



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES  
DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN  
NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. “MARÍA AUXILIADORA”,  
DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE  
MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020**

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

**AUTORA  
HARO BUENO, JUNETH MARYORI  
ORCID: 0000-0001-6690-3104**

**ASESOR  
SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAN  
ORCID: 0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE - PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0005-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** 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:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Presidente  
**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Miembro  
**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Miembro  
**Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. "MARÍA AUXILIADORA", DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020**

**Presentada Por :**  
(0110112010) **HARO BUENO JUNETH MARYORI**

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:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Presidente

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Miembro

**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
Miembro

**Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN**  
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: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. "MARÍA AUXILIADORA", DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020 Del (de la) estudiante HARO BUENO JUNETH MARYORI , asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN 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, 17 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a mis padres, son ellos el motivo de continuar mis estudios profesionales, su bendición a diario me motivaron a seguir adelante, me llevaron por el camino del bien, Por ello les debico este trabajo a ellos que son mi todo.

## Índice general

Carátula.....	i
Jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice General.....	v
Lista de Tablas.....	vii
Lista de Figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstracts.....	x
<b>I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general .....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Práctica.....	4
1.4.3. Metodológica.....	5
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>6</b>
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3 Hipótesis.....	22
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>23</b>
3.1 Tipo de Investigación.....	23
3.2 Nivel de investigación.....	23
3.3 Diseño de investigación.....	24

3.4 Población y Muestra.....	24
3.4.1 Población.....	24
3.4.2 Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo).....	25
3.5 Variables. Definición y Operacionalización.....	26
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	27
3.6.1 Descripción de técnicas.....	27
3.6.2 Descripción de instrumentos.....	28
3.7 Método de análisis y procesamiento de información.....	29
3.8 Aspectos Éticos.....	30
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>31</b>
4.1 Resultados.....	31
4.1.1 Presentación descriptiva de resultados.....	37
4.1.2 Aplicación de prueba de hipótesis.....	40
4.2 Discusión.....	38
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>43</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>44</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>45</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>51</b>
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	51
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	53
Anexo 03. Confiabilidad del instrumento.....	56
Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado.....	57
Anexo 05. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	58
Anexo 06. Evidencias de ejecución.....	59

## Lista de Tablas

- Tabla 1:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....31
- Tabla 2:** Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....33
- Tabla 3:** Determinar el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....34
- Tabla 4:** Determinar los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....35
- Tabla 5:** Determinar los hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....36

## Lista de figuras

- Figura 1:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....31
- Figura 2:** Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....33
- Figura 3:** Determinar el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....34
- Figura 4:** Determinar los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....35
- Figura 5:** Determinar los hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.....36



## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020. **Metodología:** Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, analítico, de nivel relacional, y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 68 madres de familia de niños de 3 a 5 años, obteniéndose cómo muestra 58, cómo método se aplicó la encuesta, y como instrumento un cuestionario constituido por 12 ítems. **Resultados:** Se determinó la relación entre ambas variables mediante la prueba estadística Chi cuadrado donde [ $X^2=23,934$ ;  $p=0,000$ ]. El 84,5% (49) de las madres presentaron nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal regular, el 8,6% (5) malo y el 6,9% (4) bueno. El 44,8% (26) presentaron nivel de conocimiento sobre patología bucal regular, el 51,7% (30) malo y el 3,5% (2) bueno. El 56,9% (33) presentaron buenos hábitos sobre elementos de higiene bucal, el 39,7% (23) regulares y el 3,4% (2) malos. El 67,9% (39) presentaron regulares hábitos sobre técnicas de higiene bucal, el 27,6% (23) buenos y el 5,2% (3) malos. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal de las madres asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”.

**Palabras claves:** Hábitos, Higiene, niños.

## Abstracts

**Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge about preventive measures in oral health in mothers associated with hygiene habits in children from 3 to 5 years old in the I.E. “María Auxiliadora”, District of Huacrachuco, Province of Marañón, Department of Huánuco, 2020. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, transversal, analytical, relational level, and non-experimental design. The population was made up of 68 mothers of children from 3 to 5 years old, obtaining a sample of 58, the survey method was applied, and a questionnaire consisting of 12 items as an instrument. **Results:** The relationship between both variables was determined using the Chi square statistical test where  $[X^2=23.934; p=0.000]$ . 84.5% (49) of the mothers had a regular level of knowledge about preventive measures in oral health, 8.6% (5) had poor knowledge and 6.9% (4) had good knowledge. 44.8% (26) had a fair level of knowledge about oral pathology, 51.7% (30) had a bad level and 3.5% (2) had a good level. 56.9% (33) had good habits regarding oral hygiene elements, 39.7% (23) had regular ones and 3.4% (2) had bad ones. 67.9% (39) presented regular habits regarding oral hygiene techniques, 27.6% (23) good and 5.2% (3) bad. **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge about preventive measures in oral health of mothers associated with hygiene habits in children from 3 to 5 years old in the I.E. “Mary Help of Christians.”

**Keywords:** Habits, Hygiene, children.

## I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades orales en los niños menores de edad son problemas importantes a nivel mundial, las más conocidas son: la caries dental y la enfermedad periodontal; estas enfermedades constituyen un problema de salud tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo.<sup>1</sup>

La salud bucal de los niños se inicia desde el hogar. Se han relacionado los conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal de los padres con el estado de salud bucal de sus hijos.<sup>1</sup>

La falta de conocimientos sobre la salud oral del niño en la madre es uno de los problemas más graves que afronta el Perú, ya sea por falta de interés en el tema, o por los bajos recursos económicos. En la etapa escolar se crean una serie de hábitos y conductas que beneficiarán o no de manera significativa en la salud de los niños a lo largo de su vida.<sup>2</sup>

Los hábitos higiénicos son prácticas que provienen de los grupos sociales a los cuales pertenece la persona. Por ello, una mujer que tiene malos hábitos de cuidado dental, repetirá estos patrones en sus hijos y se creará un círculo vicioso que perpetúa el desarrollo de las caries. Los conocimientos y prácticas provienen de la información que el sujeto ha recibido y de sus experiencias. Por ello, gran parte de la educación para la salud centra su atención en ampliar los conocimientos sobre las conductas saludables y las de riesgo, sin considerar que esto es apenas una parte de todos aquellos factores que determinan el estado de salud<sup>2</sup>

A Nivel internacional Ortega D<sup>3</sup> determinó en su estudio sobre Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019, que las madres de familia presentaron medianamente conocimiento sobre la higiene oral ya que se

demostró que las madres de familia son responsables y están comprometidas con la salud de sus hijos. Así mismo el autor Marchant P<sup>4</sup> obtuvo un porcentaje inferior donde el 45,9% de las madres obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

A nivel nacional Siancas O.<sup>5</sup> Determinó en su estudio titulado “El nivel de conocimiento sobre higiene oral, según el sexo de los niños de 0 a 3 años de edad”, que las madres de los niños cuyo sexo fue femenino tuvieron un conocimiento Bueno con un 62.3% y las madres de los niños cuyo sexo fue masculino tuvieron un 41.7% de conocimiento Bueno. La salud bucal en el Perú constituye un grave problema de salud pública, por lo que es necesario un abordaje integral del problema, aplicando medidas eficaces de promoción y prevención de la salud bucal. La población pobre presenta necesidades de tratamiento de enfermedades bucales, teniendo la necesidad de priorizar entre gasto por alimentación y gasto por salud.<sup>6</sup>

Por lo que es indispensable ampliar esta investigación con datos actuales sobre la relación entre el nivel de conociendo de las medidas preventivas en salud oral en las madres de familia asociados a los hábitos de higiene oral en La I.E “María Auxiliadora”.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- 1.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco 2020?
- 2.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020?.
- 3.- ¿Cuáles son los hábitos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020?
- 4.- ¿Cuáles son los hábitos sobre las técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020?

### **1.3.Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

-Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.

-Determinar el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.

-Determinar los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.

-Determinar los hábitos sobre las técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

#### **1.4.Justificación de la investigación**

1.4.1 **Justificación teórica:** gracias a los resultados actuales obtenidos se podrá dar a conocer una nueva información actualizada sobre la gravedad del problema de manera que servirá como fuente de investigación para que futuros investigadores puedan dar continuidad de la investigación.

1.4.2 **Justificación práctica:** El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de salud oral asociado a los hábitos de higiene en las madres de familia ayudará al estudiante odontólogo a considerar un plan estratégico de manera que ayudará a una mayor comunicación entre profesional y madre de familia sobre los cuidados de la salud oral de su menor hijo, y mediante los resultados obtenidos beneficiará a los estudiantes para un correcto manejo odontológico dentro y fuera de clínica, ya que las madres son indispensables en la vida del niño y complementará en el cuidado de la salud oral.

1.4.3 **Justificación metodológica:** Será de gran ayuda metodológica, pues permitirá el análisis detallado de la información actualizada con un instrumento que mide el nivel de conocimiento de salud oral de las madres asociados a los hábitos de higiene el cual está validado con un proceso de confiabilidad, y beneficiará a los futuros investigadores al poder adaptarla en su estudio con nuevos conocimientos e investigaciones recientes.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**Marchant P. (Chile, 2022)<sup>4</sup>**, en su trabajo titulado “Conocimientos en salud oral de madres de niños de 0 a 3 años y su relación con los determinantes sociales en salud”.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral y su relación con los determinantes sociales. **Metodología:** Tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra fue determinada por conveniencia no probabilística, quedando conformada por 61 madres de niños de hasta 36 meses de edad. Se aplicó un cuestionario para medir el conocimiento de las madres sobre salud oral y se recabó información para evaluar los determinantes sociales en salud de las madres.

