



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ABRAHAM VALDELOMAR” N° 80005, DISTRITO
TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2025.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD ORAL**

**AUTOR
ANGULO GARCIA, ROBERT JAVIER
ORCID:0000-0002-1925-0259**

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2025**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0167-113-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:50** horas del día **23** de **Diciembre** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

SANCHEZ CHAVEZ-ARROYO VLADIMIR Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
SANCHEZ CHAVEZ-ARROYO ERIKA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ABRAHAM VALDELOMAR" N° 80005, DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2025.**

Presentada Por :
(1610121020) **ANGULO GARCIA ROBERT JAVIER**

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:

SANCHEZ CHAVEZ-ARROYO VLADIMIR
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

SANCHEZ CHAVEZ-ARROYO ERIKA
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 CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ABRAHAM VALDELOMAR" N° 80005, DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD-2025. Del (de la) estudiante ANGULO GARCIA ROBERT JAVIER , 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, 20 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios,

por ser mi fuerza en los días difíciles, mi refugio en medio de la tormenta y la luz que guía cada uno de mis pasos. Gracias por tu amor incondicional, por no soltarme nunca y por recordarme que soy capaz, incluso cuando dudo de mí.

A mi familia,

por ser mi motor, mi abrazo constante y mi razón de seguir luchando. Gracias por su paciencia, su cariño y por creer en mí incluso cuando yo no lo hacía.

Cada logro que alcanzo lleva su amor como cimiento.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría para seguir adelante, incluso cuando el camino parecía difícil. Gracias por ser mi guía y sostén en cada paso que he dado.

A mi familia, por estar siempre a mi lado, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser el refugio donde siempre puedo volver. Cada palabra de aliento, cada gesto de cariño y cada sacrificio hecho por mí, lo guardo con amor en mi corazón.

A todas las personas que, de una u otra forma, contribuyeron a que hoy pueda estar aquí cumpliendo una meta más, les doy las gracias sinceras. Este logro también es suyo.

Índice general

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	5
Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis	13
III. Metodología	14
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación	14
3.2 Población	15
3.3 Operacionalización de las variables/categorías.....	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información.....	17
3.5 Método de análisis de datos/información	19
3.6 Aspectos Éticos	19
IV. Resultados.....	21
V. Discusión.....	26
VI. Conclusiones.....	29
VII. Recomendaciones	30
Referencias bibliográficas.....	31
Anexos	36
Anexo 1. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	36
Anexo 2. Carta de recojo de datos	37
Anexo 3. Matriz de Consistencia y operacionalización.....	38
Anexo 4. Ficha técnica de los instrumentos	41
Anexo 5. Formato de consentimiento informado	45

Lista de Tablas

- Tabla 1. Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025..... 21
- Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. 22
- Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género. 23
- Tabla 4. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.....24
- Tabla 5. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género..... . 25

Lista de figuras

- Figura 1. Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.....21
- Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.22
- Figura 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género. 23
- Figura 4. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.....24
- Figura 5. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género25

Resumen

El objetivo general fue determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. Metodología: el estudio es de tipo cuantitativo, Observacional, prospectivo, transversal y analítico, de nivel relacional y diseño no experimental; con una muestra de 58 padres de familia y niños, la técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario validado y con una buena confiabilidad. Resultados: para ver al relación se obtuvo el valor de $p = 0,0007 < 0,05$; por lo cual se establece que si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral; el conocimiento sobre salud oral fue regular en el 64,8 %, según género presento mayor prevalencia el género masculino con el nivel regular con el 33,3 %; respecto a los hábitos de higiene oral, presentan buenos hábitos el 72,2 %; y según el género se presenta el género masculino y buenos hábitos en el 37,0 %. Conclusión: si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Palabras clave: Hábitos de higiene; Nivel de conocimiento, Salud oral.

Abstract

The overall objective was to determine the relationship between parents' knowledge of oral health and the oral hygiene habits of their 4th and 5th grade students at the "Abraham Valdelomar" Educational Institution No. 80005, Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department – 2025. Methodology: The study was quantitative, observational, prospective, cross-sectional, and analytical, with a relational level and a non-experimental design. The sample consisted of 58 parents and children. The data collection technique was a survey, and the instrument was a validated questionnaire with good reliability. Results: The p-value obtained was $0.0007 < 0.05$, indicating a relationship between parents' knowledge of oral health and their children's oral hygiene habits. Oral health knowledge was fair in 64.8% of cases. By gender, the male gender showed a higher prevalence of fair knowledge (33.3%). Regarding oral hygiene habits, 72.2% of cases showed good habits, and by gender, the male gender and good habits were present in 37.0% of cases. Conclusion: There is a relationship between parents' knowledge of oral health and the oral hygiene habits of their 4th and 5th grade students at the "Abraham Valdelomar" Educational Institution No. 80005, Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department – 2025.

Keywords: Hygiene habits; Knowledge level; Oral health.

I. Planteamiento del problema

En el bienestar general de las personas y de su calidad de vida, la salud oral constituye un pilar esencial; sin embargo, continúa siendo un desafío de salud pública a nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud ¹ (OMS) estima que cerca de 3.5 mil millones de personas padecen enfermedades bucodentales, siendo la caries dental y la enfermedad periodontal las más comunes, además, la falta de hábitos adecuados de higiene oral y la limitada educación en salud bucal agravan esta situación, especialmente en países en desarrollo. Por ello, la promoción de prácticas de higiene oral efectivas y sostenibles constituye una prioridad para los sistemas de salud pública a nivel internacional, con el fin de reducir la carga de enfermedades y mejorar el bienestar global. A pesar de los avances en prevención, las desigualdades en el acceso a servicios odontológicos y a programas de promoción de la salud oral siguen siendo marcadas entre regiones y grupos socioeconómicos.²

En el contexto nacional, la salud oral presenta una problemática muy similar a la tendencia mundial, con altos índices de enfermedades bucodentales y limitadas prácticas adecuadas de higiene oral. Según el Ministerio de Salud ³ (MINSA) más del 85 % de la población infantil presenta caries dental, y solo un 40 % de los peruanos mantiene hábitos de cepillado adecuados. Estas cifras evidencian una deficiente cultura preventiva y un acceso desigual a los servicios odontológicos, especialmente en zonas rurales y de bajos recursos (Instituto Nacional de Estadística e Informática, ⁴ (INEI). A ello se suma la insuficiente implementación de programas de educación en salud oral en instituciones educativas y comunidades, lo que limita la adquisición de conductas saludables desde edades tempranas.⁵ Por tanto, fortalecer la educación, la prevención y la accesibilidad a los servicios odontológicos constituye un desafío prioritario para mejorar la salud oral y la calidad de vida de la población peruana. ⁶

A nivel local, en estudios realizados respecto al nivel de conocimiento sobre salud oral e higiene oral, como en los estudios de Armas M. ⁷ (2023), estudio realizado en adolescentes de una institución educativa encuentra que el 55.56 % presenta un nivel bueno sobre conocimiento sobre salud bucal; además en otro estudio ejecutado por Bonifacio R. ⁸ (2023), en un estudio realizado en estudiantes de una institución educativa no escolarizado, ha encontrado que el 14 % tiene bajo el nivel de conocimiento, y hábitos regulares, además el 23 % tiene alto el nivel de conocimiento y sus hábitos son regulares, según sexo no hay

diferencias significativas entre hombres y mujeres respecto al nivel de conocimiento que es medio; de acuerdo a la edad, la edad de 18 a 23 años el 23 % presenta un nivel medio de conocimiento sobre salud bucal.

En la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, los padres de familia muestra carencias importantes en cuanto a conocimientos sobre salud bucal y esto se ve reflejado en la higiene oral de sus hijos, por ese motivo resulta imprescindible implementar programas educativos permanentes, mejorar la articulación con los servicios de salud local y fomentar la participación familiar para elevar los niveles de conocimiento sobre salud bucal y la higiene oral entre los estudiantes.

Ante lo expuesto, se plantea el siguiente problema de investigación:

Planteamiento del problema:

- ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?.

Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?.
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género?.
- ¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?.

- ¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género?.

Objetivo general:

- Determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.
- Determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.
- Determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.

Justificación.

Teórica: el presente estudio tiene un marco teórico con conceptos actuales respecto al concepto de conocimiento, salud oral y hábitos de higiene oral y sus variantes, estos conceptos sobre salud oral engloban desde la concepción epidemiológica hasta la

concepción de la patología oral, define el concepto de salud integra y sus características; la higiene oral es tomada desde el aspecto de la prevención su importancia y características; esto nos va a permitir un mejor entendimiento de estos dos conceptos, de tal manera que se pueda generar una discusión académica que permita la concordancia de los involucrados en el entendimiento teórico conceptual de dichas aspectos.

Práctico: A través de los resultados que se obtengan, nos permitirá conocer el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y si esta relacionado con el nivel de higiene bucal de sus hijos, estos resultados permitirán a los padres de familia, docentes de la institución educativa y cirujano dentistas, a tomar acciones que permitan mejorar la situación de salud oral, capacitación sobre el cuidado de la salud oral a los padres y docentes y tomar acciones de prevención a los odontólogos de la localidad.

