



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE
6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO
POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE
6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO
POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

TESIS PRESENTADA POR:


Bach. SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 244-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 20 de octubre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 9249/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **LUQUE MEDINA, SANDRA YESENIA**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R; de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca,

Que, el director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología; Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **LUQUE MEDINA, SANDRA YESENIA**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA



ARTÍCULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : MIÉRCOLES 05 DE NOVIEMBRE 2025
HORA : 8:30 A.M.

ARTÍCULO CUARTO. -

Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO. - DISPONER

que la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
RPTC/ech



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 190-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 agosto 26

VISTOS:

El Expediente N° 2002/CU de fecha 13 de agosto de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **LUQUE MEDINA SANDRA YESENIA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **LUQUE MEDINA SANDRA YESENIA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: **APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** para la REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN, del tema titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025** Presentado por el (la) Bach. **LUQUE MEDINA SANDRA YESENIA**;; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en conformidad a los expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Padilla Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 117-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 20

VISTOS:

El Oficio N° 024-2025-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 18 de junio de 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. LUQUE MEDINA SANDRA YESENIA,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al (a) **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025** Presentado por el (la) **Bach. LUQUE MEDINA SANDRA YESENIA,** y; de conformidad a lo establecido con



el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a l (a) **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.**

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Raúl Paul Tapia Condoni
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Yoji H.



21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.


Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70350470
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-2797-1533
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p align="center">CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Huancané Distrito: Huancané</p> <p>Coordenadas: Latitud: -16.325948841013666 Longitud: -71.58394042494562</p> <p>https://maps.app.goo.gl/YuTyN6aGGvb64Njv9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio del 2025 – Noviembre del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
 DIRECTOR
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA, identificado con DNI Nro. 70350470 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación**, **Trabajo Académico** denominada:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

Asesorado por: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 17 de Noviembre del 2025


FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

A mis padres, por ser el pilar firme en cada etapa de mi vida; por su esfuerzo silencioso, sus palabras de aliento y su amor incondicional, que me han guiado incluso cuando todo parecía difícil,

A mi familia, por su compañía constante, su paciencia inagotable y esa fe que me sostuvo cuando mas lo necesite.

A dios, por permitirme soñar, aprender y llegar hasta aquí con salud, fortaleza y propósito.

Este logro no es solo mío; es el reflejo del amor, el apoyo y la confianza que me rodearon a lo largo de este camino. Hoy cierro una etapa con gratitud en el alma, dispuesta a servir con vocación y entrega desde la profesión que elegí con el corazón.



AGRADECIMIENTOS

A Dios, por mantener mi mente firme, por guiarme en mi camino durante esta hermosa carrera que es Odontología.

Agradezco a la UANCV por impartir los conocimientos y valores necesarios para desarrollar mi carrera profesional en el ámbito de la odontología.

A mi asesor, por su paciencia, apoyo y dedicación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTOS	xiii
ÍNDICE GENERAL	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS	xvii
RESUMEN.....	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN	xx

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 Descripción del problema.....	21
1.2 Formulación del problema.....	22
1.2.1 Problema general:	22
1.2.2 Problemas específicos:	22
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:	22
1.4 OBJETIVOS	23
1.4.1 Objetivo General:.....	23
1.4.2 Objetivos Específicos:	24
1.5 HIPÓTESIS	24
1.5.1 Hipótesis General:.....	24
1.5.2 Hipótesis Específicas:	24
1.6 VARIABLES:.....	25

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS	27
2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	34

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.2 AMBITO DE INVESTIGACION	42



3.3	POBLACION Y MUESTRA	42
3.4	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....	43
3.5.	RECOGIDA DE DATOS.....	46

CAPÍTULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	PRESENTACIÓN:.....	48
4.2	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	49
4.3	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	48
TABLA 2:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	50
TABLA 3:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	52
TABLA 4:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	54
TABLA 5:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	56
TABLA 6:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	57
TABLA 7:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	60



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025. ...	48
FIGURA 2:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025. ...	50
FIGURA 3:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HGIENE ORAL DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.	52
FIGURA 4:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.....	54
FIGURA 5:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL ENTRE LA EDAD DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.....	56
FIGURA 6:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.....	58
FIGURA 7:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.....	60



RESUMEN

Objetivo: Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025. **Metodología:** Estudio no experimental de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de 80 niños y padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane, en donde se utilizó una ficha de observación la cual será IHOS y un cuestionario sobre los conocimientos sobre la higiene bucal, para esto emplearemos el análisis paramétrico del X^2 empleando el Software Spss. V25. con una $p < 0.05$. **Resultados:** del total de 80 niños evaluados en donde se encontró una predominancia en niños del sexo masculino con un 56.25%, con edades entre 8 – 9 años con un 47.5%, los cuales el 47.5% presentaron un índice de higiene oral regular, de estos sus padres de familia presentaron un 45% con un buen conocimiento sobre salud bucal. **Conclusión:** Se ha identificado que no existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años y el nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado Huancho Lima Huancane 2025, donde mediante pruebas estadísticas se encontró que el valor de $p = 0.393$ siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha = 0.05$.

Palabras Clave: Salud Bucal, Niños, Padres, Conocimiento.



ABSTRACT

Objective: To identify the simplified oral hygiene index in schoolchildren aged 6 to 11 years associated with the level of oral health knowledge among parents in the Huancho Lima Huancane 2025 population center. **Methodology:** Non-experimental quantitative correlational study with a sample of 80 children and parents from the Huancho Lima Huancane town center, using an observation form (IHOS) and a questionnaire on oral hygiene knowledge. For this, we will use parametric X2 analysis using SPSS software. V25. with a $p < 0.05$. **Results:** Of the total of 80 children evaluated, there was a predominance of males with 56.25%, aged between 8 and 9 years with 47.5%, of which 47.5% had a regular oral hygiene index, and of these, 45% of their parents had good knowledge of oral health. **Conclusion:** No relationship was found between the simplified oral hygiene index in schoolchildren aged 6 to 11 years and the level of oral health knowledge among parents in the town of Huancho Lima Huancane 2025. Statistical tests showed that the p-value was 0.393, which is greater than the significance level of $\alpha = 0.05$.

Keywords: Oral Health, Children, Parents, Knowledge.



INTRODUCCIÓN

Para prevenir diferentes enfermedades bucales, incluida la enfermedad periodontal, la higiene oral apropiada es un elemento clave. Lo último está marcado por procesos de inflamación e infección que afectan los tejidos que sostienen los dientes, como las encías, el hueso alveolar y el ligamento periodontal. Esto tiene un impacto en la función fisiológica y también en la estética del individuo. (1). Aunque suele manifestarse con mayor frecuencia en adultos y personas de edad avanzada, se ha demostrado que la gingivitis, etapa inicial de la enfermedad periodontal, aparece de manera recurrente en la población infantil (2).

La progresión de estas alteraciones suele ser silenciosa, lo que incrementa el riesgo de evolucionar hacia formas crónicas (3). Su origen principal radica en la acumulación de placa bacteriana, un biofilm dinámico compuesto por microorganismos de la microbiota oral, proteínas salivarias, células descamadas y restos alimenticios que se adhieren a las superficies dentarias. Cuando existe un desequilibrio microbiano (disbiosis), la placa se convierte en un factor etiológico determinante para la aparición de lesiones en los tejidos calcificados y estructuras de soporte dental (4).

Dado que la placa constituye un componente fisiológico natural en la cavidad oral, resulta indispensable la práctica de técnicas de higiene que permitan su remoción eficaz, mediante instrumentos apropiados como el cepillo, el hilo dental y el enjuague bucal (5). En este sentido, investigaciones realizadas en población escolar han reportado alta prevalencia de caries dentales y afecciones pulpares, complicaciones que derivan en abscesos dentoalveolares agudos. En lactantes, estas infecciones pueden incluso diseminarse hacia meninges o líquido cefalorraquídeo, ocasionando cuadros graves y potencialmente mortales (6).



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 Descripción del problema

A nivel internacional, la Organización dentofaciales, alteraciones eruptivas y traumatismos dentales (1).

En el contexto nacional, las enfermedades orales vinculadas a la presencia de placa dental —como caries, gingivitis y procesos pulpares— presentan una etiología multifactorial. Factores como la susceptibilidad del huésped, la cantidad y virulencia de bacterias, el flujo salival, la disponibilidad de flúor, el consumo de dietas ricas en azúcares y los deficientes hábitos de higiene son determinantes en su aparición (2). Cabe señalar que, pese a su alta prevalencia, estas enfermedades son prevenibles mediante prácticas adecuadas de higiene bucal.

En el ámbito local, se observa con frecuencia que los padres carecen del conocimiento suficiente sobre la importancia del cuidado bucodental. Esto se refleja en la elevada demanda de atención odontológica por parte de niños que acuden con índices altos de caries dental y otras patologías prevenibles (3).



1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general:

PG: ¿Cómo el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025?

1.2.2 Problemas específicos:

PE₁: ¿Como el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador edad se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025?

PE₂: ¿Como el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025?

PE₃: ¿Cuál es el nivel de índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del centro Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:

Al brindar una base científica que posibilite el diagnóstico situacional de la salud bucal en los estudiantes, la investigación actual se vuelve relevante porque, a su vez, da pie a planificar, poner en práctica y evaluar tácticas de educación preventiva en la comunidad. Estos encuentra son esenciales para fomentar modificaciones en las costumbres de higiene bucal y tener un impacto positivo en la salud pública (1).

Justificación teórica:

La alta incidencia de caries dentales y enfermedades periodontales en niños de 6 a 11 años, relacionada sobre todo con la acumulación de placa bacteriana y con el mal uso de métodos de higiene bucal, ha sido reportada por varios estudios (2,3). Este estudio proporciona información acerca de la relación entre el índice de higiene oral simplificado (IHOS) y el nivel de conocimientos de los padres, lo que puede servir como base para futuras intervenciones y programas relacionados con la salud en las escuelas.

Justificación práctica:

El Perú presenta altas tasas de caries dental en población infantil, especialmente en zonas rurales y vulnerables. Esta situación demanda intervenciones oportunas para reducir los riesgos de complicaciones bucales que repercuten en la calidad de vida, el rendimiento escolar y la salud integral de los menores (4). El estudio, al identificar las deficiencias en el conocimiento parental, brinda insumos para diseñar campañas educativas y políticas locales de prevención.

Justificación metodológica:

La higiene oral comprende técnicas sencillas, económicas y de gran impacto en la salud general del individuo. En este trabajo se aplicaron instrumentos validados y análisis estadísticos que garantizan la fiabilidad de los resultados, fortaleciendo el rol del odontólogo como promotor de salud y facilitando la replicabilidad del estudio en contextos similares (5).

1.4 OBJETIVOS**1.4.1 Objetivo General:**

OG: Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal

en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

1.4.2 Objetivos Específicos:

OE₁: Determinar el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador edad se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

OE₂: Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

OE₃: Identificar el nivel del índice de hiegiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis General:

HG: Existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años y el nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

1.5.2 Hipótesis Específicas:

HE₁: Existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares con su indicador edad y el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia.



HE₂: Existe relación significativa entre el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo y el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia.

HE₃: Existe un nivel regular predominante en el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

1.6 VARIABLES:

1.6.1 Variable 1

Índice de higiene oral simplificado (IHOS)

El El índice de higiene bucal simplificado, que fue sugerido por Greene y Vermillion, es una de las técnicas más comunes para evaluar la higiene bucal a nivel individual y poblacional.

1.6.2 Variable 2

Conocimiento sobre salud bucal en padres de familia

Se entiende como el grado de conocimiento, entendimiento y prácticas que los padres han llegado a tener sobre el cuidado de la cavidad bucal y la prevención de enfermedades dentales en sus hijos.



1.6.3 Operacionalidad de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
V. 1 Índice de higiene oral simplificado	1.1 Factores Personales	-Edad.	6 a 7 años 8 a 9 años 10 a 11 años
		-Sexo	Femenino () Masculino ()
V. 2. Conocimiento de la salud bucal en padres de familia	1.2 índice de Greene y Vermillion	-Métodos de medición	0 - 0.9 ÓPTIMO. 1.0 – 1.9 REGULAR. 2.0 – 2.9 MALO. 3.0 a más MUY MALO
	2.1 Encuesta de nivel de conocimiento sobre salud bucal	Elementos de higiene bucal	Bueno (11-16 aciertos). Regular (6-10 aciertos). Malo (0-5 aciertos).



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Quinzo et al. (2024) En Ecuador, llevó a cabo una investigación denominada "Estudio del índice de higiene oral reducido en niños de 6 a 13 años del cantón Riobamba, Chimborazo". Explicaron que la salud bucal se sustenta en una alimentación reducida en carbohidratos y azúcares, la elección acertada de productos de higiene y la aplicación de técnicas adecuadas para el cuidado bucal. El índice de Greene y Vermillion se aplicó a 300 alumnos y arrojó un promedio de 0.93, revelando una salud bucal impecable. No se descubrió una conexión notable entre el género y la excelencia de la higiene, pero en los más jóvenes sí se detectó una pequeña disparidad estadística. (1)

García et al. (2020) En Cuenca, Ecuador, realizaron una investigación sobre la conexión entre el índice de higiene oral y la percepción personal sobre la salud bucal en estudiantes de 12 años.



