



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11
AÑOS DE LA I. E. N° 88025 “RAMÓN CASTILLA”, DEL
DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH- 2021**

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

AUTOR

BENDEZU SEBASTIAN, SHARON SHEREL

ORCID: 0000-0002-2447-2833

ASESOR

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0069-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:50** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11 AÑOS DE LA I. E. N° 88025 "RAMÓN CASTILLA", DEL DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH- 2021**

Presentada Por :
(0110152015) **BENDEZU SEBASTIAN SHARON SHEREL**

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

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

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11 AÑOS DE LA I. E. N° 88025 "RAMÓN CASTILLA", DEL DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH- 2021 Del (de la) estudiante BENDEZU SEBASTIAN SHARON SHEREL, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 31 de Enero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A DIOS, por darme la vida, por estar a mi lado protegiéndome y guiándome, por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante en este transcurso de mi carrera profesional.

A MIS PADRES, Carlos y María por apoyarme y motivarme a seguir adelante para culminar esta carrera.

A MIS HERMANOS, Stevenson y Staci por bríndame su cariño y estar siempre apoyándome.

Agradecimiento

A las autoridades y estudiantes de la Institución Educativa N° 88025, por su colaboración y brindarme las facilidades para la ejecución de mi investigación.

A mis asesores, por brindarme su apoyo durante todo el desarrollo de mi proyecto de investigación.

Índice General

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	18
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	20
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	24
4.1. Resultados.....	24
4.2. Discusión.....	30
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	35
ANEXOS.....	40
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	40

Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	42
Anexo 03 Validez del instrumento.....	46
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	54
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	57
Anexo 06 Formato de Asentimiento informado.....	60
Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	61
Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	62

Lista de Tablas

Tabla 1.- Nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	24
Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	26
Tabla 3.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	27
Tablas 4.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.....	28
Tabla 5.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.....	29

Lista de Figuras

Figura 1.- Nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	24
Figura 2.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	26
Figura 3.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.....	27
Figura 4.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.....	28
Figura 5.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.....	29

Resumen

La presente investigación realizada para optar el título profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, **titulada** “Relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021”, se planteó como **objetivo** determinar la relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021. **La metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico, de nivel relacional y diseño no experimental – correlacional. La muestra estuvo constituida por 169 participantes determinados por muestreo probabilístico aleatorio simple y se aplicó la técnica de encuesta. Se obtuvo como **resultados** que en la prueba de Chi cuadrado se encontró una significancia de $p=0,021 < 0,05$, lo que determina que si existe relación entre ambas variables. El 50,9% (86) de los escolares presentaron un nivel de conocimiento regular sobre higiene oral y el 98,8% (167) de los escolares presentaron buenos hábitos de higiene oral. Con respecto sobre el nivel de conocimiento sobre higiene oral, según género, el 27.8% (47) de escolares femeninas y el 23.1% (39) de escolares masculinos presentaron un nivel de conocimiento regular. Según género sobre hábitos de higiene oral, el 53.2% (90) de escolares femeninas y el 45.6% (77) de escolares masculinos presentaron buenos hábitos. Al finalizar la investigación se **concluyó** que si existe relación entre conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash.

Palabras claves: Conocimiento, hábitos, higiene oral.

Abstract

The present research carried out to obtain the professional title of Dental Surgeon at the Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, entitled “Relationship between level of knowledge and oral hygiene habits in schoolchildren aged 8 to 11 years of the I.E. No. 88025 “Ramón Castilla”, district of Coishco, province of Santa, department of Áncash – 2021”, the objective was to determine the relationship between level of knowledge and oral hygiene habits in schoolchildren aged 8 to 11 years of the I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, district of Coishco, province of Santa, department of Áncash - 2021. The methodology was quantitative, observational, prospective, transversal and analytical, with a relational level and a non-experimental – correlational design. The sample consisted of 169 participants determined by simple random probabilistic sampling and the survey technique was applied. The results were that in the Chi square test a significance of $p=0.021 < 0.05$ was found, which determines that there is a relationship between both variables. 50.9% (86) of the schoolchildren had a regular level of knowledge about oral hygiene and 98.8% (167) of the schoolchildren had good oral hygiene habits. Regarding the level of knowledge about oral hygiene, according to gender, 27.8% (47) of female students and 23.1% (39) of male students presented a regular level of knowledge. According to gender on oral hygiene habits, 53.2% (90) of female students and 45.6% (77) of male students presented good habits. At the end of the research, it was concluded that there is a relationship between knowledge and oral hygiene habits in schoolchildren aged 8 to 11 years of the I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, district of Coishco, province of Santa, department of Áncash.

Keywords: Habits, knowledge, oral hygiene.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La higiene oral implica el cuidado de los dientes, encías, lengua y toda la cavidad bucal en general. Para mantener una excelente higiene oral, debemos tener presente los siguientes hábitos: el cepillado, uso del hilo dental, enjuague bucal y visitar periódicamente al dentista. Es importante también llevar un control en la ingesta de ciertos alimentos, sobre todo en los que presentan un alto nivel cariogénico como los azúcares (la sacarosa o glucosa) y adoptar buenos hábitos.¹

El hábito de higiene bucal es una responsabilidad personal que se consigue por medio de un proceso de enseñanza, que corresponde a papás y maestros, para enfatizar que es un asunto elemental en el desarrollo en los programas de la enseñanza para la salud. Una vez que el niño/a acude al colegio muestra unos hábitos de higiene oral, más o menos adquiridos en el domicilio familiar; en el colegio dichos hábitos tienen que ser reforzados o sustituidos según su carácter. Para realizar estos hábitos de higiene oral se debe hacer uso de elementos como pasta dental, cepillo dental, hilo dental, etc. Contribuyendo en la limpieza y en el mantenimiento de la buena salud oral.²

La Organización Mundial de Salud (OMS) nos informa que los hábitos de higiene oral son fundamental para el cuidado y la calidad de vida de niños, adolescentes y adultos. Estas actividades ayudan a prevenir enfermedades bucodentales, como la caries dental que se presenta en niños con una prevalencia del 60 al 90% y las enfermedades periodontales en un 10%; así como mejorar el aspecto estético.³

En el Perú, según informes del Ministerio de Salud (MINSa) al interior de las instituciones educativas se encontró una higiene bucal deficiente, produciendo consecuencias tales como: miedo al sonreír, dificultades en la vocalización, masticación y problemas digestivos afectando el aprovechamiento de los nutrientes. Ante esta realidad los expertos de la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS) sugieren poner más atención al cuidado en la salud bucal en principal en mejorar la higiene oral en los estudiantes a través de hábitos saludables que les ayuden durante su estadía en la institución educativa y también fuera de ella.⁴

Por esta razón a nivel internacional, se han realizado diversos estudios sobre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral, como en el estudio de Reinoso M, Pulgarin C, Cabrera G, Ramos R.⁵ (Ecuador; 2021) quienes determinaron la frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos, aplicando un cuestionario a 360 adultos, en lo cual se obtuvo como resultado que el 52,25% presentaron un nivel de conocimiento medio, concluyendo que la mayor frecuencia presentó un nivel de conocimiento medio. Por otro lado, en el estudio de Tenorio D.⁶ (Ecuador; 2019) se determinó que el nivel de conocimiento sobre higiene dental en padres de niños que acuden al centro de atención odontológica, lo cual estuvo conformado por 87 padres de familia, obteniendo como resultado que el 73,56% presentaron un nivel de conocimiento medio sobre higiene dental, concluyendo que el mayor porcentaje presentó un nivel de conocimiento medio sobre higiene dental.

De igual manera, a nivel nacional, en el estudio de Bardales K.⁷ (Trujillo; 2022) determinó el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral, mediante un cuestionario a 150 niños, obtuvo como resultado que el 62,0% tuvieron un nivel de conocimiento regular, por lo que se concluyó que los niños presentaron un nivel de conocimiento regular sobre hábitos de higiene oral. Otro estudio, ejecutado por Monge S.⁸ (Ayacucho, 2022) se determinó el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral, mediante dos cuestionarios a 86 niños, obtuvo como resultado que el 58.1% de niños presentaron un conocimiento regular; mientras que el 55,8% presentaron hábitos regulares. Por lo que concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral. Por último, en el estudio de Chacón D.⁹ (Trujillo, 2021) quien determinó el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos, aplicando un cuestionario a 91 alumnos, obtuvo como resultado que el 49,5% presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre higiene oral, finalmente concluyó que el mayor porcentaje de alumnos tuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre higiene oral.

En estos estudios se puede apreciar que aún la población no presentan los conocimientos y hábitos adecuados para tener una buena higiene oral, por la cual se debe impulsar a las instituciones educativas a incorporar temas básicos sobre higiene oral, también a los estudiantes o profesionales del área de salud bucal a que apoyen brindando información o charlas respecto a la higiene oral.

Por lo tanto, se procede a formular el problema general de investigación que tiene el siguiente enunciado: ¿Existe relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares

de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla” del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021?

De igual manera los problemas específicos se plantean:

1. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla” del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021?
2. ¿Cuáles fueron los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla” del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021?
3. ¿Cuál fue el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla” del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021, según género?
4. ¿Cuáles fueron los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla” del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021, según género?

Este estudio tiene justificación teórica porque brindó información sobre la higiene oral, además permitió determinar el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral. Es de importancia práctica porque va a reforzar los conocimientos y puedan desarrollar los buenos hábitos de higiene oral, aplicando un adecuado cepillado dental y utilizando los elementos requeridos para una buena higiene bucal, evitando diversas enfermedades orales. Asimismo, metodológicamente este estudio se justifica porque existen pocos estudios donde se relacionan ambas variables. Por último, tiene importancia universitaria porque favorecerá a todos aquellos que presenten interés por el tema ya que se proporcionará la información necesaria, datos actuales y servirá de antecedente para futuros proyectos de investigación.

En referencia a los objetivos de esta investigación se planteó como objetivo general: Determinar la relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021; como objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021.
2. Determinar los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021, según género.
4. Determinar los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I. E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021, según género.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Reinoso M, Pulgarin C, Cabrera G, Ramos R.⁵ (2021) En su artículo científico para la Revista Odontología de Cuenca – Ecuador **titulado** “Frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021. La **metodología** fue descriptivo, con enfoque cualitativo, de tipo documental, comunicacional y transversal actual. La población que corresponde al rango de la mayoría de edad e incluida fue de 5.546 habitantes y la muestra estuvo conformada por 400 personas. La toma de datos se realizó a través de una encuesta online que contenía preguntas de opción múltiple. Los investigadores **concluyeron** que el 18.25% de adultos tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre higiene oral, el 52.25% tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 29.5% tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Finalmente, la mayor frecuencia se encontró en el nivel de conocimiento medio sobre los hábitos de higiene oral en adultos.

