

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA**  
**SUPERIOR**



**PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA  
HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to  
GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO  
– HUÁNUCO - 2021**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN  
EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA  
SUPERIOR**

**TESISTA: MACCHA VALLE NELLY FRANCISCA**

**ASESOR: DR. ROJAS FLORES AGUSTIN RUFINO**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A mi hijo Andréé que se convirtió en mi mayor motivación y es la razón para esforzarme todos los días de mi vida. A mis padres Dulanio y Francisca por su amor incondicional y por apoyarme durante toda mi vida.

**Nelly**

## AGRADECIMIENTO

- A todos los docentes de la Maestría en Educación, Mención Investigación y Docencia Superior por contribuir a mi formación académica.
- Al Dr. Agustín Rufino Rojas Flores por su asesoría para la realización de esta tesis.
- A los docentes y estudiantes del 3er y 4to grado de educación primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto
- A mis padres Dulanio y Francisca por estar siempre a mi lado y apoyarme en todo momento tanto personal como profesional.
- A mis hermanos Elizabeth, Gladys, Julio, Ángel, Karina y a mi hijo Andréé por todo el apoyo durante todos los momentos que me tocó vivir, gracias por las grandes y pequeñas cosas que hicieron que sumaran en mi vida profesional.

## RESUMEN

La escasa intervención con programas preventivos sobre higiene bucal en lugares alejados ha hecho que la prevalencia de enfermedades bucales no disminuya a lo largo de los años, de manera que insertar hábitos de higiene bucal desde los primeros años de vida en zonas rurales es actualmente de mucha importancia. **Objetivo:** Demostrar que el programa “Sonrisa Feliz” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto, Huánuco-2021. **Métodos:** se realizó un estudio de tipo aplicativo y longitudinal donde se hizo una intervención mediante un programa de higiene bucal a 48 niños de educación primaria en una institución educativa de la región Huánuco en el período de junio – agosto del 2021. La información se obtuvo por medio de encuestas y fichas de recolección de datos. **Resultados:** se obtuvieron diferencias significativas entre el pretest y posttest después de haber ejecutado el programa “Sonrisa Feliz”, el resultado en el pretest fue de 79.2% en un nivel malo y en el Post test un 95.8% en un nivel bueno. **Conclusión:** la intervención, mediante el programa educativo, logró cambios satisfactorios en cuanto a la mejora en los hábitos de higiene bucal de los niños.

**Palabras clave:** Programa educativo, higiene bucal, hábitos de higiene bucal, índice de placa bacteriana.

## ABSTRACT

The limited intervention with preventive programs on oral hygiene in remote places has meant that the prevalence of oral diseases has not decreased over the years, so that introducing oral hygiene habits from the first years of life in rural areas is currently very important. importance, for this reason this study has as. **Objective:** Demonstrate that the “Happy Smile” program improves oral hygiene in children in the third and fourth grade of the Carlos Noriega Jiménez Educational Institution of Vichaycoto, Huánuco-2021. **Methods:** an applicative and longitudinal study was carried out where an intervention was carried out through an oral hygiene program to 48 primary school children in an educational institution in the Huánuco region in the period of June - August 2021. The information was obtained through surveys and data collection sheets. **Results:** significant differences were obtained between the pretest and posttest after having executed the “Happy Smile” program, the result in the pretest was 79.2% at a bad level and in the posttest 95.8% at a good level. **Conclusion:** the intervention, through the educational program, achieved satisfactory changes in terms of improving the oral hygiene habits of the children.

**Keywords:** Educational program, oral hygiene, oral hygiene habits, bacterial plaque index.

## INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INDICE	VI
INTRODUCCIÓN	X
<b>CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>12</b>
1.1 Fundamentación del problema	12
1.2 Justificación e importancia de la investigación	14
1.3 Viabilidad de la investigación	14
1.4 Formulación del problema	14
1.4.1 Problema general	14
1.4.2 Problemas específicos	15
1.5 Formulación de objetivos	15
1.5.1 Objetivo general	15
1.5.2 Objetivos específicos	15
<b>CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS</b>	<b>17</b>
2.1 Formulación de las hipótesis	17
2.1.1 Hipótesis general	17
2.1.2 Hipótesis específicas	17
2.2 Operacionalización de variables	19
2.3 Definición operacional de las variables	20
<b>CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>21</b>
3.1 Antecedentes de la investigación	21
3.1.1 A nivel internacional	21
3.1.2 A nivel nacional	22
3.1.3 Regional	24
3.2 Bases Teóricas	24

3.2.1 Programas preventivos:	24
3.2.2 Hábitos de higiene bucal	25
3.3 Bases conceptuales	37
<b>CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO</b>	<b>39</b>
4.1 Ámbito	39
4.2 Tipo y nivel de investigación	39
4.3 Población y muestra	39
4.3.1 Descripción de la población	39
4.3.2 Muestra y método de muestreo	40
4.3.3 Criterios de inclusión y exclusión	40
4.4 Diseño de investigación	41
4.5 Técnicas e instrumentos	41
4.5.1 Técnicas	41
4.5.2 Instrumentos	41
4.5.2.1 Validación de los instrumentos para la recolección de datos	42
4.5.2.2 Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos	42
4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos	42
4.7 Aspectos éticos	43
<b>CAPITULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>44</b>
5.1 Análisis descriptivo	44
5.2 Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis	50
5.3 Discusión de resultados	57
5.4 Aporte científico de la investigación	58
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>59</b>
<b>SUGERENCIAS</b>	<b>60</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>61</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>68</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Resultado de la evaluación en cuanto a la utilización del cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	44
<b>Tabla 2</b> Resultado de la evaluación en cuanto la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	45
<b>Tabla 3</b> Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	46
<b>Tabla 4</b> Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	47
<b>Tabla 5</b> Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora de la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	48
<b>Tabla 6</b> Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora del índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.	49

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1** Resultado de la evaluación en cuanto a la utilización del cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 44
- Gráfico 2** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 45
- Gráfico 3** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 46
- Gráfico 4** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 47
- Gráfico 5** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora de la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 48
- Gráfico 6** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora del índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”. 49

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad la sociedad está más concientizada en lo importante que es cuidar la salud general, hablando en específico se ha tomado conciencia sobre lo importante que es la salud bucal, cuanto más prevención se practique, menores serán las probabilidades de padecer una enfermedad. Por tal razón, es importante establecer programas y/o charlas de educación en la salud bucal en escolares para fomentar el cuidado de sus dientes y estructuras a su alrededor a edades muy tempranas. Así es que, en la infancia es donde se debe introducir hábitos saludables, puesto que en esta edad los niños cursan una fase temprana de aprendizaje donde pueden alcanzar una adecuada cultura sanitaria. Generalmente estos conocimientos y hábitos son adquiridos dentro del seno familiar, sin embargo, es en los entornos educativos donde incrementarán, mejoraran y afianzarán sus conocimientos de modo que perduren en el tiempo.(Navarro, 2015)

La situación de salud oral en la Región Huánuco, no difiere de lo que ocurre a nivel nacional o mundial, por lo que las estadísticas muestran que la morbilidad bucodental es una de las más prevalentes y una de las primeras causas de consulta en los servicios de salud de la región. La enfermedad periodontal y la caries son considerados como principales trastornos bucodentales sin embargo son trastornos prevenibles que pueden ser tratadas apenas inician su evolución (Huamaní & Saavedra, 2019).

La educación preventiva es la mejor estrategia para evitar la caries, enfermedad periodontal y las malas oclusiones. Para alcanzar la educación masiva hay que comenzar desde el inicio, desde el hogar y la escuela. Por lo que, implementar un programa sobre salud bucal es importante de modo que permita favorecer a mejorar los hábitos para prevenir diferentes enfermedades bucodentales.

La educación sobre salud bucal está dirigida generalmente a niños en edad escolar, a razón de que, a esta corta edad es más fácil que adquieren una sólida base en conocimientos, comportamientos, capacidad de observar, sentido de responsabilidad, pensar y actuar. A esta temprana edad pueden adoptar hábitos de higiene que perdurarán en el tiempo, además, desarrollar habilidades y destrezas para

cuidar su salud y finalmente colaborar con su familia y la comunidad.(García et al., 2018). El conjunto de hábitos y comportamientos positivos llevará a los niños a un nivel de bienestar, a una mejor calidad de vida y buena salud a futuro, al contrario, si asume un estilo de vida no saludable originarán efectos negativos en su salud (Lorente et al., 2020).

## CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 2.3 1.1 Fundamentación del problema

Según un estudio publicado sobre la incidencia mundial de morbilidad 2017 (*Global Burden of Disease Study 2017*), 3500 millones de individuos han sido afectadas por enfermedades bucodentales, siendo la caries en dentición permanente la enfermedad más frecuente. Se considera que alrededor de 2300 millones de individuos sufren de caries en dentición permanentes y más de 530 millones en los dientes deciduos.(OMS, 2020)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que las enfermedades bucodentales, como la enfermedad periodontal, caries dental y las mal oclusiones son problemas de salud pública que aqueja a muchos países en el mundo, siendo, la caries dental todavía un gran problema de salud mundial.(Minsa-Perú, 2017)

En el Perú, la caries todavía prevalece entre la población infantil y va aumentando su severidad durante los 6 primeros años. Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en los estudios realizados en el Perú durante los años de 2001-2002 muestran una prevalencia global de 90.4% en dentición mixta y un 60.6% en dentición permanente mientras estudios realizados entre el 2012 al 2014 muestran una prevalencia global del 85.6% de caries dental en dentición mixta y el 57.6% en dentición permanente.(Minsa-Perú, 2017), estas cifras fueron mejorando después de algunos años sin embargo, no es suficiente.

La “Norma Técnica Sanitaria para la Adición de Fluoruros en Cremas Dentales, Enjuagatorios y otros productos utilizados en la Higiene Bucal” fue publicada en el año del 2021, establece que para niños menores de 6 años los dentífricos deben de contener 250 a 550 ppm de flúor, y para los mayores de 6 años y para adultos la concentración recomendada es mayor a 1100 ppm. Sin embargo, en el 2017, la “Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niñas y Niños” del Ministerio de Salud (MINSA), aconseja que la concentración de flúor en los dentífricos debe ser de 1000 a 1500 ppm apenas inicie la erupción dentaria. A pesar de las indicaciones, en un estudio que se realizó en la ciudad

de Lima informa que casi la mitad de los dentífricos que se venden tienen concentraciones de flúor por debajo de lo recomendado (Hinojosa et al., 2019).

En las últimas décadas se ha reportado el incremento a nivel mundial del cepillado con pastas dentales que contienen flúor, sin embargo, la población con pocos ingresos, residentes de áreas vulnerables, pobre nivel educativo, escaso acceso a los centros de salud, pasta dental con concentraciones reducidas de flúor (<1000 ppm). La causa podría ser el bajo conocimiento de la población, desactualización de parte del personal de salud e incapacidad para obtener pastas dentales con concentraciones adecuadas de flúor, ubicando a la población en un constante riesgo de sufrir caries. Del mismo modo, este estudio reporta que el 15% de niños peruanos menores de 12 años no tienen el hábito de cepillarse los dientes (Hernández-Vásquez & Azañedo, 2019).

En la Región Huánuco, la situación de salud oral es la misma que a nivel nacional, las estadísticas muestran que la morbilidad buco dentaria es una de las más prevalentes y una de las primeras causas de consulta en los servicios de salud de la región (Lazo, 2017). Durante un estudio realizado en niños de 3 a 5 años que acudieron a su control CRED en el centro de Salud de la Esperanza de Huánuco se encontró presencia de placa dentobacteriana del 86% e higiene oral deficiente en un 63% (Vargas et al., 2019).

La salud bucodental, pasa por desarrollar un accionar integral, articulado y multi e intersectorial entre las instituciones que tienen que ver con esta problemática, llámese gobierno central, regionales y locales (Sigaud et al., 2017). La educación preventiva es la mejor estrategia para evitar la enfermedad periodontal, caries y mal oclusiones. Para alcanzar la educación masiva hay que comenzar desde el inicio, desde el hogar y la escuela.(Lazo, 2017).

Por ello es importante realizar una diversidad de programas educativos que fomenten educación para la salud empleando estrategias de promoción y prevención de la salud oral y enfocándose especialmente en los menores de edad, debido a que están en plena formación educativa. De tal forma que se mejoraría las condiciones de salud oral, prevenir enfermedades futuras tanto generales y específicas con resultados positivos al reducir los grandes porcentajes de enfermedades bucales, en específico de la caries dental.

## **2.4 1.2 Justificación e importancia de la investigación**

El presente estudio fue realizado en estudiantes del nivel primario de una zona rural debido a que el porcentaje de prevalencia de enfermedades bucales no disminuye de manera considerable, a lo largo de los años se ha visto una disminución, sin embargo, no es suficiente, a nivel nacional y regional aún existe un alto porcentaje de prevalencia de enfermedades bucodentales especialmente caries, gingivitis y mal oclusiones, probablemente se deba a un déficit en el conocimiento o a una falta de cuidados y la falta de instaurar hábitos saludables. Motivo por el cual, la ejecución de un programa educativo incremente los conocimientos sobre este tema y se pueda combatir o disminuir en el mejor de los casos las enfermedades bucodentales. Del mismo modo se pueda incluir en la currícula de estudio de los colegios.

Por otro lado, el estudio incrementará la aplicación de programas en la región Huanuqueña, con el objetivo de incrementar el conocimiento y mejorar de esta manera la higiene bucal y prevenir futuros problemas orales y de salud en general.

## **2.5 1.3 Viabilidad de la investigación**

El estudio que se plantea fue viable toda vez que se contó con la disponibilidad y tiempo para la investigación, del mismo modo con el compromiso de mejorar las observaciones hechas por el asesor y los miembros del jurado. Además, se contó con los recursos económicos para correr con los gastos durante su ejecución; la viabilidad se sustenta también en la participación y el apoyo brindado por parte de la institución educativa donde el instrumento fue ejecutado. Finalmente, se cuenta con los recursos humanos, recursos bibliográficos y financieros que permitió cubrir todos los aspectos para realizar el presente estudio.

## **1.4 Formulación del problema**

### **1.4.1 Problema general**

**Pg:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

## **1.4.2 Problemas específicos**

**P<sub>E1</sub>:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

**P<sub>E2</sub>:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

**P<sub>E3</sub>:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

**P<sub>E4</sub>:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

**P<sub>E5</sub>:** ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?

## **1.5 Formulación de objetivos**

### **1.5.1 Objetivo general**

**O<sub>G</sub>:** Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

### **1.5.2 Objetivos específicos**

**OE1:** Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**OE2:** Establecer que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**OE3:** Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**OE4:** Establecer que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**OE5:** Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

## CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS

### 2.6 2.1 Formulación de las hipótesis

#### 2.7 2.1.1 Hipótesis general

**H<sub>1</sub>:** El Programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El Programa “SONRISA FELIZ” no mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

#### 2.1.2 Hipótesis específicas

##### a. Hipótesis específica 1

**H<sub>1</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

##### b. Hipótesis específica 2

**H<sub>1</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**c. Hipótesis específica 3**

**H<sub>1</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**d. Hipótesis específica 4**

**H<sub>1</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**e. Hipótesis específica 5**

**H<sub>1</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.

## 2.8 2.2 Operacionalización de variables

Variable		Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala de puntuación	Esca de medición	Instrumento
<b>Variable Independiente</b>	Programa “SONRISA FELIZ”		Videos y tutoriales con Macromodelos				
<b>Variable Dependiente</b>	Hábitos de higiene bucal	Cepillado dental.	Utiliza elementos para tener una buena higiene Bucal. Conoce las características que debe tener un cepillo de dientes. Conoce cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales. Cepilla su lengua. Cepilla sus dientes en la noche antes de ir a dormir. Conoce cada cuánto tiempo cambiar su cepillo dental. Conoce cuándo, debe cepillar sus dientes. Conoce cuánto tiempo debe durar el cepillado dental.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	0 - 1	Intervalo	Pretest y Post test
		Uso de la Pasta dental.	Conoce cuánta pasta de dientes debo usar. Conoce que debe tener la pasta dental.	9, 10	0 - 1	Intervalo	
		Uso del hilo dental.	Utiliza hilo dental. Conoce el tamaño de hilo dental que debe usar. Conoce para qué sirve el hilo dental. Conoce cuándo debe usar el hilo dental. Sabe cómo se utiliza el hilo dental. Conoce a qué edad, bajo supervisión, se puede usar el hilo dental.	11, 12, 13, 14, 15, 16	0 - 1	Intervalo	
		Uso del enjuagatorio bucal.	Conoce que para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo. Conoce a qué edad se puede usar el enjuague bucal. Conoce que los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes. Sabe cada cuánto tiempo debe ir al odontólogo.	17, 18, 19, 20.	0 - 1	Intervalo	
	Índice de placa bacteriana	Índice de placa bacteriana.	Ficha del índice de placa bacteriana: 0=Ausencia de placa bacteriana. 1=si la PB cubre hasta el 1/3 de la superficie. 2= si la PB cubre hasta el 2/3 de la superficie 3= si la PB cubre hasta el 3/3 de la superficie.		0 - 1	Intervalo	

## **2.3 Definición operacional de las variables**

### **Variable Independiente**

Programa “SONRISA FELIZ”

Es un grupo de actividades que se planifica de forma sistemáticamente, tiene influencia en diversas áreas de la educación con el objetivo de lograr un diseño institucional e introducir nuevas oportunidades y mejoras al sistema educativo. En este caso son actividades dirigidas a incentivar el cuidado de higiene bucal (Cervantes et al., 2020).