Fue un análisis retrospectivo de naturaleza descriptiva que dio la bienvenida a 253 estudiantes de cinco instituciones educativas. El índice de limpieza bucal brilló con luz propia en el nivel excelente (64,03 %). Las pequeñas mostraron una salud periodontal superior a la de los pequeños. El análisis estadístico de Kendall determinó que no existe una conexión significativa entre las dos variables. (2)

Ortega (2020), En Ecuador, se examinó la incidencia de caries y los elementos sociodemográficos vinculados en 126 estudiantes de Mangahuantag, Puenbo. Se descubrió un impresionante 61,1 % de caries, con un índice ceo de 3,35 (moderado) y un CPOD de 1,01 (extremadamente bajo). Los hallazgos revelaron que, sin desentrañar los elementos clave de la caries, es imposible implementar tácticas preventivas efectivas, subrayando la urgencia de fortalecer la formación en salud oral desde la niñez (3).

Molina (2022) en México investigó la Prevalencia de caries, higiene oral y fluorosis en escolares de 11 años en la zona metropolitana. La muestra incluyó 89 niños evaluados clínicamente. Se encontró que el 40 % estaba libre de caries, mientras que un 55 % presentó un índice de higiene oral moderado y un 22,5 % alto. Asimismo, más de la mitad de los escolares reportó cepillarse dos veces al día; sin embargo, un 45 % mostró altos niveles de placa bacteriana. Se observó además que la fluorosis se presentó en grados leves y muy leves según la clasificación de Dean. El 24,7 % de la población fue catalogada con

alto riesgo de caries según el sistema ICCMS, lo que reafirma la necesidad de intervenciones preventivas (4).

Vásconez (2024) en Ecuador exploró la Relación de los determinantes sociales con el índice de higiene oral simplificado en niños del cantón Manta. Se aplicó un estudio transversal en 218 escolares, utilizando el formulario clínico del Ministerio de Salud Pública y un cuestionario sobre determinantes sociales. Los hallazgos revelaron que el 99,5 % presentó placa bacteriana y el 82,1 % cálculo dental, obteniendo un IHOS promedio de 2,93 (regular a malo). Se encontró asociación significativa con las categorías de cuidado familiar ($p=0,012$) y seguridad ($p=0,040$), concluyendo que, aunque los determinantes sociales no fueron el factor central, deben ser considerados en los programas de salud bucal (5).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Oporto (2020), En Ilo, llevó a cabo el estudio titulado "El vínculo entre la atención bucal de los infantes con autismo que visitan el Centro Médico San Gabriel y la educación materna en el cuidado de sus dientes". La investigación, abarcando a 45 pequeños y sus madres, adoptó una visión panorámica, transversal y descriptiva-correlacional. Se empleó una encuesta para evaluar la sabiduría materna y la proporción de Greene y Vermillion para medir la salud de los pequeños. De acuerdo con la valoración de V de Cramer (0,620) y Chi cuadrado ($\chi^2=17,308$; $p=0,001$), se descubrió una conexión positiva y notablemente significativa entre ambas variables. El 66,7% de los



infantes mostraron una limpieza aceptable, mientras que el 68,9% de las madres revelaron un dominio brillante o excepcional en su arte dental. (10)

Cordero et al. (2022), En Huancayo, el Club de Conquistadores se sumergió en desentrañar el enigma de la salud dental, las técnicas de higiene y las caricias. Se realizó un escrutinio casual de 82 personas para la muestra. Se llevaron a cabo exploraciones dentales, se llevaron a cabo odontogramas y se emplearon pastillas para desvelar la placa dental. Los descubrimientos revelaron que un 58,5 % tuvo una sabiduría aceptable, un 31,7 % una aceptable y un 9,8 % una deficiente. En el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), un 84,1 % recibió una calificación regular y un 15,9 % una excelente. Según la OPS, un impresionante 54.9 % de los participantes sufrió una elevada prevalencia de caries. La investigación con Chi cuadrado desveló que el conocimiento sobre la salud bucal está intrínsecamente relacionado con la aparición de caries, aunque las rutinas de higiene no revelaron una conexión notable.

Esquiche (2023), En el vibrante corazón de Moquegua, realizó la investigación denominada "La danza entre el cuidado bucal de los pequeños y la sapiencia de los progenitores" en la IE 43001 Jesús Nazareno-Montalvo. Se realizó una investigación esencial, vinculante y no experimental, que involucró a 105 pequeños y a sus progenitores. Se empleó una encuesta verificada para medir la



sabiduría de los padres y el índice de O'Leary para medir la pureza en los estudiantes. Los hallazgos revelaron una clasificación favorable moderada ($p=0,520$; $p=0,000$), desvelando un vínculo vital entre la sabiduría de los progenitores y la salud bucal de los infantes. (9)

Aguilar (2020), En Cerro Colorado, Arequipa, se realizó el estudio titulado "Nivel de comprensión de los progenitores sobre la salud bucal en los pequeños del IEL Zamácola". Se realizó una exploración holística, prospectiva y descriptiva con 115 progenitores. Según los hallazgos del sondeo, solo un 2% de los participantes mostró un conocimiento excepcional, un 12% destacó su dominio, un 45% mostró una educación regular y un 41% mostró una destreza deficiente. Estos descubrimientos revelan que la mayoría de los progenitores poseía un conocimiento medio, lo que revela la urgencia de robustecer los programas educativos sobre bienestar dental en esta comunidad. (12)

Lupinta (2023), En Arequipa, examinó el impacto de un programa de educación sobre higiene oral y el índice de higiene bucal niños en de sexto grado de las escuelas Jesús Maestro y Cristo Rey CIRCA antes, durante y después del uso. Se llevó a cabo un diseño cuasi-experimental que incluyó 88 alumnos. Después de implementar la técnica de cepillado de Bass Modificada y realizar controles consecutivos del IHOS, los resultados revelaron avances importantes:



al principio, el 60,2% tenía una higiene regular y el 22,7%, deficiente; al término, el 97,7% alcanzó un nivel bueno de higiene bucal . El programa que se puso en práctica demostró ser efectivo, ya que el porcentaje de estudiantes con buenos hábitos higiénicos aumentó más del 30 % gracias a la intervención educativa. (13)

2.1.3 Antecedentes Locales

ito (2023), En Puno, realizó un estudio sobre la relación entre las caries precoces y la atención dental de los pequeños en la IEI N.o 1221 de Coata, evaluando también la formación de los progenitores en materia de salud bucal. La investigación se enfocó en aspectos fundamentales y adoptó una metodología cuantitativa, correlacional y no experimental, con una estructura longitudinal. Se emplearon encuestas y hojas de observación (índices CEO-D e IHOS) para interactuar con 80 alumnos y sus progenitores. Los descubrimientos revelaron que un 61,2 % de los progenitores tenía un conocimiento medio; en contraste, la incidencia de caries en los infantes era alarmante (53,7 %) y solo un 58,7 % exhibía una higiene bucal constante. Se demostró una conexión profunda y robusta entre la sabiduría de los progenitores y la salud bucal de los alumnos.

Suca et al. (2023), Asimismo, realizaron una investigación sobre cómo las rutinas de higiene oral de los progenitores influyen en el bienestar dental de los pequeños en el IEP N° 72704 en Puno. Es una investigación fundamental, abierta, transversal, no experimental y de conexiones. El estudio incluyó a 71 progenitores y a sus



descendientes. Los hallazgos revelaron que solo un 35,2 % de los progenitores exhibía rutinas de higiene adecuadas, mientras que un 43,7 % exhibía conductas inadecuadas. El 66,2 % de los alumnos disfrutaba de una salud oral aceptable, mientras que un 21,1 % la padecía severamente. El análisis estadístico ($\chi^2=0,001$) reveló una conexión crucial entre la salud bucal de los pequeños y las costumbres de sus progenitores.(15)

Cueva et al. (2021), En llave, se examina la evaluación entre el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), en niños en edad escolar de 6 a 11 años, y el grado de conocimiento que tenían sus padres. La investigación no fue experimental y tuvo un diseño transversal y correlacional, con 140 escolares y 140 padres como muestra. Se encontró que el 92 % de los padres tenía un conocimiento regular y el 8 % bajo. En relación con el IHOS, el 64 % de los niños evidenció un nivel insuficiente, el 30 % uno aceptable y únicamente el 6 % uno adecuado. Se detectó una evaluación inversa y significativa ($r=-0,950$; $p<0,05$), lo que indica que un mayor conocimiento de los padres está vinculado con niveles más altos de higiene bucal en los niños.(16)

Salca et al. (2023), En Juliaca, investigaron cómo la educación en cuidados bucodentales influye en la frecuencia de gingivitis entre los jóvenes que recibieron atención en el Centro de Salud Clas Santa Adriana. Este estudio no experimental, fundamental, correlacional y cuantitativo, abarcó a 280 pacientes jóvenes. Los descubrimientos revelaron que un 48,2 % de los jóvenes entre 25 y 31 años poseía un

nivel de conocimiento moderado, mientras que la gingivitis aguda era la enfermedad predominante en el 69,6 %. El estudio con Chi cuadrado ($p=0,000$) confirmó que el nivel de conocimiento y la aparición de gingivitis tienen una conexión estadísticamente significativa. (4)

Otazu (2023), En Juliaca, desentrañó cómo el agrandamiento de los dientes y su relación con la buena alimentación bucal afectan a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar Las Mercedes. Se llevó a cabo un estudio observacional, correlacional y transversal, que involucró a 80 estudiantes seleccionados por razones de conveniencia. Los resultados revelaron que un 62,5 % presentaba un IHOS moderado, un 35 % era deficiente y solo un 2,5 % brillaba con luz propia. El 52.5 % reveló un grado 1, mientras que el 18.8 % reveló un grado 2. La evolución de las encías en los jóvenes analizados se entrelazó de manera notable con la buena alimentación dental, tal como lo demostró la prueba Chi cuadrado ($p<0,001$). (26)

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.2.1. Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS)

El Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), ideado en 1964 por Greene y Vermillion, es una herramienta médica destinada a medir el bienestar dental individual o colectivo. Este indicador, que emplea únicamente piezas representativas, analiza la existencia de placa



bacteriana suave y cálculo dental en las superficies dentales. Esto facilita una evaluación veloz y fiable del bienestar dental. 20)

El cálculo del IHOS se obtiene examinando seis superficies dentales específicas (vestibulares y linguales), sumando los puntajes asignados a cada una según el grado de placa y cálculo, y dividiendo el resultado entre el número de superficies observadas. Los valores oscilan entre 0 y 6, donde los puntajes más bajos reflejan una mejor higiene bucal y los más altos indican mayor acumulación de placa y cálculo. (20)

En el contexto de la investigación odontológica y epidemiológica, el IHOS es un instrumento ampliamente utilizado por su practicidad, simplicidad y capacidad para clasificar a los individuos según su nivel de higiene oral en categorías: buena, regular o deficiente.

Tipo de diente por evaluar y la superficie a evaluar.

Para la aplicación del IHOS, se seleccionan seis dientes representativos de la boca. En caso de que alguno falte, se evalúa el diente contiguo.

16 (primer molar superior derecho) → cara vestibular

11 (incisivo central superior derecho) → cara vestibular

26 (primer molar superior izquierdo) → cara vestibular

36 (primer molar inferior izquierdo) → cara lingual

31 (incisivo central inferior izquierdo) → cara lingual

46 (primer molar inferior derecho) → cara lingual (21)



2.2.2 Conocimiento sobre salud bucal

El saber sobre la salud bucal se refiere al grado de conocimiento, comprensión y sensibilidad que posee una persona sobre la atención y preservación de su boca. Este conocimiento abarca elementos relacionados con la estructura y funcionamiento de los dientes, la importancia de mantener una higiene bucal cotidiana, la correcta utilización de métodos de limpieza, el uso de productos como hilo dental y enjuagues bucales, y desentraña los elementos que aumentan el riesgo de desarrollar caries, enfermedades periodontales u otras afecciones dentales.

En el ámbito de la epidemiología, el saber sobre la salud bucal es esencial para fomentar hábitos de vida saludables, pues impacta directamente en la adopción de acciones preventivas. Diversos estudios han revelado que una mayor comprensión impulsa la adopción de rutinas de limpieza bucal, la visita frecuente al dentista y disminuye las dolencias bucodentales que merman la calidad de vida de la gente.

Por ende, evaluar el saber sobre la salud bucal es crucial tanto en estudios odontológicos como en la ejecución de estrategias de fomento y prevención en la salud pública.

2.2.2.1 Ventajas de la salud bucodental

Facilita una digestión más eficiente y, en consecuencia, un aprovechamiento más óptimo de los nutrientes por el cuerpo, evita problemas digestivos, preserva la estética y la apariencia personal, facilita una pronunciación correcta de las palabras, impide la



proliferación de microbios (bacterias, hongos y parásitos) que aquejan las encías, las vías respiratorias y el estómago; ayuda a combatir las caries y las piezas dentales, y, en última instancia, potencia la alegría y el gozo de la vida(26).

