



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE PADRES  
Y SU RELACIÓN CON HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS  
HIJOS DE 8 A 10 AÑOS”**

Tesis para optar el título profesional de:

**CIRUJANO DENTISTA**

Presentado por:

**Alex Jair Clavijo Valladares (0000-0001-5258-0447)**

Asesora:

**Katherine Jeanette Campos Campos (0000-0002-9755-1743)**

Lima – Perú

2023

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Lima, 22 de setiembre del 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: DR. CARLOS ENRIQUE DÍAZ DEL OLMO MOREY	<input checked="" type="checkbox"/>
Miembro: MG. ESP. CAROL MAGALY CÁRDENAS FLORES	
Miembro: MG. YURI ALEJANDRO CASTRO RODRÍGUEZ	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

«NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE PADRES Y SU RELACIÓN CON HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 8 A 10 AÑOS»

Presentada por el estudiante: ALEX JAIR CLAVIJO VALLADARES

Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesorado por: MG. ESP. KATHERINE JEANETTE CAMPOS CAMPOS

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante o egresado de la Carrera de Estomatología en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Calificar a:

Tesis: Alex Jair Clavijo Valladares		Nota: Catorce (14)	
Aprobado ( X )	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



**Dr. Carlos Enrique Díaz del Olmo Morey**

**Presidente del Jurado**



**Mg. Esp. Katherine Jeanette Campos Campos**

**Asesora**



**Mg. Esp. Carol Magaly Cárdenas Flores**

**Miembro 1**



**Mg. Yuri Alejandro Castro Rodríguez**

**Miembro 2**

**ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR**

**DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN<sup>1</sup>**

Lima, 22 de setiembre de 2023

Señor,  
Carlos Zavalaga Reyes

**Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación  
Universidad Científica del Sur  
Presente. –**

De nuestra consideración,

Yo: Alex Jair Clavijo Valladares, egresado de la carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis Katherine Jeanette Campos Campos, declaramos que este informe final de tesis titulado: Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años, sustentado para obtener el título de cirujano dentista es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos <sup>2</sup>, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

  
\_\_\_\_\_  
**Firma tesista**  
**DNI: 73605395**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del asesor de tesis**  
**DNI: 40689622**

<sup>1</sup> En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

<sup>2</sup> Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

## INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

**Título del documento evaluado.** Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años

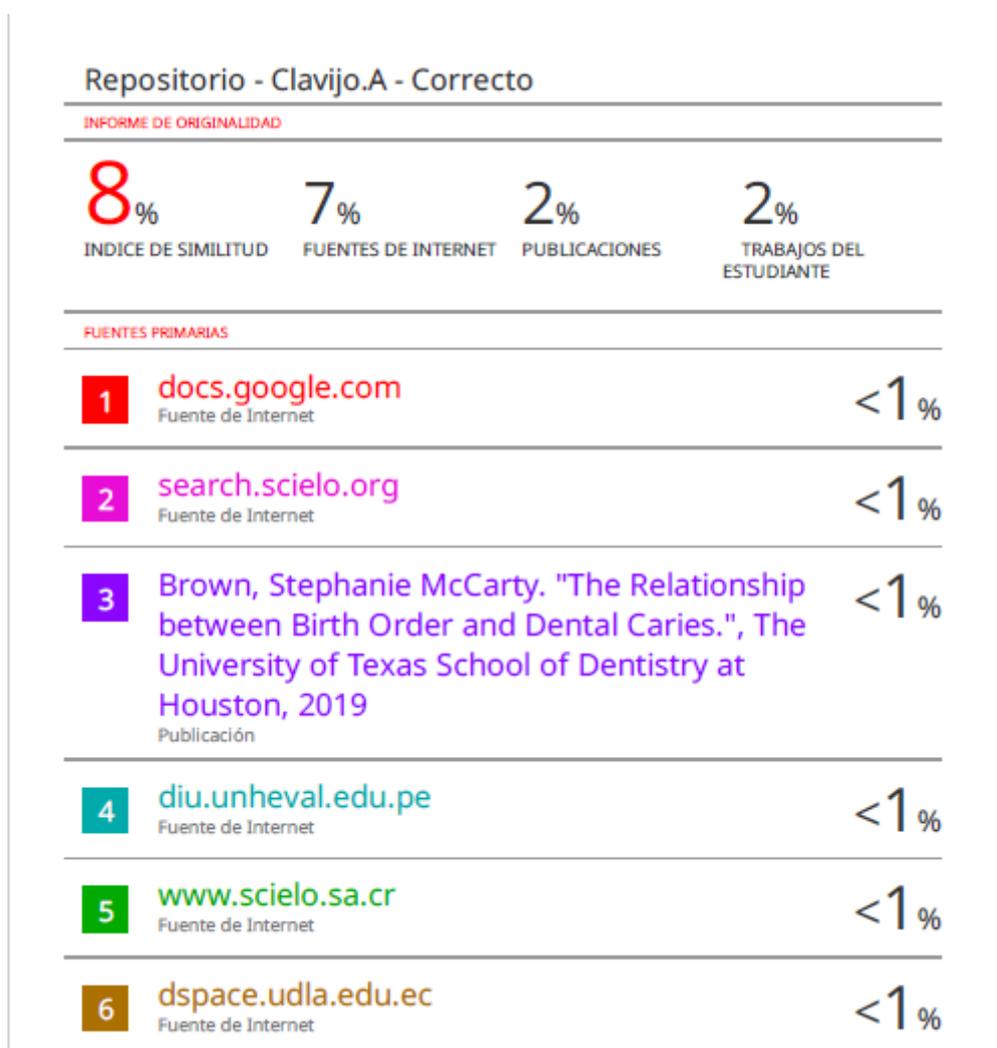
**Autores.** Alex Jair Clavijo Valladares.

**Mecanismo de revisión de originalidad.** Evaluación con Turnitin (ID 2179665230).

**Resultado de la evaluación.** 8%

**Revisado por.** Dr. Helbert Rubén Borja García.

**Comentarios sobre la revisión.** Filtros usados: excluir fuentes de menos de 15 palabras, se excluyeron citas.



### **DEDICATORIA**

A mis padres, por el apoyo brindado a lo largo de la carrera y por haber forjado el hombre que soy actualmente. Sin ellos no hubiera logrado esta meta de mi vida profesional.

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi asesora de tesis Mgtr. Esp. Katherine Jeanette Campos por la oportunidad brindada de recurrir a su capacidad y conocimiento científico para guiarme durante el desarrollo de la tesis.

Así mismo, quiero agradecer a las directoras Marleny Rojas Cabrera y Alicia Barrera Ramírez, representantes de los colegios Hogar del Niño Santa María Madre de Dios y Corazón de Jesús, respectivamente, por haberme brindado las facilidades para la realización del estudio en sus prestigiosas instituciones.