Se encuestó a 61 madres de niños de hasta 3 años de edad de la región Metropolitana

**Resultados:** El 45,9% de las madres obtuvo nivel de conocimiento bajo. Poseían mayor conocimiento acerca de creencias y prevención de caries. El nivel de conocimiento en salud oral, resultó ser dependiente del nivel educacional de la madre y la comuna de residencia e independiente de su edad, de la cantidad de hijos y la previsión social. **Conclusión:** El nivel educacional de la madre y la comuna de residencia son los determinantes sociales más relacionados con el nivel de conocimiento en salud oral.

**Ortega D. (Ecuador, 2019)<sup>3</sup>**, en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la Escuela de Educación Básica “Isabel La Católica” de la ciudad



de Machala, periodo 2018- 2019 previo al consentimiento informado y la validación de las mismas por expertos. **Metodología:** Tipo Cualitativo, descriptivo, transversal y correlacional. La muestra estuvo comprendida por 67 madres de familia. Se aplicó un cuestionario estructurado por 10 preguntas cerradas con 3 y 4 opciones: comidas o bebidas azucaradas, higiene oral del niño, técnica de cepillado, visitas al odontólogo, aplicación de flúor, cuidado de los dientes de leche o temporarios, última visita odontológica. **Resultados:** La mayoría de las madres presentó mayor conocimiento acerca del hábito de higiene oral y sobre las ventajas de prevención oral un conocimiento regular; sin embargo respecto a medidas preventivas y terapéuticas no tienen una buena aceptación. **Conclusión:** Las madres de familia tienen medianamente conocimiento lo que significa asistir a charlas educativas de higiene oral ya que son responsables y están comprometidas con la salud de sus hijos.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

**Campodónico P, Tapia A. (Chiclayo-Perú 2023)**<sup>7</sup>, en su trabajo titulado “Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022. **Metodología:** Enfoque cuantitativo de tipo descriptivo dado que con la ayuda de un análisis estadístico se midió una serie de variables con la finalidad de describir una realidad. El tamaño de muestra fue de 217 madres lactantes mayores a 18 años con hijos menores de 3 años que asistieron por problemas dentales a la clínica. Se aplicó una

encuesta basada en conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal.

**Resultados:** Se obtuvo un nivel regular de conocimiento que alcanzó un porcentaje de 52,5%, frente a un 14% de bueno; las actitudes de las madres fueron adecuadas en un 71,4%; la práctica de las madres fue regular en un nivel de 49.3%, frente a un nivel malo de 21.7%. **Conclusión:** Las madres tenían un conocimiento y una práctica regular hacia la salud bucal, lo que se reflejaba en sus frecuentes prácticas de salud bucal hacia sus hijos.

**Paz S. (Cuzco-Perú 2022)**<sup>8</sup>, en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento de madres sobre medidas preventivas en salud bucal de los niños entre 0–36 meses de edad del Centro de Salud Dignidad Nacional del distrito de Santiago–Cusco, periodo agosto–diciembre del año 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las medidas preventivas de la salud bucal de los niños de 0 a 36 meses; según rango de edad, grado de instrucción y número de hijos en el centro de salud dignidad nacional – Santiago – Cusco. **Metodología:** No experimental, descriptivo, transversal. Estuvo conformada por 132 madres de familia, quienes se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas referidas a salud bucal de sus niños. Se utilizó un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos, por lo tanto, es elaborado considerando puntos básicos sobre el tema de salud dental, este cuestionario consta de 20 preguntas de opción múltiple para medir las variables incluída de los objetivos de esta investigación. **Resultados:** Se obtuvo un nivel de conocimientos malo en un 87.9% de la muestra de estudio, el rango de edad de que obtuvo el nivel de conocimiento bajo es de 32 a 40 años, aunque el nivel de conocimientos en atención odontológica fue regular (48.5%), los demás ítems o

dimensiones obtuvieron resultados de nivel de conocimiento bajo. **Conclusiones:** No se encontró grado de dependencia alguna con edad, grado de instrucción, y número de hijos ( $p>0.05$ ). Se debe reforzar este tema en las madres ya que son las responsables directas en el cuidado y salud de sus hijos.

**Diaz S. (Huancayo-Perú 2022)**<sup>9</sup>, en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022”. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un Centro de Salud, Arequipa, 2022.

**Metodología:** Tipo descriptivo, no experimental, de corte transversal y prospectiva. En el estudio participaron los padres de familia de los niños en edad preescolar que asistían al Centro de Salud de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 150 padres. Para la ejecución del estudio se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario validado, conformado por 20 preguntas.

**Resultados:** El 63,3% de 95 padres presentaron un nivel bueno de conocimiento de salud bucal, el 23.3% de 35 padres presentaron un nivel regular, el 10% de 15 padres presentaron un nivel bueno y el 3.3% de 5 padres presentaron un nivel deficiente, Así mismo se observó que el 66.3% de 63 madres y el 33.7% de 32 padres presentaron un nivel bueno de conocimiento en salud oral, Así mismo, se observó que 63 madres (66.3 %) y 32 padres (33.7 %) presentaron un nivel bueno de conocimiento; además, 36 participantes (37.9 %) del grupo etario de 18 a 27 años, 38 (40 %) de 28 a 37 años y 2 (2.1 %) de 48 a 57 años presentaron un nivel bueno de conocimientos; 3 participantes (8.6 %) con educación primaria alcanzaron un nivel regular, 43 (45.3 %) con educación secundaria 26 (27.4 %) con educación

superior no universitaria y 25 (26.3 %) con educación superior universitaria alcanzaron un nivel bueno. **Conclusión:** Los padres de los niños de edad preescolar del Centro de Salud Arequipa presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre salud oral.

**Siancas O. (Piura-Perú 2021)**<sup>5</sup>, en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en madres de niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el Centro de Salud Comunidad Saludable 2021 Sánchez Cerro, Sullana”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en madres de niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el Centro de Salud Sánchez Cerro, Sullana 2021. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 420 madres de niños de 0 a 3 años de edad que acudieron al Centro de Salud Sánchez Cerro, durante el mes de abril del 2021. Se utilizó como instrumento un cuestionario donde participaron las madres que acudían al centro de salud, el cuestionario tuvo una duración de 15 minutos. **Resultados:** Según el grado de instrucción en madres que tienen nivel de educación primaria se observó que el 55.7% presentaron un mal nivel de conocimiento de higiene oral, y un 36.8% bueno. Las madres de nivel superior de estudios presentaron un 54.5% de nivel bueno y un 36.4% malo. Según la edad se logra observar que las madres de 20 a 25 años presentaron un 28.7% de nivel de conocimiento malo, en madres de 26 a más presentaron un 16.2% hasta un 8.1% de nivel de conocimiento malo. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre higiene oral para las madres de niños de sexo femenino fue un 62.3% bueno y para las madres de sexo masculino fue un 41.7% bueno.

**Delgado L. (Piura-Perú 2019)**<sup>10</sup>, en su trabajo titulado “Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral de sus hijos de 3 a 5 años de edad, del Colegio N° 516 Virgen del Perpetuo Socorro, Sullana, 2019”.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral de sus hijos de 3 a 5 años de edad, del colegio N° 516

Virgen del Perpetuo Socorro, Sullana 2019. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional. La muestra estuvo conformada por 150 madres y sus

niños en edades de 3 a 5 años que asisten al turno de la mañana del colegio N° 516 Virgen del Perpetuo Socorro, Sullana. Se utilizó como instrumento un cuestionario

de 20 preguntas sobre el conocimiento de higiene oral, prevención y salud bucal, se realizó la encuesta a las madres de familia según el criterio de selección obteniendo

así su grado de instrucción. Para los niños se utilizó como herramienta el odontograma con el índice de CEO-D. Resultados: Las madres de nivel de

secundaria tuvieron un 39.1 % de conocimiento medio de salud bucal, mientras que las de nivel superior tuvieron un 24.5%. El índice CEO-D, en los niños de las edades

de 3, 4 y 5 años se observaron porcentajes altos en un 22.7%, 24.5% y 19.1%. Según el sexo, se obtuvo tanto para el sexo femenino como el masculino resultado bajos

en un 35.5% y 30.9%. En el índice IHOS, el más predominante fue el Bueno con 54.5%, con un 20% para las edades de 3 y 4 años y un 14.5% para 5 años. Según

sexo, el femenino predomina con 29% y el sexo masculino con 25.5%.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento de salud bucal en relación al grado de instrucción de las madres fue medio con un 63.6% y alto en un 11.8%. Según el

sexo y edad de los niños se observó un 63.6% medio, un 24.6% bajo y un 11.8%

alto. El índice de IHOS se observó que el 54.5% fue bueno, de la misma forma el índice de CEO-D se observó el 66.4% bajo. Por lo tanto, existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral.