### **Variable Dependiente**

Hábitos de higiene bucal.

La higiene bucal se refiere a la limpieza o cuidado que se tiene para mantener la salud o prevenir enfermedades, en este caso a nivel bucal. Se debe establecer una buena higiene bucal o dental practicando cuatro hábitos: cepillado, uso de hilo dental, enjuague y visitas regulares al dentista. Reconocer acciones preventivas para mejorar la salud bucal, especialmente en la prevención de caries y gingivitis (Pacheco-Vergara & Cartes-Velásquez, 2020).

Índice de placa bacteriana.

La placa se define como, una biopelícula organizada funcional y estructuralmente con una composición microbiana variada, que está constituida por colonias bacterianas (60-70%), células epiteliales descamadas, agua, glóbulos blancos y residuos de alimentos. Herramienta que mide la presencia de placa bacteriana en la superficie dentaria (Saletti-cuesta et al., 2020).

## CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

### 3.1 Antecedentes de la investigación

#### 3.1.1 A nivel internacional

**Sigaud C. et al (2017)**, en la tesis titulada “*Promoción del cuidado bucal en el niño preescolar: efectos de una intervención de aprendizaje lúdico*”. Llevó a cabo una investigación en Brasil de tipo cuasi experimental con un enfoque cualitativo en una institución infantil con niños de 3 y 5 años. Con el objetivo de comparar el número de comportamientos adecuados para cepillarse los dientes, hicieron la intervención y evaluaron el antes de una educación lúdica, la muestra la conformaron 44 niños a quienes se le hizo la intervención dando como promedio de comportamientos adecuados antes de la intervención 4.4 antes y el promedio después de la intervención fue de 8.5 después. Finalmente, concluyeron que una intervención educativa mejora los comportamientos adecuados para cepillarse (Sigaud et al., 2017).

**Serrano C. et al (2017)**, en su tesis titulada “*Eficacia de un programa de prevención individualizado que incluye apoyo en las redes sociales en estudiantes universitarios con gingivitis*”, estudio de tipo descriptivo, con un seguimiento de 4 semanas donde evaluó a corto plazo la efectividad de un programa con instrucciones personalizadas a un grupo de 38 adolescente, obteniendo como resultado la reducción significativa del índice de placa bacteriana de un 72.6% a un 29%.6% por lo que llegó a la conclusión de que la aplicación de un programa es eficaz en prevención primaria de la salud (Serrano et al., 2017).

**Martínez Y. et al (2015)**, en la tesis titulada “*Intervención educativa en la educación preescolar para proporcionar conocimientos sobre salud bucal*”, realizó un estudio preexperimental de intervención educativa en Cuba sobre la salud oral durante tres meses en un grupo de 26 niños de 5 años teniendo como resultado que antes de la intervención ningún niño practicaba la frecuencia del cepillado y después de la intervención un 90.5% de niños empezó a practicarlo, por lo que concluyeron que una intervención educativa es efectiva (Martínez et al., 2015).

**Cardozo C. et al. (2016)**, en la tesis titulada “*Efectividad de la aplicación de un Programa de Educación para la Salud en Preescolares*”. Llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo en Argentina, de corte longitudinal cuyo objetivo fue comprobar la efectividad de un programa de salud en niños preescolares, la muestra estuvo conformada por 114 niños de 3 a 5 años, concluyendo que la aplicación de un programa evidencia cambios esenciales en la obtención de nuevos hábitos de higiene oral y consumo de azúcar (Cardozo et al., 2016).

### **3.1.2 A nivel nacional**

**Díaz. A. (2020)**, en la tesis titulada “*Programa preventivo odontológico para mejorar la salud bucal en niños de la IEIPSM n.º 10042 "Monseñor Juan Tomis Stack", Chiclayo*”, con el objetivo de elaborar un programa preventivo odontológico para mejorar la salud bucal en niños de 8 a 10 años de la de la institución educativa "Monseñor Juan Tomis Stack" de la ciudad de Chiclayo. La investigación fue de tipo cuantitativo, experimental, descriptiva y propositiva. La muestra la conformaron 75 niños de educación primaria del 3ro al 5to grado, a quienes se les evaluó a través de una encuesta. Los resultados que obtuvieron fueron que los niños evaluados de educación primaria, los resultados evidenciaron un bajo nivel de conocimiento sobre salud oral. Motivo por el cual se enfocaron en la elaboración y aplicación de un programa Preventivo odontológico, cuya conclusión fue que el programa mejoró los conocimientos de salud bucal en los niños.

**Huamaní et. al. (2019)**, en la tesis titulada “*Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa n° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes*”, llevó a cabo una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional simple cuyo objetivo fue determinar cuáles son los conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años de una institución educativa conformada por 53 niños donde utilizaron el cuestionario como instrumento, teniendo como resultado que el 42% de niños presentó conocimientos altos y el 32% bajo conocimiento (Huamaní & Saavedra, 2019)

**Soza E. (2018)**, en la tesis titulada *“Efectividad de un programa educativo para el cuidado de la salud bucal en niños de una institución educativa”*. Llevó a cabo un estudio de tipo aplicada, la muestra estuvo conformada por 90 estudiante del nivel primario, aplicó un diseño de pre y post test, obteniendo como resultado en pre test una escala de bajo y regular mientras que en el post test se ubicaron en escalas de nivel alto y muy alto; concluyendo que la aplicación de un programa es efectiva(Sosa, 2018).

**Martínez A. (2017)**, en la tesis titulada *“Efectividad del programa educativo sonrisas brillantes en el mejoramiento de la salud bucal en escolares - Nuevo Chimbote, 2016”*, llevó a cabo un estudio de tipo cuasi experimental con el objetivo de determinar la efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de la salud bucal en escolares, la muestra estuvo conformada de 28 escolares con la aplicación de un pretest y un postest, antes de aplicarse el programa el 100% presentaba salud bucal inadecuada mientras que después de aplicar el programa obtuvieron como resultado que el 82.1 % de los escolares presentaba buena salud bucal, por lo tanto, llegaron a la conclusión que el programa educativo es efectivo en el mejoramiento de la salud bucal en escolares(A. Martinez & Túllume, 2017).

**Rojas L. (2016)**, en la tesis titulada *“Efectividad del programa educativo “Lindas Sonrisas” sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad del I.E.P. Glorioso - 1121 - Juliaca- 2016”*, llevó a cabo un estudio de tipo observacional, longitudinal y prospectivo, de nivel explicativo buscando relacionar causa y efecto, la muestra estuvo compuesta por 130 niños, obteniendo como resultado en el pre test que el 93.1% de los niños tenía un conocimiento deficiente mientras que en el post test el 100% de alumnos obtuvo una buena calificación. Los investigadores llegaron a la conclusión que un programa educativo es efectivo en la mejora de conocimientos (Rojas, 2016).

**Torres R. (2016)**, en la tesis titulada *“Intervención en salud bucal empleando dos métodos educativos en el nivel de placa dentobacteriana en escolares de la Esperanza-Trujillo”*. Llevo a cabo un estudio de tipo cuasi experimental en niños de 10 y 11 años del Centro Educativo César Vallejo-Trujillo. El grupo fue dividido en 3 grupos en el primer grupo se utilizó el método educativo audiovisual, en el segundo grupo se utilizó el método educativo expositivo y el tercer grupo el grupo de control. Los resultados

fueron en el grupo del método expositivo el nivel de placa se redujo de 2.94 a 1.19, con el método audiovisual el nivel de placa se redujo de 3.10 a 1.37. Finalmente llegaron a la conclusión que empleando métodos educativos existe una diferencia significativa, antes y después de la intervención educativa (Torres, 2016).

### **3.1.3. Regional**

**Málaga (2017)**, en la tesis titulada “*Efectividad de un programa educativo de salud bucal en niños de la institución nacional agropecuario 57 – distrito Padre Felipe Luyando - Naranjillo – Tingo María*”. Llevó a cabo una investigación de ensayo de campo, prospectivo, observacional y longitudinal, la muestra estuvo conformada por 188 niños a quienes se les evaluó sus conocimientos sobre higiene oral y el índice de higiene oral, obteniendo como resultado una calificación de 12 en 91 alumnos en el pre test y en el post test obtuvieron como calificación de 18 en 87 alumnos mientras que en la medición de placa obtuvieron como resultado que el 60.1% (113 alumnos) tenían problemas de higiene bucal en el pre test y después del post test obtuvieron como resultado que el 52% (99 alumnos) tenía una buena higiene bucal. Los investigadores llegaron a la conclusión que la intervención de un programa de salud Bucal es efectivo (Málaga, 2017).

