

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Odontología
Escuela Profesional de Odontología



**“HÁBITOS DE SALUD BUCO-DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220
HÉROES DEL CENEPa DE AREQUIPA 2022”**

Tesis presentada por el Bachiller:

**Salas Fuentes, Marcia Del
Carmen**

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Asesora:

**Dra. Barriga Flores, Maria del
Socorro.**

Arequipa – Perú

2022

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**ODONTOLOGIA****TITULACIÓN CON TESIS****DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 29 de Mayo del 2022

Dictamen: 006121-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 006121, presentado por:

2015700122 - SALAS FUENTES MARCIA DEL CARMEN

Titulado:

**HÁBITOS DE SALUD BUCO-DENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220 HÉROES DEL CENEPa DE AREQUIPA 2022**

Nuestro dictamen es:

APROBADO**0149 - DEL CARPIO RODRIGUEZ GASPAR ENRIQUE
DICTAMINADOR****0421 - PACHECO BALDARRAGO ELMER ERMILIO
DICTAMINADOR****2543 - CACERES BELLIDO LENIA VICTORIA TERESA
DICTAMINADOR**

DEDICATORIA

Es para mi una gran satisfacción poder dedicarle esta Tesis a mi padre José Rudy quien con mucho esmero y esfuerzo logró ayudarme a cumplir mi más grande sueño ser Odontóloga.

Asimismo, a la memoria de mi Madre Zoila Abigail quien fue mi mayor motivación y orgullo para seguir adelante con mis proyectos.

A mis abuelitos Carmen y José quienes siempre confiaron en mi y me apoyaron emocionalmente durante los 5 años de carrera, sin dejar atrás a mis hermanas Denisse y Abigail, por su apoyo incondicional y compartir conmigo buenos y malos momentos.

Marcia Del Carmen

AGRADECIMIENTO

Mi mayor agradecimiento es a Dios por guiarme y darme fortaleza en momentos difíciles.

Agradezco a la Universidad Católica de Santa María y a todos mis docentes por haberme formado como profesional y por todos los conocimientos brindados.

Agradezco también a la Dra. María Barriga quien fue mi asesora para poder realizar la presente tesis.

Marcia Del Carmen

RESUMEN

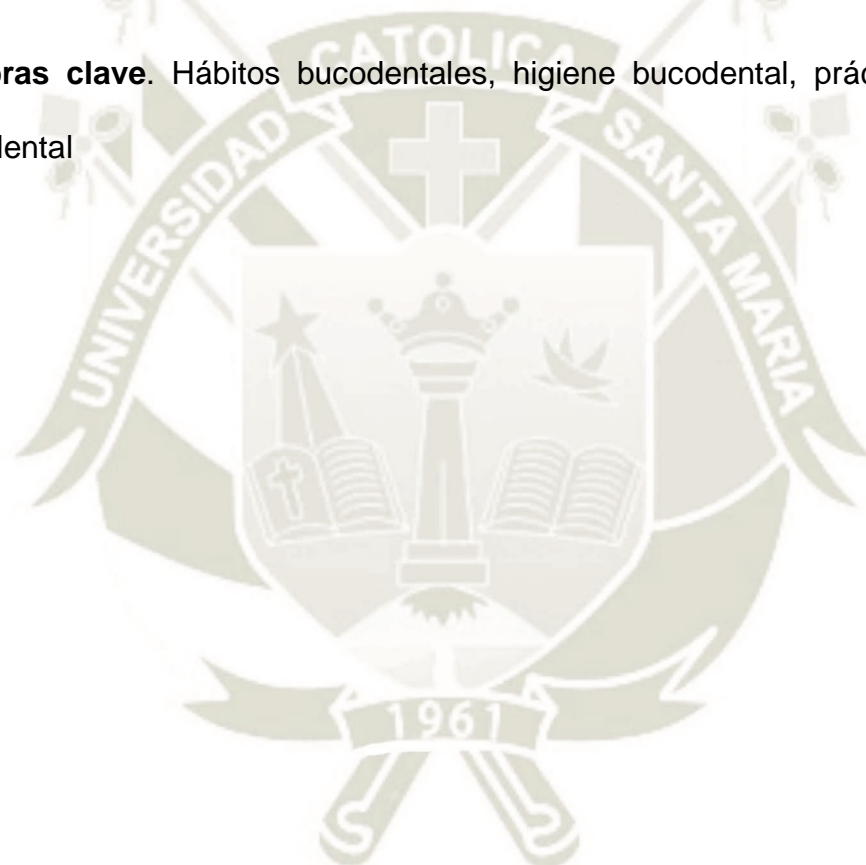
La presente investigación tuvo como objetivo determinar los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022. Fue un estudio prospectivo, transversal, descriptivo, la población estuvo representada por 43 estudiantes de la institución educativa mencionada, los cuales fueron sometidos a criterios de inclusión y exclusión.

Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó el instrumento de manera presencial y virtual, denominado “Cuestionario de hábitos de salud bucodental en los escolares” (10). El cual se encuentra estructurado con indicadores del estado de la cavidad bucal, hábitos de higiene y prácticas de salud bucodental.

La información recolectada fue sistematizada en una matriz de datos, de la que se establecieron resultados presentados en cuadros de frecuencia y porcentaje con sus respectivos gráficos. Los hallazgos mostrarán que 10 estudiantes (23%) tiene 15 años, 31 estudiantes (73%) tiene 16 años, 1 (2%) tiene 17 años, y 1 (2%) 22 años. Además 16 estudiantes (37%) son de género femenino y 27 (63%) masculino. Las características de hábitos de salud bucodental en el estado de la cavidad bucal el 28% presentan buen estado, 42% estado regular y 30% mal estado; los hábitos de higiene oral el 74% tiene hábitos saludables y 26% hábitos no saludables; en las prácticas de salud bucodental el 91% tiene hábitos saludables y 9% no saludables. Los hábitos de salud bucodental según la edad: de 15 años, 5 estudiantes (11.6%) presentan hábitos no saludables y 5 (11.6%) hábitos saludables; de 16 años, 15 (34.9%) tiene hábitos no saludables y 16 (37.2%) saludables; un estudiante de 17 años (2.3%) tiene hábito saludable y

un estudiante de 22 años (2.3%) no saludable. Según el género femenino 9 estudiantes (20.9%) tiene hábitos no saludables y 7 (16.3%) saludables; según el género masculino 12 estudiantes (27.9%) hábitos no saludables y 15 (34.9%) hábitos saludables. Se concluye que los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022, el 84% presentan hábitos no saludables de salud bucodental y el 16% presentan hábitos saludables de salud bucodental.

Palabras clave. Hábitos bucodentales, higiene bucodental, prácticas de salud bucodental



ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of oral health habits of high school students of the Public Educational Institution No. 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022. It was a prospective, cross-sectional, descriptive study, the population was represented by 43 students of the aforementioned educational institution, which were subjected to inclusion and exclusion criteria.

The survey technique was used and the instrument was applied in person and virtually, called "Questionnaire of oral health habits in schoolchildren" by (10), structured with indicators of the state of the oral cavity, hygiene habits and oral health practices.

The information collected was systematized in a data matrix, from which results were established, presented in tables of frequency and percentage with their respective graphs. The findings showed that 10 students (23%) are 15 years old, 31 students (73%) are 16 years old, 1 (2%) are 17 years old, and 1 (2%) are 22 years old. In addition, 16 students (37%) are female and 27 (63%) male. The characteristics of oral health habits in the state of the oral cavity: 28% present good state, 42% regular state and 30% poor state; oral hygiene habits 74% have healthy habits and 26% unhealthy habits; in oral health practices, 91% have healthy habits and 9% unhealthy. Oral health habits according to age: 15 years old, 5 students (11.6%) have unhealthy habits and 5 (11.6%) healthy habits; of 16 years, 15 (34.9%) have unhealthy habits and 16 (37.2%) healthy; a 17-year-old student (2.3%) has a healthy habit and a 22-year-old student (2.3%) has an unhealthy habit. According to the female gender, 9 students (20.9%) have unhealthy habits and 7 (16.3%) have healthy ones; According to the male gender,

12 students (27.9%) had unhealthy habits and 15 (34.9%) had healthy habits. It is concluded that the oral health habits of high school students of the Public Educational Institution No. 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022, 84% have unhealthy oral health habits and 16% have healthy oral health habits.

Keywords. Oral habits, oral hygiene, oral health practices



INTRODUCCIÓN

Dado que la infancia es el mejor momento para establecer hábitos de vida saludables, se debe enfatizar la importancia de desarrollar buenas prácticas de higiene bucal durante este período de la vida. La salud oral es el producto de desarrollo dinámico que se extiende a lo largo del ciclo de vida, comenzando en la niñez y extendiéndose hasta la edad adulta. Este proceso implica una combinación de factores biológicos, conductuales, sociales, culturales, económicos y políticos como contribuyentes. (22) (23).

Los hábitos de salud bucodental son practicas permanentes de cuidado dental establecidas por las personas y han sido formadas desde la niñez; para este caso comprende la mirada al estado de la cavidad bucal, hábitos de higiene y las prácticas de salud bucodental que presentan, permitiendo contar con diagnósticos objetivos y reales de los adolescentes, quienes ya debieron de haber formado este hábito, apoyados con el “Cuestionario de hábitos de salud bucodental en los escolares” (10).

Esta investigación permitió determinar los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022, ubicada en el distrito de Paucarpata y ha sido organizada en tres capítulos:

En el Primer Capítulo se encuentra el problema de investigación que incluye determinación, enunciado, descripción del problema y justificación, objetivos y marco teórico.

En el Segundo Capítulo se presenta el planteamiento operacional que incluye la técnica, instrumento y materiales de verificación, el campo de verificación, las estrategias de recolección de datos y por último la estrategia para manejar los resultados.

En el Tercer Capítulo se presentan los resultados de la investigación, donde se muestra el procesamiento y análisis de los datos.

Finalmente se presenta la discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

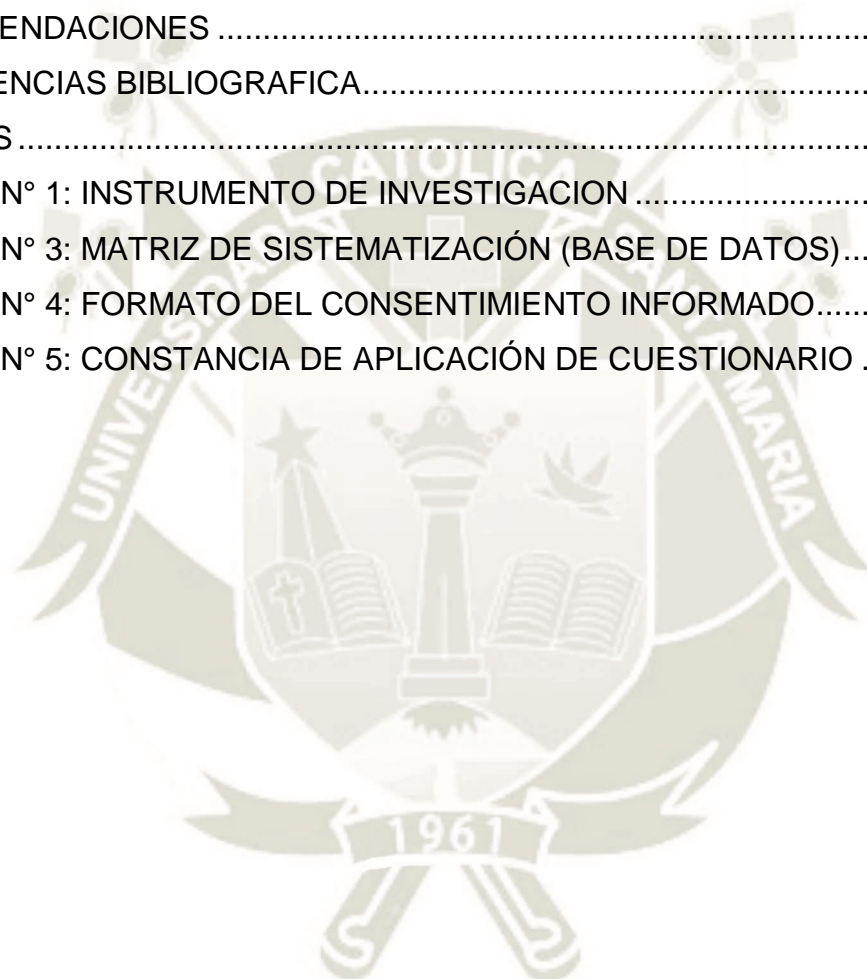


ÍNDICE

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA..... | iv |
| AGRADECIMIENTO..... | v |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | viii |
| INTRODUCCIÓN | x |
| ÍNDICE | xii |
| ÍNDICE DE CUADROS | xv |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | xvi |
| CAPÍTULO I:..... | 1 |
| PLANTEAMIENTO TEÓRICO..... | 1 |
| 1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN | 2 |
| 1.1. Determinación del problema: | 2 |
| 1.2. Enunciado del problema | 3 |
| 1.3. Descripción del problema: | 4 |
| 1.4. Justificación: | 6 |
| 2. OBJETIVOS:..... | 8 |
| 2.1. Objetivo general:..... | 8 |
| 2.2. Objetivos específicos: | 8 |
| 3. MARCO TEÓRICO: | 8 |
| 3.1. Hábitos de salud bucal..... | 8 |
| 3.1.1. La salud bucal | 9 |
| 3.1.2. La formación de hábitos de salud bucal..... | 10 |
| 3.1.3. Características de hábitos de salud bucal | 10 |
| a. Estado de la cavidad bucal..... | 10 |
| b. Hábitos de higiene oral..... | 13 |
| c. Practicas de salud bucal..... | 16 |
| 4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS:..... | 21 |
| 4.1. A nivel internacional:..... | 21 |
| 4.2. A nivel nacional:..... | 23 |
| 4.3. A nivel local | 25 |
| CAPÍTULO II: | 28 |
| PLANTEAMIENTO OPERACIONAL | 28 |

| | |
|---|----|
| 1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN: | 29 |
| 1.1. Técnicas: | 29 |
| 1.1.1. Precisión de la técnica | 29 |
| 1.1.2. Esquematización | 29 |
| 1.1.3. Descripción de la técnica | 29 |
| a. Distinguir los sujetos de estudio: | 29 |
| b. Aplicar la encuesta: | 29 |
| c. Procesamiento de la información recogida: | 30 |
| d. Elaboración de los resultados: | 30 |
| 1.2. Instrumentos: | 31 |
| 1.2.1. Precisión del instrumento: | 31 |
| 1.2.2. Estructura del Instrumento | 32 |
| 1.2.3. Puntuación del instrumento: | 35 |
| 1.3. Materiales de verificación | 36 |
| 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN: | 36 |
| 2.1. Ubicación espacial: | 36 |
| 2.1.1. Ámbito general: | 36 |
| 2.1.2. Ámbito Específico: | 36 |
| 2.2. Ubicación temporal: | 36 |
| 2.3. Unidades de estudio: | 36 |
| 2.3.1. Población: | 36 |
| a. Criterios de inclusión: | 37 |
| b. Criterio de exclusión: | 37 |
| 2.3.2. Consideraciones éticas: | 37 |
| 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 37 |
| 3.1. Organización: | 37 |
| 3.2. Recursos: | 38 |
| 3.2.2. Recursos físicos: | 38 |
| 3.2.3. Recursos económicos: | 38 |
| 3.2.4. Recursos institucionales: | 38 |
| 4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS | 38 |
| 4.1. Plan de procesamiento: | 38 |
| 4.1.1. Tipo de procesamiento: | 38 |
| 4.1.2. Operaciones del procesamiento: | 39 |

| | |
|--|----|
| 4.2. Plan de análisis..... | 39 |
| 4.2.1. Tipo de Análisis: | 39 |
| 4.2.2. Tratamiento Estadístico: | 39 |
| CAPÍTULO III: | 41 |
| RESULTADOS..... | 41 |
| 1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS: | 42 |
| CONCLUSIONES | 81 |
| RECOMENDACIONES | 83 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA..... | 84 |
| ANEXOS | 91 |
| ANEXO N° 1: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION | 92 |
| ANEXO N° 3: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN (BASE DE DATOS)..... | 93 |
| ANEXO N° 4: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 94 |
| ANEXO N° 5: CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO | 95 |



ÍNDICE DE CUADROS

| | Pág. |
|---|------|
| CUADRO N.º 1 Factores sociodemográficos | 42 |
| CUADRO N.º 2 Caries | 44 |
| CUADRO N.º 3 Tratamiento dental | 46 |
| CUADRO N.º 4 Enfermedades periodontales | 48 |
| CUADRO N.º 5 Cepillado | 50 |
| CUADRO N.º 6 Enjuague bucal | 53 |
| CUADRO N.º 7 Uso de flúor | 55 |
| CUADRO N.º 8 Limpieza interdental | 57 |
| CUADRO N.º 9 Visita al odontólogo | 59 |
| CUADRO N.º 10 Profilaxis | 61 |
| CUADRO N.º 11 Alimentación | 63 |
| CUADRO N.º 12 Apoyo familiar | 65 |
| CUADRO N.º 13 Autocuidado dental | 67 |
| CUADRO N.º 14 Estado de la cavidad bucal | 69 |
| CUADRO N.º 15 Hábitos de higiene oral | 70 |
| CUADRO N.º 16 Prácticas de salud bucodental | 71 |
| CUADRO N.º 17 Hábitos de salud bucodental | 72 |
| CUADRO N.º 18 Contingencia entre hábitos de salud bucodental y edad | 73 |
| CUADRO N.º 19 Contingencia entre hábitos de salud bucodental y género | 75 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|--|------|
| GRÁFICO N.º 1 Factores sociodemográficos..... | 43 |
| GRÁFICO N.º 2 Caries..... | 45 |
| GRÁFICO N.º 3 Tratamiento dental | 47 |
| GRÁFICO N.º 4 Enfermedades periodontales..... | 49 |
| GRÁFICO N.º 5 Cepillado | 52 |
| GRÁFICO N.º 6 Enjuague bucal | 54 |
| GRÁFICO N.º 7 Uso de flúor | 56 |
| GRÁFICO N.º 8 Limpieza interdental | 58 |
| GRÁFICO N.º 9 Visita al odontólogo | 60 |
| GRÁFICO N.º 10 Profilaxis..... | 62 |
| GRÁFICO N.º 11 Alimentación..... | 64 |
| GRÁFICO N.º 12 Apoyo familiar | 66 |
| GRÁFICO N.º 13 Autocuidado dental..... | 68 |
| GRÁFICO N.º 14 Estado de la cavidad bucal..... | 69 |
| GRÁFICO N.º 15 Hábitos de higiene oral..... | 70 |
| GRÁFICO N.º 16 Prácticas de salud bucodental..... | 71 |
| GRÁFICO N.º 17 Hábitos de salud bucodental | 72 |
| GRÁFICO N.º 18 Contingencia entre hábitos de salud bucodental y edad..... | 74 |
| GRÁFICO N.º 19 Contingencia entre hábitos de salud bucodental y género | 76 |



CAPÍTULO I:
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema:

La salud bucodental es un componente transcendental en la salud general de la persona, e importante aspecto para una calidad de vida; sin embargo, muchas veces se observa hábitos y prácticas bucodental inadecuadas, generando afecciones no solo de lesiones de caries dental, periodontitis, gingivitis, halitosis; como la ausencia o limitada atención de problemas congénitos, de ausencia de piezas dentarias y otras que, traen consecuencias psicológicas, fisiológicas y sociales característicos en la existencia del ser humano.