Tenorio D.⁶ (2019). En su tesis para optar el título de Odontólogo en la Universidad de las Américas de Quito – Ecuador **titulado** “Nivel de conocimiento sobre Higiene Dental en Padres de niños que acuden al centro de atención odontológica de la UDLA durante el periodo 2019-1”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre Higiene Dental en padres de niños que acuden al Centro de Atención Odontológica (CAO) de la Universidad de las Américas en el periodo 2019-1. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal. La población estuvo conformado por 87 padres de familia que acuden al Centro de Atención Odontológica de la UDLA. Se empleó la técnica de encuesta se empleó como instrumento un cuestionario. Se **concluyó** que el 73.56% de las personas tienen un nivel de conocimiento medio sobre higiene dental, el 17.24 % tienen un nivel de conocimiento alto y finalmente un 9.2 % tienen un nivel conocimiento bajo. Según el grado de instrucción, las personas que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo tienen un grado de instrucción de primaria, los que tienen un nivel de conocimiento medio cuentan con un grado de instrucción de secundaria y los presentaron un nivel de conocimiento alto cuentan con un grado de instrucción de secundaria o superior. Según la edad, las personas entre los 20 y 28 años presentaron un nivel de conocimiento bajo, entre los 33 y 41 años presentaron un nivel de conocimiento medio y los que tienen entre los 29 y 33 presentaron un nivel conocimiento alto. Con respecto según el sexo, las personas que tienen un nivel de conocimiento bajo fueron mujeres y los que presentaron un nivel de conocimiento medio y alto fueron hombres.

2.1.2. Antecedente Internacionales

Bardales K.⁷ (2022) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, **titulado** “Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 8 a 13 años de edad, en el contexto de la pandemia Covid-19, de la I.E. 80044 “San Martín de Porres”, Trujillo 2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 8 a 13 años de edad, en el contexto de la pandemia Covid-19, de la I.E. 80044 “San Martín de Porres”, Trujillo 2020. La **metodología** fue descriptivo de corte transversal, prospectivo. La población estuvo conformado por 150 niños de 8 a 13 años

de edad. Se empleó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral. Se **concluyó** que el 17.3% de niños tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 62.0% tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 20.7% tuvieron un nivel de conocimiento malo, Según género, el 32.7% del género femenino presentaron un nivel de conocimiento regular y el 29.3% del género masculino presentaron un nivel de conocimiento regular.

Monge S.⁸ (2022) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Alas Peruanas de Ayacucho, **titulado** “Nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en niños de la I.E.P. Javier Pérez de Cuellar. Ayacucho 2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en niños de la I.E.P. Javier Pérez de Cuellar, Ayacucho 2020. La **metodología** fue de tipo básico y no experimental, diseño descriptivo, prospectivo, transversal y nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 86 niños de 10 a 12 años, que además cumplieron con los criterios de selección. La técnica empleada fue la encuesta, empleándose 2 cuestionarios, uno sobre conocimiento en higiene oral y el otro sobre hábitos de higiene oral. Se **concluyó** que el 58.1% presentan un conocimiento regular sobre higiene oral. En lo que respecta a hábito de higiene oral tenemos que el 55,8% presentan hábitos regulares. Se halló relación del nivel de conocimiento de higiene oral y los hábitos de higiene oral; ambos con la edad de los niños. No existe relación del nivel de conocimiento y hábitos con el sexo, ni tampoco entre las variables nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral.

Chacón D.⁹ (2021) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo **titulado** “Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la institución educativa parroquial santa teresita de Jesús, Casa Grande 2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la Institución Educativa Parroquial Santa Teresita de Jesús, Casa Grande 2020. La **metodología** fue de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal. Estuvo conformado por 91 alumnos (ambos géneros), de nivel secundario. El método que se realizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario virtual de 12 preguntas sobre higiene oral. Se **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los alumnos fue bueno en un 49.5%, mientras que

en un nivel regular fue 34.06% y el 16.48% un nivel malo. Según género, el 24.8% presentaron un nivel de conocimiento bueno en ambos géneros.

Barrios H.¹⁰ (2021) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo **titulado** “Nivel de conocimiento sobre higiene oral en estudiantes de 12-15 años de la I.E 80148 – Sartimbamba La Libertad, 2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en estudiantes de 12-15 años de la I.E 80148 – Sartimbamba La Libertad, 2020. La **metodología** fue de tipo transversal y observacional. La población estuvo conformada por 373 estudiantes y la muestra de estudio estuvo constituida por 162 estudiantes de 12 a 15 años de edad representativa de la población. El método que se utilizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario. Se **concluyó** que el 14% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 80% tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 6% tuvieron un nivel de conocimiento malo. Según género, el 37% de género masculino presentó un nivel de conocimiento regular y el 43% del género femenino presentó un nivel de conocimiento regular.

Meño R.¹¹ (2021) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo **titulado** “Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo-2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de Covid-19 agosto. Trujillo-2020. La **metodología** fue de tipo transversal y observacional. La muestra estuvo conformada por 110 escolares del nivel secundario en el mes de agosto del 2020. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario virtual. Se **concluyó** que el 10% de escolares presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre hábitos de higiene oral, seguida del 72.7% con un nivel de conocimiento regular y solo el 17.3% con un nivel de conocimiento malo. Según género, el 41.8% del género masculino tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 30.9% del género femenino tuvieron un nivel de conocimiento regular.

Huamaní Ñ, Saavedra L.¹² (2019) En su tesis para optar el título profesional de Enfermería en la Universidad Nacional de Tumbes **titulado** “Conocimientos y hábitos

de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019”, tuvo como **objetivo** determinar cuáles son los conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera. La **metodología** fue de tipo descriptivo-correlacional simple. La población estuvo conformada por 116 alumnos entre la edad de 9 y 11 años, la muestra fue de 53 niños. El método que se utilizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y los hábitos de higiene oral. Los investigadores **concluyeron** que el 42% de la población de estudiantes presentan conocimientos altos, el 32% presentan conocimiento bajo, y el 26% conocimiento medio. En lo que respecta a hábito de higiene oral tenemos que el 45% de la población estudiantil presenta hábitos regulares, el 34% presento hábitos buenos y el 21% presento hábitos malos, los estudiantes obtuvieron un conocimiento y hábito de higiene oral bueno y alto con un 25%, frente a un 17% de conocimiento y hábito de higiene oral alto y regular respectivamente; así mismo el 13% de estudiantes presentan conocimiento y hábito de higiene oral bajo y malo. Finalmente determinó que si existe relación significativa entre conocimientos y hábitos de higiene oral.

Ponce J.¹³ (2017) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad de Norbert Wiener de Ancash **titulado** “Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes de nivel secundaria del Colegio Nacional Virgen del Socorro de Pomabamba – Áncash, 2017”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes del nivel secundaria del Colegio Nacional Virgen del Socorro de Pomabamba - Ancash, 2017. La **metodología** fue de tipo observacional, prospectivo, trasversal y descriptivo. La población estuvo conformada por 291 estudiantes de ambos sexos de nivel secundaria, la muestra fue de 244 estudiantes. El método que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario. **Se concluyó** que el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes de ambos sexos fue malo en un 34%; regular en un 48.4% y bueno en un 17.6%. Según sexo, el 51.2% de sexo masculino obtuvieron un nivel de conocimiento regular y el 48.8% de sexo femenino obtuvieron un nivel de conocimiento regular.

Rodríguez S.¹⁴ (2017) En su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista en la Universidad Alas Peruanas de Cajamarca **titulado** “Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 10 a 12 años de edad, de la Institución Educativa N° 82594 Pachacútec - Cajamarca 2017”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 10 a 12 años de edad de la Institución Educativa N° 82594 Pachacútec, Cajamarca 2017. La **metodología** fue de tipo descriptivo, observacional y transversal. La población estuvo conformada por 160 niños de 10 a 12 años y la muestra fue de 70 alumnos. El método que se utilizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario. Se **concluyó** que los niños tienen un nivel mediano de conocimiento sobre higiene oral con un 18.6%, el 14.3% en el nivel bueno y el 67.1 % en el nivel malo. Según género, el 68.6% de niños obtuvieron un nivel de conocimiento bajo y el 65.7% de niñas obtuvieron un nivel de conocimiento bajo.

2.2. Bases teóricas

El conocimiento se define como un conjunto de información procesada que tiene una persona en relación a un área específica, basada en la ciencia o en experiencias propias.¹⁵

A lo largo de la historia el conocimiento fue planteado por diversas variantes referentes a como adquirirlos. Filósofos fundamentales como Locke, Descartes, Leibniz, Hume o Kant propusieron distintas teorías a fin de analizar la manera en como los conocimientos llegan a los seres humanos.¹⁶

Existen 4 clases de conocimiento:

- Conocimientos cotidianos: Se obtiene en las experiencias de prácticas diarias que realiza el ser humano y se transmiten entre generaciones.¹⁶
- Conocimientos técnicos: Es originado por la noción experimentada y se obtienen respuestas universales circunscritas a objetos semejantes,¹⁶
- Conocimientos empíricos: También conocido como conocimiento popular se obtiene por casualidad, es a metódico y sistemático.¹⁶
- Conocimientos científicos: Es el más preciso y va más allá de lo experimental.¹⁶

El hábito se define como conducta que se adquiere o aprende, implicando la tendencia de reproducir y repetir la acción o actuar de la misma forma o en similar circunstancias.¹⁷

Los hábitos son tendencias importantes en la vida del ser humano. Sin hábitos es imposible aprender, el ser humano no podría aprovechar la riqueza de la vivencia, no podría haber aumento, debido a que todo lo cual se hace es dependiente de lo cual se logró previamente. Por medio de los procesos de los hábitos adquirimos capacidades formativas.¹⁷

La higiene bucal se define como un hábito fundamental para la salud bucal y es enseñada a través de los padres por primera vez, en especial por la mamá, que servirá como modelo de comportamiento en esta etapa.¹⁸

Se efectúa por medio de la realización de actividades donde se usaran varios utensilios para remover los restos de comida que se quedan entre los dientes. Consiste en combinar medidas físicas y químicas que van a servir para controlar la formación de la placa bacteriana, siendo este el componente de riesgo más importante en la evolución y desarrollo de la caries y enfermedades periodontales.¹⁸

A partir del nacimiento, nuestra cavidad oral es habitada por diversos microorganismos que están de forma persistente sobre los dientes y tejidos adyacentes donde se depositan las bacterias, formando así la placa bacteriana, lo cual al inicio no es tan dañino para los dientes, por esto se debe usar mecanismos que cooperen al reconocimiento y de esta forma prevenir futuras adversidades.¹⁹

Para una adecuada higiene bucal se tiene que incorporar el uso del cepillado dental, hilo dental, enjuague bucal y visitar regularmente al dentista.¹⁸

El cepillo dental es el método de higiene que permite quitar la placa bacteriana de los dientes para prevenir problemas de caries dentales o de encías (enfermedad periodontal).²⁰

Una adecuada higiene oral se consigue y mantiene por medios químicos y mecánicos en el hogar y en los consultorios dentales. Hay escasas pruebas científicas de que solo el cepillado dental logre prevenir la caries, pues el cepillado no quita la placa de fosas y fisuras ni de otros sitios de retención. Aun así, el cepillado dental es importante para mantener un periodonto sano, estudios han evidenciado la relación entre ausencia de hábitos de cepillado dental, la gingivitis y el desarrollo temprano de la caries dental en niños. Debería brindarse el

aprendizaje correcto de las técnicas del cepillado dental a los niños así como también a sus papás.²⁰

Existen diferentes técnicas de cepillado dental:

Para realizar una técnica correcta de cepillado adecuado lleva por lo menos 2 min. La mayor parte de los adultos no se cepillan a lo largo de tanto tiempo. Con la intención de tener una iniciativa de la duración involucrada, usando un cronómetro. Para el cepillado correcto de los dientes, se debe realizar movimientos suaves y cortos, sobre todo dándole mayor atención a la línea de la encía, los dientes posteriores de difícil acceso y a áreas cercanas a coronas, obturaciones, etc.²¹

