



**UNAP**



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**TESIS**

**CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE  
FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU**

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

**PRESENTADO POR:  
FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ  
BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR**

**ASESOR:  
C.D. JAIRO RAFAEL VIDAURRE URRELO, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ  
2024**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N°71-CGyT-UI-FO-UNAP-2024**

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Odontología a los 10 días del mes de diciembre de 2024, a horas 10:30 a.m. según Resolución Decanal N°169-2024-FO-UNAP, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: **CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU** Presentado por los bachilleres **Fernanda Maldonado Vásquez** y **Bruno Ryan Rocha Aguilar**, para optar el Título Profesional de **Cirujano Dentista**, que otorga la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N°158-2024-FO-UNAP, está integrado por:

<b>Dr. Alejandro Chávez Paredes</b>	<b>Presidente</b>
<b>Mg. Karina Amelia Juárez Concha</b>	<b>Miembro</b>
<b>Mg. Luis Italo Reátegui Moura</b>	<b>Miembro</b>



Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: adecuadamente

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido: Aprobadas  
con la calificación Dieciseis (16)

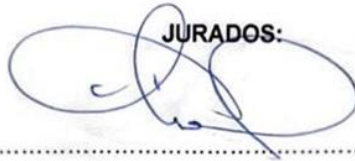
Estando los Bachilleres aptos para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.  
Siendo las 11:30 se dio por terminado el acto de sustentación de tesis

Dr. Alejandro Chávez Paredes  
Presidente del Jurado

  
Mg. Karina Amelia Juárez Concha  
Miembro  
Mg. Luis Italo Reátegui Moura  
Miembro  
Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo  
Asesor

**TESIS**  
**“CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL**  
**EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I - 3 TÚPAC AMARU”**  
**FECHA DE SUSTENTACIÓN: 10 DE DICIEMBRE DEL 2024**

**JURADOS:**

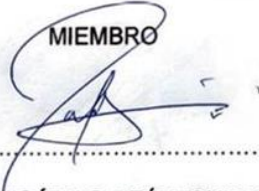


.....  
**Dr. ALEJANDRO CHÁVEZ PAREDES**



.....  
**Mg. KARINA AMELIA JUÁREZ CONCHA**

**MIEMBRO**



.....  
**Mg. LUIS ÍTALO REÁTEGUI MOURA**

**MIEMBRO**

**ASESOR:**



.....  
**Dr. JAIRO RAFAEL VIDAURRE URRELO**

**ASESOR**

NOMBRE DEL TRABAJO

**FO\_TESIS\_MALDONADO VASQUEZ\_ROCHA AGUILAR.pdf**

AUTOR

**MALDONADO VASQUEZ / ROCHA AGUILAR**

RECuento de palabras

**7449 Words**

RECuento de caracteres

**37962 Characters**

RECuento de páginas

**37 Pages**

Tamaño del archivo

**1.2MB**

Fecha de entrega

**Nov 11, 2024 9:17 PM GMT-5**

Fecha del informe

**Nov 11, 2024 9:17 PM GMT-5**

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

A mi querida madre Rossmery por su paciencia, confianza y dedicación para encaminarme en toda esta etapa de mi vida y a mi hija Megan por ser mi mayor inspiración y motivación para lograr mis objetivos.

***Fernanda***

A mis padres Nancy y Carlos, por guiarme y creer siempre en mí. A mi novia Scarlet por su apoyo incondicional en todo momento. Gracias infinitas, sus alientos siempre me ayudaron.

***Bruno***

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, queremos agradecer a nuestros padres, porque gracias a ellos nos encontramos en este mundo, de igual manera agradecemos a nuestras familias (hermanos, compañero de vida-pareja, hija/o, porque gracias a ellos en especial hemos tenido la fuerza y perseverancia para continuar con nuestros estudios). De igual manera, agradecemos a la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) y a los docentes que la integran, en especial a aquellos de los cuales tuvimos el honor de ser sus alumnos, los mismos que con sus enseñanzas y experiencia en el campo de la odontología, sumado a ello nuestra voluntad por querer aprender cada día más, fueron forjando, cual viento que moldea la piedra, en los profesionales integrales y competitivos que somos en estos momentos, capaces de afrontar y superar los más duros retos que nos presenta la vida.

Asimismo, queremos agradecer a nuestro asesor *CD. ESP. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo*, por guiarnos en el camino de la formación del presente trabajo de investigación, así como a otros profesionales que de una u otra forma contribuyeron a la consolidación del presente proyecto.

Así también, agradecemos a todos y cada uno de los padres de familia de la IPRESS “TÚPAC AMARU”, por ser partícipes y colaborativos al momento de la recolección de datos y encuesta que el presente proyecto requería; así como también agradecemos grandemente al personal que dirige la IPRESS “TÚPAC AMARU” por permitir que este proyecto se concretice en sus instalaciones.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA .....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	ii
JURADOS Y ASESOR.....	iii
RESULTADOS DEL REPORTE DE SIMILITUD.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE CUADROS .....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	x
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN .....	1
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>3</b>
Antecedentes.....	3
Bases teóricas .....	7
Definición de términos básicos .....	18
<b>CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLE .....</b>	<b>20</b>
Formulación de hipótesis .....	20
Variables y su Operacionalización.....	20
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>21</b>
Diseño metodológico .....	21
Diseño muestral.....	21
Procedimiento de recolección de datos .....	23
Procesamiento y análisis de datos.....	24

Aspectos éticos .....	24
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b> .....	<b>25</b>
<b>CAPITULO V: DISCUSIÓN</b> .....	<b>34</b>
<b>CAPITULO VI: CONCLUSIONES</b> .....	<b>37</b>
<b>CAPITULO VII: RECOMENDACIONES</b> .....	<b>38</b>
<b>CAPITULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b> .....	<b>39</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>48</b>
ANEXO N° 1: Matriz de consistencia .....	48
ANEXO N° 2: Instrumento de recolección de datos .....	49
ANEXO N°3: Consentimiento informado .....	55
ANEXO N°4: Asentamiento informado .....	58
ANEXO N°5: Fotografías .....	59
ANEXO N° 6: Validación de instrumento .....	61
ANEXO N°7: Aprobación del comité institucional de ética en investigación .....	63



## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Relación entre el conocimiento en técnica de cepillado y el conocimiento higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024. ....	26
Cuadro 2. Nivel de conocimiento en técnica de cepillado en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024. ....	27
Cuadro 3. Nivel de conocimiento en higiene bucal en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024. ....	28
Cuadro 4. Relación entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024. ....	30
Cuadro 5. Bondad de ajuste de Kolmogórov-Smirnov del conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru. ....	32

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación entre el conocimiento en técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru .....	26
Gráfico 2. Nivel de conocimiento en técnica de cepillado en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru. ....	28
Gráfico 3. Nivel de higiene bucal en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.....	29
Gráfico 4. Dispersión entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024. ....	30

## RESUMEN

### CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TÚPAC AMARU

**OBJETIVO:** Este estudio buscó establecer la relación entre el nivel de conocimiento en técnica de cepillado con el nivel de conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 “Túpac Amaru”; en el año 2024. **MÉTODO:** Se siguió un enfoque centrado en las relaciones y se implementó un diseño de investigación de campo no experimental, de tipo transversal, con un enfoque en la clasificación. Se eligió una muestra completa de 222 participantes para llevar a cabo el análisis. La metodología utilizada implicó la observación, utilizando dos cuestionarios como herramienta para recolectar datos.

**RESULTADOS:** Se halló que el conocimiento en técnica de cepillado de los padres de familia tuvo la mayor prevalencia en el nivel regular 68% y hubo un porcentaje importante en el nivel bueno 22,59%. En conocimiento en higiene bucal la prevalencia estuvo centrada en el nivel regular 59,5%, el nivel bueno alcanzó el 29,7%. Se aplicaron los coeficientes de calificación de Spearman para examinar la relación entre las variables relacionadas con el uso de cuestionarios de conocimiento de técnica de cepillado y conocimiento en higiene bucal en los padres de familia. Dado que el valor de p resultó ser menor que 0,01 ( $p < 0,01$ ).

**CONCLUSIONES:** En este estudio se concluyó que existe una relación altamente significativa y positiva entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal en los padres de familia de la IPRESS I-3 Túpac Amaru.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimiento, Técnica de cepillado, Higiene bucal.

## ABSTRACT

### KNOWLEDGE IN BRUSHING TECHNIQUE AND ORAL HYGIENE IN PARENTS OF THE IPRESS I-3 TÚPAC AMARU

**OBJECTIVE:** This study sought to establish the relationship between the level of knowledge in brushing technique with the level of knowledge in oral hygiene of the parents of the IPRESS I-3 “Túpac Amaru”; in the year 2024.

**METHOD:** A relationship-centered approach was followed and a non-experimental, cross-sectional, field research design was implemented with a focus on classification. A full sample of 222 participants was chosen to conduct the analysis. The methodology used involved observation, using two questionnaires as a data collection tool.

**RESULTS:** It was found that parents' knowledge of brushing technique had the highest prevalence in the regular level 68% and there was an important percentage in the good level 22.59%. In oral hygiene knowledge, the prevalence was centered on the regular level 59.5%, and the good level reached 29.7%. Spearman's coefficients were applied to examine the relationship between the variables related to the use of questionnaires on brushing technique knowledge and oral hygiene knowledge in parents. Since the p value turned out to be less than 0.01 ( $p < 0.01$ ).

**CONCLUSIONS:** In this study it was concluded that there is a highly significant and positive relationship between brushing technique knowledge and knowledge in oral hygiene in parents of IPRESS I-3 Túpac Amaru.

**KEY WORDS:** Knowledge, Brushing technique, Oral hygiene.

# INTRODUCCIÓN

La falta de conocimiento en los padres sobre salud bucal a lo largo de este tiempo ha sido evidenciada, afectando directamente a sus hijos, ya que la educación en higiene oral depende exclusivamente de los padres. Se considera que esta debe ser guiada y formar un hábito desde temprana edad en un niño, aprovechar su etapa de crecimiento en el desarrollo de su psicología y de su conocimiento sobre el manejo de higiene oral y las técnicas de cepillado, pero esto no es una realidad que se da en nuestra región ni en nuestra ciudad.