La realidad peruana, no difiere, los informes de salud bucal, los cuales indican grados prevalencia alta de lesiones dentales, por ello constituye también una problemática de salud pública. Actualmente se registran datos estadísticos indican la prevalencia de caries; en los niños hasta los cinco años con el 60%, los adolescentes escolares con 70% y los adultos 98%; asimismo, en Ayacucho, Ica, Huancavelica y Cuzco sobrepasan el 97%; respecto la enfermedad periodontal con 80%, maloclusiones con 85%, Lo que permite comprender que los hábitos y prácticas bucodental no se ejecutan con satisfacción, debiendo monitorear la salud oral como acción preventiva, contar con diagnósticos, procedimientos y/o rehabilitación oportuna y prevenir daños mayores. (40).

Esta problemática, también se observa en los adolescentes; los hábitos de salud bucodental se ven limitadas, lo que se observa en el estado de la cavidad bucal, los hábitos de higiene, vistas periódicas odontológicas,

critérios de alimentación, cuidado de conservación de estructuras duras y blandas de la cavidad oral de inserción y protección, dientes, revestimiento, asimismo se relaciona con los rasgos sociodemográficos y como consecuencia del insuficiente fortalecimiento para la adquisición de hábitos de salud bucodental, el que debió haber sido formado en la etapa fundamental de la infancia, para la adopción de hábitos de vida saludable. En este contexto son los estudiantes adolescentes quienes deben asumir hábitos y prácticas o comportamientos de salud bucodental pertinente, enfocada al cuidado de la salud bucal.

En tal sentido, el presente estudio dará a saber el grado del estado de la cavidad bucal, hábitos de higiene, visitas odontológicas, alimentación, cuidado para la conservación de estructuras duras y blandas; que permitirán conocer los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de la institución educativa pública N° 40220 HÉROES DEL CENEPa de quinto de secundaria de Arequipa; resultados importantes que serán motivo de reflexión y atención para la institución educativa, padres y principalmente estudiantes con apoyo de profesionales de odontología.

1.2. Enunciado del problema

“Hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022”.

1.3. Descripción del problema:

1.1.1. Área del conocimiento:

- a. Área General: Ciencias de la Salud
- b. Área Específica: Odontología
- c. Especialidad: Odontopediatría.
- d. Línea Temática: Promoción en Salud Bucal.

1.1.2. Análisis u Operacionalización de variables:

| VARIABLE | INDICADORES | SUBINDICADORES | INDICES |
|-----------------------------|--|--|--|
| Hábitos de salud bucodental | Características socio demográficas | Edad | Nominal: |
| | | Género | Si No |
| | Características de los hábitos de salud bucodental | Estado de la cavidad bucal: caries, tratamiento dental, enfermedades periodontales. | Nominal: Si No No recuerdo /No opino |
| | | Hábitos de higiene oral: Cepillado, enjuague bucal, uso de flúor y limpieza interdental. | Nominal: Si No No recuerdo /No opino |
| | Prácticas de salud bucodental: Visita al odontólogo, profilaxis, alimentación, apoyo familiar y autocuidado dental | Nominal: Si No No recuerdo /No opino | |

1.1.3. Interrogantes del problema:

- a. ¿Cómo son los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022?
- b. ¿Cuáles son las características socio demográficas de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022?
- c. ¿Cuáles son las características de los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022?
- d. ¿Cuál es la relación entre los hábitos de salud bucodental con la edad y género de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022?

1.1.4. Taxonomía de la investigación:

| ABORDAJE | TIPO DE ESTUDIO | | | | | DISEÑO | NIVEL |
|--------------|-------------------------------|--|---|---|------------------------------|-------------|-------------|
| | Por la técnica de recolección | Por el tipo de dato que se planifica recoger | Por el número de mediciones de variable | Por el número de muestras o poblaciones | Por el ámbito de recolección | | |
| Cuantitativo | Cuestionario | Prospectivo | Transversal | Descriptivo | Presencial | Descriptivo | Descriptivo |

1.4. Justificación:

1.1.5. Originalidad:

El presente estudio muestra la variable hábitos y prácticas de salud bucodental, presenta originalidad porque son pocos los antecedentes encontrados en relación a ello, se busca evaluar más allá del propio conocimiento, conductas, actitudes y comportamiento; se busca estimar hábitos de salud bucal, que a la edad de adolescente debería de estar consolidado y evidenciado es su práctica habitual.

1.1.6. Utilidad:

Los resultados del estudio fueron de utilidad a nivel de la institución educativa para asumir planes específicos de atención a la formación de hábitos de la salud bucodental en el marco de una cultura de prevención y fortalecimiento de la salud. Será de utilidad también para los estudiantes de odontología como referentes investigativos base para próximas investigaciones; asimismo serán de utilidad para tomar conocimiento de la demanda del servicio odontológico y colaborar como estudiante de la rama, en la promoción y prevención de la salud bucal como voluntariado en instituciones públicas que tengan la necesidad.

1.1.7. Actualidad:

La salud bucal, siempre será un problema de actualidad y latente, ya que los informes de diagnósticos muestran los índices de enfermedades bucales y la prevalencia de caries.

1.1.8. Importancia Científica:

El tratamiento de los hábitos de salud bucodental, presenta importancia científica, porque se origina desde una situación problemática observada por la experiencia, la que debe ser comprobada científicamente y asumir una posición objetiva ante el problema, desligándonos de pensamiento prejuiciosos y subjetivos; asimismo, el recojo de información será con un instrumento validado para tal caso, y será realizado con responsabilidad ética de la investigación, que garantiza resultados confiables.

1.1.9. Viabilidad:

Además, el proyecto en estudio, es viable, en medida que la universidad brinda el acompañamiento y asesoría permanente hasta la culminación de la misma, asimismo, se ha recibido seminarios de investigación como parte formativa académica que permitió plantear el proyecto y conocer el proceso que continúa en el proceso de la investigación; se ha coordinado además con la dirección de la institución educativa para que de las facilidades del caso para el recojo de información y se cuenta con la aceptación.

2. OBJETIVOS:

2.1. Objetivo general:

Determinar los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022.

2.2. Objetivos específicos:

- a. Determinar las características socio demográficas de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022.
- b. Identificar las características de los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022.
- c. Identificar la relación entre los hábitos de salud bucodental con la edad y género de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022.

3. MARCO TEÓRICO:

3.1. Hábitos de salud bucal

Se denominan hábitos a las conductas, reacciones conductuales, prácticas o hábitos que se fijan a la conducta de una persona mediante la repetición frecuente de la misma conducta (12) (13). Modificar variables conductuales como la higiene oral diaria es una estrategia básica para la

previsión y empleo de los trastornos bucales. Las variables conductuales como las rutinas de higiene bucal se asocian con la aparición y aparición de las lesiones orales más comunes (12) (14).

En este sentido, la niñez es considerada la fase más considerable del desarrollo humano. Por lo tanto, se debe prestar atención al crecimiento de los niños, y una forma de lograrlo es informar a las poblaciones especialmente vulnerables. (16).

3.1.1. La salud bucal

La salud bucodental como dolor en la boca y cara, cáncer oral o de garganta, infecciones y úlceras en la boca, enfermedad de las encías, caída de dientes, caries etc., como la falta de discapacidad e interfiere con las funciones normales de la víctima, como masticar, masticar, reír y hablar, complicando los problemas psicosociales. (26). Por lo tanto, la salud oral resulta de cambios dramáticos que se extienden a lo largo de la vida, desde la infancia hasta la edad adulta. (22) (23). En otras palabras, la infancia es el mejor momento para adoptar un estilo de vida saludable. Por lo tanto, debemos enfocarnos en identificar malos hábitos y desarrollar estrategias educativas para el desarrollo de hábitos de salud y autocuidado. (24).

El cuidado personal inadecuado amenaza la salud, ya que más de 500 especies de microorganismos viven en la boca, que por lo general no causan daño a los tejidos ni a los órganos, pero un

desequilibrio puede conducir a enfermedades de los tejidos orales (22).

3.1.2. La formación de hábitos de salud bucal

Se estudian instrucciones para el aseo en la familia, y desde temprana edad se les pide a los niños que se ocupen de la higiene personal. Los niños imitan y repiten todo lo que hacen, especialmente cuando los padres se muerden los dientes todos los días. Entonces, si los padres son honestos, sus hijos aprenderán.

Son adultos que actúan con responsabilidad por la salud bucal para cuidar a sus hijos desde el primer mes (0-36 meses) (27); sin embargo, la prevalencia de enfermedades bucodentales que se presentan de forma agresiva y progresiva en los lactantes, especialmente la caries dental, sigue siendo alta.

3.1.3. Características de hábitos de salud bucal

a. Estado de la cavidad bucal

Caries

La caries dental es una afección crónica de etiología multifactorial que comienza en la infancia y, si no se trata, conduce a la destrucción de los dientes (19). Sigue siendo un problema común de salud pública (32), cuya principal causa es la higiene bucal inadecuada y la falta de de disposiciones protectoras.

La caries dental es la devastación de los dientes que consisten en tejido calcificado. En situaciones habituales, la pérdida de calcio (desmineralización) se retribuye con la permeabilidad de calcio (remineralización) del microbiota oral. Este procedimiento dinámico de desmineralización y remineralización se produce de forma continua y equilibrada en un entorno oral comfortable. En un entorno desfavorable, la tasa de remineralización no es suficiente para compensar la tasa de purificación y la aparición de descomposición, la caries dental deteriora nuestra salud en general y la condición de vida. (33).

La placa bacteriana (odontología de biofilm) es uno de los distinguidos agentes causantes de la caries dental y la enfermedad de las encías. Se regenera principalmente en áreas desiguales como fosas y fisuras oclusales, espacios periodontales o interdentes, o áreas cercanas (35) (36). Las lesiones cariosas se forman como resultado de eventos metabólicos en las biopelículas dentales y, por lo tanto, el buen control de estas biopelículas debe ser el foco de la terapia profiláctica no invasiva. (35).

Tratamiento dental

El diagnóstico adecuado es importante para proporcionar tratamiento y atención. En este sentido, un correcto diagnóstico puede ayudar a distinguir entre lesiones que pueden ser tratadas de forma no invasiva y aquellas que requieren un tratamiento

reparador. Para distinguir entre fracturas que son tratadas de forma no invasiva y aquellas que requieren un sistema reparador, siempre es necesario comenzar con el diagnóstico correcto. El diagnóstico temprano de las lesiones de caries oclusales es un desafío importante para los dentistas clínicos. El diagnóstico precoz de las lesiones tempranas es considerable en la prevención del proceso de la enfermedad con la consiguiente pérdida de estructura dental y permitir un tratamiento no invasivo (34). Un falso diagnóstico supone una decisión terapéutica inadecuada ya menudo irreversible.

De acuerdo con sus características morfológicas, las depresiones y grietas de los dientes son las áreas más dispuestas a las lesiones de caries. La composición anatómica de la superficie masticatoria contribuye a su aparición y progresión. La forma del espacio oclusal es diferente (34). Con el mismo diente, la fisura puede cambiar de morfología en toda su longitud.

Enfermedades periodontales y bacterianas

La enfermedad periodontal y las caries dentales son las dos condiciones que afectan a la boca con mayor frecuencia. Cuando se trata de desarrollar estilos de vida y rutinas saludables, la infancia es uno de los periodos más formadores. Por lo tanto, la educación sanitaria es un conjunto reconocido de acciones beneficiosas que pueden tomarse para estabilizar nuestra salud oral de los niños (10).

La enfermedad periodontal es un término genérico que se refiere a la gingivitis, la periodontitis y a los muchos fenotipos y niveles de asociación a estas condiciones (11).

La enfermedad de los dientes es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a los tejidos que se encuentran alrededor de los dientes. También se conoce como enfermedad periodontal. Según Pihlstrom, estos procesos inflamatorios son contagiosos y pueden confinarse a los tejidos de la mucosa dental, como en el caso de la periodontitis, o pueden extenderse profundamente en los tejidos que sustentan los dientes, provocando la pérdida de tejido conectivo y alveolar, que tiene el potencial de provocar la pérdida de dientes a largo plazo (11).

b. Hábitos de higiene oral

La higiene bucal está directamente relacionada con la presencia de placa y por lo tanto la severidad y severidad de la enfermedad periodontal afectan directamente la higiene bucal de las personas. La placa dental es una etiología importante para el desarrollo de la enfermedad periodontal.

Cepillado

El cepillado es la condición más efectiva para reducir este recuerdo en interiores. Existe una fuerte evidencia de que el masaje y otros métodos de limpieza pueden controlar la memoria, siempre y cuando se utilicen al máximo.

Es usar un cepillo de dientes en la mano, como lo demuestra la evidencia científica en el apartado dental. Además, proporciona un manejo completo de las biopelículas dentales cuando se usa correctamente (28). Por este motivo, debes cepillarte los dientes al menos dos veces al día, y la forma correcta de hacerlo es cepillar los dientes hasta el suelo hasta llegar a la zona vacía. Por esta razón, debe cepillarse los dientes de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba mientras se cepilla los dientes inferiores. Limpie todas las superficies, incluidos los dientes externos, internos y superiores, así como las cavidades entre los dientes. Esto ayudará a prevenir la formación de enfermedades de las encías y caries (16).

Lograr los mejores resultados de higiene bucal requiere la motivación adecuada, el equipo adecuado y la orientación de un higienista dental; información sobre la importancia del procedimiento de rutina de higiene oral y descripción precisa del procedimiento dental y el uso de equipo limpio. Hasta el momento, se ha demostrado que la autolimpieza de la cavidad bucal no es suficiente para el manejo completo de la memoria, por lo que la cavidad bucal debe ser tratada de forma correcta y eficaz mediante aparatos dentales. (11).

Enjuague bucal

Además de la limpieza oral, es importante practicar una buena higiene oral de forma consistente. El cepillo de dientes está

destinado a un uso individual, y se recomienda su sustitución después de no más de tres meses (16).

La prueba de glucógeno con clorhexidina oral es la más estudiada en la ciencia porque tienen un mecanismo de acción que degrada las células de los microorganismos. La eficacia del glucógeno de clorhexidina como agente antigingivitis disminuyó en un 28,7 %; los estudios orales en esta área funcional redujeron los niveles del virus plaquetario en un 36 % durante un período de cuatro semanas a seis meses (29).

Uso de fluor

El fluor se usa anteriormente para tratar las aberturas de los agentes cariogénicos y antibacterianos, tiene un efecto antiinflamatorio positivo y está catalogado como uno de los productos de salud pública más importantes del siglo de 20. pequeño fenotipo sólido e hipomineralizado, función importante y reparación ósea y sistema dental y función fisiológica (30).

El fluoruro se encuentra en productos dentales, alimentos y agua fluorada (30).

Limpieza interdental

La superficie interdental adyacente de los molares suele ser difícil de alcanzar, por lo que incluso en la población que se cepilla regularmente, la superficie interdental adyacente de los molares suele ser el área donde permanece la placa luego de la higiene

bucal (11). los dientes para ayudar a prevenir las caries y las enfermedades de la placa, por lo que un espacio una vez al día complementa su pasta de dientes. Hoy en día, los dentistas insisten en usar hilo dental para combatir problemas en la boca, por lo que, si la placa no se elimina con el tiempo, se endurecerá. Existen diferentes tipos de hilo dental en el mercado. Cera, sin cera, vendajes, sabor menta (31).

Además del conocimiento, el hilo dental manual requiere destreza manual para utilizar el hilo dental correctamente. De lo contrario, el daño al tejido de las encías puede causar sangrado de las encías y rechazo al uso (12) (15).

c. Prácticas de salud bucal

Las prácticas de salud oral son primordiales y el riesgo de caries debe evaluarse y manejarse de manera preventiva. para él. la formación de hábitos, teniendo en cuenta su naturaleza multifactorial, teniendo en cuenta el entorno individual, social y societario; las visitas regulares al dentista, las limpiezas profesionales, la dieta y el apoyo familiar también son importantes, especialmente cuando se cuida a los niños. (19).

Visita al odontólogo

Se ha encontrado que, aunque muchos padres reportan mala salud debido a mala higiene o dietas altas en azúcar, la mayoría lleva a sus hijos al dentista por síntomas; esto sugiere que el

estado de salud bucal del niño también depende de la evaluación de los padres. Ignorar la mala salud no solo conduce a un mal comportamiento, sino que también muestra que, aunque muchos padres argumentan que la mala salud se debe a la mala higiene o la mala nutrición, el consumo excesivo de alcohol, muchos necesitan llevar a sus hijos al dentista por los síntomas (20).

Es obligatorio participar en los servicios de higiene oral que proporciona el profesional (28).

Profilaxis dental

La prevención dental implica la limpieza de la cavidad bucal por parte de un dentista, la eliminación de la placa bacteriana y las manchas extrínsecas y los procedimientos y medidas preventivas para prevenir la caries y la enfermedad periodontal (35).

La prevención o higienista dental es una forma eficaz de combatir las biopelículas dentales, los pigmentos y el sarro. Para establecer el tipo y la frecuencia de la atención, los médicos deben basarse en una evaluación de riesgos de un paciente con caries dental y enfermedad periodontal.

El término profilaxis dental incluye una variedad de procedimientos que mejoran la evaluación clínica de los pacientes y, en el caso de los lactantes ansiosos, la introducción adecuada y segura a diferentes procedimientos dentales (37).

La placa dental se define como una comunidad bacteriana que se adhiere a una superficie sólida, la cual tiene la capacidad de acumular bacterias, y las bacterias que la componen se acumulan en el tercio cervical del diente, entre los dientes ubicados a los costados y laterales de el agujero. Sin embargo, estos son invisibles a primera vista, ya que pueden aparecer como manchas blancas o amarillas (38).

Alimentación

La nutrición es importante, y en el caso de los niños, es precisamente este tipo de alimentación la que es fundamental para el crecimiento y desarrollo del niño. Además, mantener una dieta saludable es esencial para vivir una vida saludable y productiva. Hoy en día, no es raro que los niños coman sopa, verduras, frutas o leche casera. Estos alimentos han sido reemplazados por bolsas, dulces, hamburguesas y otras opciones (16).

Una dieta diferente asegura que los niños obtengan los nutrientes que necesitan, por eso es importante considerar una ingesta balanceada de nutrientes, como carbohidratos, granos, tubérculos, azúcares, raíces y plátanos; cosas que proporcionan energía para funcionar correctamente y llevar a cabo las actividades diarias. (16) (17) (18).

Proteína: aves y carne de res, como pescado, huevos, nueces y semillas.

Grasas: pueden provenir de plantas o animales y pueden ser poliinsaturados o saturados. Además de ser una fuente concentrada de energía, las grasas contribuyen a la formación de hormonas y membranas y desempeñan una parte esencial en la capacidad del cuerpo para absorber vitaminas que son liposolubles (A, D, E, K).

Además, los micronutrientes

Vitaminas: son compuestos orgánicos que se encuentran en una amplia variedad de alimentos, incluidos los productos vegetales y animales. Estos compuestos desempeñan un papel fundamental en el mantenimiento de la función corporal normal.

Minerales: pueden encontrarse en una variedad de alimentos pero que se asocian más comúnmente con los procedentes de animales, son componentes esenciales de los tejidos corporales y desempeñan un papel importante en los procesos que conforman ciertas funciones corporales. Estas funciones incluyen la producción de hemoglobina y el mantenimiento de huesos y dientes sanos (18).

En este sentido, debe consumir

Fruta: Jugo de fruta fresca, congelada, enlatada o deshidratada.

Verduras: frescas, verdes, naranjas y rojas, frijoles, huevos, guisantes (chícharos, guisantes), almidones.

Granos: cereales integrales, trigo integral, avena, maíz tierno, quinua, arroz integral. Reduce la ingesta de productos refinados como el pan blanco y la pasta.

Productos lácteos: Leche descremada o baja en grasa, yogur, queso o bebidas de soya fortificadas (16) (17).

Apoyo familiar

La adolescencia es un momento crítico para iniciar un estilo de vida saludable que durará hasta la edad adulta (10). Los padres y educadores tienen un papel importante en la prevención de enfermedades en los niños, ya que son la principal causa de las prácticas de higiene bucal, como la higiene dental diaria y el cuidado dental temprano (20) (21).

