculino	1	1,8	23	43,4	4	7,5	28	52,7
Total	1	1,8	43	81,3	9	16,9	53	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Datos de la tabla 4.

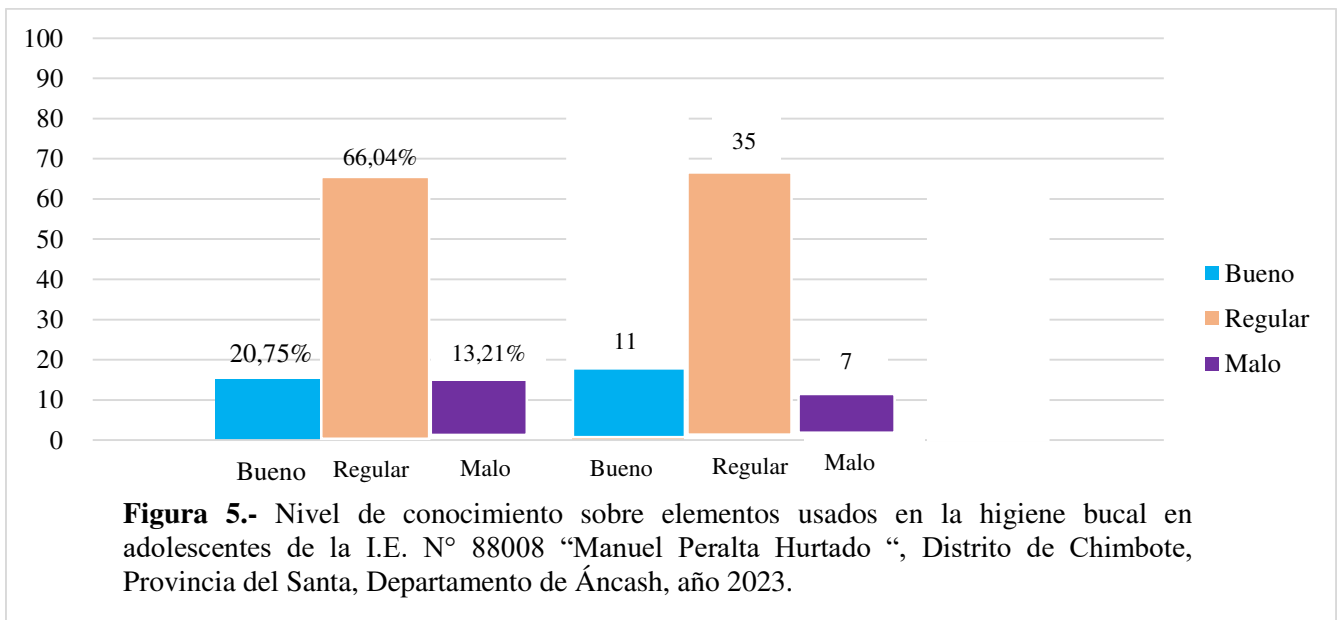
Interpretación: Se observa que prevaleció el género masculino con un nivel de conocimiento regular 43,4 % (23), bueno en 1,8 % (1) y malo en 7,5 % (4) y género femenino predominó un nivel de conocimiento regular en 37,9 % (20) y malo en 9,4 % (5).

Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Nivel de conocimiento sobre elementos de higiene bucal

	f	%
Bueno	11	20,75
Regular	35	66,04
Malo	7	13,21
Total	53	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.