Metodológica: el presente trabajo en todo sus partes aplica el método científico, la estadística descriptiva, utilizando un software actualizado para su procesamiento, se va a utilizar instrumentos ya validados que nos permitirán un correcto levantamiento información de las variables, los cuales pueden ser aplicados por otros investigadores o servir de base para medir otras variables propuestas, estos resultados que se obtengan se garantizan que son razonables y servirán como antecedentes a otras investigaciones

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Bayraktar, C., Coşgun, A., Sahin,⁹ (Turquía 2025). **Título:** The impact of various educational methods on oral hygiene knowledge among primary school children. **Objetivo:** Evaluar el impacto de distintos métodos educativos (explicación verbal, animación y videos entre pares) sobre el conocimiento en higiene bucal de niños de primaria. **Metodología:** Estudio transversal con 490 estudiantes divididos en tres grupos experimentales. Se aplicaron cuestionarios antes y después de la intervención. **Conclusiones:** Todos los métodos educativos mejoraron significativamente el conocimiento ($p < 0.001$). Los grupos con animación y explicación verbal obtuvieron mejores resultados postintervención. Se concluye que los videos animados son más eficaces y adecuados para la educación bucal moderna.

Saheb S.¹⁰ (Jazan, Arabia Saudita, 2023). **Título:** Conocimientos y actitudes de los padres hacia la salud bucal en preescolares y las caries en la primera infancia. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y actitudes de los padres sobre la salud bucal de preescolares y caries tempranas. **Metodología:** Estudio transversal con 105 padres de niños preescolares. Se aplicó cuestionario autoadministrado estructurado ($\alpha=0.85$). **Conclusiones:** Los padres presentaron conocimiento inadecuado y conciencia limitada sobre la salud bucal infantil. Se recomienda implementar programas educativos para mejorar la prevención de caries en niños pequeños.

Minervini G., Franco R., Marrapodi M., Di Blasio M., Ronsivalle V., Ciccì M.¹¹ (Italia, 2023). **Título:** Children oral health and parents' education status: a cross-sectional study. **Objetivo:** Analizar la relación entre el nivel educativo de los padres y la salud oral infantil. **Metodología:** Estudio transversal que evaluó la salud oral de niños y el nivel educativo de sus padres mediante cuestionarios y exámenes clínicos. **Conclusiones:** Se encontró una relación significativa entre el nivel educativo parental y una mejor salud oral infantil. Los hijos de padres con mayor educación presentaron menor incidencia de caries y mejores hábitos de higiene bucal.

Nurasari, N.¹² (Yakarta, Indonesia, 2023). **Título:** The Relationship between Parents' Knowledge of Dental and Oral Health and the Incidence of Dental Caries in Nurul Hayat Islamic Kindergarten School Children in Kapuk Village, Cengkareng District, North Jakarta. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud bucal de los padres y la incidencia de caries dental en niños de nivel inicial. **Metodología:** Estudio transversal con 50 estudiantes. Se aplicaron cuestionarios a padres e hijos, analizándose los datos mediante prueba Chi-cuadrado. **Conclusiones:** Se halló una relación significativa ($p < 0.05$) entre el conocimiento de los padres y la incidencia de caries. Los hijos de padres con buen conocimiento tuvieron 0.583 veces menos probabilidad de desarrollar caries.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Aguilar A.¹³ (Tacna, Perú, 2024). **Título:** Conocimiento sobre salud oral y prácticas de higiene bucal de padres con niños preescolares en una institución educativa. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre salud oral y las prácticas de higiene bucal de padres con niños preescolares. **Metodología:** Estudio cuantitativo, correlacional y transversal con 180 padres. Se aplicaron cuestionarios validados para evaluar conocimiento y prácticas de higiene. **Conclusiones:** Se halló una relación moderada entre conocimiento y prácticas de higiene ($r = 0.473$; $p = 0.001$). Los padres con mayor conocimiento fomentaron mejores prácticas de higiene en sus hijos.

Clavijo A.¹⁴ (Lima, Perú, 2023). **Título:** Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y los hábitos de higiene oral de sus hijos. **Metodología:** Estudio transversal y prospectivo con 200 padres e hijos. Se usaron cuestionarios validados. **Conclusiones:** Se evidenció relación positiva ($p < 0.01$) entre conocimiento parental y hábitos de higiene infantil. El 73% de los padres mostró conocimiento moderado a alto, y el 68% de los niños tuvo hábitos buenos o excelentes.

Suca, K.¹⁵ (Puno, Perú, 2023). **Título:** Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, Puno 2023. **Objetivo:** Determinar la relación entre los hábitos de higiene oral

en padres y la salud bucal en sus hijos. **Metodología:** Estudio correlacional, transversal con 71 padres y 71 niños. Se aplicó cuestionario y el índice de higiene oral simplificado (IHOS). **Conclusiones:** Se encontró relación significativa ($p=0.001$) entre los hábitos de higiene de los padres y la salud bucal infantil. Los padres con malos hábitos tenían hijos con mayor prevalencia de problemas bucales. **Díaz, A.**¹⁶ (Arequipa, Perú, 2022). **Título:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar. **Metodología:** Estudio descriptivo, no experimental y transversal con 150 padres. Se aplicó un cuestionario de 20 ítems. **Conclusiones:** El 63.3% de los padres presentó un nivel bueno de conocimiento sobre salud bucal. Se evidenció que la educación superior se asocia con mayores niveles de conocimiento.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Armas M.⁷ (Trujillo, Perú, 2023). **Título:** Nivel de conocimiento del adolescente sobre salud bucodental en el colegio Alejandro Deustua durante el año 2023. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del adolescente sobre salud bucodental en el colegio Alejandro Deustua durante el año 2023. **Metodología:** Estudio de tipo básico, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 108 adolescentes de 12 a 17 años matriculados en la institución educativa Alejandro Deustua. Se aplicó un cuestionario virtual validado (V de Aiken = 0.922; α de Cronbach = 0.77) compuesto por 20 preguntas. El nivel de conocimiento fue clasificado en tres categorías: bueno, regular y malo. Se empleó la prueba de chi-cuadrado con un nivel de significancia del 95%. **Conclusiones:** El 55.56% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento bueno sobre salud bucodental. No se hallaron diferencias significativas según género ($p=0.186$) ni grado escolar ($p=0.394$). En general, los adolescentes de los tres últimos grados escolares mostraron un mejor promedio de conocimiento sobre salud bucodental.

Bonifacio R.⁸ (Trujillo, Perú, 2023), en su tesis titulado relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”–Trujillo 2021.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado. Metodología: De tipo cuantitativo, transversal, observacional y prospectivo; nivel relacional, y diseño no experimental; la muestra 65 alumnos, técnica encuesta, instrumento cuestionario virtual. Conclusiones: El 14% tiene un bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral son regulares; 22% tienen un nivel medio y sus hábitos de higiene oral son buenos; 23% tiene un alto nivel y sus hábitos son regulares, según sexo, 15% de hombres tiene nivel medio de conocimiento; 23% de mujeres tiene nivel medio de conocimiento sobre salud bucal. Según edad, 23% de los alumnos de entre 18 -23 años tiene un nivel medio de conocimiento sobre salud bucal; 14% de alumnos de entre 24 -29 años tienen nivel medio de conocimiento sobre salud bucal; 5% de los alumnos de entre 30 -35 años tiene nivel alto de conocimiento sobre salud bucal.

Cuba J. ¹⁷ (Moche, Trujillo, Perú, 2024), en su tesis titulado la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023. Objetivo: determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares. Metodología: tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel relacional y de diseño no experimental – observacional; muestra por 285 escolares, técnica encuesta, instrumento cuestionario. Conclusiones: el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular en un 81,8% y los hábitos de higiene oral fueron buenos en un 87,4%, existe relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral.

2.2. Bases teóricas

Salud bucal

La salud oral es un componente esencial del bienestar general y se refiere al estado de la boca y las estructuras relacionadas que permiten realizar funciones como hablar, masticar y sonreír sin dolor, molestias o enfermedad. Según la OMS. ¹⁸

La salud bucodental es un estado libre de dolor orofacial, cáncer de boca o garganta, infecciones y llagas orales, enfermedades periodontales, caries dental, pérdida de dientes y otras enfermedades o trastornos que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar, y que afectan su bienestar psicosocial.¹⁸

En el marco de las investigaciones sobre hábitos de higiene y prevención, la salud oral no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que implica la adopción de prácticas saludables y la educación sobre higiene bucal desde etapas tempranas. Esto concuerda con lo señalado por Petersen (2018), quien afirma que la promoción de la salud bucal debe integrarse a los programas escolares para fomentar comportamientos saludables sostenibles a lo largo de la vida.¹⁹

Importancia de la salud oral

Una cavidad oral sana refleja un organismo saludable y de un individuo bien formado. Por ello, es de importancia darle el tiempo al cuidado de los dientes. Ir al menos cada 6 meses al dentista para realizarse un examen general para impedir inconvenientes con la salud oral. Un malestar de diente es una molestia que consigue conducir graves inconvenientes a la salud, por eso se indica que se posea una atención exclusiva con la cavidad oral, higienizar las piezas dentarias luego de cada alimento y usar seda dental luego del cepillado, ya que esto contribuirá a excluir los restos alimenticios que permanecen entre las piezas dentarias.²⁰