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Programas preventivos:**

Un programa de prevención puede definirse como “un conjunto de actividades destinadas a realizarse para lograr un resultado específico para una población específica”. Las actividades y recursos inmediatos son aquellos necesarios para alcanzar los objetivos, participantes y tiempo en que se desarrolla el programa (Sosa, 2018).

La falta de implementación de estrategias de prevención dirigidas a grupos de riesgo específicos conlleva una alta incidencia de enfermedades bucales. En el grupo de escolares, debido a la escasez de recursos humanos, materiales y financieros, se

detectó falta de promoción de la salud bucal, implementación irregular de esquemas preventivos básicos, así como poco tratamiento curativo (Mazariegos et al., 2003).

### **3.2.2. Hábitos de higiene bucal**

Para entender mejor los hábitos de higiene bucal debemos mencionar antes algunos conceptos como:

#### **a. Hábitos saludables**

Los hábitos saludables son conductas y actitudes que se consideran propias y que prácticamente influyen en el bienestar físico, mental y social (Velásquez, 2011).

Es importante inculcar a nuestros niños hábitos saludables desde los primeros años porque de esta manera podremos cambiarles sus vidas (Calpa-Pastas et al., 2019).

Actualmente, el trabajo en materia de educación sanitaria en los entornos escolares es esenciales frente a la alta prevalencia de patologías bucodentales, de tal manera que es importante que el escolar adquiera hábitos adecuados de alimentación y salud bucodental. Por lo que, se necesita crear conciencia en promover aquellos hábitos saludables que ayudan a mantener una buena higiene de la cavidad bucal I en nuestros estudiantes (Lorente et al., 2020).

#### **b. Hábitos de higiene**

La higiene individual se refiere a la limpieza y el cuidado del nuestro cuerpo con la finalidad de mantener y conservar una buena salud general (Sociomédicas, 2007).

La práctica constante de las reglas de higiene, a largo plazo se convertirán en un hábito. Los hábitos de higiene en general tienen como finalidad mantener la salud y evitar enfermedades en general, es por ello la

importancia de respetar ciertas reglas o hábitos de higiene general como específicas; del mismo modo, de forma personal como familiar, la comunidad, la escuela y en el trabajo. El aprendizaje, valor y práctica que un adulto enseña a los niños serán muy importantes para consolidar estos conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales y de esta manera les permitirá tener un buen estado de salud general. En este sentido, se debe fomentar y promocionar los hábitos de higiene desde casa, escuela, los centros de salud y otras instituciones, el desarrollo de hábitos (Ministerio de salud y desarrollo Social, 2012).

### **c. Higiene bucal**

La higiene oral refiere el proceso de mantener limpios y sanos todas partes internas de la cavidad bucal como nuestras encías, dientes, lengua y el resto de tejidos bucales, permitiendo tener aliento fresco, mantener los dientes y no experimentar molestias. La higiene bucal debe formar parte de un hábito diario saludable, cepillarse los dientes al menos dos veces al día sería una muestra de ello. (*La Importancia de Una Higiene Bucal*, 2018).

Una correcta higiene bucal es importante porque disminuye significativamente la aparición de caries, inflamación gingival y las maloclusiones. Por el contrario, si no se realiza una correcta higiene bucal, propiciará la aparición de alguna de las enfermedades anteriormente mencionadas. La buena higiene oral es esencial y los profesionales de odontología aconsejan incluso hacer la higiene desde antes de la erupción dental. La dentadura sana no solo da buen aspecto, sino ayuda a que podamos hablar y comer de forma apropiada por lo tanto la buena salud oral es esencial para el bienestar general. (OMS, 2013). Otra importancia radica en que según la Academia de Odontología General, “existe una asociación entre la enfermedad periodontal y complicaciones de salud como los accidentes cerebrovasculares y enfermedades cardíacas” (*La Importancia de Una Higiene Bucal*, 2018), de modo que, al darse cuenta de que padece una enfermedad oral,

podría detectar un síntoma de una enfermedad sistémica y pasar del odontólogo al médico.

La OMS define la salud bucodental como:

Una condición libre de dolor orofacial crónico, infección oral y anginas, cáncer de la cavidad bucal o la garganta, periodontopatías, pérdida de dientes, caries dental y otras enfermedades y trastornos que limitan la capacidad de una persona para sonreír, morder, masticar y hablar, así como el bienestar psicosocial (OMS, 2018).

#### **d. Hábitos de higiene bucal**

La mejor manera de cuidar los dientes de un menor de edad es enseñarle buenos hábitos de higiene oral, de manera que, si son aprendidos durante etapas muy tempranas no será difícil mantenerlas en el tiempo. Además, con la correcta orientación, adoptará rápidamente la costumbre de realizar una correcta higiene bucal como parte importante de su rutina diaria. No obstante, para que adopte estos hábitos será necesaria la supervisión y la ayuda de las indicaciones de un profesional (American Academy of Pediatrics, 2018).

Los hábitos de higiene oral son 4: Cepillado de dientes con pasta dental, uso del hilo dental, uso del enjuagatorio bucal y visitar al odontólogo (Wikipedia, 2022b).

##### **3.2.1.1 Cepillado de dientes**

Cepillarse los dientes es uno de los procedimientos de higiene bucal más importante que debe adoptarse como hábito, porque permite eliminar placa bacteriana de la superficie dentaria y prevenir la aparición de enfermedades dentales como la caries. Adoptar el cepillado dental como un hábito tiene mucha importancia para la higiene bucal (F. Rojas, 2017).

Para tener una sonrisa y boca sana, la ADA (American Dental Association) aconseja: Cepillarse los dientes al menos dos veces por día con

un cepillo que contenga cerdas suaves. Es esencial que la forma y el tamaño del cepillo se adapten a la boca de los niños, de manera que, permita llegar a todas las áreas con facilidad. Lo ideal es que el cepillo debe cambiarse como máximo cada cuatro meses, en caso de que las cerdas estén desgastadas pueden ser cambiadas antes de los tres meses, debido a que un cepillo con las cerdas desgastadas no limpia adecuadamente los dientes. Además, es esencial usar un dentífrico que contenga flúor y estar aceptada por la ADA (ADA, n.d.).

Se debe realizar el cepillado limpiando todas las caras de los dientes, incluida la lengua y las encías con una regularidad de por lo menos dos veces por día con una duración de al menos 2 minutos como mínimo (ADA, 2019). Lo ideal es cepillarse 30 minutos después de las comidas debido a períodos críticos donde los ácidos que son producidos por el metabolismo del *biofilm* incrementan la desmineralización de la superficie dentaria produciendo daño en la estructura de los dientes. (Solis et al., 2019). Dentro de esta frecuencia de 2 veces al día debe considerarse el cepillado antes de ir a dormir como una de las más importantes, puesto que, cuando se duerme es menor el movimiento de nuestras mejillas, lengua, labios y se produce menos saliva, esta situación fomenta el crecimiento de las bacterias causantes de enfermedad periodontal y caries dental (Clínica Dental Bowen, 2018).

El cepillado permite que la placa bacteriana sea controlada mecánicamente y tiene como finalidad: Eliminar o reducir la placa bacteriana, la estimulación los tejidos gingivales y contribuir con el aporte de flúor a la superficie dental por medio de los dentífricos (Sosa, 2018).

El correcto cepillado es importante, las intervenciones de tipo pedagógicas son las que presentan mayor eficacia, así algunos estudios reflejan que una correcta educación sobre el cepillado dental repercute positivamente en la salud oral de los niños, de forma que es importante la implementación de programas destinadas a actualizar, perfeccionar y motivar a los niños a tener un adecuado cepillado dental (Acosta-Andrade et al., 2021).

### **3.2.1.2 Cepillo dental**

El cepillo dental es el instrumento más utilizado para la higiene bucal que tiene la finalidad de remover para reducir y eliminar la placa dental. (Arias et al., 2009) El primer cepillo dental con cerdas como los que actualmente usamos se originó en China en el año de 1498, a partir del año 1960 aparecen los primeros cepillos eléctricos en Estados Unidos, sin embargo, recién desde el año 2000 las personas pueden acceder a esta tecnología puesto que, los precios se vuelven más accesibles. Actualmente existen una infinidad de cepillos inclusive con alta tecnología como cepillos con ultrasonido y con pantallas que controlan el tiempo de cepillado. Sin embargo, lo importante no radica en utilizar el cepillo más moderno sino radica en aplicar la técnica correcta y saber emplear el cepillo dental, de tal manera que facilite el proceso de higiene dental (González et al., 2015).

El cepillo dental está formado por tres partes: cabeza, mango y cerdas. El mango es la superficie de donde sostendremos el cepillo es la parte más amplia y a un extremo se encuentra la cabeza donde las cerdas son fijadas y apiladas en penachos. Las cerdas suelen ser de nailon, midiendo aproximadamente de 11 mm de largo y las puntas son redondeadas. Según la dureza de las cerdas, se clasifican en suaves, medianas y cerdas duras; (Santos, 2011).