**Huamaí R, Saavedra L. (Tumbes-Perú 2019)<sup>11</sup>**, en su trabajo titulado “Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. **Objetivo:** Determinar cuáles son los conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera. **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo correlacional simple. La muestra estuvo conformada por 53 niños de 9 a 11 años. Se llegó a utilizar como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** El 42% presentan conocimiento alto, el 32% presentan conocimiento bajo y el 26% conocimiento medio. Respecto a hábito de higiene oral, el 45% presenta hábitos regulares, el 34% presento hábitos buenos y el 21% presento hábitos malos. Los que obtuvieron un conocimiento alto, el 25% presentó hábito de higiene bueno y el 17% hábito de higiene regular; con conocimiento medio, el 5% habito bueno, 15% habito regular y 13% habito malo; con nivel conocimiento bajo, el 4% hábito bueno, 15% hábito regular y 21% hábito malo. **Conclusión:** El conocimiento en la Institución Educativa Matilde Avalos de Herrera es alto 42%; es decir, menos de la mitad, por lo tanto, se estaría situando en riesgo, ya que estas poblaciones pueden adquirir problemas bucodentales a futuro.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Nivel de conocimiento**

Es el conjunto de conocimientos adquiridos con el tiempo, enseñanzas o aprendizajes de una persona, logrados por la interacción de los aspectos sociales, intelectuales y experimentales en la actividad práctica de la vida con los que sus conceptos y su saber determinan el cambio de conductas frente a ello, teniendo como base el conocimiento del mundo objetivo.<sup>12</sup>

Podemos entender el conocimiento como la diversidad de información almacenada en base a la experiencia y educación que se adquieren en el transcurrir de todos los años vividos. La cantidad de información a la que se tiene acceso hoy en día es diversa, la cual podemos interpretarla según nuestra percepción, teniendo la libertad de elegir lo que nos interesa y lo que deseamos ignorar.<sup>12</sup>

### **Salud bucal**

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud bucodental como la ausencia de enfermedades que afectan la boca, cavidad bucal y dientes, como el cáncer oral o de garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, entre otros, todos aquellos que limiten la capacidad de morder, masticar, reír, hablar o que comprometan el bienestar psicosocial.

La OMS habla de la salud bucal como un elemento esencial de la salud general y del bienestar, que impacta significativamente en la calidad de vida de la persona.<sup>13</sup>

La importancia de la salud oral radica en la gran carga global de la morbilidad oral, por los costos relacionados con su tratamiento y la posibilidad de aplicar medidas eficaces de prevención. Las infecciones orales pueden contribuir como factores de riesgo para muchas

enfermedades sistémicas como cardiopatías, respiratorias, diabetes e inclusive ocasionar complicaciones en el embarazo.<sup>13</sup>

### **Conocimientos en Salud bucal de las madres**

Consideramos que la madre adquiere gran relevancia y puede constituirse en un factor de riesgo del estado de salud de su hijo conllevando esto a un problema familiar, social, económico y educacional. La Educación para la Salud es uno de los ejes que aseguran la preservación de salud integral del niño, asegurando así una persona con una mejor calidad de vida.

El conocimiento es uno de los factores principales de riesgo de salud bucal en nuestra realidad, esto sirve para implementar y consolidar futuros programas de promoción y prevención de salud bucal, las cuales deben ser con una metodología participativa (intervención-acción), para poder generar un impacto efectivo y así controlar los principales factores de riesgo desde la infancia temprana, con el fin de disminuir la morbilidad bucal, promoviendo estilos de vida saludables desde el entorno familiar. Los padres de familia son los responsables de la Educación para la Salud Bucal en los hogares, pero no todos están preparados para poder realizarla correctamente, ya que muchos transmiten a sus hijos la cultura que ellos recibieron, con conceptos y hábitos equivocados, muchas veces perjudiciales para el niño.<sup>13</sup>

### **Higiene bucal**

La higiene bucal es un conjunto de prácticas que intervienen en la prevención y mantenimiento de la salud de dientes, encía y lengua, el principal objetivo es conseguir la eliminación de placa bacteriana en estas partes de la boca a través de las diversas técnicas de cepillado y el uso del hilo dental, para controlar el aumento de la placa bacteriana.<sup>14</sup>



Es fundamental en la higiene bucal el uso del cepillo e hilo dental, para que posibiliten el control de los factores que desencadenen la formación precoz de la caries y mejorar los índices de salud oral.<sup>14</sup>

### **Medidas preventivas en salud bucal**

La educación en la salud es fundamental ya que trae como finalidad promover, enseñar a la población en general sobre cómo mantener un estado de salud saludable<sup>14</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud define de las enfermedades bucales a nivel mundial con mayor prevalencia es la caries dental, esta seguida de la enfermedad periodontal, estas enfermedades pueden ser controladas siempre y cuando la población se mantenga informada sobre la educación de la salud bucal y sobre todo como prevenirlas mediante un diagnóstico temprano.

La OMS organiza la promoción, prevención de la salud bucal mediante charlas educativas en los distintos Centros de Salud, para así poder evitar las distintas enfermedades que se pueden presentar, así mismo su desarrollo, convirtiéndose así en un papel fundamental en el cuidado de la cavidad oral<sup>14</sup>

Desde que el niño nace se van generando cambios importantes en su organismo, sobre todo a nivel de la cavidad oral, la aparición de las primeras piezas dentales deciduas durante los primeros meses de edad, hasta el desarrollo total, posteriormente la aparición de las primeras piezas dentales permanentes. Durante toda esta etapa es importante el rol que debe cumplir los padres, inculcar buenos hábitos de higiene oral es de vital importancia para el cuidado de las piezas dentales. Así mismo las visitas al odontólogo cada 6 meses para una revisión general de la cavidad oral, será importante para mantener una buena salud bucal, además se decidirá la necesidad de reforzar estrategias preventivas en casa, realizar

tratamiento preventivo en el consultorio (profilaxis, aplicación tópica de flúor) o realizar algún tratamiento correctivo<sup>14</sup>

Para que un servicio de salud bucal cumpla con su objetivo, es decir, disminuir el índice de caries en niños a través de la prevención y promoción de salud, es necesaria una interacción con los diferentes servicios de salud.<sup>14</sup>

## **Enfermedades bucales**

### **Caries dental**

La caries dental es un proceso infeccioso originado por la acumulación de placa bacteriana sobre la estructura dentaria; esta infección da origen a la destrucción de la estructura dental comenzando con la descalcificación del esmalte para así continuar con su progresión hasta la pulpa dental.<sup>15</sup>

El proceso carioso va a depender de 4 factores para su desarrollo: el diente, su ambiente, los microorganismos de la flora oral y la dieta que tenga el paciente. Otros factores como la edad del huésped, el sexo, la respuesta inmune y los hábitos de higiene oral van a influir en la aparición y desarrollo de la caries.<sup>15</sup>

La capacidad de los microorganismos bucales para iniciar las caries depende de diversas características, como la capacidad para adherirse a las superficies dentarias, acidogenicidad (capacidad para formar rápidamente ácido láctico, fórmico y otros derivados de los azúcares que forman parte de la dieta diaria del paciente) y aciduricidad (o sea, la capacidad para sobrevivir en un medio con un ph bajo)<sup>15</sup>

### **Enfermedades periodontales**

Durante esta fase se van afectar los tejidos de soporte de los dientes, comúnmente por la presencia y persistencia de biofilm y sarro dental que producen inflamación de las encías;

si su causa principal no es eliminada estas tienen una elevada capacidad destructiva local del periodonto y potencial daño sistémico.<sup>15</sup>

**Gingivitis:** Es la inflamación de las encías, provocando su cambio de color de rosa pálido a rojo brillante; de estructura lisa y sangrado frecuente al consumo de alimentos o cepillado.<sup>15</sup>

**Periodontitis leve:** Enfermedad que empieza a destruir el hueso alveolar y tejidos de soporte (cemento radicular y ligamentos).

**Periodontitis moderada a severo:** Se presenta la pérdida del hueso y tejidos de soporte<sup>15</sup>

### **Hábitos de higiene oral**

Son prácticas adquiridas por repetición frecuente de un mismo acto, que en un principio es consciente y luego inconsciente, siendo muy importantes para mantener en buenas condiciones nuestra boca y nuestra salud. Es responsabilidad de los padres, junto con la orientación profesional del Odontopediatra, crear unos buenos hábitos de higiene oral en los niños, seleccionando un cepillo dental adecuado con filamentos suaves para realizar una limpieza eficaz de los dientes y las encías<sup>14</sup>

### **Técnicas de cepillado**

Existen distintas técnicas de cepillado dental, estas deben cumplir las siguientes características: ser efectivas, seguras, fáciles de aprender y de practicarlas.<sup>16</sup>

**Técnica rotatoria de Charters:** Se coloca el cepillo dental contra la cresta gingival, con una inclinación de 45° hacia oclusal y se realizan movimientos de vaivén. Está indicada para pacientes con enfermedades periodontales<sup>16</sup>

**Técnica de Stillman:** El cepillo dental se coloca en dirección horizontal, con las cerdas dirigidas hacia la raíz, se presiona las cerdas en la encía y en cervical, realizando un pequeño

movimiento vibratorio, de igual forma en la cara lingual y palatino. Está indicada en pacientes con dientes alineados, sin enfermedad periodontal, es poco usada.<sup>16</sup>

**Técnica de Bass:** El cepillo se cogerá a modo de lapicero, las cerdas del cepillo se colocan en el surco gingival formando un ángulo de 45° respecto al eje del diente y se realizan movimientos vibratorios. Está indicada para pacientes con enfermedades periodontales.<sup>16</sup>

**Técnica de Bass Modificada:** Una vez realizada la vibración se terminará desplazando el cepillo hacia oclusal, para limpiar las caras vestibulares o linguales<sup>16</sup>