Caries dental

La caries dental es una de las enfermedades bucodentales más comunes y constituye un problema de salud pública mundial. Se define como un proceso dinámico que implica la desmineralización del esmalte dental causada por los ácidos producidos por microorganismos presentes en la placa bacteriana, como consecuencia del metabolismo de los azúcares provenientes de la dieta.¹⁸

La caries dental se produce cuando los dientes se exponen de manera frecuente a azúcares, lo que provoca la desmineralización del esmalte por los ácidos generados por las bacterias de la placa, pudiendo conducir a la destrucción del diente si no se trata adecuadamente.²¹

Asimismo, Fejerskov y Kidd señalan que la caries no debe entenderse únicamente como una lesión visible, sino como un proceso biofilm–azúcar–tiempo que depende del equilibrio entre factores protectores y destructivos en la cavidad oral.²¹

Prevención en salud oral

Uno de los aspectos cruciales en la reducción de las enfermedades bucales son la prevención y promoción de la salud; es muy fundamental enfocarse en inculcar hábitos de higiene oral desde muy temprana edad, para lo cual se necesita una estrecha colaboración con el núcleo familiar en especial con los padres, esta colaboración tiene un beneficio tanto para los niños, y se irradia a todo el núcleo familiar promoviendo la salud bucal; los cirujano dentistas no solo deben de tratar las caries, también trabajan en la educación en comunidades vulnerables, por lo que el impacto que producen es duradero; para abordar estos problemas se han desarrollado intervenciones con el enfoque de promoción y prevención de la salud, en el Perú, el Plan Nacional Concertado de salud, tiene como objetivo principal reducir las enfermedades bucales y promover la atención dental preventiva, esto para gestantes y las poblaciones vulnerables, poniéndole énfasis en hábitos de higiene bucal y la utilización del flúor.²²

Dieta en salud oral

La interrelación de la nutrición y la salud oral es muy importante constituyéndose en el eje principal de la salud pública, por cuanto tiene un impacto directo en el bienestar sistémico y la calidad de vida de las personas; la dieta cuando esta desequilibrado compromete la función y desarrollo de los tejidos bucales a su vez se asocia con patologías como la caries dental, periodontitis y otras alteraciones bucales; las recientes evidencias señalan que un consumo frecuente de carbohidratos fermentables y también alimentos ultraprocesados, son factores etiológicos de caries dental, a su vez las deficiencias en la nutrición tiene efecto en la integridad de los tejidos del periodonto y también en la calidad del esmalte dentario; la nutrición tiene mucha importancia porque interviene en la rehabilitación y prevención de enfermedades bucales.²³

Higiene Oral

La higiene oral aduce al estado eficiente de funcionalidad y regularidad de los órganos dentarios, estructuras de soporte, huesos, articulaciones, mucosas, tejido, músculos de la cavidad bucal, las cuales están relacionadas directamente con el proceso de masticación, comunicación oral, además de ser trascendente con el proceso de desarrollo y crecimiento en los cambios funcionales del individuo, convirtiéndose como parte fundamental en el ciclo de vida humana.²²

La higiene bucal es parte primordial para prevenir patologías orales habituales, como las caries dentales o la inflamación de encías, que daña o perjudica la salud física del ser humano. Pues cumplir con un protocolo adecuado de higiene, contribuye a prevenir propagaciones de diferentes virus.²⁴

Elementos de higiene oral

Dentro de los hábitos también debemos mencionar los complementos que son utilizados para la limpieza interdental ya que está comprobado que ninguna técnica de cepillado elimina completamente la placa bacteriana que se quedan en las zonas más críticas que son las interdenciales ya que en esta zona es donde frecuentemente inicia la inflamación de las encías (gingivitis). Es por ello se debe hacer uso de elementos complementarios para la limpieza interproximal.²⁵

- **Hilo/ seda dental:** El hilo o seda dental contiene varios filamentos que se utiliza para limpiar la zona interproximal desplazándolo al ingresar en la superficie del diente, hay distintas sedas comercializadas desde muy finos que no contienen cera hasta sedas que si son enceradas las cuales son más resistentes al desgarro, también existen sedas con flúor o mentolados estos que contienen flúor añaden una protección en la limpieza interdental. La utilización de seda dental se ha comprobado que reduce el riesgo de caries en la zona interproximal mayormente en niños, se debe dominar bien la técnica para conseguir un alto nivel de eficacia.²⁶
- **Cepillos interdenciales:** Tienen la forma de hebra cilíndrica o circular que están sujetos a un mango, de un solo penacho, estos cepillos se indican para la limpieza en las zonas irregulares, de la parte interdental de cada pieza dentaria, ya que en esta zona las cerdas del cepillo no logran ingresar con eficacia.²⁶
- **Pasta o crema dental:** Las pastas dentales o dentífricos pueden ser geles que se ubican en el cepillo con el propósito que las piezas dentales se higienicen y asimismo den un aliento fresco, están hechas por aglutinantes, humectantes, saborizantes, colorantes, espumantes y también pueden contener sustancias activas, preventivas o terapéuticas como fluoruro de sodio, clorhexidina, fluoruro de estaño, monofluorofosfato de sodio entre otras.²⁶

- **Colutorios o enjuagatorios:** Los colutorios que contienen solución de flúor forman un método fácil y conveniente para la administración de aplicación tópica de flúor, para uso diario se indica una solución al 0,05% (0,023 de fluoruro) y una a 0,2% (0,09 de fluoruro) para uso semanal o quincenal. ²⁶

2.3. Hipótesis

Hipótesis de la investigación

Hi: Existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Hipótesis estadística

Ho: No existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Ha: Si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

De acuerdo al tipo se clasifica en:

- Según al enfoque de la investigación: Cuantitativa, De la Torre y Col. ²⁷ (2021) Utiliza el análisis y la recolección de datos para dar respuesta a las preguntas de investigación, confía en el conteo y la medición numérica y la estadística con los cuales establece con exactitud patrones de los comportamientos de una población.
- Según la intervención del investigador: Observacional, Ruiz C. ²⁸ (2022), Refieren que una investigación es observacional por que los investigadores no tienen ninguna intervención, los datos reflejan el comportamiento de la variable.
- Según la Planificación de la investigación: Prospectivo, De la Torre y Col. ²⁷ menciona que el estudio es prospectivo cuando los fenómenos son tomados en el presente, y se consideran hacia el futuro, la variable se analiza en la medida en que ocurren de forma natural.
- Según en número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal, Rodríguez D. y Col. ²⁹ (2024). Indican que el estudio es Transversal, porque no da espacio para el seguimiento.
- Según el número de variables: Analítico, Ruiz C. ²⁸ (2022). Se considera cuando una investigación presenta dos o más variables de estudio.

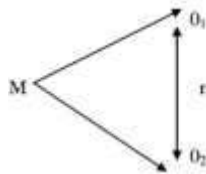
De acuerdo al Nivel:

la investigación es de nivel correlacional, Rodríguez D. y Col. ²⁹ (2024), el cual es entendido como la relación de dos o más variables, en las cuales se busca establecer el sentido y la intensidad de la relación, que pasa si una aumenta o disminuye que pasa con la otra variable; describe en forma lineal la relación de las variables sin que se atribuya a una de ellas el efecto observado en la otra.

El presente trabajo tiene un Diseño:

Diseño no experimental – correlacional, Rodríguez D. y Col. ²⁹ (2024). Los estudios no experimentales se realizan sin manipular las variables de estudio, es decir no se manipula deliberadamente una de las variables para ver el efecto en la otra variable, solo se observan como se presentan en el contexto actual, las variables no se manipulan por que ya han sucedido. Es correlacional, porque va a medir dos variables y establecer si existe o no relación; además en que grado se encuentran relacionadas.

Esquema del diseño:



Donde:

M = Muestra

O1= Observación Variable 1

O2= Observación Variable 2

r = Relación

3.2. Población y muestra

Población:

La población estuvo constituida por 63 padres de familia de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, con hijos que estudian en 4° o 5° de primaria, que cumplan con los criterios de selección.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Padres de familia que tengan hijos que estudian en 4° o 5° de primaria, de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005.
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado
- Padres de familia que se encuentren presente en el momento de la visita
- Padres de familia que deseen participar de forma voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que no tengan hijos en el 4° o 5° de primaria
- Padres de niños que no se encuentren con matrícula vigente
- Padres que no firmen el consentimiento informado.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por 54 padres de familia de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, con hijos que estudian en 4° o 5° de primaria.

Para la determinación de la muestra fue aplicado la fórmula de población finita, dado que se conoce el total de padres de familia de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, los datos fueron proporcionados por el director de la Institución Educativa.

Fórmula:

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

- n = Tamaño de la muestra
- N= Total de la población (63 Padres de familia)
- Z^2 = Considerando un nivel de confianza del 95% → $Z=1.96$
- d^2 = Precisión (0,05 para una precisión del 95%)
- Considerando $p=0,5$ (variabilidad positiva)
 $q=0,5$ (variabilidad negativa)

Reemplazando la Ecuación:

$$n = \frac{63 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (63 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{63 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (62) + 3.8416 * 0.25}$$
$$60.5052$$

$$n = \frac{0.155 + 0.9604}{60.5052}$$

$$n = \frac{60.5052}{1.1154}$$

$$n = 54.2452$$

$$n = 54$$

Tipo de muestreo: El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia del investigador.