### **Técnicas de cepillado**

Existen muchas técnicas de cepillado, algunas se clasifican según el movimiento que realizan y otras llevan el nombre de su creador. Lo importante es cepillar todas las estructuras de la boca no solo los dientes sino también encía, paladar y lengua (Huesca, 2011). A lo largo del tiempo se han expuesto muchas técnicas de cepillado, sin embargo, se diferencian unas de otras, dependiendo de las habilidades, edad y estado de salud oral de los individuos. Existen 3 técnicas de cepillado más usadas que se describirán a continuación (Rizzo et al., 2016):

### ***Técnica de bass***

Se debe colocar el cepillo a 45° respecto del eje mayor del diente, dirigiendo las cerdas hacia la parte del cuello del diente, las cerdas del cepillo se presionan con cuidado sobre el surco de la encía y en la zona entre diente y diente (zona interproximal). Se realizan movimientos con el cepillo en forma horizontal de derecha a izquierda, en la zona anterior y de adelante y atrás en la zona posterior, durante 15 segundos aproximadamente en la misma zona, para poder desprender la película bacteriana. Luego se repite en las caras internas de la zona posterior. A diferencia de los dientes anteriores incisivos y caninos tanto superiores como inferiores, se sostiene verticalmente el cepillo, y las cerdas se insertan en la zona interproximal. En esta zona los movimientos se realizan con vibraciones en forma vertical de arriba hacia abajo, en dientes superior, y de abajo hacia arriba en dientes inferiores. Esta técnica generalmente se indica para personas en buen estado de salud periodontal pero se aconseja un cepillo de cerdas suaves para evitar abrasiones dentales y lesión de la encía marginal (Rizzo et al., 2016).

### ***Técnica de Fones***

Es la segunda técnica más indicado para cepillar los dientes, las cerdas del cepillo se ubican a 90° con respecto a los dientes, para realizar el cepillado se divide en 6 áreas y se realizan 10 grandes movimientos de forma circular, en el caso de las cara linguales y palatinas el cepillo se coloca de forma vertical y se realizan movimientos rotatorios, en las caras oclusales usualmente se realizan movimientos circulares, esta técnica es la más aconsejadas para niños por la facilidad en su aplicación (Rizzo et al., 2016).

### ***Técnica horizontal***

Es la tercera técnica más indicada, se coloca las cerdas del cepillo en 90° a nivel del eje mayor del diente y el cepillo se mueve repetidamente de atrás hacia adelante sobre todas las superficies, como en el barrido, la cavidad bucal se reparte en sextantes y se realizan aproximadamente 20 movimientos por lado. Esta técnica se

recomienda para niños pequeños en edad preescolar por tener menos habilidades para cepillarse o con dificultades motrices. Sin embargo, esta técnica aumenta la abrasión dental (Rizzo et al., 2016).

### ***Limpieza del cepillo dental y almacenamiento***

Los cepillos de dientes están muy contaminados, el 92% de dio positivo a un grupo de microorganismos, además los cepillos usados durante tres meses contienen más microorganismos a diferencia de los que tienen 1 mes de ser usados, se recomienda también no guardar los cepillos en el baño, puesto que podría contaminarse con microorganismos fecales por los aerosoles del inodoro (Medina-Patrano et al., 2019). Después de usar el cepillo se enjuaga en agua corriente agarrando del mango y sin tocar las cerdas y en lo posible, después se puede agitar y guardar ubicado vertical con el cabezal ubicado en la parte superior para permitir que se seque al aire libre. El lugar donde se almacenan debe ser un compartimiento cerrado para evitar la contaminación y en lo posible los cepillos deben estar separados sin tocarse unos a otros, además no se recomienda usa una tapa plástica individual (Villalobos et al., 2017).

Consejos para el cuidado del cepillo de dientes: (ADA, 2019)

- Los cepillos de dientes no deben ser compartidos, esto podría resultar en un intercambio de fluidos corporales y microorganismos entre dos personas.
- Enjuagar bien el cepillo de dientes después de su uso para eliminar cualquier resto de pasta y restos de alimento que pudieran quedar en las cerdas.
- Después de usar el cepillo guardar ubicado verticalmente y dejar que se seque al aire libre y no almacenarlo en un lugar húmedo porque promueve el crecimiento de microbios.
- Los cepillos dentales deben reemplazarse cada tres o cuatro meses o en menos tiempo, si en caso se observa que las cerdas se deshilachan o están en mal estado, debido a que su eficacia disminuye a medida que se desgastan las cerdas.

### **3.2.1.3 Pasta dental**

La pasta dental, denominada también dentífrico, es una crema o gel que se utiliza para la limpieza dental generalmente con un cepillo de dientes. Generalmente contienen agentes abrasivos, aglutinantes, espumantes, saborizantes y conservantes. Además, contiene flúor un producto terapéutico para prevenir una de las enfermedades más prevalentes en boca denominada caries dental, la concentración de flúor que contiene una pasta dental oscila entre 1000 a 2500 ppm (Munoz, 2017).

#### ***Selección de pasta dental***

El dentífrico indicado para niños debe contener flúor, en la “Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niñas y Niños” del Ministerio de Salud (MINSA), aconseja utilizar pastas dentales con una concentración de flúor de 1000 ppm a 1500 ppm debido a que son beneficiosas para la reducción de caries, siempre y cuando el cepillado sea supervisado y se realice 2 veces al día (Minsa-Perú, 2017). Es recomendable que los padres revisen las pastas dentales para asegurarse que contienen flúor al menos 1000 ppm, incluso se indica cepillar a los niños de 3 años con esta concentración (ALO, 2017).

#### ***Cantidad de pasta dental a utilizar***

Para colocar la pasta dental, el cepillo tiene que estar seco y limpio. En el caso de niños de 3 años se aconseja que el padre o tutor responsable coloque, como máximo, la cantidad del tamaño de “un granito de arroz o raspadita” en las cerdas del cepillo de dientes, con respecto a niños mayores de 3 años lo recomendable es dispensar la pasta dental del tamaño de una arveja, esto con el objetivo de maximizar el efecto preventivo del dentífrico, después del cepillado es preferible que el niño no se enjuague la boca durante o después, solo debe escupir el exceso (Minsa-Perú, 2017).

#### **3.2.1.4 Hilo dental**

Conocida también como seda dental, está compuesto de un grupo de filamentos de plástico o nailon (teflón o polietileno), tiene la finalidad de eliminar los restos de alimentos y placa bacteriana que se acumulan entre los dientes, algunos hilos vienen protegidos con una capa de cera que puede contener flúor. No existe hilo dental que supere a otro en cuanto a eficacia en la limpieza, solo se debe considerar el tamaño de los espacios que existe entre los dientes y la preferencia de la persona para decidir el hilo adecuado para cada persona (Wikipedia, 2022b).

Pasos para usar el hilo dental (ADA, 2016)

- El tamaño de hilo a usar debe estar entre 40 y 60 cm.
- Enroscar el hilo en el dedo medio de una mano y una parte menor en el mismo de la otra mano, dejando aproximadamente 3 cm de hilo entre los dedos, sujetando la seda con firmeza entre los dedos pulgares e índice.
- Ubicar el hilo entre diente y diente deslizándolo con movimientos vestíbulo-palatinos o vestíbulo-linguales.
- Mantener el hilo contra la cara proximal del diente y deslizar hacía la encía con movimientos de vaivén y serrucho de arriba hacia abajo, luego, abrazar la cara interproximal de los dientes cuyos espacios se limpian para desprender la película bacteriana entre diente y diente hasta por debajo del margen gingival.
- Al finalizar el hilo debe correr después de pasarlo por cada espacio interproximal, de tal manera que se limpie cada espacio con una nueva superficie limpia de hilo. Repetir lo mismo con cada diente sin olvidar la parte trasera de la última molar.

#### **3.2.1.5 Enjuagatorio bucal**

El enjuague bucal es un compuesto líquido que generalmente se usa para mantener la higiene oral, complementando al cepillado dental, para

eliminar microorganismos y bacterias que causan la caries, además también es usado para eliminar el mal aliento. Existen diversos enjuagatorios bucales en el mercado con componentes específicos para prevenir la halitosis, otros que contienen flúor para prevenir la caries, otros que inhiben el establecimiento de cálculo (Wikipedia, 2022a).

### **Indicaciones**

En función al componente terapéutico que contiene la solución utilizada, el enjuague o colutorio están indicados en: (Hernandez et al., 2007)

- Prevención de descalcificaciones y remineralización de superficies.
- Control de caries especialmente en pacientes con riesgo alto.
- Halitosis
- Tratamiento de la periodontitis y gingivitis.
- Prevención de candida en caso de pacientes con VIH.
- En niños con esmalte poroso para reducir el riesgo a caries.
- Tratamiento de hipersensibilidad.
- Para tratar la mucositis en pacientes con quimioterapia.
- En pacientes especiales como el retraso mental y síndrome de Down.
- En pacientes con tratamiento ortodóncico.
- Antes de las cirugías orales y periodontales.