+La técnica de Fones: Es una de las técnicas más conocidas, para realizar esta técnica se tienen que juntar los dientes o en estar oclusión, las cerdas del cepillo se colocara en un ángulo de 90° grados, en las caras externas se realiza movimientos circulares sobre encías y dientes. En las caras internas de los dientes colocamos el cepillo en posición vertical realizando movimientos en zigzag. En la cara oclusal realizamos movimientos pequeños circulares. Esta técnica es fácil de aprender y es la más indicada para niños.²²

+Técnica de Bass: Consiste en colocar el cepillo en un ángulo de 45° grados, en la cara interna y externa se realiza movimientos vibratorios en el surco gingival entre la encía y la superficie del diente, seguidos de movimientos de barrido hacia la corona de esta forma se desprende o elimina la placa. Esta técnica está indicado en niños con aparatos de ortodoncia fija.²³

+Técnica de Bass Modificado: Esta técnica consiste en colocar el cepillo dental en una angulación de 45° grados contactando las superficies de los dientes y las encías. En las caras internas y externas en grupo de dos a tres dientes se realizan movimientos vibratorios de adelante hacia atrás. En los dientes posteriores de los dientes frontales se inclina verticalmente el cepillo y se realiza movimientos de arriba hacia abajo La técnica de Bass fue modificada con la finalidad de mejorar el cepillado. En la superficie masticatoria y en la lengua se realiza movimientos de adelante hacia atrás para eliminar los microorganismos que provocan el mal aliento.²⁴

- +Técnica de Stillman: En esta técnica se debe posicionar el cepillo dental en los extremos de las cerdas descansando, parte sobre la porción cervical de los dientes y parte encima de la encía adyacente, en un ángulo de 45° grados. Se realiza movimientos vibratorios y se mueve hacia la corona (desplazamiento en sentido vertical), limpiando desde la encía hacia la corona. Aquí se utilizan los lados más que los extremos de las cerdas, y se previene que ingresen en el surco gingival. Es un procedimiento indicado para limpiar dientes que sufran de recesión gingival y expongan parte de la raíz del diente.²⁰
- +Técnica Horizontal de Scrub: Consiste en colocar el cepillo en un ángulo de 90° grados sobre el área vestibular, linguopalatina y oclusal de los dientes. Realizando movimientos repetidos de atrás hacia adelante en toda la arcada, se ejecuta 20 movimientos por cada sextante de la cavidad oral; esta técnica es recomendada para niños, ya que poseen dificultades para realizar otras técnicas de cepillado.²⁵
- +Técnica de Charters: Consiste en colocar el cepillo en un ángulo de 45° grados con respecto al eje mayor del diente y las cerdas hacia la superficie masticatoria de los dientes. Las cerdas del cepillo penetran los espacios interproximales y en esa posición se realizan ligeros movimientos vibratorios para limpiar estos espacios. Esta técnica se elaboró para el masaje de la encía y la higiene del espacio interproximal para remover el biofilm. Está indicado en pacientes con enfermedades periodontales.²⁶

Para una correcta higiene oral debe utilizarse los siguientes elementos:

- +El cepillo dental: Es el primer instrumento que se utiliza para remover la placa bacteriana, que no causará daños en el tejido blando o duro. Los cepillos dentales llevan una secuencia de condiciones por ejemplo, son fabricados con cerdas sintéticas o de nilón de igual longitud, suaves, con puntas redondeadas (para no causar daños al tejido gingival), colocadas en hileras y agrupadas en penachos para luego ser puestas en un cabezal pequeño y así facilitar el ingreso a cada una de las áreas de la cavidad oral.²⁷

Para una elección considerable el cepillo dental debe presentar los siguientes factores: Un cabezal de tamaño pequeño para permitir una adecuada maniobra en la boca., el largo correcto de la superficie activa debe abarcar dos o tres dientes continuos y las hileras de penachos sujetas al ancho de la cabeza lograrán una flexibilidad ideal de las fibras de éstas y su secado, por ende solo se permitirán 3 o 4 hileras con suficiente espacio entre ellas.²⁷

Tipos de cepillo dental:

- Cepillo Sulcular: Presentan dos hileras de fibras y es recomendado en personas con tratamientos periodontales.²⁸
- Cepillo Interproximal: Sirve para la limpieza del espacio interproximal en personas que tengan espacios grandes entre los dientes o con tratamientos de periodoncia.²⁸
- Cepillo Dental Eléctrico: Es útil en personas ancianas y discapacitadas. Otros cepillos, como los de ultrasonidos.²⁸

+La pasta dental: Su presentación es en suspensión o gel que al colocarla en el cepillo dental tendrá como finalidad contribuir en la limpieza de las superficies de los dientes y evitar el mal aliento. Está compuesta por agentes abrasivos, aglutinantes, preservantes, humectantes, espumantes, colorantes, saborizantes, otros elementos que puedan darle cierto olor que en conjunto tienen la posibilidad de contener sustancias activas o agentes, terapéuticas o preventivas como, fluoruro de sodio, monofluorofostato de sodio, fluoruro de estaño, sábila, clorofila, clorhexidina, sustancias reveladoras, etc.²⁸

+El enjuague bucal: Son soluciones que utilizan después del cepillado dental, contrala o impide la caries dental y la placa bacteriana. Según su composición existen enjuagues que ayudan a mejorar el aliento, otros enjuagues que contienen flúor y ayudan a controlar la caries dental fortaleciendo los dientes.²⁹

Modo de empleo: Se debe utilizar 20 ml dos veces al día después del cepillado dental, manteniendo por 30 segundos o un minuto en boca, debemos incluir gárgaras, después terminado el enjuague no debemos escupir.²⁹

+El hilo dental: Está conformado de diversos filamentos fáciles de desplazarse para lograr entrar en contacto con la superficie del diente, incrementando de esta forma el sector de contacto para limpiar las superficies interproximales. Con el uso de este elemento se logra eliminar placa bacteriana y algunos restos alimenticios que se quedan alojados entre los dientes.³⁰

Modo de uso: Se utiliza aproximadamente 45 cm de hilo dental y se enrolla entre los dedos medios de ambas manos y se deja libre cerca de 20 cm. Colocamos el hilo por los dedos pulgares e índices, manteniéndolos tensos de 3 a 4 cm para luego deslizar el hilo suavemente

entre dos dientes, e ir adaptándolo a la superficie del diente, sobre todo en el interior del surco formado luego repetir este movimiento de arriba a abajo.³¹

2.3. Hipótesis

Hipótesis de la Investigación (Hi): El nivel de conocimiento tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash - 2021.

Hipótesis estadística:

Hipótesis nula: El nivel de conocimiento no tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash -2021.

$$H_0 = \mu_e \leq \mu_c$$

Hipótesis alterna: El nivel de conocimiento si tiene relación significativa con los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash - 2021.

$$H_a = \mu_e > \mu_c$$

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de la investigación es: **Relacional**

Hernández R, Fernández C, Baptista M (2014): Refieren que un estudio es relacional cuando se tiene como objetivo conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables de un contexto en particular.³²

El tipo de investigación se divide:

De acuerdo al enfoque o paradigma es: **Cuantitativo**

Supo J (2012), considera que un estudio es cuantitativo cuando el investigador mide las variables del estudio y los resultados finales serán numéricos y porcentuales.³³

De acuerdo a la intervención del investigador es: **Observacional**

Supo J (2012): Refiere que un estudio es observacional cuando el investigador adquiere información por medio de la observación directa y el registro de fenómenos, pero sin ejercer ninguna intervención.³³

De acuerdo a la planificación del investigador es: **Prospectivo**

Supo J (2012): Considera que un estudio es prospectivo cuando los datos son recogidos a propósito de la investigación (primarios) y no son tomados por datos pasados (secundarios).³³

De acuerdo al número de ocasiones en que se miden las variables del estudio es:

Transversal

Hernández R, Fernández C, Baptista M (2014): Establecen que un estudio es transversal cuando analizan los datos obtenidos de un grupo de individuos en un sólo momento determinado, en un tiempo único.³²

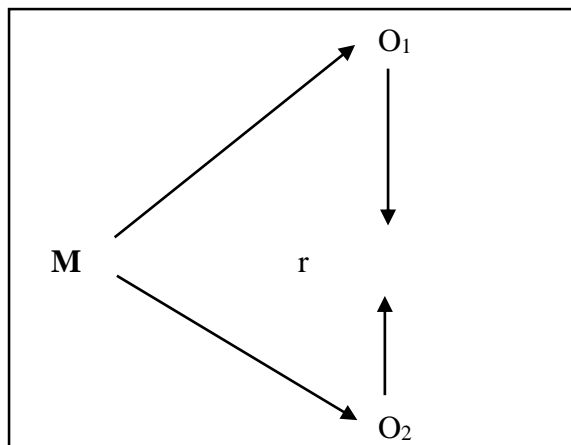
De acuerdo al número de muestras a estudiar es: **Analítico**

Supo J (2012): Establece que este tipo de estudio plantea y pone a prueba hipótesis, y su nivel más básico establece la asociación entre dos o más variables.³³

El diseño de la investigación es: **No experimental- Correlacional**

Hernández R, Fernández C, Baptista M (2014): Refieren que los estudios con este diseño lo que buscan es describir la relación entre dos o más variables en un determinado momento.³²

Esquema



Dónde:

M=Muestra de estudio.

O₁= Observación de la V.1.

O₂= Observación de la V.2.

r= Correlación entre dichas variables.

3.2. Población y muestra

Población

Estará conformada por 300 escolares entre las edades de 8 a 11 años de la Institución Educativa N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Escolares de 8 a 11 años.
- Escolares de ambos géneros.
- Escolares que cuenten con el consentimiento de sus padres o tutor informando su participación
- Escolares que brinden el asentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Escolares que presente una discapacidad mental o física
- Escolares que abandonaron el año académico durante la fecha que se ejecutó el proyecto.

Muestra: Por motivo del cumplimiento los criterios de selección establecidos se realizó este procedimiento, para determinar el tamaño de la muestra mediante el muestreo aleatorio simple para la proporción para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones:

Dónde:

$$n = \frac{NP(1-P)Z^2}{e^2(N-1) + Z^2P(1-P)}$$

n= Tamaño muestral

Z=Nivel de confianza (1.96)

P= Variabilidad positiva (0.5)

1 - P= Variabilidad negativa (0.5)

N= Total de la población

e= Precisión u error, con un margen de 5% (0.05)

Aplicación de la fórmula

$$n = \frac{300 * 0.5 (1 - 0.5) * 1.96^2}{0.05^2(300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{288.12}{1.7079}$$

$$n = 168.69 \approx 169$$

Según la fórmula aplicada la muestra estará constituida por 169 escolares.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable independiente

Conocimiento: Es un conjunto de información procesada que tiene una persona en relación a un área específica, dicha variable fue medida en 3 rangos: bueno, regular y malo, a través de un cuestionario con un puntaje de 12 puntos, que fue aplicado en los escolares de 8 a 11 años.