3.3. Operacionalización de Variables

Variable	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Valores o categorías
Conocimiento sobre salud oral	Se ha aplicado el cuestionario respecto a conocimiento sobre salud oral	Cuestionario.	Politémica/ Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Alto (8 a 10) - Regular (5 a 7) - Bajo (0 a 4)
hábitos de higiene oral	Se ha aplicado el cuestionario higiene oral.	Cuestionario	Politémica/ Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Buenos hábitos (6 a 11) - Malos hábitos (0 a 5)
Covariable	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Valores o categorías
Género	Se ha realizado conforme conste en el I DNI	DNI	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.

Técnica:

Para las variables conocimiento sobre salud oral y hábitos de higiene oral fue realizado mediante una encuesta estructurada.

Instrumento:

Para la variable conocimiento sobre salud oral, el instrumento fue tomado del estudio realizado por Guevara J. ³⁰ titulado, Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to. Grado de secundaria de la I.E.P. “Jesús de Nazareth” del distrito de Víctor Larco, La Libertad, 2015. Dicho instrumento cuenta con la validación de juicio de expertos, y un nivel de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.816. que es confiable para el estudio.

El cuestionario cuenta con 10 preguntas sobre salud bucal, se establece mediante la sumatoria de los puntajes obtenidos para cada individuo, el puntaje total es de 10 puntos, su valoración es la siguiente:

- Bajo 0 a 4 puntos
- Regular 5 a 7 puntos
- Bueno 8 a 10 puntos

Para la variable hábitos de higiene oral, el cuestionario fue tomado del estudio realizado por Julca H. ³¹ titulado hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2016; Dicho instrumento esta validado por juicio de expertos y presenta una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,7. Dicho cuestionario consta de 8 preguntas y su valoración es la siguiente:

- Buenos hábitos de higiene oral 6 a 11 puntos
- Malos hábitos de higiene oral 0 a 5 puntos

Procedimiento:

1. Se ha solicitado una carta de presentación a la universidad mediante la plataforma, en el cual se solicita la autorización para la ejecución del presente proyecto de investigación.
2. Se ha solicitado al director de la Institución educativa, que pueda citar a una reunión con los padres de familia.
3. En la reunión con los padres de familia fue explicado los objetivos de la investigación, beneficios y aspectos de la ética de la investigación, al mismo

tiempo se le ha solicitado puedan leer el consentimiento informado y luego puedan firmarlo los que acepten participar de la investigación.

4. En dicha reunión fue entregado el cuestionario sobre conocimientos sobre salud oral a los padres de familia, para su llenado respectivo.
5. Se ha solicitado al auxiliar del 4° y 5° grado de primaria de la institución educativa, para coordinar el horario en que se pueda realizar la encuesta a los estudiantes.
6. Se procedió a la entrega del cuestionario sobre hábitos de higiene oral, a los estudiantes, para su respuesta respectiva, en un tiempo de 5 minutos.
7. Se codificaron las fichas de recolección de datos.

3.5. Método de análisis de dato

En relación al análisis de los datos, se ha realizado el vaciado de las fichas de recolección de datos al programa de Excel 2024 de Microsoft, posteriormente esta información fue ingresado al software estadístico del SPSS versión 26, en la cual se ha realizado el procesamiento de los datos, obteniendo los principales datos descriptivos como tablas y figuras con frecuencias y porcentajes, estadísticas de dispersión y medidas centrales; Para el análisis de relación de las variables, se ha utilizado el coeficiente de Chi cuadrado, con 5 % de nivel de significancia.

3.6. Aspectos éticos.

Fueron respetados los principios éticos indicados en el artículo 4 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 002. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0495- 2025-CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de mayo del 2025. ³²

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

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

IV. Resultados

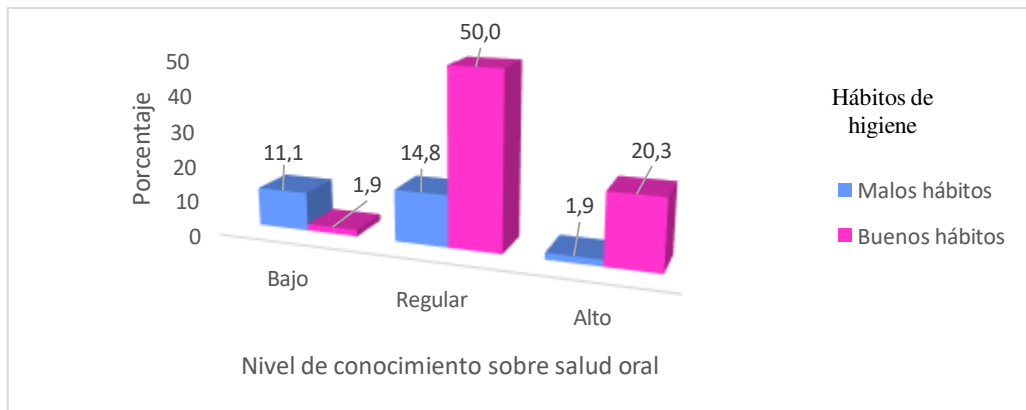
Tabla 1. Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Nivel de conocimiento sobre salud oral	Hábitos de higiene oral					
	Malos hábitos		Buenos hábitos		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	6	11,1	1	1,9	7	13,0
Regular	8	14,8	27	50,0	35	64,8
Alto	1	1,9	11	20,3	12	22,2
Total	15	27,8	39	72,2	54	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 = 14,396$$

$$p = 0,0007$$



Fuente: Tabla 1

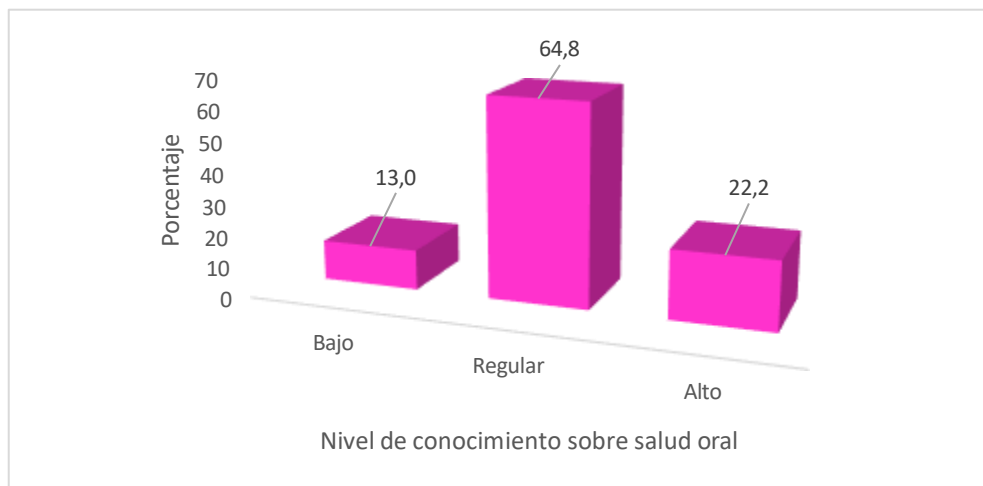
Figura 1. Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Interpretación: Respecto a la relación entre las variables se obtuvo el valor de $p = 0,0007 < 0,05$; por lo cual se establece que si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Nivel de conocimiento sobre salud oral		
	f	%
Bajo	7	13,0
Regular	35	64,8
Alto	12	22,2
Total	54	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

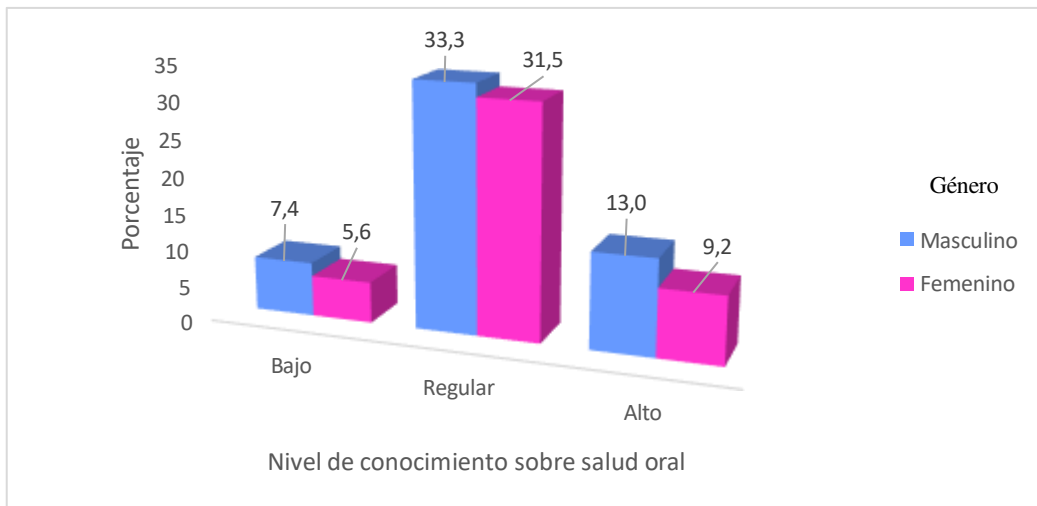
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Interpretación: Del total de padres evaluados, el nivel de conocimiento es regular en el 64,8 % (35), alto en el 22,2 % (12) y bajo en el 13,0 % (7).