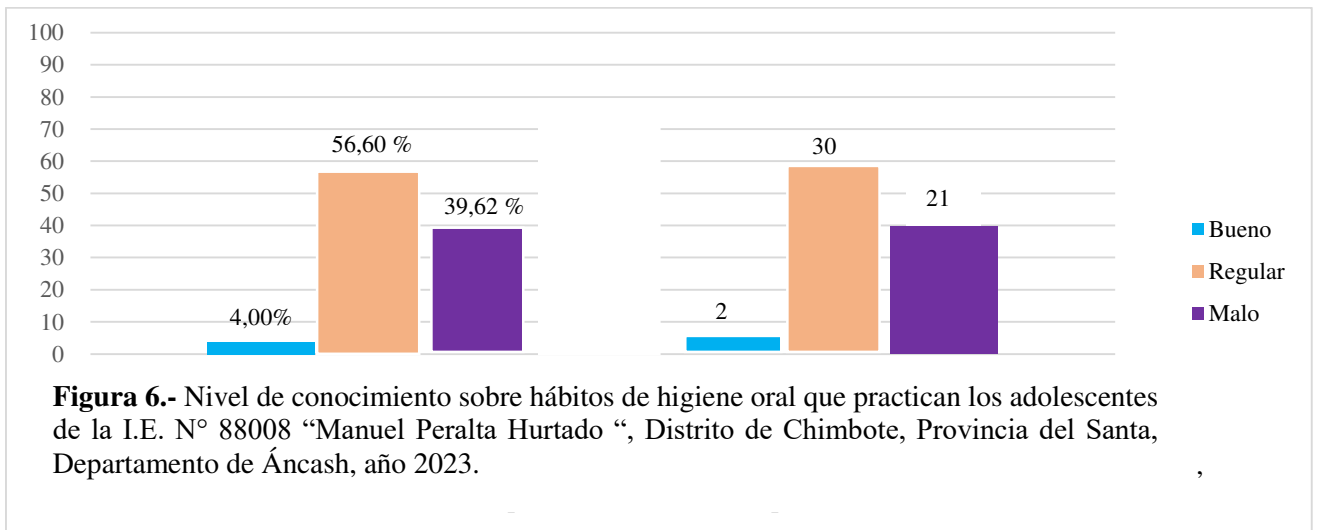
Fuente: Datos de la tabla 5.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal, prevaleció un nivel de conocimiento regular en 66,04 % (35), malo en 13,21 % (7) y bueno en 20,75 % (11).

Tabla 6.- Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral		
	f	%
Bueno	2	4
Regular	30	56,60
Malo	21	39,62
Total	53	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.



Fuente: Datos de la tabla 6.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado prevaleció un nivel de conocimiento regular en 56,60% (30); malo en 39,62% (21) y bueno en 4 % (2).

Tabla 7.- Nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Nivel de conocimiento sobre técnicas de higiene oral

	f	%
Bueno	0	0,0
Regular	53	100
Malo	0	0,0
Total	53	100

Fuente: Instrumento de recolección de información.

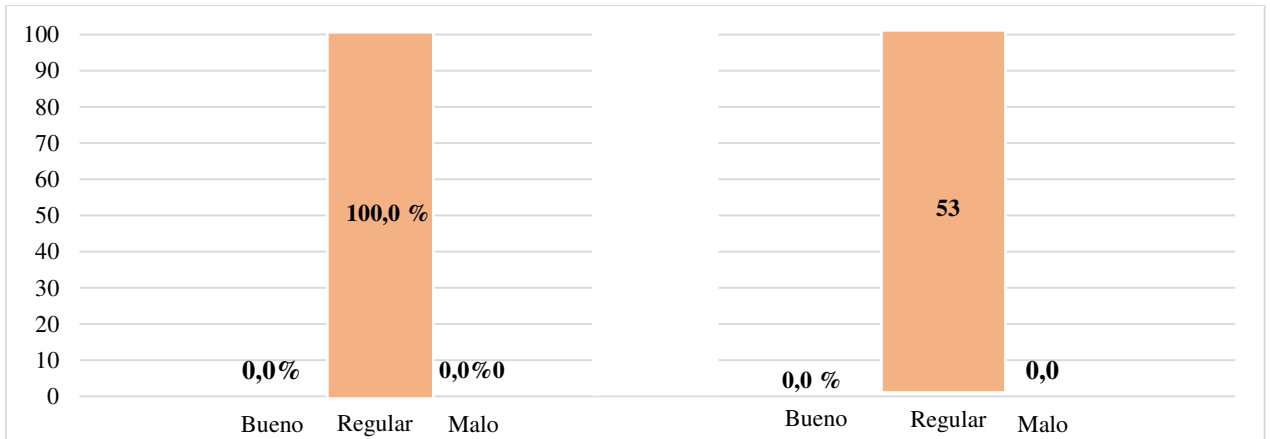


Figura 7.- Nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023

Fuente: Datos de la tabla 7.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado solamente prevaleció un nivel de conocimiento regular en 100 % (53).