Hábitos: Es una conducta que se adquiere o aprende, implicando la tendencia de reproducir y repetir la acción, dicha variable fue medida en 2 rangos: buenos hábitos y malos hábitos, a través de un cuestionario con un puntaje de 11 puntos, que fue aplicado en los escolares de 8 a 11 años.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento de higiene oral	Información, ideas, que refieren tener los niños, acerca de la higiene oral y que será medido en alto, medio y bajo a través de un cuestionario, ¹⁰	Cuestionario (preguntas del 1-12)	Cualitativa	Ordinal	(1) Bueno (9-12 puntos) (2) Regular (5-8 puntos) (3) Malo (0-4 puntos)
Hábitos de Higiene oral	Conjunto de acciones y comportamientos que refieren tener los niños acerca de la higiene oral y que será medido en bueno, regular y malo. ¹⁰	Cuestionario (preguntas del 1-8)	Cualitativa	Ordinal	(1) Buenos hábitos de higiene oral (11 – 6 puntos) (2) Malos hábitos de higiene oral (0-5 puntos)
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Género	Son roles, características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran apropiados para varones, mujeres, niños y niñas. ⁵	Cuestionario	Cualitativa	Nominal Dicotómica	(1) Femenino (2) Masculino

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Se aplicó la encuesta, en la que se encontró dividida por las variables de conocimiento y hábitos.

Instrumento: Para medir el nivel de conocimiento sobre higiene oral, se utilizó un cuestionario de 12 preguntas cerradas (Anexo 01) en la cual fue tomado de una tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Mego I.³⁴ titulado “Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N° 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015”, para ello se realizó la validación del instrumento mediante un juicio de expertos evaluado por 03 cirujanos dentistas, mientras que la confiabilidad fue determinado a través de una prueba piloto al 10% del total de la población, el Alpha de Cronbach general que se obtuvo del instrumento total en el presente estudio fue $\alpha = 0.722$ indicando que el estudio fue regularmente confiable.

Este cuestionario se determinó de la siguiente manera:

- Bueno: 9 – 12 puntos
- Regular: 5 – 8 puntos
- Malo: 0 – 4 puntos

Así mismo, para determinar los hábitos de higiene oral se utilizó un cuestionario conformado por 8 preguntas (Anexo 02). Este instrumento se tomó del estudio para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Julca H.³⁵ 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 se encontraba ya validado por juicios de expertos.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con el 15% del total de la población, se ejecutó en la Institución Educativa N°88025 “Ramón Castilla”, el Alpha de Cronbach general obtenida para el instrumento total en el presente estudio fue $\alpha = 0.691$ indicando que el estudio fue confiable.

Este cuestionario se determinó de la siguiente manera:

Items	Respuestas	Valoración (en puntos)
1. Uso de cepillo dental	Sí	1
	No	0
2. Uso de pasta dental	Sí	1
	No	0
3. Uso de hilo dental	Sí	1
	No	0
4. Uso de enjuague	Sí	1
	No	0
5. Uso de palillo	Sí	1
	No	0
6. Número de veces que se cepilla los dientes	No indica	0
	1 vez	1
	2 veces	1
	3 veces	2
	Más de tres veces	2
7. Momento en que se cepilla los dientes M: mañana, T: tarde, N: noche	No indica	0
	M ó T ó N	1
	M/T, M/N, T/N	1
	M, T y N	2
8. Frecuencia de cambio de cepillo	Cada 3 meses	2
	Cada 6 meses	1
	Más de 6 meses	0
	Cuando está deteriorado	2
TOTAL	Buenos hábitos de higiene oral (6 a 11 puntos) Malo hábitos de higiene oral (0 a 5 puntos)	

Procedimiento

1. Inicialmente se solicitó al director de la Escuela Profesional de Odontología la debida autorización con el propósito de aprobación de la investigación.
2. Se emitió una carta de autorización al director de la Institución Educativa N° 88025 “Ramón Castilla”, para ejecutar el proyecto y obtener las bases de datos.
3. Se elaboró vía virtual un documento de consentimiento y asentimiento informado con la finalidad de que los padres autorizaran la participación de sus niños en la investigación, también se envió un cuestionario que se realizó en la aplicación de Google Forms y fue difundido a través de los grupos de WhatsApp en la cual los escolares obtuvieron un periodo de 20 minutos para resolver dicho cuestionario.
4. Por último, una vez obtenida la información de los cuestionarios se procedió a digitalizar en la base de datos, luego se procedió con la elaboración de tablas y la interpretación de los resultados.

3.5. Método de análisis de datos

La información que se obtuvo de cada cuestionario se digitalizo en la base de datos del programa de Excel 2013, donde se ordenó, organizo y codifico según los ítems. Posterior a ello, en la elaboración de los resultados obtenidos se presentaron en tablas y gráficos mediante el programa de software estadístico IBM SPSS v.25, bajo un análisis de frecuencias y porcentajes. La verificación y contrastación de hipótesis se aplicó la prueba Chi cuadrado para determinar si existe relación entre ambas variables, considerando el nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta lo expuesto en el reglamento de integridad científica en la investigación de la ULADECH Católica, en lo estipulado en el capítulo III, según el artículo 5 que corresponde a los principios éticos, para este tipo de estudios, aprobado el 12 de agosto del 2023.³⁶

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Su dignidad, integridad, diversidad sociocultural, confidencialidad, privacidad y creencias.³⁶

- b. 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.³⁶
- c. Beneficencia, no maleficencia: Se asegura el bienestar de los participantes de la investigación, donde la conducta del investigador responde a las siguientes reglas generales de: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.³⁶
- d. Integridad y honestidad: Que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.³⁶
- e. Justicia: A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y límite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes,³⁶

IV. RESULTADOS

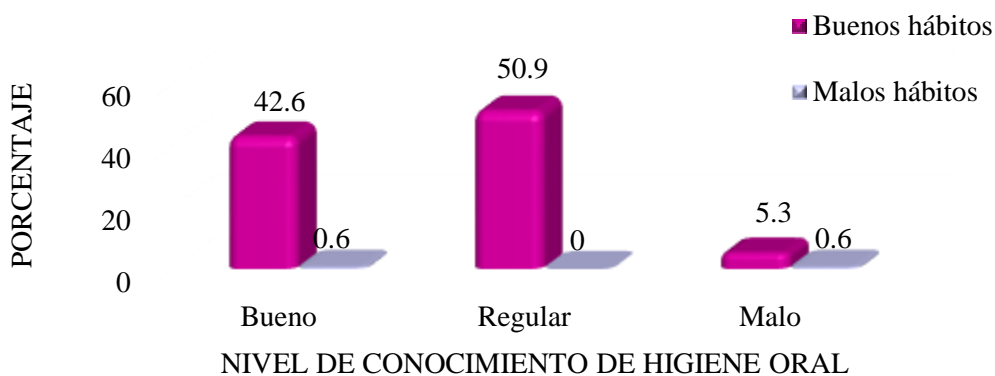
4.2 Resultados

Tabla 1.- Relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021

Nivel de conocimiento de higiene oral	HÁBITOS DE HIGIENE ORAL					
	Buenos hábitos		Malos hábitos		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	72	42,6	1	0,6	73	43,2
Regular	86	50,9	0	0,0	86	50,9
Malo	9	5,3	1	0,6	10	5,9
Total	167	98,8	2	1,2	169	100,0

$$X^2 = 7,699 \quad p = 0,021$$

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 1

Figura 1.- Nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.

Interpretación: Se observó que el mayor porcentaje de los escolares presentaron un nivel de conocimiento regular, el 50.9% (86) presentaron buenos hábitos de higiene oral. Los escolares que presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 42.6% (72) tienen buenos hábitos de higiene oral y el 0.6% (1) malos hábitos de higiene oral. Asimismo, los escolares que presentaron un nivel de conocimiento malo, el 5.3% (9) tuvieron buenos hábitos de higiene oral y el 0.6% (1) tuvieron malos hábitos de higiene oral. Según la tabla 1, se encontró significancia estadística ($p=0.021 < 0.05$) entre el conocimiento y hábitos de higiene oral, lo que se interpreta que existe relación entre las dos variables en estudio. Se contrasta la hipótesis de investigación.

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021.

Nivel de conocimiento de higiene oral	f	%
Bueno	73	43,2
Regular	86	50,9
Malo	10	5,9
Total	169	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 2

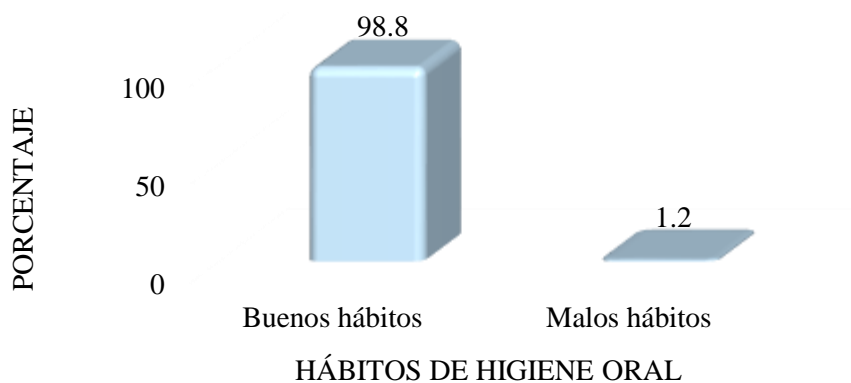
Figura 2.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.

Interpretación: Se observó que el 50.9% (86) de los escolares presentaron un nivel de conocimiento regular, el 43.2% (73) de los escolares presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 5.9% (10) de los escolares presentaron un nivel de conocimiento malo.

Tabla 3.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021.

Hábitos de higiene oral	f	%
Buenos hábitos	167	98,8
Malos hábitos	2	1,2
Total	169	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 3

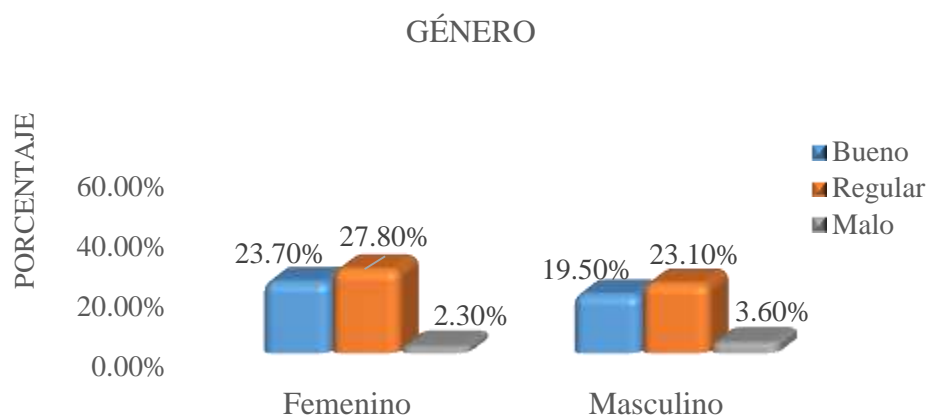
Figura 3.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021”

Interpretación: Se observó que el mayor porcentaje, el 98.8% (167) de los escolares presentaron buenos hábitos de higiene oral y solamente el 1.2% (2) de los escolares tuvieron malos hábitos de higiene oral.

Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.