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.

Nivel de conocimiento sobre salud oral	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	4	7,4	3	5,6	7	13,0
Regular	18	33,3	17	31,5	35	64,8
Alto	7	13,0	5	9,2	12	22,2
Total	29	53,7	25	46,3	54	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

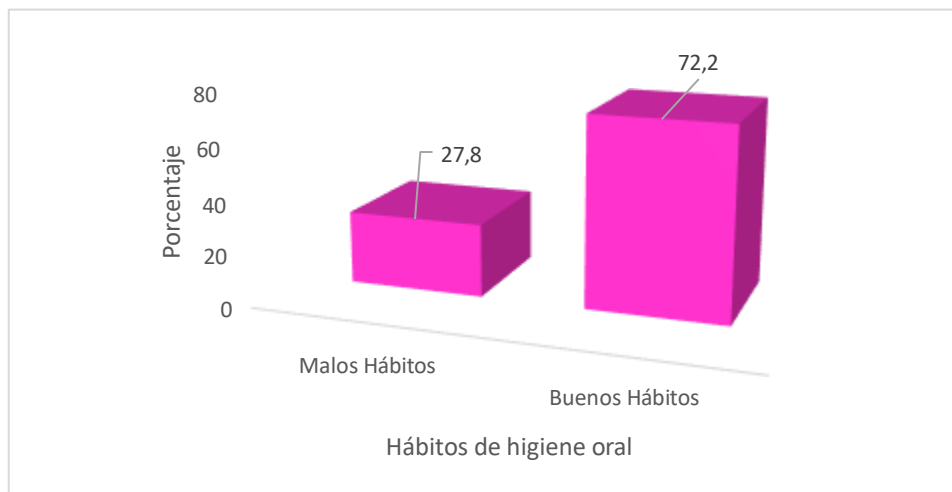
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.

Interpretación: Del total de padres evaluados, según género presenta mayor prevalencia el género masculino en el nivel regular con el 33,3 % (18), nivel alto 13,0 % (7) y nivel bajo 7,4 % (4); el género femenino presenta nivel regular 31,5 % (17), nivel alto 9,2 % (5) y nivel bajo 5,6 % (3).

Tabla 4. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Hábitos de higiene oral		
	f	%
Malos Hábitos	15	27,8
Buenos Hábitos	39	72,2
Total	54	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

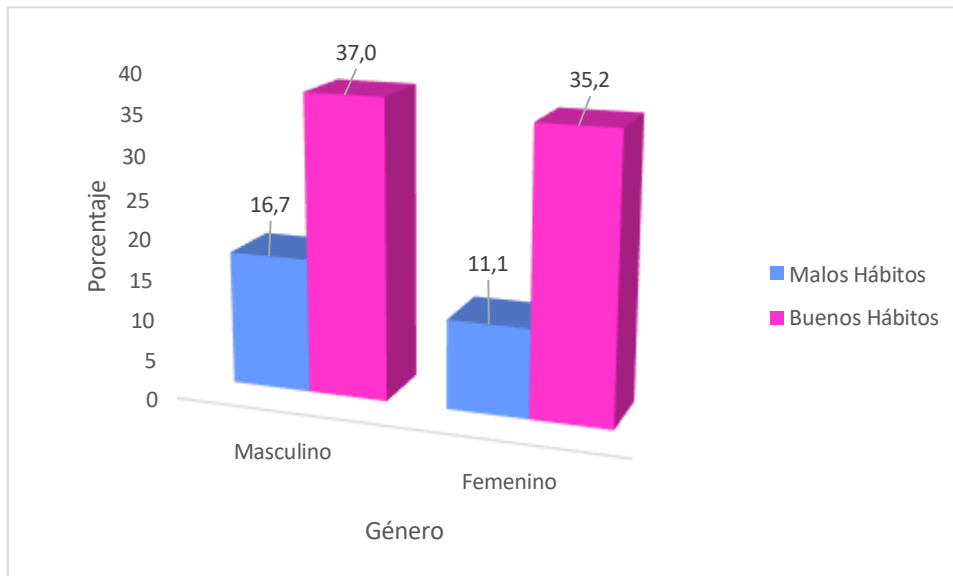
Figura 4. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Interpretación: Del total de niños evaluados, presentan buenos hábitos el 72,2 % (39) y malos hábitos el 27,8 % (15).

Tabla 5. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.

Hábitos de higiene oral	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
Malos Hábitos	9	16,7	6	11,1	15	27,8
Buenos Hábitos	20	37,0	19	35,2	39	72,2
Total	29	53,7	25	46,3	54	100

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

Figura 5. Nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género.

Interpretación: Del total de estudiantes evaluados, el género masculino presenta buenos hábitos en el 37,0 % (20) y malos hábitos el 16,7 % (9); el género femenino presenta buenos hábitos el 35,2 % (19) y malos hábitos el 11,1 % (6).

V. Discusión

Respecto al objetivo general determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, en el estudio se obtuvo el valor de $p = 0,0007 < 0,05$; por lo cual se establece que si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005; Minervini G., Franco R., Marrapodi M, Di Blasio M., Ronsivalle V., Ciccì M.¹¹ (Italia, 2023), encontró una relación significativa entre el nivel educativo parental y una mejor salud oral infantil, los hijos de padres con mayor educación presentaron mejores hábitos de higiene bucal; Aguilar A.¹³ (Tacna, Perú, 2024), encuentra una relación moderada entre conocimiento y prácticas de higiene, los padres con mayor conocimiento fomentaron mejores prácticas de higiene en sus hijos; Clavijo A.¹⁴ (Lima, Perú, 2023), evidenció relación positiva entre conocimiento parental y hábitos de higiene infantil; Suca, K.¹⁵ (Puno, Perú, 2023), encontró relación significativa entre los hábitos de higiene de los padres y la salud bucal infantil. Los padres con malos hábitos tenían hijos con mayor prevalencia de problemas bucales. De los resultados presentados podemos afirmar que nuestro resultado ratifica los resultados presentados en otros estudios realizados en diferentes localidades; esto se explica por que el conocimiento sobre la salud bucal de los padres de familia permite controlar de mejor forma los hábitos de higiene de sus hijos, les permite hacer un seguimiento y sobre todo conocer las consecuencias de no fomentar una adecuada forma de mantener la higiene oral.

Con respecto al primer objetivo específico que es determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, se ha obtenido que el nivel de conocimiento es regular en el 64,8 % y alto en el 22,2 %; Clavijo A.¹⁴ (Lima, Perú, 2023), encuentra que el 73% de los padres mostró conocimiento moderado a alto; Díaz, A.¹⁶ (Arequipa, Perú, (2 022), El 63.3% de los padres presentó un nivel bueno de conocimiento sobre salud bucal; Cuba J. ¹⁷ (Moche, Trujillo, Perú, 2024), el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal fue regular en un 81,8%. De los resultados obtenidos podemos afirmar que el nivel de conocimientos es

mas prevalente en el nivel regular y alto en los diversos estudios realizados en diferentes poblaciones, esto se explica por que en los tiempos actuales, la era de la información y conectividad, existe mucha información respecto al cuidado de la salud bucal, que es de acceso de toda la población lo que ha permitido que los padres de familia estén mucho mas actualizados e informados respecto al cuidado de la salud bucal.

En relación al segundo objetivo específico que es determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género, en el estudio presenta mayor prevalencia el género masculino en el nivel regular con el 33,3 % y en el género femenino presenta nivel regular 31,5 %. El estudio de Armas M.⁷ (Trujillo, Perú, 2023), No se hallaron diferencias significativas según género; No hemos encontrado estudios que relacionen el nivel de conocimiento con el género de los padres, de los resultados que hemos obtenido podemos afirmar que no existe diferencia significativa entre el género, los resultados son muy similares y están en el nivel regular de conocimiento; esto debido a que en estos tiempos todos tienen acceso a la información.

De acuerdo al tercer objetivo específico que es determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, en el estudio se a encontrado presentan buenos hábitos el 72,2 %; el estudio de Clavijo A.¹⁴ (Lima, Perú, 2023), reporta que el 68% de los niños tuvo hábitos buenos; el estudio de Cuba J. ¹⁷ (Moche, Trujillo, Perú, 2024), no ha reportado que los hábitos de higiene oral fueron buenos en un 87,4%. De los resultados presentados podemos afirmar que los hábitos de higiene bucal en todos los casos son buenos; esto se explica porque de acuerdo a los resultados obtenidos en la cual el nivel de conocimiento es regular y alto, es coherente que tengan influencia en sus hijos respecto al los hábitos de higiene, es por ello que se obtiene el nivel bueno respecto a los hábitos de higiene bucal.