V. Discusión

En el presente estudio se realizó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 y 13 años de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, los resultados se procedieron a la contrastación de los mismos antecedentes.

Los resultados de la investigación permitieron determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 y 13 años de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 donde se evidencio un nivel de conocimiento regular 86,79 % (46), malo 11,32 % (6) y bueno 1,89% (1); dichos resultados son similares al estudio de **Meoño R.¹⁵ (Trujillo , 2020)** donde los escolares mostraron un nivel de conocimiento regular con un 72,7 % (80) , malo 17,3% (19) y bueno 10% (11) a diferencia con el estudio de **Cuba J.¹¹ (Trujillo , 2024)** donde se halló una gran población estudiantil con un nivel de conocimiento bueno en 87,1 % (249) y malo en 12,9 % (37), esto muestra que tal vez en la población de escolares de la I.E están bien formados , informados y priorizan sobre los hábitos de higiene oral porque mostraron un conocimiento favorable , esto es positivo porque van a perdurar estos hábitos saludables a lo largo de su vida con el fin prevenir las enfermedades bucodentales. Por lo que en el presente estudio mostraron un conocimiento regular por lo que se debía tener en consideración para mejorar en poner mayor énfasis en la educación de los padres que cumplen un rol crucial en la orientación y inculcación de los hábitos de higiene oral de sus hijos; también la educación en la institución educativa puedan acoplar en su cronograma de estudios temas referidos sobre la higiene oral y desarrollarse programas de promoción de salud oral enfatizando las medidas de higiene oral para que puedan perdurarlo para toda la vida y mejorar los hábitos de higiene oral de los adolescentes con el fin de prevenir las enfermedades bucodentales.

El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 donde la edad de 12 años prevaleció con un nivel de conocimiento regular en 58,4 % (31), malo en 7,5 % (4) y bueno 1,8 % (1). Estos resultados son coincidentes con

el estudio de **Rivera Y.¹⁴ (Pasco, 2022)** donde se encontró que los adolescentes de 12 años de edad presentaron un nivel de conocimiento regular en 10,96 %, bueno en 6,85 % y malo en 2,74 %. A discrepa con el estudio de **Sheen C.¹³ (Trujillo, 2022)** donde en su resultado se evidencio que los adolescentes de la edad de 13 años mostraron un nivel de conocimiento bueno en 73,53 % (25), regular 20,59 % (7) y malo 5,88 % (2). Entonces podemos deducir que el resultado hallado se debe porque en nuestra muestra presentada se encontraba la mayor parte de adolescentes de 12 años y que la población eran distintas geográficamente.

El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023; donde prevaleció el género masculino con un nivel de conocimiento regular en 43,4% (23), malo en 7,5% (4) bueno en 1,8 % (1) ; A discrepa con los estudios de **Mozo M.¹² (Trujillo, 2023)** y **Sheen C.¹³ (Trujillo, 2022)** donde se encontraron resultados favorables con un nivel de conocimiento bueno en 66,67 % (50) ; 23,3 % (14) . Podemos considerar que los resultados no son similares a los estudios que estamos comparando esto es debido a que la muestra es distinta y que las instituciones educativas presenten una mejor formación y educación para los adolescentes sobre los hábitos de higiene oral.

El nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 donde se halló un nivel de conocimiento regular con un 66,04 % (35), bueno 20,75 % (11) y malo 13,21 % (7) , a diferencia con los estudios de **Yang R, Tang T, Wu S, Wu L, Lei L, Li H.⁹, M (China,2023)** y **Barrera M, Roper A.⁸ (Colombia, 2023)** donde los adolescentes mostraron un conocimiento favorable sobre elementos usados en la higiene bucal como el cepillo dental, pasta dental con un 92,4 % y 90,7%. Con estos resultados en nuestro estudio se puede evidenciar que el conocimiento de los adolescentes está a punto de disminuir comparándolos con otros antecedentes internacionales donde los resultados son muy favorables debido a que sus instituciones educativas son particulares, que están bien informados, formados y educados desde casa que lo emplean en su cronograma de estudios y lo ponen en práctica. Para mejorar la

problemática de los adolescentes se tendría que realizar capacitaciones, talleres educativos a sus familiares, ya que juegan un papel esencial y sobre todo a los que presentan antecedentes educativos bajo; de tal manera que puedan educarlos y fomentarlo a sus hijos para que lo pongan en práctica en su vida diaria.