Nivel de conocimiento de higiene oral	GÉNERO					
	Femenino		Masculino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	40	23.7	33	19.5	73	43,2
Regular	47	27.8	39	23.1	86	50,9
Malo	4	2.3	6	3.6	10	5,9
Total	91	53.8	78	46.2	169	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 4

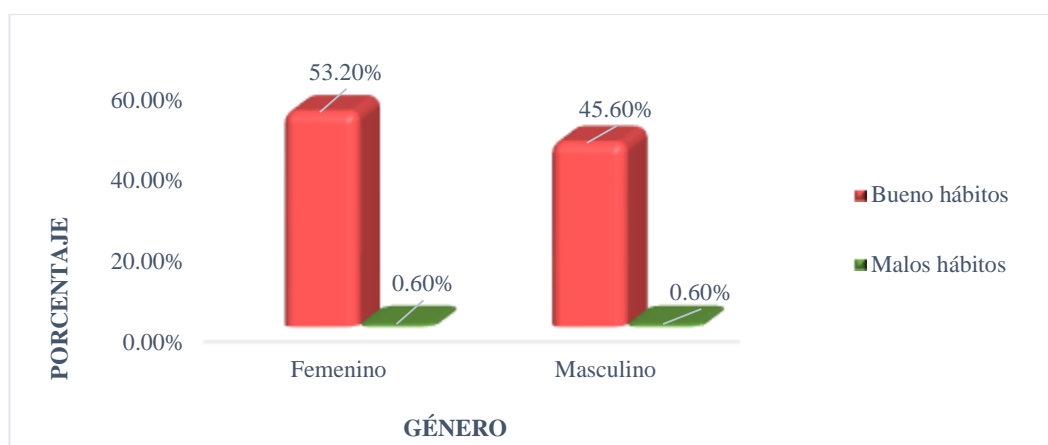
Figura 4.- Nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.

Interpretación: Se observó que los escolares del género femenino, el 27.8% (47) presentaron un nivel de conocimiento regular, el 23.7% (40) presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 2.3% (4) presentaron un nivel de conocimiento malo; mientras que el género masculino, el 23.1% (39) presentaron un nivel de conocimiento regular, el 19.5% (33) presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 3.6% (6) presentaron un nivel de conocimiento malo.

Tabla 5.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.

Hábitos de higiene oral	GÉNERO					
	Femenino		Masculino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Buenos hábitos	90	53.2	77	45.6	167	98.8
Malos hábitos	1	0.6	1	0.6	2	1.2
Total	91	53.8	78	46.2	169	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Datos de la Tabla 5

Figura 5.- Hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.

Interpretación: Se observó que los escolares del género femenino, el 53.2% (90) presentaron buenos hábitos de higiene oral y el 0.6% (1) presentaron malos hábitos de higiene oral; mientras que el género masculino, el 45.6% (77) presentaron buenos hábitos de higiene oral y el 0.6% (1) presentaron malos hábitos de higiene oral.

4.3 Discusión

+ En la presente investigación se aplicó una encuesta a 169 escolares con la finalidad de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N°88025 “Ramón Castilla”, según género.

1. El objetivo general fue determinar la relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares y al aplicarse la prueba estadística, se obtuvo un valor $\chi^2 = 7.699$ $p = 0.021$ lo cual demostró que se encontró significancia estadística ($p = 0.021 < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral indicando que existe relación entre ambas variables. Este resultado difiere con el estudio de **Monge S.⁸ (2022)** quien encuestó a 86 niños para determinar el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral, en lo cual obtuvo un valor de $p = 0.071$ indicando que no existe relación entre ambas variables; esto demuestra que este estudio difiere esto puede ser consecuencia de que los escolares presentaron conocimientos y hábitos regulares por lo que posiblemente no están recibiendo la información adecuada debido a la falta de capacitación adecuada que ayude a mejorar los conocimientos y hábitos de higiene oral. Por otro lado, este resultado concuerda con el estudio de **Huamaní Ñ, Saavedra L.¹² (2019)** quienes encuestaron a 53 niños para determinar conocimiento y hábitos de higiene oral, obteniendo un valor de $p = 0.003$ evidenciando que si existe relación entre ambas variables; de acuerdo a estos datos podemos afirmar que los conocimientos influyen en los hábitos de higiene oral.

2. El primer objetivo específico se observó que el 50,9% de los escolares presentaron un nivel de conocimiento regular sobre higiene oral. Estos resultados concuerdan con el estudio de **Reinoso M. Pulgarin C, Cabrera G, Ramos R.⁵ (2021)** quien evaluó a 400 personas para determinar la frecuencia de conocimientos sobre higiene oral, obteniendo que el 52.25% tuvieron un nivel de conocimiento medio. En el estudio de **Barrios H.¹⁰ (2021)** quien evaluó a 162 estudiantes para determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral, en cual obtuvo que el 80% presentaron un nivel de conocimiento regular. Asimismo, concuerda con el estudio **Tenorio D.⁶ (2019)** quien evaluó a 83 padres de familia para determinar el nivel de conocimiento sobre higiene dental, se obtuvo que el 73.56% presentaron un nivel de conocimiento medio. Estos resultados evidencian que en los estudios presentados la mayoría de los participantes tuvieron un nivel de conocimiento

regular, esto demostraría que aún hay que mejorar los conocimientos con la información adecuada. Por otro lado, difiere con en el estudio de **Chacón D.⁹ (2021)** quien evaluó a 91 alumnos para determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral, lo cual se obtuvo que el 49,5% presentaron un nivel de conocimiento bueno, esto demostraría que los participantes adquirieron los conocimientos adecuados, aunque es necesario recalcar que la diferencia porcentual del estudio analizado posiblemente se debió a que los escolares fueron del nivel secundario.

3. El tercer objetivo específico fue determinar el nivel de conocimiento sobre los hábitos de higiene oral en escolares, se obtuvo como resultado que el 98,8% presentaron buenos hábitos de higiene oral. Lo cual difiere con el estudio de **Bardales K.⁷ (2022)** quien determinó que el 62.0% tuvieron un nivel de conocimiento regular. A su vez difiere con el estudio de **Meoño R.¹¹ (2021)** el 72.7% presentaron un nivel de conocimiento regular. Asimismo, difiere con el estudio de **Ponce J.¹³ (2017)** se obtuvo que el 48.4% presentaron un nivel de conocimiento regular. Estos resultados difieren con el estudio de **Rodríguez S.¹⁴ (2017)** en la cual se determinó que los niños tuvieron un nivel bajo en conocimiento sobre hábitos de higiene oral con un 67.1%. Estos resultados difieren con nuestro estudio debido que el instrumento que presentaron fue diferente a nuestro estudio en la cual se clasificó en tres niveles: bueno, regular y malo; también estos resultados demuestran que hay que fortalecer los hábitos adecuados y que los escolares pongan en práctica, para prevenir las enfermedades bucales de mayor prevalencia e incidencia, a través de promociones y charlas sobre higiene oral, como medidas de prevención y protección lo cual puedan aplicarlo a lo largo de su vida.

4. El segundo objetivo específico fue determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral, según género, se evidenció que el 27.8% (47) de escolares del género femenino presentaron en su mayoría un nivel de conocimiento regular y el 23.1% (39) de escolares del género masculino presentaron un nivel de conocimiento regular. Los datos difieren con el estudio de **Chacón D.⁹ (2021)** quien determinó que el 24.8% de alumnos del género femenino y masculino presentaron un nivel de conocimiento bueno, este resultado del estudio evidencia que el nivel de conocimiento de ambos géneros fue bueno, esto se debe a que los alumnos tuvieron la enseñanza adecuada acerca del tema. Pero concuerda con el estudio de **Barrios H.¹⁰ (2021)** quien determinó que el 37.0% de género masculino presentó

un nivel de conocimiento regular y el 43.0% del género femenino presentó un nivel de conocimiento regular, se puede evidenciar que el nivel de conocimiento no depende del género de los participantes, por la cual aún se debe mejorar estos conocimientos.

5. El cuarto objetivo específico fue determinar los hábitos de higiene oral, según género, se obtuvo como resultado que los escolares del género femenino, el 53.2% presentaron buenos hábitos de higiene oral y el 45.6% de género masculino presentaron buenos hábitos de higiene oral. Lo cual difiere con el estudio de **Meoño R.¹¹ (2021)** quien determinó que el 41.8% del género masculino tuvieron un nivel de conocimiento regular y el 30.9% del género femenino tuvieron un nivel de conocimiento regular. Asimismo, difiere con el estudio de **Ponce J.¹³ (2017)** quien determinó que el 51.2% de sexo masculino obtuvieron un nivel de conocimiento regular y el 48.8% de sexo femenino obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, en el estudio de **Rodríguez S.¹⁴ (2017)** se determinó que el 68.6% de niños obtuvieron un nivel de conocimiento bajo y el 65.7% de niñas obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Esto demuestra que los conocimientos acerca de los hábitos de higiene oral no depende del género del participante.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, esto demuestra que los conocimientos si influyen en los hábitos de higiene oral, pero mejorando estos conocimientos los escolares en estudio pueden evitar adquirir problemas orales en lo largo de su vida.
2. El conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, fue regular con un 50.9%, demostrando que los escolares aún podrían mejorar sus conocimientos y evitar problemas bucodentales a futuro.
3. Los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, presentaron buenos hábitos de higiene oral con un 98.8%, demostrando que la mayoría de los escolares tienen un buen conocimiento acerca de los hábitos de higiene oral.
4. El conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género, fue regular en ambos géneros, por lo que demuestra que el nivel de conocimiento no dependen del género de los participantes y que aún se pueden mejorar estos conocimientos.
5. Los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género, presentaron buenos hábitos ambos géneros, demostrando que los conocimiento acerca de los hábitos de higiene oral no va a depender del género de los participantes.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los establecimientos de salud, realizar campañas a las Instituciones Educativas para que refuercen o mejoren el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral de los escolares.
2. A los futuros investigadores, realizar estudios comparativos con Instituciones Educativas privadas y públicas, incluyendo la covariable edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuenca E. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. Barcelona: Masson; 1999 [Internet] 84-458-0818-4.
2. Vitoria I. Promoción de la salud bucodental. En Recomendaciones PrevInfad / PAPPS [en línea]. Actualizado marzo de 2011. [Consultado 31 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://previnfad.aepap.org/monografia/bucodental>
3. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Washington; 2020 [citado 31 de marzo de 2021]. Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es
4. Ministerio de Salud. gob.pe. [Internet]; 2015 [citado 31 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/30227-fortalecen-practicas-decuadas-de-higiene-bucal-en-institucioneseducativas>
5. Reinoso M, Pulgarin C, Cabrera G, Ramos R. Frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021. RO [Internet]. 31 de enero de 2022 [citado 29 de septiembre de 2022]; 24(1):e3557. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/3557>
6. Tenorio D. Nivel de conocimiento sobre higiene dental en padres de niños que acuden al centro de atención odontológica de la UDLA durante el periodo 2019-1. [Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Odontólogo]. Quito, Ecuador: Universidad de las Américas; 2019. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/10666>
7. Bardales K. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 8 a 13 años de edad, en el contexto de la pandemia Covid-19, de la I.E. 80044 “San Martín de Porres”, Trujillo 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/9012>
8. Monge S. Nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en niños de la I.E.P. Javier de Cuellar, Ayacucho 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Ayacucho, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11309/Tesis_Nivel%20de