El cuarto objetivo específico es determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género, en estudio se ha encontrado que el género masculino presenta buenos hábitos en el 37,0 % y

el género femenino presenta buenos hábitos el 35,2 %; de los resultados podemos afirmar que no existe una diferencia significativa de acuerdo al género en relación a los hábitos de higiene; esto es coherente con los resultados obtenidos respecto al conocimiento sobre salud bucal donde nos demuestran que hay conocimiento regular a bueno, esto también se refleja en la aprendizaje de buenos hábitos de la higiene oral, además también es importante mencionar que ahora la información es más accesible para ambos géneros.

VI. Conclusiones

- Si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.
- Fue regular el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo.
- Según género, tuvo mayor prevalencia el género masculino en el nivel regular, sobre el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo.
- Fueron buenos los hábitos de higiene oral, en estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo.
- Según género, tuvo mayor prevalencia el género masculino en nivel buenos hábitos de higiene oral en estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo.

VII. Recomendaciones

- A los investigadores, seguir realizando investigaciones sobre la salud bucal e higiene oral, en distintos tipos de población, además poder explorar nuevas covariables, como el grado de instrucción de los padres, tipos de institución educativa; a su vez realizar estudios longitudinales, en la cual se pueda intervenir en capacitaciones y ver como es el comportamiento de las variables.
- A los padres de los niños, seguir buscando información o capacitaciones sobre el cuidado de la salud bucal, y esto a su vez llevarlo a la práctica con sus hijos, hasta que se vayan habituando al cuidado de la salud bucal.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Oral Health 2022. [Citado el 24 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. World Dental Federation (FDI). [Internet] World Oral Health Report. 2023. [Citado el 24 de octubre de 2025] Disponible en: <https://www.fdiworlddental.org>
3. Ministerio de Salud del Perú. [Internet] Informe sobre la situación de la salud bucal en el Perú. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. 2022. [Citado el 04 de octubre de 2025. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5371415/4809214-articulo-espanol.pdf?v=1699047467>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] Estadísticas de salud y bienestar INEI Pg. 70. 2021. [Citado el 04 de octubre de 2025] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/libro.pdf
5. Choy A. Conocimiento y actitud en salud bucal en adolescentes de instituciones educativas estatales. [Internet] Perú: Revista Odontológica Basadrina. 2023. 7(1): 29-37 [Citado el 04 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1730/2029>
6. Zapata C. Higiene oral y su relación con caries dental en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N.º 88389 “Juan Valer Sandoval”, Nuevo Chimbote [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37164>
7. Armas M. Nivel de conocimiento del adolescente sobre salud bucodental en el colegio Alejandro Deustua durante el año 2023. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023 [citado 19 oct 2025]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/47d72209-10af-4cfe-9935-5353a9e25571>

8. Bonifacio R. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en alumnos del nivel no escolarizado de la Institución Educativa Privada “Roceed Nobel”–Trujillo 2021. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32272>
9. Bayraktar, C., Coşgun, A., Sahin, ND *et al.* Conocimientos de higiene bucal en niños de primaria evaluados con diferentes métodos educativos: un estudio transversal. *BMC Oral Health* 25, 148 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12903-025-05493-6>
10. Saheb S, Najmuddin M, Nakhran A, Mashhour N, Moafa M, Zangoti A. Parents' Knowledge and Attitudes toward Preschool's Oral Health and Early Childhood Caries. *Int J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2023 Mar–Apr;16(2):371–5. [citado 24 oct 2025]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10373765>
11. Minervini G, Franco R, Marrapodi MM, Di Blasio M, Ronsivalle V, Cicciù M. Children oral health and parents education status: a cross-sectional study. *BMC Oral Health* [Internet]. 2023 Oct 24;23(1):787. [citado 24 oct 2025]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37875845>
12. Nurasari N. The Relationship between Parents' Knowledge of Dental and Oral Health and the Incidence of Dental Caries in Nurul Hayat Islamic Kindergarten School Children in Kapuk Village, Cengkareng District, North Jakarta [Internet]. Jakarta: ResearchGate; 2023 [citado 24 oct 2025]. Disponible en:
<https://www.researchgate.net/publication/379079672>
13. Aguilar A. Conocimiento sobre salud oral y prácticas de higiene bucal de padres con niños preescolares en una institución educativa [Internet]. *Rev Investig Interdisciplinaria Regional de Ciencia y Educación*. 2024;3(1):15–23. [citado 19 oct 2025]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1958>
14. Clavijo A, Campos K. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. *Rev Odontol Pediatr*. 2023;22(1):26-38. Disponible en:

- <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/236>
15. Suca K. **Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, 2023** [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Continental; 2024 [citado 19 oct 2025]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14808/1/IV_FCS_503_TE_Suca_Cachicatari_Sanca_2024.pdf
 16. Díaz A. **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]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 19 oct 2025]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV_FCS_503_TE_Díaz_Aguirre_2022.pdf
 17. Cuba J. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y los hábitos de higiene oral en escolares de la I.E. “José Eulogio Garrido”, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2023. [Tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2024. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36415>
 18. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Salud bucodental. 2022 [Citado el 15 de octubre de 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
 19. Petersen P. Global policy for improvement of oral health in the 21st century – implications to oral health research of World Health Assembly 2007 [Internet] World Health Organization. Community Dentistry and Oral Epidemiology, 36(1), 1–8. 2018. [Citado el 15 de octubre de 2025] Disponible en:
<https://doi.org/10.1111/j.1600-0528.2007.00370>.
 20. Instituto Nacional de Salud. Salud Bucal. [internet]. Lima, 2021. [citado el 15 de abril del 2025]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/ent/salud-bucal>

21. Moynier P, Rodríguez A, Jiménez O. Factores de riesgo de la caries dental en niños de 6 a 12 años de la escuela primaria "Antonio Maceo Grajales". En: OdontoSantiago 2023 [Internet]. 2023 [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://odontosantiago2023.sld.cu/index.php/odontosantiago/2023/paper/view/22>
22. Muñoz A, Uribe L. Evaluación de un proyecto de intervención en salud oral en un centro educativo en la selva central del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2024 Jul [citado 2025 Oct 26]; 34(3): 245-253. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v34i3.5835..>
23. Freire G, Araujo D, Romero A. Efectos de la nutrición en la salud oral. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 25]; 28(Suppl 2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942024000700022&lng=es.
24. Amaya S, Espinoza S. Higiene oral y factores de riesgo en niños y adolescentes del cantón Manta, Manabí. RO [Internet]. 2 de octubre de 2025 [citado 26 de octubre de 2025];27(Especial (2)):7-13. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/8203>
25. Navas M, Luna K. Higiene oral en niños e inserción social. rob [Internet]. 2025 May 21 [cited 2025 Oct. 26];8(2):03-1. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/2230>
26. Castillo G, Mera D, Armijos J, Gavilánez S. Técnicas preventivas para un adecuado cuidado bucal en niños de la escuela Julio Moreno Espinosa, Ecuador. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 2025 Oct 26]; 27(Suppl 1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400010&lng=es.
27. De La Torre Chávez J, Irrazabal Bohórquez AT. Metodología de la Investigación Científica Aplicada a la Salud [Internet]. Libros de la Universidad de Guayaquil; 2021 [cited 2025 Sep. 27]. (2021). Available from: <https://libros.ug.edu.ec/index.php/editorial/catalog/book/48>
28. Ruiz, C., Valenzuela, M. Metodología de la investigación. (Primera edición). Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial; (2022). <https://fondoeditorial.unat.edu.pe>

29. Rodríguez D, Castiblanco M, Pulido X. Metodología de la investigación en ciencias de la salud. (1ª. Ed.). [Internet]. Ibagué-Tolima, Colombia: Sello Editorial Universidad del Tolima; 2024 [citado: 2025, septiembre] 158 p. Disponible en: <https://repository.ut.edu.co/handle/001/3857>
30. Guevara J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E.P.C. “Jesús de Nazareth” del distrito de Víctor Larco, La Libertad, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Perú, Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35013/SALUD_BUCAL_GUAYLUPO_CASTRO_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Julca H. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1200/TITULO%20-%20Julca%20Sanchez%2c%20Huber.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 002. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0495- 2025-CU-ULADECH Católica. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/launiversidad/transparencia/?type=category&lang=1&id=23&level=3#>

Anexos

Anexo 1. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)



I.E. N°80005 "ABRAHAM VALDELOMAR"
"Año de la recuperación y
consolidación de la economía
peruana".

Señora: Elena Reyna Marquez
Coordinadora de Gestión de Investigación
ULADECH Católica

Asunto: Autorización para el desarrollo de la investigación
Referencia: 0000002948- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración.