Una madre puede recibir el asesoramiento apropiado durante su embarazo. Esto se debe aplicar a través del estudio para mantener una buena salud bucal en el bebé. Las visitas periódicas al dentista son una parte importante de estas precauciones y cualquier cambio más allá de la prevención les ayudará a introducir los consejos dentales al niño sin miedo ni ansiedad. (37).

Por lo tanto, el cuidado de la familia y el cuidado de la salud bucal son importantes porque establece y transmite valores y prácticas que son sostenibles para la vida (39).

La responsabilidad de cada individuo y familia por la salud es clave para lograr mejores resultados en el futuro a partir de cómo

se evalúan e involucran en su seguridad. La prevención de las enfermedades bucodentales no funciona sin el apoyo de toda la familia.

Autocuidado dental

La clave para un programa de salud exitoso es usar medidas y programas preventivos que comiencen temprano en la vida de una persona. Es muy importante promover una nutrición e higiene adecuadas, controles médicos regulares para determinar el riesgo o signos tempranos de lesiones y controles dentales regulares (10).

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS:

4.1. A nivel internacional:

Enunciado 1: “Hábitos de higiene oral en la población estudiantil de la facultad de odontología de la universidad de Cartagena.”

Autores: Erika Patricia Tinoco Barakat y María Angélica Suarez Carvajal

Resultados: Los participantes tenían entre 15 y 24 años, con un promedio de 20 años, el 60 % eran alumnos de semestre clínico y el 40 % eran cursos preclínicos sencillas. Se sabe que el 58% de los alumnos se cepillan los dientes en 3-5 minutos. La mayoría del 53,3% no utiliza otro dentífrico, el 43,3% utiliza enjuague bucal y el 3,3% utiliza cepillos interdentes adyacentes. Las intersecciones de variables muestran una diferencia estadísticamente significativa en edad y semestre en

comparación con otras variables. Índice de cálculos ($P = 0,05$ y $P = 0,02$, respectivamente)

Conclusión: Los alumnos de odontología de la Universidad de Cartagena no practican una buena higiene bucal debido a la alta proporción de la población con altos niveles de placa (1).

Enunciado 2: “Hábitos de consumo y salud bucal para una calidad de vida no-violenta en pacientes que acuden a la facultad de odontología 2017.”

Autores: Karla Paola Morales Chávez y Abdil Huerta guerrero

Resultados: Entre los pacientes con buena o muy buena conciencia sobre la salud dental, el 66 % consumen productos de origen orgánico o agrícola, mientras que los pacientes son de salud oral regular o regular, consume el 52 % de este tipo de producto.

Conclusión: Una entrevista con los pacientes a menudo se realiza con una condición dental regular dental, con caries dental, pérdida dental e indicación de encías. Los pacientes no están satisfechos con la apariencia de su sonrisa, pero están motivados para mejorar su calidad de vida a través del cuidado bucal y el manejo de sus hábitos de salud bucal (2).

Enunciado 3: “Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay.”

Autores: “Ferreira M.I, Diaz C.V, Pérez N.E, Sanabria D.A, Alvarenga M.V, Diosnel D, Centurión M.D, Cubilla L.S. Ferreira K.J, Ferreira A.F, Godoy M.S, Guerrero T.A. y López M.N.”

Resultados: Los resultados mostraron que el 57 por ciento participó. El índice CEO-D de las instituciones privadas llegó a 2,54 (DE=3,72), mientras que el índice de las instituciones públicas fue de 3,02 (DE=4,10). Fue una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de escuela a la que asiste el niño y el nivel de educación de la madre.

Conclusión: En comparación con las escuelas privadas, las instituciones públicas tienen un nivel inferior de salud oral y un número menor de madres que tienen altos niveles de conocimientos. Por otro lado, el número menor de madres en las instituciones privadas tiene un nivel medio de conocimientos (3).

4.2. A nivel nacional:

Enunciado 1: “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”

Autores: Raisa Katia Huamaní Ñahuin y Lady Kelly Saavedra Fuchs

Resultados: En cuanto a los hábitos de higiene bucal, el 45% de los estudiantes tienen hábitos regulares, el 34% buenos hábitos y el 21% malos hábitos. El 25% de los alumnos adquirieron conocimientos y hábitos de higiene bucal buenos y altos, mientras que el 17% tenían conocimientos y hábitos de higiene bucal altos y hábitos de higiene bucal

normales. De igual forma, el 13% de los estudiantes manifiestan conocimientos y hábitos de higiene bucal deficientes e inadecuados.

Conclusión: Los estudiantes de la institución educativa Matilde Ávalos de Herrera tienen un nivel de conocimiento alto, 42%. En otras palabras, menos de la mitad están en riesgo de esta manera y estas poblaciones pueden desarrollar problemas bucales en el futuro (4).

Enunciado 2: “Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018”

Autores: Robles Leiva Luis Alberto y Sotacuro Taipe Carlos

Resultados: Se aprecia en el 51,4% (52) de los adultos mayores de Santa Teresa Jornet cuidando a los adultos mayores con mala salud y malos hábitos de higiene bucal, el 12,9% (9) de los adultos mayores en el retiro de Santa Teresa de Jornet tiene buena higiene y el 2,9% (2) de higiene regular de las personas mayores de Santa Teresa de Jornet gozan de buena salud y buenos hábitos de higiene.

Conclusión: La relación entre los hábitos de higiene y la salud bucal de los adultos mayores del Hogar de Ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018 es muy significativa, medida por $\text{sig}=\text{Pvalue}$ (5).

Enunciado 3: “Relación entre hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la institución educativa n° 71 001 – Puno.”

Autores: Evelyn Milagros Quispe Churata

Resultados: El estudio descubrió que el (72,2%) de los padres de la Institución Educativa 71001 practicaban regularmente una buena higiene oral, lo que tiene una influencia significativa en la tasa de higiene oral de los niños, que se practicaba regularmente (77.8 %).

Conclusión: Existe un vínculo entre las prácticas de higiene de los padres y la salud bucal de los niños de 9 a 12 años de la escuela N° 71 001; es decir, la higiene bucal regular es un resultado directo de la información de los padres sobre la salud bucal (6).

4.3. A nivel local

Enunciado 1: “Relación de los hábitos de higiene bucal de la madre y del índice de higiene oral simplificado (IHOS) de su hijo, niño de 8 a 12 años de edad del centro educativo 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. Arequipa, 2019”

Autores: Hualla Mariño Rosa Elizabeth

Resultados: La relación de higiene con el índice de higiene simplificado de la cavidad oral del niño indica que no existe un enlace directo entre las dos variables. 77.8%. Las madres con hábitos de higiene oral regular tienen hijos con índice normal de higiene oral, 87.5 % de las madres con 87.5 % de madres, buenos hábitos de higiene oral y niños con un índice de higiene bucal.

Conclusión: Los peligros de higiene oral no afectan el índice simplificado de higiene bucal infantil (7).

Enunciado 2: “Calidad de vida en salud bucal y su relación con los hábitos de higiene bucal en adultos con discapacidad visual del centro de rehabilitación CERCIA, Arequipa, 2021”

Autores: Pizarro Marín Denisse Katherine

Resultados: Existe débil relación inversa estadísticamente considerable entre la calidad de vida en la salud oral y los hábitos de higiene oral, según el valor de $-0,379$ obtenido utilizando el ρ de Spearman, que se obtuvo de los datos. Además, se descubrió que el 86 por ciento de los adultos que tenían discapacidades visuales mantenía prácticas de higiene oral regulares, el 10,3% poseía prácticas de higiene oral deficientes y el 3,4 por ciento tenía prácticas de higiene oral buenas. De forma similar, los resultados indicaron que el 77% tenía un impacto mínimo en el nivel de salud oral, mientras que el 22,4% tenía un impacto moderado en el nivel de salud oral.

Conclusión: Existe una relación inversa significativamente débil ($P < 0.01$) que muestra que los hábitos de higiene oral más altos tienen un impacto menor en la calidad de la salud oral en adultos con discapacidad visual en CERCIA (8).

Enunciado 3: “Hábitos de cepillado dental e Índice de Higiene Oral Simplificado en los estudiantes del primer año de secundaria de la I.E PNP 7 de agosto y del Colegio particular San Antonio de Padua, Arequipa. 2015.”

Autores: Meza Zegarra Karol Milagros

Resultados: Los resultados mostraron que 30 estudiantes procedían de la escuela privada San Antonio de Padua, donde la proporción de género era de 56,7 hombres y 43,3 mujeres, y 31 estudiantes procedían de la PNP 7 de agosto. La edad media de estos estudiantes era de 12 años (58.1 % de varones y 41 % .9 de mujeres). El Índice de Higiene Oral Simplificada fue encontrado normal en ambas instalaciones educativas, con una puntuación media de 1,80 encontrada en la escuela privada San Antonio de Padua y de 1.64 encontrada en la I.E PNP 7 de agosto ($p>0,05$). Tanto la técnica de lavado ($p = 0,033$) como la cantidad de tiempo que se pasó lavando ($p = 0,042$) tuvieron asociaciones significativas con el índice de higiene.

Conclusión: Se descubrió una tasa regular de higiene, y entre los hábitos más comunes, los más comunes eran lavarse de forma circular y horizontal durante dos minutos a una frecuencia de dos veces al día (9).



CAPÍTULO II:
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN:

1.1. Técnicas:

1.1.1. Precisión de la técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta, catalogada como un procedimiento de recojo de datos organizados en un tiempo concreto y eficiente que utilizó un instrumento de recolección de información (41).

1.1.2. Esquemmatización

| VARIABLE | TÉCNICA | INSTRUMENTO |
|-----------------------------|----------|---|
| Hábitos de salud bucodental | Encuesta | "Cuestionario hábitos de salud bucodental en los escolares" |

1.1.3. Descripción de la técnica

a. Distinguir los sujetos de estudio:

- Tener alumnos matriculados en la Institución Educativa.
- Estudiantes regulares de quinto año de la Institución educativa pública Heroes del Cenepa.
- Ambos géneros.

b. Aplicar la encuesta:

- Se coordinó con la directora de la institución educativa el día que determine para la aplicación de instrumentos.

- Se informó a los estudiantes la finalidad del recojo de información de investigación para contar con su consentimiento.
- Se recabó la información para continuar con la sistematización.

c. Procesamiento de la información recogida:

- Se organizó la base de datos con respuesta del cuestionario con datos numérico para proceder a contabilizar el número de respuestas por pregunta, según los índices dicotómicos; posteriormente realizar la sumatoria de puntuación por encuestado considerando los indicadores de la variable como son las características sociodemográficas, el estado de la cavidad bucal, los hábitos de higiene oral y las prácticas de salud bucodental y finalmente el resultado total de la variable para organizar la información según su tratamiento estadístico.

d. Elaboración de los resultados:

- Una vez con los resultados sistematizados se procedió a presentar la información en cuadros según resultados por indicadores y en coherencia a la investigación.
- Se procedió a representar los resultados en figuras para luego interpretar los resultados.

1.2. Instrumentos:

1.2.1. Precisión del instrumento:

El instrumento seleccionado es el “Cuestionario de hábitos de salud bucodental en los escolares”, que presenta como indicadores las características sociodemográficas, estado de la cavidad bucal, hábitos de higiene y prácticas en relación a la salud bucal, con 28 ítems (10).

El instrumento fue procesado para que goce de validez y confiabilidad: La validación del contenido se realizó a través del índice de validez de contenido (*Index of content validity*) y un panel de expertos utilizando la metodología de Polit y Beck, los expertos valoraron el instrumento con una escala Likert ascendente de cuatro puntos; la idoneidad y pertinencia de los ítems que componían cada dimensión; del mismo modo, se les solicitó que plantearan, si creían conveniente, nuevos ítems en un espacio abierto donde podían expresar su opinión general sobre el cuestionario. Posteriormente se realizó la prueba piloto y el pretest cognitivo para evaluar si la aplicación de la encuesta era factible en el momento y grupo seleccionado y si los ítems respondían a los objetivos del cuestionario. Grado de confiabilidad: cuestionario formado por tres bloques y una validez global de 0,92 (10).

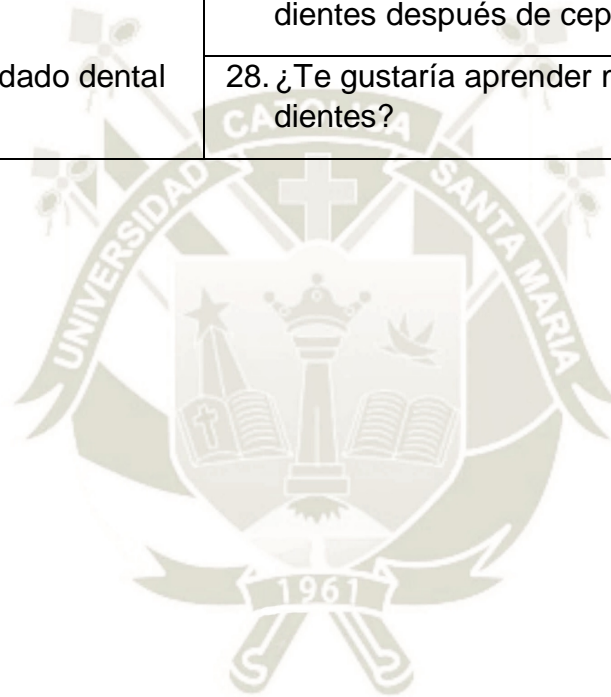
1.2.2. Estructura del Instrumento

El instrumento presenta indicadores sobre hábitos de salud bucal.

| VARIABLE | INDICADORES | SUBINDICADORES | ÍTEMS | INDICES | |
|-----------------------------|--|--|--|---|---|
| Hábitos de salud bucodental | Características sociodemográficas | Edad | 15, 16, 17 o 18 años | Nominal Si No | |
| | | Género | Femenino, masculino | | |
| | Características de los hábitos de salud bucodental | Estado de la cavidad bucal: Caries | | 1. ¿Has tenido caries antes de los 14 años? | Nominal Si No No recuerdo/No opino |
| | | | | 2. ¿En la actualidad tienes alguna/s caries? | |
| | | Tratamiento dental | | 3. ¿Han curado algunas piezas dentales con caries? | |
| | | | | 4. ¿Has perdido alguna pieza dentaria? | |
| | | Enfermedades periodontales y bacterianas | | 5. ¿Alguna vez has tenido enrojecimiento o sangrado de encías? | |
| | | | | 6. ¿Algunas veces te han dicho o te has sentido con mal aliento? | |
| | Características de los hábitos de salud bucodental | Hábitos de higiene oral: Cepillado | | 7. ¿Te enseñaron a cepillarte los dientes? | |
| | | | | 8. ¿Cuándo eras niño te revisaban que te cepillaras bien los dientes? | |
| | | | 9. ¿El tiempo de cepillado de dientes pasa los tres minutos? | | |
| | | | 10. ¿Te lavas los dientes después de cada comida? | | |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | 11. ¿Practicar alguna técnica de cepillado? | |
| | | | 12. ¿Cambias de cepillo dental cada 3 a 4 meses? | |
| | | | 13. ¿Compartes el cepillo dental con otra persona? | |
| | | | 14. ¿Te cepillas la lengua y mejillas? | |
| | | Enjuague bucal | 15. Después de cepillarte los dientes, ¿te enjuagas la boca con agua varias veces? | |
| | | | 16. Después de cepillarte los dientes, ¿usas un enjuague bucal que contiene flúor? | |
| | | | 17. ¿Algunas veces utilizaste enjuague bucal? | |
| | | Uso de flúor | 18. ¿Usas pasta de dientes que contiene flúor? | |
| | | | 19. ¿Algunas veces tuviste tratamiento con flúor? | |
| | | Limpieza interdental | 20. ¿Usas hilo o seda dental para la limpieza bucal? | |
| | | | 21. ¿Completas la rutina de higiene bucal en el área interdental? | |
| | | Prácticas de salud bucodental: Visita al odontólogo | 22. ¿Visita regularmente al dentista para control de salud bucal? | |
| | | | 23. ¿Visita por causas de dolor y enfermedad al dentista? | |
| | | Profilaxis | 24. ¿Este último año recibiste higiene dental por un dentista? | |
| | | Alimentación | 25. ¿De forma habitual o inter diario, comes algo dulce, como pasteles, golosinas, chocolate, azúcar, bollería, | |

| | | | | |
|--|--|--------------------|---|--|
| | | | etc.? | |
| | | Apoyo familiar | 26. ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te tienen que recordar el cepillado los dientes? | |
| | | | 27. ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te repasan los dientes después de cepillártelos? | |
| | | Autocuidado dental | 28. ¿Te gustaría aprender más sobre cómo cuidar de tus dientes? | |



1.2.3. Puntuación del instrumento:

La puntuación para todo el instrumento establece resultados de hábitos saludables y no saludables.

(46 – 56) hábitos saludables de salud buodental

(0 – 41) Hábitos no saludables de salud buodental

Carcateristicas de los hábitos de salud buodental:

- **Estado de la cavidad bucal:** Caries, tratamiento dental, enfermedades periodontales.

(10-12) Buen estado

(7-9) Estado regular

(0-6) Mal estado

- **Hábitos de higiene oral:** Cepillado, enjuague bucal, uso de flúor y limpieza interdental.

(22-30) Saludables

(0-21) No saludables

- **Prácticas de salud buodental:** Visita al odontólogo, profilaxis, alimentación, apoyo familiar y autocuidado dental

(10-14) Saludables

(0-9) No saludables

1.3. Materiales de verificación

- Cuestionario.
- Lapiceros.
- Computadora

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN:

2.1. Ubicación espacial:

2.1.1. Ámbito general:

La investigación se realizó en la ciudad de Arequipa.

2.1.2. Ámbito Específico:

Se ejecutó en una institución educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa, ubicado en el distrito de Paucarpata.

2.2. Ubicación temporal:

El proyecto de investigación se realizó entre los meses de noviembre del año 2021 a abril del 2022.

2.3. Unidades de estudio:

2.3.1. Población:

La población estuvo constituida por 43 estudiantes N° 40220 Héroes Del Cenepa, Paucarpata, Arequipa.

a. Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados de 5to año de secundaria y asistencia regular.
- Estudiantes de ambos géneros.
- Que voluntariamente den su consentimiento de participar.

b. Criterio de exclusión:

- Estudiantes que se sientan comprometidos a recordar por presión grupal o diversos motivos.
- Estudiantes que hagan uso indebido del cuestionario.

2.3.2. Consideraciones éticas:

Las consideraciones éticas permitieron la orientación del actuar en la investigación, se tomó en cuenta el respeto a la autoría de los textos, se consultó información confiable de repositorios y revistas científicas, el manejo de la información es eminentemente confidencial y los resultados de la investigación son estrictamente de utilidad académica.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización:

- a. Se cumplió con el trámite administrativo correspondiente para contar con autorizaciones formalmente emitidas.
- b. Se coordinó con los docentes y auxiliares de aula.

- c. Se contó con un instrumento validado y confiable informado a la institución educativa.

3.2. Recursos:

3.2.1. Recursos Humanos:

- Responsable de la investigación: Marcia Del Carmen Salas Fuentes.
- Asesora: Dra. Maria del Socorro Barriga Flores.

3.2.2. Recursos físicos:

Material bibliográfico, físico y digital de la Biblioteca de la Universidad Católica de Santa María.

3.2.3. Recursos económicos:

Recursos autofinanciados por la responsable.

3.2.4. Recursos institucionales:

Institución Educativa N° 40220 Héroes Del Cenepa, Paucarpata,
Repositorio de la Universidad Católica de Santa María.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS

4.1. Plan de procesamiento:

4.1.1. Tipo de procesamiento:

El procesamiento de los datos fue manual y digital.