**Técnica de Fones o de rotación:** Los movimientos empleados no deberán ser amplios, puesto que se convertirán en movimientos horizontales, se realizan con los dientes en oclusión en las caras vestibulares, efectuando movimientos circulares, más pequeños en las superficies linguales/palatinas. Esta técnica se recomienda para niños pequeños o para personas cuyas habilidades se vean limitadas<sup>16</sup>

### **Pasta o crema dental**

Las cremas dentales o dentífricos se aplican en el cepillo dental con el fin de ayudar a la limpieza de las superficies dentales y generar un aliento fresco. Están compuestas por abrasivos, humectantes, aglutinantes, preservativos, espumantes, saborizantes, colorantes, odorizantes y pueden contener agentes o sustancias activas, preventivas o terapéuticas como monofluorofostato de sodio, fluoruro de sodio, fluoruro de estaño, clorofila, sábila, clorhexidina, sustancia reveladora y muchas más. Es importante en las cremas dentales observar las cantidades adecuadas de fluor y proporcionar las cantidades necesarias para cada persona dependiendo la edad.<sup>17</sup>

### **Uso del hilo dental**

La técnica de la higiene bucal incluye el tener que utilizar el hilo dental por los espacios interproximales, garantizando la remoción de 26% que el cepillado no elimina. Se reconoce que los niños preescolares y de los primeros grados de primaria son incapaces de manipular correctamente el hilo dental entre sus dientes. Por ella la responsabilidad del uso del hilo dental radica en los padres<sup>18</sup>

Para el modo de empleo, se coge aproximadamente 30 cm de hilo y enrollarlo en los dedos medio de ambas manos, dejando libre cerca de 20 cm. Se pasa el hilo por los pulgares e índices, manteniendo tensos de 3 a 4 cm. Se desliza el hilo entre diente y diente, tratando de adaptar el hilo a la superficie del diente repitiendo en todos los dientes<sup>18</sup>

### **Clorhexidina**

Esta es uno de los agentes químicos más eficaces para combatir la placa dentobacteriana. Se une a las bacterias de dicha placa, al esmalte del diente y a la película adquirida, alterando el citoplasma bacteriano. Su ventaja, en relación con otros antisépticos, consiste en fijarse a la mucosa oral debido a su fuerte carga positiva y liberarse poco a poco en el transcurso de las siguientes 8 a 12 horas<sup>19</sup>

### **Padres en la educación para la salud bucal.**

Es importante que dentro de la familia, los individuos que la componen, adquieran estilos de vida saludables como el hábito del correcto cepillado dentario, hábitos dietéticos saludables con el control de la dieta cariogénica, evitar la producción de hábitos bucales deformantes como la succión digital, donde los padres desempeñan un papel fundamental educando al niño que este adquiera hábitos adecuados y beneficiosos, que contribuyan al buen desarrollo del aparato estomatognático. Resulta importante destacar el papel que

desempeña la mujer en el seno de la familia, en el correcto mantenimiento de la salud tanto general como bucal, pues es precisamente ella la encargada de crear desde edades tempranas, conductas, hábitos y costumbres favorecedoras para la salud, las cuales van a ser acatadas por los integrantes del grupo familiar y van a ser integradas a su sistema de conocimientos sobre qué hacer para conservar la salud.<sup>20</sup>

Los padres son los responsables del desarrollo emocional de sus hijos, son modelos a seguir en el momento de enfrentar enfermedades, tratamientos de la salud. Así mismo los padres deben presentar una constante participación frente a las acciones para proteger el estado de salud bucal de sus hijos, basadas en programas educativos<sup>20</sup>

Los expertos en salud dental preventiva sugieren que la capacitación a los padres sea lo más pronto posible, ya que durante las primeras etapas de vida de los niños se aprende distintos hábitos alimenticios, las conductas sobre los hábitos de higiene bucal, factores importantes que determinan la probabilidad del niño de presentar caries en el transcurso del tiempo<sup>20</sup>

Los programas de educación para la salud bucal se han constituido en un apoyo importante para las familias en especial para los padres al momento de conducir a un proceso de cambio de actitud y de conducta en sus niños, parte de la detección de sus necesidades tiene como objetivo el mejoramiento de las condiciones de salud del individuo y de su familia<sup>20</sup>

Para lograr los objetivos de la educación para la salud bucal es necesario conocer las actitudes, porque sobre la base de estas se lograrán las modificaciones en los hábitos, para lo cual es importante la motivación a los padres<sup>20</sup>

La motivación es fundamental, cuando la familia coloca como centro de trabajo priorizar la salud bucal, asimismo el bienestar individual y colectivo, así los resultados no se harán esperar. Las primeras enseñanzas sobre el cepillado dental, el uso del hilo dental, la dieta

equilibrada, el acompañamiento a la visita odontológica, conducirán a una salud bucal óptima no sólo en los niños y adolescentes sino en toda la familia<sup>20</sup>

## 2.3 Hipótesis

### Hipótesis de investigación:

- **H<sub>i</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020 .

### Hipótesis estadísticas:

#### Hipótesis Nula:

- **H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020 .

#### Hipótesis alterna:

- **H<sub>a</sub>:** Sí existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020 .



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo de Investigación

\_Según el enfoque es Cuantitativo:

Arce W, Peraza D (2012)<sup>21</sup> Utiliza la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

\_Según la intervención del investigador es Observacional:

Espinoza D (2017)<sup>22</sup> No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, es ajena a la voluntad del investigador

\_ Según la planificación de la toma de datos es Prospectivo:

Milklos T, Arroyo M. (2008)<sup>23</sup> Los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.

\_Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es Transversal:

Quispe W (2011)<sup>24</sup> Todas las variables fueron medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes

\_Según el número de variables de interés es Analítico:

Espinoza D (2017)<sup>22</sup> El análisis estadístico por lo menos es bivariado; porque plantea y pone a prueba hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores

#### 3.2 Nivel de investigación

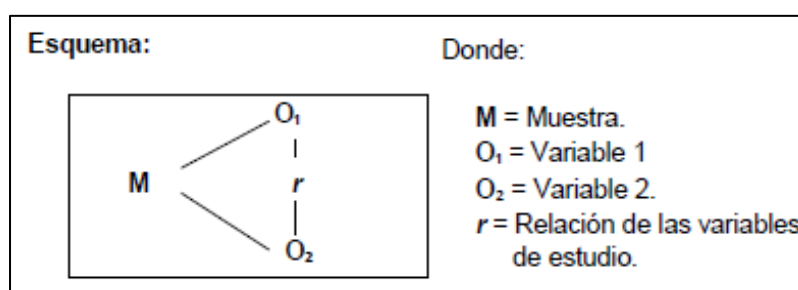
\_La presente investigación es de nivel relacional:

Zavaleta N (2017)<sup>25</sup> Tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.

### 3.3 Diseño de investigación

\_La investigación es de diseño no experimental (Correlacional)

Mulet M, Hidalgo S, Díaz S(2006)<sup>26</sup>Se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para describir la relación que tienen diferentes variables en una misma muestra.



### 3.4 Población y Muestra

#### 3.4.1 Población

Estará conformada por 68 madres de familia de niños de 3 a 5 años matriculados la I.E. María Auxiliadora del Distrito de Huacrachuco, 2020, la información fue obtenida por la directora la I.E.

#### 3.4.2 Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo)

##### Tipo de muestreo:

Probabilístico aleatorio simple: todos los integrantes de la población tienen la misma probabilidad de integrar la muestra.

**Muestra:** Estará conformada por las 58 madres de familia de niños de 3 a 5 años matriculados la I.E. María Auxiliadora del Distrito de Huacrachuco en el año 2020, determinadas mediante fórmula para población finita

**Cálculo para muestra de población finita:**

$$\text{Población (N)} = 68$$

$$\text{Proporción (p)} = 50\% = 0.50$$

$$\text{Error (e)} = 5\% = 0.05$$

$$Z \rightarrow 95\% = 1.96$$

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times (1 - p)}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times (1 - p)}$$
$$n = \frac{68 \times 1.96^2 \times 0.50 \times (1 - 0.50)}{0.05^2 \times 68 + 1.96^2 \times 0.50 \times (1 - 0.50)}$$

$$\mathbf{n = 58}$$

### 3.5 Variables. Definición y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Escala de medición	Indicador	Valor
Conocimientos sobre medidas preventivas en salud bucal	Información almacenada mediante el aprendizaje, que se tiene sobre todo aspecto que indique que nuestra cavidad bucal se halla en buenas condiciones y que contribuyen positivamente al bienestar físico, mental y social de las personas <sup>14</sup>	Los datos serán recopilados mediante un cuestionario ya validado	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal.	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno
			Medidas preventivas	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno
			Patología bucal	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno
Hábitos de higiene	Hábito que reúne un conjunto de prácticas habituales de las personas para mantener y mejorar su salud a nivel bucal; técnica asociada a la reducción de enfermedades bucales <sup>13</sup>	Los datos serán recopilados mediante un cuestionario ya validado	Hábitos de higiene bucal	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno
			Elemento de higiene bucal	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno
			Técnicas de higiene bucal	Cualitativa categórica	Ordinal	Cuestionario	1: Malo 2: regular 3: Bueno

### **3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.6.1 Descripción de técnicas**

Encuesta: Esta técnica permitirá investigar el conocimiento que tienen las madres sobre medidas preventivas y hábitos de higiene de salud bucal en niños; para ello se utilizará un listado de preguntas enfocadas a cumplir los objetivos de la investigación.