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la I.E. N°80005 "Abraham Valdelomar" de la ciudad de Trujillo y en respuesta de su carta N°0000002948- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA, fechada el 04 de diciembre del 2025, nos dirigimos a Usted para expresarle lo siguiente:

Se aprueba su solicitud para:

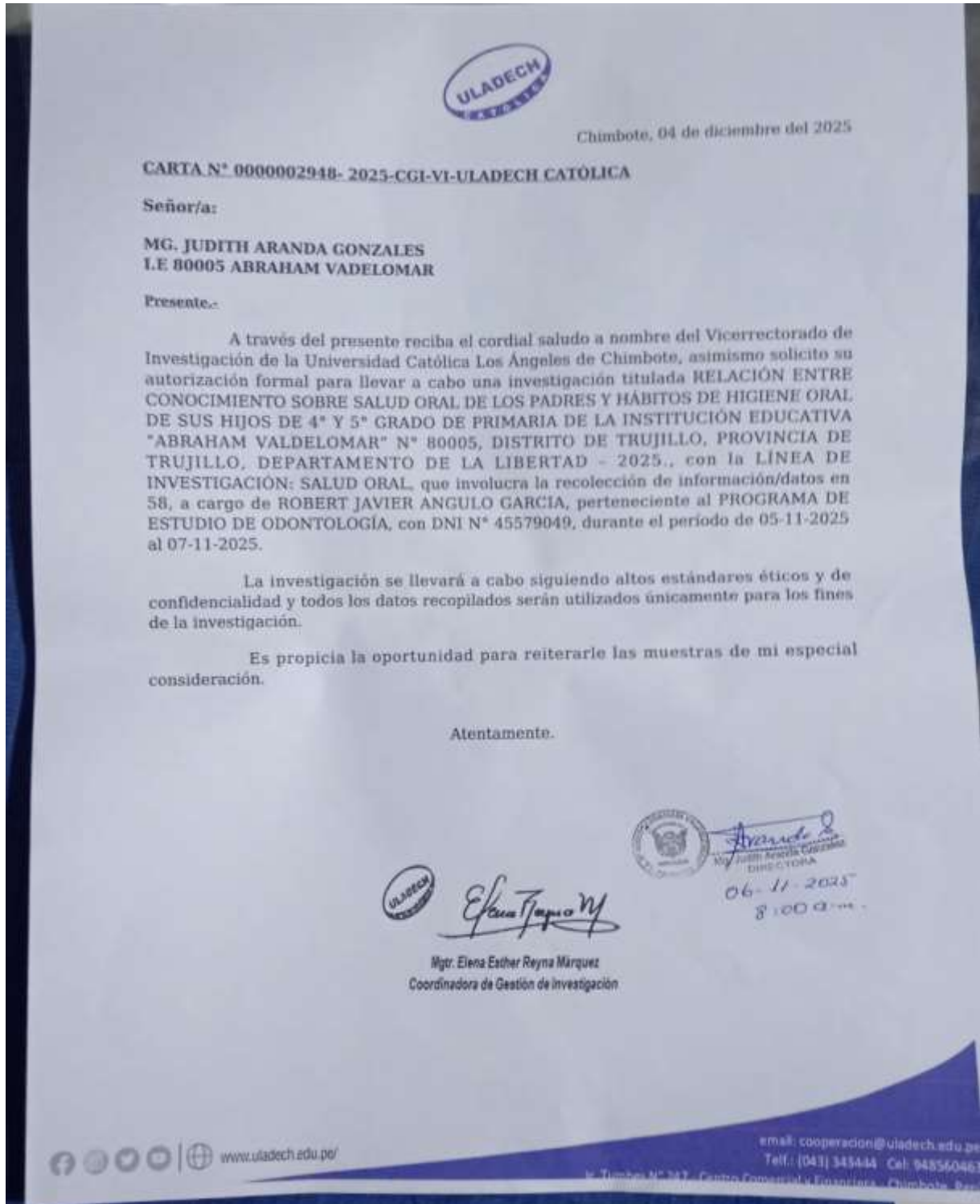
- Que el estudiante Robert Javier Angulo Garcia realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones en el periodo correspondido del 05-11-2025 al 07-11-2025.
- Incluir el nombre de la Institución en el título de su investigación "Relación Entre Conocimiento Sobre Salud Oral De Los Padres Y Hábitos De Higiene Oral De Sus Hijos De 4° Y 5° Grado De Primaria De La Institución Educativa "Abraham Valdelomar" N° 80005, Distrito De Trujillo, Provincia De Trujillo Departamento De La Libertad – 2025".
- Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente

LUISA ARANDA GONZALEZ
DIRECTORA

Anexo 2. Carta de recojo de datos



Anexo 3. Matriz de Consistencia y operacionalización.

Título: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ABRAHAM VALDELOMAR” N° 80005, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD – 2025.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?. <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?. • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género?. • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham 	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. • Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género. • Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los 	<p>Ho. No existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.</p> <p>Ha: Si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre salud oral.</p> <p>Variable 2</p> <p>Hábitos de higiene oral</p> <p>Covariable:</p> <p>Género</p> <p>Nivel educativo</p>	<p>Tipo de Inv: cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico</p> <p>Nivel de Inv: Relacional</p> <p>Diseño de Inv: No experimental - relacional</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: constituida por 63 padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa</p> <p>La muestra 54 padres.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según nivel educativo?.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025?. • ¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género?. 	<p>padres de hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según nivel educativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. • Determinar el nivel de hábitos de higiene oral de estudiantes de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025, según género. 			
--	---	--	--	--

Operacionalización de Variables

Variable	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Valores o categorías
Conocimiento sobre salud oral	Se ha aplicado el cuestionario respecto a conocimiento sobre salud oral	Cuestionario.	Politémica/ Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> – Alto (8 a 10) – Regular (5 a 7) – Bajo (0 a 4)
hábitos de higiene oral	Se ha aplicado el cuestionario higiene oral.	Cuestionario	Politémica/ Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> – Buenos hábitos (6 a 11) – Malos hábitos (0 a 5)
Covariable	Definición operacional	Indicador	Escala de medición	Valores o categorías
Género	Se ha realizado conforme conste en el I DNI	DNI	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino

Anexo 4. Ficha técnica de los instrumentos.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ABRAHAM VALDELOMAR” N° 80005, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD – 2025.

Género:

Nivel educativo:

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL

Grado de instrucción del padre:

- a) Ninguna
- b) Educación Primaria
- c) Educación Secundaria
- d) Educación Técnica y/o Superior

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta mediante un aspa (X).

CARIES DENTAL

1.- ¿Qué es la caries dental?

- a.- Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
- b.- No es una enfermedad
- c.- Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
- d.- Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.

2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por

- a) Compartir utensilios
- b) Compartir cepillos dentales
- c) Besos en la boca
- d) Todas las anteriores

3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a.- Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes
- b.- Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes
- c.- Es el sarro que se forma en los dientes
- d.- Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos

4.- ¿Son importantes los dientes de leche?

- a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes
- b) No, porque no cumplen ninguna función
- c) No, porque al final se van a caer
- d) No, porque no son los dientes permanentes

5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?

- a) 2 años
- b) 4 años

- c) 6 años
- d) 8 años

PREVENCIÓN

6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:

- a) A partir de los 2 años
- b) Cuando aparece el primer diente de leche
- c) Cuando tenemos dientes de adulto
- d) Solo cuando existe dolor

7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?

- a) Fortalece los dientes y previene la caries
- b) Cura los dientes para prevenir las extracciones
- c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
- d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte

8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:

- a) Si, para un examen clínico de rutina
- b) Solo si tiene dientes chuecos
- c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
- d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca

9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?

- a) Si
- b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
- c) No
- d) Los dientes de leche no son importantes

10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

- a) El flúor
- b) Una correcta higiene bucal
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares
- d) Todas las anteriores

DIETA

11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) Frugos y galletas
- d) Todas las anteriores

12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

- a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
- b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja.
- c) Frugos, leche chocolatada, chizitos
- e) Todas las anteriores

13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto

- a.- El niño nunca debe consumir azúcar
- b.- El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día
- c.- El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes
- d.- Todas las anteriores

14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?

- a.- Hasta los 15 días de nacido
- b.- Hasta los 3 meses de edad
- c.- Hasta los 6 meses de edad
- d.- Hasta el primer mes de nacido

15.- Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?

- a.- Va a estar más fuerte al despertar
- b.- Estará más fuerte y sano
- c.- Estará más expuesto a tener caries
- d.- No pasa nada

HIGIENE BUCAL

16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?

- a.- 1 vez
- b.- De 2 a 3 veces
- c.- De 5 a más veces
- d.- Los niños no deben cepillarse los dientes

17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?

- a) A partir de los 2 años
- b) A partir de 5 años
- c) A partir de la adolescencia
- d) En niños menores de 2 años

18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?

- a) No
- b) Solo antes de dormir
- c) Solo con usar un enjuagatorio basta
- d) Si

19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Cada 3 meses
- b) Cada 8 meses
- c) Al año
- d) Nunca

20.- En cuanto al cepillado dental

- a.- El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño
- b.- Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad
- c.- El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.
- d.- En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

Fuente: Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Herediana. 2015;25(2):101-113. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200004



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ABRAHAM VALDELOMAR” N° 80005, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD – 2025.

Género:

Nivel educativo:

CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Este cuestionario tiene 4 preguntas; para responder elija una sola respuesta para cada pregunta, y marque con un X, debe de responder todas las preguntas.

- 1.- Cuantas veces se cepilla los dientes
 - a) No me cepillo
 - b) Una Vez al día
 - c) Dos a Tres veces al día
 - d) Mas de tres veces al día
- 2.- Cuantas veces te cepillas los dientes a la semana
 - a) No me cepillo
 - b) Una Vez a la semana
 - c) Dos a Tres veces a la semana
 - d) Todos los días de la semana
- 3.- Cuanto tiempo te cepillas los dientes
 - a) No me cepillo
 - b) 30 segundos
 - c) 1 minuto
 - d) Mas de 1 minuto
- 4.- Que usas para cepillarte los dientes.
 - a) No me cepillo
 - b) Solo cepillo de dientes
 - c) Cepillo de dientes y pasta dental
 - d) Cepillo de dientes, pasta dental e hilo dental.