4.1.2. Operaciones del procesamiento:

- **Clasificación.** Datos sistematizados en una base de datos en el sistema Excel.
- **Codificación.** Todas las respuestas presentaron valores numéricos.
- **Recuentos.** En Excel se realizó el conteo y la sumatoria de resultados aplicando las fórmulas que garantizan datos exactos.
- **Tabulación.** Los resultados se presentaron en frecuencia y porcentajes en cuadros.
- **Figuración.** La información de los cuadros se representó en figuras.

4.2. Plan de análisis

4.2.1. Tipo de Análisis: 961

El tipo de análisis se sustentó en el enfoque cuantitativo.

4.2.2. Tratamiento Estadístico:

El tratamiento estadístico de la variable, fue de manera cuantitativa, con el uso del programa Excel, se presentaron los resultados en cuadros y figuras procesado mediante la estadística descriptiva e inferencial, con su respectiva interpretación.

| Variables | Indicadores | Tipo | Escala | Estado (Baremo) | Estadística descriptiva e inferencial |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|
| Hábitos de salud bucodental | | Univariante Cuantitativa | Nominal (si, no y no recuerdo, no opino) | Buen estado (10-12) Estado regular (7-9) Mal estado (0-6) | Distribución de Frecuencias y porcentaje. Cuadros de contingencia |
| | Características de los hábitos de salud bucodental | Univariante Cuantitativa | Nominal (si, no y no recuerdo, no opino) | Saludables (22-30) No saludables (0-21) | |
| | | Univariante Cuantitativa | Nominal (si, no y no recuerdo, no opino) | Saludables (10-14) No saludables (0-9) | |



CAPÍTULO III: RESULTADOS

1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS:

CUADRO N.º 1
Factores sociodemográficos

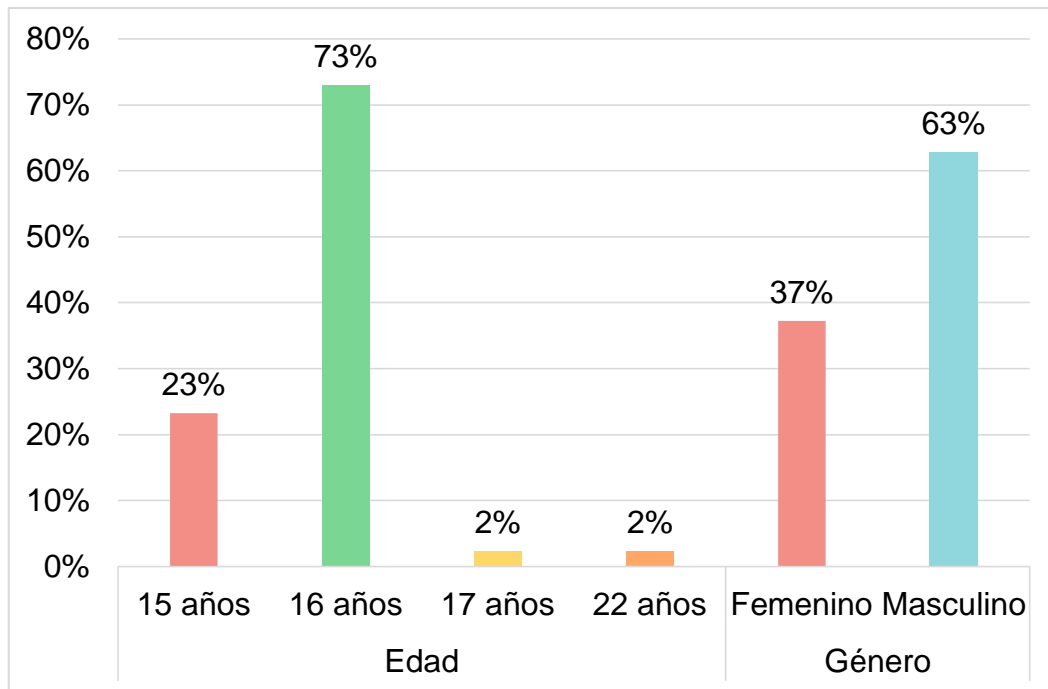
| Factor sociodemográfico | | f | % | Total | |
|-------------------------|-----------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| Edad | 15 años | 10 | 23 | 43 | 100 |
| | 16 años | 31 | 73 | | |
| | 17 años | 1 | 2 | | |
| | 22 años | 1 | 2 | | |
| Género | Femenino | 16 | 37 | 43 | 100 |
| | Masculino | 27 | 63 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 1 referente a la edad, se tiene que 10 encuestados con el 23% tiene 15 años, 31 con el 73% tiene 16 años, 1 encuestado con el 2% tiene 17 años, y 1 encuestado con el 2% tiene 22 años; en cuanto al género, de toda la muestra 16 con el 37% pertenece al género femenino y 27 con el 63% restante son de género masculino.

GRÁFICO N.º 1
Factores sociodemográficos



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 2

Caries

| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Has tenido caries antes de los 14 años? | No Recuerda / Ni Opina | 10 | 23 | 43 | 100 |
| | No | 14 | 33 | | |
| | Sí | 19 | 44 | | |
| ¿En la actualidad tienes alguna/s caries? | No Recuerda / Ni Opina | 9 | 21 | 43 | 100 |
| | No | 18 | 42 | | |
| | Sí | 16 | 37 | | |
| Caries | No Recuerda / Ni Opina | 10 | 22 | 43 | 100 |
| | No | 15 | 37 | | |
| | Sí | 18 | 41 | | |

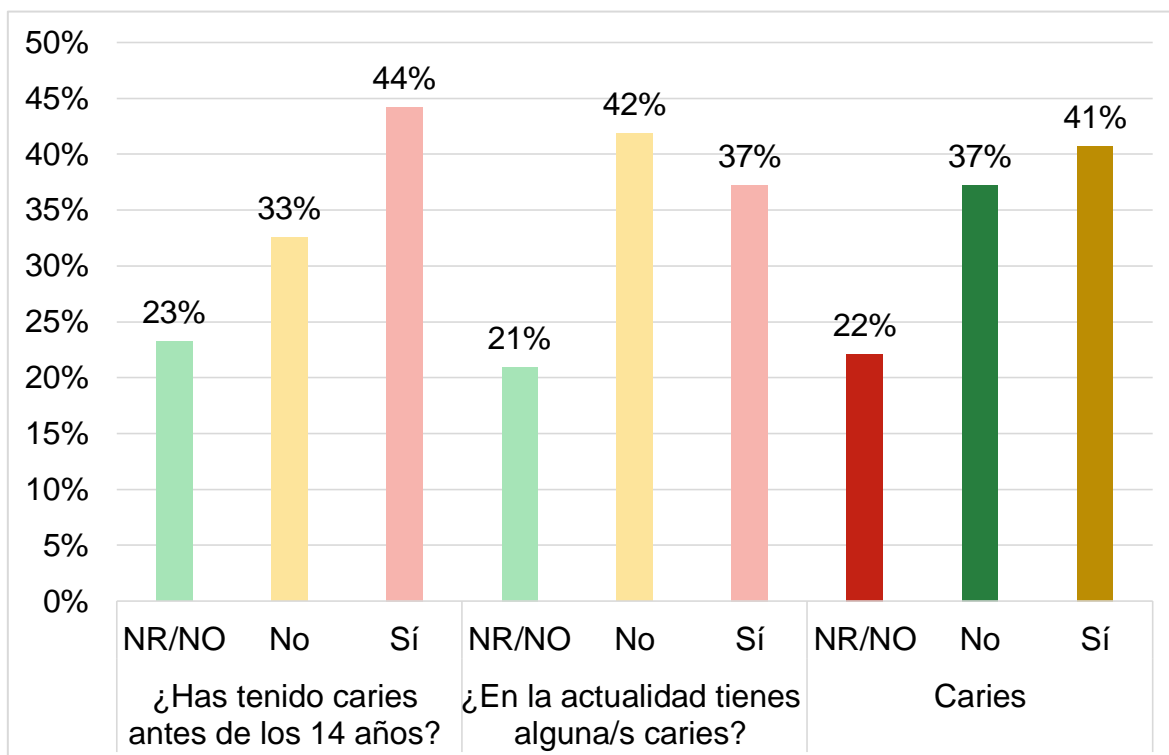
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 3 en cuanto a las caries, de un un total de encuestados que ascienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Has tenido caries antes de los 14 años? que el 23% no recuerdo/ni opinó, un 33% marco no, y 44% marco sí; al ítem ¿En la actualidad tienes alguna/s caries?, 21% no recuerdo/ni opinó, un 42% marco no, y 37% marco sí; y en cuanto a las caries como tal, se tiene que 22% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 37% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 41% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 2

Caries



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 3
Tratamiento dental

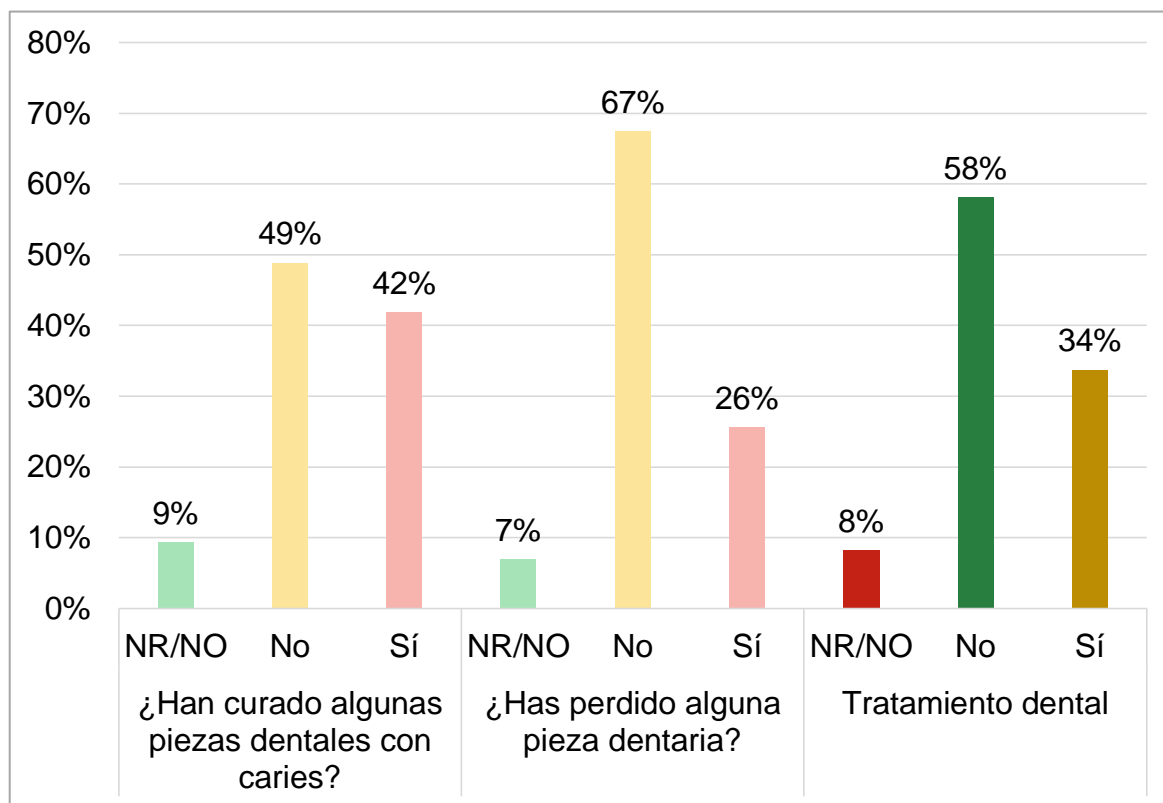
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Han curado algunas piezas dentales con caries? | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 9 | 43 | 100 |
| | No | 21 | 49 | | |
| | Sí | 18 | 42 | | |
| ¿Has perdido alguna pieza dentaria? | No Recuerda / Ni Opina | 3 | 7 | 43 | 100 |
| | No | 29 | 67 | | |
| | Sí | 11 | 26 | | |
| Tratamiento dental | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 8 | 43 | 100 |
| | No | 25 | 58 | | |
| | Sí | 14 | 34 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 4 en cuanto al tratamiento dental del estado de la cavidad bucal, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Han curado algunas piezas dentales con caries? que el 9% no recordó/ni opinó, un 49% marco no, y 42% marco sí; al ítem ¿Has perdido alguna pieza dentaria?, 7% no recordó/ni opinó, un 67% marco no, y 26% marco sí; y en cuanto al tratamiento dental, se tiene que 8% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 58% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 34% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 3
Tratamiento dental



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 4
Enfermedades periodontales

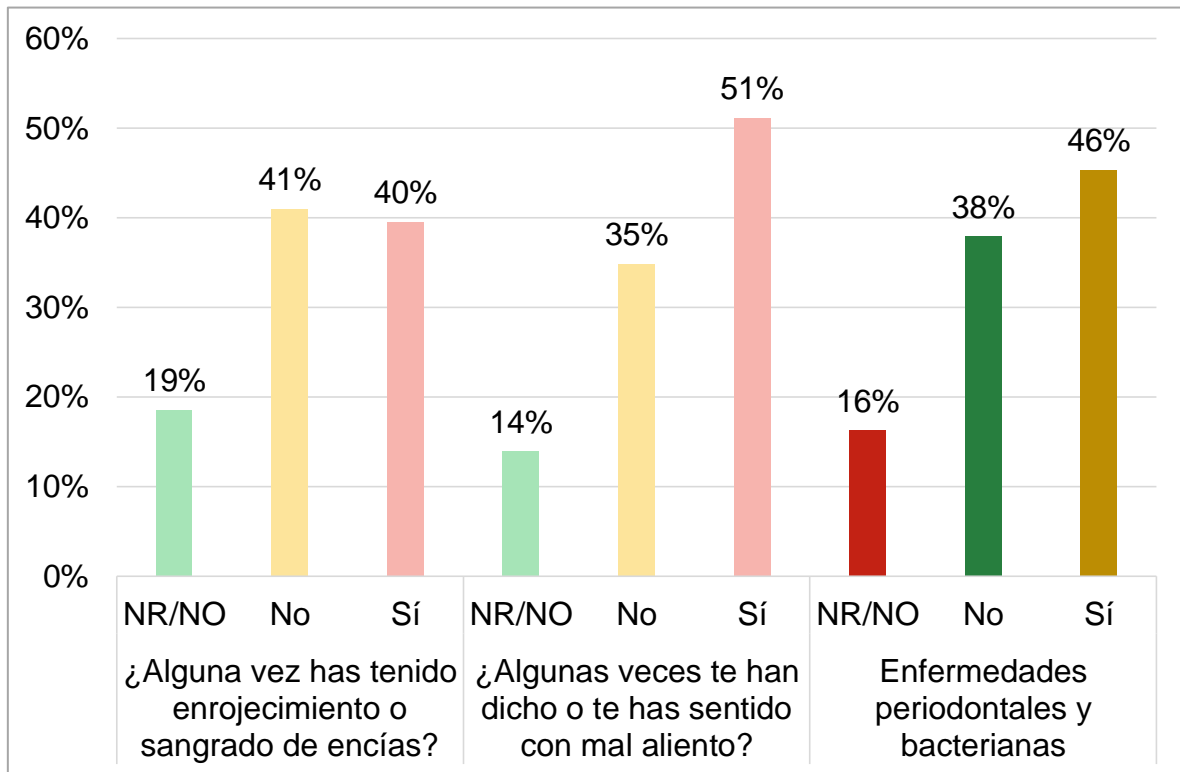
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Alguna vez has tenido enrojecimiento o sangrado de encías? | No Recuerda / Ni Opina | 8 | 19 | 43 | 100 |
| | No | 18 | 41 | | |
| | Sí | 17 | 40 | | |
| ¿Algunas veces te han dicho o te has sentido con mal aliento? | No Recuerda / Ni Opina | 6 | 14 | 43 | 100 |
| | No | 15 | 35 | | |
| | Sí | 22 | 51 | | |
| Enfermedades periodontales | No Recuerda / Ni Opina | 7 | 16 | 43 | 100 |
| | No | 16 | 38 | | |
| | Sí | 20 | 46 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 5 en cuanto a las enfermedades periodontales del estado de la cavidad bucal, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Alguna vez has tenido enrojecimiento o sangrado de encías? que el 19% no recordó/ni opinó, un 41% marco no, y 40% marco sí; al ítem ¿Algunas veces te han dicho o te has sentido con mal aliento?, 14% no recordó/ni opinó, un 35% marco no, y 51% marco sí; y en cuanto a las enfermedades periodontales y bacterianas, se tiene que 16% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 38% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 45% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 4
Enfermedades periodontales



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 5
Cepillado

| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|--|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Te enseñaron a cepillarte los dientes? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 3 | 7 | | |
| | Sí | 38 | 88 | | |
| ¿Cuándo eras niño te revisaban que te cepillaras bien los dientes? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 17 | 40 | | |
| | Sí | 24 | 55 | | |
| ¿El tiempo de cepillado de dientes pasa los tres minutos? | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 9 | 43 | 100 |
| | No | 15 | 35 | | |
| | Sí | 24 | 56 | | |
| ¿Te lavas los dientes después de cada comida? | No Recuerda / Ni Opina | 1 | 2 | 43 | 100 |
| | No | 16 | 38 | | |
| | Sí | 26 | 60 | | |
| ¿Practicas alguna técnica de cepillado? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 13 | 30 | | |
| | Sí | 28 | 65 | | |
| ¿Cambias de cepillo dental cada 3 a 4 meses? | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 9 | 43 | 100 |
| | No | 7 | 16 | | |
| | Sí | 32 | 75 | | |
| ¿Compartes el cepillo dental con otra persona? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 37 | 86 | | |
| | Sí | 6 | 14 | | |
| ¿Te cepillas la lengua y mejillas? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 3 | 7 | | |
| | Sí | 40 | 93 | | |
| Cepillado | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 4 | 43 | 100 |
| | No | 14 | 32 | | |
| | Sí | 28 | 64 | | |