%20conocimiento_H%c3%a1bitos%20higiene%20oral_Ni%c3%b1os%20I.E.P.%20Javier%20P%c3%a9rez%20de%20Cu%c3%a9llar.%20Ayacucho%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Chacón D. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en alumnos de la institución educativa parroquial santa teresita de Jesús, Casa Grande 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7877>
10. Barrios H. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en estudiantes de 12-15 años de la I.E 80148 – Sartimbamba La Libertad, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8080>
11. Meoño R. Nivel de conocimiento de escolares de la Institución Educativa 80017 sobre hábitos de higiene oral en tiempos de covid-19 agosto. Trujillo-2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista] Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7516>
12. Huamaní R, Saavedra L. Conocimientos Y Hábitos De Higiene Oral En Niños De 9 a 11 Años, De La Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciadas en Enfermería]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ponce J. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en los estudiantes de nivel secundaria del Colegio Nacional Virgen del Socorro de Pomabamba – Áncash, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1029>
14. Rodríguez S. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 10 a 12 años de edad, de la Institución Educativa N° 82594 Pachacútec - Cajamarca 2017 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Cajamarca, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/1139>

15. Angulo Rincón R. Gestión del conocimiento y aprendizaje organizacional: una visión integral. *Inf Psicol* [Internet] 2017 [Consultado el 13 diciembre 2020]; 17(1): 53-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044227>
16. Kelly WA. *Psicología de la educación*. 7ma Ed. Madrid: Ediciones Morata; 1982
17. Herazo B. *Clínica del Sano en Odontología*. 4ta Ed. Bogotá: Editorial Ecoe; 2012. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=AX9_AQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false
18. Carranza N. *Periodontología clínica Epidemiología de los trastornos gingival y periodontal*. 1ra ed. Madrid: Editorial Mac Graw-Hill Interamericana; 1998.
19. Barranca A. *Manual de Técnicas de Higiene Oral*. Publicado el 24 mayo 2011. Revisado el 22 octubre del 2015. Disponible en: <http://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-detecnicas-de-Hiegiene-Oral.pdf>
20. Koch G, Poulsen S. *Odontopediatría: Abordaje Clínico*. 2da ed. Venezuela: Editorial Amolca; 2011. Disponible en: <https://ebooks.amolca.com/library/publication/odontopediatria-abordaje-clinico-2-edicion-original>
21. Casals E. *Guía de Formación Campaña Mes de la Salud Bucal II*. Publicado el 1 oct 2009. Revisado el 16 septiembre del 2015. Disponible en: http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Documents/Mes_de_la_salud_bucal_II.pdf.
22. Barba E, Romo M, Trujillo F, Rolón J, Fernández J, Fuentes M. Estudio comparativo de la técnica de cepillado de Fones para mejorar la higiene bucal en escolares de 7 a 13 años de edad: XII encuentro, participación de la mujer en la ciencia. Guadalajara: Universidad de Guadalajara; 2015. Disponible en: https://congresos.cio.mx/memorias_congreso_mujer/archivos/sesion4/S4-MCS15.pdf
23. Patil S, Patil P, Kashetty M. Effectiveness of different tooth brushing techniques on the removal of dental plaque in 6-8 year old children of Gulbarga. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2014 May [cited 2021 April 23] 4 (2), 113-116. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25254196/>

24. Barranca A. Manual de Técnicas de Higiene Oral. [Internet]. México: Universidad Veracruzana; 2011. Disponible en: [https://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas deHiegiene-Oral.pdf](https://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas-deHiegiene-Oral.pdf)
25. Rizzo M, Torres A, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. CES odontol. [Internet]. 2016 Dec [cited 2021 Apr 23] 29(2): 52-64. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2016000200007&lng=en.
26. Manual de Higiene Bucal. [Internet].Viña del Mar: Universidad Andrés Bello; 2015 [citado 18 Junio 2017]. Disponible en: <https://promocionensaludbucalunabvina.files.wordpress.com/2015/08/manualde-higiene-bucal.pdf>
27. Campos M. Efectividad de un programa educativo de salud bucal en escolares de 1° año de secundaria de la I.E. San Antonio de Padua – Cañete. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2010. Disponible en: <http://www.cop.org.pe/bib/tesis/MARIAMILAGROSCAMPOSRAMOS.pdf>
28. Adam R. Introducing the Oral-B iO electric toothbrush: next generation oscillating-rotating technology. Int Dent J. 2020 Apr; 70 Suppl 1: S1-S6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32243575/>
29. Muñoz S. Higiene bucodental. Pastas dentífricas y enjuagues bucales. Rev. Dermofarmacia. [Internet], 2015. [Consultado el 22 de Junio del 2017]. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=15465&pident_usuario=0&pident_revista=4&fichero=04v19n03a03008pdf001.pdf&ty=75&accion=L&origen=doymafarma&web=www.doymafarma.com&lan=es
30. Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria principios, métodos y aplicaciones. 4ta Ed. España: Editorial Elsevier Masson; 2013. Disponible en: <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/03780.pdf>
31. Cabellos D. Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el centro de Sullivan del Perú [Tesis

- bachiller]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/2792>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta Ed. México: Interamericana; 2014.
33. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Videolibro] 2012 [Consultado 07 Oct 2021]. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
34. Mego I. Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en Niños de 11 a 12 Años de Edad de la Institución Educativa No 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/137>
35. 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 profesional de Cirujano Dentista]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>
36. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento De Integridad Científica en la Investigación. Versión 001. Perú. [internet]. (Publicado el 31 de marzo del 2023; citado el 20 de octubre del 2023).

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021? ¿Cuáles son los hábitos de higiene oral en escolares de 	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021”</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021. Determinar los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N°88025 “Ramon Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021. 	<p>H_a: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2021.</p> <p>H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N°</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento de higiene oral</p> <p>Variable 2: Hábitos de higiene oral</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico.</p> <p>Nivel de la investigación: Relacional</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental - correlacional</p> <p>Población y muestra: Estará conformado por 300 escolares y la muestra estará constituida por 169 escolares entre las edades de 8 a 11 años de la Institución Educativa N° 88025 “Ramón Castilla”.</p>

<p>8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género?</p> <p>4. ¿Cuáles son los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género?</p>	<p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.</p> <p>4. Determinar los hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash – 2021, según género.</p>	<p>88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p>		<p>Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario</p>
---	---	---	--	--



Título: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11 AÑOS DE LA I.E. N° 88025 “RAMÓN CASTILLA”, DEL DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

Autora: Bendezu Sebastián, Sharon Sherel

Introducción: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad, se les agradece anticipadamente su colaboración.

Instrucciones: A continuación, le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y marque con una “X” en la alternativa que usted considere correcta.

Datos generales:

Género: () Femenino () Masculino

I. Conocimientos sobre Higiene Oral

1. ¿Cuáles son los elementos principales de higiene?

- a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios.**
- b. Sólo cepillo y pasta
- c. Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague.
- d. No se debe cepillar los dientes.

2. La pasta dental es importante porque:

- a. Contiene flúor y fortifican los dientes**
- b. Da un aliento fresco
- c. Contiene blanqueadores

d. Contiene sabor a menta

3. Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:

a. Dan un aliento fresco

b. Blanquean los dientes

c. Reducen la formación de placa bacteriana, brinda un aliento fresco y previene las enfermedades bucales.

d. Fortalecer los dientes

4. ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?

a. 1 vez al día

b. Después de cada comida

c. Sólo cuando tengo alimentos entre diente y diente

d. Después del cepillado

5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?

a. 1 vez

b. 2 veces

c. Después de cada comida

d. Sólo al levantarse

6. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?

a. Cada mes

b. Cada 2 a 3 meses

c. Cada 6 meses

d. Cuando las cerdas del cepillo están deterioradas

7. ¿Cuál es el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?

a. 1 minuto

b. 2 minutos.

c. 3 minutos.

d. 5 minutos

8. ¿Idealmente cuántas veces cree Ud. Que debe usar los enjuagues?

a. 1 vez al día

b. 2 veces al día

c. Después de cada comida

d. De vez en cuando

9. ¿Cuál es la forma ideal de cepillado dental?

- a. Horizontal
- b. De arriba para abajo
- c. De izquierda a derecha

d. Circular

10. El cepillo dental de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba pertenece a:

- a. Técnica vertical**
- b. Técnica de fones
- c. Son movimientos vibratorios
- d. Técnica horizontal

11. ¿Qué consecuencias tiene una mala técnica de cepillado dental?

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

12. La técnica con cepillado rotatorio es:

- a. Corta la encía
- b. Retira mejor el sarro dental**
- c. Puede favorecer el pase de energía eléctrica.
- d. No elimina el sarro dental

Fuente: Mego I. Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en Niños de 11 a 12 Años de Edad de la Institución Educativa No 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/137>

II. Cuestionario sobre Hábitos de Higiene Oral

Instrucciones: Marque con una (X) en la respuesta que usted considere correcta.

1.- ¿Utiliza cepillo dental en la limpieza diaria de su boca?

- a. Sí
- b. No

2.- ¿Utiliza pasta dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

3.- ¿Utiliza hilo dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

4.- ¿Utiliza enjuague dental en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

5.- ¿Utiliza palillo en la limpieza diaria de su boca?

a. Sí b. No

6.- ¿Cuántas veces al día se cepilla los dientes?

a. una vez b. dos veces c. tres veces d. más de tres veces

7.- ¿En qué momento se cepilla los dientes?

a. mañana b. tarde c. noche

8.- ¿Cada qué tiempo usted cambia su cepillo dental?

a. cada 6 meses b. más de 6 meses c. cada 3 meses d. cuando está deteriorado

Fuente: Julca S. 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 profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud, 2017.

Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

Anexo 03. Validez del instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN*


TÍTULO: Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 89025 "Razon Camilla", del distrito de Coiteco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.

	Variable 1: Conocimiento sobre Higiene oral	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1		✓		✓		✓		coloca los elementos principales
2		✓		✓		✓		Especificación mejor la respuesta
3		✓		✓		✓		Especificación mejor la respuesta
4		✓		✓		✓		
5		✓		✓		✓		
6		✓		✓		✓		
7		✓		✓		✓		
8		✓		✓		✓		
9		✓		✓		✓		
10		✓		✓		✓		
11		✓		✓		✓		especifica mejor la pregunta
12		✓		✓		✓		

Recomendaciones:


Opinión de expertos: Aplicable () Aplicable después de modificar (X) No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg. Mayra Alexandra Villaboa Tello DNI: 774 774 66



COP 47015

Firma



Huella Digital

FICHA DE VALIDACIÓN*

TÍTULO: Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N° 88025 "Ramón Castilla", del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021.

	Variable 1: Conocimientos sobre Higiene oral	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1		X		X		X		
2		X		X		X		
3		X		X		X		
4		X		X		X		
5		X		X		X		
6		X		X		X		
7		X		X		X		
8		X		X		X		
9		X		X		X		
10		X		X		X		
11		X		X		X		
12		X		X		X		

Recomendaciones:.....

Opinión de expertos: Aplicable (X) No aplicable ()

Aplicable después de modificar () DNI: 52965030

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg *Izangvire Pardo Juan Carlos*


 CENTRO EDUCATIVO PROFESIONAL SAS
 I. E. N.º 88025 "RAMÓN CASTILLA"
 COISHCO - SANTA

Firma



Huella Digital

FICHA DE VALIDACION*

TÍTULO: Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E N° 88025 "Ramón Castilla", del distrito de Cosishco, provincia del Santa, departamento de Ancash - 2021.

	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		Mejorar redacción de preguntas

Recomendaciones:.....