Fuente: Karamehmedovic E, Bajric E, Virtanen J. Comportamiento de salud bucal de niños de nueve años y sus padres en Sarajevo. Int J Environ Res Salud Pública. 2021 Mar 21;18(6):3235. doi: 10.3390/ijerph18063235.

Anexo 5. Formato de consentimiento informado.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (Ciencias de la Salud)

Título del estudio: Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Investigador (a): Angulo García, Robert Javier

Institución: Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005. Trujillo.

Correo electrónico de contacto: angulorobert87@gmail.com

Teléfono de contacto: 972110967

1. Objetivo de la investigación:

Este estudio tiene por objetivo: Determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. Su participación contribuirá a conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y si tiene relación con la higiene bucal de sus hijos

2. Descripción de la participación

Procedimientos: Si decide participar será invitado a llenar una encuesta, en la cual la duración aproximada es de 20 minutos; y a su hijo también se le aplicará una encuesta; también se realizarán fotos para evidencia del trabajo.

Frecuencia: La frecuencia será de una sola vez.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre los conocimientos de los padres de familia sobre salud oral y en sus hijos el nivel de higiene bucal.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente alguna incomodidad durante la encuesta. En caso de que se sienta incómodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. Solo será almacenado en un rango de 5 años luego serán eliminados.

6. Participación voluntaria

La participación de su hijo/a en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si participa o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

- No habrá compensación financiera

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 972110967 correo: angulorobert87@gmail.com

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

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

Firma del investigador:

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

PRUEBA DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación se utilizó la prueba de contingencia Chi Cuadrado

1. Planteamiento de la hipótesis

Ho: No existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Ha: Si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

2. Nivel de confianza

Nivel de confianza es del 95%

Nivel de significancia es del 5% (0.05). El valor estándar para determinar si se acepta o no la hipótesis de la investigación 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 identificara si se acepta o se rechaza.

* si $p \geq 0.05$ se acepta H_0 y se rechaza la H_1

* si $p \leq 0.05$ se rechaza H_0 y se acepta la H_1

4. Tabla de contingencia

Tabla. Contingencia observada: Hábitos de higiene oral y conocimientos sobre salud oral.

Conocimiento Sobre salud oral	Hábitos de higiene oral		Total
	Malos hábitos	Buenos hábitos	
	f	f	f
Bajo	6	1	7
Regular	8	27	35
Alto	1	11	12
Total	15	39	54

Fuente: Ficha de recolección de datos

Tabla. Contingencia esperada: Hábitos de higiene oral y conocimientos sobre salud oral.

Conocimiento Sobre salud oral	Hábitos de higiene oral		Total
	Malos hábitos	Buenos hábitos	
	f	f	f
Bajo	1,94	5,06	7
Regular	9,72	25,28	35
Alto	3,33	8,67	12
Total	15	39	54

Fuente: Ficha de recolección de datos

5. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Realizado el procesamiento de la información a partir del software SPSS 25 se procedió al análisis estadístico a través de la prueba Chi cuadrado, resultados lo siguiente:

Hábitos de higiene oral		
Conocimiento	chi Cuadrado	14,396
Sobre salud	G1	2
oral	Sig. (p)	≤0.0007

6. Comparación del Chi Cuadrado calculado con el valor crítico

Entonces: $P=0.0007 \leq 0.05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .

Por lo tanto, se rechaza la nula y se acepta la hipótesis alterna

H_a : Si existe relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4° y 5° grado de primaria de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Nivel de conocimiento sobre salud oral	Hábitos de higiene oral				Total	
	Malos hábitos		Buenos hábitos			
	f	%	f	%	f	%
Bajo	6	11,1	1	1,9	7	13,0
Regular	8	14,8	27	50,0	35	64,8
Alto	1	1,9	11	20,3	12	22,2
Total	15	27,8	39	72,2	54	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 = 14,396$$

$$p = 0,0007$$

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (Ciencias de la Salud)

Título del estudio: Relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4º y 5º grado de primaria de la Institución Educativa "Abraham Valdelomar" N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025.

Investigador (a): Angulo García, Robert Javier

Institución: Institución Educativa "Abraham Valdelomar" N° 80005. Trujillo.

Correo electrónico de contacto: angulorobert87@gmail.com

Teléfono de contacto: 972110967

1. Objetivo de la investigación:

Este estudio tiene por objetivo: Determinar la relación entre conocimiento sobre salud oral de los padres y hábitos de higiene oral de sus hijos de 4º y 5º grado de primaria de la Institución Educativa "Abraham Valdelomar" N° 80005, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2025. Su participación contribuirá a conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y si tiene relación con la higiene bucal de sus hijos.

2. Descripción de la participación

Procedimientos: Si decide participar será invitado a llenar una encuesta, en la cual la duración aproximada es de 20 minutos; y a su hijo también se le aplicará una encuesta; también se realizarán fotos para evidencia del trabajo.

Frecuencia: La frecuencia será de una sola vez.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre los conocimientos de los padres de familia sobre salud oral y en sus hijos el nivel de higiene bucal.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente alguna incomodidad durante la encuesta. En caso de que se sienta incómodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. Solo será almacenado en un rango de 5 años luego serán eliminados.

Consentimiento informado

6. Participación voluntaria

La participación de su hijo/a en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si participa o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

- No habrá compensación financiera

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 972110967 correo: angulorobert87@gmail.com

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante: 

Fecha: 05/11/25
Firma del investigador: 

Fecha: 05/11/25



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ABRAHAM VALDELOMAR" N° 80005, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD – 2025.

Género: Femenino

Nivel educativo: Secundario

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL

Fecha: 5/11/25

Edad del informante: 37

Grado de instrucción del padre:

- a) Ninguna b) Educación Primaria Educación Secundaria
a) Educación Técnica y/o Superior

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta mediante un aspa (X).

CARIES DENTAL

1.- ¿Qué es la caries dental?

- a.- Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
b.- No es una enfermedad
 c.- Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
d.- Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.

2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por

- a) Compartir utensilios
 b) Compartir cepillos dentales
c) Besos en la boca
d) Todas las anteriores

3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a.- Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes
b.- Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes
c.- Es el sarro que se forma en los dientes
d.- Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos

4.- ¿Son importantes los dientes de leche?

- a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes
b) No, porque no cumplen ninguna función
c) No, porque al final se van a caer
d) No, porque no son los dientes permanentes

Encuesta desarrollada por uno de los padres que participaron del estudio

5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?

- a) 2 años
 b) 4 años
c) 6 años
d) 8 años

PREVENCIÓN

6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:

- a) A partir de los 2 años
- b) Cuando aparece el primer diente de leche
- c) Cuando tenemos dientes de adulto
- d) Solo cuando existe dolor

7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?

- a) Fortalece los dientes y previene la caries
- b) Cura los dientes para prevenir las extracciones
- c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
- d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte

8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:

- a) Si, para un examen clínico de rutina
- b) Solo si tiene dientes chuecos
- c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
- d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca

9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?

- a) Si
- b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
- c) No
- d) Los dientes de leche no son importantes

10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

- a) El flúor
- b) Una correcta higiene bucal
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares
- d) Todas las anteriores

DIETA

11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) Frugos y galletas
- d) Todas las anteriores

12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

- a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
- b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja.
- c) Frugos, leche chocolatada, chisitos
- e) Todas las anteriores



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE LOS PADRES Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 4° Y 5° GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ABRAHAM VALDELOMAR" N° 80005, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD - 2025.

Género: femenino.....

Nivel educativo: 5^{to} primaria

CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Este cuestionario tiene 4 preguntas; para responder elija una sola respuesta para cada pregunta, y marque con un X, debe de responder todas las preguntas.

1.- Cuantas veces se cepilla los dientes

- a) No me cepillo
- b) Una Vez al día
- c) Dos a Tres veces al día
- d) Mas de tres veces al día

2.- Cuantas veces te cepillas los dientes a la semana

- a) No me cepillo
- b) Una Vez a la semana
- c) Dos a Tres veces a la semana
- d) Todos los días de la semana

3.- Cuanto tiempo te cepillas los dientes

- a) No me cepillo
- b) 30 segundos
- c) 1 minuto
- d) Mas de 1 minuto

4.- Que usas para cepillarte los dientes.

- a) No me cepillo
- b) Solo cepillo de dientes
- c) Cepillo de dientes y pasta dental
- d) Cepillo de dientes, pasta dental e hilo dental.

Encuesta desarrollada por uno de los alumnos de 4to grado de educación primaria

Evidencia fotográfica

Entrega de carta de presentación a la directora de la I.E “800005 ABRAHAM VALDELOMAR”



Instalación de la I.E “800005 ABRAHAM VALDELOMAR”



Llenado de encuesta por parte de los padres de familia



Niños de 4° y 5° grado de primaria desarrollando la encuesta