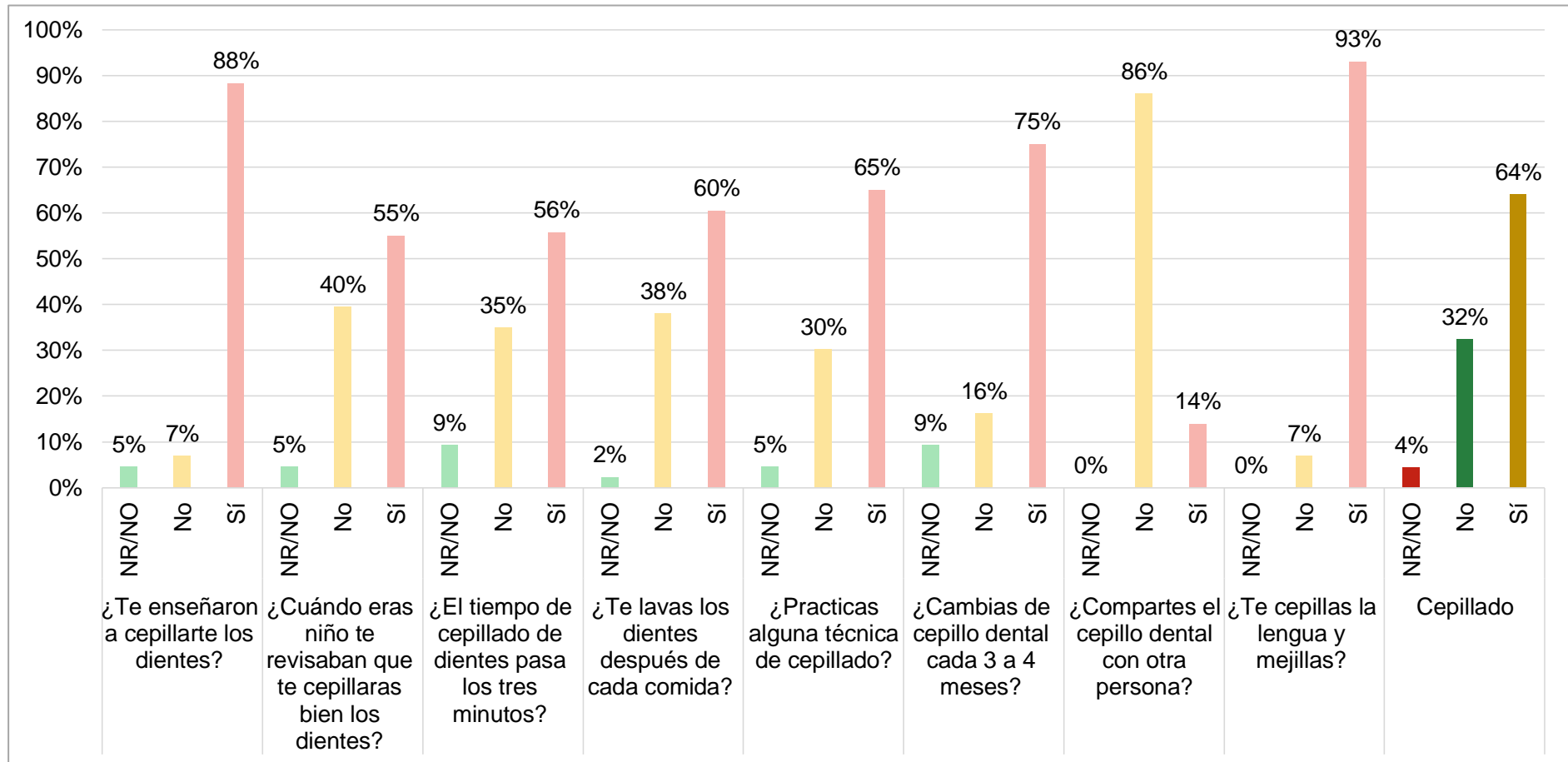
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 6 en cuanto al cepillado de los hábitos de higiene oral, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item ¿Te enseñaron a cepillarte los dientes? que el 5% no recordó/ni opinó, un 7% marco no, y 8% marco sí; al item ¿Cuándo eras

niño te revisaban que te cepillaras bien los dientes?, 55% no recordó/ni opinó, un 40% marco no, y 55% marco sí; al ítem ¿El tiempo de cepillado de dientes pasa los tres minutos?, 9% no recordó/ni opinó, un 35% marco no, y 56% marco sí; al ítem ¿Te lavas los dientes después de cada comida?, 2% no recordó/ni opinó, un 38% marco no, y 60% marco sí; al ítem ¿Practicar alguna técnica de cepillado?, 5% no recordó/ni opinó, un 30% marco no, y 65% marco sí; al ítem ¿Cambias de cepillo dental cada 3 a 4 meses?, 9% no recordó/ni opinó, un 16% marco no, y 75% marco sí; al ítem ¿Compartes el cepillo dental con otra persona?, 86% marco no, y 14% marco sí; al ítem ¿Te cepillas la lengua y mejillas?, 7% marco no, y 93% marco sí; y en cuanto al cepillado, se tiene que 4% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 32% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 64% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 5
Cepillado



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 6
Enjuague bucal

| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|--|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| Después de cepillarte los dientes, ¿te enjuagas la boca con agua varias veces? | No Recuerda / Ni Opina | 1 | 2 | 43 | 100 |
| | No | 3 | 7 | | |
| | Sí | 39 | 91 | | |
| Después de cepillarte los dientes, ¿usas un enjuague bucal que contiene flúor? | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 9 | 43 | 100 |
| | No | 30 | 70 | | |
| | Sí | 9 | 21 | | |
| ¿Algunas veces utilizaste enjuague bucal? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 14 | 33 | | |
| | Sí | 29 | 67 | | |
| Enjuague bucal | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 4 | 43 | 100 |
| | No | 16 | 36 | | |
| | Sí | 25 | 60 | | |

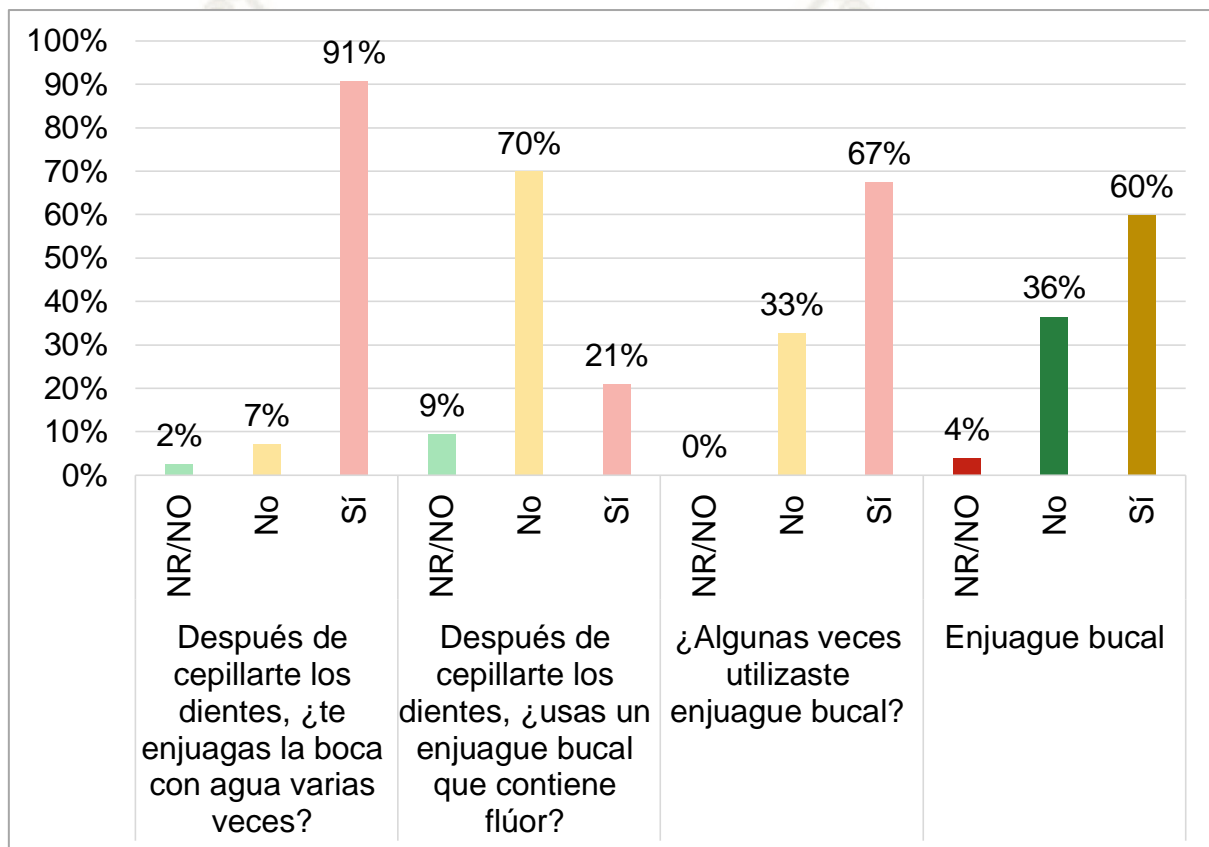
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 7 en cuanto al enjuague bucal de los hábitos de higiene oral, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item después de cepillarte los dientes, ¿Te enjuagas la boca con agua varias veces? que el 2% no recordó/ni opinó, un 7% marco no, y 91% marco sí; al item después de cepillarte los dientes, ¿Usas un enjuague bucal que contiene flúor?, 9% no recordó/ni opinó, un 70% marco no, y 21% marco sí; al item ¿Algunas veces utilizaste enjuague bucal?, 33% marco

no, y 67% marco sí; y en cuanto al enjuague bucal, se tiene que 4% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 36% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 60% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 6
Enjuague bucal



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 7

Uso de flúor

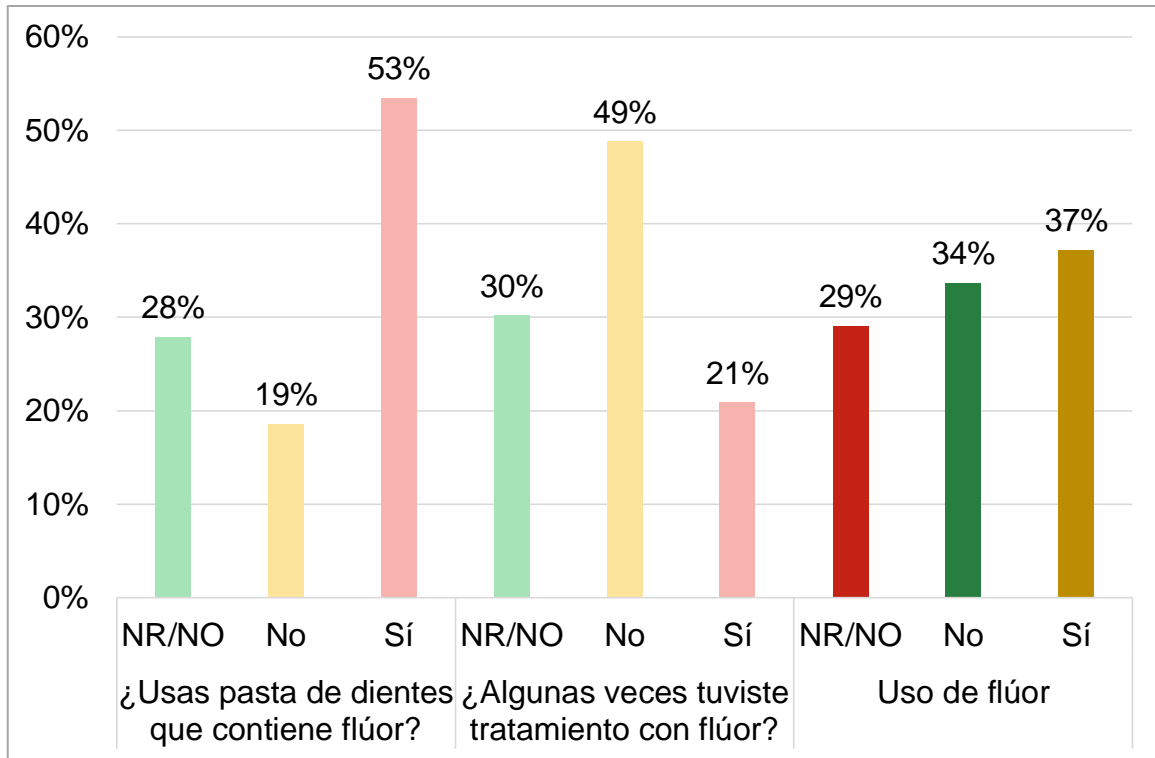
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Usas pasta de dientes que contiene flúor? | No Recuerda / Ni Opina | 12 | 28 | 43 | 100 |
| | No | 8 | 19 | | |
| | Sí | 23 | 53 | | |
| ¿Algunas veces tuviste tratamiento con flúor? | No Recuerda / Ni Opina | 13 | 30 | 43 | 100 |
| | No | 21 | 49 | | |
| | Sí | 9 | 21 | | |
| Uso de flúor | No Recuerda / Ni Opina | 13 | 29 | 43 | 100 |
| | No | 14 | 34 | | |
| | Sí | 16 | 37 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 8 en cuanto al uso de flúor de los hábitos de higiene oral, de un un total de encuestados que ascienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Usas pasta de dientes que contiene flúor? que el 28% no recordó/ni opinó, un 19% marco no, y 53% marco sí; al ítem ¿Algunas veces tuviste tratamiento con flúor?, 30% no recordó/ni opinó, un 49% marco no, y 21% marco sí; y en cuanto al uso del fluor, se tiene que 29% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 34% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 37% en promedio sí lo hacen..

GRÁFICO N.º 7
Uso de flúor



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 8
Limpieza interdental

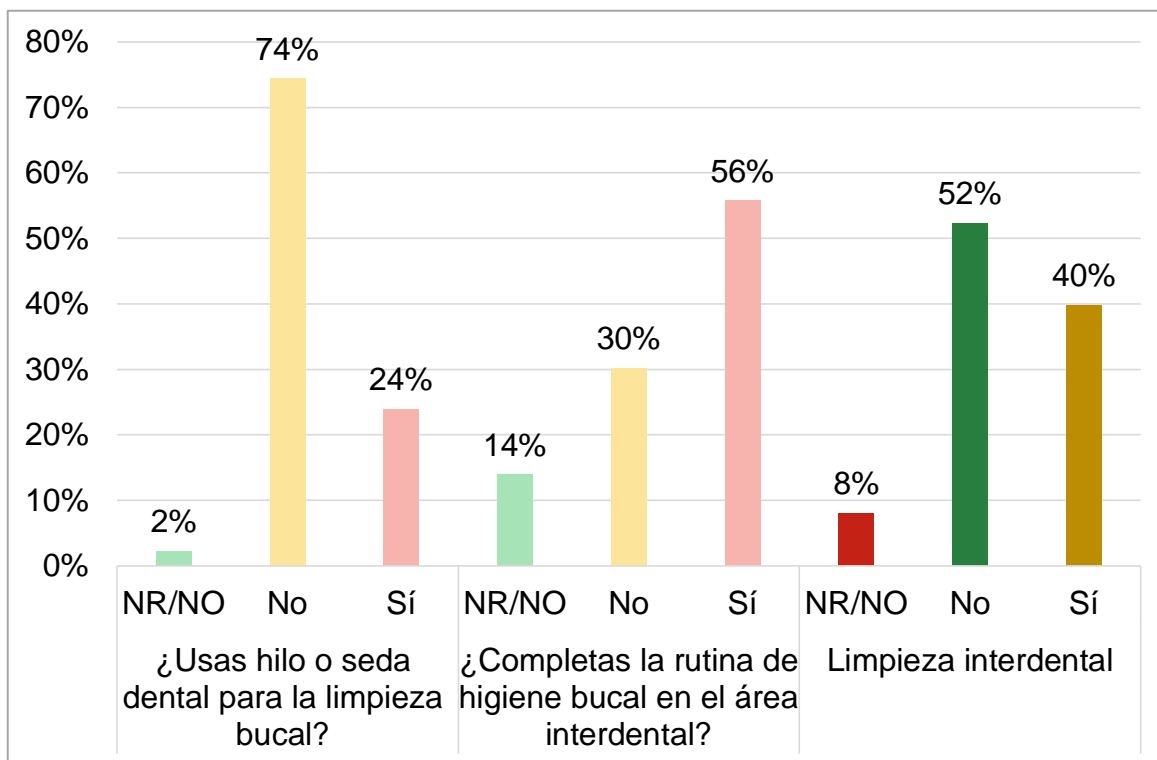
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|--|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Usas hilo o seda dental para la limpieza bucal? | No Recuerda / Ni Opina | 1 | 2 | 43 | 100 |
| | No | 32 | 74 | | |
| | Sí | 10 | 24 | | |
| ¿Completa la rutina de higiene bucal en el área interdental? | No Recuerda / Ni Opina | 6 | 14 | 43 | 100 |
| | No | 13 | 30 | | |
| | Sí | 24 | 56 | | |
| Limpieza interdental | No Recuerda / Ni Opina | 4 | 8 | 43 | 100 |
| | No | 23 | 52 | | |
| | Sí | 16 | 40 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 9 en cuanto a la limpieza interdental de los hábitos de higiene oral, de un total de encuestados que ascienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Usas hilo o seda dental para la limpieza bucal? que el 2% no recordó/ni opinó, un 74% marcó no, y 24% marcó sí; al ítem ¿Completa la rutina de higiene bucal en el área interdental?, 14% no recordó/ni opinó, un 30% marcó no, y 56% marcó sí; y en cuanto a la limpieza interdental, se tiene que 8% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 52% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 40% en promedio sí lo hacen..

GRÁFICO N.º 8
Limpieza interdental



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 9
Visita al odontólogo

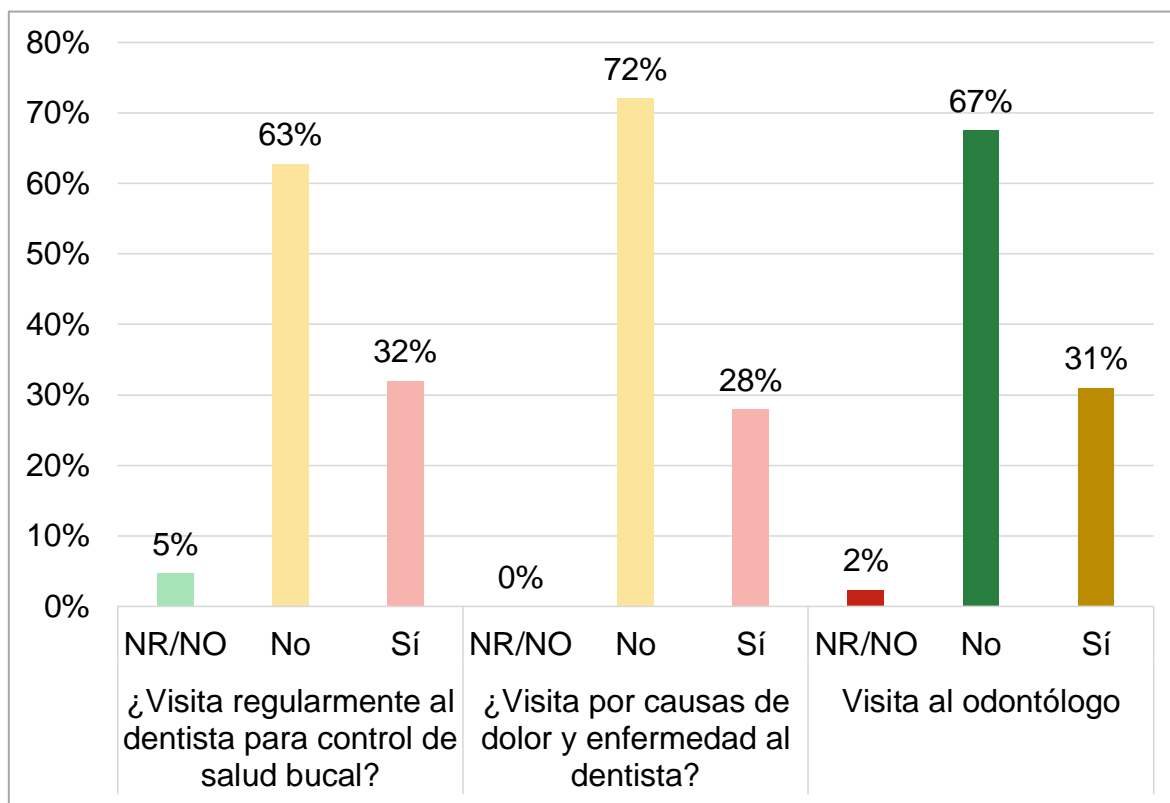
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Visita regularmente al dentista para control de salud bucal? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 27 | 63 | | |
| | Sí | 14 | 32 | | |
| ¿Visita por causas de dolor y enfermedad al dentista? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 31 | 72 | | |
| | Sí | 12 | 28 | | |
| Visita al odontólogo | No Recuerda / Ni Opina | 1 | 2 | 43 | 100 |
| | No | 29 | 67 | | |
| | Sí | 13 | 31 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 10 en cuanto a la visita al odontólogo de las prácticas de salud bucodental, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item ¿Visita regularmente al dentista para control de salud bucal? que el 5% no recordó/ni opinó, un 63% marco no, y 32% marco sí; al item ¿Visita por causas de dolor y enfermedad al dentista?, 72% marco no, y 28% marco sí; y en cuanto a la visita al odontólogo, se tiene que 2% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los ítems de este subindicador, 67% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 31% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 9
Visita al odontólogo