**ÍNDICE**

	<b>Pág.</b>
Título	1
Resumen	2
Abstract	3
<b>I.</b> Introducción	4
<b>II.</b> Materiales y métodos	5
<b>III.</b> Resultados	7
<b>IV.</b> Discusión	8
<b>V.</b> Conclusiones	11
<b>VI.</b> Tablas y figuras	12
<b>VII.</b> Referencias bibliográficas	14
<b>VIII.</b> Anexos	16

**ARTÍCULO ORIGINAL PUBLICADO****TÍTULO EN ESPAÑOL**

**«NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE PADRES Y SU RELACIÓN CON  
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS DE 8 A 10 AÑOS»**

**TÍTULO EN INGLÉS**

**“LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH OF PARENTS AND ITS RELATIONSHIP  
WITH ORAL HYGIENE HABITS OF THEIR CHILDREN FROM 8 TO 10 YEARS OLD”**

Alex Jair Clavijo Valladares<sup>1</sup>, Katherine Jeanette Campos Campos<sup>2</sup>

1. Bachiller en Estomatología. Egresado de la Universidad Científica del Sur. Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima Perú.
2. Cirujano Dentista. Especialista en Odontología Pediátrica, Magister en odontología con mención en Odontología Pediátrica. Docente en la Universidad Científica del Sur. Departamento de Odontopediatría, Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur, Lima Perú.

**Correspondencia:** Alex Jair Clavijo Valladares

**Correo:** 100080780@cientifica.edu.pe

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener algún conflicto de interés.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. **Material y métodos:** Este estudio transversal se aplicó a una muestra de 200 padres (70% varones y 70% de 24-40 años) y sus respectivos hijos (52,5 varones; 44% de 8 años) de dos colegios privados de Lima en 2021. Dos cuestionarios fueron aplicados, uno de 20 ítems de conocimientos de salud oral dirigido a padres y otro de 4 ítems de higiene oral aplicado a sus hijos. El análisis estadística se trabajó con las pruebas de U de Mann-Whitney o Kruskal Wallis con un nivel de significancia de  $P < 0,05$ . **Resultados:** La mayoría presentó un nivel regular en hábitos de higiene oral (59%) y de conocimientos de salud oral (53%). La edad del niño se relacionó a la frecuencia de cepillado diario ( $P = 0,004$ ) y los elementos de higiene oral ( $P = 0,0024$ ), mientras que el grado de instrucción de los padres se relacionó al nivel de conocimientos de salud oral ( $P = 0,000$ ). Los niveles más altos de conocimiento de los padres se asociaron a niveles más altos de higiene oral sobre frecuencia de cepillado dental semanal ( $P = 0,012$ ). **Conclusión:** Tanto la higiene oral como el nivel de conocimiento en salud oral resultaron regulares mostrando una relación positiva a mayor frecuencia de cepillado semanal.

**Palabras clave:** Salud oral; Higiene oral; Encuestas de salud oral; Conocimiento.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge in oral health of parents with the oral hygiene habits of their children from 8 to 10 years old. **Material and methods:** This cross-sectional study was applied to a sample of 200 parents (70% male and 70% 24-40 years old) and their respective children (52.5 male; 44% 8 years old) from two private schools in Lima. in 2021. Two questionnaires were applied, one of 20 oral health knowledge items addressed to parents and another of 4 oral hygiene items applied to their children. Statistical analysis was performed using the Mann-Whitney U or Kruskal Wallis tests with a significance level of  $P < 0.05$ . **Results:** Most presented a regular level of oral hygiene habits (59%) and knowledge of oral health (53%). Age of the child was related to the frequency of daily brushing ( $P = 0.004$ ) and oral hygiene items ( $P = 0.0024$ ), while the level of education of the parents was related to the level of oral health knowledge ( $P = 0.000$ ). Higher levels of parental knowledge were associated with higher levels of oral hygiene over weekly tooth brushing frequency ( $P = 0.012$ ). **Conclusion:** Both oral hygiene and the level of knowledge in oral health were regular, showing a positive relationship with a higher frequency of weekly brushing.

**Keywords:** Oral health; Oral hygiene; Oral health surveys; Knowledge.

## I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales están relacionadas con los roles de los padres, además del conocimiento, creencias, cultura y educación, ya que estos son transmitidos a los hijos. La comprensión adecuada de la enfermedad por parte del padre es importante en su prevención. La calidad de vida y el nivel socioeconómico son considerados también factores de importancia en el desarrollo de las enfermedades, ya que el tener pocos ingresos conlleva a no tener acceso a un buen servicio de salud, así como a un acceso limitado de información en materia de prevención <sup>1-3</sup>.

El nivel de conocimiento sobre salud oral está relacionado con la educación que tienen los padres de familia. Corresponde a la capacidad de comprender y utilizar la correcta información y pautas relacionadas con la salud bucal. Estas incluyen la identificación de riesgo y factores que afectan la salud oral, además del conocimiento y aplicación de medidas de higiene oral <sup>4</sup>.

El conocimiento es estudiado desde ciertos puntos de vista a través de disciplinas como la lógica, la psicología, la antropología o la filosofía. Sin embargo, se concuerda que, en términos generales, el conocimiento es una relación humana de la verdad con la realidad conocida. Todas las personas a lo largo de su vida lo adquieren de diferente manera, ya sea a través de sensaciones, experiencias o estudios <sup>5</sup>.

En la medida que aumenta el nivel educativo de las personas, también lo hacen sus conocimientos sobre salud oral. Todos tienen la capacidad de transmitirlos y esto ha sido demostrado en personas adultas donde los conocimientos sobre salud oral están asociados al nivel educativo y a ciertos hábitos de higiene oral <sup>6</sup>.

Es importante instaurar hábitos de higiene oral como medida preventiva de enfermedades bucodentales. Se ha demostrado la estrecha relación que existe entre las actitudes familiares sobre la higiene bucal, observándose que los niños siguen los hábitos y comportamientos de sus padres <sup>7,8</sup>.

Una etapa donde estos hábitos pueden ser instaurados y reforzados de mejor manera es ente los 8 y 10 años. En este rango etario, las transiciones de habilidades motrices fundamentales son más refinadas, presentando un mayor desarrollo motor y la adquisición de habilidades motoras gruesas y finas debido a la madurez progresiva del sistema nervioso central. Sin embargo, la literatura es escasa al relacionar esta edad con las prácticas o hábitos de higiene oral. En contraste, en niños de edad preescolar, se ha demostrado que las prácticas de salud bucal son fuertemente influenciadas por los padres, especialmente por las madres <sup>9,10</sup>.

Es de interés tener una perspectiva clara de la relación entre el conocimiento sobre salud oral de los padres y los hábitos de higiene oral de sus hijos en este rango de edad. No se ha hallado un estudio similar realizado en el distrito de San Miguel en Lima. Por ello, este estudio tuvo como finalidad determinar la relación del nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años en Lima-Perú.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

El diseño de este estudio fue transversal prospectivo. El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (N°166-CIEI-CIENTÍFICA-2022). El estudio se realizó de acuerdo con los requerimientos de la

Declaración de Helsinki. Los consentimientos y asentimientos informados fueron obtenidos de forma física en los participantes del estudio.