El nivel de conocimiento sobre los hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 donde se evidencio un nivel de conocimiento regular en 56,60 % (30), malo 39,62% y bueno 4% (2), donde estos resultados son similares a estudio de **Meoño R.¹⁵ (Trujillo , 2020)** donde los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento regular 72,7 % (80) , bueno 10,0% (11) y malo 17,3 % (19) ; A diferencia con los estudios de **Cuba J.¹¹ (Trujillo , 2024)** y **Yang R, Tang T, Wu S, Wu L, Lei L, Li H.⁹ (China,2023)** donde se evidencio que la mayoría de adolescentes mostraron un nivel de conocimiento alto sobre los hábitos de higiene oral en 50,8% y 87,1 % ; esto demuestra que la población adolescente presentan antecedentes educativos más altos , mejores hábitos y conocimientos de la higiene oral ; también influye el nivel educativo y formación de sus padres que incentivan a sus hijos los buenos hábitos de higiene oral.

El nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 donde se halló un nivel de conocimiento regular en 100 % (53); datos similares con el estudio de **Cabrera C.¹⁴ (Viru, 2022)** donde se evidencio un nivel de conocimiento regular 56,72 % (38), malo 35,82 % (24) y bueno 7,46 % (5) ; a diferencia con los estudios de **Singh I, Gupta R, Lone P.⁷ (India, 2024)** y **Blaise, Y.¹⁰ (Camerún, 2022)** donde se evidencio un gran porcentaje positivos con un 82,1 % de estudiantes que practicaban las técnicas de higiene oral de acuerdo con las recomendaciones de la organización de la salud ; esto demuestra en nuestro estudio un resultado poco favorable debido a la falta de educación , formación y conocimiento relacionados a las técnicas de higiene oral ; comparándolos con los dos estudios internacionales donde los escolares obtuvieron un resultado positivo y favorable , debido a que en el país donde se realizó el estudio demuestran que la limpieza de los dientes se percibe como parte de la higiene

personal , ya que la población cree que la higiene oral ayuda a mantener la boca limpia sana y en buen estado de salud , por tanto, garantiza el bienestar.

El estudio presento limitaciones en el instrumento de recolección de información donde algunas preguntas no estaban bien formuladas; aparte como era un instrumento de hace cuatro años no presentaban actualización de los conocimientos e información, ya que cada año van ir innovándose nuevos conceptos.

VI. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de 12 a 13 años de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash fue regular.
2. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, donde se evidencio que la edad de 12 años fue regular.
3. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, donde se evidencio que el género masculino fue regular.
4. El nivel de conocimiento sobre elementos usados en la higiene bucal en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash fue regular.
5. El nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, fue regular.
6. El nivel de conocimiento sobre técnicas de higiene oral que practican los adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado “, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, fue regular.

VII. Recomendaciones

1. Está dirigido a la I.E. N° 88008 “Manuel Hurtado Peralta”, se recomienda desarrollar la implementación y fomentación de servicios estomatológicos dirigidos a los escolares de educación básica regular para ofrecer una enseñanza y educación oportuno en la salud oral y prever a futuro las principales patologías orales.
2. A la Dirección de la I.E. N° 88008 “Manuel Hurtado Peralta”, establecer dentro de los cronogramas escolares, la educación de módulos importantes que incluyan contenidos de salud oral e higiene oral dando relevancia a los escolares quienes obstan de temarios de salud que estén fundamentales indicados a ellos.
3. A toda la comunidad científica estomatológica e investigadores, fundamentalmente integrada por estudiantes y estomatólogos para que puedan emplear los datos de este estudio como antecedente para el desarrollo y ampliación de este contenido a futuro, en la región de Áncash.