Por consiguiente, la importancia de crear un plan preventivo no solo con los niños sino también con los padres en las instituciones de salud con la finalidad de crear un grado de conocimiento alto en ellos para que así puedan transmitir a sus hijos con el fin de que se prevengan y de esta forma evitar la pérdida de dientes prematuros y sobre todo las enfermedades periodontales que hay en niños y adultos, destacando la importancia de la frecuencia de cepillados diarios para mejorar la salud bucal.

Así pues, las instituciones de salud deben fomentar y guiar a los padres; de esta forma ellos podrán tener la información necesaria para dedicar su tiempo en enseñar a sus hijos y crear buenas prácticas para una mejor salud bucal. Cabe destacar que las instituciones educativas también tienen un rol fundamental de reforzar este conocimiento y educar también al alumno referente a este tema.

A pesar de todo lo mencionado, en la actualidad se puede ver que los malos hábitos, la falta de prevención y el mal uso de los materiales de limpieza e higiene oral que los

padres enseñan reflejan uno de los problemas principales sobre higiene oral en los niños y hasta en las personas adultas.

Es por ello que esta investigación tiene como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento en técnicas de cepillado con el nivel de conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru, ubicado en el distrito de Iquitos, provincia de Maynas, departamento de Loreto, en el año 2024. Considerando nuestras variables de estudio, conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal. Este estudio es de tipo cuantitativa, un diseño de investigación de campo no experimental, transversal. Con una muestra de 222 padres de familia para llevar a cabo el análisis. La metodología utilizada implicó la observación, utilizando dos cuestionarios como herramienta para recolectar datos, los cuales luego fueron validados por expertos en el campo y probada su fiabilidad.

En esta investigación se busca encontrar el grado de conocimiento e importancia que los padres ponen en la salud bucal de sus hijos y de esta manera contribuir al centro de salud donde estamos realizando esta investigación para que refuercen a los padres de familia y así prevenir enfermedades bucales tanto en ellos como en sus niños.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.**

### **Antecedentes**

**En 2022, en Chile,** Francisca Javiera Morales Lara, realizó un estudio en madres de niños preescolares de 3 a 6 años, con el propósito de analizar la relación existente entre los niveles de conocimiento en salud oral y los determinantes sociales de la salud. Llegando a la conclusión, previa aplicación de cuestionarios y encuestas a una muestra de 60 madres, evidenciándose que, 58% de ellas mostraba regulares conocimientos en salud oral, frente a un 32% bueno y un 10% con malos conocimientos. (1)

**En 2020, en Paraguay,** Johanna Michelle Rojas Gauto realizó un estudio de diseño observacional descriptivo con corte transversal con una muestra de 131 estudiantes de las carreras de Licenciatura en Nutrición y Licenciatura en Enfermería, con el propósito de conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de ciencias de la salud; obteniéndose un 79,39% bueno, frente a un 19,85% regular y un 0,76% malo, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre Salud bucal en los citados estudiantes era bueno. (2)

**En 2019, en Ecuador,** David Gustavo Capelo Ríos llevó a cabo un estudio descriptivo de corte transversal y de métodos mixtos, en el que participaron 1.500 padres y una muestra de 60 individuos. El índice Ceod se empleó para precisar el diagnóstico de caries dental en conjunto con un cuestionario estadístico verificado profesionalmente para evaluar el nivel de conocimiento. Finalmente, se muestra que en cuanto al índice Ceod, el 45% obtiene niveles bastante altos, por otro lado, un 20% posee niveles

altos; de otro modo, al nivel de conocimientos, se concluyó que solo el 23% posee nivel alto y el 40% tiene nivel bajo. El 37% poseía un nivel medio. (3)

**En 2019, en Ecuador,** Paulo Geancarlo Merino Jiménez desarrolló un estudio mixto estadístico descriptivo para comparar el nivel de conocimientos sobre higiene bucal y presencia de placa entre instituciones rurales y urbanas. Empleó una encuesta y un cuestionario de 11 preguntas. Lo obtenido muestra que la educativa urbana del 13% de estudiantes que indicaron posee un grado aceptable en IHOS, por otro lado, en el sector rural, el 7% de colegiales en IHOS se consideró aceptable. En cuanto al conocimiento, destacó el colegio urbano en higiene bucal. (4)

**En 2022, en Arequipa,** Yauri Huamani Valeria llevó a cabo un estudio cuantitativo de corte transversal. Para ejecutar este estudio se involucró a padres de familia que posteriormente, a través de forma observacional y comparativa, se midió el nivel de conocimiento en ellos de medidas preventivas e higiene en salud bucal, dando y concluyendo con lo siguiente: La institución 15 de Agosto – Paucarpata fue superior a la institución 40695 – Mariano Melgar, donde pertenecían respectivamente los padres. (5)

**En 2022, en Lambayeque,** Domínguez Moreyra Dino Bryan desarrolló una investigación tipo cuantitativa, transversal y descriptiva, no experimental. Se utilizó dos cuestionarios y se integró a 120 madres de familia para la aplicación de dichos instrumentos. Por consiguiente, se evidenció que las madres tenían un conocimiento medio en cuanto a salud oral por medio de los resultados, siendo 50 % malo, 83 % medio, finalmente, 73,2 % bueno. (6)



**En 2021, en Ancash,** Salazar Poma, Romel Leónidas realizó una investigación no experimental, descriptivo de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal. El propósito fue conocer el nivel de conocimiento de colegiales en higiene bucal de la Institución Manuel Gonzales Prada que cursaban el primer año, tomando en cuenta a 105 de ellos para aplicar una encuesta donde se obtuvo por edades. En el caso de los que tenían 12 de edad, contaban con un mal conocimiento en el tema y los de 13 de edad tenían regular idea acerca del tema. Finalmente, tomaron en cuenta clasificar el resultado según el género, evidenciando que las mujeres tuvieron un mejor resultado en comparación con los hombres. (7)

**En 2023, en Loreto,** Tafur Vizcarra, Grace Camila, y Avellaneda Guevara, María Jovita Esmeralda; realizaron una investigación descriptiva, cuantitativa, prospectiva, comparativa, longitudinal, de diseño experimental tipo cuasi experimental, sobre una muestra de 180 padres de familia. Obteniéndose que el 13,3% de la población tenía un regular conocimiento acerca de salud oral, y un 86,7% tenía un resultado malo referente al tema. Concluyéndose que, luego de la aplicación del programa preventivo, se mejoró significativamente en el conocimiento de la salud bucal. (8)

**En 2023 en Loreto** Aguilar Rengifo, Lourdes de Fátima; y Carpio Zegarra, Ximena Alejandra. Se realizó una investigación de tipo cuantitativa, transversal observacional, correlacional y prospectivo. A través de una entrevista con las mamás y realizándole una evaluación a sus niños de edades de 3 a 5. De este modo se concuerda que el nivel de conocimiento acerca de salud bucal de las mamás se

relaciona con el nivel bueno de IHOS de sus menores hijos, ya que 44.3 % presentó regular conocimiento en salud oral y 43.7 % regular conocimiento en prevención. (9)

**En 2023, en Loreto,** Picón Pérez, Franco Enrique; realizó una investigación descriptiva no experimental y transversal, con una muestra de 68 jóvenes en edad adolescente, siendo 55,9 % varones y un 44,1 % mujeres; determinándose indistintamente que, los estudiantes adolescentes en edad escolar, tienen bajo conocimiento sobre una buena higiene bucal. Concluyendo que, cuantas más actividades de salud oral se promocionen y ejecuten en las instituciones educativas, la deficiencia de falta de conocimiento acerca de una buena higiene oral se irá reduciendo favorablemente. (10)

**En 2019, en Loreto,** Bucci Rengifo Shelly Ana Paula, y Rodríguez Mendoza Mike Junior, realizaron una investigación tipo cuantitativa de diseño observacional transversal, sobre una determinada muestra de población de estudiantes de nivel superior universitarios de distintos niveles. Determinándose que, la gran mayoría de la población encuestada refiere haber llevado cursos sobre técnicas de cepillado, es decir, 89,3 %, por lo contrario, un 10.7 % indica no haber tocado el tema en su universidad. Por consiguiente, un 35.7 % tuvo un resultado muy bajo y un 59.8 % un bajo nivel acerca del tema, solo 4.5 % tuvo un resultado regular. (11)

## **Bases teóricas**

### **Conocimiento**

Cada ser humano a lo largo de su vida ha estado en constante aprendizaje, desde su nacimiento ha captado información del medio que lo rodea, por lo tanto, cada experiencia personal y social es una forma de aprendizaje que ayuda a entender a través de la razón el significado de las cosas. (12)

Se considera que el conocimiento se puede adquirir de forma individual y también social; este se puede interpretar de distinta manera en cada persona porque sus experiencias del pasado influyen en la información que tiene acerca de un tema. Todo aquello que una persona conoce e interpreta en su vida es obtenido de su cultura, de los valores a nivel social, mostrando así que lo que conocemos existe a nivel particular como individuo y grupal relacionado con los demás. (12)

### **Conocimiento sobre salud bucal**

Conocimiento sobre salud bucal engloba a conocer las medidas preventivas de enfermedades bucales con la intención de promover una buena salud bucal. A partir de la infancia se debe enfatizar en el tema de salud bucal a través de los padres, quienes deben estar informados sobre los buenos hábitos de salud bucal y su relación con la alimentación para así evitar enfermedades como la caries dental a temprana edad. Todo esto se logra educando y priorizando la promoción en salud bucal para que así los padres puedan prevenir y hacer un cambio de comportamiento de hábitos en sus niños para una buena salud bucal y general. (13)

## **Prevención en salud bucal**

Son medidas que se emplean con el propósito de reducir la posibilidad de que acontezca una enfermedad o condición que afecte el bienestar de una persona. Para lograr la prevención de enfermedades bucales se utilizan diferentes estrategias que ayuden a mantener y prevenir factores de riesgo para el bienestar en salud bucal de cada persona, logrando así que disminuyan la vulnerabilidad a la enfermedad. (14, 15)

### **Niveles de prevención**

#### **Prevención primaria**

El propósito es reducir los riesgos de desarrollar afecciones que conlleven a una enfermedad y reducir en la posibilidad su incidencia.

#### **Prevención secundaria**

Tiene la finalidad de aplicar con anticipación un buen diagnóstico que optimice un pronóstico favorable de la enfermedad, aplicando el tratamiento correspondiente que la haga más fácil de controlar.