### **Contraindicaciones:** (Hernandez et al., 2007)

- Niños menores de 6 años.
- Los enjuagatorios que contienen alcohol están contraindicados en menores de 6 años.
- Pacientes con hipersensibilidad a alguno de sus componentes.
- En poblaciones que contienen aguas fluoradas.

En cuanto al uso de enjuagatorio en niños de 6 años a más, generalmente se indican los tipos de colutorios para la prevención de caries, por lo que se debe ser muy cuidadoso, el niño debe tener primero la capacidad

de poder escupir para evitar que lo ingieran de modo que podrían provocar una fluorosis dental. En niños escolares 5ml de enjuagatorio de 0.05% por 1 min 1 vez al día después del cepillado nocturno es más conveniente, de modo que aplicaciones de flúor a bajas dosis y frecuentes es posible conseguir una remineralización más profunda. El uso frecuente de enjuagatorios que contienen fluoruros bajo supervisión adulta resulta de gran ayuda en la disminución de caries en niños escolares (Marinho et al., 2016).

Los higienistas recomiendan usar el enjuagatorio solo en determinados casos y en determinadas patologías, si la persona tienen buena higiene y se cepilla 3 veces al día, tiene un buen control de placa bacteriana, no tiene inflamación gingival o bolsas periodontales no es necesario utilizar un enjuagatorio bucal (Gómez, 2022).

#### **3.2.1.6 Visita al Odontólogo**

También hay que tener en cuenta que las visitas periódicas al dentista, teniendo en cuenta el riesgo individual de cada individuo, aumentan la probabilidad de identificar signos patológicos iniciales; Además, hábitos protectores como el cepillado eficaz y frecuente, el uso de hilo dental, enjuague bucal y una dieta equilibrada se asocian con un menor riesgo de caries dental y enfermedad periodontal (Solis et al., 2019).

#### **Índice de placa bacteriana**

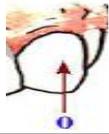
El índice de placa bacteriana es la forma más rápida para clasificar el estado de higiene oral en un niño.

#### **Procedimiento** (Www.pdfactory.com, n.d.)

- a. Dientes a evaluar. En primer lugar, se divide las arcadas en seis partes (sextante) y se examinan seis dientes en específico, uno por cada grupo, los dientes a tomar en cuenta para el examen son el primer molar superior de ambos lados (cara Vestibular) e inferiores (cara lingual) y los incisivos centrales superior e inferior (cara vestibular).

- b. Número de las superficies. En segundo lugar, se examinan seis caras, una cara de cada diente indicado.
- c. Teñir los dientes seleccionados con una pastilla o sustancia reveladora.
- d. Pedir al niño en este caso que con su lengua bañe sus dientes con esta sustancia.
- e. Esperar unos segundos para que las superficies dentarias se tiñan.
- f. Se anota el valor de cada cara según el siguiente criterio.
- g. Puntuación: se registran valores desde 0 hasta 3 que al final son contabilizando.

### Criterios para establecer el grado de detritos

Valor o Código	Criterio	Signo clínico
0	Ausencia de placa bacteriana en la cara evaluada.	
1	Presencia de placa bacteriana cubriendo no más de 1/3 de la cara del diente, o ausencia de placa bacteriana, más presencia de mancha extrínseca.	
2	Presencia de placa bacteriana más de 1/3 pero no más de 2/3 de la cara evaluada; podrá haber o no presencia de mancha extrínseca.	
3	Presencia de placa bacteriana 2/3 de la cara evaluada; podrá haber o no la presencia de mancha extrínseca.	

Una vez evaluada las piezas de cada niño para obtener el índice de higiene oral simplificado se suman los valores registrados y se dividen entre las caras evaluadas. Luego de registrar el resultado en una ficha se procede a determinar el nivel de higiene oral:

- Bueno: 0 - 0.6
- Regular: 0,7 – 1,8
- Malo: 1,9 – 3

### 3.3 Bases conceptuales

**Educación en salud:** Es una forma de transmitir y consolidar los conocimientos sobre de prevención y promoción, es una instrumento esencial que se viene fortaleciendo cada vez con mayor fuerza, del mismo modo, va incorporando el uso de las TICs y busca derribar las barreras sociodemográficas con el objetivo de ampliar su impacto sobre la población (Martínez et al., 2020).

**Educación en salud bucal:** Es una mezcla de experiencias tanto de enseñanza como de aprendizaje y están orientadas a la mejora y el mantenimiento de la salud oral (OMS, 2020).

**Hábito:** En las salud, en particular se denomina hábito <sup>a</sup> cualquier conducta que se repetida regularmente. En el caso de odontología, el cepillado es un hábito que beneficia la salud oral (WordReference, 2022).

**Higiene Bucal:** Es la limpieza o aseo de los dientes y demás estructuras intraorales con el objetivo de mantener y prevenir enfermedades, en este caso la salud oral. Una buena higiene intrabucal, debería establecerse a través de la adopción de cuatro importantes hábitos: El cepillado, el uso del hilo dental, el enjuague y ciertas visitas de forma regular al odontólogo (Poveda, 2011).

**Prevención:** Consiste en la preparación para evitar un evento desfavorable, un acontecimiento dañoso o un riesgo de manera anticipada. En el caso de salud se pueden prevenir enfermedades (Lorente et al., 2020).

**PROGRAMA educativo:** Es un documento donde se organiza y detallan procesos pedagógicos, en general es un grupo de actividades que se anhelan a realizar con el objetivo de conseguir un resultado positivo sobre la muestra previamente definida. En el caso de salud, un programa educativo tiene como finalidad fomentar la promoción y prevención de salud, por medio de un proceso de capacitación a la muestra para realizar acciones destinadas a mantener y mejorar el bienestar físico, mental y social de las personas (Bravo1 et al., 2020).

## CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO

### 4.1 Ámbito

El ámbito de estudio es la Institución Educativa “Carlos Noriega Jiménez” ubicado en el centro poblado de Vichaycoto, distrito de Pillco Marca, provincia y región Huánuco.

### 4.2 Tipo y nivel de investigación

El nivel de la investigación es de nivel aplicativo porque se trató de una investigación que nos permitió evaluar una estrategia y alcanzar un objetivo que fue mejorar los hábitos de higiene bucal de los niños.

Según el enfoque es un estudio de tipo cuantitativo, según su profundidad es de tipo explicativa porque se buscó explicar una relación de causa y efecto y según su temporalidad es un estudio longitudinal porque los datos se recogieron en más de una oportunidad.

### 4.3 Población y muestra

#### 4.3.1 Descripción de la población

La población estuvo constituida por 185 niños de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto – Huánuco – 2021.

Nivel	Grado	Estudiantes
Primaria	1° Grado	30
	2° Grado	33
	3° Grado	30
	4° Grado	35
	5° Grado	29
	6° Grado	28
Total		185

### 4.3.2 Muestra y método de muestreo

De los 65 niños que fueron seleccionados para integrar la muestra solo 48 niños contaron con el consentimiento informado y cumplieron con los criterios de inclusión, por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 48 niños según como se muestra en la tabla siguiente.

Nivel	Grado	Estudiantes
Primaria	3° Grado	25
	4° Grado	23
Total		48

La selección de la muestra se realizó de acuerdo a la conveniencia de la investigación ya que se consideró los grupos ya formados (secciones) y a la accesibilidad, por lo tanto, se aplicó un muestreo no probabilístico.

### 4.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

#### 4.3.3.1 Criterios de inclusión

- Niños de ambos sexos que estuvieron matriculados en el 3er y 4to grado del nivel primario de la institución educativa.
- Niños que contaron con el consentimiento firmado por su padre o apoderado.
- Niños que participen en todas las sesiones educativas.

#### 4.3.3.2 Criterios de exclusión

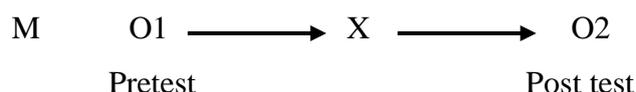
- Niños que no pertenecen al 3er y 4to grado del nivel primario.
- Niños que tuvieran defectos congénitos (labio leporino, paladar hendido).
- Niños con tratamiento ortodóntico en el momento de la evaluación.
- Niños que no desearon colaborar con las sesiones educativas y sin consentimiento informado por parte de su padre o apoderado.

#### 4.4 Diseño de investigación

El diseño que se utilizó en el presente estudio fue de tipo cuasi experimental.

Esquema del diseño:

Según Tafur (2010) el diseño adoptado es el siguiente:



Donde:

M = Muestra donde se realiza el estudio.