Referencias bibliográficas

1. Rahmatul A, Harfindo N, Purnama S, Putri D. Effectiveness of the Education Program on Using Iodine Mouthwash on Dental and Oral Health in Adolescents: An Intervention Study in the Adolescent Community in Batusangkar City, Indonesia. *Community Medicine and Education Journal*. [Internet] 2024 [Citado 3 de junio de 2024] disponible en:
<https://www.hmpublisher.com/index.php/CMEJ/article/view/592/906>
2. Singh I, Gupta R, Lone P. Prevalence of Dental Caries and Oral Hygiene Status of Children Aged 12- 15 years in Government Vs Private Schools in Jammu City. *Journal of South Asian Association of Pediatric Dentistry*. [Internet] 2024 [Citado 3 de junio de 2024] disponible en:
<https://www.jsaapd.com/doi/JSAAPD/pdf/10.5005/jp-journals-10077-3298>
3. Tortora G, Farronato F, Gaffuri P, et al. Survey of Oral Hygiene Habits and Knowledge among School Children: a cross – sectional study from Italy. *European Journal of Pediatric Dentistry*. [Internet] 2023 [Citado 14 de septiembre de 2024] disponible en:
https://www.ejpd.eu/pdf/EJPD_2023_1812.pdf
4. Costa L, Chaves L, Barbosa E, Cesarino M. Adolescents with worse levels of oral health literacy have more cavitated carious lesions. *Plos One*. [Internet] 2019 [Citado 20 de abril de 2023] disponible en:
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0225176>
5. Nota A, Bosco F, Ehsani S, Giugliano F. Oral Hygiene in a Sample of Children / Adolescents Living in Family – Homes from the Province of Milan. *Dentistry Journal*. [Internet] 2022 [Citado 11 de marzo de 2023] disponible en:
<https://www.mdpi.com/2304-6767/8/2/33>

6. Chichenim, D Babatunde, E Ejemot, R. Oral hygiene practices and utilization of oral healthcare services among in- school adolescents in Calabar, Cross River State, Nigeria. Pan African Medical Journal. [Internet] 2020 [Citado 3 de junio de 2024] disponible en:
<https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/view/216198>
7. Singh I, Gupta R, Lone P. Prevalence of Dental Caries and Oral Hygiene Status of Children Aged 12- 15 years in Government Vs Private Schools in Jammu City. Journal of South Asian Association of Pediatric Dentistry. [Internet] 2024 [Citado 3 de junio de 2024] disponible en:
<https://www.jsaapd.com/doi/JSAAPD/pdf/10.5005/jp-journals-10077-3298>
8. Blaise Y. Patterns, Practices, and Level of Buccodental Hygiene in Individuals Aged 5 to 17 years in Bafia, Cameroon. Journal of Oral Health and Community Dentistry. [Internet] 2022 [Citado 3 de junio de 2024] disponible en:
<https://www.johcd.net/abstractArticleContentBrowse/JOHCD/27649/JPJ/fullText>
9. Barrera M, Roper A. Nivel de conocimiento y hábitos en salud oral de los adolescentes de la Institución educativa Simón Bolívar Sede Central. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Colombia: Universidad Antonio Nariño; 2023 disponible en:
<https://repositorio.uan.edu.co/items/b52991ee-9c47-4aaf-bb4d-244219245466>
10. Yang R, Tang T, Wu S, Wu L, Lei L, Li H. Self – reported oral health habits, knowledge and conditions of schoolchildren and adolescents in mainland China. Journal of Clinical Pediatric Dentistry. [Internet] 2023 [Citado 11 de marzo de 2022] disponible en :
<https://oss.jocpd.com/files/article/20230503-37/pdf/JOCPD2022102801.pdf>

11. Cuba J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido “, Distrito de Moche, Provincia de Trujillo, departamento de la Libertad. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36415>

12. Mozo M. Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y hábitos de higiene oral en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P.” adventista “, Distrito de Huamachuco, Provincia Sánchez Carrión, Departamento La Libertad, Año 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32336/HIGIENE_ORAL_MOZO_VARGAS_MARIANELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Sheen C. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de secundario de la I.E República de Panamá. Trujillo- 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022 disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/36651/REP_CIELO.SHEEN_HIGIENE.ORAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Rivera Y. Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular “Francisco Bolognesi “, Pasco. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en odontología]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022 disponible en:
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026_72693840_M.pdf