#### **3.6.2 Descripción de instrumentos**

Cuestionario: Elaborado por 12 ítems, los cuales estarán estructurados con preguntas que permitirán obtener respuestas acerca de las variables. El instrumento que será adaptado fue validado en la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana por Torres V. (Iquitos, 2018)

El cuestionario se cuantificará con un punto por cada respuesta correcta, para ello se considerará:

\_Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal: se agrupará en los siguientes intervalos:

Malo (0-2 puntos)

Regular (3-4 puntos)

Bueno (5-6 puntos)

\_Dimensión 1: Medidas preventivas en salud bucal (3 preguntas)

Malo (0 puntos)

Regular (1-2 puntos)

Bueno (3 puntos)

\_Dimensión 2: Patología bucal (3 preguntas)

Malo (0 puntos)

Regular (1-2 puntos)

Bueno (3 puntos)

\_Hábitos de higiene bucal: se agrupará en los siguientes intervalos:

Malo (0-2 puntos)

Regular (3-4 puntos)

Bueno (5-6 puntos)

\_Dimensión 1: Elementos de higiene bucal (3 preguntas)

Malo (0 puntos)

Regular (1-2 puntos)

Bueno (3 puntos)

\_Dimensión 2: Técnica higiene bucal (3 preguntas)

Malo (0 puntos)

Regular (1-2 puntos)

Bueno (3 puntos)

**Procedimiento:**

Se gestionará el permiso correspondiente ante la Dirección de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ULADECH, para por desarrollar el proyecto de investigación.

Se entregará la carta de autorización y se coordinará con el Director de la I.E. María Auxiliadora, para poder ejecutar la investigación en las madres de familia de niños

matriculados en la institución que dirige, recalcando sobre la importancia de la investigación.

Luego se procederá a seleccionar la muestra de estudio, siempre respetando los criterios de selección, tanto de inclusión como de exclusión.

Una vez seleccionada la muestra a estudiar, se le explicará claramente los objetivos, métodos y procedimientos que implica la aplicación del cuestionario para la investigación, es por ello, que se utilizará un consentimiento informado, donde las madres de familia podrán firmar voluntariamente, donde aceptará participar de la investigación.

De manera virtual se procederá a enviar el cuestionario elaborado con fines de obtener información necesaria para su posterior tratamiento estadístico.

### **3.7 Método de análisis y procesamiento de información**

Los datos obtenidos de la recolección de datos serán tabulados por medio del programa de Microsoft Excel 2019 para Windows 10 los datos de las variables se presentarán a través de cuadros de distribución de frecuencias con doble entrada, a los que corresponden una representación gráfica por cada tabla. Para la contrastación de hipótesis se utilizará la prueba estadística Chi Cuadrado ( $X^2$ ) con un nivel de confianza del 95% y una significancia del 5% ( $p=0.05$ ) el cual será límite de decisión, se empleará la estadística inferencial

### 3.8 Principios Éticos

Para la ejecución de la presente investigación se respetaron los principios especificados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 Actualizado por el Consejo Universitario con Resolución N° 1212-2023- CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de agosto del 2023, los cuales comprenden:<sup>27</sup>

**a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.

**b. Cuidado del medio ambiente:** respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

**c. Libre participación por propia voluntad:** estar 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.

**d. 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.

**e. Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación. f. 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

**f. Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y límite de sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.



## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

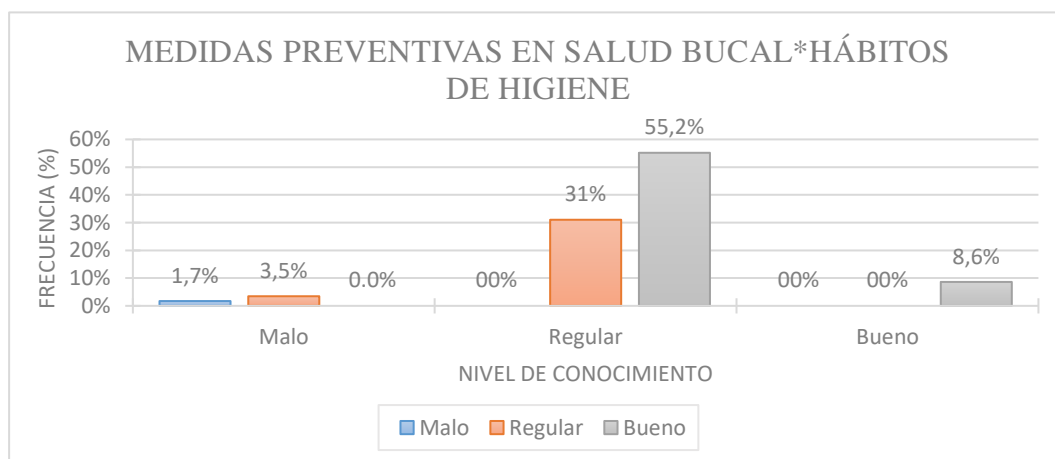
#### 4.1.1 Presentación descriptiva de resultados

**Tabla 1.-** Relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Nivel de conocimiento	Hábitos de higiene						Total	
	Malo		Regular		Bueno		f	%
	f	%	f	%	f	%		
<b>Malo</b>	1	1,7	2	3,5	0	0,0	3	5,2
<b>Regular</b>	0	0,0	18	31,0	32	55,2	50	86,2
<b>Bueno</b>	0	0,0	0	0,0	5	8,6	5	8,6
<b>Total</b>	1	1,7	20	34,5	37	63,8	58	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2=23,934; p=0,000$



Fuente: Datos de tabla 1.

**Figura 1.-** Relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la

I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón,  
Departamento de Huánuco, 2020

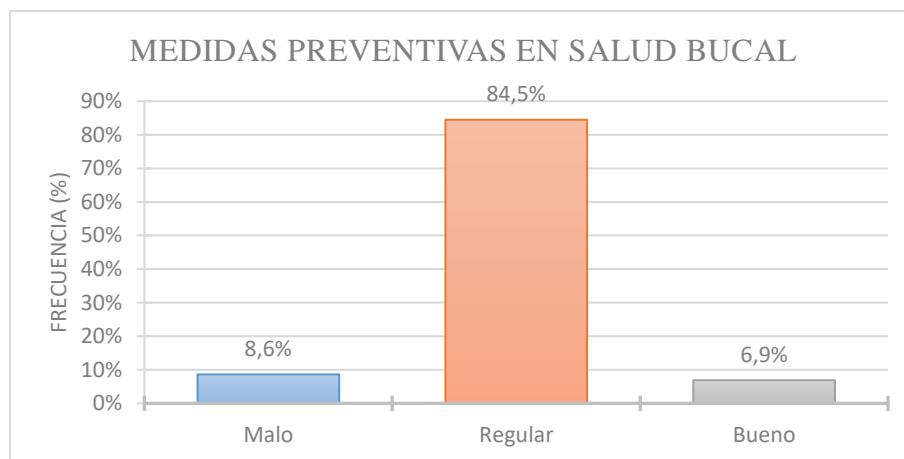
**Interpretación:**

Se observa que el 3,5% (2) presenta nivel de conocimiento malo y hábitos de higiene bucal regular, el 55,2% (32) presentan nivel de conocimiento regular y hábitos de higiene bueno; mientras que el 8,5% (5) presenta nivel de conocimiento bueno y hábitos de higiene bucal bueno. Se observa significancia estadística [ $\chi^2=23,934$ ;  $p=0,000$ ] lo que verifica la relación entre las variables estudiadas.

**Tabla 2.-** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas	f	%
<b>Malo</b>	5	8,6
<b>Regular</b>	49	84,5
<b>Bueno</b>	4	6,9
<b>Total</b>	58	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 2.

**Figura 2.-** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

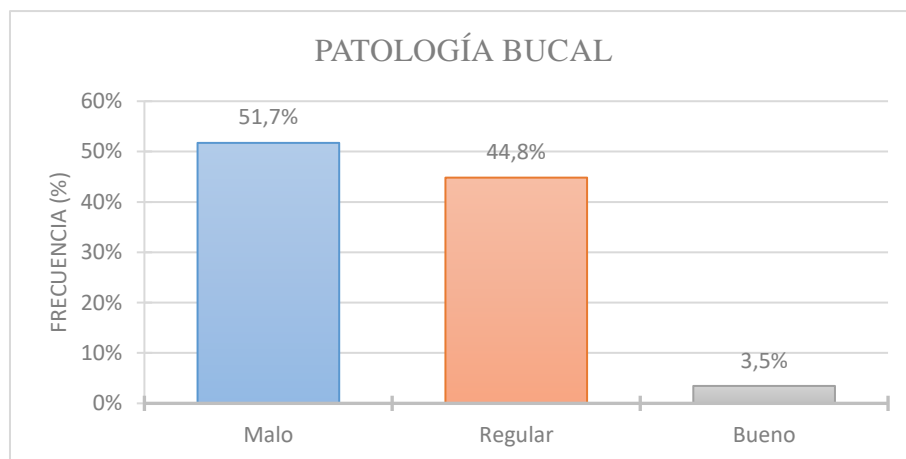
**Interpretación:**

Se observa que las madres de familia presentan nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal regular 84,5% (49), asimismo, el 8,6% (5) presenta nivel de conocimiento malo y sólo el 6,9% (4) presenta nivel de conocimiento bueno.