#### **Prevención terciaria**

Este consiste en actuar y disminuir la afección de la enfermedad ya establecida, procurando que haya una mejoría o que aparezcan lesiones más graves. (14)

## **Educación en salud bucal**

La educación en salud bucal es la información y el conocimiento que hemos adquirido por medio de aprendizajes desde nuestro nacimiento y la interacción con nuestro núcleo familiar adoptando comportamientos que conduzcan a una buena salud bucal. Es importante que desde temprana edad se enseñen buenas prácticas de higiene bucal como un buen cepillado, evitar alimentos que favorezcan a la aparición de caries y la visita periódicas al centro odontológico pero se ha evidenciado que los padres tienen poca o nula información del cuidado bucal por lo que afecta directamente a sus hijos adquiriendo enfermedades como la caries dental a temprana edad por lo tanto se debe promocionar la salud bucal a los padres para que estén capacitados y así disminuir las afecciones de una mala salud bucal. (16,17)

## **Higiene oral**

La higiene oral hace referencia al cuidado de nuestras estructuras dentarias y encía por medio de técnicas y materiales que ayudan a mantener una buena salud bucal. Los padres cumplen un rol fundamental para enseñar desde muy temprana edad buenos hábitos para su autocuidado como un buen cepillado dental, uso de hilo dental, uso de pasta dental, uso de colutorios, controles de forma periódica con el odontólogo y una buena alimentación, con la intención de minimizar la aparición primordialmente de la caries dental. (5, 18)

## **Cepillo dental**

“El cepillo dental, desde su invención, cumple un rol muy importante en higiene bucal, es la herramienta elemental más usada por el hombre para una higiene bucal sencilla, cómoda y económica” (19)

El cepillo dental comprende las siguientes partes: cabeza, cuello, mango y filamentos. Para obtener un adecuado barrido de los filamentos, la firmeza y resistencia de este son significativos y también la forma como están dispuestos en el cabezal. Para lograr eficacia del cepillado, se ejecutará tres veces al día, durando como mínimo 120 segundos, es decir, 2 minutos. Con métodos que limpien eficazmente los dientes de partículas de alimentos y placa bacteriana desde el interior y exterior. (20)

## **Dentífricos**

Material de estado sólido llamado también pasta dental que ayuda junto con el cepillo dental a realizar una buena higiene bucal dando grandes beneficios gracias a su ingrediente principal, el flúor.

### **Dentífricos para niños**

Es recomendable tener cuidado la cantidad de pasta dental que se utiliza en niños ya que vienen en diferentes presentaciones, regularmente estas pastas tienen una concentración de fluoruros de 1000 y 1500 ppm considerada una concentración estándar con la finalidad de evitar intoxicación en los niños. (21)

Al presentarse el primer diente, la elección de pasta de dientes será la que contenga 1,000ppm de F. Debe usarse dos veces al día con una cantidad de 0.05g. A diferencia, aquellos infantes que tienen considerable destreza para cepillarse, es decir, entre edades de tres a seis, siempre vigilando porque podrían ingerir y consumir el dentífrico causando una intoxicación. Por lo tanto, se recomienda utilizar una cantidad de 1 a 2cm de una pasta de 1,000ppm de F con la frecuencia de cepillado de 3 veces al día. (22)

### **Colutorios**

Es importante para mantener una buena higiene oral. Presentada en estado líquido, llega a partes de la boca donde se acumula placa bacteriana previniendo la aparición de sarro y a la vez eliminando bacterias que estimulan el mal aliento. Tiene la ventaja de contener flúor que ayuda a mantener y preservar el esmalte dental, dando un bienestar a la cavidad oral. (23)

Características de los colutorios:

- ❖ Existen aquellas con alcohol con una cantidad aproximada de 20% pero en la actualidad se venden en el mercado sin alcohol.
- ❖ Por otro lado, también están los que pasan la formulación de alcohol al 50% y estos se deben diluir en agua.
- ❖ Estos no deben causar intoxicación, sensibilidad. Su preservación y manejo deben ser accesibles para la persona. (24)

## Hilo dental

También conocido como seda dental, es un elemento utilizado para eliminar restos de alimentos que con el cepillo no es posible realizar, es decir, en los espacios interdientales, para una mejor higiene bucal. Está hecho de nailon y un revestimiento de polímero, así pues hace posible que no se deshaga al emplearse. (20)

## Placa dental

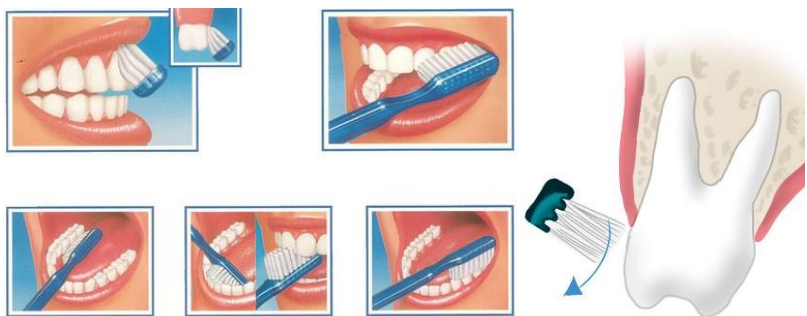
Según Cuenca, define como una biopelícula constituida con microorganismos presentes y unidos en áreas de los dientes formando un depósito de color blanco - amarillento que no puede ser eliminado fácilmente. Esta puede estar ubicada en zona supragingival y subgingival. (14)

Los microorganismos, al situarse sobre las paredes de las piezas dentarias, pueden desencadenar un mal estado de salud bucal adquiriendo sustratos necesarios para mantenerse sobre la superficie dental, instaurándose y causando caries, gingivitis o enfermedades periodontales. (25)

## Técnicas de Cepillado

### Técnica de Bass

En 1950, Charles Cassidy Bass dio a conocer esta técnica caracterizada por su movimiento de vibración de 15 segundos en cada





diente ejecutado con el cepillo a 45° para una mejor higiene de los espacios entre dientes y el surco gingival. En la cara lingual y palatina del diente se pone el cepillo en dirección vertical para su limpieza. (26)

### **Técnica de Bass Modificada**

Es bueno emplear un cepillo de cerdas planas en esta técnica. Si queremos que se realice una limpieza correcta de todas las zonas dentarias, debemos posicionar nuestro cepillo en una angulación de 45°. De esta manera estará en contacto con la pieza dentaria, asimismo con la



encía; por ende, los filamentos se meten y limpian el surco gingival. Seguidamente, se procede a ejecutar cortos movimientos de vibración, así pues, los filamentos del cepillo queden en contacto con el fondo del surco. Por ello, se quita y separa la placa definitivamente haciendo movimientos de barrido y, en áreas oclusales, corresponden hacer movimientos circulares adquiriendo una limpieza eficaz. (27)

## Técnica de Stillman Modificada

Es una de las técnicas que presenta mayor complejidad para el paciente, por lo que debería ser empleado por pacientes que verdaderamente lo requieran, como aquellos que tengan recesiones notables o defectos cuneiformes. Este método no logra

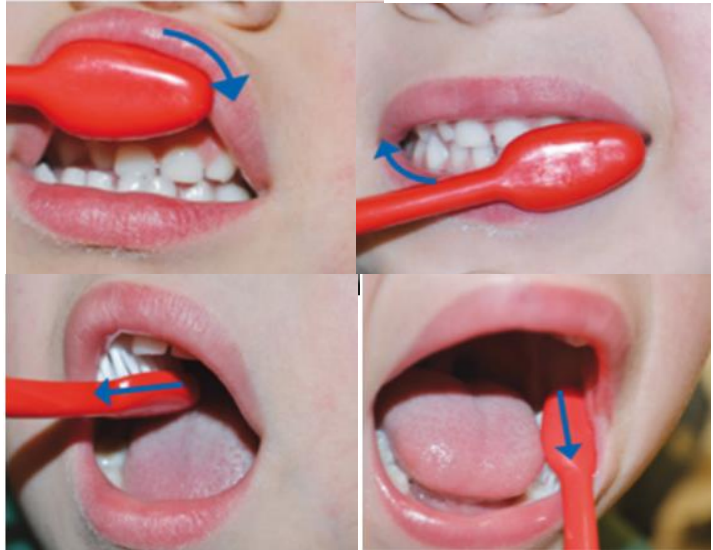


una higiene correcta en el surco gingival, por ejemplo: en caso de que un paciente tenga periodontitis o gingivitis grave, esta técnica no debe ser recomendada por la deficiente limpieza en el surco gingival.

La manera correcta de realizar esta técnica es posicionando el cepillo 2mm paralelo a los dientes. Se ejecutará presión y giros con el cepillo, de este modo que los filamentos penetren en los espacios interdientales acompañados de movimientos vibratorios, finalizando con un movimiento en sentido vertical (barrido) hacia la parte coronal del diente. (27)

## Técnica de Fones

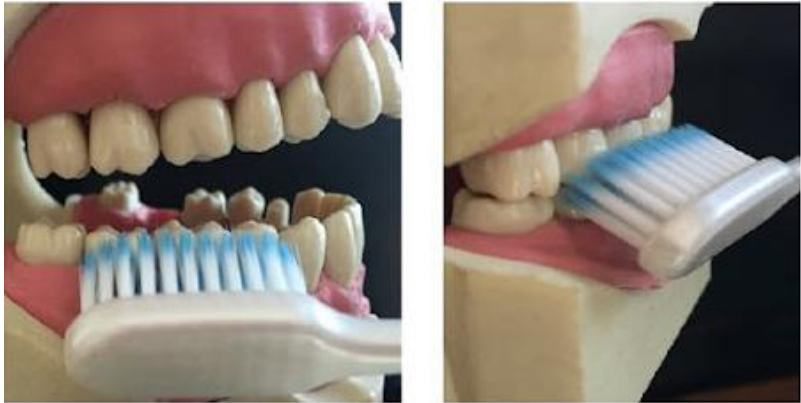
Para pacientes principiantes, esta técnica es una de las más fáciles de usar., por lo que es recomendada para niños e individuos con problemas con la coordinación motora y pacientes sin problemas dentales de mayor complejidad.