15. Cabrera C. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N°80702 “María Sabina Sandoval Robles” Distrito Viru, Provincia Viru, Departamento La Libertad, año 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022 disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31499/HIGIENE_ORAL_CABRERA_CRUZ_CYNTHIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Meoño R. Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7516/REP_ROSALYNN.MEO%c3%91O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Duran M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Con- Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No.3 [Internet] 2022 [Citado 2 de septiembre de 2024] disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
18. Castillo G, Mera D, Armijos J, Gavilanez S. Técnicas preventivas para un adecuado cuidado bucal en niños de la escuela Julio Moreno Espinosa, Ecuador. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Rio. [Internet] 2023 [Citado 2 de septiembre de 2024] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156131942023000400010&script=sci_arttext&tlng=pt

19. Vargas K, Chipana C, Arriola L. Oral health and oral hygiene conditions and nutritional status in children attending a health facility in the Huánuco region, Peru. [Thesis for the degree of second specialty of Pediatric Dentistry] Huánuco: Universidad Científica del Sur, 2020 disponible en: rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/4891/3496
20. Hasan G. An Investigation on Poor Oral Hygiene Practices Effect on Dental Caries and Malocclusion Rates Among Teenagers Attending Southern Iraqi Secondary Schools. *Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences*. [Internet] 2024 [Citado 20 de Agosto de 2024] disponible en: cajmns.centralasianstudies.org/index.php/CAJMNS/article/view/2397/2418
21. Ribeiro L, Yokoyama M, Pinto A, Fleury G, Neto P, Mara S. Impacto de Ações Educacionais Sobre o Índice de Higiene Bucal de Escolares de um Município do Sul do Brasil. *Ensaio e Ciência C Biológicas Agrárias e da Saúde*. [Internet] 2020 [Citado 23 de agosto de 2024] disponible en : <https://ensaioseciencia.pgskroton.com.br/article/view/7962>
22. Gutiérrez E, Iglesias P. Prevención y mantenimiento de la salud dental (Técnicas de ayuda odontológica / estomatológica. [Internet] España: Editex; 2017 [Consultado 20 de marzo de 2024] disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Prevenci%C3%B3n_y_mantenimiento_de_la_salud/d8tDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Prevenci%C3%B3n+y+mantenimiento+de+la+salud+dental+\(T%C3%A9cnicas+de+ayuda+odontol%C3%B3gica+estomatol%C3%B3gica.+Editex&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Prevenci%C3%B3n_y_mantenimiento_de_la_salud/d8tDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Prevenci%C3%B3n+y+mantenimiento+de+la+salud+dental+(T%C3%A9cnicas+de+ayuda+odontol%C3%B3gica+estomatol%C3%B3gica.+Editex&printsec=frontcover)
23. Naverac M, Grado P, Gil F. Periodoncia para el higienista dental. [Online] 2017 [Citado 25 de marzo de 2024 disponible en: https://www.sepa.es/images/stories/SEPA/REVISTA_PO/articulos.pdf/17-1_04.pdf

24. Sluijs E, Else D, Hennequin L, Valkenburg F. The efficacy of an oscillating-rotating power toothbrush compared to a high-frequency sonic power toothbrush on parameters of dental plaque and gingival inflammation: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Dental Hygiene*. [Internet] 2022 [Citado 25 de marzo de 2024] disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/idh.12597>
25. Hagan K, Meyer J, Ganss B. The use of hydroxyapatite toothpaste to prevent dental caries. *Springer Link*. [Internet] 2022 [Citado 25 de marzo de 2024] disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10266-021-00675-4>
26. Rajwani A, Hawes S, To A Quaranta, A Rincon, J. Effectiveness of Manual Toothbrushing Techniques on Plaque and Gingivitis: A Systematic Review. *Oral Health and preventive dentistry*. [Internet] 2020 [Citado 25 de junio de 2024] disponible en: http://www.quintpub.com/journals/ohpd/fulltext.php?article_id=20819
27. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Internet] México: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V. 2013 [Citado 27 abril de 2024] disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26346/Garc%C3%ADa%20Hombres,%20Luisa%20-%20Diestra%20Delgado,%20Emelyn.pdf?sequence=1>
28. Sarmiento, R. Enseñanza y Aprendizaje. [Online] 2007 [Citado 26 de marzo de 2024] disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESES_CAPITULO_2.pdf
29. Rances, S. Diccionario Ilustrado de la lengua española. [Internet] Barcelona: Laousse Editorial; 2007 [Consultado 23 enero de 2024] disponible en:

<https://www.marcialpons.es/libros/larousse-diccionario-ilustrado-de-la-lengua-espanola/9788480161886/>

30. Meoño R. Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7516/REP_ROSALYNN.MEO%*c3*%91O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7516/REP_ROSALYNN.MEO%c3%91O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Código de ética para la investigación. 2023.Peru, Chimbote: Código de ética para la investigación Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH católica, de fecha 26 de octubre del 2023 Versión 001. [Citado 20 de septiembre del 2024] disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

Anexos

Anexo 01 Instrumento de recolección de información



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 “MANUEL PERALTA HURTADO”,
DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE
ÁNCASH, AÑO 2023

Autor: Guzmán Arteaga, Arnold Brandon

Fecha: /...../.....

Instrucciones:

Estimado estudiante a continuación, encontrara una serie de preguntas, para medir el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral, en la cual solicito que responda con toda sinceridad marcando con un aspa la respuesta que crea correcta. La información brindada en la presente es totalmente confidencial, agradezco de antemano su colaboración en este proyecto.

I. Datos Generales

Edad: 12 años 13 años

Género: Masculino Femenino

1. ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal?

a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios

b. Solo cepillo y pasta

c. Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague

d. No se debe cepillar los dientes

- 2. La pasta dental es importante porque:**
- a. Contiene flúor y fortifican los dientes
 - b. Da un aliento fresco
 - c. Contiene blanqueadores
 - d. Contiene sabor a menta
- 3. Los enjuagues bucales o colutorios son importantes porque:**
- a. Da un aliento fresco
 - b. Blanquea los dientes
 - c. Reducen la formación de caries y el sarro
 - d. Fortalecer los dientes
- 4. ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?**
- a. 1 vez al día
 - b. Después de cada comida
 - c. Solo cuando tengo alimentos entre diente y diente
 - d. Después del cepillado
- 5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?**
- a. 1 vez
 - b. 2 veces
 - c. Después de cada comida
 - d. Solo al levantarse
- 6. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?**
- a. Cada mes
 - b. Cada 2 a 3 meses
 - c. Cada 6 meses
 - d. Cuando las cerdas del cepillo están deterioradas

7. ¿Cuál es el tiempo mínimo que se deben cepillar los dientes?

- a. 1 minuto
- b. 3 minutos**
- c. 2 minutos
- d. 5 minutos

8. ¿Cuántas veces al día se deben utilizar los enjuagues bucales?

- a. 1 vez al día
- b. 2 veces al día**
- c. Después de cada comida
- d. De vez en cuando

9. ¿Cuál es la forma correcta de cepillarse los dientes?

- a. Movimiento en forma de círculo
- b. Movimiento de arriba hacia abajo**
- c. Movimiento horizontal
- d. Ninguna

10. ¿Qué consecuencia podría provocar una mala técnica de cepillado dental?

- a. Buen aliento fresco
- b. Encías y dientes en buen estado
- c. Acumulación de Calculo**
- d. Ayuda a eliminar las caries

Meoño R. Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7516/REP_ROSALYNN.MEO%
c3%91O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7516/REP_ROSALYNN.MEO%c3%91O_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.DE.ESCOLARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Anexo 02: Validación del Instrumento


4.4.1 Ficha de Identificación del Experto


Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Fredy Bernardo Silva Medina
 N° DNI / CE: 32885957 Edad: 50
 Teléfono / celular: 943419224 Email: fbasilmed@hotmail.com

Título profesional: Cirujano Dentista
 Grado académico: Maestría Doctorado: _____
 Especialidad: Parodontología e Implantología
 Institución que labora: ULADECH