La población fue de 414 padres y sus respectivos hijos de 8 a 10 años de dos colegios privados ( $n_1=200$  y  $n_2=214$ ) del distrito de San Miguel (ubicado al oeste de Lima y de nivel socioeconómico medio/medio-alto). Una muestra no probabilística fue seleccionada de 200 padres de familia y sus respectivos 200 hijos matriculados en 3°, 4° y 5° grado de primaria en 2021. Los criterios de exclusión fueron: hijos con enfermedades o que consumían medicamentos porque podrían alterar los hábitos, niños con carencias de habilidades psicomotrices, alteraciones cognitivas, cuestionarios incompletos o llenados de manera incorrecta a las instrucciones brindadas, padres con más de un hijo en el mismo rango de edad.

El cuestionario dirigido hacia los padres de familia se tomó del estudio de Cupé-Araujo y García-Rupaya<sup>11</sup> donde hubo 20 preguntas de conocimientos sobre la salud oral de sus hijos distribuidas en cuatro dimensiones (prevención, caries dental y dieta), y cuatro alternativas de única respuesta correcta (1 punto c/u). El puntaje total de 0 a 20 puntos se categorizó en: deficiente (0-10 puntos), regular (11-14 puntos), bueno (15-17 puntos) y muy bueno (18-20 puntos)<sup>11</sup> (Ministerio de Educación del Perú).

El cuestionario de conocimientos sobre salud oral fue validado en el estudio previo<sup>11</sup> por juicio de expertos (odontopediatras y especialistas en metodología de la investigación) mostrando una validación de contenido con  $V$  de Aiken=0,95 (aceptable) y de constructo con análisis factorial cuyo análisis de ítems osciló de 0,36 a 0,77. La reproducibilidad test-retest de 0,89 (muy buena) y una confiabilidad alfa de Cronbach de 0,64 (regular).

El cuestionario dirigido a los niños de 8 a 10 años se tomó del estudio sobre comportamiento de salud oral de Karamehmedovic *et al.*<sup>1</sup> donde se seleccionaron cuatro preguntas relacionadas a los hábitos de higiene oral (frecuencia de cepillado diario y semanal, tiempo de cepillado y elementos de higiene oral utilizados), con respuestas únicas que señalaban niveles de hábitos ordinales (de 2 a 5 puntos). El puntaje total de 0 a 20 puntos se categorizó en: deficiente (0-10 puntos), regular (11-14 puntos), bueno (15-17 puntos) y muy bueno (18-20 puntos).

Los investigadores recibieron previamente capacitación de una profesora de primaria para realizar las preguntas a niños de forma sencilla y comprensible. Asimismo, recibieron capacitación para el manejo conductual en los niños. La aplicación del cuestionario en niños se realizó en los ambientes del colegio, mientras que el de los padres de familia fueron enviados a los padres por medio de avisos de los docentes del aula para ser devueltos cumplimentados si aceptaban la participación del estudio.

La data se analizó con el software estadístico IBM SPSS Statistics (Statistical Package for Social Sciences). Las variables se presentaron con estadísticas descriptivas. Las pruebas aplicadas para la comparación de niveles de hábitos o conocimiento frente a variables dicotómicas se analizaron con U de Mann Whitney y frente a variables politómicas con Kruskal Wallis. El  $P < 0,05$  nos precisó diferencias estadísticamente significativas.

### III. RESULTADOS

Los participantes niños ( $n=200$ ) se distribuyeron de forma similar por sexo (52,5% varones y 47,5% mujeres) y edad (44% de 8 años; 23,5 de 9 años; y 32,5% de 10 años).

El nivel de hábitos de higiene oral en niños fue mayoritariamente regular (59%) seguido

de bueno (21%). La edad se relacionó a los hábitos en los ítems sobre la frecuencia de cepillado diario ( $P=0,004$ ) y los elementos de higiene oral utilizados ( $P=0,0024$ ) observando a edades más avanzadas un nivel más alto de hábitos de higiene oral [Tabla 1]. El sexo de los niños no se asoció a los hábitos de higiene oral ( $P\geq 0,05$ ) [Tabla 2]. La mayoría de los participantes padres ( $n=200$ ) fueron varones (70%), de 24 a 40 años (70%), y de nivel educativo superior/técnico (63%). El nivel de conocimientos de los padres de familia sobre la salud oral predominante fue regular (53%) seguido de bueno (39,5%). Solo la variable demográfica grado de instrucción se relacionó al nivel de conocimientos de padres sobre salud oral mostrando que un mayor nivel en padres de grado superior/técnico que en comparación a los de secundaria ( $P=0,000$ ) [Tabla 3]. Los hábitos de higiene oral predominaron en cepillado dental dos a tres veces al día (65%), todos los días de la semana (73,5%), de 30 a 1 minuto (75%), y con uso de cepillo y pasta dental (81%). Los niveles conocimiento de los padres de familia se asoció a los hábitos de higiene oral de niños solo en el ítem frecuencia de cepillado dental semanal mostrando una mayor frecuencia de cepillado asociado a mayores niveles de conocimientos de sus padres sobre salud oral ( $P=0,012$ ) [Tabla 4].

#### IV. DISCUSIÓN

En este estudio encontró una relación entre nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia con la frecuencia de cepillado dental semanal de sus hijos de 8 a 10 años, pero no respecto a frecuencia, tiempo y elementos utilizados para el cepillado. Un estudio realizado también en Lima por Ruiz y Campos<sup>12</sup> hallaron una relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal de las madres y sus hijos de 3 a 5 años. Sin embargo, esta relación no se estaría viendo completamente en edades más avanzadas

como en este estudio, ya que los niños de menor edad son más dependientes de sus padres de familia con respecto al desarrollo de sus hábitos.

Otro estudio con el que no coincidimos fue el realizado por Sosiawan *et al.*<sup>13</sup> quienes encontraron una relación significativa entre el conocimiento de higiene bucal de los padres de familia y la higiene bucal de los niños. También Nadazdyova *et al.*<sup>14</sup> encontraron influencia del conocimiento de los padres de familia en conductas higiénicas inadecuadas de niños de 7 a 13 años. En este sentido, es factible fundar cierta relación entre el nivel de conocimiento de los padres de familia y los hábitos de higiene oral de sus hijos, recalcando que cuando existe mayor nivel educativo de los padres de familia se desarrollan menos dificultades en la salud oral <sup>15</sup>.

Es importante considerar lo planteado por Ghattas *et al.*<sup>16</sup> quienes indican que se debe instituir buenos hábitos de higiene oral a edad temprana. Sin embargo, está demostrado que los niños de 8 a 10 años son capaces de adquirir conocimientos de manera eficiente, así mismo adquieren un sentido de la responsabilidad mientras van desarrollando su independencia <sup>17</sup>.