Para llevar a cabo esta técnica, el cepillo debe estar en una posición de 90° inmediatamente realizar movimientos giratorios en las caras vestibulares de los dientes con una frecuencia de 5 a 8 veces, presionando lo suficiente para que los filamentos del cepillo lleguen a los espacios interproximales. La cara palatina y lingual se debe realizar la limpieza con el cepillo lo más vertical con respecto al diente y las caras oclusales por medio de movimientos circulares con la finalidad de lograr una buena limpieza (27)

## Técnica de Charters

Esta técnica, presentada por Charters en 1928, tiene como propósito eliminar las placas interproximales por medio del cepillo en una posición de 45° en



relación al diente, guiándose del borde incisal y ejerciendo presión para que las cerdas entren al espacio interdental. Es importante la destreza manual en esta técnica y realizar vibraciones para generar masajes en las encías. Se indica hacer uso de esta técnica a personas con enfermedades periodontales (26.)

## Técnica de Barrido

Los filamentos del cepillo entran en contacto con el margen gingival, deben emplearse movimientos verticales hacia la zona coronal del diente con un mínimo de 10 veces por cada cara hasta



completar todas nuestras piezas dentales. En caso de la zona oclusal del diente, al realizar el barrido desde el último diente hacia adelante, sin retroceder, para evitar que queden restos de alimentos y lograr una buena higiene. (28)

## **Odontología Preventiva**

En general, los problemas de salud oral se pueden evitar y ser tratados en etapas tempranas. La más común y la que aqueja a gran parte de la población es la caries dental, la gingivitis, la periodontitis. Sin embargo, estas enfermedades siguen prevaleciendo en la población mundial, influyendo en sus escenarios de vida y su nivel socioeconómico. Muchos lugares del mundo no cuentan con medidas preventivas, desde la falta de uso de un buen dentífrico con la cantidad necesaria de flúor, la deficiente dieta y la constante facilidad de exposición a los azúcares.

Por lo tanto, estas condiciones pueden ser mejoradas con la prevención de dichos factores, principalmente influir desde temprana edad en los niños a una dieta mínima en azúcares, descartar bebidas azucaradas priorizando principalmente el consumo de agua. En los adultos, aconsejar evitar, reducir o eliminar de ser posible la ingesta de tabaco.

El estado debe ampliar el disfrute de los servicios en área de salud bucal que muchas veces de forma particular es muy costosa, a través de esta área alentar a promocionar y educar a las familias al cuidado de sus estructuras dentales, visitar escuelas y zonas de su comunidad con el fin de disminuir las consecuencias de un mal cuidado bucal.

(29)

## **Definición de términos básicos**

### **Conocimiento**

Es la capacidad de una persona de captar información por medio de experiencias y su relación con los objetos a través de su percepción sensorial y la habilidad de razonar y entender según su nivel de comprensión. (30)

### **Salud Bucal**

Es la inexistencia de afecciones a nivel de la cavidad oral, es decir, procurar su bienestar evitando las afecciones que producen daños a las estructuras dentarias. (29)

### **Hábitos en salud bucal**

Conjunto de actitudes y conocimientos que llevan a tener bienestar en la boca y las estructuras dentarias para su preservación. (31)

### **Caries dental**

Enfermedad que causa pérdida progresiva de la estructura dental a causa de bacterias que producen sustancias generando un desequilibrio en la pieza afectada. (32)

### **Dieta cariogénica**

Consumo de hidratos de carbono alto en azúcares que se sitúan con gran facilidad en zonas retentivas del diente. (33)

### **Placa bacteriana**

Caracterizado por ser blanda y de color blanco - amarillento debido a la acumulación de alimentos y constituida por bacterias. (14)

### **Flúor**

Insumo químico empleado en el área de odontología con la finalidad de fortalecer los dientes y prevenir la caries por su gran vínculo con el calcio presente en los dientes, también hallándose como fluoruro, por ejemplo, en el agua y el medio ambiente. (21)

### **Gingivitis**

Enfermedad periodontal, que presenta inflamación, enrojecimiento, sensibilidad y sangrado alrededor de los tejidos blandos del diente. (34)

### **Enfermedad Periodontal**

Caracterizada por mostrar infección de la encía y de los tejidos de inserción del diente que han sido generados por bacterias. (35)

### **Técnica de cepillado**

Conjunto de movimientos que se ejecuta con el cepillo para lograr una mejor limpieza y correcta higiene bucal. (23)

### **Higiene bucal**

Es el cuidado de la cavidad bucal a través de hábitos cotidianos y materiales para el retiro de restos de alimentos en la superficie de los dientes. (5)

## CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLE

### Formulación de hipótesis

- Existe relación entre el conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.

### Variables y su Operacionalización.

- Variable 1: Conocimiento en técnica de cepillado.
- Variable 2: Higiene bucal.

VARIABLE	Definición	Tipo por su naturaleza	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación
Conocimiento en técnica de cepillado	Aprehensión que posee una persona sobre cómo ejecutar un correcto cepillado	Cuantitativo	No conoce	Ordinal	Deficiente	0 - 7	Cuestionario de veinte preguntas.
			Conoce regular		Regular		
			Conoce bien		Bueno		
Higiene Bucal	Cuidado de la cavidad bucal a través de hábitos cotidianos y materiales.	Cuantitativo	No conoce	Ordinal	Malo	8 - 14	.
			Conoce regular		Regular	15 - 20	
			Conoce bien		Bueno		



## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### Diseño metodológico

El presente estudio es de tipo cuantitativo, transversal, correlacional, no experimental.

### Diseño muestral.

**Población de estudio.** La población será conformada por los padres de familia que asistan a la consulta médico - odontológica del IPRESS I-3 Tupac Amaru.

### Tamaño de la población de estudio

- La población se calcula en un momento inicial de 740 personas, pero tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión contamos con una población 520 personas.

### Selección de la muestra.

### Tamaño de la muestra

Para poder determinar la muestra de padres de familia se utilizó la fórmula de poblaciones finitas:

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

Tamaño de la población	N	<b>520</b>
Error Alfa	$\alpha$	0,05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0,95
Z de $(1-\alpha)$	Z $(1-\alpha)$	<b>1,96</b>
Prevalencia de la Enfermedad	p	<b>0,50</b>
Complemento de p	q	0,50
Precisión	d	<b>0,05</b>
Tamaño de la muestra	n	<b>221,18</b>

$$n_0 = \frac{(1,96)^2 (0.5) (0.5) (520)}{(0.05)^2 (520-1) + (1,96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n_0 = 221,18$$

### **Criterios de selección**

- Criterios de inclusión
  - Personas que asistan a atenderse en el IPRESS I-3.
  - Padres dispuestos a participar en la investigación.
  - Madres de familia que asistan a atenderse en los servicios del IPRESS I-3.
  - Padres de familia que sean adolescentes.
  - Padres de familia que estén criando hijos, niños y adolescentes

- Criterios de exclusión
  - Padres de familia que no deseen participar en el estudio.
  - Padres de familia que no tengan estudios escolares básicos (leer, escribir).
  - Padres de familia que tienen bajo interés en la higiene bucal de los hijos.

### **Procedimiento de recolección de datos**

**Solicitud de permiso:** Se solicitará permiso por escrito y detallado al gerente del IPRES I-3 para realizar el estudio de investigación con los padres de familia que asistan al establecimiento

**Coordinación y autorización:** Se coordinará un horario accesible para que los investigadores puedan asistir y realizar las encuestas respectivas a los padres familia sin que exista impedimento por parte de los mismos participantes.

**Entrega de consentimiento y asentimiento informado:** Es importante explicar a los participantes de la investigación de qué consta esta y de la misma forma que llenen y firmen de forma voluntaria su consentimiento informado para poder tener los datos que requiere la investigación.

**Aceptación:** Posterior a la autorización firmada junto al consentimiento informado, se procederá a adjuntarlo al documento de autorización del gerente de la institución de salud.

**Llenado de cuestionario:** Se procederá al llenado del cuestionario de los padres de familia elaborada como instrumento de estudio, diseñado por los tesisistas y asesor.

Posteriormente este fue validado por 5 expertos y probada su confiabilidad. La confiabilidad de los instrumentos se llevó a cabo con una prueba piloto con el 10% de la muestra de 22 padres de familia. Utilizando la intercorrelación de ítem cuyo coeficiente de confiabilidad es Kuder Richardson, lo cual resulto de 0.89 para el cuestionario lo que indica una alta confiabilidad, es decir que el instrumento es fiable para medir el conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal.

**Toma de fotografías:** Se tomará fotografías en el desarrollo de toda la investigación, su desarrollo, desempeño, padres de familia y el establecimiento.

**Finalización:** Al terminar el cuestionario por parte de los padres, se reunirán los datos para ser entregados al estadista y poder obtener los resultados.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Se registrarán los datos en una tabla en Excel y posteriormente se procederá a la tabulación de datos y análisis estadístico con el programa SPSS 26.0 para Windows.

### **Aspectos éticos.**

- Para realizar la investigación se obtuvo la autorización de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana para así evidenciar e informar a los padres de familia sobre el presente estudio y encuesta a ejecutar.
- Toda información que se reúna se empleará con fines específicamente para la investigación.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

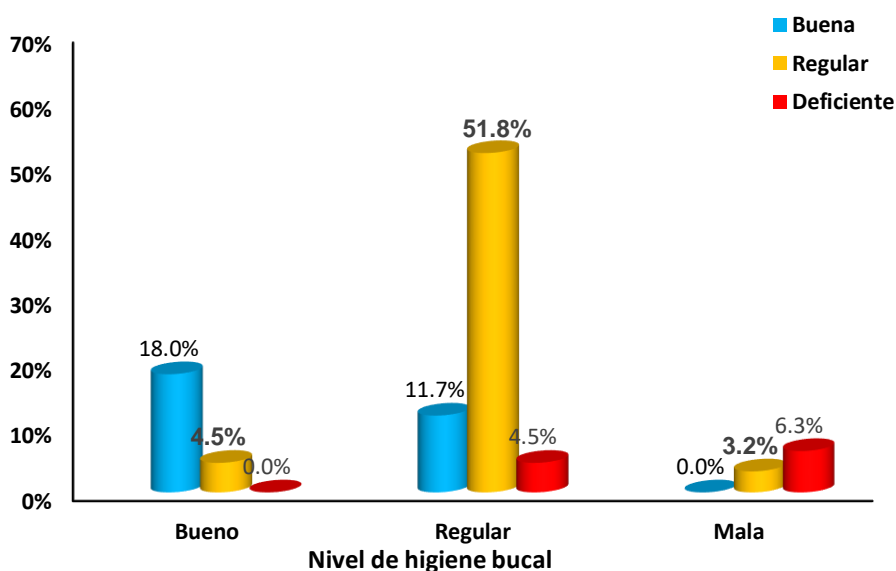
El cuadro y gráfico 1, detalla la relación entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los 222 (100,0%) padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru. Del que se tiene que el (29,7%) 66 de padres que mostraron un nivel de conocimiento bueno en higiene bucal, el 40 (18,0%) de ellos presentaron nivel bueno en conocimiento de técnica de cepillado y el 26 (11,7%) de ellos presentaron un nivel regular en conocimiento en técnica de cepillado, no hubo padres que presentara nivel deficiente en conocimiento en técnica de cepillado. Del (59,5%) 132 padres presentaron nivel de conocimiento regular en higiene bucal, el 10 (4,5%) de ellos presentaron buen nivel de conocimiento en técnica de cepillado, el 115 (51,8%) de ellos presentaron nivel regular en conocimiento en técnica de cepillado y 7 (3,2%) de ellos presentaron nivel deficiente en conocimiento de técnica de cepillado. Del (10,8%) 24 de padres mostraron un nivel de conocimiento malo en higiene bucal, 10 (4,5%) de ellos presentaron nivel regular de conocimiento en técnica de cepillado y 14 (6,3%) de ellos presentaron nivel deficiente en conocimiento en técnica de cepillado, no hubo padre que presentara nivel bueno en conocimiento en técnica de cepillado. Así mismo observamos relación categórica ordinal entre ambas variables categóricas, esta se demostró con el coeficiente Tau-b de Kendall, en el que su valor calculado fue de 0,628 y su significación aproximada de 0,000 ( $p < 0,01$ ), deduciendo que conforme el nivel de conocimiento de técnica de cepillado alcance nivel alto el nivel de higiene bucal también irá en aumento en padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.