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis
 Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HABITOS DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 "MAMBEZ PEPALTA MURADO" Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Arequipa. Autor(es): ANO 2023
BURMAN ARTEAGA, ARNOLD BRANDON
 Programa académico: Odontología


Mg. Fredy Silva Medina
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 10166


 Huella digital

4.4.3 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

FICHA DE VALIDACIÓN*								
TÍTULO	Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1:							
1		✓		✓		✓		-
2		✓		✓		✓		-
3		✓		✓		✓		-
4		✓		✓		✓		-
	Dimensión 2:							
1		✓		✓		✓		-
2		✓		✓		✓		-
3		✓		✓		✓		-
4		✓		✓		✓		-
	Dimensión 3:							
1		✓		✓		✓		-
2		✓		✓		✓		-

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: _____

Opinión de experto: Aplicable () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Fredy Bernardo Silva Medina DNI 32885957


Mg. Fredy Silva Medina
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 10166



4.4 Formato para validación de instrumentos de recolección de información

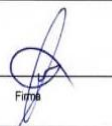
4.4.1 Ficha de Identificación del Experto


Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Walter Enrique Caschi Manrique
 N° DNI / CE: 06402848 Edad: 58
 Teléfono / celular: 942 787975 Email: waltcaschi@hotmail.com

Título profesional: Cirujano Dentista
 Grado académico: Maestría Doctorado:
 Especialidad: Otodencia y Otorrinolaringología
 Institución que labora: Prucela

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis
 Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 88008 "MARIANEL PERALTA HUAYAS"
 Autor(es): D. S. VITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO ANCAHUELA, AÑO 2023
 Euzema Avteaga Arando Brandon
 Programa académico: ODONTOLOGÍA


 Firma


 Huella Digital

4.4.3 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

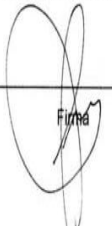
FICHA DE VALIDACIÓN*							
TÍTULO: <u>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES</u>							
Variable 1:	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: ELEMENTOS USADOS PARA HIGIENE BUCAL							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dimensión 2: HÁBITOS DE HIGIENE ORAL							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dimensión 3: TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones: _____

Opinión de experto: Aplicable Aplicable después de modificar No aplicable

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Walter Enrique Caschi Manrique DNI 06402848


 Firma


 Huella digital

4.4 Formato para validación de instrumentos de recolección de información



4.4.1 Ficha de Identificación del Experto

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS IPARRAGUIRRE PAREDEI
 N° DNI/CE: 32967030 Edad: 46
 Teléfono / celular: 970005841 Email: carden37@hotmail.com

Título profesional: Cinjano Dentista
 Grado académico: Maestría Doctorado:
 Especialidad: Periódicos Implantes - Implantología
 Institución que labora: C.O.D.E.H. - centro odontológico I.P.A. Dental S.A.C.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis
 Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PARESOMIOS DE LA I.E.N.° 89005 "MANUEL PERALTA HURTADO", DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCAHES, AÑO 2023
 Autor(es): SOLIMAN ARREAGA, RANDOLFO BRANDON
 Programa académico: ODONTOLÓGICO

Firma  Huella digital 

4.4.3 Formato de Ficha de Validación (para ser llenado por el experto)

FICHA DE VALIDACIÓN*

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN PARESOMIOS DE LA I.E.N.° 89005 "MANUEL PERALTA HURTADO"

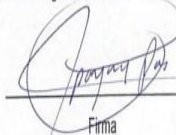

Variable 1: Nivel de conocimiento de hábitos de higiene oral	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1:							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dimensión 2:							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dimensión 3:							
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr/Mg IPARRAGUIRRE PAREDEI JUAN C DNI 32967030

Firma  Huella digital 

Anexo 03: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO



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

La presente investigación en salud se titula: Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N°88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023 y es dirigido por Guzmán Arteaga Arnold Brandon, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en adolescentes de la I.E. N° 88008 “Manuel Peralta Hurtado”, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomara 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de. Si desea, también podrá escribir al correo electrónico para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la investigación de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre

Fecha

Correo Electrónico

Firma del participante

Firma del investigador (o encargado de recoger información)

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre: Guzmán Arteaga Arnold Brandon y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Si	No
--	----	----

Fecha: _____

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