Es necesario sensibilizar a las personas sobre la importancia de cuidar su salud oral y general a través de una correcta higiene en lo que se refiere al desarrollo saludable y singularidad de la vida, aunque las enfermedades dentales pueden tener graves consecuencias, la prevención es sencilla y mucho depende de la higiene. de las prácticas de higiene dental y las oportunidades para la detección temprana ciertamente pueden evitar tratamientos costosos y es un privilegio para la salud y el bienestar de las personas (27). La educación en higiene bucal es muy importante y debe realizarse en entornos públicos como escuelas, oficinas, clínicas y familias. Además, se deben establecer temprano buenos hábitos de cepillado de dientes y visitas regulares al dentista.(28)

2.2.2.2 Elementos de higiene bucal

Cepillo dental: El cepillo es el instrumento fundamental para eliminar la placa bacteriana. Se compone de un mango que puede ser antideslizante o flexible, un cabezal (cónico o rectangular) y cerdas con distintos patrones (en bóveda, onduladas o planas). Su correcta elección depende de la recomendación odontológica y de la comodidad del usuario. Para garantizar una adecuada higiene, el cepillo debe poseer cerdas sintéticas, pulidas y redondeadas, que no dañen el esmalte ni los tejidos gingivales. Se recomienda su uso



al menos tres veces al día, después de cada comida, y su reemplazo cada tres meses.(29)

Uso del hilo dental: Conocido también como seda dental, permite eliminar restos alimenticios y placa en los espacios interdentales donde el cepillo no alcanza. Se recomienda que contenga flúor y, preferentemente, esté impregnado con sustancias saborizantes como el mentol, que favorecen la limpieza y generan sensación de frescura. Su uso diario es fundamental como complemento al cepillado (30)

Pasta dental: La pasta dentífrica es una mezcla homogénea compuesta por abrasivos suaves, fluoruros, detergentes y agentes humectantes. Su función principal es favorecer la eliminación de placa bacteriana y restos alimenticios, a la vez que protege al diente frente a la caries y enfermedades periodontales. Diversos estudios han demostrado que las pastas fluoradas reducen significativamente la incidencia de caries en niños y adolescentes. (30)

Hábitos de higiene bucal Frecuencia del cepillado bucal: La OMS aconseja lavarse los dientes al menos dos veces al día; no obstante, en situaciones de riesgo elevado, el Ministerio de Salud del Perú sugiere efectuar el cepillado tras cada comida. Asimismo, es crucial añadir hilo dental y enjuagues, además de realizar revisiones odontológicas regulares que permitan identificar a tiempo las dolencias bucales. (29)

Limpieza bucal: a evitar dolencias en los tejidos, tanto suaves como rígidos, que habitan la boca. Estas dolencias impactan profundamente a las personas, ya que su aparición puede desencadenar trastornos funcionales o daños estéticos severos, ya que suelen localizarse en zonas visibles. (29)

2.2.2.3 Consecuencias de una Mala Higiene oral.

La pieza. Agrupación de microorganismos que habitan en la epidermis de los dientes y las encías. Posee una capa blanca y adherible, se adhiere a los dientes y es la principal culpable de las caries y las dolencias encías. (29)

Sancho. Es el escudo microbiano robusto. Al encontrarse en la base del diente, el dentista tiene la única misión de erradicarlo. (29)

Es el escudo microbiano robusto. Al encontrarse en la base del diente, el dentista tiene la única misión de erradicarlo. Además, puede surgir en el borde de las encías y bajo ellas, provocando una irritación en el tejido gingival. Su tonalidad es un tono de marrón o amarillento.

Las arrugas. Un mantenimiento deficiente favorece la acumulación de desechos alimentarios que producen ácidos que desmoronan el esmalte. (30)

Estos restos, sobre todo azúcar, nutrin a otros microbios que desmoronan la fragilidad de los dientes.

Afecciones periodontales. Es una dolencia persistente provocada por la placa bacteriana, que desmorona el soporte periodontal de los



dientes, afectando tanto al hueso que los sostiene como a las encías.

(29)

El malestar del aliento (halitosis). El 40% de la humanidad sufre o ha sufrido halitosis debido a una asepsia deficiente o a dolencias en las encías, entre otras razones.

Factores de riesgo:

Edad: La infancia y la adolescencia constituyen etapas de alta vulnerabilidad frente a la caries dental. En estos grupos etarios, la falta de conocimientos adecuados y la ausencia de hábitos de higiene bucal consolidados incrementan el riesgo de acumulación de placa bacteriana y, por ende, la aparición de lesiones cariosas. (32)

Sequedad de boca: La disminución del torrente salival dificulta el transporte mecánico de residuos alimentarios y la neutralización de los ácidos generados por las bacterias en la boca. Esta afección, denominada xerostomía, crea un entorno propicio para la aparición de caries y otras dolencias dentales. (40)

Insuficiencia de Flúor: El flúor es un mineral con efecto protector frente a la desmineralización dental y reconocido por su rol en la prevención de caries. Cuando su disponibilidad es insuficiente —ya sea por ausencia en el agua potable, escaso consumo en la dieta o falta de exposición a pastas fluoradas— se incrementa significativamente la susceptibilidad a la caries dental. (32)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

ENFOQUE: Cuantitativo:

Este estudio se enmarca en el paradigma cuantitativo, el cual se caracteriza por la recolección y análisis sistemático de datos numéricos. Su propósito es probar hipótesis y establecer asociaciones entre variables, utilizando procedimientos estandarizados que garantizan la objetividad, validez y confiabilidad de los resultados (1). El enfoque cuantitativo resulta apropiado cuando se busca medir magnitudes y determinar la existencia de relaciones estadísticas en fenómenos observables (33)

TIPO: Según su temporalidad.

La investigación se desarrolló bajo un diseño transversal, lo que implica que la recolección de la información se realizó en un único momento y en un mismo contexto. Este tipo de estudios permite describir características de la población y analizar asociaciones entre variables en un tiempo determinado, sin manipulación experimental (34)



NIVEL: Correlacional

El nivel de investigación fue correlacional, ya que se buscó identificar el grado de relación existente entre el índice de higiene oral simplificado en escolares y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres. Este nivel no establece causalidad, pero permite medir la intensidad y dirección de las asociaciones entre las variables analizadas. (34)

DISEÑO: No experimental

El diseño no fue experimental porque las variables de investigación no se manipularon deliberadamente. Los fenómenos se observaron en su contexto natural y se registraron los datos para un análisis estadístico posterior. (35)

METODO: Descriptivo

Se aplicó el método descriptivo dentro del enfoque cuantitativo, con el objetivo de caracterizar los niveles de higiene oral en los escolares y el conocimiento de los padres respecto a la salud bucodental. Este método permite organizar y analizar la información recogida para interpretar tendencias y patrones en la población de estudio. (35)

3.2 AMBITO DE INVESTIGACION

La investigación se realizó en el ámbito Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

3.3 POBLACION Y MUESTRA

Población, comprendió en un total de 100 niños y padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.



Muestra: se uso el calculo de muestras estadísticamente de forma aleatoria teniendo una muestra total de 80 niños y padres de familia del del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

Padres y niños los cuales que firmen el consentimiento informado para realizar la investigación

Niños los cuales se encuentren dentro de la edad de 6 a 11 años.

Niños los cuales vivan en el Centro Poblado Huancho Lima Huancane

Criterios de exclusión:

Padres y niños los cuales no firmen el consentimiento informado para realizar la investigación

Niños los cuales tengas mas de 11 años y menos de 6 años.

Niños los cuales no vivan en el Centro Poblado Huancho Lima Huancane

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Variable 1 Ficha de observación

Variable 2 Encuesta

Para la ficha de observación, analizamos el índice de bermellón y verde para evaluar la calidad de higiene bucal en niños entre 6 y 11 años (Anexo 2).

Se utilizó como instrumento la encuesta impresa para cada padre de familia, con el objetivo de conocer su edad, sexo y nivel de conocimiento acerca de la higiene bucal (Anexo 3).

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

La Ficha de observación y la encuesta se realizó en el centro poblado huancho lima Huancané, previa firma del consentimiento informado, los instrumentos aplicados en la recolección de datos se procesaron en el software de procesamientos de datos SPSS v26. Con tablas simples y de doble entrada en el análisis estadístico de las prácticas de higiene dental y los hábitos alimentarios.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Para la validación de las hipótesis se empleó el programa estadístico **SPSS v26**, utilizando la prueba de **Chi cuadrado de Pearson (χ^2)** como estadístico de contraste. Este método es apropiado para identificar la existencia de relación significativa entre variables cualitativas, comparando frecuencias observadas y esperadas en tablas de contingencia (1,2).

En este estudio, se establecieron dos hipótesis:

- **Hipótesis alterna (H_a):** Centro Poblado Huancho Lima – Huancané, en el año 2025, se ha establecido una conexión entre el índice de higiene oral simplificado (IHOS) en estudiantes de 6 a 11 años y la comprensión que los padres tienen acerca de la salud bucal.
- **Hipótesis nula (H_0):** años del Centro Poblado Huancho Lima - Huancané, 2025, no hay variación entre el índice de higiene bucal simplificado (IHOS) y el grado de conocimiento que tienen sus padres acerca de la salud dental.

El nivel de significancia estadística considerado fue $\alpha = 0,05$.

- Si el valor de $p < 0,05$, se rechaza H_0 y se acepta H_a , concluyendo que existe relación significativa entre las variables.
- Si el valor de $p \geq 0,05$, no se rechaza H_0 , lo que indica que no existe evidencia estadística suficiente para confirmar la asociación entre las variables estudiadas (3).

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad de los métodos utilizados en esta investigación fue asegurada a través del método de juicio de expertos, una técnica que implica una valoración cualitativa hecha por expertos en odontología y metodología investigativa. Este procedimiento facilitó la comprobación de la relevancia, pertinencia, claridad y pertinencia de cada ítem en relación con las variables analizadas (36).

En el estudio "Índice de higiene oral simplificado y caries en infantes de 3 a 5 años de la IE N.º 143, Yananaco, Huancavelica – 2019", se utilizó una ficha de observación previamente revisada para evaluar el índice de higiene oral simplificado. Por Samaniego Napaco (37). Esta herramienta se ajustó al ámbito de esta investigación, conservando sus rasgos metodológicos fundamentales.

En cuanto al **nivel de conocimiento en salud bucal de los padres**, En su estudio sobre cómo los progenitores valoran el conocimiento sobre la salud bucal y el índice de higiene oral en niños con capacidades diversas del Centro de Educación Básica Especial La Victoria, Marchena Pejerrey



(2015) empleó una encuesta verificada. El cuestionario fue evaluado por expertos y demostró una validez impecable en su contenido (37).

La aplicación de ambos instrumentos validados garantizó la recolección de datos confiables y pertinentes para los objetivos de este estudio, asegurando su rigor metodológico y la posibilidad de replicación en contextos similares

CONFIABILIDAD

Fundamentada en pruebas de confiabilidad y el nivel de consistencia, estabilidad de las calificaciones logradas durante sucesivas mediciones con un mismo instrumento de encuesta y una misma ficha clínica.

3.5. RECOGIDA DE DATOS

Se presento un documento dirigido al alcalde del Centro Poblado Huancho Lima Huancane, el cual nos permita visitar diversas instituciones educativas del nivel primario para poder realizar la recolección de datos, en las diversas instituciones. Se solicitó a los progenitores firmar el consentimiento informado y completar un cuestionario sobre conocimientos sobre salud bucal, para luego llevar a cabo una revisión minuciosa de los pequeños. Esta investigación se llevó a cabo durante un mes de manera transversal.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

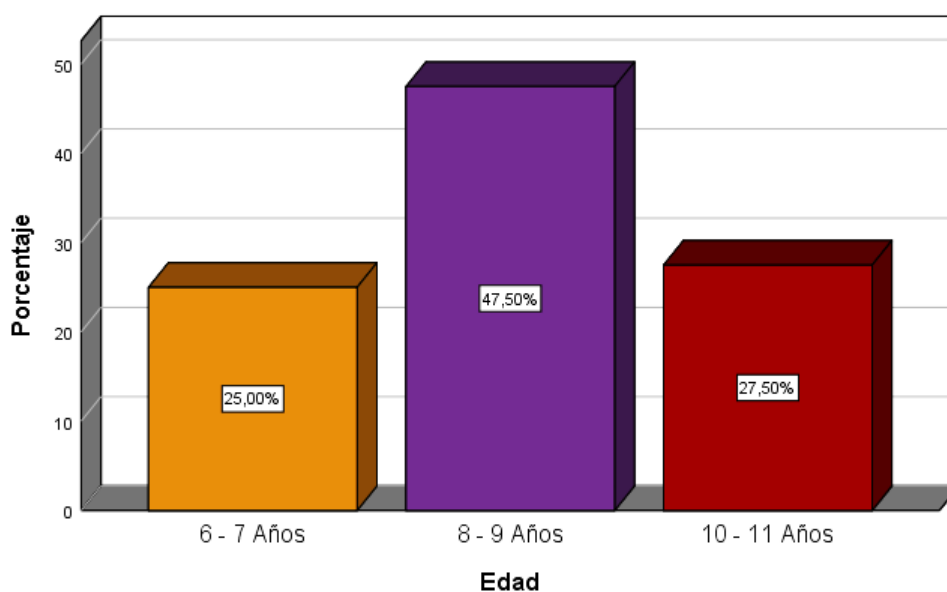
4.1. PRESENTACIÓN:

TABLA 1:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Edad	f	%
6 – 7 Años	20	25.00
8 – 9 Años	38	47.50
10 – 11 Años	22	27.50
Total	80	100,0

Fuente: Sistematización de datos

FIGURA 1:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la tabla número 01, que muestra la distribución porcentual de los escolares en Huancho, Lima Huancané, en 2025, se realizó un examen a 80 niños y se observó lo siguiente:

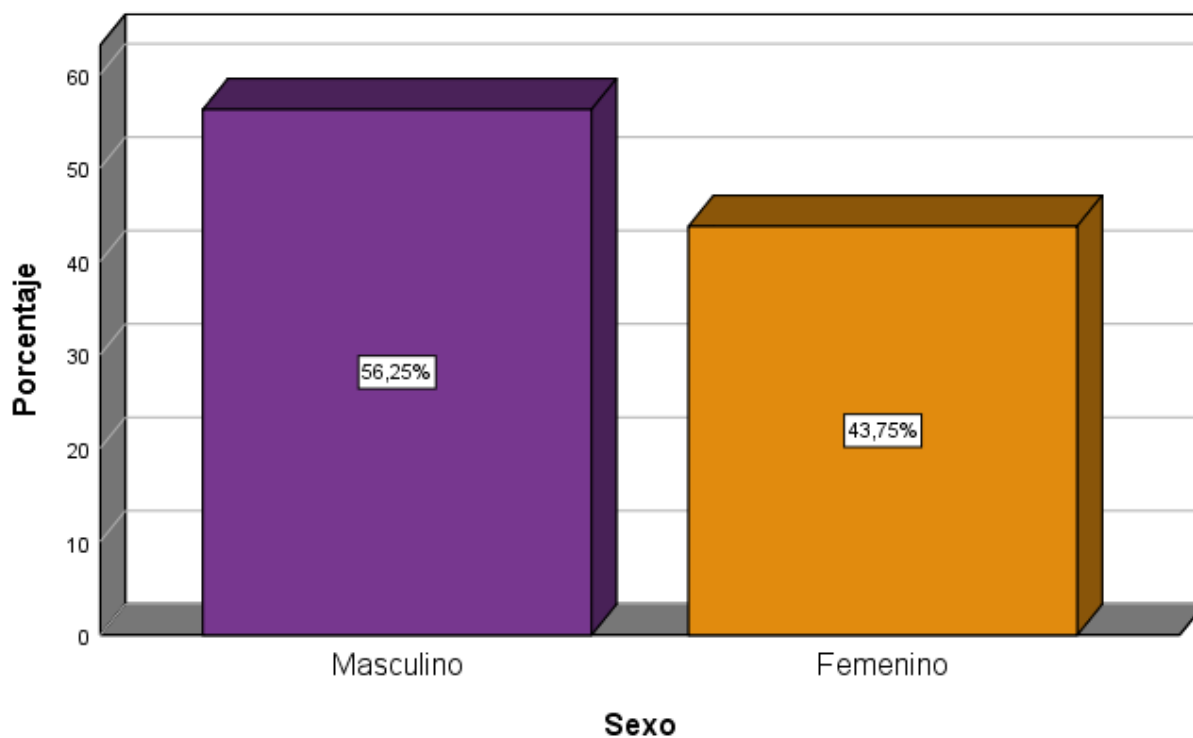
En relación con la edad de los niños, el 25% tenía entre 6 y 7 años, el 47,50% entre 8 y 9 años, y el 27,50% entre 10 y 11 años.

TABLA 2:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Sexo	f	%
Masculino	45	56.25
Femenino	35	43.75
Total	80	100,0

Fuente: Sistematización de datos

FIGURA 2:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:

En la tabla actual, la número 02, que muestra la distribución porcentual del sexo de los alumnos del centro poblado Huancho Lima Huancané 2025 y en la que se analizó a 80 niños, se pudo ver lo siguiente:

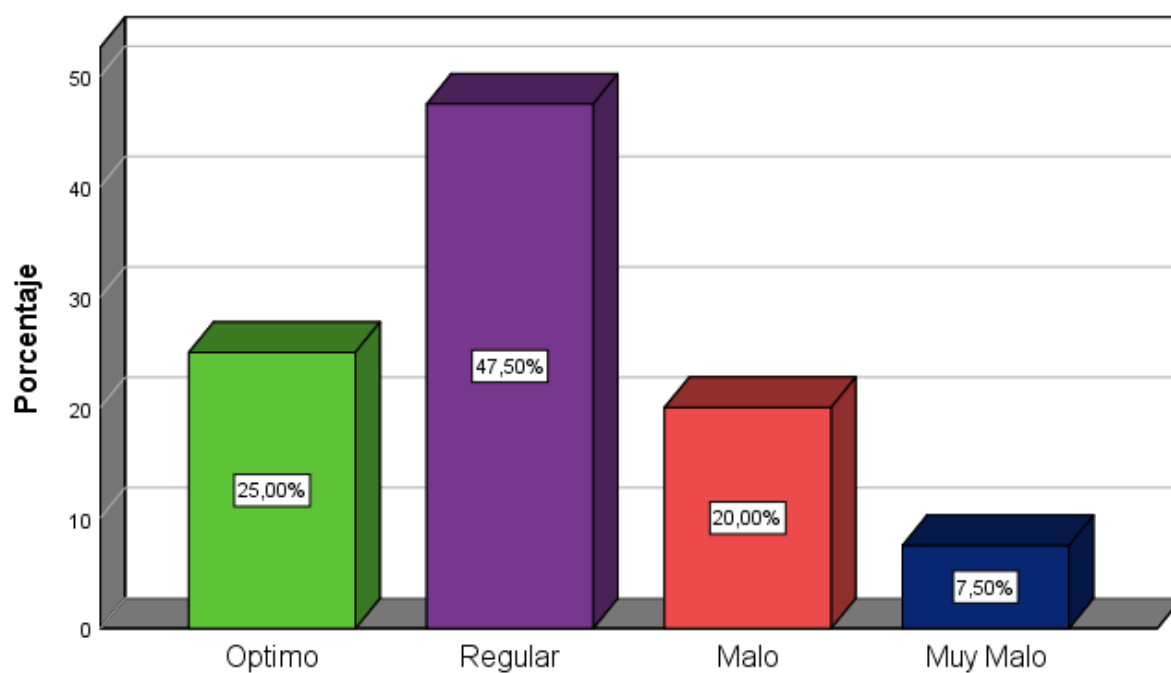
En cuanto al género de los niños, el 56.25% son varones y el 43,75% son mujeres.

TABLA 3:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Índice de higiene oral	f	%
Óptimo	20	25.00
Regular	38	47.50
Malo	16	20.00
Muy malo	6	7.50
Total	80	100,0

Fuente: Sistematización de datos

FIGURA 3:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:

En la tabla número 03, que muestra la distribución porcentual del índice de higiene oral en los estudiantes del centro poblado Huancho Lima Huancane 2025, se realizó un estudio a 80 niños y se encontraron las siguientes observaciones:

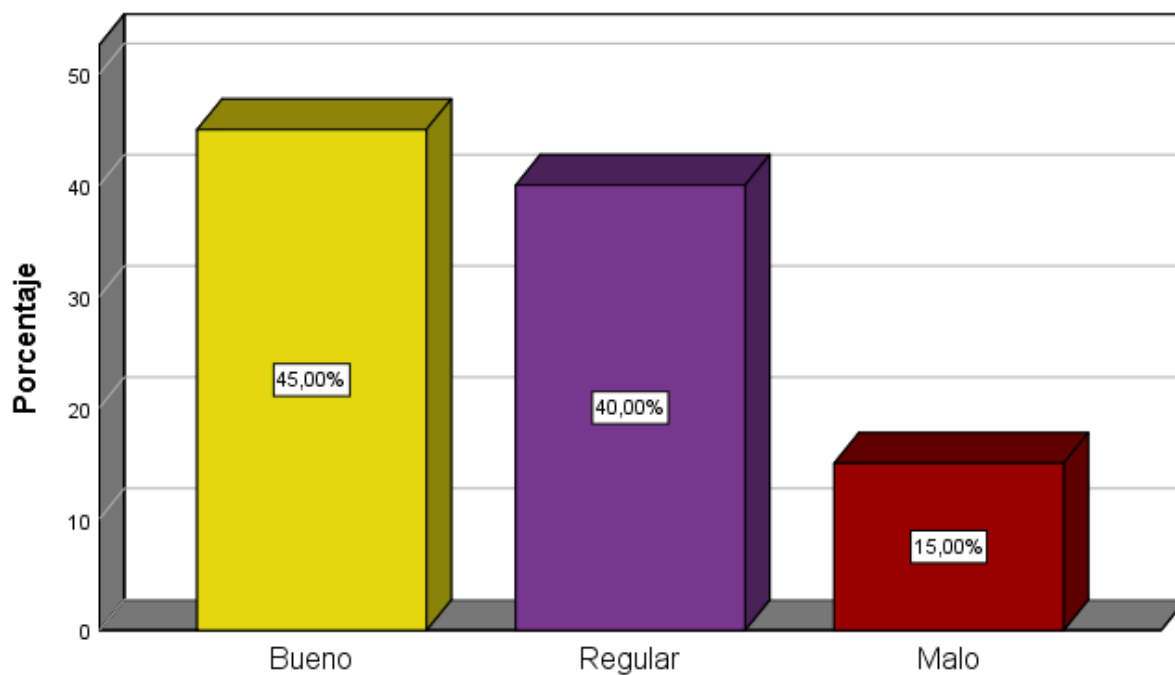
En En relación al índice de higiene bucal infantil, el 25.00% mostró un nivel óptimo, el 47.50% mostró un nivel regular, el 20.00% mostró un nivel deficiente y el 7.50% mostró un nivel muy deficiente.

TABLA 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Conocimiento	f	%
Bueno	36	45.00
Regular	32	40.50
Malo	12	15.00
Total	80	100,0

Fuente: Sistematización de datos

FIGURA 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:

La tabla número 04 revela el grado de conocimiento sobre la salud bucal entre los progenitores de Huancho Lima Huancané en 2025, fundamentada en un estudio de 80 infantes.

En cuanto a la riqueza de saberes sobre la salud bucal en los progenitores, el 45.00% logró un nivel excelente, el 40.00% logró un nivel medio y, por ende, un 15% logró un nivel deficiente.

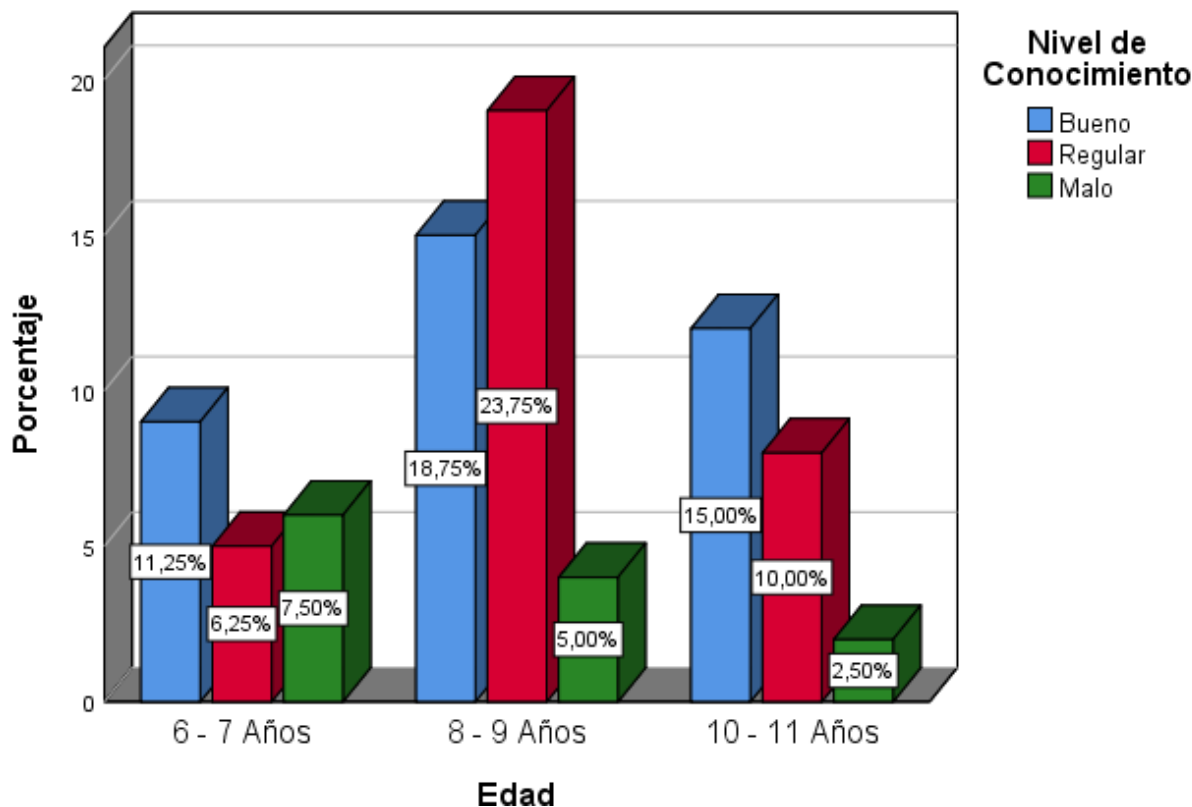
TABLA 5:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Edad	Nivel de Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
6 - 7 Años	9	11.25%	5	6.25%	6	7.50%	20	25.00%
8 - 9 Años	15	18.75%	19	23.75%	4	5.00%	38	47.50%
10 - 11 Años	12	15.00%	8	10.00%	2	2.50%	22	27.50%
Total	36	45.00%	32	40.00%	12	15.00%	80	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha=0.05$ Chi2=6.870 G1= 4 p= 0.143

FIGURA 5:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL ENTRE LA EDAD DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:

En la tabla actual, Número 05, se revela la proporción de edad infantil y su vínculo con la formación en salud bucal de los progenitores del pueblo Huancho Lima Huancane 2025. Se examinaron ochenta pequeños y se descubrió lo siguiente:

En relación con la edad de los niños, el 25% tenía entre 6 y 7 años, el 47.50% entre 8 y 9 años, y el 27.50% entre 10 y 11. Con la edad de los niños, el 25% tenía entre 6 y 7 años, el 47,50% entre 8 y 9 años, y el 27,50% entre 10 y 11 años.