**Cuadro 1. Relación entre el conocimiento en técnica de cepillado y el conocimiento higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**

Nivel conocimiento técnica cepillado	de en de	Nivel de higiene bucal						Total	
		Buena		Regular		Mala		N°	%
		N°	%	N°	%	N°	%		
Bueno		40	18,0	10	4,5	0	0,0%	50	22,5%
Regular		26	11,7	115	51,8	10	4,5%	151	68%
Deficiente		0	0,0	7	3,2	14	6,3%	21	9,5%
<b>Total</b>		<b>66</b>	<b>29,7</b>	<b>132</b>	<b>59,5</b>	<b>24</b>	<b>10,8%</b>	<b>222</b>	<b>100,0%</b>

**Nota.** Data entre el conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal **Tau-b de Kendall = 0,628; Significación aproximada = 0,000**

**Gráfico 1. Relación entre el conocimiento en técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru**



**Nota.** Data entre el conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal

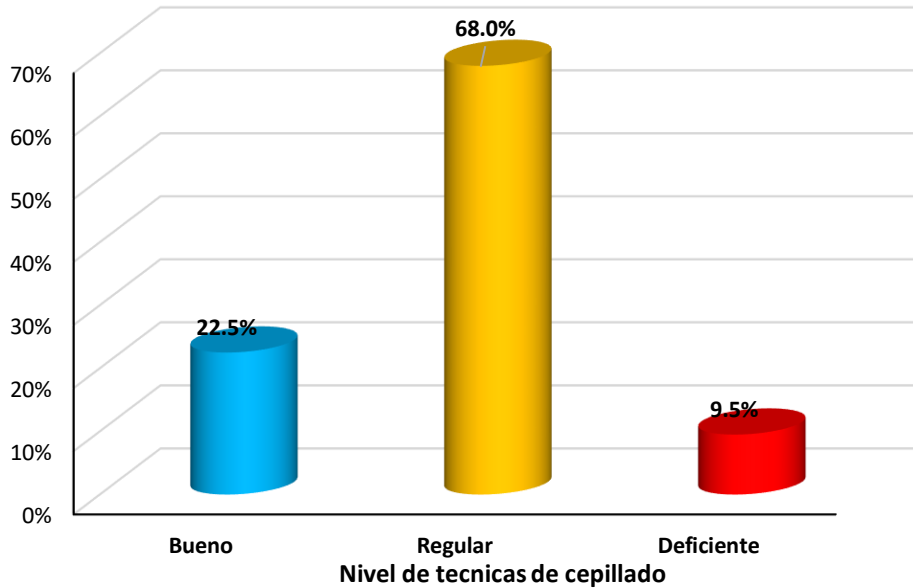
El cuadro y gráfico 2, nos detalla el nivel de conocimiento en técnica de cepillado de los 222 (100,0%) padres de familia del IPRESS I-3 en Túpac Amaru. Del que el 22,5% (50) de padres de familia presentaron nivel de conocimiento bueno en técnica de cepillado, el 68%(151) presentaron nivel de conocimiento regular y 9,5% (21) de los padres de familia presentaron nivel de conocimiento deficiente en técnica de cepillado respectivamente.

**Cuadro 2. Nivel de conocimiento en técnica de cepillado en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**

<b>Nivel de conocimiento en técnica de cepillado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Buena	50	22,5%
Regular	151	68%
Deficiente	21	9,5%
<b>Total</b>	<b>222</b>	<b>100,0%</b>

**Nota.** Data del nivel de conocimiento en técnica de cepillado.

**Gráfico 2. Nivel de conocimiento en técnica de cepillado en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.**



**Nota.** Data del nivel de conocimiento en técnica de cepillado.

En el cuadro y gráfico 3, se detalla el Nivel de conocimiento de higiene bucal en los de los 222 (100,0%) padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru durante el 2024. Donde el 29,7% (66) de los padres presentaron nivel de higiene bucal, el 59,5% (132) de ellos presentaron nivel regular en higiene bucal y 10,8% (24) de ellos presentaron nivel malo en higiene bucal respectivamente.

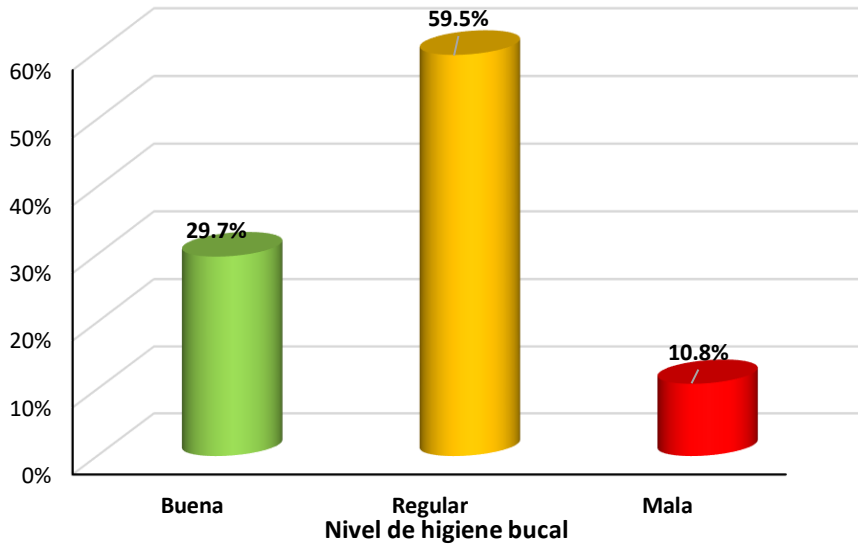
**Cuadro 3. Nivel de conocimiento en higiene bucal en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**

Nivel de higiene bucal	Frecuencia	Porcentaje
Buena	66	29,7%
Regular	132	59,5%
Mala	24	10,8%
<b>Total</b>	<b>222</b>	<b>100,0%</b>

**Nota.** Data de aplicación del nivel de higiene bucal en los padres de familia.



**Gráfico 3. Nivel de higiene bucal en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**



**Nota:** Data de aplicación del nivel de conocimiento de higiene bucal en los padres

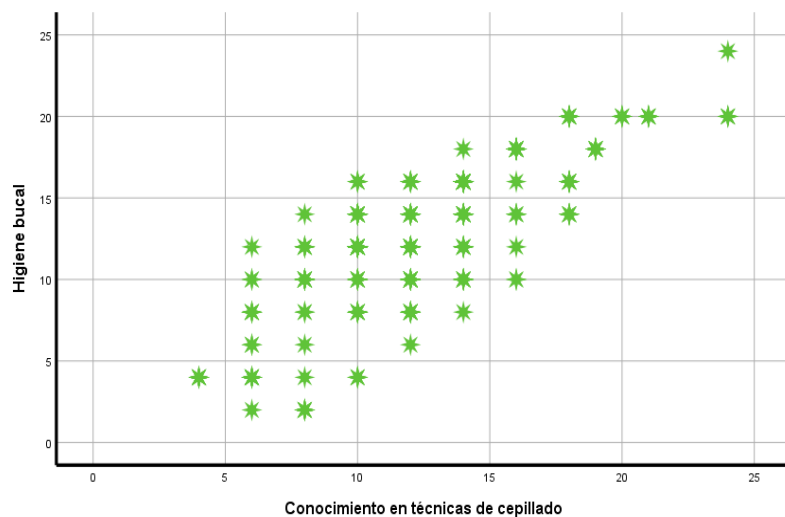
Visto el cuadro y gráfico 4, sobre la relación entre el conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru, se aprecia un coeficiente de correlación de Pearson de  $r_{xy} = 0,791$ , que señala correlación alta y positiva, entre ambas variables, verificándose ésta en el diagrama de dispersión en el que se observa que los puntos siguen una tendencia lineal positiva, esto nos indica que cuando el conocimiento en técnica de cepillado va incrementándose también lo hace la higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.

**Cuadro 4. Relación entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**

Coeficiente de Pearson	Nivel de conocimiento en técnica de cepillado	Nivel de higiene bucal
Nivel de conocimiento en técnica de cepillado	1,000	0,791
Nivel de higiene bucal	0,791	1,000

*Nota* Data de conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal

**Gráfico 4. Dispersión entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru 2024.**



**Nota.** Data de conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal de los padres.

## Análisis inferencial

### Normalidad del conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.

La normalidad, en la validación de la hipótesis en investigación, establece que el  $p_{\text{valor}}$ , verifica la representatividad del nivel de significación, para lo cual se tiene en cuenta la muestra de estudio, siendo esta de 222 ( $n > 50$ ) utilizándose la prueba de **Kolmogórov-Smirnov** con la toma de decisión siguiente:

- Con el  $p_{\text{valor}}$  obtenido mayor a 0,05,  $p > 0,05$ , se acepta la normalidad
- Con el valor  $p_{\text{valor}}$  obtenido menor de 0,05,  $p < 0,05$  se rechaza la normalidad

Del cuadro 5, sobre la prueba de bondad de ajuste a la normalidad según **Kolmogórov-Smirnov**, en el cual el  $p_{\text{valor}}$  de las variables conocimiento de la técnica de cepillado y la higiene bucal son menores a 0,05 por lo que tienen distribución libre ( $p < 0,05$ ) según la regla de decisión, luego para el análisis inferencial se utilizó en la demostración de la hipótesis la prueba estadística no paramétrica rho de Spearman ( $r_s$ ) la misma que tiene como estadístico de prueba,  $t$  de Student con  $n-2$  grados de libertad.