Referente a la relación entre los hábitos de higiene oral de los niños y el sexo, el presente estudio no coincidió con una investigación realizada en España, donde hallaron que el grupo de mayor riesgo a padecer enfermedades orales fue los hombres<sup>20</sup>.

El presente estudio no halló diferencias entre el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral y su edad. Sin embargo, hubo una mayor participación de los padres de familia jóvenes (24 a 40 años) en las encuestas realizadas y con buen nivel de conocimiento sobre salud oral. En contraste con el estudio de Moriyama *et al.*<sup>21</sup> quienes

determinaron madres con edad menor o igual a 30 años presentaron una alfabetización en salud oral adecuada, puede deberse al mayor dominio de los padres de familia jóvenes de la tecnología y el mundo digital.

El nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral se relacionó al grado de instrucción donde hubo un mayor porcentaje de padres de familia con el grado superior/ técnico. Niveles educativos más altos como la educación superior conduce a una mayor comprensión de las instrucciones de higiene bucal, coincidiendo con Bogovska y Kabaktchieva <sup>23</sup>. Por otro lado, Elamin, *et al.*<sup>24</sup> encontraron que los padres de familia con menor nivel de instrucción informaron comportamientos de higiene oral menos favorables al igual que Dahlan, *et al.*<sup>25</sup>.

Este estudio presentó limitaciones como algunas variables que no fueron evaluadas: condiciones de vida, características sociodemográficas y nivel socioeconómico. Sin embargo, elegimos centrar el estudio en el nivel de conocimiento. Los padres de familia y niños pudieron ya haber recibido sesiones de capacitación antes de realizar el estudio; esto pudo haber alterado los resultados. El estudio se realizó solo en una zona urbana y de tres grados de instrucción de los padres: primaria, secundaria y superior.

La técnica de encuesta pudo haber afectado en el resultado obtenido al no realizarse una evaluación clínica. Así mismo, el instrumento elegido para los padres de familia fue creado para salud oral de preescolares, lo que difirió con el rango de edad evaluado. Este estudio inició su aplicación en el año 2020, por lo que se tuvo que adaptar la técnica de recolección de datos a las restricciones COVID-19 establecidos por el país. Sin

embargo, estos resultados se consideran confiables ya que, en edades de 8 a 10 años, los niños presentan una mayor independencia parental para discernir sus respuestas.

Los resultados de este estudio contribuyen a enfocar las campañas de promoción de la salud bucal de manera integral tanto en los menores, así como en los padres de familia, ya que se ha encontrado evidencia de la influencia de los hábitos de higiene de padres de familia hacia hijos en edades tempranas. Brindamos a futuras investigaciones datos que permitirán la evaluación de los padres sobre los problemas de salud bucal y su impacto en la calidad de vida de sus hijos mediante el análisis de factores sociodemográficos y culturales.

## **V. CONCLUSIONES**

Basado en los resultados de este estudio, se concluyó que una mayor frecuencia de cepillado semanal de los niños se relacionó a mayores niveles de conocimientos de salud oral de sus padres. Una mayor edad de los niños se asoció a mayor niveles de higiene oral sobre la frecuencia de cepillado diario y los elementos de higiene oral, mientras que un mayor nivel educativo de los padres se asoció a niveles más altos de conocimientos sobre salud oral.

## VI. TABLAS

**Tabla 1.** Hábitos de higiene oral en niños entre edades de 8 años (n=88), 9 años (n=47) y 10 años (n=65).

Preguntas sobre hábitos de higiene oral en niños (n=200)	Edad del niño (años)	Nivel de hábitos de higiene oral en niños, n (%)				P
		Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	
¿Cuántas veces te cepillas los dientes en el día?	8	12 (6%)	59 (29,5%)	11 (5,5%)	6 (3%)	*0,004
	9	5 (2,5%)	20 (10%)	18 (9%)	4 (2%)	
	10	5 (2,5%)	39 (19,5%)	13 (6,5%)	8 (4%)	
¿Cuántas veces te cepillas los dientes en la semana?	8	12 (6%)	59 (29,5%)	11 (5,5%)	6 (3%)	0,923
	9	5 (2,5%)	20 (10%)	18 (9%)	4 (2%)	
	10	5 (2,5%)	39 (19,5%)	13 (6,5%)	8 (4%)	
¿Cuánto tiempo te cepillas los dientes?	8	12 (6%)	59 (29,5%)	11 (5,5%)	6 (3%)	0,542
	9	5 (2,5%)	20 (10%)	18 (9%)	4 (2%)	
	10	5 (2,5%)	39 (19,5%)	13 (6,5%)	8 (4%)	
¿Qué usas para cepillarte los dientes?	8	12 (6%)	59 (29,5%)	11 (5,5%)	6 (3%)	*0,024
	9	5 (2,5%)	20 (10%)	18 (9%)	4 (2%)	
	10	5 (2,5%)	39 (19,5%)	13 (6,5%)	8 (4%)	
<b>Total</b>		<b>22 (11%)</b>	<b>118 (59%)</b>	<b>42 (21%)</b>	<b>18 (9%)</b>	

Prueba de Kruskal-Wallis (\*P<0,05).

**Tabla 2.** Hábitos de higiene oral en niños entre mujeres (n=95) y varones (n=105).

Preguntas sobre hábitos de higiene oral en niños (n=200)	Sexo	Nivel de hábitos de higiene oral en niños, n (%)				P
		Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	
¿Cuántas veces te cepillas los dientes en el día?	Femenino	16 (8%)	50 (25%)	23 (11,5%)	6 (3%)	0,341
	Masculino	6 (3%)	68 (34%)	19 (9,5%)	12 (6%)	
¿Cuántas veces te cepillas los dientes en la semana?	Femenino	16 (8%)	50 (25%)	23 (11,5%)	6 (3%)	0,156
	Masculino	6 (3%)	68 (34%)	19 (9,5%)	12 (6%)	
¿Cuánto tiempo te cepillas los dientes?	Femenino	16 (8%)	50 (25%)	23 (11,5%)	6 (3%)	0,434
	Masculino	6 (3%)	68 (34%)	19 (9,5%)	12 (6%)	
¿Qué usas para cepillarte los dientes?	Femenino	16 (8%)	50 (25%)	23 (11,5%)	6 (3%)	0,059
	Masculino	6 (3%)	68 (34%)	19 (9,5%)	12 (6%)	

Prueba U de Mann-Whitney (\*P<0,05).

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral según edad, grado de instrucción y sexo.