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 10
Profilaxis

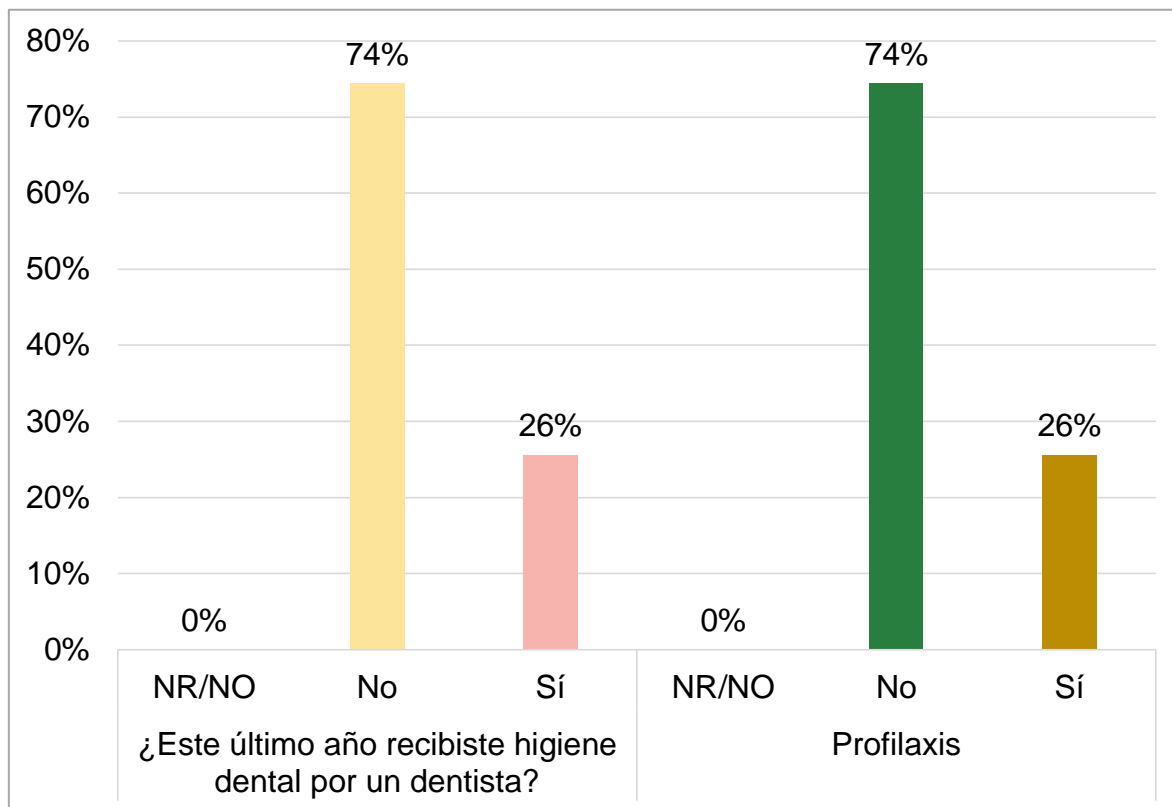
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|--|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Este último año recibiste higiene dental por un dentista? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 32 | 74 | | |
| | Sí | 11 | 26 | | |
| Profilaxis | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 32 | 74 | | |
| | Sí | 11 | 26 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 11 en cuanto a la profilaxis de las prácticas de salud bucodental, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item ¿Este último año recibiste higiene dental por un dentista? que el 74% marco no, y 26% marco sí; y en cuanto a la profilaxis y sus valores promedios, estos son iguales ya que este dubindicador solo refiere un item.

GRÁFICO N.º 10
Profilaxis



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 11
Alimentación

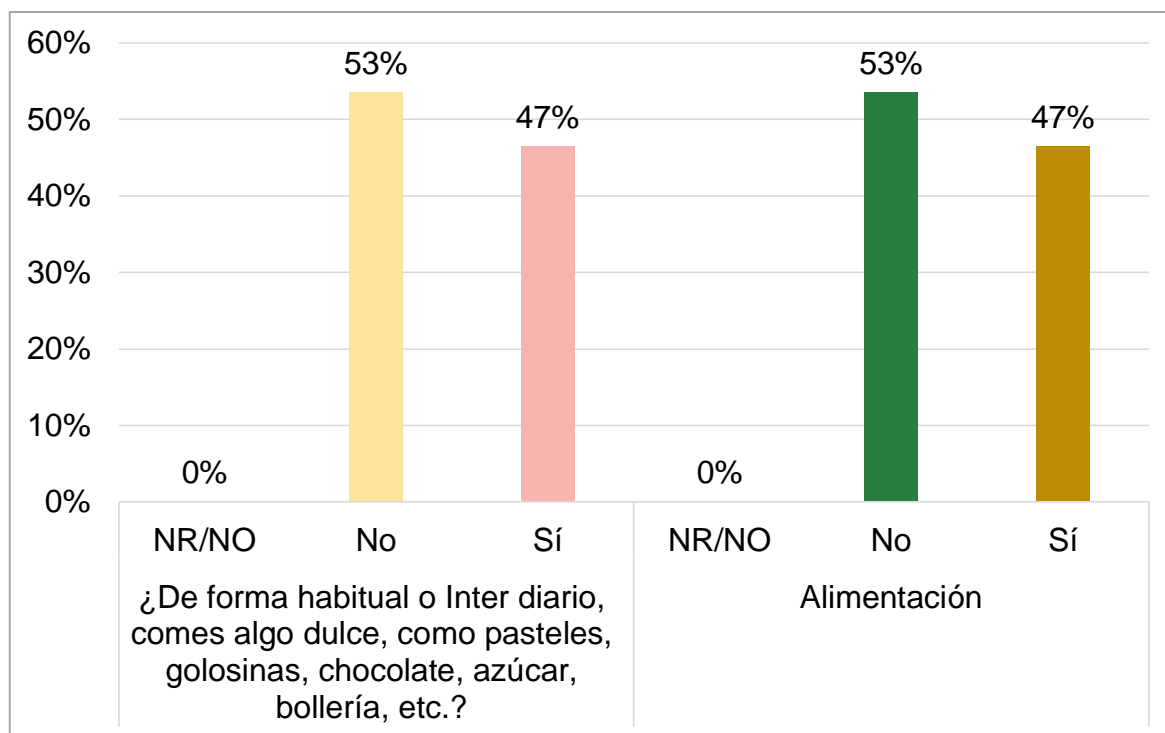
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿De forma habitual o Inter diario, comes algo dulce, como pasteles, golosinas, chocolate, azúcar, bollería, etc.? | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 23 | 53 | | |
| | Sí | 20 | 47 | | |
| Alimentación | No Recuerda / Ni Opina | 0 | 0 | 43 | 100 |
| | No | 23 | 53 | | |
| | Sí | 20 | 47 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 12 en cuanto a la alimentación de las prácticas de salud bucodental, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item ¿De forma habitual o Inter diario, comes algo dulce, como pasteles, golosinas, chocolate, azúcar, bollería, etc.? Que el 53% marco no, y 47% marco sí; y en cuanto a la alimentación y sus valores promedios, estos son iguales ya que este dubindicador solo refiere un item.

GRÁFICO N.º 11
Alimentación



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 12
Apoyo familiar

| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te tienen que recordar el cepillado los dientes? | No Recuerda / Ni Opina | 1 | 2 | 43 | 100 |
| | No | 35 | 81 | | |
| | Sí | 7 | 17 | | |
| ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te repasan los dientes después de cepillártelos? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 38 | 88 | | |
| | Sí | 3 | 7 | | |
| Apoyo familiar | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 3 | 43 | 100 |
| | No | 37 | 85 | | |
| | Sí | 4 | 12 | | |

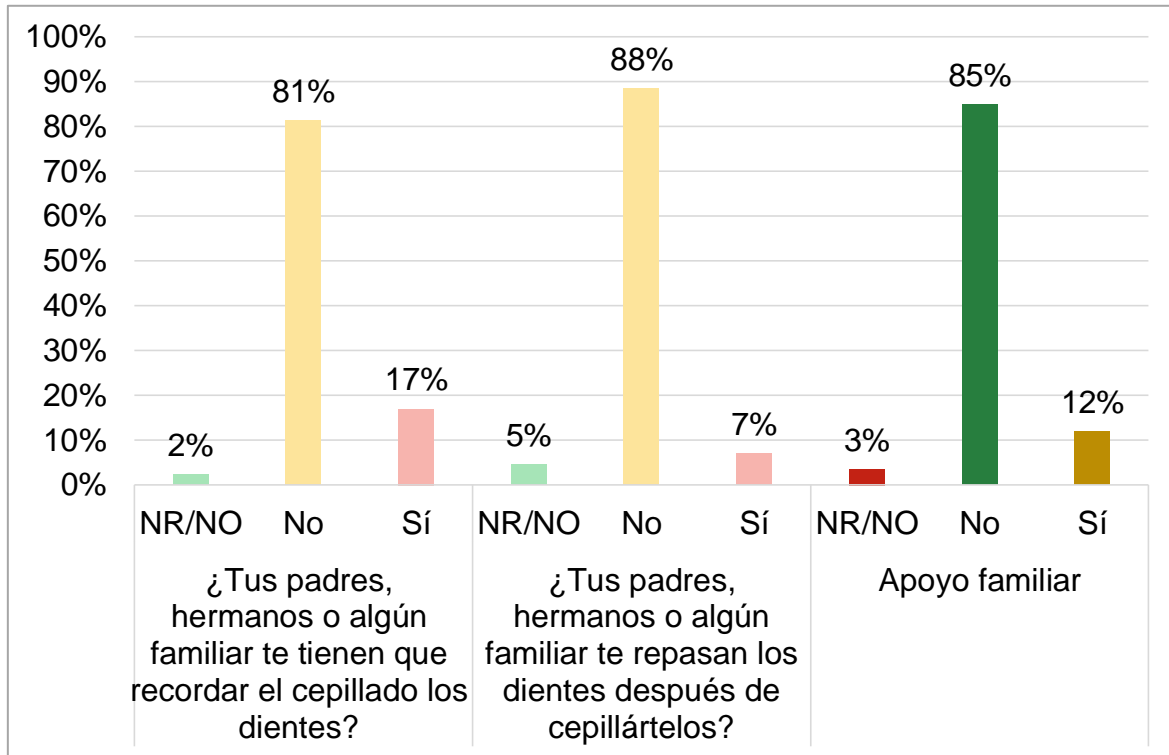
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 13 en cuanto al apoyo familiar de las prácticas de salud bucodental, de un total de encuestados que ascienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el ítem ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te tienen que recordar el cepillado los dientes? que el 2% no recordó/ni opinó, un 81% marcó no, y 17% marcó sí; al ítem ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te repasan los dientes después de cepillártelos?, 5% no recordó/ni opinó, un 88% marcó no, y 7% marcó sí; y en cuanto al apoyo familiar, se tiene que 3% en promedio no recuerdan u opinan acerca de los

ítems de este subindicador, 85% en promedio dan una respuesta negativa a lo indicado, y 12% en promedio sí lo hacen.

GRÁFICO N.º 12
Apoyo familiar



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 13
Autocuidado dental

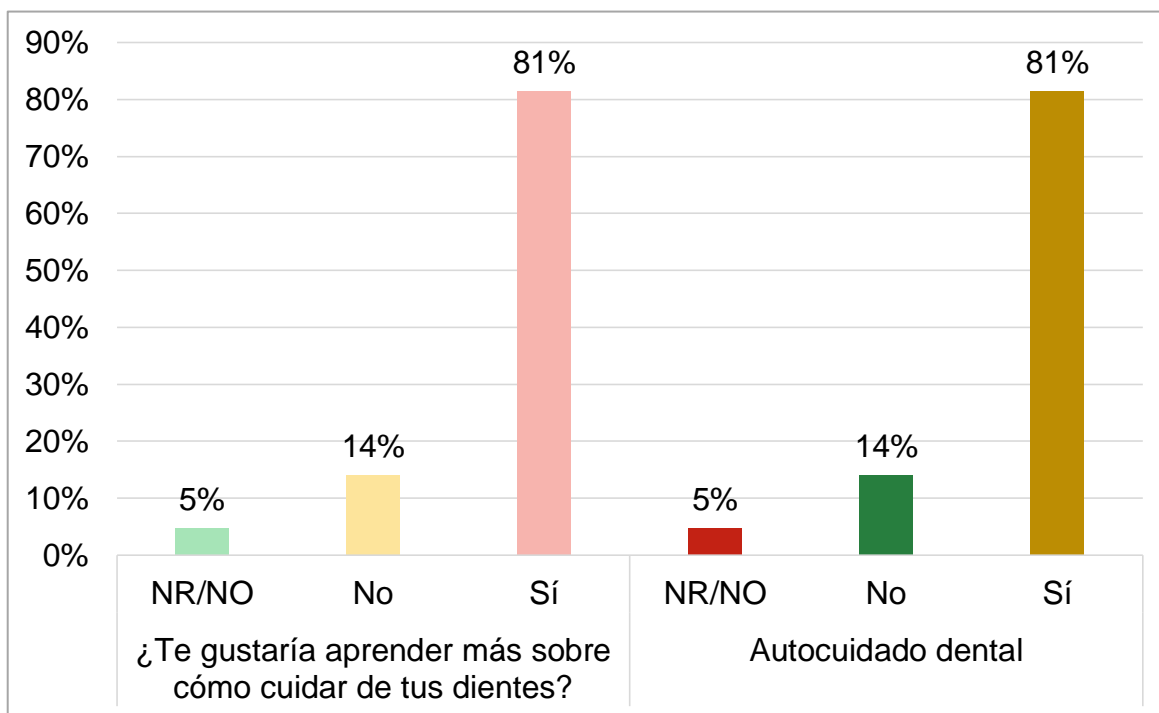
| Item | Respuesta | f | % | Total | |
|---|------------------------|----|----|-------|-----|
| | | | | F | % |
| ¿Te gustaría aprender más sobre cómo cuidar de tus dientes? | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 6 | 14 | | |
| | Sí | 35 | 81 | | |
| Autocuidado dental | No Recuerda / Ni Opina | 2 | 5 | 43 | 100 |
| | No | 6 | 14 | | |
| | Sí | 35 | 81 | | |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 14 en cuanto al autocuidado dental de las prácticas de salud bucodental, de un un total de encuestados que acienden a 43 estudiantes y representan el 100%, se tiene en el item ¿Te gustaría aprender más sobre cómo cuidar de tus dientes? que el 5% no recordó/ni opinó, un 14% marco no, y en cuanto al cuidado dental y sus valores promedios, estos son iguales ya que este dubindicador solo refiere un item.

GRÁFICO N.º 13
Autocuidado dental



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 14

Estado de la cavidad bucal

| Estado | F | % |
|----------------|-----------|------------|
| Buen estado | 12 | 28 |
| Estado regular | 18 | 42 |
| Mal estado | 13 | 30 |
| Total | 43 | 100 |

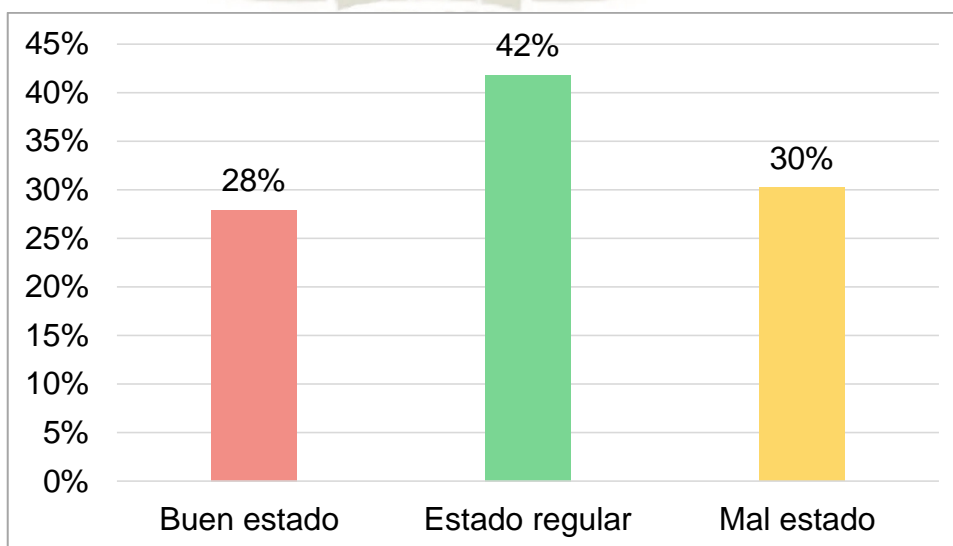
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 15 en cuanto al estado de la cavidad bucal: de 43 estudiantes que son el 100%, se tiene que el 28% presentan buen estado de la cavidad bucal, 42% presentan estado regular, y el 30% presenta mal estado de la cavidad bucal.

GRÁFICO N.º 14

Estado de la cavidad bucal



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 15
Hábitos de higiene oral

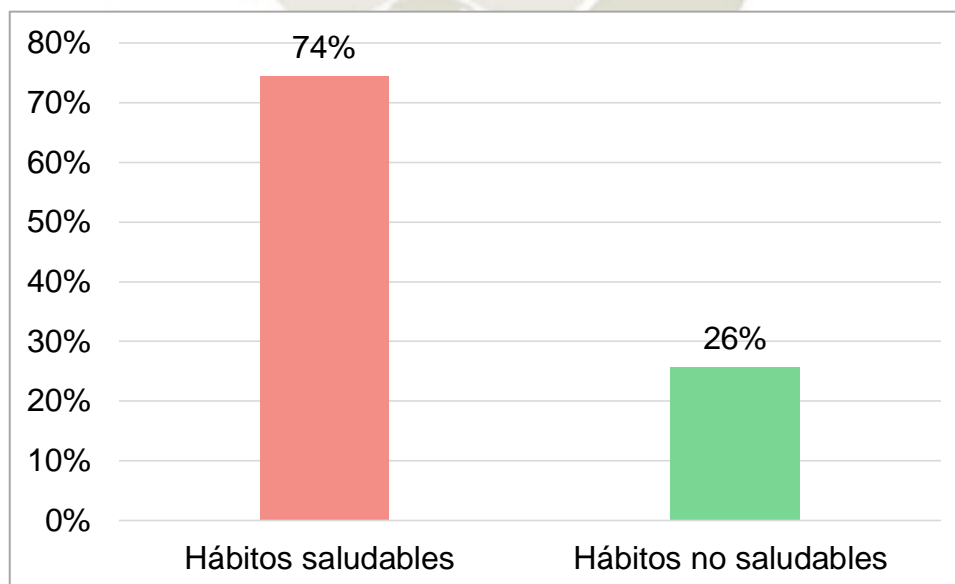
| Hábitos | F | % |
|-----------------------|-----------|------------|
| Hábitos saludables | 32 | 74 |
| Hábitos no saludables | 11 | 26 |
| Total | 43 | 100 |

Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 16 en cuanto a los hábitos de higiene oral: de 43 estudiantes que representa el 100%, se tiene que el 74% presentan hábitos saludables y 26% presentan hábitos no saludables.