Con respecto a la edad de los niños los cuales siendo el 25% entre 6 - 7 años, el 11.25% de padres presentaron un conocimiento bueno, el 6.25% presentaron un conocimiento regular, el 7.50% presentaron un nivel malo.

Ademas los niños los cuales tuvieron entre 8 – 9 años equivalentes al 27.50%, el 18.75% de padres presentaron un conocimiento bueno, el 23.75% presentaron un conocimiento regular, el 5.00% presentaron un nivel malo.

Como resultado, el 15 % de los padres mostró un buen nivel de conocimiento, el 10 % mostró un nivel moderado y el 2.50 % mostraron un nivel bajo. De los niños evaluados que tenían entre 10 y 11 años (27,50 %), se obtuvo este resultado.

Se ha constatado que no existe una correlación notable entre la edad del infante y la capacidad de los progenitores del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, empleando una prueba Chi-Cuadrado de Pearson para entrelazar dos muestras. Esto se debe a que el error $p = 0.143$ superó el umbral $\alpha = 0.05$.

TABLA 6:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

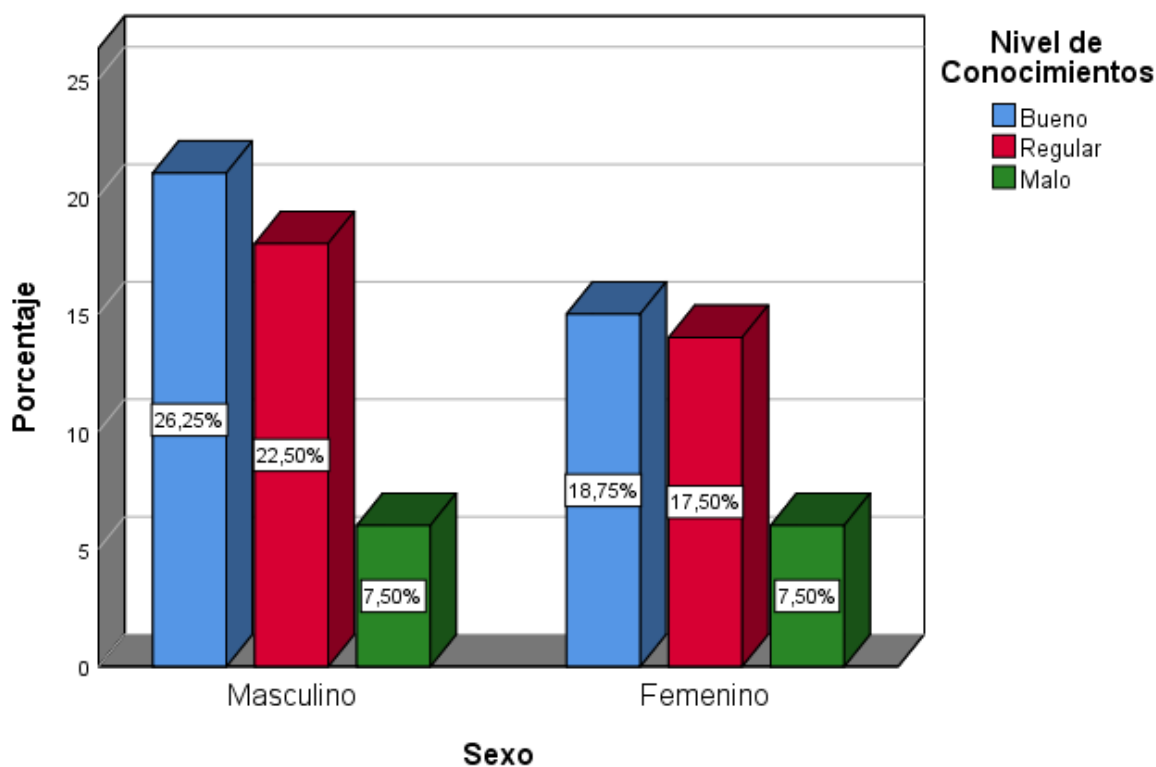
Sexo	Nivel de Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Masculino	21	26.25%	18	22.50%	6	7.50%	45	56.25%
Femenino	15	18.75%	14	17.50%	6	7.50%	35	43.75%
Total	36	45.00%	32	40.00%	12	15.00%	80	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha=0.05$ Chi2=0.254 G1= 2 p= 0.881

FIGURA 6:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 06: Distribución porcentual del sexo del niño y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima – Huancané, 2025, se evaluó a un total de 80 niños, obteniéndose los siguientes resultados:

En cuanto a la variable sexo, el 56.25% correspondió a varones y el 43.75% a mujeres.

El 26,25 % de los progenitores masculinos mostró un conocimiento suficiente, el 22,50 % un nivel intermedio y el 7,50 % un nivel escaso.

En cuanto a las niñas, el 18.75% de los progenitores reveló un saber excepcional, mientras que el 17.50% mostró un nivel medio y el 7.50%, un nivel deficiente.

Se empleó la prueba Chi-cuadrado de Pearson para desentrañar la conexión entre el género del infante y la sabiduría de sus progenitores sobre el bienestar dental.

Se determinó que las dos variables no tienen una conexión estadística significativa, ya que el resultado ($p = 0.881$) superó el umbral de significancia establecido ($\alpha = 0.05$).

TABLA 7:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

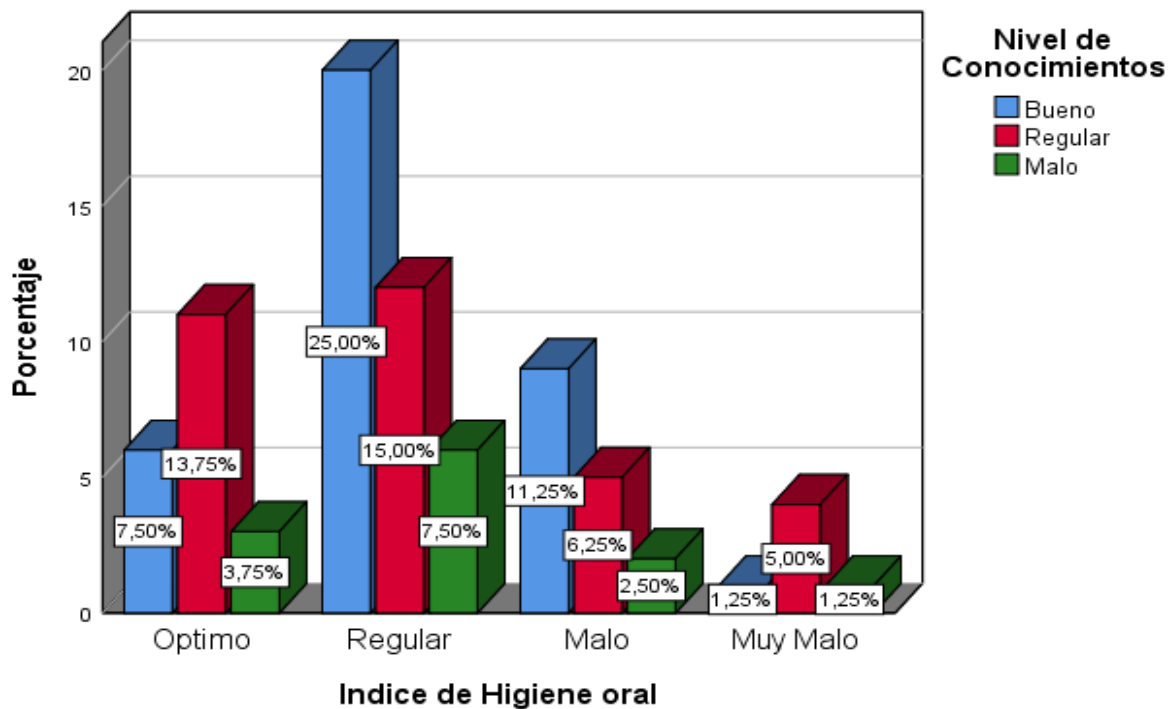
Índice de Higiene oral	Nivel de Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Optimo	9	11.25%	5	6.25%	6	7.50%	20	25.00%
Regular	15	18.75%	19	23.75%	4	5.00%	38	47.50%
Malo	15	18.75%	19	23.75%	4	5.00%	38	47.50%
Muy Malo	12	15.00%	8	10.00%	2	2.50%	22	27.50%
Total	36	45.00%	32	40.00%	12	15.00%	80	100.00%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha=0.05$ Chi2= 6.277 Gl= 6 p= 0.393

FIGURA 7:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE HIGIENE ORAL DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.





INTERPRETACIÓN:



Se llevó a cabo un estudio a 80 infantes en el Centro Poblado Huancho Lima - Huancané, 2025, y los hallazgos revelaron lo siguiente según la Tabla No 07: Reparto porcentual del índice de higiene oral en los niños y su vínculo con la formación en salud bucal de los progenitores: En cuanto al Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) de los pequeños, se observó que un 25.00% poseía un nivel excelente, un 47.50% un nivel intermedio, un 20.00% un nivel deficiente y un 7.50% un nivel extremadamente deficiente.

Con respecto a los niños con un índice óptimo, se observará que el 11.25% de los padres tenía un conocimiento bueno, el 6.25% un nivel medio y el 7.50% uno deficiente.

En el caso de los pequeños con índice intermedio, un 18.75% de sus progenitores reveló un nivel de sabiduría elevado, un 23.75% un nivel moderado y un 5.00% un nivel escaso.

En el grupo de infantes con bajo índice, un 10.00% de los progenitores revelaron un saber excepcional, un 6.25% un nivel medio y un 3.75% un saber limitado. Finalmente, entre los infantes con una higiene extremadamente deficiente, el 15.00% de los progenitores poseía una educación excelente, el 10.00% una moderada y el 2.50% una deficiente.

Tras emplear la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson para determinar si la educación en salud dental de los progenitores está vinculada a la higiene oral de los niños, se concluyó que no existe una conexión estadística significativa entre estas dos variables. Esto se fundamenta en la magnitud p obtenida ($p = 0.881$), que supera el umbral de significancia de 0.05.



4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El análisis denominado "Índice de Higiene Oral Básica en Niños de 6 a 11 Años y su Relación con el Grado de Conocimiento sobre la Salud Bucal en Padres de Familia del Centro Poblado Huancho Lima – Huancané, 2025" reveló que predominaban los varones (56.25%) y que los pequeños de 8 a 9 años ocupaban el segundo lugar (47.5%). Asimismo, un 47,5% de los estudiantes exhibieron un índice de higiene oral aceptable; mientras tanto, un 45% de los progenitores manifestó un claro entendimiento sobre la salud bucal.

Lo siguiente se obtiene al comparar estos hallazgos con investigaciones anteriores: García K. et al. (2020, Ecuador), en su investigación acerca de la asociación entre el IHOS y la autoevaluación periodontal en escolares, hallaron que un 64.03% tenía un índice de higiene bucal bueno; Además, las niñas eran más propensas a una autopercepción positiva (22,23% más que los niños). En nuestra investigación, a diferencia de las mencionadas, prevaleció un índice regular (47,5%), en su mayoría en niños; Además, no se encontró una evaluación significativa desde el punto de vista estadístico entre el IHOS y el conocimiento parental, lo cual es diferente a lo que reportó García.

En la investigación de Cordero JA et al. (2022, Huancayo) acerca del conocimiento en salud bucal, las costumbres higiénicas y las caries dentales en el Club de Conquistadores, se determinó que un 31.7% de los progenitores tenía un buen conocimiento, mientras que un 84.1% de los niños reportaron tener una higiene oral regular. Además, se observó una correlación significativa entre lo que saben los padres y la salud bucal de sus hijos, lo cual es un hallazgo que tiene cierta semejanza con el estudio actual: en este último, el 45% de los padres mostró tener un buen conocimiento y el 47.5% de los niños presentó un IHOS regular. No



obstante, en nuestro caso no se encontró significancia estadística, pero sí una concordancia en la preponderancia de valores regulares en ambos indicadores. Finalmente, en su estudio con niños de entre 6 y 11 años, Cueva J.J. y sus colegas. (2021, llave) revelaron que el 92 % de los progenitores poseía un nivel intermedio de conocimiento, pero el 64 % de los pequeños mostraba un IHOS deficiente y solo un 6 % alcanzó un nivel adecuado. Estos hallazgos son radicalmente distintos a los obtenidos en nuestra investigación, donde el 45% de los progenitores alcanzó un alto nivel de conocimiento y la mayoría de los niños mostraron un IHOS adecuado (47%), lo que no reveló una conexión significativa entre ambas variables.

En resumen, al comparar los datos obtenidos en nuestro estudio con investigaciones similares, se observan similitudes en ciertos niveles de prevalencia, especialmente en lo que respecta al IHOS regular. No obstante, las relaciones estadísticas entre las variables estudiadas no fueron consistentes entre los distintos contextos, lo cual resalta la importancia de factores socioculturales, educativos y contextuales en el comportamiento de estas variables.

.