**Cuadro 5. Bondad de ajuste de Kolmogórov-Smirnov del conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.**

Variables	Kolmogórov-Smirnov			Distribución
	Estadístico	g.l.	Sig.	
Conocimiento en técnica de cepillado	0,134	222	0,000	Libre
Higiene bucal	0,122	222	0,000	Libre

**Hipótesis General:**

Existe relación entre el conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru

**Hipótesis Estadística**

Ho: El conocimiento de técnica de cepillado no está relacionada significativamente con el conocimiento higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru

Ha: El conocimiento de técnica de cepillado está relacionada significativamente con el conocimiento en higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru

$\alpha = 0,05$

**Estadígrafo de prueba: t de Student**

$$t_c = \frac{r_s}{\sqrt{\frac{1 - r_s^2}{n - 2}}} = \frac{0,762}{\sqrt{\frac{1 - (0,762)^2}{222 - 2}}} = 17,453$$

**Valor estadístico:** Valor estadístico t de Student = **17,453**; **p-valor (significación bilateral) = 0,000**, valor de significación menor a 0,01 lo que nos permite decidir de

acuerdo a la regla de decisión estadística rechazar la  $H_0$  (hipótesis nula) y aceptar la  $H_a$  (hipótesis alterna) a un nivel de significancia del 1%, concluyendo, de que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de técnica de cepillado y la higiene bucal. De esta manera se demuestra la hipótesis planteada en la investigación: “El conocimiento de técnica de cepillado está relacionada significativamente con la higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru”.

## CAPITULO V: DISCUSIÓN

Este estudio de investigación contó con una muestra de 222 padres de familia que acudieron al centro de salud IPRESS I-3 Túpac Amaru, ubicado en el distrito de Iquitos, provincia de Maynas, departamento de Loreto. Esta investigación estuvo respaldada y cumplió con los parámetros establecidos para que la población pueda participar a través del cuestionario con la finalidad de establecer la relación entre el nivel de conocimiento en técnica de cepillado con el nivel de higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru. Dicho esto, determinamos como variable a “conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal”. De acuerdo a lo investigado, se han encontrado estudios sobre nivel de conocimiento sobre salud bucal en general, pero escaso sobre conocimiento en técnica de cepillado.

Por lo que en esta investigación se encontró que el conocimiento en técnica de cepillado de los padres de familia de la IPRESS I- 3 Túpac Amaru tuvo la mayor prevalencia en el nivel regular 68% y en higiene bucal nivel regular 59.5 % también tuvo el mayor porcentaje. Al comparar con otros estudios como el de Morales L (1) donde analizó el nivel de conocimiento en salud oral en general y relacionándolo con los determinantes sociales de la salud en madres de familia, encontró que un 58% presentaba conocimientos regulares en relación al tema; también se concuerda con Dominguez M (6) donde su muestra estuvo integrada por madres y en su mayoría tuvo un conocimiento regular en relación al conocimiento en salud bucal. Por el contrario, Capelo R (3) muestra resultados diferentes, presentando un nivel regular de 37% en conocimiento referente a

su población y 40% nivel bajo. Si tomamos en cuenta a Yauri H (5), en su estudio muestra una comparación entre padres de familia de diferentes instituciones educativas. Por un lado obtiene un resultado de 33,75% y por otro lado 31.25% en cuanto a nivel regular de acuerdo a conocimiento en medidas preventivas e higiene bucal, lo cual no coincide al comparar con nuestros resultados, ya que el mayor porcentaje lo tienen en el nivel alto.

En la región Loreto, los estudios de Tafur V, et al (8); Aguilar R, et al (9); con referencia al conocimiento en salud bucal tienen resultados diferentes, siendo la primera investigación con un mayor porcentaje en nivel malo y la segunda investigación el resultado más prevalente en el nivel regular. Lo cual el estudio de Aguilar R, et al (9); coincide con nuestros resultados.

Tomando en cuenta los resultados de esta investigación, la relación se dio de dos maneras, una de ellas analizando de acuerdo a las categorías de acuerdo al nivel alcanzado en conocimiento de cepillado y con la higiene bucal, y la otra de acuerdo al puntaje alcanzado de los padres de familia en los cuestionarios aplicados, encontrándose lo siguiente: Se determinó que existe relación entre los niveles de conocimiento en técnicas de cepillado y la higiene bucal, demostrándose con una significación aproximada de  $p < 0.000$  el mismo que se afirma que la higiene bucal alcanza niveles de regular a bueno es porque el conocimiento de cepillado también los es. La relación entre los puntajes alcanzados en los cuestionarios por los padres de familia en conocimiento en técnicas de cepillado e higiene bucal por medio de la correlación de Pearson ( $r_{xy} = 0,791$ ) que indica una correlación alta y positiva demostrada en el diagrama de dispersión, observándose que la nube de puntos crece positivamente asumiendo una línea recta.

Por lo tanto, se demuestra la hipótesis planteada en la investigación de que existe relación significativa entre el conocimiento de técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru ( $p\_valor < 0,000$ ), aplicando la prueba de hipótesis no paramétrica de Spearman, dado que los puntajes no siguen una distribución normal.



## CAPITULO VI: CONCLUSIONES

Las conclusiones de la investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento en técnica de cepillado con el nivel de higiene bucal de los 222 padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru” son las siguientes:

1. El conocimiento en técnica de cepillado de los padres de familia tuvo la mayor prevalencia en el nivel regular 68%; hubo un porcentaje importante en el nivel bueno 22,59%.
2. En higiene bucal, la prevalencia estuvo centrada en el nivel regular 59,5 % el nivel bueno alcanzó el 29,7%.
3. Se determinó que existe relación entre los niveles de conocimiento en técnica de cepillado y la higiene bucal, demostrándose con una significación aproximada de  $p < 0.000$  el mismo que se afirma que la higiene bucal alcanza niveles de regular a bueno es porque el conocimiento en técnica cepillado también los es.
4. La relación entre los puntajes alcanzados en los cuestionarios por los padres de familia en conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal por medio de la correlación de Pearson ( $r_{xy} = 0,791$ ) que indica una correlación alta y positiva demostrada en el diagrama de dispersión, observándose que la nube de puntos crece positivamente asumiendo una línea recta. Se demuestra la hipótesis planteada en la investigación de que existe relación significativa entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru.

## **CAPITULO VII: RECOMENDACIONES**

1. Para contribuir y optimizar el conocimiento en técnica de cepillado las instituciones de salud deben promocionar la educación en salud bucal demostrándoles a los usuarios a través de charlas continuas la importancia de un correcto y buen cepillado dental.
2. En el área de odontología, procurar enfatizar y enseñar los buenos hábitos de higiene bucal e incentivar a la población las visitas odontológicas con el fin de prevenir enfermedades bucales.
3. Al encontrar relación entre el nivel de conocimiento en técnica de cepillado y el nivel de conocimiento en higiene bucal se recomienda ampliar la investigación incluyendo factores sociodemográficos con el fin de conocer otras realidades y comparar en cuanto al conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal.
4. A futuros investigadores que deseen tomar como referencia este trabajo de investigación y que quieren ampliar la investigación en este tema podrían utilizar e incluir como instrumento de investigación un índice que les permita medir la higiene bucal.

## CAPITULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Morales F. Relación entre conocimientos en salud oral y determinantes sociales de la salud, en madres de niños preescolares de 3 a 6 años de edad. [Tesis de obtención de título, Internet] [Chile]. Universidad de Chile; 2022 [citado 05 Jun 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/191391>
2. Rojas J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. [Tesis de obtención de título, internet] [Paraguay]. Universidad Nacional de Caaguazú; 2019 [citado 05 Jun 2024]; Disponible en: <https://odontounca.edu.py/wp-content/uploads/2021/06/ROJAS-GAUTO-JOHANNA-MICHELLE.pdf>
3. Capelo D, Paredes P. Nivel de conocimiento de padres de familia sobre higiene dental de niños con diagnóstico de caries. [Tesis de obtención de título, internet] [Ecuador]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2019 [Citado 05 Jun 2024]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5974>
4. Miranda O, Merino P. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre higiene oral entre una Institución Educativa Rural y vs una Urbana. [Tesis de obtención de título, internet] [Ecuador]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2019 [Citado 09 Jun 2024]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5622>

5. Yauri V. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre higiene oral y medidas de prevención en salud oral de sus hijos de la I.E.I. 15 de agosto - Paucarpata y la I.E. 40695 nivel inicial - Mariano Melgar, Arequipa 2021 [Tesis de obtención de título, internet]. [Arequipa]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [Citado 09 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/4919028a-87fd-4363-b501-e428d643bcb2>
  
6. Dominguez D. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre salud bucal en niños menores de 6 años que acuden al centro de salud Carmen Alto Ayacucho 2021. [Tesis de obtención de título, internet] [Ayacucho]. Universidad Señor de Sipán; 2021 [Citado 12 Jun 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10472>
  
7. Salazar R. Nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral de los alumnos de primero de secundaria de la I.E. "Manuel Gonzales Prada", distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2020. [Tesis de obtención de título, internet] [Ancash]. Uni. Los Angeles de Chimbote; 2020 [Citado 15 Jun 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32608>
  
8. Tafur G, Avellaneda M. Efecto de programa preventivo sobre conocimiento de salud bucal en padres de alumnos con necesidades especiales en centro educativo básico especial Iquitos 2023 [Tesis de obtención de título, internet]