**Tabla 3.-** Nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Nivel de conocimiento Patología bucal	f	%
Malo	30	51,7
Regular	26	44,8
Bueno	2	3,5
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 3.

**Figura 3.-** Nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

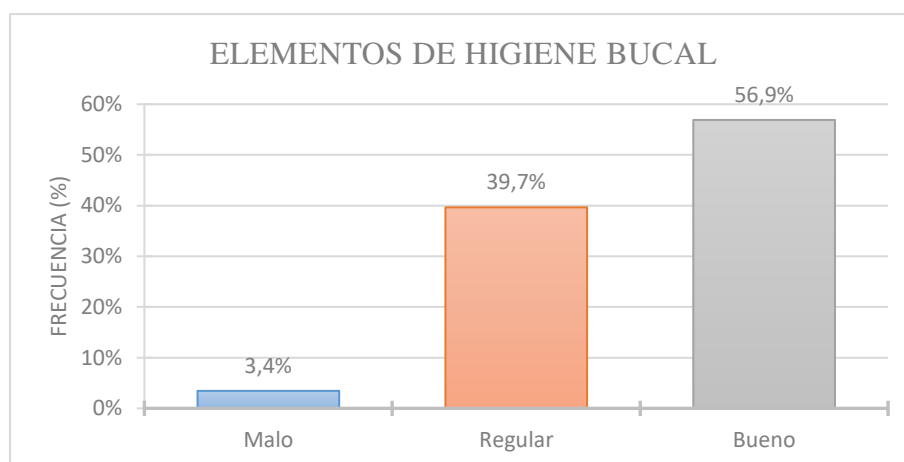
**Interpretación:**

Se observa que generalmente las madres de familia presentan nivel de conocimiento sobre patología bucal regular 44,8% (26), el 51,7% (30) muestra nivel de conocimiento malo y el 3,5% (2) presenta nivel de conocimiento sobre patología bucal bueno.

**Tabla 4.-** Hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Hábitos sobre elementos de higiene bucal	f	%
<b>Malo</b>	2	3,4
<b>Regular</b>	23	39,7
<b>Bueno</b>	33	56,9
<b>Total</b>	58	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 4.

**Figura 4.-** Hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

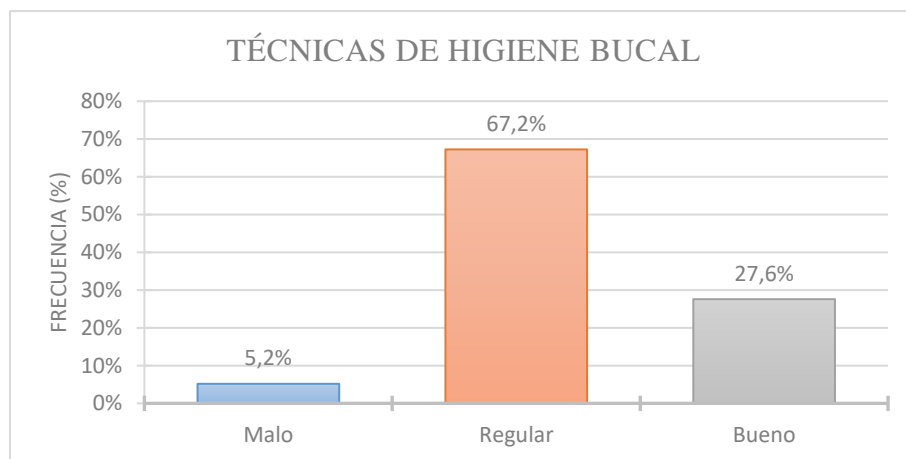
**Interpretación:**

Se observa que los hábitos sobre elementos de higiene bucal de las madres de familia son buenos 56,9% (33), el 39,7% (23) presenta hábitos regulares y el 3,4% (2) presenta malos hábitos sobre elementos de higiene bucal.

**Tabla 5.-** Hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Hábitos sobre técnicas de higiene bucal	f	%
<b>Malo</b>	3	5,2
<b>Regular</b>	39	67,2
<b>Bueno</b>	16	27,6
<b>Total</b>	58	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 5.

**Figura 5.-** Hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

**Interpretación:**

Se observa que los hábitos sobre técnicas de higiene bucal de las madres de familia son regulares 67,9% (39), el 27,6% (23) presenta hábitos buenos y el 5,2% (3) presenta malos hábitos sobre técnicas de higiene bucal

#### 4.1.2 Aplicación de prueba de hipótesis

### CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se aplicó la prueba estadística **Chi cuadrado** ( $X^2$ )”.

#### 1. Planteamiento de hipótesis

- **H<sub>i</sub>**: “Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. María Auxiliadora, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020”.
- **H<sub>0</sub>**: “No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. María Auxiliadora, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020”.

#### 2. Nivel de confianza

El nivel de confianza es del 95%”.

El nivel de significancia es del 5 % (0,05). El valor estándar para determinar si se acepta o no la hipótesis de la investigación es la significancia.

#### 3. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula, la cual se aceptará o rechazará.

- Si  $p > 0,05$ , se acepta  $H_0$  y se rechaza  $H_i$ .
- Si  $p < 0,05$ , se rechaza  $H_0$  y se acepta  $H_i$ .

#### 4. Tabla de contingencia

**Tabla 6.-** Contingencia observada: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal\*Hábitos de higiene bucal

Nivel de conocimiento	Hábitos de higiene bucal			Total
	Malo	Regular	Bueno	
Malo	1	2	0	3
Regular	0	18	32	50
Bueno	0	0	5	5
Total	1	20	37	58

fuelle: Tabla de contingencia arrojada en SPSS v26.

**Tabla 7.-** Contingencia esperada: Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal\*Hábitos de higiene bucal

Nivel de conocimiento	Hábitos de higiene bucal			Total
	Malo	Regular	Bueno	
Malo	0,1	1,0	1,9	3,0
Regular	0,9	17,2	31,9	50,0
Bueno	0,1	1,7	3,2	5,0
Total	1,0	20,0	37,0	58,0

Fuente: Tabla de contingencia arrojada por SPSS v26.

#### 5. Determinación del estadístico Chi cuadrado

Una “vez sometido los datos al tratamiento en el programa SPSS v26, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:”



**Tabla 8.-** Pruebas de Chi-cuadrado

<b>Chi Cuadrado</b>	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
Chi-cuadrado de Pearson	23,934	4	,000
Razón de verosimilitud	14,813	4	,005
Asociación lineal por lineal	10,396	1	,001
N de casos válidos	58		

*Fuente: Chi cuadrado elaborado en SPSS v24.*

## 6. Decisión

Teóricamente si la significancia es menor a 0,05 ( $p < 0,05$ ), por ende, se rechaza la hipótesis nula.

Entonces:  $p = 0,000 < 0,05$

Por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación.

- ✓ **H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. María Auxiliadora, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.

## 4.2 Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora. Los resultados indican que existe una relación entre ambas variables mediante la prueba estadística Chi cuadrado donde [ $X^2=23,934$ ;  $p=0,000$ ]. Los datos se asemejan con el autor Delgado L (Piura-Perú 2019)<sup>10</sup> donde concluyó que existe relación significativa inversa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral de sus hijos, puesto que a mayor nivel de conocimiento corresponde un índice ceo-d e Ihos bajos.

En lo referente al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, se determinó que el 84,5% (49) de las madres presentaron nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal regular, el 8,6% (5) nivel de conocimiento malo y el 6,9% (4) nivel de conocimiento bueno. Estos resultados difieren con el autor Diaz S (Huancayo-Perú 2022)<sup>9</sup> donde determinó que el 66,3 % de 63 madres presentaron un nivel de conocimiento bueno. Así mismo Paz S. (Cuzco-Perú 2022)<sup>8</sup> obtuvo un mayor porcentaje del 87,9% de nivel de conocimiento malo. También Siancas O (Piura-Perú 2021)<sup>5</sup> determina el nivel de conocimiento de las madres fue malo con el 55,7% y bueno con un 36,8%. Diferentes estudios determinan no sólo el nivel de conocimiento en las madres de familia también la asocian según su grado de instrucción, por lo tanto, los resultados obtenidos no coinciden entre sí.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el 44,8% (26) de las madres presentaron nivel

de conocimiento sobre patología bucal regular, el 51,7% (30) de las madres presentaron un nivel malo y el 3,5% (2) de las madres presentaron un nivel bueno. Estos resultados difieren por Marchant P. (Chile, 2022)<sup>4</sup> donde determinó en su estudio que las madres poseían un mayor conocimiento acerca de creencias y prevención de caries. El nivel educacional de la madre y el lugar de residencia son los determinantes sociales más relacionados con el nivel de conocimiento sobre las patologías orales.

En cuanto a los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el 56,9% (33) de las madres presentaron buenos hábitos sobre elementos de higiene bucal, el 39,7% (23) de las madres presentaron regulares hábitos de higiene bucal y el 3,4% (2) presentaron malos hábitos de higiene bucal. Estos resultados son similares con Huamaí R, Saavedra L. (Tumbes-Perú 2019)<sup>11</sup> donde determinó que el 45% presentaron hábitos regulares, el 34% presentaron hábitos buenos y el 21% presentaron hábitos malos. Se evidenció que el nivel de conocimiento de hábitos de higiene bucal en las madres en ambos estudios fue el mayor porcentaje los buenos hábitos de higiene oral, pasando algo más de la mitad de la muestra estudiada, pero estos resultados no serían suficiente, por lo tanto, se estaría situando en riesgo, ya que estas poblaciones pueden adquirir problemas bucodentales a futuro.