CONCLUSIONES

- Primera:** El Índice Higiene Oral Simplificado (IHOS) en los padres del Centro Poblado Huancho Lima - Huancané, 2025, no refleja una relación estadísticamente significativa.
- Segunda:** Además, no se encontró una conexión significativa entre el IHOS de los estudiantes y la edad, en cuanto al conocimiento que tienen sus padres sobre salud bucal. La Tabla 5 muestra que el valor de p obtenido en la prueba de chi-cuadrado fue de 0.143, lo que es más alto que el límite de significancia ($\alpha = 0.05$).
- Tercera :** Asimismo, se considera que no existe una distinción notable entre la edad de los estudiantes y la percepción que los progenitores tienen sobre la salud bucal, en relación con el IHOS. En la Tabla 6, el escrutinio estadístico reveló un $p = 0.881$, superando una vez más el umbral de significancia ($\alpha = 0.05$).
- Cuarta:** Finalmente, se estableció que el nivel predominante del IHOS en los escolares de 6 a 11 años fue el nivel regular, representando un 74.5% del total, según los datos obtenidos en la Tabla 3. Este resultado pone en evidencia una necesidad de reforzar las prácticas de higiene bucal en la población infantil evaluada.



RECOMENDACIONES

- Primera:** Al Alcalde del centro poblado Huancho lima en Huancane pedir a los establecimientos de salud de su jurisdicción poder realizar charlas informativas a los padres de familia sobre los correctos hábitos de higiene oral, así mejorando el conocimiento del cuidado en salud bucal de los niños.
- Segunda:** A los Directores de las diversas instituciones educativas, promover políticas de salud las cuales son dictadas por el grupo de PROMSA de los diversos establecimientos de salud, así motivando a los estudiantes los hábitos de higiene oral.
- Tercera:** El progenitor tiene la oportunidad de visitar los múltiples centros de salud para recibir tratamientos preventivos en sus pequeños, evitando así múltiples dolencias en la boca, al tiempo que inspira a los estudiantes a adoptar hábitos de higiene oral.
- Cuarta:** Los futuros estudiosos deben emplear comunidades más extensas para determinar si el índice de higiene oral simplificado está íntimamente ligado a la sabiduría de los progenitores sobre la salud bucal.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mora Bravo K, Calle Prado D, Sacoto Figueroa F, Mora Bravo K, Calle Prado D, Sacoto Figueroa F. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. *Odontol Vital* [Internet]. diciembre de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];(33):73–8. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1659-07752020000200073&lng=en&nrm=iso&tlng=es
2. Tapia CAR, Prado MDC, Cabrera GEC, Verdugo LSE. ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN LOS ESCOLARES DE 6 AÑOS DE LA PARROQUIA SUCRE, CUENCA, AZUAY -ECUADOR EN EL 2016. *Salud Vida Sipanense* [Internet]. el 15 de noviembre de 2018 [citado el 5 de junio de 2025];5(1):37–46. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/927>
3. Barros CO, Romero XZS, Visbal JHW. Clasificaciones Pell-Gregory, Winter y Nolla de terceros molares en pacientes de una clínica odontológica universitaria. *Rev Cuba Med Mil* [Internet]. el 12 de abril de 2024 [citado el 22 de abril de 2025];53(2):e024022284–e024022284. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/22284>
4. Montenegro FMQ, Molina CJÁ, Cacuango KNP, Saltos TES. “Evaluación del Índice de Higiene Oral Simplificado en Estudiantes de 6 a 13 Años, del Cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo- Ecuador 2024”. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. el 17 de mayo de 2024 [citado el 5 de junio de 2025];8(2):6198–212. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11042>



5. Guerrero KG, Verdugo LE, Tinitana VV. Relación entre el índice de higiene oral y autopercepción periodontal en escolares. Rev Científica Espec ODONTOLÓGICAS UG [Internet]. el 29 de julio de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];3(2):23–30. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1147>
6. Ortega F. Prevalencia de caries dental y factores sociodemográficos asociados a su aparición en la población escolar de Mangahuantag, Puenbo. OdontoInvestigación [Internet]. el 25 de agosto de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];6(2):12–33. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/odontoinvestigacion/article/view/1769>
7. Ruiz Quintana B. Prevalencia de caries, higiene oral y fluorosis en escolares de 11 años en zona metropolitana de México. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/26491>
8. Salazar JV, Zambrano JS. Relación de los determinantes sociales y el índice de higiene oral simplificado (IHOS), en los niños del cantón Manta en 2024. Rev Científica Espec ODONTOLÓGICAS UG [Internet]. el 30 de octubre de 2024 [citado el 5 de junio de 2025];7(2):52–8. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1748>
9. Oporto Flores MM. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres en salud bucal y la higiene oral de niños con autismo que acuden al Centro médico San Gabriel de Ilo, 2020. el 25 de agosto de 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11957>



10. Cordero Meza JA, Chirito Maravi KT. Asociación del conocimiento sobre salud bucal, las prácticas de higiene oral y caries dental del Club de Conquistadores Huancayo 2022. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11758>
11. Esquiche Ponce KC. Relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal de los padres y la higiene oral en niños de la I.E. 43001 Jesús Nazareno - Montalvo, Valle de Moquegua, 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16484>
12. Aguilar Sierra PM. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Zamacola, distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2020. el 11 de febrero de 2021 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10550>
13. Lupinta Lira YL. Efecto de un programa educativo sobre higiene bucal y el índice de higiene oral antes, durante y después en niños de 6to grado de primaria en la I.E. Cristo Rey CIRCA y la I.E.P. Jesús Maestro, Arequipa - 2023. el 3 de julio de 2023 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12758>
14. Tito Figueroa HM. Relación entre el nivel de conocimiento de padres de familia en salud bucal y la presencia de caries temprana e higiene oral en niños de la I. E. I. N.º 1221, Coata, Puno, 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14517>



15. Suca Mamani LV, Cachicatari Mamani S, Sanca Coaquira JJ. Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, Puno, 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14808>
16. Cueva Bustincio JJ, Mamani Jacinto YY, Tapia Ccuno RA. IHOS de niños 6 - 11 años y nivel de conocimiento de salud bucal de sus padres, llave 2021. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12148>
17. Salca Quispe AW, Sanchez Coanqui YN, Umpiri Apaza GA. Relación entre el nivel de conocimiento en higiene oral y gingivitis en pacientes jóvenes atendidos en el Centro de Salud Clas Santa Adriana, Juliaca 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16338>
18. Otazu Condori DP. Prevalencia del agrandamiento gingival y su relación con la higiene oral en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar las Mercedes, Juliaca-2023. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1223>
19. Damiani Zuñiga N del R. Índice de higiene oral antes y después del cepillado dental en niños de primer grado de una institución educativa - Arequipa. Repos Académico USMP [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/15430>



20. Suca Mamani LV, Cachicatari Mamani S, Sanca Coaquira JJ. Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, Puno, 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14808>
21. Valladares AJC, Campos KC. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. Rev Odontol PEDIÁTRICA [Internet]. el 19 de agosto de 2023 [citado el 5 de junio de 2025];22(1):26–38. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatria/article/view/236>
22. Baltazar Vargas VK. Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022. Univ Nac Daniel Alcides Carrión [Internet]. el 4 de enero de 2023 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2924>
23. Díaz Aguirre SM. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12013>
24. Rivera Villalobos AK. Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes, Lambayeque, 2023. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7100>



25. Suca Mamani LV, Cachicatari Mamani S, Sanca Coaquira JJ. Relación entre hábitos de higiene oral en padres de familia y la salud bucal en niños de la Institución Educativa Primaria 72704, Puno, 2023. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14808>
26. Flores Ventocilla KM. Comparación del índice de higiene oral posterior a la aplicación de la técnica visual de retroalimentación y convencional en niños de 6 a 9 años de un centro educativo público en el distrito de Ate – Vitarte en el año 2013. Univ Peru Cienc Apl UPC [Internet]. el 5 de diciembre de 2014 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/552231>
27. Damiani Zuñiga N del R. Índice de higiene oral antes y después del cepillado dental en niños de primer grado de una institución educativa - Arequipa. Repos Académico USMP [Internet]. 2024 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1782876>
28. Palomino Salazar MY. Prácticas de higiene bucal en niños: revisión bibliográfica. 2019 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3108>
29. Vargas-Palomino KE, Chipana-Herquinio CR, Arriola-Guillén LE. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. octubre de 2019 [citado el 5 de junio de 2025];36(4):653–7. Disponible en:



- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342019000400013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Loprea Rodríguez TV, Santana Mendoza MA. Higiene Oral y Problemas Bucodentales de los niños de la Escuela Dr. Edmundo Carbo de Jipijapa. 2011 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/handle/123456789/105>
31. Holguin Chumacero LE, Oyola Burgos MS. Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y/o cuidadores de niños con discapacidad de una clínica de Lambayeque, 2014. 2016 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/326>
32. Jiménez Rojas LE. Higiene oral en niños menores de 5 años: revisión bibliográfica. el 14 de diciembre de 2023 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/28668>
33. ¿Qué es la investigación cuantitativa? [Internet]. [citado el 14 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
34. Cvetkovic-Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, López LEC, Cvetkovic-Vega A, et al. Estudios transversales. Rev Fac Med Humana [Internet]. enero de 2021 [citado el 14 de abril de 2025];21(1):179–85. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312021000100179&lng=es&nrm=iso&tlng=es
35. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología [Internet]. [citado el 14 de abril de 2025]. Disponible en:



https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043

36. Duran Castellares ED. Índice de higiene oral simplificado y caries dental en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa N.º 143, Yananaco Huancavelica 2019. Univ Cont [Internet]. 2019 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10726>

37. Marchena Pejerrey ZE. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y el índice de higiene oral en niños con habilidades diferentes del centro de educación básica especial la Victoria - 2015. Repos Inst - USS [Internet]. 2015 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/141>



APÉNDICES



APÉNDICES 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>Problema General:</p> <p>¿Cómo el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>PE₁: ¿Como el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador edad se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025?</p> <p>PE₂: ¿Como el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025?</p> <p>PE₃: ¿Cuál es el nivel de índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del centro poblado huancho lima huancane 2025?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>OE₁: Determinar el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador edad se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025</p> <p>OE₂: Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo se relación con el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025</p> <p>OE₃: Identificar el nivel del índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del centro poblado huancho lima huancane 2025?</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años y el nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado huancho lima huancane 2025</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>HE₁: Existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares con su indicador edad y el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia.</p> <p>HE₂: Existe relación significativa entre el índice de higiene oral simplificado en escolares en su indicador sexo y el nivel de conocimiento de salud bucal en padres de familia.</p> <p>HE₃: Existe un nivel regular predominante en el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años del centro poblado huancho lima huancane 2025</p>	<p>V. 1</p> <p>Índice de higiene oral simplificado</p> <p>V. 2.</p> <p>Conocimiento de la salud bucal en padres de familia</p>	<p>1.1 Factores Personales</p> <p>1.2 índice de Greene y Vermillion</p> <p>2.1 Encuesta de nivel de conocimiento sobre salud bucal</p>	<p>-Edad.</p> <p>-Sexo</p> <p>-Métodos de medición</p> <p>Elementos de higiene bucal</p>	<p>6 a 7 años 8 a 9 años 10 a 11 años</p> <p>Femenino () Masculino ()</p> <p>0 - 0.9 ÓPTIMO. 1.0 – 1.9 REGULAR. 2.0 – 2.9 MALO. 3.0 a más MUY MALO</p> <p>Bueno (11-16 aciertos). Regular (6-10 aciertos). Malo (0-5 aciertos).</p>

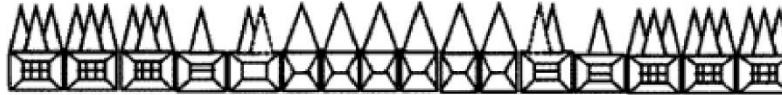


APÉNDICES 02

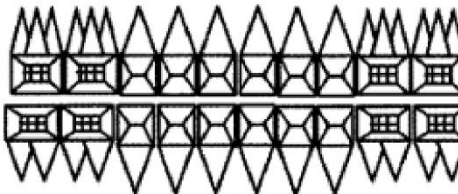
Ficha de recolección de datos

TÍTULO: ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

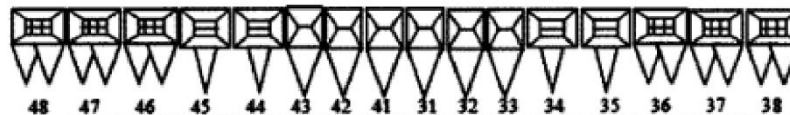
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		



55	54	53	52	51	61	62	63	64	65



85	84	83	82	81	71	72	73	74	75



48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		

Unidad dental			
V	16v	17	55
V	11v	21	51
V	26v	27	65
L	36	37	75
L	31	41	71
L	46	47	85
IMA			

Unidad dental			
V	16v	17	55
V	11v	21	51
V	26v	27	65
L	36	37	75
L	31	41	71
L	46	47	85
IC			

IMA	IC	IHOS

Fuente: Índice de higiene oral simplificado y caries dental en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa N.º 143, Yananaco Huancavelica 2019 validada por el autor Samaniego Napayco, Orlando Aurelio(36), Validada por Juicio de expertos.



APÉNDICES 03 Ficha de encuesta



TÍTULO: ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

Instrucciones:

Nombre del padre:.....

Fecha:..... Nombre del niño:.....

Edad del niño:.....Sexo:.....