- [Iquitos]. Universidad Científica del Perú; 2024 [Citado 18 Jun 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/e0968996-68a8-4e72-bf86-ca7656a6ce2f/content>
9. Aguilar L, Carpio X. Conocimiento de las madres sobre salud bucal e índice de higiene oral de su hijo en dos asentamientos humanos de Iquitos 2023 [Tesis para obtención de título, internet] [Iquitos]. Universidad Científica del Perú; 2023 [Citado 20 Jun 2024]. Disponible en : <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/fdc148c0-ef80-4262-b9ee-f19b5c9d909a/content>
10. Picón F. Nivel de conocimiento de salud bucal en adolescentes en una institución educativa privada en la ciudad de Iquitos, 2022 [Tesis de obtención de título, Internet] [Iquitos]. Universidad Científica del Perú. Universidad Científica del Perú; 2023 [Citado 20 Jun 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/items/1f14226e-31b1-4ac0-9d1d-4210708dad1d>
11. Bucci S, Rodriguez M. Conocimiento sobre técnicas de cepillado y nivel de estudio de los alumnos de la facultad de odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana - 2019. [Tesis para obtención de título Internet] [Iquitos]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2019 [Citado 25 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/7030>

12. Ibazeta F. Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal e índice de higiene oral simplificado en consultantes del puesto de salud Colpa Baja – Huánuco 2019. [Tesis para obtención de grado de maestro, internet] [Huánuco]. Universidad de Huánuco; 2019 [Citado 22 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2462>
13. Cupé Araujo AC, García Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2015 Abril [citado 28 Jun 2024]; 25(2): p. 112–21. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200004)
14. Cuenca Sala E, Baca Garcia P. Odontología Preventiva y Comunitaria. 4th ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2013.
15. Rojas E. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal De Los Padres De Niños Escolares Que Asisten Al Departamento De Odontopediatría Del Hospital Militar Central “Coronel Luis Arias Schreiber”, Lima Perú 2017. [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2017 [Citado 1 Jul 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/543>
16. Gonzales Solano P, Negrón Espadas JC, Pinzón Te AL, Sierra Canto A, Rejón Peraza ME, Serrano Piña R. Saberes sobre salud bucal e higiene oral de padres

- y profesores en una comunidad rural maya. Rev. Odontol. Latinoamericana [Internet]. 2019 [Citado 9 Jul 2024]; 11 (2): p 47-53. Disponible en: <https://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V11N2p47.pdf>
17. Inocente Díaz ME, Pachas Barrionuevo F. Educación para la Salud en Odontología. Rev Estomatol Herediana [Internet]. Abril 2014 [citado 14 Jul 2024]; 22(4): p 232-239 Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/91>
18. Garcia L. Nivel de conocimiento de higiene bucal de los padres con relación a la higiene bucal de niños en la IE N° 54182, Uripa 2017. [Tesis para obtención de título, internet]. Universidad Alas Peruanas; 2017 [citado 18 Jul 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/6973>
19. Ávila S. Cepillo dental ecológico de bambú y eliminación del bioflim dental de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Tesis para obtención de título, internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024 [Citado 25 Jul 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/0d5fceb0-2bd7-4782-b286-2607ba9be451>
20. Diez A. Cepillos y accesorios: Limpieza bucal. Dialnet [Internet]. Mayo 2024 [Citado 31 Jul 2024]; 16(5): p 65–71. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4583827>

21. Clemente H, Susaña E. Nivel de conocimiento sobre dosis de dentífrico para el cepillado dental de estudiantes y padres de niños de tres a seis años que asisten a la clínica Dr. René Puig Bentz en el periodo enero-abril del 2023. [Tesis para obtención del grado de doctor, internet] [Republica Dominicana]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023 [Citado 3 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5315>
22. Teran H. Nivel de conocimiento del uso de dentífricos en relación a la ingesta estimada de flúor en padres de los niños de 5 a 7 años de la I.E.P. Santísima Guadalupe 2021. [Tesis para obtención de título, internet] [Perú]. Universidad Alas Peruanas; 2021 [Citado 12 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9746>
23. Hinojosa F. Nivel de conocimiento sobre colutorios bucales y técnicas de cepillado en estudiantes del 4to y 5to año. Facultad de Odontología. UCSM. Arequipa, 2021 [Tesis para obtención de título, internet] [Perú]. Universidad Católica de Santa María; 2022 [Citado 12 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/1955eeff-7de6-49be-8dde-b744b5c01f33>
24. Fernández S. Colutorios, enjuagues y elixires bucales: Higiene completa. Scribd [Internet]. Octubre 2001 [Citado 12 Ago 2024]; p 83-91. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/516704685/13019925>



25. Guillen L, Hernández W. Nivel de conocimiento en salud bucal en madres de niños menores de 5 años en el distrito de San Juan Bautista” - Huamanga – Ayacucho - Año 2017 [Internet] [Ayacucho]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2017 [Citado 14 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/b962a132-5746-4963-b68b-7cbf2d5c3882>
26. Acevedo F. Características químicas y de accesibilidad de las dentífricos infantiles comercializadas en Lima-Perú, 2022. [Internet] [Perú] Universidad Norbert Wiener; 2022 [Citado 16 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10138>
27. Kortemeyer B. Técnicas de cepillado y ámbitos de aplicación. Quintessence [Internet]. Agosto 2012 [Citado 16 Ago 2024]; 25(7): p 436–40. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-tecnicas-cepillado-ambitos-aplicacion-S0214098512001523>
28. Cáceres R, Zúñiga M. Plan de enseñanza de la técnica de Bass y la prevención oral en niños de 5 a 7 años. [Tesis para la obtención de título, internet] [Ecuador]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2024 [Citado 20 Ago 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/175>

29. OMS. Salud bucodental [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2024 [Citado 18 Ago 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>
30. Quintero López P, Zamora Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Prepa 1 [Internet]. Enero 2020 [Citado 18 Ago 2024]; 2(4): p 23-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
31. Porcel M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos de higiene oral en pacientes de un Centro Odontológico de Huaraz, 2021. [Tesis para la obtención del grado de maestro, internet] [Perú]. Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Citado 18 Ago 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80585>
32. Romero González MA. Azúcar y caries dental. Rev. Odonto. Pediátrica [Internet]. Enero –Junio 2019 [Citado 20 Ago 2024]; 18(1): p 4–11. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/19>
33. Morillo F. Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los padres de los niños de 5 - 14 años atendidos en el hospital I Luis Albrecht de Trujillo - 2019. [Tesis para obtener título, internet][Perú] Universidad Alas Peruanas; 2019 [Citado

22 Ago 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9232>

34. Doncel C, Vidal M, Valle MC. Relación entre la higiene bucal y la gingivitis en jóvenes. Rev. Cubana de Medicina Militar [Internet]. Enero – Marzo 2011 [Citado 22 Ago 2024]; 40(1): p 40–7. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572011000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572011000100006)

35. Escudero Castaño N, Perea García MA, Bascones Martínez A. Revisión de la periodontitis crónica: Evolución y su aplicación clínica. Avances en Periodoncia e Implantología Oral [Internet]. Abril 2008 [Citado 22 Ago 2024]; 20(1): p 27–37.

Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-65852008000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852008000100003)

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación	Pregunta de la investigación	Objetivos de la investigación	Formulación de Hipótesis.	Variables
<p>Conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia del IPRESS I-3 "Tupac Amaru"</p>	<p>¿Cuál es la relación de conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal en padres de familia del IPRESS I-3 "Tupac Amaru"?</p>	<p><b>Objetivo General</b>                      Establecer la relación entre el nivel conocimiento de técnica de cepillado con el nivel de conocimiento en higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el nivel conocimiento en técnica de cepillado en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento en higiene bucal en los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.</li> <li>• Relacionar el conocimiento en técnica de cepillado y el conocimiento higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe relación entre el conocimiento de técnica de cepillado y el conocimiento en higiene bucal en padres de familia en la IPRESS I-3 Túpac Amaru?</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b>                      Conocimiento en técnica de cepillado.</p> <p><b>Variable 2:</b>                      Higiene bucal</p>

## ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA”



### FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN

PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I – 3 TUPAC AMARU

#### I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento tiene por objetivo determinar el conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia.

#### II. INSTRUCCIONES

Lee y responde las preguntas de forma honesta y encierra con un círculo la respuesta que usted considere.

El cuestionario tiene como fin recolectar datos para un trabajo de investigación que nos permitirá evaluar el conocimiento que tiene un padre de familia sobre salud bucal.

#### III. CONTENIDO

Nombres y apellidos del padre o madres

.....

Edad:

Género: Masculino ( )

Femenino ( )

Grado de Instrucción: Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

1. ¿Qué es caries dental?
  - a) Es una mancha marrón en el diente
  - b) Es una enfermedad causada por bacterias
  - c) Destrucción del diente
  - d) No sé
2. ¿A qué edad empezó a cepillar a su niño o niña?
  - a) A los 2 años
  - b) Cuando salió su primer diente
  - c) A los 3 años
  - d) No recuerdo
3. ¿Cuál cree usted que es la característica importante en una pasta dental para obtener una buena higiene bucal?
  - a) Que tenga la suficiente cantidad recomendada de flúor
  - b) Que tenga rico sabor
  - c) Que limpie los dientes
  - d) No sé
4. ¿Considera que el cepillado debe ser realizado después de cada comida?
  - a) Si
  - b) No
  - c) Basta con cepillarse una vez al día
  - d) No sé

5. ¿Cuál cree usted que es la duración para lograr un buen cepillado y una correcta higiene bucal?
- a) 1 minuto
  - b) 2 minutos
  - c) 3 minutos
  - d) No sé
6. ¿Cada cuánto tiempo visita usted y su niño (a) al dentista?
- a) Cada 6 meses
  - b) 1 vez al año
  - c) Cuando siento dolor en mi diente
  - d) No sé
7. ¿A qué edad cree usted que es importante ayudar y vigilar a su niño en el cepillado dental para lograr una buena higiene bucal?
- a) Antes de los 3 años
  - b) a los 5 años
  - d) No sé
8. ¿Por qué es importante mantener limpia la lengua?
- a) Para tenerla limpia
  - b) Para poder saborear mejor los alimentos
  - c) Para prevenir el mal aliento y acúmulo de bacterias
  - d) No sé
9. ¿Cuándo emplea el enjuague bucal?
- a) Previo a comer mis alimentos
  - b) Luego de comer
  - c) Antes de echarme a dormir

d) No sé

10. ¿Cómo puedo evitar la caries?

a) Cepillándome todos los días

b) Comiendo golosinas 1 vez por semana

c) Con una dieta balanceada

d) Con una buena higiene oral, un correcto cepillado y una dieta balanceada

11. ¿Ha recibido alguna charla sobre la técnica de cepillado en su centro de salud?