Opinión de expertos: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg Tammy Margarita Honores Solano DNI: 18133905



 UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANDES

 FACULTAD DE EDUCACION

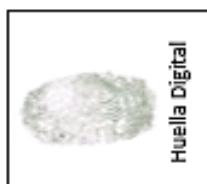
 PLAN 2013



 COO. Mg. Tammy Honores Solano

 docente de SGA - 2021-2022

Firma



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: MURRIA RODRIGUEZ INGRID
2. Cargo e Institución donde labora: DOCENTE ODONTOLÓGICA U. WIENER
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sanchez Huber
5. Título de la Investigación: "HÁBITOS y Nivel De Higiene Oral En DEL Primer Ciclo De La Carrera De c DE LA UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					<input checked="" type="checkbox"/>
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				<input checked="" type="checkbox"/>	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					<input checked="" type="checkbox"/>
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					<input checked="" type="checkbox"/>
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognoscitivas.					<input checked="" type="checkbox"/>
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.				<input checked="" type="checkbox"/>	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				<input checked="" type="checkbox"/>	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					<input checked="" type="checkbox"/>
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					<input checked="" type="checkbox"/>
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.9$$

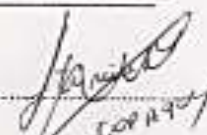
III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="checkbox"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="checkbox"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016


COPADO

Fuente: Julca S. “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]. [Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. [Citado 2021 Abr 23] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Dra. María María Peón
2. Cargo e Institución donde labora: Docente U. Wiener
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del Instrumento: Julca Sánchez Huber
5. Título de la Investigación: Hábitos y Nivel De Higiene Oral En los Del Primer Ciclo De la Carrera de Odontología De la Universidad Privada Norbert Wiener 2016

II. EL ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Exista una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Cubre los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTRO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

Coefficiente de Validez = $\frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50} = 0,70$

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

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	<0,60 - 0,70]
Aprobado	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

Lima, 9 de Junio del 2016

[Firma]
 M. Sc. Paula Valery María
 C.O.P. 12830
 CLINICA DEL NIÑO T

Fuente: Julca S. “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]. [Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. [Citado 2021 Abr 23] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Manuela Villacorta
2. Cargo e institución donde labora: Universidad Norbert Wiener
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sondet Huber
5. Título de la investigación: "Hábitos y nivel de Higiene Oral en Alumnos del Primer Ciclo de la Carrera Odontología de la UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Bajo 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.			✓		
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

Coefficiente de Validez = $\frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.76$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con su \checkmark según en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

Manuela Villacorta
Dra. Manuela Villacorta Hincapié
C.O.P. 1954

Fuente: Julca S. “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]. [Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. [Citado 2021 Abr 23] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Gómez Coronado Cesarina E.
2. Cargo e institución donde labora: Docente tiempo completo U.N.W.
3. Nombre del instrumento método de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sánchez Huber
5. Título de la investigación: Hábitos y Nivel De Higiene Oral En Alumnos Del Primer ciclo De la Carrera De odontología De la UPNW, Lima 2016

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Contiene los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para evaluar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-conceptuales de la Tecnología Educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTADO TOTAL DE MARCAS (resalte el número en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x4) + (2x0) + (3x0) + (4x7) + (5x0)}{50} = 0.9$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL. (Útilice el coeficiente de validez obtenido en el ítem respectivo y marque con una X según el círculo adjunto)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,50]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

Experto
10377

Fuente: Julca S. “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]. [Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. [Citado 2021 Abr 23] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del Experto: Aldazabal Martinez, Celia
2. Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario
4. Autor(es) del instrumento: Julca Sanchez Huber
5. Título de la Investigación: "Hábitos y Nivel De Higiene Oral en los Alumnos Del Primer Ciclo De la Carrera De Odontología de la UPNW, Lima 2016"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para verificar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la Tecnología Educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x1) + (2x0) + (3x3) + (4x4) + (5x5)}{50} = 0.80$$

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

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 9 de Junio del 2016

[Firma]
COP-16132

Fuente: Julca S. “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]. [Perú]: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. [Citado 2021 Abr 23] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1200>

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

FIABILIDAD DEL ESTUDIO (RELIABILITY)

Confiabilidad

Se puede definir como la estabilidad o consistencia de los resultados obtenidos. Es decir, se refiere al grado en que la aplicación repetida del instrumento, al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados.

CONFIABILIDAD				
Muy baja	Baja	Regular	Aceptable	Elevada
0			1	
0% de confiabilidad en la medición (la medición está contaminada de error).			100% de confiabilidad en la medición (no hay error).	

Escala: todas las variables

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Validos	35	100%
	Excluidos	0	0%
Total		35	100.0

El cuadro anterior indica la cantidad que los casos válidos son 35, lo que significa que en el estudio se considera el 100% de los datos.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,722	12

El grado de confiabilidad está dado por el Alfa de Cronbach, que es de 0.722 indicando que el estudio es regularmente confiable.

Fuente: Mego I. Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en Niños de 11 a 12 Años de Edad de la Institución Educativa No 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015 [Tesis]. [Perú]: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Estomatología. [Citado 25 de Noviembre del 2015]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/137>

Análisis de Confiabilidad de Cronbach

Instrumento 02: Cuestionario sobre hábitos de higiene oral

Numero de ítems del instrumento: 8 ítems

Confiabilidad: Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 25 escolares y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Suma
1	1	1	1	1	1	2	2	2	11
2	1	1	1	1	1	2	2	2	11
3	1	1	0	1	0	1	1	2	7
4	1	1	0	1	1	2	2	2	10
5	1	1	1	1	1	2	2	2	11
6	1	1	1	1	0	2	2	2	10
7	1	1	1	1	1	2	1	2	10
8	1	1	0	0	0	2	2	2	8
9	1	1	1	1	1	2	2	2	11
10	1	1	1	0	0	2	2	2	9
11	1	1	1	1	0	2	2	2	10
12	1	1	1	1	1	2	2	2	11
13	1	1	1	1	0	2	2	2	10
14	1	1	1	1	1	2	2	2	11
15	1	1	1	1	0	1	1	2	8
16	1	1	1	1	1	2	2	2	11
17	1	1	0	1	0	2	1	2	8
18	1	1	1	0	1	2	2	2	10
19	1	1	1	1	1	2	2	2	11
20	1	1	1	1	0	2	2	2	10
21	1	1	1	1	0	1	1	2	8
22	1	1	1	1	0	1	1	1	7
23	1	1	0	0	0	1	1	1	5
24	1	1	1	1	0	1	1	1	7
25	1	1	0	1	0	2	2	1	8
Varianza	0	0	0.1824	0.1344	0.2464	0.1824	0.2176	0.1344	

$$\alpha = \frac{8}{8-1} \left[1 - \frac{\sum 1.0976}{2.7776} \right]$$

$$\alpha = 0.691$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto a 25 escolares. El coeficiente obtenido, de nota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.691, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)**

(Ciencias de la Salud)

Título del estudio: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11 AÑOS DE LA I.E. N° 88025 “RAMÓN CASTILLA”, DEL DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH – 2021.

Investigador (a): Bendezu Sebastián Sharon Sherel

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021, Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El presente estudio se está realizando para evaluar el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral que presentan los escolares de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, con el fin de buscar mejoras en cuanto a la higiene bucal. Ya que según los resultados que se obtenga mediante este estudio, se incentivará a promover la incorporación de temas básicos sobre higiene oral en el plan de estudios de las instituciones educativas de tal manera que puedan mejorar sus hábitos de higiene oral para así prevenir enfermedades bucales a futuro.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Previa coordinación con el subdirector y/o docente a cargo de clase, se solicitará unos minutos para poder explicar a los escolares lo que consistirá el presente estudio.

2. Se enviará el link del cuestionario virtual sobre conocimiento y hábitos de higiene oral, a través del grupo de la aplicación de WhatsApp, en la cual el escolar tendrá 20 min para ingresar y marcar las respuestas.

Beneficios:

Esta investigación no acarrea riesgo alguno para su hijo(a) ni para usted. Este estudio busca promover la incorporación de temas básicos sobre higiene oral en el plan de estudios de las instituciones educativas, con la intención de concientizar a los escolares de los beneficios de una adecuada higiene oral, para que por su medio la educación sanitaria pueda difundirse al resto de la comunidad.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 970115869.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo sherel0809@gmail.com. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
Participante**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora

Anexo 06. Asentimiento informado

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es Sharon Sherel Bendezu Sebastián y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 “Ramón Castilla”, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Áncash - 2021?	SI	NO
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 07. Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

Chimbote, 28 de setiembre 2021

CARTA N° 159- 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Lic. José Edilberto Ruiz Rosales

Director de la I.E. "Ramón Castilla N° 88025"

Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Bendezu Sebastián Sharon Sherel**, con código de matrícula N° 0110152015, de la Carrera Profesional de Odontología, quien ejecutará de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Relación entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la I.E. N° 88025 "Ramón Castilla", del Distrito de Cuisben, Provincia del Santa, Departamento de Áncash- 2021" durante los meses de setiembre y octubre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la estudiante en mención a fin culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de los niños de su Institución Educativa.

Es espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Recibido 28-09-2021

Dr. José Rojas Barrios
DIRECTOR

JOSE E. RUIZ ROSALES
DIRECTOR

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica

Anexo 08. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

Declaración Jurada

DECLARACION JURADA

Yo, **BENDEZU SEBASTIAN SHARON SHEREL**, identificado (a) con DNI N° **76190157**, con domicilio real en **JR. ALFONSO UGARTE #410**, distrito de **COISHCO**, provincia del **SANTA**, departamento de **ANCASH**.

DECLARO BAJO JURAMENTO.

En mi condición de **BACHILLER** con código de estudiante **0110152015** de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGIA** Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD** de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote, semestre académico 2023- 2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HABITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE 8 A 11 ANOS DE LA I.E. N° 88025 "RAMON CASTILLA", DEL DISTRITO DE COISHCO, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH - 2021**".