Demografía de padres (n=200)	Nivel de conocimiento de padres sobre salud oral, n (%)				P
	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	
<b>Edad del padre</b>					
24-40 (n=140)	2 (1%)	50 (25%)	78 (39%)	10 (5%)	0,058
41-57 (n=60)	1 (0,5%)	29 (14,5%)	28 (14%)	2 (1%)	
<b>Sexo del padre</b>					
Femenino (n=63)	0 (0%)	28 (14%)	33 (11,5%)	2 (1%)	0,429
Masculino (n=137)	3 (1,5%)	51 (25,5%)	73 (36,5%)	10 (5%)	
<b>Grado de instrucción</b>					
Secundaria (n=74)	3 (1,5%)	45 (22,5%)	24 (12%)	2 (1%)	*0,000
Superior/técnico (n=126)	0 (0%)	34 (17%)	82 (41%)	10 (5%)	
<b>Total</b>	<b>3 (1,5%)</b>	<b>79 (39,5%)</b>	<b>106 (53%)</b>	<b>12 (6%)</b>	

Prueba U de Mann-Whitney (\*P<0,05).

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral según los hábitos de higiene oral de sus hijos.

Preguntas sobre hábitos de higiene oral en niños (n=200)	Nivel de conocimiento de padres sobre salud oral, n (%)				P
	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	
<b>¿Cuántas veces te cepillas los dientes en el día?</b>					
No me cepillo (n=0)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0,437
Una vez al día (n=22)	0 (0%)	12 (6%)	8 (4%)	2 (1%)	
Dos o tres veces al día (n=130)	3 (1,5%)	51 (25,5%)	70 (35%)	6 (3%)	
Más de tres veces al día (n=48)	0 (0%)	16 (8%)	28 (14%)	4 (2%)	
<b>¿Cuántas veces te cepillas los dientes en la semana?</b>					
No me cepillo (n=0)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	*0,012
Una vez a la semana (n=12)	0 (0%)	6 (3%)	6 (3%)	0 (0%)	
Dos o tres veces a la semana (n=41)	1 (0,5%)	24 (12%)	16 (8%)	0 (0%)	
Todos los días de la semana (n=147)	2 (1%)	49 (24,5%)	84 (42%)	12 (6%)	
<b>¿Cuánto tiempo te cepillas los dientes?</b>					
No me cepillo (n=2)	0 (0%)	2 (1%)	0 (0%)	0 (0%)	0,197
30 segundos (n=81)	3 (1,5%)	33 (16,5%)	39 (19,5%)	6 (3%)	
Un minuto (n=69)	0 (0%)	27 (5,4%)	42 (21%)	0 (0%)	
Más de un minuto (n=48)	0 (0%)	17 (8,5%)	25 (12,5%)	6 (3%)	
<b>¿Qué usas para cepillarte los dientes?</b>					
No me cepillo (n=0)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0,191
Solo cepillo de dientes (n=2)	0 (0%)	2 (1%)	0 (0%)	0 (0%)	
Cepillo y pasta dental (n=162)	3 (1,5%)	67 (33,5%)	82 (41%)	10 (5%)	
Cepillo, pasta, e hilo dental (n=36)	0 (0%)	10 (5%)	24 (12%)	2 (1%)	

Prueba de Kruskal-Wallis (\* $P < 0,05$ ).

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Karamehmedovic E, Bajric E, Virtanen JI. Oral Health Behaviour of Nine-Year-Old Children and Their Parents in Sarajevo. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(6):3235. DOI: 10.3390/ijerph18063235.
2. Gutiérrez C, Romaní F, Wong P, Del Carmen S. Brecha entre cobertura poblacional y beneficios de salud: un desafío para la reforma de salud en el Perú. *An Fac Med*. 2018; 79(1):65-70. Disponible de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832018000100012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000100012)
3. Cubero A, Lorigo I, González A, Ferrer A, Zapata D, Ambel J. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2019; 21(82): e47-e59. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es).
4. Vodanović M. Prevention of oral diseases. *Acta Med Croatica*. 2013; 67(1): 251-54. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/167583>.
5. Sanguineti J. El conocimiento humano: Una perspectiva filosófica. España: Palabra; 2005. 349 p.
6. Márquez C, Almerich J, Montiel J. Oral health knowledge in relation to educational level in an adult population in Spain. *J Clin Exp Dent*. 2019;11(12):e1143-e1150. DOI: 10.4317/jced.56411.
7. Corchuelo J, Soto L. Evaluation of oral hygiene in pre-school children through bacterial plaque supervision by parents. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* 2014; 25(2): 313-324. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-246X2014000100006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2014000100006&lng=en).
8. Beljan M, Puharić Z, Žulec M, Borić D, Neumuller K. Parent's and children's behavior and knowledge about oral health. *Acta Med Croatica*. 2016; 70(3): 165–171. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/257906>
9. Amador E, Montealegre L. Habilidades Motrices en Niños de 6 a 13 Años del Colegio Meira Del Mar de Barranquilla. *Cienc Innov Salud*. 2013;1(1):4-10. <http://dx.doi.org/10.17081/innosa.1.1.78>
10. Irfan A, Khan A, Irfan A, Mehmood Z, Tahir R. Effects of Parental Oral Health knowledge on Early Childhood Caries and Oral Health Status of Children 3-5 Years of Age in Abbottabad. *Pakistan J Health Scien*. 2023;4(2):76-80. DOI: <https://doi.org/10.54393/pjhs.v4i02.554>
11. Cupé-Araujo AC, García-Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatol Hered*. 2015;25(2):112-121. DOI: 10.20453/reh.2015.2457
12. Ruiz C, Campos K. Asociación entre el nivel de conocimiento en salud bucal de madres y el índice de higiene oral de sus hijos de 3 a 5 años de edad. *Rev Cient Odontol*. 2017;5(1):632-639. DOI: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0501-2017-%25p>
13. Sosiawan A, Wahjuningrum D, Setyowati D, Suhartono M, Audrey N, Mawantari T, et al. "The Relationship Between Parents' Oral Hygiene Knowledge and Children with Down Syndrome's Oral Hygiene via OHI-S". *F1000Research*. 2022; 4(2): 374. <https://doi.org/10.12688/f1000research.87848.1>
14. Nadazdyova A, Sirotnakova D, Samohyl, M. Parents' Dental Knowledge and Oral Hygiene Habits in Slovak Children. *Iran. J. Public Health*. 2017;46(7):999–1000. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5563887/>
15. Weatherwax JA, Bray KK, Williams KB, Gadbury-Amyot CC. Exploration of the relationship between parent/guardian sociodemographics, intention, and knowledge and the oral