Introducción: El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este serán utilizados para evaluar el nivel conocimiento de los padres sobre cuidado bucal de los niños del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta con una sola respuesta de manera veraz.

1.- ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que utiliza usted?

- a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
- b) Flúor, pasta dental, hilo dental
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental
- d) Cepillo, agua, jabón

2.- ¿Para qué sirve el hilo dental?

- a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes
- b) Para sacar brillo a los dientes
- c) Para darle forma a los dientes
- d) Para coser heridas en la boca

3.- ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?

- a) porque amarilla mis dientes
- b) porque saca brillo a los dientes
- c) porque blanquea los dientes
- d) porque me da buen aliento y elimina las bacterias

4.- ¿Qué tipo de cerda deben tener los cepillos?

- a) cerdas suaves



- b) cerdas abiertas
 - c) cerdas de colores
 - d) cerdas dobladas
5. ¿Cuándo cree Ud. que debemos cepillarnos los dientes?
- a) Antes de las comidas
 - b) Después de las comidas
 - c) solo al acostarse
 - d) solo al levantarse
- 6.- ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 veces
 - d) Cuando me acuerdo
- 7.- ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
- a) Cada 3 meses
 - b) Cada 6 meses
 - c) Cada 12 meses
 - d) Cada 1 año
- 8.- ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
- a) 30 segundos
 - b) 1 minuto
 - c) 2 minutos
 - d) 3 minutos
- 9.- ¿Qué es la caries dental?
- a) La picadura de los dientes
 - b) Enfermedad infectocontagiosa
 - c) Un dolor de la boca
 - d) Un dolor de muela
- 10.- ¿Qué es la placa bacteriana?
- a) Restos de dulces y comidas
 - b) Manchas blanquecinas en los dientes
 - c) Restos de comida y microorganismos
 - d) El negro de los dientes
- 11.- ¿Qué es la gingivitis?



- a) El dolor del diente
 - b) La enfermedad de las encías
 - c) Inflamación del labio
 - d) Infección de la boca
- 12.- ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?
- a) Dolor y pérdida del diente
 - b) Movimiento del diente
 - c) Sangren las encías
 - d) heridas en mi boca
- 13.- ¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?
- a) Dientes, lengua, paladar, carrillo
 - b) Carrillo, diente, la boca, la mano
 - c) La boca, dientes, labios y cachetes
 - d) Periodonto, dientes, caries
- 14.- ¿Cuáles son los elementos indicados para realizar el cepillado dental?
- a) Pasta dental, cepillo, enjuague bucal e hilo dental
 - b) Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal.
 - c) Hilo dental, cepillo, pasta y enjuague bucal
 - d) Hilo dental enjuague bucal, cepillo y pasta dental
- 15.-La manera ideal de cepillarse los dientes es:
- a) Circular
 - b) Horizontal
 - c) De arriba hacia abajo
 - d) Cuadrada
- 16.- La técnica de rotación pertenece a la técnica:
- a) Stillman
 - b) Fones
 - c) Bas
 - d) Bas modificado

Fuente: Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y el índice de higiene oral en niños con habilidades diferentes del centro de educación básica especial la Victoria - 2015, validada por la autora Marchena Pejerrey, Zoila Emperatriz. (37) Validada por Juicio de expertos.



APÉNDICES 04

SOLICITUD Y PERMISOS

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

SOLICITO: FACILIDADES PARA
EJECUTAR EL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

SEÑOR ALCALDE DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA - HUANCANÉ
S. A.

Yo, **Sandra Yesenia Luque Medina**,
identificado con DNI N° 70350470, con
domicilio real en el Jr. Mariano Melgar N° 509
del distrito y provincia de Huancané. Ante Ud.
Con el debido respeto me presento y expongo
lo siguiente:

Que, habiendo tomado las decisiones
correspondientes, para desarrollar mi trabajo de investigación según líneas de investigación con
el tema de tesis titulado: **Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años
asociados al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado
Huancho Lima Huancané 2025**, aprobado según resolución N° 117-2025-D-F,OD-UANCV-J por
lo que mucho agradeceré se me brinde facilidades para ejecutar mi trabajo de investigación.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señor Alcalde acceder a mi solicitud, por ser justa y legal.

Huancané, 20 de Junio del 2025

Bach. **Sandra Yesenia Luque Medina**
DNI. 70350470



CONSTANCIA

EL SEÑOR ALCALDE DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE PUNO, QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que, la bachiller en odontología, **Sandra Yesenia Luque Medina**, identificado con DNI N° 70350470, de la UANCV Juliaca, quien ha cumplido con obtener información de datos y realizar su trabajo de investigación, con el tema titulado, "Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado Huancho Lima Huancané 2025", así mismo, certifico; que la visita a las diferentes instituciones educativas de nivel primario, fue de manera satisfactoria, eficiencia y con mucha responsabilidad dentro del ámbito del centro poblado mencionado.

Se le expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que vea por conveniente.

Huancho Lima, 21 de Julio del 2025

Atentamente,



[Handwritten Signature]
LIC. ROLANDO ARAPA ORTIZ
DNI N° 01998955
ALCALDE

LIC. ROLANDO ARAPA ORTIZ
ALCALDE



APÉNDICES 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: Zuñiga Medina Enrique .
- ❖ Cargo: Director clinica Odontologica
- ❖ Título del proyecto de investigación: ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025
- ❖ Instrumento a validar: Ficha de observación.
- ❖ Elaborado por la Bach. SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (✓) NO ()
 - ❖ COHERENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (✓) NO ()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE ()


 UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
 DR. ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 5071

Firma del experto



APÉNDICES 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: HUANCA APAZA HUGO RICARDO
- ❖ Cargo: DOCENTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA - UANCV
- ❖ Título del proyecto de investigación: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**
- ❖ Instrumento a validar: **Ficha de encuesta**
- ❖ Elaborado por la Bach. SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (✓) NO ()
 - ❖ COHERENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (✓) NO ()
 - ❖ APLICABLE (✓) NO APLICABLE ()



Dr. HUGO R. HUANCA APAZA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 14938

Firma del experto




APÉNDICES 05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: Cari Larico Harold L.
- ❖ Cargo: cirujano Dentista
- ❖ Título del proyecto de investigación: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**
- ❖ Instrumento a validar: **Ficha de encuesta**
- ❖ Elaborado por la Bach. **SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA**
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (✓) NO ()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (✓) NO ()
 - ❖ COHERENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (✓) NO ()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (✓) NO ()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE ()



M. Sc. Harold L. Cari Larico
 CIRUJANO DENTISTA
 C. O. P. 95732

Firma del experto



APÉNDICES 06

CONSENTIMIENTO
INFORMADO

Por medio del presente documento hago constar que se me ha informado sobre el proyecto de investigación titulado: **ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025** A cargo del bachiller en Odontología: **SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA** de la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**.

El procedimiento tomará algunos minutos en un horario previamente establecido con la población que consistirá en lo siguiente:

- ✓ Se realizará una a los niños del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025
- ✓ Se realizará recolectará datos sobre el índice de higiene oral simplificado y el conocimiento de padres de familia sobre salud bucal.

El estudio no representa riesgo alguno para los pacientes, porque resultará beneficioso para determinar el grado de satisfacción con la estética de la sonrisa. No ocasionará gastos a los pacientes.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que la información será analizada por los investigadores y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador, la resguardará y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Si usted está de acuerdo completar los siguientes datos:

Yo :
identificada con DNI....., participo voluntariamente.

.....
Firma del Padre o Madre

APÉNDICES 07

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIGURA 1. INGRESANDO AL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANÉ



FIGURA 2. EVALUACIÓN CLÍNICA BUCAL



FIGURA 3. EVALUACIÓN DE ÍNDICE DE HIGIENE ORAL



FIGURA 4. VISITANDO INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL CENTRO POBLADO



FIGURA 6. LLENADO DE ENCUESTA



FIGURA 5. FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO



APÉNDICES 06 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda								
Visible: 4 de 4 variab								
	Edad	Sexo	Indice	Encuesta	var	var	var	
1	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Bueno				
2	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Bueno				
3	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Regular				
4	8 - 9 Años	Femenino	Optimo	Regular				
5	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Regular				
6	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
7	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
8	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Bueno				
9	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Bueno				
10	8 - 9 Años	Masculino	Malo	Bueno				
11	6 - 7 Años	Masculino	Malo	Bueno				
12	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Bueno				
13	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Bueno				
14	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Bueno				
15	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Bueno				
16	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Bueno				
17	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Bueno				
18	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Bueno				
19	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Bueno				
20	8 - 9 Años	Masculino	Muy Malo	Bueno				
21	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Bueno				
22	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Regular				
23	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Regular				



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda									
Visible: 4 de 4 variab									
	Edad	Sexo	Indice	Encuesta	var	var	var		
24	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular					
25	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Regular					
26	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Regular					
27	10 - 11 Años	Femenino	Optimo	Regular					
28	10 - 11 Años	Femenino	Optimo	Bueno					
29	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno					
30	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Bueno					
31	8 - 9 Años	Masculino	Malo	Bueno					
32	10 - 11 Años	Masculino	Malo	Bueno					
33	10 - 11 Años	Masculino	Malo	Bueno					
34	10 - 11 Años	Femenino	Malo	Bueno					
35	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Bueno					
36	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Regular					
37	6 - 7 Años	Femenino	Regular	Malo					
38	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Malo					
39	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Malo					
40	10 - 11 Años	Masculino	Optimo	Regular					
41	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Regular					
42	8 - 9 Años	Masculino	Muy Malo	Regular					
43	6 - 7 Años	Masculino	Muy Malo	Malo					
44	8 - 9 Años	Masculino	Muy Malo	Regular					
45	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Bueno					
46	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular					



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 4 de 4 variables

	Edad	Sexo	Indice	Encuesta	var	var	var	
47	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Regular				
48	10 - 11 Años	Masculino	Optimo	Bueno				
49	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Bueno				
50	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Bueno				
51	8 - 9 Años	Masculino	Malo	Regular				
52	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Regular				
53	6 - 7 Años	Femenino	Muy Malo	Regular				
54	6 - 7 Años	Femenino	Malo	Bueno				
55	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Bueno				
56	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Malo				
57	8 - 9 Años	Femenino	Malo	Regular				
58	10 - 11 Años	Femenino	Malo	Regular				
59	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
60	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
61	10 - 11 Años	Masculino	Muy Malo	Regular				
62	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Malo				
63	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular				
64	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular				
65	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Bueno				
66	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Regular				
67	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Regular				
68	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Malo				
69	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Malo				



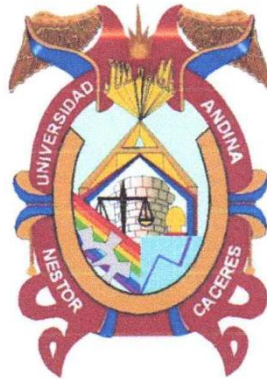
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 4 de 4 variables

	Edad	Sexo	Indice	Encuesta	var	var	var	
58	10 - 11 Años	Femenino	Malo	Regular				
59	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
60	10 - 11 Años	Femenino	Regular	Bueno				
61	10 - 11 Años	Masculino	Muy Malo	Regular				
62	10 - 11 Años	Masculino	Regular	Malo				
63	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular				
64	8 - 9 Años	Masculino	Regular	Regular				
65	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Bueno				
66	8 - 9 Años	Masculino	Optimo	Regular				
67	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Regular				
68	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Malo				
69	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Malo				
70	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Malo				
71	8 - 9 Años	Femenino	Regular	Regular				
72	6 - 7 Años	Femenino	Optimo	Regular				
73	6 - 7 Años	Femenino	Optimo	Regular				
74	8 - 9 Años	Femenino	Optimo	Regular				
75	8 - 9 Años	Femenino	Optimo	Regular				
76	8 - 9 Años	Femenino	Optimo	Malo				
77	10 - 11 Años	Femenino	Malo	Malo				
78	6 - 7 Años	Femenino	Regular	Malo				
79	6 - 7 Años	Masculino	Regular	Regular				
80	6 - 7 Años	Masculino	Optimo	Bueno				



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE
6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO
POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025**

PRESENTADO POR:

Bach. SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2025



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

SIMPLIFIED ORAL HYGIENE INDEX IN SCHOOLCHILDREN AGED 6 TO 11 YEARS ASSOCIATED WITH THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF ORAL HEALTH IN PARENTS OF THE HUANCHO LIMA HUANCANE POPULATION CENTER 2025

Luque SY. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Identificar el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años asociado al nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025. **Metodología:** Estudio no experimental de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de 80 niños y padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane, en donde se utilizó una ficha de observación la cual será IHOS y un cuestionario sobre los conocimientos sobre la higiene bucal, para esto emplearemos el análisis paramétrico del X^2 empleando el Software Spss. V25. con una $p < 0.05$. **Resultados:** del total de 80 niños evaluados en donde se encontró una predominancia en niños del sexo masculino con un 56.25%, con edades entre 8 – 9 años con un 47.5%, los cuales el 47.5% presentaron un índice de higiene oral regular, de estos sus padres de familia presentaron un 45% con un buen conocimiento sobre salud bucal. **Conclusión:** Se ha identificado que no existe relación entre el índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 a 11 años y el nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del centro poblado Huancho Lima Huancane 2025, donde mediante pruebas estadísticas de encontró que el valor de $p = 0.393$ siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha = 0.05$.

Palabras Clave: Salud Bucal, Niños, Padres, Conocimiento.