O1 = Observación pretest

O2 = Observación post test

X = Programa educativo

#### 4.5 Técnicas e instrumentos

##### 4.5.1 Técnicas

La técnica que se utilizó para la recopilación de información fue la encuesta sobre hábitos de higiene oral e índice de placa bacteriana.

##### 4.5.2 Instrumentos

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, consistió en dos cuestionarios una preprueba antes de aplicar el programa y posprueba después de aplicar el programa a los estudiantes del tercer y cuarto grado de educación primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez del centro poblado de Vichaycoto - Huánuco. Además, se utilizó una ficha clínica para recolectar el índice de placa bacteriana antes y después de la aplicación del programa.

**Cuestionario sobre hábitos de higiene bucal:** Constó de 8 ítems para la dimensión cepillado dental, 2 ítems para la dimensión pasta dental, 6 ítems para la dimensión uso del hilo dental, y 4 ítems para uso de enjuagatorio bucal, con puntaje de 1 si la respuesta era correcta y 0 si no fue la respuesta correcta.

Dicho instrumento fue aplicado a los estudiantes del 3er y 4to grado de educación primaria.

**Cuestionario sobre índice de placa bacteriana:** Este cuestionario fue rellenado después de haberle pedido al estudiante que pasara por su boca una pastilla reveladora. Se rellenó tomando en cuenta las superficies dentales teñidas, con puntajes de: superficie limpia (0), superficie teñida en un 1/3 (1). Superficie teñida en 2/3 (2) y superficie teñida en 3/3 (3).

#### **4.5.2.1 Validación de los instrumentos para la recolección de datos**

Para validar el instrumento se usó el juicio de expertos, solicitando a los docentes de la Carrera Profesional de Odontología con grado de maestría siendo los siguientes:

Mg. CD Antonio Alberto Ballarte Bailón

Mg. CD César Gonzales Soto

Mg. Esp. Jesús Omar Cárdenas Criales

Mg. CD Luz Idalia Ángulo Quispe

Mg. CD Milagros Zevallos Melgar

Obteniendo un indicador de 1.9 de validez según el Índice V de Aiken.

#### **4.5.2.2 Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos**

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se aplicó una muestra piloto, calculando el Alfa de Cronbach = 1 por lo se considera que el instrumento es muy confiable.

### **4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos**

Luego de haber recolectado los datos se procedió a ordenar las fichas y a codificarlas para ingresarlas a la base de datos de Microsoft Excel. Se analizó la información recolectada con el programa Excel. Los resultados se presentaron en distribuciones de frecuencias y gráficos, con sus análisis, evaluación e interpretación, la que se presentó en el informe final.

#### **4.7 Aspectos éticos**

El estudio se desarrolló respetando los diversos principios éticos y jurídicos.

Para la ejecución de la presente investigación, se solicitó la autorización del director de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco, a fin de tener acceso al centro educativo para realizar las sesiones educativas.

Los participantes del estudio firmaron un consentimiento informado cuyo apoderado fue quien firme el documento en mención y además los niños debían aceptar libremente participar en el estudio (Asentimiento informado).

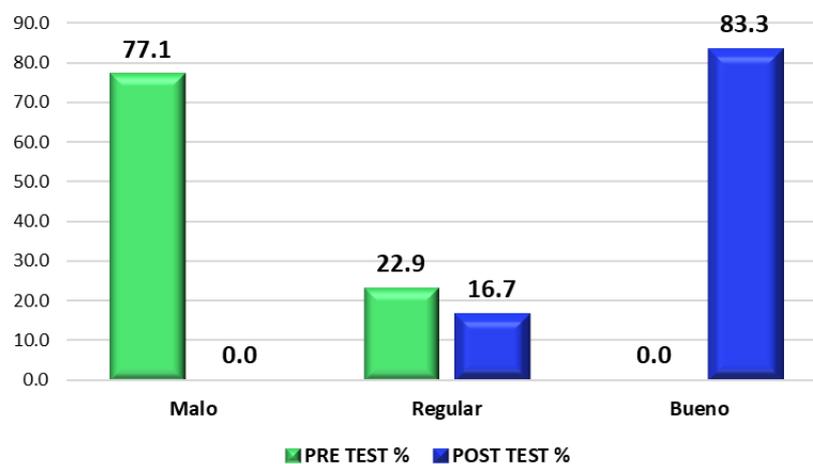
Nos comprometimos a mantener en estricta confidencialidad la información personal de la muestra, resguardando en privado su confidencialidad.

## CAPITULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1 Análisis descriptivo

**Tabla 1** Resultado de la evaluación en cuanto a la utilización del cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la utilización del cepillo dental	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	37	77.1	0	0.0
Regular	11	22.9	8	16.7
Bueno	0	0.0	40	83.3
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>



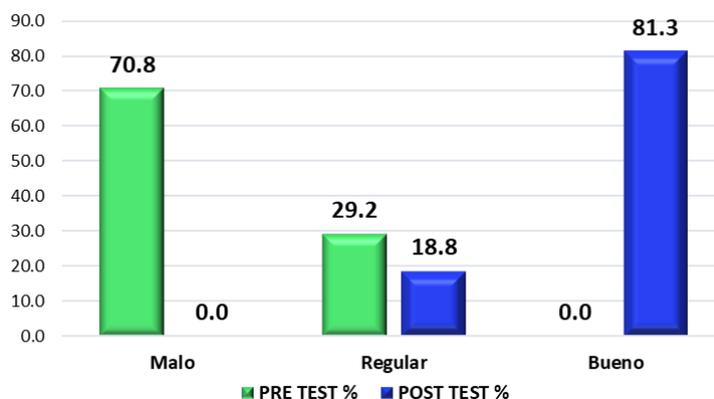
**Gráfico 1** Resultado de la evaluación en cuanto a la utilización del cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla 1 y gráfico 1 se observa los resultados de la dimensión 1 en cuanto al cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 77,1% en un nivel malo y 22,9% en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test

un 16,7% en un nivel regular y 83,3% en un nivel bueno. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

**Tabla 2** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la utilización de la pasta dental	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	34	70.8	0	0
Regular	14	29.2	9	18.8
Bueno	0	0.0	39	81.3
TOTAL	48	100	48	100

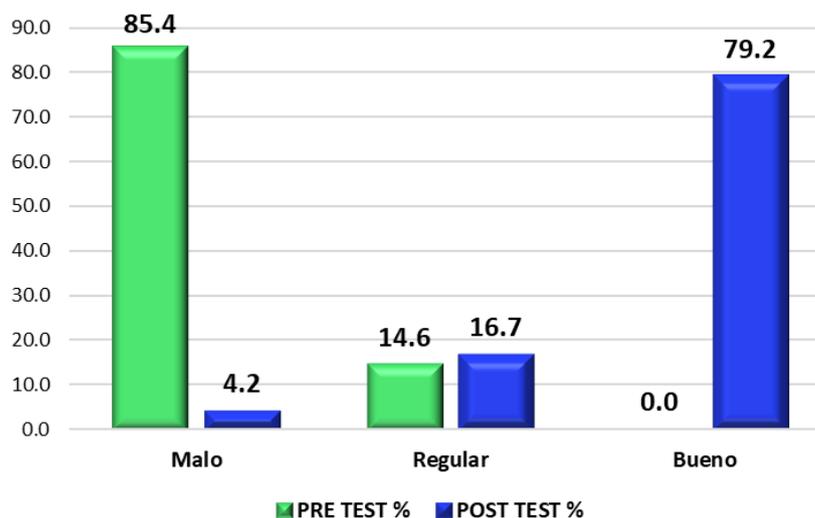


**Gráfico 2** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla y gráfico 2 se observa los resultados de la dimensión 2 en cuanto a la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 70,8% en un nivel malo y 29,2% en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test un 81,3% en un nivel bueno y 18,8% en un nivel regular. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

**Tabla 3** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la utilización del hilo dental	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	41	85.4	2.0	4.2
Regular	7	14.6	8.0	16.7
Bueno	0	0.0	38.0	79.2
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>100</b>