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

VIERNES, 15 de DICIEMBRE del 2023



Firma de estudiante/bachiller

DNI 76190157

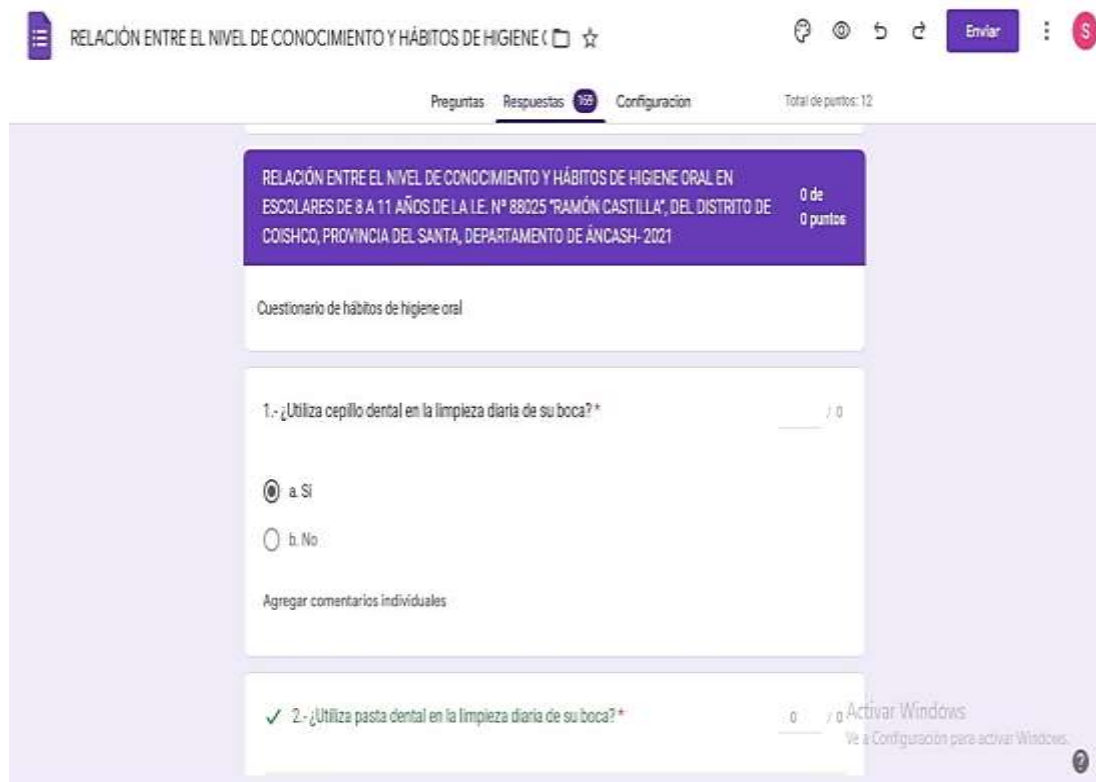


Huella Digital

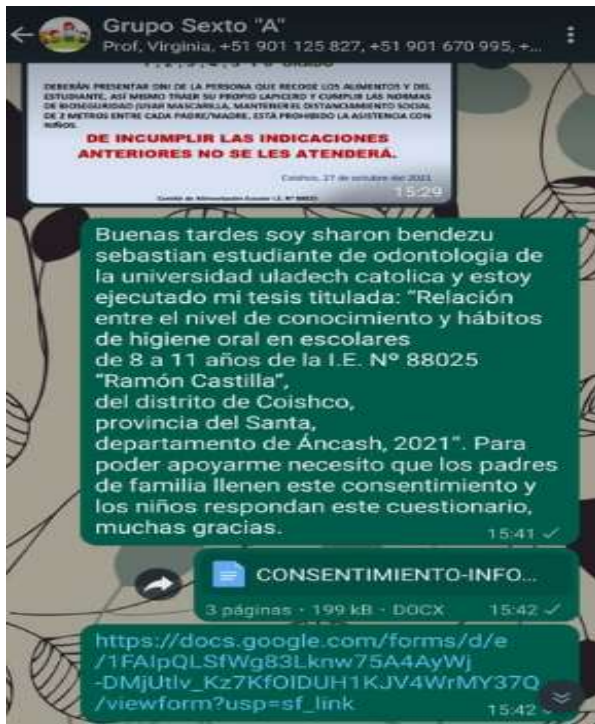
Base de datos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL														
2	N°	Género (1) (2)	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10
4	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	8
5	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	6
6	4	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	8
7	5	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7
8	6	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
9	7	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7
10	8	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7
11	9	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	10
12	10	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6
13	11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	9
14	12	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	8
15	13	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8
16	14	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	6
17	15	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
18	16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	6
19	17	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	6
20	18	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	8
152	150	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8
153	151	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9
154	152	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
155	153	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
156	154	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
157	155	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9
158	156	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
159	157	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	9
160	158	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
161	159	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10
162	160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
163	161	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	8
164	162	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10
165	163	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10
166	164	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7
167	165	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	8
168	166	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9
169	167	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	7
170	168	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	9
171	169	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	10

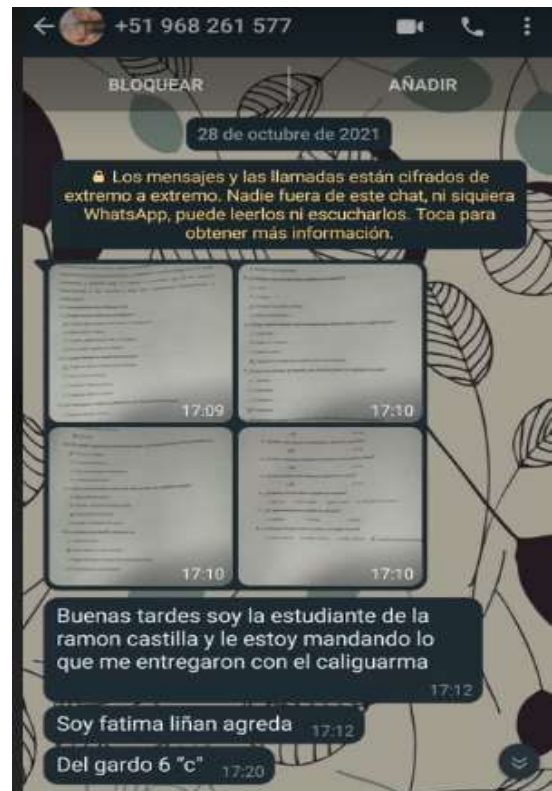
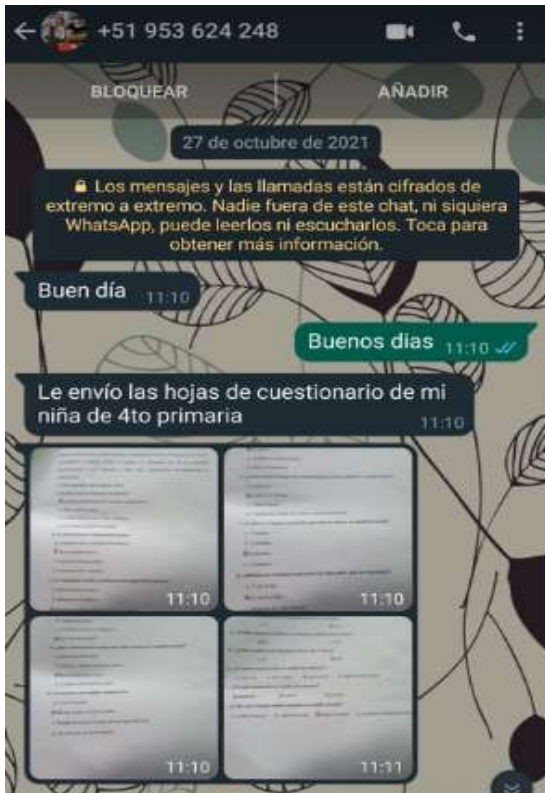
Evidencias de ejecución

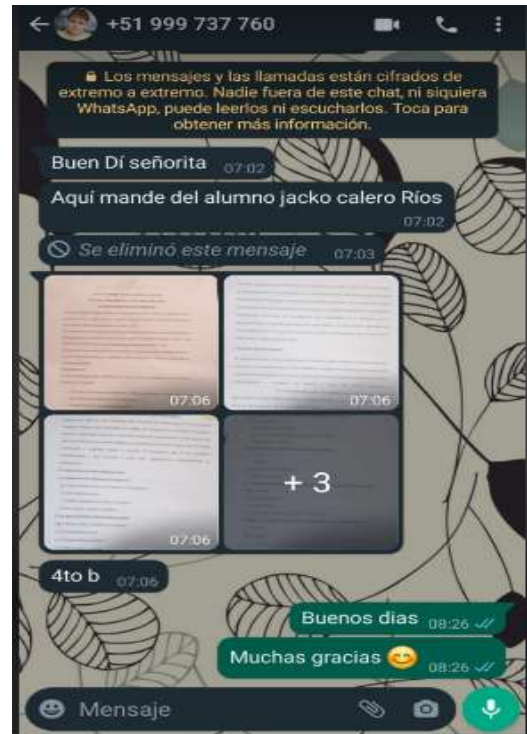
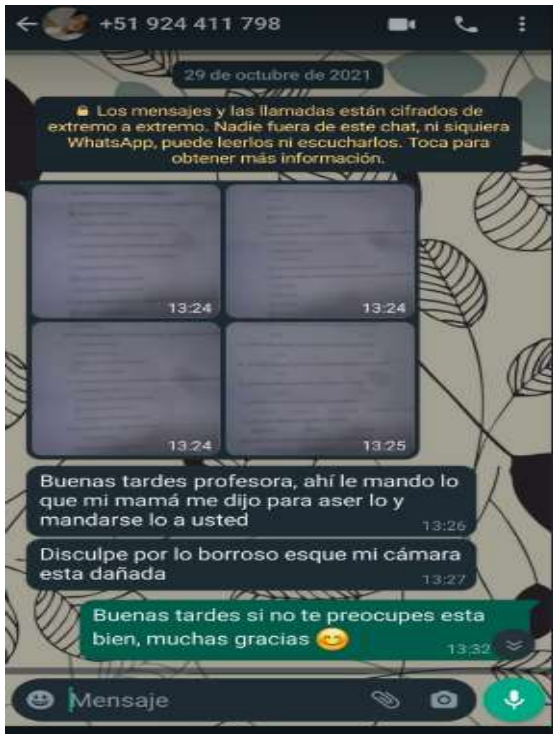


Envió del link del cuestionario virtual vía a WhatsApp (Día 27/10/2021)

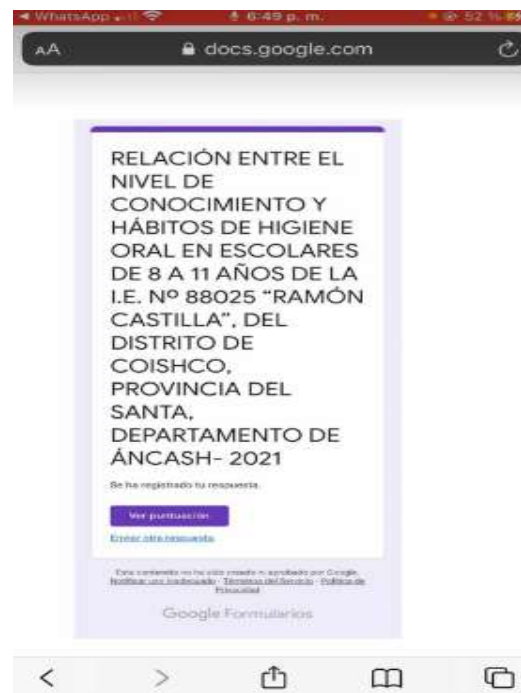


Evidencia fotográfica del llenado del cuestionario





Confirmación de respuestas



Institución Educativa N° 88025 Ramón Castilla



Prueba de contrastación de hipótesis

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación se aplicó la prueba de

independencia Chicuadrado χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis

H₀: No, Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2021.

H_a: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2021.

2. Nivel de significancia

$$\alpha=0.05$$

3. Determinación del valor crítico Chicuadrado

$$\text{valor } \chi_{\text{tab}}^2 = \chi_{(r-1)(c-1);1-\alpha}^2 = 5,99$$

r-1: Número de filas -1

c-1 : Número de columnas -1

4. Establecimiento de los criterios de decisión

Rechazar H_0 si $\chi^2 > \chi_{\text{tab}}^2$, o ($p < 0.05$)

No rechazar H_0 si $\chi^2 \leq \chi_{\text{tab}}^2$, o ($p > 0.05$)

5. Determinación del valor chicuadrado con el software SPSS versión 25

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,699 ^a	2	,021
N de casos válidos	169		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

6. **Decisión:** Comparación del Chicuadrado calculado con el valor tabular

$$\chi_{Cal}^2 = 7,699 > \chi_{tab}^2 = 5,99 \text{ Además, } P=0,021 < 0,05$$

Entonces, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por lo tanto, si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y hábitos de higiene oral en escolares de 8 a 11 años de la institución educativa Ramón Castilla N° 88025, del distrito de Coishco, provincia del Santa, departamento de Ancash, 2021.