a) Si

b) No

c) Nunca

12. ¿Cree usted que las cerdas de los cepillos son importantes para una buena técnica de cepillado?

a) Si

b) No

c) No sé

13. ¿Cuántas veces se cepilla su niño (a)?

a) Cuando nos acordamos

b) 1 vez al día

c) 2 veces al día

d) 3 veces al día

14. ¿Cuándo cambia su cepillo dental de su niño?

a) Al año

b) A los seis meses



- c) A los tres meses
  - d) Cuando está bien usado y viejo
15. ¿Ha escuchado que es importante realizar movimientos de vibración en el cepillado para eliminar mejor los restos de alimentos?
- a) Sí
  - b) No
16. ¿Cree usted que la posición del cepillo es importante para un correcto cepillado?
- a) Sí
  - b) No
17. ¿Ha escuchado que existen diferentes tipos de cerdas del cepillo?
- a) Sí
  - b) No
18. ¿Usted cree que es importante cepillar todas las caras de sus dientes para una correcta higiene bucal?
- a) Sí
  - b) No
19. ¿Alguna vez ha aplicado movimientos circulares durante su cepillado?
- a) Sí
  - b) No
20. ¿Ayuda usted a cepillar a su niño (a)?
- a) Sí
  - b) No

#### **IV. VALORACIÓN**

La valoración de los puntajes será considerada de la siguiente manera:

Malo	0 - 7
Regular	8 - 14
Bueno	15 - 20

## **ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



Investigadores: Maldonado Vásquez, Fernanda

Rocha Aguilar, Bruno Ryan

Título: Conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia del IPRESS I – 3 Tupac Amaru.

Estimado padre/madre/apoderado en este documento, se le proporciona información sobre el estudio de investigación “Conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal en padres de familia del IPRESS I – 3 Tupac Amaru”.

### **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:**

Estamos llevando a cabo esta investigación con el propósito de conocer el conocimiento en técnicas de cepillado e higiene bucal en padres de familia. Este estudio se realizará en el Ipress I-3 Tupac Amaru. La información recopilada en este estudio será utilizada para desarrollar estrategias de educación para la salud bucal.

### **PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO:**

El conocimiento de los padres será medido mediante un cuestionario de 20 preguntas sobre técnicas de cepillado e la higiene bucal.

### **MOLESTIAS O RIESGOS:**

No existe ninguna molestia o riesgo alguno al participar en la presente investigación.

### **COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no pagará nada por su participación en la presente investigación, a su vez no obtendrá ningún beneficio económico.

### **CONFIDENCIALIDAD:**

Los investigadores registraremos los datos requeridos por lo que mantendremos de forma confidencial y privada la información que usted manifieste. Su nombre no será utilizado en ningún reporte o publicación que resulte de esta investigación, guardando su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son publicados en una revista científica, no se

mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

**DERECHOS DEL PACIENTE:**

Si decide permitir su participación en dicha investigación, podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa. También tiene la opción de no participar en ciertas partes del estudio sin ningún perjuicio.

**CONSENTIMIENTO:**

Yo .....he leído la información brindada en este documento. Me han informado acerca del objetivo, procedimiento y riesgos del estudio. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de esta investigación. Entiendo y acepto de manera voluntaria mi participación en esta investigación. También reconozco que puedo optar por retirarme del estudio en cualquier momento.

.....  
Firma del padre/madre/apoderado



Nombre: .....

DNI: .....

Huella digital

Fecha y hora: .....

**DATOS DE LOS INVESTIGADORES**

.....  
Firma del Investigador 1



Huella digital

Nombre: Fernanda Maldonado Vásquez

DNI: 70666535

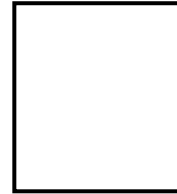
.....

Celular: 935219137

Correo: fernandar983@hotmail.com

.....

Fecha y hora



Huella digital

.....

Firma del Investigador 2

Nombre: Bruno Ryan Rocha Aguilar

DNI: 70657781

.....

Celular: 997743853

Correo: Brunitox1198@gmail.com

.....

Fecha y hora

## ANEXO N°4: ASENTAMIENTO INFORMADO

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

#### CONOCIMIENTO EN TÉCNICA DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I – 3 TUPAC AMARU

##### INVESTIGADORES:

- BACH. FERNANDA MALDONADO VASQUEZ
- BACH. BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

**OBJETIVO:** Establecer la relación entre el conocimiento en técnica de cepillado e higiene bucal de los padres de familia del IPRESS I-3 Túpac Amaru”.

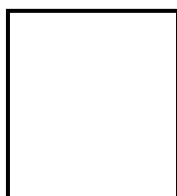
Es un gusto conocernos y al mismo tiempo contarte, que estamos realizando una investigación sobre el conocimiento que tienen los padres de familia acerca de técnicas de cepillado e higiene bucal, en el cual consiste en responder un cuestionario de 20 preguntas en relación al tema. Por lo que le preguntamos si deseas participar de este trabajo, si en tal motivo aceptas, pero luego ya no quieres ser parte de esto, no pasara nada. ¡Usted decide ser parte de este trabajo!

Si pones un ✓ nos indica que aceptas ser parte de este trabajo y que alguien te leyó sobre lo que haremos. **RECUERDA NO ESTAS OBLIGADO** a llenar este papel o colocar tu huella de aceptación.

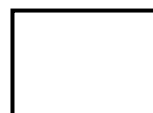
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/APODERADO:

.....

DNI:..... EDAD:.....FECHA:.....



HUELLA



SÍ QUIERO PARTICIPAR (✓)

**¡MUCHAS GRACIAS!**

## ANEXO N°5: FOTOGRAFÍAS

### IPRESS I-3 TÚPAC AMARU



### RECOLECCIÓN DE DATOS EN LOS INTERIORES DE LA IPRESS I-3 TÚPAC AMARU







## ANEXO N° 6: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO EN TECNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU

Autoras (es): FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ Y BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

**LISTA DE EXPERTO**

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Firma
	Sánchez Mouze Rodríguez Cynthia	Magister	odontología estatística y restauradora	Magister en la Escuela de Profesores Peruano Chileno	UMRP	

pág. 48

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO EN TECNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU

Autoras (es): FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ Y BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

**LISTA DE EXPERTO**

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Firma
	Lima Lopez Luis	Ortopedista	Ortodonista	Jefe de departamento de Ortodoncia	Hospital Iquitos Lecor Gonzales Cueva	 FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ MAGISTER EN ODONTOLOGÍA CIPRES I-3 TUPAC AMARU

pág. 48

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO EN TECNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU

Autoras (es): FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ Y BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

LISTA DE EXPERTO

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Firma
	López MORA Luis E	MAESTRÍA SAUD BUENAS	ORTODONCIA	DOCENTE UNDP	UNDP	

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO EN TECNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU

Autoras (es): FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ Y BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

LISTA DE EXPERTO

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Firma
	PANDURO DEL CASTILLO, MYRIAM BETTY	MAGISTER		SECRETARIA ACADÉMICA	UNAP	

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO EN TECNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU

Autoras (es): FERNANDA MALDONADO VÁSQUEZ Y BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

LISTA DE EXPERTO

N°	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución	Firma
	Gonzales Vela Melissa	C.D.		Gerujano Dentista	Hospital Siquito	

# ANEXO N°7: APROBACIÓN DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



**UNAP**

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE  
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

## DICTAMEN DE EVALUACIÓN N° 156-2024-CIEI-VRINV-UNAP

Iquitos, 26 de setiembre de 2024

Bachilleres:

- FERNANDA MALDONADO VAZQUEZ
- BRUNO RYAN ROCHA AGUILAR

Investigadores Tesistas – Facultad de Odontología

TÍTULO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN: *CONOCIMIENTO EN TÉCNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU*; recepcionado el 13 de setiembre de 2024.

Código asignado por el Comité:

Le informo que el proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité obteniendo los resultados que se describen a continuación:



	Nº Y FECHA VERSIÓN	DECISIÓN
PROTOCOLO	PI-156-26/09/24-CIEI-UNAP	(1)
CONSENTIMIENTO INFORMADO	CI-156-26/09/24-CIEI-UNAP	(1)
ASENTIMIENTO INFORMADO	AI-156-26/09/24-CIEI-UNAP	(1)

Se concluye que:

Ha sido **APROBADO SIN MODIFICACIONES EN EL PROTOCOLO (1), EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO (1) Y EN EL ASENTIMIENTO INFORMADO (1).**

Este protocolo tiene vigencia del 26/09/2024 hasta 26/03/2025, por un periodo de 6 meses.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (CIEI-UNAP), un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia.

El Comité dispone de un formato estándar que podrá usarse al efecto, ubíquenos al correo electrónico: [comite\\_etica@unapiquitos.edu.pe](mailto:comite_etica@unapiquitos.edu.pe).

### OBSERVACIONES AL PROTOCOLO

1. El Plan de Investigación, titulado: *CONOCIMIENTO EN TÉCNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU*; fue **Aprobado sin Modificación en el Protocolo con valoración (1)**, sin ninguna observación.



**UNAP**

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE  
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

#### OBSERVACIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. El Plan de Investigación, titulado: **CONOCIMIENTO EN TÉCNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU**; fue Aprobado sin Modificación en el Consentimiento Informado con valoración (1), sin ninguna observación, respecta la privacidad y confidencialidad de los sujetos de investigación.

#### OBSERVACIONES AL ASENTIMIENTO INFORMADO

1. El Plan de Investigación, titulado: **CONOCIMIENTO EN TÉCNICAS DE CEPILLADO E HIGIENE BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL IPRESS I-3 TUPAC AMARU**; fue Aprobado sin Modificación en el Asentimiento Informado con valoración (1), sin ninguna observación, respecta la privacidad y confidencialidad de los sujetos de investigación.

#### CONCLUSIÓN

- Los Miembros del CIEI-UNAP manifiestan no tener conflictos de interés para evaluar el estudio.
- Procede la ejecución de la investigación.

Atentamente,

  
**HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO**  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación – UNAP



#### Nota:

- La Tasa por Servicio de Evaluación del CIEI-UNAP, se realizó por cien y uno con 00/100 soles (S/. 101.00) con el Voucher N° 0847777 y por ciento uno con 00/100 soles (S/. 101.00) con el Voucher N° 0811070, efectuado en el Banco de la Nación.

C.c.: Interesados, Archivo.

Uliveth