ABSTRACT

Objective: To identify the simplified oral hygiene index in schoolchildren aged 6 to 11 years associated with the level of oral health knowledge among parents in the Huancho Lima Huancane 2025 population center. **Methodology:** Non-experimental quantitative correlational study with a sample of 80 children and parents from the Huancho Lima Huancane town center, using an observation form (IHOS) and a questionnaire on oral hygiene knowledge. For this, we will use parametric X2 analysis using SPSS software. V25. with a $p < 0.05$. **Results:** Of the total of 80 children evaluated, there was a predominance of males with 56.25%, aged between 8 and 9 years with 47.5%, of which 47.5% had a regular oral hygiene index, and of these, 45% of their parents had good knowledge of oral health. **Conclusion:** No relationship was found between the simplified oral hygiene index in schoolchildren aged 6 to 11 years and the level of oral health knowledge among parents in the town of Huancho Lima Huancane 2025. Statistical tests showed that the p-value was 0.393, which is greater than the significance level of $\alpha = 0.05$.

Keywords: Oral Health, Children, Parents, Knowledge.

INTRODUCCIÓN

La higiene oral adecuada constituye un factor esencial para la prevención de múltiples patologías bucodentales, entre ellas la enfermedad periodontal. Esta última se caracteriza por procesos inflamatorios e infecciosos que comprometen los tejidos de soporte dental —encías, hueso alveolar y ligamento periodontal—, afectando tanto la función fisiológica como la estética del individuo (1). Aunque suele manifestarse con mayor frecuencia en adultos y personas de

edad avanzada, se ha demostrado que la gingivitis, etapa inicial de la enfermedad periodontal, aparece de manera recurrente en la población infantil (2).

La progresión de estas alteraciones suele ser silenciosa, lo que incrementa el riesgo de evolucionar hacia formas crónicas (3). Su origen principal radica en la acumulación de placa bacteriana, un biofilm dinámico compuesto por microorganismos de la microbiota oral, proteínas salivarias, células descamadas y



restos alimenticios que se adhieren a las superficies dentarias. Cuando existe un desequilibrio microbiano (disbiosis), la placa se convierte en un factor etiológico determinante para la aparición de lesiones en los tejidos calcificados y estructuras de soporte dental (4).

Dado que la placa constituye un componente fisiológico natural en la cavidad oral, resulta indispensable la práctica de técnicas de higiene que permitan su remoción eficaz, mediante instrumentos apropiados como el cepillo, el hilo dental y el enjuague bucal (5). En este sentido, investigaciones realizadas en población escolar han reportado alta prevalencia de caries dentales y afecciones pulpares, complicaciones que derivan en abscesos dentoalveolares agudos. En lactantes, estas infecciones pueden incluso diseminarse hacia meninges o líquido cefalorraquídeo, ocasionando cuadros graves y potencialmente mortales (6)

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio no experimental de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de 80 niños y padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane, en donde

se utilizó una ficha de observación la cual será IHOS y un cuestionario sobre los conocimientos sobre la higiene bucal, para esto emplearemos el análisis paramétrico del X^2 empleando el Software Spss. V25. con una $p < 0.05$.

RESULTADOS

TABLA N° 1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Edad	f	%
6 – 7 Años	20	25.00
8 – 9 Años	38	47.50
10 – 11 Años	22	27.50
Total	80	100,0

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

En la presente tabla Numero 01 Distribución Porcentual De La Edad De Los Escolares Del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, en donde se examinó 80 niños donde se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad de los niños encontramos que el 25% presentaron la edad de 6 – 7 años, el 47.50% presentaron entre 8 – 9 años, el 27.50% presentaron entre 10 – 11 años de edad.

TABLA N° 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Sexo	f	%
Masculino	45	56.25
Femenino	35	43.75
Total	80	100,0

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la presente tabla Numero 02 Distribución Porcentual Del Sexo De Los Escolares Del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, en donde se examinó 80 niños donde se observó lo siguiente:

Con respecto al sexo de los niños, el 56.25% son del sexo masculino, mientras que el 43.75% son del sexo femenino.

TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE LOS ESCOLARES DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Índice de higiene oral	f	%
Optimo	20	25.00
Regular	38	47.50
Malo	16	20.00
Muy malo	6	7.50
Total	80	100,0

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la presente tabla Numero 03 Distribución Porcentual Del Índice de

Higiene Oral De Los Escolares Del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, en donde se examinó 80 niños donde se observó lo siguiente:

Con respecto al Índice de higiene oral de los niños, el 25.00% presentaron un nivel óptimo, mientras que el 47.50% presentaron un nivel regular, 20.00% presentaron un nivel malo, el 7.50% presentaron un nivel muy malo.

TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Conocimiento	f	%
Bueno	36	45.00
Regular	32	40.50
Malo	12	15.00
Total	80	100,0

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la presente tabla Numero 04 Distribución Porcentual Del Nivel De Conocimiento De La Salud Bucal En Padres De Familia Del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, en donde se examinó 80 niños donde se observó lo siguiente:

Con respecto al nivel de conocimientos sobre salud bucal en padres, el 45.00% presentaron un

nivel bueno, mientras que el 40.00% presentaron un nivel regular, por ende el 15% presentaron un nivel malo.

TABLA N° 5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DEL NIÑO Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025.

Edad	Nivel de Conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		f	%
	f	%	f	%	f	%		
6 - 7 Años	9	11.25	5	6.25	6	7.50	2	25.00
	1	18.75	1	23.75	5	5.00	3	47.50
8 - 9 Años	5	9	9	4	8	8	8	8
	1	15.00	10.00	2.50	2	27.50	2	27.50
10 - 11 Años	3	45.00	3	40.00	1	15.00	8	100.00
	6	2	2	2	0	0	0	0
Total	6	%	2	%	2	%	0	%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la presente tabla Numero 05 Distribución Porcentual De La Edad Del Niño Y Su Relación Con El Nivel De Conocimiento De La Salud Bucal En Padres De Familia Del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, en donde se examinó 80 niños donde se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad de los niños encontramos que el 25% presentaron la edad de 6 – 7 años, el 47.50% presentaron entre 8 – 9 años, el 27.50% presentaron entre 10 – 11 años de edad.

Con respecto a la edad de los niños los cuales siendo el 25% entre 6 - 7 años, el 11.25% de padres presentaron un conocimiento bueno, el 6.25% presentaron un conocimiento regular, el 7.50% presentaron un nivel malo.

Ademas los niños los cuales tuvieron entre 8 – 9 años equivalentes al 27.50%, el 18.75% de padres presentaron un conocimiento bueno, el 23.75% presentaron un conocimiento regular, el 5.00% presentaron un nivel malo.

Por consecuente de los niños evaluados los cuales tuvieron entre 10 – 11 años equuvalentes al 27.50%, el 15% de los padres presentaron un conocimiento bueno, el 10% presentaron un conocimiento moderado, el 2.50 presentaron un conocimiento malo.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre La edad del niño y su relación con el nivel de conocimiento de la salud bucal en padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima Huancane 2025, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.143$ el cual fue



mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

DISCUSIÓN

En la presente investigación titulada "Índice de Higiene Oral Simplificado en Escolares de 6 a 11 Años Asociado al Nivel de Conocimiento de la Salud Bucal en Padres de Familia del Centro Poblado Huancho Lima – Huancané, 2025", se evidenció una mayor proporción de niños del sexo masculino (56.25%), predominando el grupo etario de 8 a 9 años (47.5%). Asimismo, se encontró que el 47.5% de los escolares presentó un índice de higiene oral (IHOS) calificado como regular, y entre estos, el 45% de los padres de familia manifestó un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal.

Comparando estos hallazgos con estudios previos, se tiene lo siguiente:

García K. et al. (2020, Ecuador), en su estudio sobre la relación entre el IHOS y la autopercepción periodontal en escolares, reportaron un 64.03% con un índice de higiene oral en nivel bueno, predominando las niñas en cuanto a la autopercepción positiva (22.23% más que los niños). A diferencia de

dicho estudio, en nuestra investigación predominó un índice regular (47.5%), mayoritariamente en niños, y no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el IHOS y el conocimiento parental, lo que contrasta con los resultados de García.

Por otro lado, Cordero J.A. et al. (2022, Huancayo), en su investigación sobre el conocimiento en salud bucal, prácticas de higiene y caries dental en el Club de Conquistadores, identificaron que el 31.7% de los padres tenía un conocimiento bueno, mientras que el 84.1% de los niños presentó un IHOS regular. Además, se evidenció una relación significativa entre el conocimiento de los padres y el estado bucal de los hijos, resultado que guarda cierta similitud con el presente estudio, donde el 45% de los padres demostró un conocimiento bueno y el 47.5% de los niños un IHOS regular; sin embargo, en nuestro caso, no se halló significancia estadística, aunque sí una coincidencia en la predominancia de valores regulares en ambos indicadores.

Finalmente, Cueva J.J. et al. (2021, Ilave), en su estudio con escolares



de 6 a 11 años, señalaron que el 92% de los padres tenía un conocimiento regular, mientras que el 64% de los niños presentaron un IHOS deficiente y solo el 6% mostró un nivel adecuado. Estos resultados difieren considerablemente de los obtenidos en nuestra investigación, donde el 45% de los padres alcanzó un conocimiento bueno, y la mayoría de los niños tuvo un IHOS en nivel regular (47.5%), por lo cual tampoco se halló una relación significativa entre ambas variables.

En resumen, al comparar los datos obtenidos en nuestro estudio con investigaciones similares, se observan similitudes en ciertos niveles de prevalencia, especialmente en lo que respecta al IHOS regular. No obstante, las relaciones estadísticas entre las variables estudiadas no fueron consistentes entre los distintos contextos, lo cual resalta la importancia de factores socioculturales, educativos y contextuales en el comportamiento de estas variables

CONCLUSIÓN:

Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre el Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) en

escolares de 6 a 11 años y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia del Centro Poblado Huancho Lima – Huancané, 2025. Este resultado se respalda con el valor obtenido en la prueba estadística ($p = 0.393$), el cual fue superior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$), tal como se evidencia en la Tabla 7.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mora Bravo K, Calle Prado D, Sacoto Figueroa F, Mora Bravo K, Calle Prado D, Sacoto Figueroa F. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. *Odontol Vital* [Internet]. diciembre de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];(33):73–8. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1659-07752020000200073&lng=en&nr_m=iso&tlng=es
2. Tapia CAR, Prado MDC, Cabrera GEC, Verdugo LSE. ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN LOS ESCOLARES DE 6 AÑOS DE LA PARROQUIA SUCRE, CUENCA, AZUAY - ECUADOR EN EL 2016. *Salud Vida Sipanense* [Internet]. el 15 de



- noviembre de 2018 [citado el 5 de junio de 2025];5(1):37–46. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/927>
3. Barros CO, Romero XZS, Visbal JHW. Clasificaciones Pell-Gregory, Winter y Nolla de terceros molares en pacientes de una clínica odontológica universitaria. Rev Cuba Med Mil [Internet]. el 12 de abril de 2024 [citado el 22 de abril de 2025];53(2):e024022284–e024022284. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/22284>
 4. Montenegro FMQ, Molina CJÁ, Cacuango KNP, Saltos TES. “Evaluación del Índice de Higiene Oral Simplificado en Estudiantes de 6 a 13 Años, del Cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo- Ecuador 2024”. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. el 17 de mayo de 2024 [citado el 5 de junio de 2025];8(2):6198–212. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11042>
 5. Guerrero KG, Verdugo LE, Tinitana VV. Relación entre el índice de higiene oral y autopercepción periodontal en escolares. Rev Científica Espec ODONTOLÓGICAS UG [Internet]. el 29 de julio de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];3(2):23–30. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1147>
 6. Ortega F. Prevalencia de caries dental y factores sociodemográficos asociados a su aparición en la población escolar de Mangahuantag, Puenbo. OdontoInvestigación [Internet]. el 25 de agosto de 2020 [citado el 5 de junio de 2025];6(2):12–33. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/odontoinvestigacion/article/view/1769>
 7. Ruiz Quintana B. Prevalencia de caries, higiene oral y fluorosis en escolares de 11 años en zona metropolitana de México. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jsp/ui/handle/123456789/26491>
 8. Salazar JV, Zambrano JS. Relación de los determinantes sociales y el índice de higiene oral simplificado (IHOS), en los niños



del cantón Manta en 2024. Rev Científica Espec

ODONTOLÓGICAS UG [Internet]. el 30 de octubre de 2024 [citado el 5 de junio de 2025];7(2):52–8.

Disponible en:

<https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1748>

9. Oporto Flores MM. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres en salud bucal y la higiene oral de niños con autismo que acuden al Centro médico San Gabriel de Ilo, 2020. el 25 de agosto de 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11957>

10. Cordero Meza JA, Chirito Maravi KT. Asociación del conocimiento sobre salud bucal, las prácticas de higiene oral y caries dental del Club de Conquistadores Huancayo 2022. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado el 5 de junio de 2025]; Disponible en:

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11758>



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 17-11-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SANDRA YESENIA LUQUE MEDINA

Dirección: Jr. MARIANO MELGAR N° 509 - HUANCANE

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70350470

Teléfono: 914304797 email: sandra.luquemed@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO EN ESCOLARES DE 6 A 11 AÑOS ASOCIADO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO POBLADO HUANCHO LIMA HUANCANE 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): SALUD BUCAL, NIÑOS, PADRES, CONOCIMIENTO

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública – P31

Firma de Autor



huella digital

17 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Fecha