- health status of their children/wards enrolled in a Central Florida Head Start Program. *Int J Dent Hyg.* 2015 ;13(1) :49-55. DOI: 10.1111/idh.12097.
16. Ghattas H, Acharya Y, Jamaluddine Z, Assi M, El Asmar K, Jones AD. Child-level double burden of malnutrition in the MENA and LAC regions: Prevalence and social determinants. *Matern Child Nutr.* 2020;16(2):e12923. Doi: 10.1111/mcn.12923.
  17. Hutchins H, Robinson L, Charania S, Ghandour R, Hirsh-Pasek K, Zubler J. Psychometric assessment of pilot language and communication items on the 2018 and 2019 National Survey of Children’s Health. *Acad Pediatr.* 2022; 22(7):1133–1141. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.acap.2021.12.024>
  18. Gund MP, Bucher M, Hannig M, Rohrer TR, Rupf S. Oral hygiene knowledge versus behavior in children: A questionnaire-based, interview-style analysis and on-site assessment of toothbrushing practices. *Clin Exp Dent Res.* 2022;8(5):1167–1174. DOI: 10.1002/cre2.607.
  19. Renggli E, Turton B, Sokal K, Hondru G, Chher T, Hak S, et al. Stunting Malnutrition Associated with Severe Tooth Decay in Cambodian Toddlers. *Nutrients.* 2021;13(2):290. DOI: 10.3390/nu13020290. DOI: 10.3390/nu13020290.
  20. Perálvarez F, Valero LF, Delgado JM. Diferencias de género en los hábitos de salud oral en escolares [Sex differences in oral health habits in school children]. *Aten Primaria.* 2012;44(9):565-567. Spanish. Doi: 10.1016/j.aprim.2012.05.007.
  21. Moriyama C, Velasco S, Butini L, Abanto J, Antunes J, Bönecker M. How oral health literacy and parental behavior during the meals relate to dental caries in children. *Braz Oral Res.* 2022;36(3):e131. DOI: 10.1590/1807-3107bor-2022.vol36.0131.
  22. Velasco S, Moriyama C, Bonecker M, Butini L, Abanto J, Antunes J. Relationship between oral health literacy of caregivers and the oral health-related quality of life of children: a cross-sectional study. *Health Qual Life Outcomes.* 2022;20(1):117. DOI: 10.1186/s12955-022-02019-4.
  23. Bogovska GR, Kabaktchieva R. Mothers’ knowledge towards oral health of children aged up to 3 years before and after educational program. *J of IMAB.* 2021;27(4): 4052-4059. DOI: 10.5272/jimab.2021274.4052.
  24. Elamin A, Garemo M, Gardner A. Dental caries and their association with socioeconomic characteristics, oral hygiene practices and eating habits among preschool children in Abu Dhabi, United Arab Emirates — the NOPLAS project. *BMC Oral Health.* 2018;18(1):104. DOI: 10.1186/s12903-018-0557-8.
  25. Dahlan R, Bohlouli B, Salami B, Saltaji H, Amin M. Parental acculturation and oral health of children among immigrants. *J Public Health Dent.* 2022;82(4):426–436. DOI: 10.1111/jphd.12481.
  26. Acuña G, Casanova J, Islas H, Márquez S, Benítez D, Mendoza M, et al. Socioeconomic Inequalities and Toothbrushing Frequency among Schoolchildren Aged 6 to 12 Years in a Multi-Site Study of Mexican Cities: A Cross-Sectional Study. *Children (Basel).* 2022 9(7):1069. DOI: 10.3390/niños9071069.

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia y los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y los hábitos de higiene oral de sus niños de 8 a 10 años.	H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia y los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años.	Diseño de investigación: Observacional, analítico, transversal y prospectivo. Población: 414 padres y sus respectivos 414 niños de 8 a 10 años, pertenecientes a la Institución Educativa Particular “Corazón de Jesús” y “Hogar del Niño Santa María Madre de Dios” ubicadas en el distrito de San Miguel, Lima.
Problemas específicos	Objetivos específicos		Muestra: 200 padres de familia y sus respectivo 200 niños matriculados en las instituciones educativas que cumplieron con los criterios de selección. Muestreo: No probabilístico por conveniencia Técnicas: Encuesta estructurada
1. ¿Existe diferencia de hábitos de higiene oral según el sexo?	1. Determinar los hábitos de higiene oral de los niños según sexo.	H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia y los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años.	Instrumentos: Se aplicó un cuestionario a los niños, conformado por 04 preguntas referente a sus hábitos de higiene oral y en cada pregunta se debió escoger solo una respuesta. De igual forma se aplicó un cuestionario a los padres de familia conformado por 20 preguntas referente a sus conocimientos sobre salud oral y en cada pregunta se debió escoger solo una respuesta.
2. ¿Los niños de mayor edad tendrán mejores hábitos de higiene oral?	2. Determinar lo hábitos de higiene oral de los niños según edad.		
3. ¿A mayor edad hay mayor nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia?	3. Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral según edad.		
4. ¿Existe una relación entre el grado de instrucción de los padres de familia y los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años?	4. Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre salud oral según grado de instrucción.		

**Anexo 2.** Tabla de operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA O VALOR	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres	Cuerpo de verdades o hechos acumulados en el curso del tiempo asociados concernientes a cuestiones relacionadas con la salud oral tales como enfermedades o procesos patológicos, su prevención y tratamiento. (DeCS)	Cuerpo de verdades asociados a salud oral de niños tales como prevención, caries dental, dieta e higiene obtenidas mediante las respuestas de un cuestionario válido y confiable dirigido a padres. ntos referente a la salud oral.	Prevención	Cinco preguntas sobre la prevención en salud oral.	Puntaje de 0 a 20 donde cada pregunta vale 1 punto: 1=Deficiente 0 a 10 2=Regular 11 a 14 3=Bueno 15 a 17 4=Muy bueno 18 a 20	Cualitativa ordinal
			Caries dental	Cinco preguntas sobre la caries dental.		
			Dieta	Cinco preguntas sobre dieta en salud oral.		
			Higiene	Cinco preguntas sobre higiene en salud oral.		
Hábitos de higiene oral de niños	Práctica de higiene personal de la boca. Incluye el mantenimiento de la limpieza oral, el tono del tejido, y la preservación general de la salud oral. (DeCS)	Conductas o prácticas de higiene de la boca con relación a la frecuencia diaria o semanal, tiempo, y elementos utilizados en el cepillado dental.	-	Cuestionario de 4 preguntas: 4 preguntas sobre hábitos de higiene oral del encuestado, y 1 pregunta sobre elementos de higiene oral del encuestado.	Puntaje de 0 a 20 donde cada alternativa de respuesta tenía un valor de 0 a 5 puntos 1=Deficiente 0 a 10 2=Regular 11 a 14 3=Bueno 15 a 17 4=Muy bueno 18 a 20	Cualitativa ordinal
Edad	Tiempo que ha vivido el individuos contando desde su nacimiento.	Años cumplidos hasta la fecha actual	Padres	Fecha de nacimiento	1= De 24-40 2= De 41-57	Cualitativa nominal
			Niños	Fecha de nacimiento	1=Con 8 años 2= Con 9 años 3= Con 10 años	Cualitativa Ordinal
Sexo	La totalidad de las características de las estructuras reproductivas y sus funciones, fenotipo y genotipo, que diferencian al organismo masculino y femenino. (DeCS)	Condición orgánica que distingue al organismo masculino y femenino.	Padres	Documento nacional de identidad	1= Hombre 2= Mujer	Cualitativa nominal
			Niños	Documento nacional de identidad	1= Hombre 2= Mujer	Cualitativa nominal
Nivel educativo de los padres	Nivel educativo o educacional de un individuo. (DeCS)	Grado de instrucción más alto cursado hasta la fecha actual	-	Pregunta sobre su nivel educacional	1=Primaria 2=Secundaria 3=Superior técnica o universitaria	Cualitativa ordinal

### Anexo 3. Instrumento utilizado en la investigación.

#### CUESTIONARIO PARA NIÑOS

#### INFORMACIÓN GENERAL

Hola, soy Alex Jair Clavijo Valladares, estudiante de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur. Estoy estudiando: Estomatología, es por ello por lo que te agradezco los 5 minutos que te va a llevar complementar el siguiente cuestionario que tiene dos partes: La primera es recabar tus datos y la segunda trata preguntas sobre tus hábitos de higiene oral.