Con respecto a los hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el 67,9% (39) de las madres presentaron regulares hábitos sobre técnicas de higiene bucal, el 27,6% (23) de las madres presentaron buenos hábitos sobre técnicas de higiene bucal y el 5,2% (3) de las madres presentaron malos hábitos sobre técnicas de higiene bucal. Estos resultados son similares por Campodónico P, Tapia A. (Chiclayo-Perú 2023)<sup>7</sup> donde determinó que el 49,3% de las madres presentaron

un nivel regular en la práctica de técnicas de higiene bucal, y un 21,7% de nivel malo. La mayoría de madres presentan un conocimiento y una práctica regular hacia la salud bucal, lo que se ve reflejado en las diferentes técnicas de higiene oral para cuidar la salud bucal de sus hijos.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”.
2. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el nivel de conocimiento regular fue de mayor porcentaje.
3. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el nivel de conocimiento malo fue el de mayor porcentaje.
- 4.- De acuerdo al nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, el nivel de conocimiento malo fue de mayor porcentaje.
- 5.- De acuerdo a los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, los hábitos de higiene bucal bueno fueron de mayor porcentaje.
- 6.- De acuerdo a lo hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, los hábitos de técnicas de higiene bucal regulares fueron de mayor porcentaje.

## 5.2 Recomendaciones

Se recomienda al director o autoridades encargadas de la I.E “María Auxiliadora” a contactarse con los Centros de Salud cercanos de su alrededor, con el fin que los profesionales puedan acudir a la I.E y realizar charlas educativas, para brindarles información adecuada de las diferentes enfermedades que pueden ellos prevenir a tiempo en sus niños si estas son tratadas a tiempo, complementándose siempre con una enseñanza correcta de la higiene bucal, así mismo despejar toda duda de cada padre de familia referente al tema. También las autoridades encargadas, deberían facilitar a los profesionales de la salud que acudan a la I.E a poder realizar sus campañas de salud continuamente sin restricción alguna.

Se recomienda a todas las madres de familia, que lleven a sus hijos con más continuidad al Centro de salud más cercano y aprovechar el seguro integral del Sis, para que se atiendan sus niños desde temprana edad, así mismo preguntar sobre los métodos de higiene oral al encargo del área de odontología, también que exijan a las autoridades encargadas de la I.E que se realicen charlas sobre el cuidado de la salud bucal y que sean implementadas con prácticas dentro de la Institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial[Internet] 18 de noviembre del 2022 [Citado el 22 de Octubre del 2023] Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population#:~:text=La%20caries%20dental%20no%20tratada,personas%20en%20todo%20el%20mundo.>
2. Torres M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres de niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa, Chiclayo 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Chiclayo,Perú;2016. [Citado el 5 de Noviembre del2023] Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4474/Torres%20Carranza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Ortega D. Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2019. [Citado el 10 de octubre del 2022] Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/40348/1/ORTEGAdennisse.pdf>
4. Marchant P. Conocimientos en salud oral de madres de niños de 0 a 3 años y su relación con los determinantes sociales en salud. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Chile: Universidad de Chile, Facultad de Odontologia Departamento del niño y Ortopedia Dentomaxilar, 2022 [Citado el 5 de Octubre del 2023] Disponible en:

- <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/188172/Conocimiento-en-salud-oral.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Siancas O. Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en madres de niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el Centro de Salud Comunidad Saludable 2021 Sánchez Cerro, Sullana. [Tesis] Piura: Universidad Nacional de Piura, Escuela Profesional de Estomatología, 2021. [Citado el 5 de Octubre del 2023] Disponible en : [https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/32632496-d0c5-496d-905e-c053544e325e/content?fbclid=IwAR3l2ead6B1fjflfTSAqZNPCazX-cyo7qqQcfBbffPP2A\\_CRXmkKzs8TGLc](https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/32632496-d0c5-496d-905e-c053544e325e/content?fbclid=IwAR3l2ead6B1fjflfTSAqZNPCazX-cyo7qqQcfBbffPP2A_CRXmkKzs8TGLc)
  6. Ministerio de Salud. Salud bucal. Perú: MINSA; [Internet] Lima,Perú;2017. [Citado el 11 de Julio del 2021] Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
  7. Campodónico P, Tapia A. Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022. [Tesis] Perú: Universidad Señor de Sipán, 2023.[Citado el 5 de Octubre del 2023]Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11554/Campodonico%20Pintado%20Patricia%20-%20Tapia%20Berrospe%20Ximena.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
  8. Paz S. Nivel de conocimiento de madres sobre medidas preventivas en salud bucal de los niños entre 0–36 meses de edad del Centro de Salud Dignidad Nacional del distrito de Santiago–Cusco, periodo agosto–diciembre del año 2021. [tesis] Perú: Universidad Andina del Cuzco, 2022. [Citado el 5 de octubre del 2023]. Disponible en:



[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5387/Shiarmely\\_Tesis\\_bachiller\\_2023%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5387/Shiarmely_Tesis_bachiller_2023%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

9. Díaz S. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Arequipa: Universidad Continental, Escuela Académico Profesional de Odontología, 2022. [Citado el 5 de octubre del 2023] Disponible en : [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV\\_FCS\\_503\\_T\\_E\\_D%C3%ADaz\\_Aguirre\\_2022.pdf?fbclid=IwAR3cml0UNn5ynKhqeXL1bLxLxn61kZEeQ3YT7Ys-kM0SDJOAAR7W8F4nvZ4](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV_FCS_503_T_E_D%C3%ADaz_Aguirre_2022.pdf?fbclid=IwAR3cml0UNn5ynKhqeXL1bLxLxn61kZEeQ3YT7Ys-kM0SDJOAAR7W8F4nvZ4)
10. Delgado L. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y la higiene oral de sus hijos de 3 a 5 años de edad, del Colegio N 516 Virgen del Perpetuo Socorro, Sullana, 2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Piura: Universidad Nacional de Piura, 2019. [Citado el 5 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/711e30ce-720c-4346-acdd-560cf2a43087/content>
11. Huamaí R, Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. [Citado el 5 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/398/>
12. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. [Internet] Revista Estomatológica Herediana 25.2 (2015): 112-121. [Citado el 15 de febrero del 2020]

Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200004)

13. Benavente L, Chein S, Campodónico C, Ventocilla M, Palacios E, Castro A, et. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. [Internet] Revista acreditada por el Fondo Editorial de la UNMSM. Odontología sanmarquina 15.1 (2012): 14-18.[Citado el 02 de Enero del 2024] DOI: <https://doi.org/10.15381/os.v15i1.2823>
14. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. [Internet] Revista Estomatológica Herediana 23.2 (2013): 101-101. [Citado el 22 de Junio del 2020] Doi: <https://doi.org/10.20453/reh.v23i2.37>
15. Pachas C, Segura K. Caries dental, grupo de alimentos que consumen e higiene dental en niños de 3 a 5 años atendidos en el centro de Salud de Ascensión Huancavelica–2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancabelica: Universidad Nacional de Huancabelica, 2017 [Citado el 03 de Enero del 2024] Disponible en : <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1d107d58-f444-47a9-8a90-eebc29cade99/content>
16. Aldea V, Bardare M. Guía didáctica para higienistas: Técnica de cepillado. [Internet] Enero 2015[Citado el 22 de Diciembre del 2020] Disponible en: [https://gacetadental.com/wpcontent/uploads/2015/01/265\\_PRACTICACLINICA\\_Guia\\_TecnicasCepillado.pdf](https://gacetadental.com/wpcontent/uploads/2015/01/265_PRACTICACLINICA_Guia_TecnicasCepillado.pdf)
17. Mattos M, Carrasco M, Valdivia S. Nivel de conocimiento sobre pasta dental fluorada en padres y profesores de preescolares. [Internet] International. J. Odontostomat. vol.7 no.1 Temuco 2013 [Citado el 12 de Diciembre del 2020]

Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2013000100003>

18. Dho, María. Determinantes sociales que influyen en la utilización del hilo dental. [Internet] Universidad Nacional del Nordeste en Odontología. Mayo 2017 [Citado el 15 de Noviembre del 2020] Disponible en :  
[https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/30593/RIUNNE\\_FODO\\_AR\\_Dho\\_MS.pdf.pdf?sequence=1](https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/30593/RIUNNE_FODO_AR_Dho_MS.pdf.pdf?sequence=1)
19. Romero R. Antisépticos en Odontología. [Internet] Tendencias en Medicina, v.17, n.34, pp. 83-88 [Citado el 11 de Octubre del 2020] Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12008/2650>
20. Capote M, Campello L. Importancia de la familia en la salud bucal. [Internet] Revista Cubana de Estomatología. Vol 49 N° 1. [Citado el 02 de Enero del 2024] Disponible:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s003475072012000100007&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s003475072012000100007&script=sci_arttext)
21. Arce W, Peraza D. Propuesta de un Plan de Mejora de la Salud bucodental en el Hogar del Adulto Mayor Alfredo y Delia González Flores de San Pablo de Heredia, Instituto Centroamericano De Administracion Pública Icap [tesis]. 2012 Costa Rica: I CAP [Citado el 15 de Julio del 2020] Disponible en:  
[http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/arce\\_ramirez\\_william\\_sa\\_2012.pd](http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/arce_ramirez_william_sa_2012.pd)
22. Espinoza D. Calidad De Vida En Relación A La Salud Bucal En Adultos Mayores Concurrentes Al Centro Del Adulto Mayor De San Isidro Universidad Peruana Cayetano Heredia [tesis]. Perú: Cayetano Heredia de Perú;2017 [Citado el 15 de Julio del 2020] Disponible:  
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1397/Calidad\\_EspinozaEspinoza\\_Diego.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1397/Calidad_EspinozaEspinoza_Diego.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Miklos T, Arroyo M. Prospectiva, gobernabilidad y riesgo político: instrumentos para la acción, Limusa, México, D. [Internet] 2008. [Citado el 20 de julio del 2020] Disponible en : <https://redalyc.org/pdf/364/36424414003.pdf>
24. Quispe W. Metodología de Investigación. [internet] Modulo I Tipos de estudios – Niveles de Investigación. Perú 2011. [citado 11 de Julio de 2020]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/willianrevelo1/tipos-y-niveles-de-investigacin-48235666>
25. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev. Perú. Med. Exp. Salud publica [internet]. 2017 oct [citado 2019 sep 26] ; 34( 4 ): 588-589. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s172646342017000400002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s172646342017000400002&lng=es)
26. Mulet M, Hidalgo S, Díaz S. Salud bucal en pacientes portadores de prótesis. Etapa diagnóstica. Arch Med Camagüey [Internet]. 2006 [citado 14 Ene 2008];10(5). Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2006/v10n5-2006/2065.htm>
27. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación Versión 002. [internet]. con Resolución N°0973-2019-CU-ULADECH católica, de fecha 16 de agosto del 2019. [citado el 10 de Noviembre de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/LAPTOP/Downloads/C%C3%93DIGO%20DE%20C3%89TICA%20DIFUSIVO%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/LAPTOP/Downloads/C%C3%93DIGO%20DE%20C3%89TICA%20DIFUSIVO%20(1).pdf)

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuáles es la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>1.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, ¿2020?</p> <p>2.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020’</p> <p>3.- ¿Cuáles son los hábitos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, ¿2020?</p> <p>4.- ¿Cuáles son los hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.</p> <p>-Identificar el nivel de conocimiento sobre patología bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.</p> <p>Identificar los hábitos sobre elementos de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón,</p>	<p><b>Hipótesis de investigación:</b></p> <p>H<sub>i</sub>: “Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020”.</p> <p><b>Hipótesis estadísticas:</b></p> <p><b>Hipótesis Nula:</b></p> <p>H<sub>0</sub>: “No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020”.</p>	<p>_Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal</p> <p>_Hábitos de higiene</p>	<p><b>Tipo y nivel de Investigación.</b></p> <p>El tipo de la investigación es cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y analítico .</p> <p>De nivel relacional .</p> <p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>No experimental (Correlacional).</p> <p><b>Población:</b></p> <p>Estará conformada por 68 madres de familia de niños de 3 a 5 años matriculados la I.E. “María Auxiliadora” del Distrito de Huacrachuco, 2020, la información fue obtenida por la directora la I.E.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Estará conformada por las 58 madres de familia de niños de 3 a 5 años matriculados la I.E. María Auxiliadora del Distrito de Huacrachuco en el año 2020, determinadas mediante fórmula para población finita.</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b></p> <p>Probabilístico aleatorio simple: todos los integrantes de la población tienen la misma probabilidad de integrar la muestra.</p>

<p>de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, ¿2020?</p>	<p>Departamento de Huánuco, 2020. -Identificar los hábitos sobre técnicas de higiene bucal en madres de familia de niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.</p>	<p><b>Hipótesis alterna:</b> H<sub>a</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. “María Auxiliadora”, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020.</p>		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
DE CHIMBOTE

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. “MARÍA AUXILIADORA”, DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020**

**INSTRUCCIONES:** El cuestionario consta de 12 preguntas, usted deberá escoger la respuesta que usted considere más adecuada, marcando con una (X). Lea y marque cuidadosamente cada pregunta, por favor conteste solo una respuesta.

#### **I. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL**

##### **Medidas preventivas**

- 1. ¿Cuándo su menor hijo debe tener su primera visita al odontólogo?**
  - a. Al año
  - b. A los 2 años
  - c. Cuando le duele algún diente
  - d. Cada 6 meses
- 2. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?**
  - a. El flúor
  - b. Evitar consumo excesivo de azúcares
  - c. Una correcta higiene bucal
  - d. Todas las anteriores
- 3. ¿Desde qué edad su niño debe usar pasta dental con flúor?**
  - a. A partir de los 2 años
  - b. A partir de los 5 años.

- c. Antes de los 2 años
- d. Ninguna

### **Patología bucal**

#### **4. ¿Qué es la placa bacteriana?**

- a. Restos de dulces y comidas
- b. Manchas blanquecinas en los dientes
- c. Restos de alimentos y microorganismos
- d. No sabe

#### **5. ¿Qué es la caries?**

- a. Es una picadura en los dientes
- b. Es un dolor en la boca
- c. Enfermedad infectocontagiosa
- d. No sabe

#### **6. Qué es la enfermedad periodontal**

- a. El dolor del diente
- b. La enfermedad de las encías
- c. La inflamación del labio
- d. No sabe.

## **II. HÁBITOS DE HIGIENE**

### **Elementos de higiene bucal**

#### **7. ¿Cuáles considera usted que son los elementos de higiene bucal?**

- a. Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b. Flúor, pasta dental, hilo dental
- c. Cepillo, hilo dental, pasta dental, enjuague bucal
- d. Cepillo, pasta dental, flúor.

#### **8. ¿Cuál la función del flúor en los dientes de su niño?**

- a. Fortalece y protege al diente
- b. Debilita al diente
- c. Mancha al diente
- d. No sabe

#### **9. ¿Cada cuánto tiempo debería cambiar su cepillo dental?**

- a. Cada 6 meses.



- b. Cada 12 meses.
- c. Cada 3 meses.
- d. No sabe.

#### **Técnicas de higiene bucal**

**10. ¿Cuántas veces al día su niño debe cepillarse los dientes?**

- a. Una vez.
- b. Dos veces.
- c. Después de cada comida.
- d. Ninguna.

**11. ¿Cuánto tiempo demora su niño en cepillarse los dientes?**

- a. 30 segundos.
- b. 1 minuto.
- c. 2 minutos.
- d. 3 minutos.

**12. ¿Alguna vez a su niño le enseñaron una técnica de cepillado?**

- a. Si.
- b. No.
- c. Tal vez.

Fuente: Torres V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del Centro Educativo Básico Especial del Distrito de Iquitos, año 2017. [Tesis para optar el Título profesional de Cirujano dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2018

### Anexo 03. Confiabilidad del Instrumento

#### CONFIABILIDAD

Según la fórmula:

$$\alpha = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right)$$

**Tabla 7.** Confiabilidad del instrumento.

	Nivel de conocimiento	Hábitos de higiene bucal
Alfa	0.86523136	0.89838544
(K) Número de ítem	6	6
$\sum Vi$	6.69	3.53
Vt	40.89	24.09

## Anexo 04. Consentimiento Informado

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. “MARÍA AUXILIADORA”, DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020; y es dirigido por JUNETH MARYORI HARO BUENO, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. María Auxiliadora, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 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 del celular 963 371 311. Si desea, también podrá escribir al correo ..... 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): \_\_\_\_\_

Anexo 05. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTÉ

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Chimboté, 24 de Noviembre del 2021

**CARTA N° 302-2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr. (a)

RP. Damiano Boffo

Párroco De La Iglesia Santo Domingo De Huacrachuco.

I.E "MARÍA AUXILIADORA" HUACRACHUCO - MARAÑÓN - HUÁNUCO

**Presente.**

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimboté, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MARÍA AUXILIADORA", DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO 2020.**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Sra. **HARO BUENO JUNETH MARYORI** a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:

Dr. José Luis Rojas Barríos

Dr. Rojas Barríos, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica



## Anexo 06. Evidencias de ejecución

TESIS - CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración

### CUESTIONARIO

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. MARÍA AUXILIADORA, DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TESIS - CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración

### CUESTIONARIO

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. MARÍA AUXILIADORA, DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TESIS - CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración

Resumen Preguntas Individual

### Usuarios que han respondido

Correo electrónico

- chlo0240@hotmail.com
- jmys8@outlook.com
- acuariomylove1995@hotmail.com
- etarazonaj@hotmail.com
- jovis.acuario16@gmail.com
- justfellyroocio\_06@hotmail.com
- karol.44985908@gmail.com
- camerad12@hotmail.com

TESIS - CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio de investigación se titula "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA ASOCIADO A HÁBITOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA I.E. MARÍA AUXILIADORA, DISTRITO DE HUACRACHUCO, PROVINCIA DE MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, 2020" y es dirigido por **ANITA MARICELA AGUIRRE BUSTO**, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es **Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal en madres de familia asociado a hábitos de higiene en niños de 3 a 5 años en la I.E. María Auxiliadora, Distrito de Huacrachuco, Provincia de Marañón, Departamento de Huánuco, 2020**.

Para ello, se le solicita a participar de este estudio que le hemos de brindar la mejor información de la investigación en cumplimiento ético y científico. Usted puede decidir libremente si acepta o no participar en esta investigación. Si decide aceptar, usted podrá ser contactado por correo electrónico para recibir más información. Asimismo, para cualquier otra pregunta, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Consentimiento informado \*

Sí, acepto voluntariamente participar de este estudio

No deseo participar en el estudio