GRÁFICO N.º 15
Hábitos de higiene oral



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 16

Prácticas de salud bucodental

| Hábitos | F | % |
|-----------------------|-----------|------------|
| Hábitos saludables | 39 | 91 |
| Hábitos no saludables | 4 | 9 |
| Total | 43 | 100 |

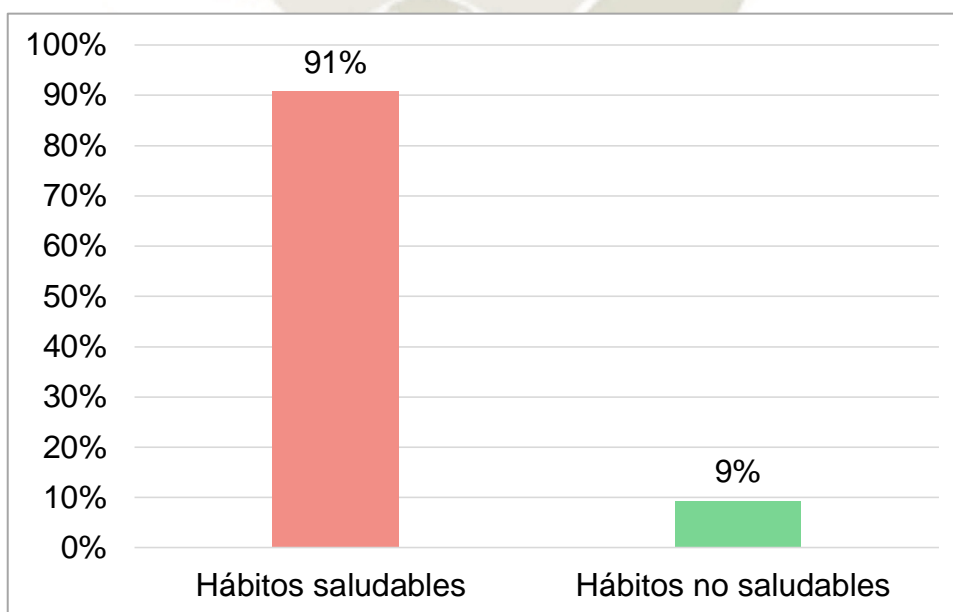
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 17 en cuanto a las prácticas de salud bucodental: de 43 estudiantes que representa el 100%, se tiene que el 91% presentan hábitos saludables y 9% presentan hábitos no saludables.

GRÁFICO N.º 16

Prácticas de salud bucodental



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 17

Hábitos de salud bucodental

| Hábitos | F | % |
|-----------------------|-----------|------------|
| Hábitos saludables | 22 | 51 |
| Hábitos no saludables | 21 | 49 |
| Total | 43 | 100 |

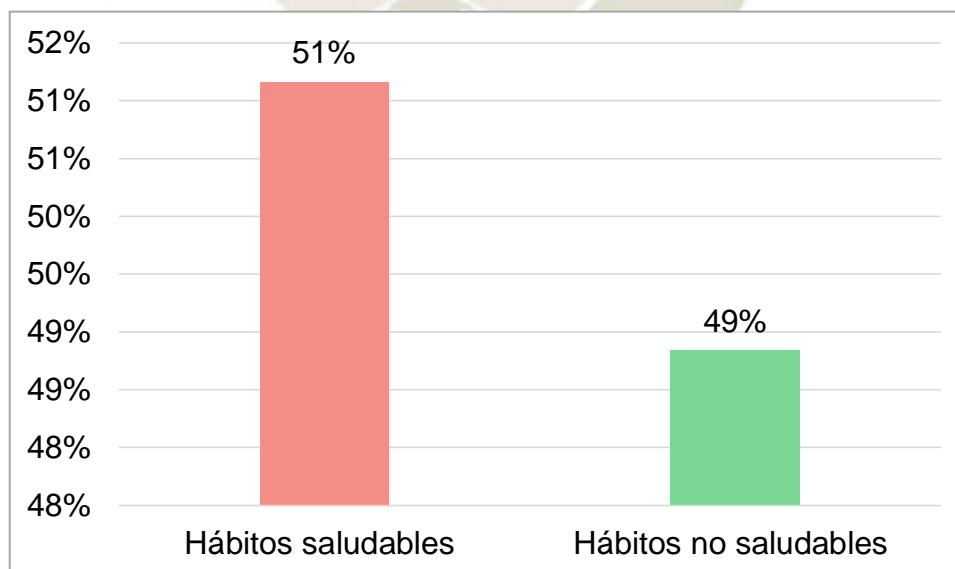
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y gráfico 18 de los hábitos de salud bucodental: de de 43 estudiantes que representa el 100%, se tiene que el 51% presentan hábitos saludables y 49% presentan hábitos no saludables.

GRÁFICO N.º 17

Hábitos de salud bucodental



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 18

Contingencia entre hábitos de salud bucodental y edad

| Factor | | | Hábitos de salud bucodental | | Total |
|--------|---------|----------|-----------------------------|--------------------|-------|
| | | | Hábitos no saludables | Hábitos saludables | |
| Edad | 15 años | f | 5 | 5 | 10 |
| | | % | 11.6 | 11.6 | 23.3 |
| | 16 años | f | 15 | 16 | 31 |
| | | % | 34.9 | 37.2 | 72.1 |
| | 17 años | f | 0 | 1 | 1 |
| | | % | 0 | 2.3 | 2.3 |
| | 22 años | f | 1 | 0 | 1 |
| | | % | 2.3 | 0 | 2.3 |
| Total | | F | 21 | 22 | 43 |
| | | % | 48.8 | 51.2 | 100 |

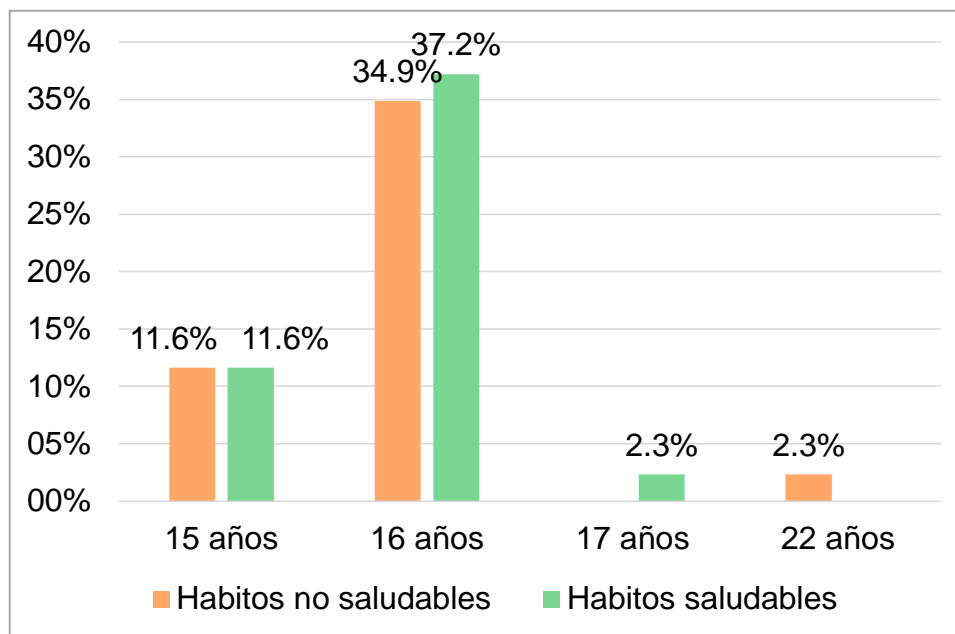
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 19 de la relacion entre los habitos de salud bucodental y la edad; de 43 estudiantes que equivalen al 100%, de los que tienen 15 años, 5 estudiantes corresponde el 11.6% con habitos no saludables y el 5 corresponde el 11.6% de habitos saludables; de 16 años, 15 con el 34.9% tiene habitos no saludables y 16 con el 37.2% tiene habitos saludables; los de 17 años ninguno tiene habitos no saludables y uno que hace el 2.3% tiene habitos saludables, y como caso final de 22 años 1 estudiante que representa el 2.3% tiene habito no saludable.

GRÁFICO N.º 18

Contingencia entre hábitos de salud bucodental y edad



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

CUADRO N.º 19

Contingencia entre hábitos de salud bucodental y género

| Factor | | | Hábitos de salud bucodental | | Total |
|--------|-----------|----------|-----------------------------|--------------------|-------|
| | | | Hábitos no saludables | Hábitos saludables | |
| Género | Femenino | f | 9 | 7 | 16 |
| | | % | 20.9 | 16.3 | 37.2 |
| | Masculino | f | 12 | 15 | 27 |
| | | % | 27.9 | 34.9 | 62.8 |
| Total | | F | 21 | 22 | 43 |
| | | % | 48.8 | 51.2 | 100 |

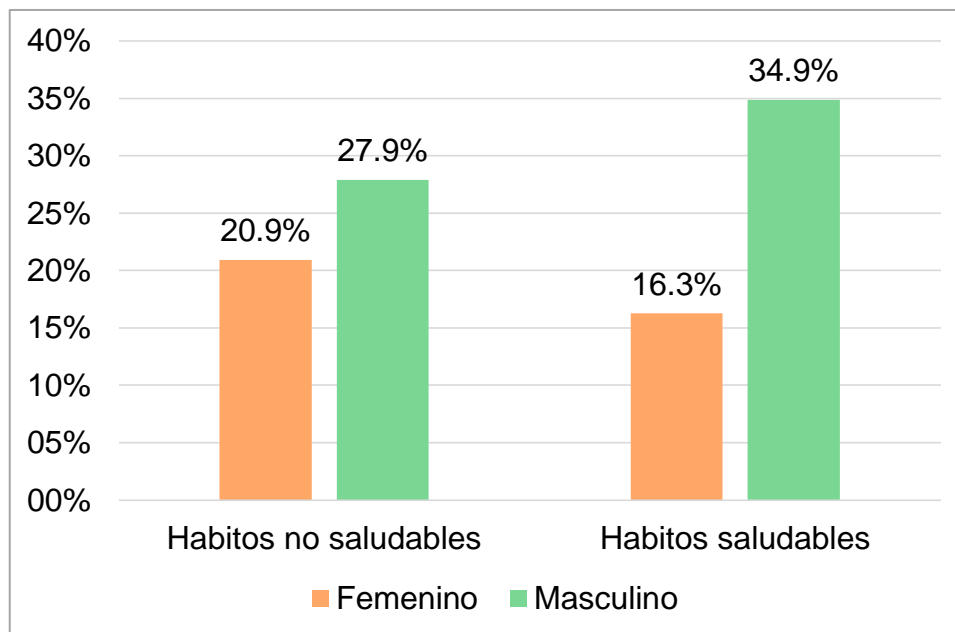
Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

Interpretación:

En el cuadro y grafico 20 de la relacion entre los habitos de salud bucodental y el factor demográfico género; de 43 estudiantes que equivalen al 100%, en cuanto al género femenino 9 estudiantes que comprende el 20.9% tiene habitos no saludables y 7 estudiantes con el 16.3% tiene habitos saludables; complementariamente en cuanto al género masculino 12 estudiantes que comprende el 27.9% no poseen habitos saludables y 15 que comprende el 34.9% sí los poseen.

GRÁFICO N.º 19

Contingencia entre hábitos de salud bucodental y género



Fuente: *Elaboración personal (base de datos)*

DISCUSIÓN

Los hábitos de salud bucodental son prácticas permanentes establecidas en el comportamiento, comprende prácticas de higiene, es un proceso dinámico desarrollado a lo largo del ciclo vital en la cual están interviniendo en el grupo de factores.

Por ello, es importante considerar los hábitos de cuidado del estado de la cavidad bucal, los hábitos de higiene y las prácticas de salud bucodental, como indicadores de los hábitos de salud bucodental.

El presente trabajo de investigación se realizó entre los meses de noviembre 2021 a marzo del año 2022, en la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa en el año 2022. El objetivo que orientó la investigación fue determinar los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria.

Los resultados encontrados determinan que los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022, el 84% presentan hábitos no saludables, y solo en el 16 presentan hábitos saludables.

En coincidencia, también se evidencia carencia de prácticas de higiene oral en los estudiantes. En otra investigación, resaltan que existe una relación estadística en el entorno del menor y los hábitos bucales que va adquiriendo en las primeras fases de su vida, haciendo principal referencia de responsabilidad al papel que desempeña la madre en esta situación. Y en las escuelas públicas hay un estado de salud promedio y un menor número de madres con alto nivel educativo, mientras que en las escuelas públicas el número más bajo tiene educación (3).

En contraposición, otro estudio encontró que, la mayoría con un 66% tiene hábitos de salud oral y consume productos de origen orgánico u agroecológico, y el 52% no presenta hábitos saludables de salud bucodental (2).

Asimismo, es importante citar que, se identifica que los adultos mayores tienen tendencia a dejar de lado algunas costumbres positivas como los hábitos de higiene dental (5).

Complementando nuestros resultados se caracteriza que los estudiantes de secundaria 10 presentan 15 años (23%), 31 son de 16 años (73%), 1 estudiantes tienen 17 años (2%), y 1 estudiantes tiene 22 años (2%); 16 son de género masculino (63%) y 27 son de género femenino (37%).

Los estudiantes se encuentran con un estado de la cavidad bucal con el 19% en buen estado, 41% en estado regular y 40% en mal estado; en los hábitos de higiene oral el 58% tiene hábitos saludables y 42% hábitos no saludables; en las prácticas de salud bucodental el 35% tiene hábitos saludables y el 65% tiene hábitos no saludables.

Al respecto se cuenta con resultados de otras investigaciones que coincide y contrasta con nuestros resultados; en un estudio se afirma que la edad promedio de 20 años, el 53,3% no usa otra clase de ayuda complementaria al cepillado, el 43,3% no usa enjuague bucal y el 3,3 hace uso de cepillos inter-proximales (1).

Se tienen también como resultados que los hábitos de salud bucodental de los estudiantes de 15 años, 5 estudiantes (11.6%) presentan hábitos no saludables y 5 (11.6%) hábitos saludables; de 16 años, 15 estudiantes (34.9%) tiene hábitos no saludables y 16 (37.2%) hábitos saludables; un estudiante de 17

años (2.3%) tiene hábito saludable y un estudiante de 22 años (2.3%) no saludable. Según el género femenino 9 estudiantes (20.9%) tiene hábitos no saludables y 7 (16.3%) tiene hábitos saludables; según el género masculino 12 estudiantes (27.9%) no poseen hábitos saludables y 15 (34.9%) sí poseen hábitos saludables.

De igual forma, se explicó que las prácticas de higiene de los padres de las escuelas N° 71001 fueron constantes en un índice de 72.2%, lo que afectó el índice de higiene bucal general de los niños. Por lo tanto, existe una relación entre las prácticas de higiene de los padres y la salud bucal de los niños de 9 a 12 años; es decir, la cantidad de higiene bucal regular afecta exactamente el nivel de higiene bucal regular que los padres practican regularmente (6).

También se ha demostrado que existe una relación muy débil, citando la ρ (rho) de Spearman, entre la vida saludable bucal y los hábitos de higiene bucal. Además, se encontró que el 86,3% de los adultos ciegos tenían hábitos de higiene bucal regulares, el 10,3% tenían malos hábitos de higiene bucal y el 3,4% tenían hábitos de higiene bucal. También se encontró que el 77,6% tuvo un efecto leve en el nivel de salud bucal, mientras que el 22,4% tuvo un efecto moderado en el nivel de salud bucal. Por lo tanto, existe un coeficiente de correlación muy bajo ($P < 0,01$), lo que indica que los altos niveles de higiene bucal tienen poco efecto sobre la vida de la salud bucal y los adultos con ojo que reciben tratamiento en el centro de rehabilitación CERCIA (8).

En términos relacionados, un estudio comparativo entre los sectores público y privado muestra que el Índice Simplificado de Higiene Bucal se realizó con éxito en ambas escuelas, con un puntaje promedio de 1,80 en el sector privado y 1,64

en el público ($p > 0,05$). El método de baño ($p = 0,033$) y el tiempo de lavado ($p = 0,042$) tuvieron una correlación significativa con el índice de limpieza. A tasas regulares de limpieza, y en la práctica, las más comunes son dos veces al día, limpieza circular y vertical, así como un tiempo de limpieza de dos minutos. También es común un tiempo de limpieza de dos minutos (9).



CONCLUSIONES

PRIMERA

En cuanto a los hábitos de salud bucodental presentes en los estudiantes de secundaria el 49% presentan hábitos no saludables de salud bucodental, y 51% presentan hábitos saludables de salud bucodental, de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022.

SEGUNDA

Los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Pública N° 40220 Héroes Del Cenepa de Arequipa 2022, de los cuales 10 estudiantes (23%) tiene 15 años, 31 estudiantes (73%) tiene 16 años, 1 (2%) tiene 17 años, y 1 (2%) tiene 22 años. Además 16 estudiantes (37%) son de género femenino y 27 (63%) son de género masculino.

TERCERA

Los estudiantes presentan un estado de la cavidad bucal con el 28% en buen estado, 42% en estado regular y 30% en mal estado; en los hábitos de higiene oral el 74% tiene hábitos saludables y 26% hábitos no saludables; en las prácticas de salud bucodental el 91% tiene hábitos saludables y el 9% tiene hábitos no saludables.

CUARTA

Los hábitos de salud bucodental según la edad: los de 15 años, 5 estudiantes (11.6%) presentan hábitos no saludables y 5 (11.6%) hábitos saludables; de 16 años, 15 estudiantes (34.9%) tiene hábitos no saludables y 16 (37.2%) hábitos

saludables; un estudiante de 17 años (2.3%) tiene hábito saludable y un estudiante de 22 años (2.3%) no saludable. Según el género femenino 9 estudiantes (20.9%) tiene hábitos no saludables y 7 (16.3%) tiene hábitos saludables; según el género masculino 12 estudiantes (27.9%) no poseen hábitos saludables y 15 (34.9%) sí poseen hábitos saludables.



RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la institución educativa tomar en cuenta la realidad de los resultados de la investigación y firmar convenio estratégico con la universidad para promover hábitos de salud bucodental en los estudiantes.
2. Se recomienda a padres de familia dedicar tiempo para atender y llevar a sus menores hijos al profesional odontólogo, con la finalidad de intervenir en el cuidado o tratamiento si lo requiera, y para recibir las orientaciones pertinentes para formentar la formación de hábitos de de salud bucodental.
3. Se recomienda a los estudiantes de la carrera de odontología profundizar, estudio de investigación en relación a las causas de hábitos de salud bucodental no saludables para promover con mayor pertinencia la atención.
4. Se recomienda a los estudiantes de la carrera de odontología realizar campañas de formación de hábitos de salud bucodental en escolares y padres de familia desde la primera infancia centralizados en instituciones educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

1. Hábitos de higiene oral en la población estudiantil de la facultad de odontología de la universidad de Cartagena. Tinoco, E.P. y Suarez, M.A. (Tesis de titulación). Cartagena, Bolívar, Colombia. Recuperado de <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/4885/HABITOS%20ODE%20HIGIENE%20ORAL%20EN%20LA%20POBLACION%20ESTUDIANTIL%20DE%20LA%20FACULTAD%20DE%20ODONTOLOGIA%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Hábitos de consumo y salud bucal para una calidad de vida no-violenta en pacientes que acuden a la facultad de odontología. 2017. Huerta, A. y Morales, K. (Tesis de titulación). Toluca, México. Recuperado de [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/102923/TESIS-may-14-2019H%C3%A1bitos+de+Consumo+y+Salud+Bucal+para+una+Calidad+de+Vida+No-Violenta+e+\(1\).pdf?sequence=2](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/102923/TESIS-may-14-2019H%C3%A1bitos+de+Consumo+y+Salud+Bucal+para+una+Calidad+de+Vida+No-Violenta+e+(1).pdf?sequence=2)
3. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay. Ferreira, M.I., Diaz, C.V., Pérez, N.E., Sanabria, D.A., Alvarenga, M.V., Diosnel, D., Centurión, M.D., Cubilla, L.S. Ferreira, K.J, Ferreira, A.F, Godoy, M.S, Guerrero, T.A., López, M.N. Revista Pediátrica (Asunción), Vol. 43; N° 2; agosto 2016; pp. 129 -136. (2016). Recuperado de file:///C:/Users/USER/Downloads/Madres_Publicado.pdf
4. 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. Huamaní, R.K. y Saavedra, L.K. (Tesis de titulación). Tumbes, Perú. Recuperado de

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/398/TESIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Hábitos de higiene y salud bucodental en adultos mayores del hogar de ancianos Santa Teresa Jornet Huancavelica 2018. Robles, L.A. y Sotacuro, C. (Tesis de titulación). Huancavelica, Perú. Recuperado de http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2153/26-.%20T051_71615656.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Relación entre hábitos de higiene bucal de padres y la salud bucal de niños de 9 a 12 años en la institución educativa n° 71 001 – Puno. Quispe, E.M. (Tesis de titulación). Puno, Perú. Recuperado de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14861/Quispe_Churata_Evelyn_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Relación de los hábitos de higiene bucal de la madre y del índice de higiene oral simplificado (IHOS) de su hijo, niño de 8 a 12 años de edad del centro educativo 40046 José Lorenzo Cornejo Acosta. Arequipa, 2019. Hualla, R. (Tesis de maestría). Arequipa, Perú. Recuperado de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9731/B6.2011.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Calidad de vida en salud bucal y su relación con los hábitos de higiene bucal en adultos con discapacidad visual del centro de rehabilitación CERCIA, Arequipa, 2021. Pizarro, D.K. (Tesis de titulación). Arequipa, Peru. Recuperado de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11143/64.3062.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Hábitos de cepillado dental e Índice de Higiene Oral Simplificado en los estudiantes del primer año de secundaria de la I.E PNP 7 de agosto y del Colegio

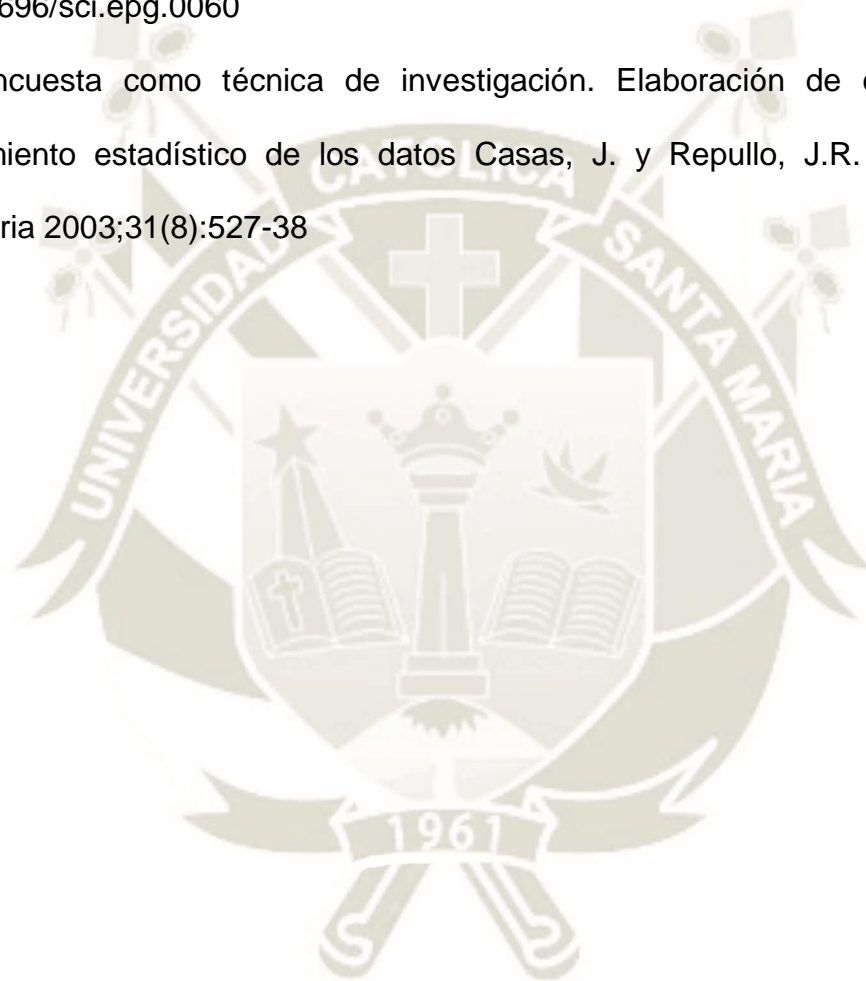
- particular San Antonio de Padua, Arequipa. 2015. Meza, K. M. (Tesis de titulación). Arequipa, Perú. Recuperado de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3340/64.2553.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Validación del contenido de un cuestionario para evaluar los hábitos y las prácticas de salud bucodental en los escolares. Moliner, A., Moreno M.B., y Cervera A. (2020), Revista *Àgora de Salut*. Vol. VII. ISSN: 2443-9827. doi: <http://dx.doi.org/10.6035/agorasalut.2020.7.20> - pp. 193-203
 11. Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de una muestra de la población española trabajadora y su relación con el estado de salud periodontal. Legido, B. (2016) tesis doctoral. Universidad Complutense De Madrid.
 12. Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos. Silvina, M. (2018). *Rev Estomatol Herediana*. 2018 Oct-Dic;28(4): 259-66. Recuperado de DOI: <https://doi.org/10.20453/reh.v28i4.3430>
 13. Stedman T. Diccionario de Ciencias Médicas. 25ª ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1993.p.663.
 14. Henostroza G. Caries dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima: Editorial Medica Ripano; 2007.
 15. Secretaria de Gobierno de Salud. Programa de Salud para los Pueblos Indígenas. Buenos Aires: Ministerio de Salud República Argentina; 2016. (Fecha de acceso 04 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes/478-programa-nacional-argentina-sonrie>
 16. Diseño y validación de una cartilla de comportamientos saludables como estrategia pedagógica para la promoción de hábitos saludables en la población

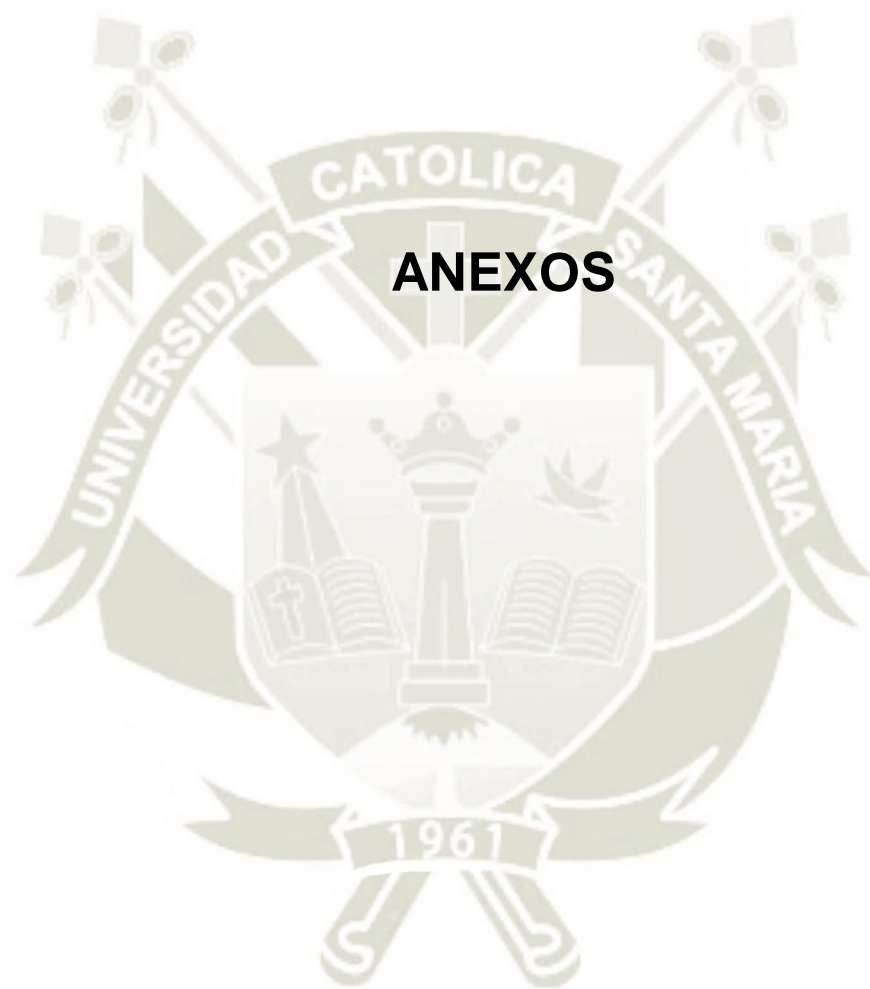
- infantil colombiana intervenida en el marco de actividades del proyecto un bosque para la escuela de la universidad el bosque. Páez, N.A., PeñA, L.V., Riveros, L.M., y Vélez, L.L. (2020). Tesis de licenciatura Universidad el Bosque.
17. Guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana mayor de 2 años. Icbf. [Internet]. Icbf.gov.co. 2015. Aviable from: https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/manual_facilitadores_gaba.pdf
 18. Colombia M. ¿Qué es una alimentación saludable? Minsalud.gov.co. 2018. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
 19. Validación de un cuestionario para evaluar riesgo de caries en preescolares en Santiago, Chile. Candiales, Y., Cabello, R.; Rodríguez, G. ; Marró, L. ; Morales, I.; Urzúa, B. y Sánchez, J. *ÉInt. J. Odontostomat.*, 12(1):135-155, 2018.
 20. Validación de un cuestionario sobre prácticas de los padres que influyen en la salud bucal e integral de sus hijos. Sence R., Sánchez Y. Kiru. 2009; 6(1):13-20 (2019).
 21. Scott BE, Lawson DW, Curtis V. Hard to handle: understanding mothers' handwashing behaviors in Ghana. *Health Policy Plan.* 2007; 22(4): 216-24.
 22. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal, antes y después de una estrategia educativa mediadas por la tecnología en niños de cuarto y quinto primaria colegio Niño Jesús de Praga, 2021. Arenas, MJ., Cubillos, M.N., Guerra, Z.Z, Valderrama, S.A. Tesis licenciatura. Universidad Santo Tomás, Bucaramanga
 23. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. Rengifo A. *Revista Clínica de Periodoncia*, (2016). *Implantología y Rehabilitación Oral.* 2016; 2(9):193-202.

24. Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. Macias M., Gordillo S., Camacho R. (2012). *Revista chilena de nutrición*. 2012; 39(3):40-43.
25. Promoción de la Salud Bucodental. López, S.I. (2021) tesis de Licenciatura. Universidad de Guayaquil.
26. Conocimientos y actitudes de salud buco-dental en población de Oaxaca de Juárez. Meza, G. (2019). *Revista Mexicana de Estomatología*, 1. Obtenido de <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/242/438>
27. Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal. Moscardini, M., Díaz Huamán, S., De Rossi, M., Nelson Filho, P., & De Rossi, A. (2017). *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 3. Obtenido de <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/139/73>
28. La higiene oral y los efectos de la terapia periodontal mecánica. Castro, Y. (2021). *Revista Habanera de ciencias médicas*, 4-5. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n1/1729-519X-rhcm-20-01-e3127.pdf>
29. Evidencia científica de la efectividad de los enjuagues bucales sobre la placa bacteriana dental y la gingivitis: una revisión del estado del arte. Witt, P., & Gonzabay, E. (2021). *Revista científica "Especialidades odontológicas UG"*, 1-3. <https://www.revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/324/190>
30. El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Acosta, M. G., Palencia, L., Santaella, J., & Suárez, L. (2019). *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 2-3. Obtenido de <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/187/27>
31. Asociación Dental Americana. Asociación Dental Americana (2017). Usar Hilo (Seda) Dental: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/f/flossing>

32. Nivel de autocuidado y enfermedades bucales más frecuentes en pacientes de una clínica universitaria. Franco, C.S., Medrano, E., Falcón, J.C. Medrano, J.C., Ortega, V., (2017). Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. Vol. 6, Núm. 12 Julio – diciembre 2017 DOI: 10.23913/rics. v6i12.52
33. Manual de aplicación de la OMS. Poner fin a la caries dental en la infancia. Organización mundial de la salud. 2021. ISBN 978-92-4-001641-5 (versión electrónica)
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340445/9789240016415-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipientes en caras oclusales. Cueto, v. (2009) <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v11n13/v11n13a02.pdf>
35. Profilaxis dental en la práctica odontopediátrica. Manual de referencia para Procedimientos Clínicos en Odontopediatría. Vargas, E.C., Hebling, J. y Sarmiento I.C. () <http://www.colegiodentistas.org/sitCol/wp-content/uploads/2020/10/12.-Profilaxis-dental-en-la-pra%CC%81ctica-odontopedia%CC%81trica.pdf>
36. Fejerskov O, Kidd E. Cárie dentária – A doença e seu tratamento clínico. São Paulo: Santos, 2005.
37. Eficacia en la remoción del biofilme dental con diferentes aditamentos durante la profilaxis dental en pacientes pediátricos. Núñez, B., y Ulate, J. (2020). Odontología Vital N°32 San Pedro, Lourdes de Montes de Oca Jan. /jun. 2020
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-07752020000100071&script=sci_arttext
38. Cervantes, S. Grupo A Compendio Unidad de Epidemiología OSP. Reference Manual 2011-09. Universidad de San Carlos de Guatemala 2015; 08:11

39. Importancia de la familia en la salud bucal. Capote, M.M., y Campello, L.E. (2012) Trujillo Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Revista Cubana de Estomatología 2012;49(1):47-54 <http://scielo.sld.cu>
40. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Lazo, G. A. Revista Postgrado Scientiarvm P. 55 – 58. Julio 2017 Volumen 3 - Número 2 DOI: 10.26696/sci.epg.0060
41. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos Casas, J. y Repullo, J.R. Revista Aten Primaria 2003;31(8):527-38





ANEXOS

ANEXO N° 1: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

“CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE SALUD BUCODENTAL EN LOS ESCOLARES” (Moliner, Moreno y Cervera, 2020)

El presente es un cuestionario es de gran utilidad para contar con información sobre los “Hábitos de salud bucodental de los estudiantes de secundaria”.

Se te pide responder cada una de las preguntas, no existe respuestas correctas o incorrecta. El cuestionario es anónimo y consentido. Se agradece tu participación y tiempo.

Resuelve las siguientes interrogantes:

| |
|-------------------------------------|
| Datos personales |
| ¿Cuántos años tienes?: |
| Sexo: Femenino....., masculino..... |

Desarrollo

| Ítems | Si | No | No recuerdo/ no opino |
|---|----|----|--------------------------|
| 1. ¿Has tenido caries antes de los 14 años? | | | |
| 2. ¿En la actualidad tienes alguna/s caries? | | | |
| 3. ¿Han curado algunas piezas dentales con caries? | | | |
| 4. ¿Has perdido alguna pieza dentaria? | | | |
| 5. ¿Alguna vez has tenido enrojecimiento o sangrado de encías? | | | |
| 6. ¿Algunas veces te han dicho o te has sentido con mal aliento? | | | |
| 7. ¿Te enseñaron a cepillarte los dientes? | | | |
| 8. ¿Cuando eras niño te revisaban que te cepillaras bien los dientes? | | | |
| 9. ¿El tiempo de cepillado de dientes pasa los tres minutos? | | | |
| 10. ¿Te lavas los dientes después de cada comida? | | | |
| 11. ¿Practicabas alguna técnica de cepillado? | | | |
| 12. ¿Cambias de cepillo dental cada 3 a 4 meses? | | | |
| 13. ¿Compartes el cepillo dental con otra persona? | | | |
| 14. ¿Te cepillas la lengua y mejillas? | | | |
| 15. Después de cepillarte los dientes, ¿te enjuagas la boca con agua varias veces? | | | |
| 16. Después de cepillarte los dientes, ¿usas un enjuague bucal que contiene flúor? | | | |
| 17. ¿Algunas veces utilizaste enjuague bucal? | | | |
| 18. ¿Usas pasta de dientes que contiene flúor? | | | |
| 19. ¿Algunas veces tuviste tratamiento con flúor? | | | |
| 20. ¿Usas hilo o seda dental para la limpieza bucal? | | | |
| 21. ¿Completa la rutina de higiene bucal en el área interdental? | | | |
| 22. ¿Visita regularmente al dentista para control de salud bucal? | | | |
| 23. ¿Visita por causas de dolor y enfermedad al dentista? | | | |
| 24. ¿Este último año recibiste higiene dental por un dentista? | | | |
| 25. ¿De forma habitual o inter diario, comes algo dulce, como pasteles, golosinas, chocolate, azúcar, bollería, etc.? | | | |
| 26. ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te tienen que recordar el cepillado los dientes? | | | |
| 27. ¿Tus padres, hermanos o algún familiar te repasan los dientes después de cepillartelos? | | | |
| 28. ¿Te gustaría aprender más sobre cómo cuidar de tus dientes? | | | |

Responsable: Marcía Del Carmen Salas Fuentes

Bachiller en Odontología de la UCSM

ANEXO N° 4: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que se me ha informado acerca del proyecto de investigación titulado: "HÁBITOS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220 HÉROES DEL CENEPa DE AREQUIPA 2022", que está a cargo de la Bachiller Marcia Del Carmen Salas Fuentes quien solicita recibo de información para su estudio y me ha explicado que estos datos y resultados serán de utilidad únicamente con fines académicos, los datos personales serán confidenciales y no serán publicados de modo individual.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro, sencillo y se me ha explicado alguna duda que he planteado. También comprendo que, en cualquier momento puedo revocar el consentimiento que ahora presto. Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance de la misma.

CONSIENTO: aplicación de instrumento de investigación con los estudiantes de quinto año de secundaria



[Handwritten Signature]
 Director(a) M. 1029280013
 I.E. N° 40220 Héroes del Cenepa

Firma _____

DNI N° 29115019

Responsable: Marcia Del Carmen Salas Fuentes

Bachiller en Odontología de la UCSM

Fecha: 31 de marzo 2022

ANEXO N° 5: CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación

SEÑORA:

DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220 HÉROES DEL
CENEP DE AREQUIPA 2022

Yo, Marcia del Carmen Salas Fuentes identificada con el número de DNI 72473867
domiciliada en Ramón Castilla 400 B distrito de Socabaya. Nro. de celular 965331277 y
correo electrónico marciasalASFuentes@gmail.com presento a Ud. y expongo.

Que habiendo culminado la carrera profesional de ODONTOLOGIA en la
Universidad Católica de Santa María, solicito a Ud. permiso para poder realizar mi trabajo
de investigación sobre: "HÁBITOS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N°
40220 HÉROES DEL CENEP DE AREQUIPA 2022", para poder obtener el título
profesional de Cirujana Dentista; y poder recoger información sea de manera presencial o
virtual según Ud. lo disponga; comprometiéndome a brindarle los resultados obtenidos
oportunamente, y previa coordinación según resultados, brindar la charla de "HÁBITOS
DE SALUD BUCODENTAL" a los estudiantes de quinto año, en el marco de la
proyección a la comunidad bajo el enfoque de salud preventiva.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a la solicitud

Arequipa 07 de marzo 2022

Se adjunta instrumento de investigación



Marcia Del Carmen Salas Fuentes
DNI:72473867



I. E. No. 40220 "HÉROES DEL CENEPA"

Email: mariverlo2015@gmail.com - Celular 958549311



Av. Los Claveles s/n - P.J. Campo de Marte - Paucarpata - Arequipa - Telf. 338209

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220
HÉROES DEL CENEPA DE AREQUIPA

HACE CONSTAR QUE:

Marcia Del Carmen, Salas Fuentes, responsable del proyecto de investigación, ha aplicado el instrumento de investigación "HÁBITOS DE SALUD BUCODENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA N° 40220 HÉROES DEL CENEPA DE AREQUIPA 2022", con el propósito de ejecutar su investigación y recabar información del tema.

Se hace entrega de la presente para fines estrictamente académicos.

Arequipa, 27 de abril 2022



Marina J. Vergara Lopez
Lic. Marina J. Vergara Lopez
C.M. 1029363013