Antes de empezar deberás aceptar el siguiente asentimiento informado.

Yo, .....acepto formar parte del estudio al responder las preguntas sobre mis hábitos de higiene oral. Me han dicho que estos datos no serán compartidos con nadie (Ley 29733) Si tengo dudas, me responderán gustosamente.

A continuación, encontrarás preguntas y te pedimos tu colaboración respondiendo como sientas.

#### Variable: Hábitos de higiene oral de los niños

Este cuestionario incluye 4 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una X. Debe responder todas las preguntas.

#### CUESTIONARIO

Apellidos Y Nombres: \_\_\_\_\_

Sexo:  Niño  Niña

¿Cuántos años tienes?

- a) 8 años
- b) 9 años
- c) 10 años

II. Marca con un círculo la respuesta que considere más adecuada

1. ¿Cuántas veces te cepillas los dientes en el día?
  - a. No me cepillo
  - b. Una vez al día
  - c. Dos o tres veces al día
  - d. Más de tres veces al día
2. ¿Cuántas veces te cepillas los dientes en la semana?
  - a. No me cepillo
  - b. Una vez a la semana
  - c. Dos o tres veces a la semana
  - d. Todos los días de la semana
3. ¿Cuánto tiempo te cepillas los dientes?
  - a. No me cepillo
  - b. 30 segundos
  - c. 1 minuto
  - d. Más de 1 minuto
4. ¿Qué usas para cepillarte los dientes?
  - a. No me cepillo
  - b. Solo cepillo de dientes
  - c. Cepillo de dientes y pasta dental
  - d. Cepillo de dientes, pasta dental e hilo dental



MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA****INFORMACIÓN GENERAL**

Hola, soy Alex Jair Clavijo Valladares, estudiante de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, es por ello por lo que te agradezco los 15 minutos que te va a llevar complementar la siguiente encuesta que tiene cuatro grupos de preguntas sobre conocimientos sobre salud oral de sus niños. A continuación, encontrará enunciados en relación con lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde una sola respuesta a todas las preguntas y no deje alternativas sin marcar. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de sus datos en el estudio.

Fecha: \_\_\_\_\_

**Edad de su niño(a):**

- a) 8 años
- b) 9 años
- c) 10 años

**¿Quién responde el cuestionario?**

- a) Padre
- b) Madre

Edad del informante: \_\_\_\_\_

**Grado de instrucción del padre:**

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

**Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres**

Este cuestionario incluye 20 preguntas. Para responder elija una sola respuesta para cada pregunta y marque con una X. Debe responder todas las preguntas.

**CARIES DENTAL****1.- ¿Qué es la caries dental?**

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

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

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

**3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?**

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

**4.- ¿Son importantes los dientes de leche?**

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

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

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

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

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

**7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?**

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

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

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

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

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

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

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

#### **DIETA**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **HIGIENE BUCAL**

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

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

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

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

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

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

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

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

**20.- En cuanto al cepillado dental**

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

---

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

---

#### Anexo 4. Validación y confiabilidad del cuestionario de conocimientos.

Resultados hallados en estudio previo dirigido a validar el cuestionario utilizado en este estudio: Cupé-Araujo Ana Cecilia, García-Rupaya Carmen Rosa. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2015 Abr [citado 2023 Sep 03];25(2):112-121. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552015000200004&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552015000200004&script=sci_abstract)

#### Artículo Original / Original Article

Rev Estomatol Herediana. 2015 Abr-Jun;25(2):112-121.

## Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento

Parental knowledges of preschool children's oral health: development and validation of the instrument

Ana Cecilia Cupé-Araujo<sup>1</sup>, Carmen Rosa García-Rupaya<sup>2</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Validar un instrumento para medir los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres de niños que asisten a Instituciones Educativas Iniciales en zonas urbano marginales de la provincia de Lima en el año 2012. **Material y métodos:** Estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. La principal técnica de recolección de datos fue la encuesta, mediante un cuestionario estructurado. **Resultados:** La obtención de la validez de contenido se obtuvo mediante la prueba estadística V de Aiken, la reproducibilidad, fue calculada con el CCI en una muestra de 30 madres y/o padres de familia, para la validez de constructo se analizaron las respuestas del cuestionario de 312 padres y/o madres de familia con el análisis factorial. Finalmente, se evaluó la confiabilidad de los resultados obtenidos con la prueba estadística Alfa de Cronbach. Dentro de los resultados se pudo observar que se obtuvo una validez de contenido de 0.95, reproducibilidad de 0.89, validez de constructo el resultado menor de 0.36 en el ítem de amamantamiento nocturno y el más elevado 0.77 en el ítem de lactancia materna y finalmente la confiabilidad de 0.64. **Conclusión:** El instrumento es seguro y confiable en la medición de los conocimientos sobre salud bucal en los padres de familia de niños que asisten al nivel inicial.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimiento, validación, preescolar, salud bucal. (DeCS, BIREME)

**Anexo 5.** Autorización de Instituciones Educativas.

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**I.E.P. Hogar del Niño, Santa María  
Madre de Dios**



San Miguel, 17 de junio del 2022

Sr.  
**Alex Jair Clavijo Valladares**  
Estudiante de Pregrado  
Universidad Científica del Sur

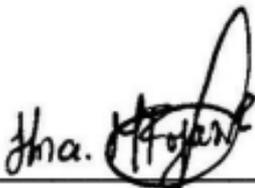
Presente. -

Estimado Alex Jair Clavijo Valladares, esperando se encuentre bien, el motivo de la presente tiene por objeto dar respuesta a su solicitud, en el cual solicita la autorización para el desarrollo de investigación y recolección de datos en vuestra institución educativa.

Al respecto debemos precisar que mediante el presente estamos procediendo a darle cumplimiento a su solicitud. Deseándole los éxitos para el estudio a realizar en vuestra casa de estudios.

Esperando haber cumplido con su solicitud, me despido de Ud.

Atte.

  
\_\_\_\_\_  
Marleny Rojas Cabrera  
Directora

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

## I.E.P. CORAZÓN DE JESÚS

San Miguel, 19 de mayo del 2022

Señor  
**Alex Jair Clavijo Valladares**  
**Tesista**  
**Universidad Científica del Sur**

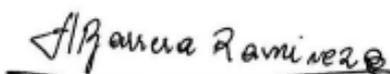
Reciba un cordial saludo,

El motivo de la presente es brindar respuesta a su requerimiento, en el cual solicita la autorización del desarrollo de investigación y recolección de datos en vuestra institución. En relación con ello, debemos contestar que, si será atendida la solicitud, por lo que será de mucho beneficio para la educación en nuestro país.

Cabe mencionar que nos pondremos en contacto con usted, para la coordinación de horarios en la que pueda acudir de manera presencial.

Esperando haber cumplido con su solicitud, sin otro particular quedamos de usted.

Atentamente,



-----  
 Alicia Consuelo Barrera Ramírez  
 Directora I.E.P. Corazón de Jesús

**Anexo 6. Fotos de la ejecución.**



## Anexo 7. Consentimientos y asentimientos informados aprobados por Comité de Ética.

**Título:** Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de niños de 8 a 10 años. Lima.  
**Investigador/a principal:** Alex Jair Clavijo Valladares

Estimado(a) padre de familia nos dirigimos a usted para solicitar su participación y la de su menor hijo para conocer el «Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de niños de 8 a 10 años. Lima». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad Científica del Sur como parte de la Carrera de Estomatología. En la actualidad, pueden existir problemas en los hábitos de higiene oral de los niños. Por tanto, consideramos importante conocer el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral. Sin duda, será un punto de partida para poder prevenir muchas enfermedades en la cavidad oral de los pequeños. El estudio consta de una encuesta voluntaria para usted y su niño de datos generales. Brindamos la garantía de que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, les responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el investigador al correo [100080780@cientifica.edu.pe](mailto:100080780@cientifica.edu.pe). También puede dirigirse al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur al correo electrónico [ciei@cientifica.edu.pe](mailto:ciei@cientifica.edu.pe). Si decide participar del estudio solo deberá firmar y llenar sus datos, posteriormente deberá realizar un cuestionario de 20 preguntas. De igual forma su menor hijo realizará un cuestionario de cuatro preguntas de manera presencial en su salón de clases. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

### Declaración de consentimiento

Entendemos que las personas dan su conformidad firmando antes de resolver el cuestionario. La utilización de los datos se dará en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

### Declaración de Investigador:

Yo, Alex Jair Clavijo Valladares, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.



Firma del Investigador

Alex Jair Clavijo Valladares  
 Tesista de la Carrera de Estomatología  
 Universidad Científica del Sur

Firma del encuestado

Nombre:

DNI:

## Anexo 8. Documento de aprobación del comité de ética

### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



#### CONSTANCIA N° 166-CIEI-CIENTÍFICA-2022

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **008-2022-PRE8**  
 Título: **Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y su relación con hábitos de higiene oral de niños de 8 a 10 años. Lima**  
 Investigador(a): **Alex Jair Clavijo Valladares**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 05 de noviembre del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 06 de mayo de 2022




Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética en Investigación

**Anexo 9.** Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis



**RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS  
Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR**

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA  
N° 068-DACE-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2022**

Lima, 11 de mayo del 2022.

**VISTO:**  
El informe técnico del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur con código N° 008-2022-PRE8, se aprueba el proyecto de Tesis Titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE PADRES Y SU RELACION CON HABITOS DE HIGIENE ORAL DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS. LIMA”** presentado por **ALEX JAIR CLAVIJO VALLADARES**.

**CONSIDERANDO:**  
Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el Título de **CIRUJANO DENTISTA** en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo con la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de Carrera.

**SE RESUELVE:**

**ART. 1°: APROBAR E INSCRIBIR** el Proyecto de Tesis titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE PADRES Y SU RELACION CON HABITOS DE HIGIENE ORAL DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS. LIMA”** de **ALEX JAIR CLAVIJO VALLADARES** con registro: N° 008-2022-PRE8 y establecer el inicio de periodo de ejecución del mencionado proyecto, 06 de mayo del 2022.

**ART. 2°: NOMBRAR** Asesor/a del trabajo de tesis señalado, a al/la Mg. Esp. **Katherine Jeanette Campos Campos**.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Dr. Claudio Peña Soto**  
Director Académico de la Carrera de Estomatología



T: (51) 051 6738  
informes@cientificadelsur.pe  
cientificadelsur

## Anexo 10. Evidencia de envío a revista.

Clavijo Valladares AJ, Campos Campos K. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. *spor* [Internet]. 19 de agosto de 2023 [citado 21 de agosto de 2023];22(1):26-38. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatica/article/view/236>

# 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

*Level of knowledge about oral health of parents and its relationship with oral hygiene habits of their children from 8 to 10 years old*

## Resumen



SOCIEDAD PERUANA DE ODONTOPEDIATRÍA

Artículo recibido: 24/04/2023  
Revisado por pares  
Artículo aceptado: 02/08/2023

Correspondencia:  
Alex Jair Clavijo Valladares  
jaircv1997@gmail.com

Alex Jair Clavijo Valladares<sup>1</sup>  
orcid 0000-0001-5258-0447

Katherine Campos Campos<sup>2</sup>  
orcid 0000-0002-9755-1743

Citar como Clavijo A, Campos K.  
Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos. *Odontol Pediatr* 2023;23 (1); 26 - 38.

**Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento en salud oral de los padres con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años.

**Materiales y Métodos:** En este estudio transversal y prospectivo se encuestaron a 200 padres y sus 200 hijos de ambos sexos, estudiantes de Instituciones Educativas Particulares del distrito de San Miguel, Lima -Perú. Se aplicaron dos cuestionarios, uno para determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia; y otro para determinar los hábitos de higiene oral de sus hijos. Se determinó la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y el hábito de higiene oral de sus hijos mediante las pruebas de U de Mann Whitney y Kruskal Wallis. El  $p < 0,05$  precisó el nivel de significancia en ambas pruebas.

**Resultados:** La mayoría de los cuestionarios fueron respondidos por los papás (68,5 %). El 53 % de los padres presentaron un nivel bueno de conocimiento sobre salud oral. Los niños que se cepillaban 3 veces/día y todos los días de la semana evidenciaron una relación positiva respecto al nivel de conocimiento bueno de sus padres.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia no se relacionó con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. Sin embargo, el nivel de conocimiento bueno de los padres de familia estuvo relacionado a una mayor frecuencia de cepillado de 3 veces/día y todos los días de la semana.

**Palabras clave:** Salud oral; Higiene oral; Encuestas de salud oral; Conocimiento.

1. Bachiller en Estomatología. Egresado de la Universidad Científica del Sur. Lima - Perú.

2. Especialista en Odontología Pediátrica, Magister en odontología con mención en Odontología Pediátrica. Docente en la Universidad Científica del Sur, Carrera de Estomatología, Universidad Científica del Sur. Lima - Peru.