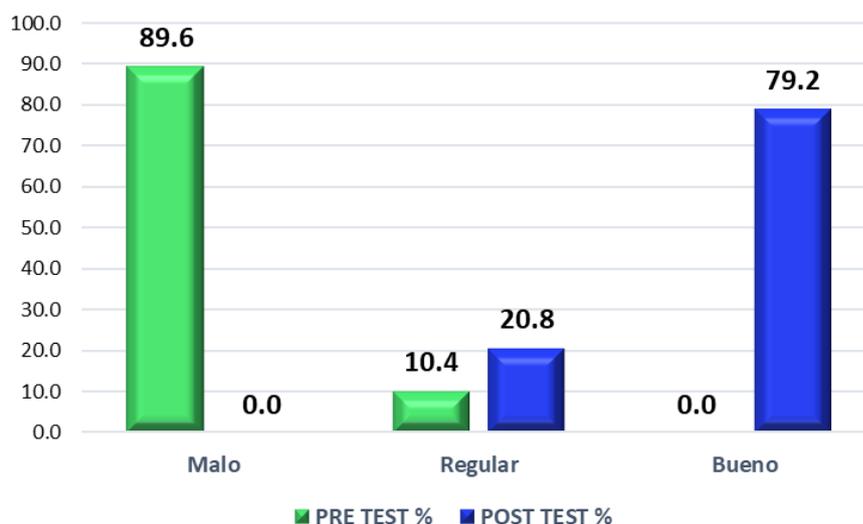


**Gráfico 3** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla y gráfico 3 se observa los resultados de la dimensión 3 en cuanto a la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 85,4 en un nivel malo y 14,6% en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test un 79,2% en un nivel bueno y 16.7% en un nivel regular. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

**Tabla 4** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la utilización del enjuagatorio bucal	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	43	89.6	0	0
Regular	5	10.4	10	20.8
Bueno	0	0	38	79.2
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>100</b>

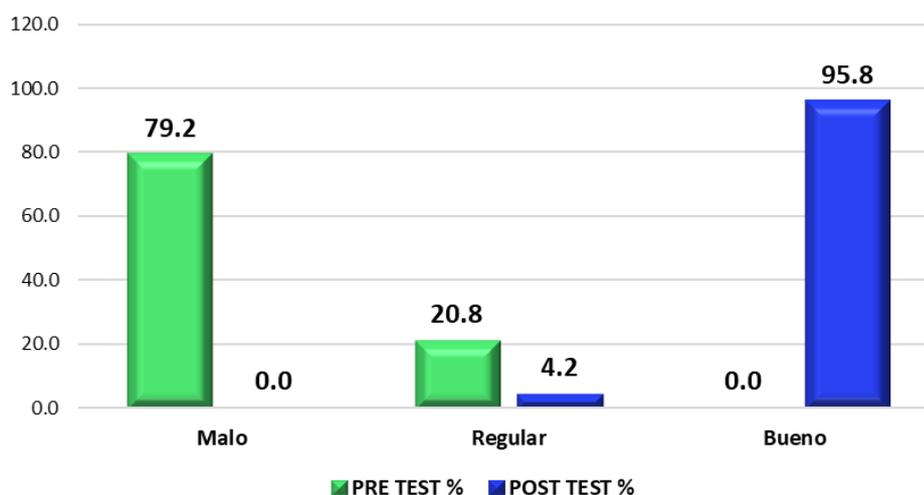


**Gráfico 4** Resultado de la evaluación en cuanto la utilización del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla y gráfico 4 se observa los resultados de la dimensión 4 en cuanto a la utilización del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 89,6% en un nivel malo y 10,4 en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test un 79,2% en un nivel bueno y 20,8% en un nivel regular. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

**Tabla 5** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora de la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la mejora de la higiene bucal	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	38	79.2	0	0
Regular	10	20.8	2	4.2
Bueno	0	0	46	95.8
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>100</b>

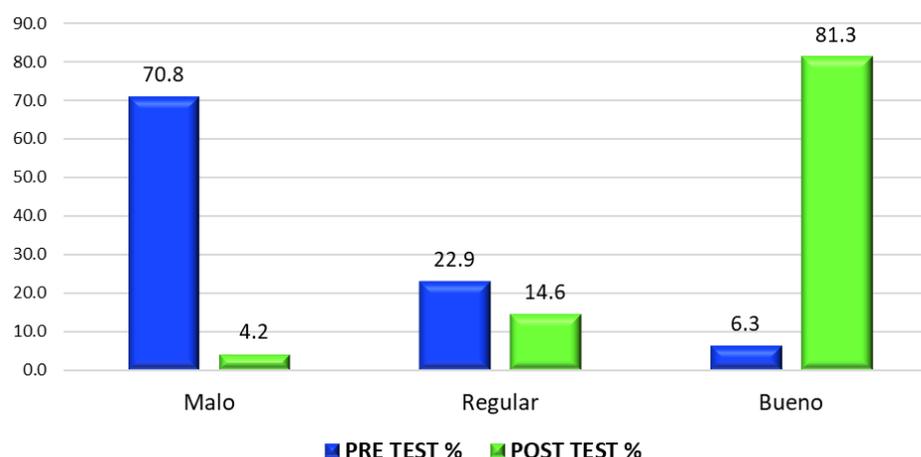


**Gráfico 5** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora de la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla y gráfico 5 se observa los resultados de la mejora de la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 79,2% en un nivel malo y 20,8% en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test un 95,8% en un nivel bueno y 4,2% en un nivel regular. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

**Tabla 6** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora del índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

Nivel en cuanto a la mejora del índice de placa bacteriana	PRETEST		POSTEST	
	fi	%	fi	%
Malo	34	70.8	2	4.2
Regular	11	22.9	7	14.6
Bueno	3	6.3	39	81.3
Total	48	100	48	100



**Gráfico 6** Resultado de la evaluación en cuanto a la mejora del índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez – Huánuco antes y después del programa “SONRISA FELIZ”.

**Interpretación:** En la tabla y gráfico 6 se observa los resultados de la mejora de la placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria antes y después del programa “SONRISA FELIZ”, donde se tiene en el pretest 70.8% en un nivel malo y 22,9% en un nivel regular. Así mismo, se tiene los resultados en Post test un 81.3% en un nivel bueno y 14.6% en un nivel regular. Se observa que hay diferencias significativas en las frecuencias obtenidas en ambas evaluaciones.

## 5.2 Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis

Se aplicó la prueba z para contrastar las hipótesis, cuya fórmula es la siguiente:

$$z \text{ calculada} = z = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

Donde:

$\bar{X}_1$  = es la media del primer conjunto (o grupo).

$\bar{X}_2$  = es la media del segundo conjunto (o grupo).

$n_1 = 48$  = es el tamaño de muestra para el primer conjunto (o grupo).

$n_2 = 48$  = es el tamaño de muestra para el segundo conjunto (o grupo).

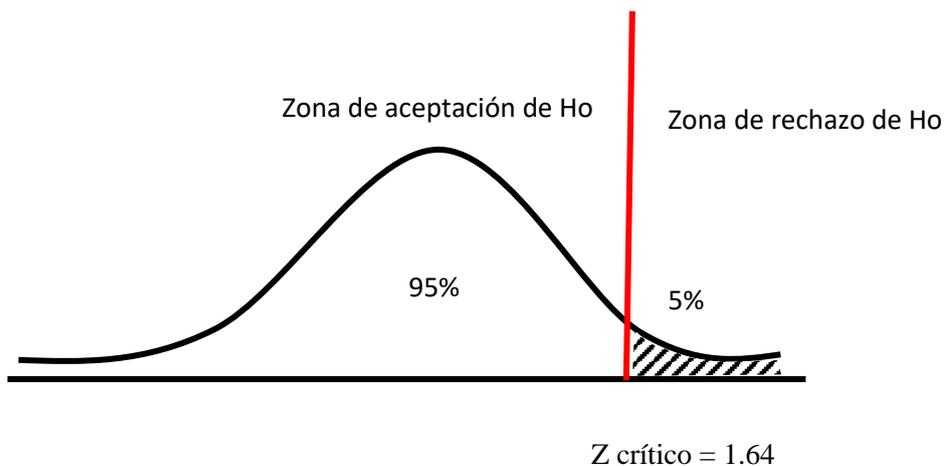
$S^2$  = es la desviación estándar

**Nivel de confiabilidad = 95%**

**Grados de libertad =  $n - 1 = 47$**

**Z crítica = 1.64**

Tomando como criterio para rechazar o aceptar la hipótesis nula el siguiente esquema:



## HIPÓTESIS GENERAL

**H<sub>a</sub>:** El Programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El Programa “SONRISA FELIZ” no mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Prueba z para medias de dos muestras

	<i>POSTEST</i>	<i>PRETEST</i>
Media	17.67	5.90
Varianza (conocida)	2.22	3.51
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>34.07</b>	
P(Z<=z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

## DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**34,07**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

**H<sub>a</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Prueba z para medias de dos muestras

	<i>POSTEST</i>	<i>PRETEST</i>
Media	7.08	2.96
Varianza (conocida)	0.66	1.17
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>21.16</b>	
P(Z≤z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

### DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**21,16**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

## HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

**H<sub>a</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Prueba z para medias de dos muestras

	<i>POSTEST</i>	<i>PRETEST</i>
Media	1.81	0.29
Varianza (conocida)	0.15	0.21
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>17.59</b>	
P(Z<=z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

## DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**17,59**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

**H<sub>a</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Prueba z para medias de dos muestras

	<i>POSTEST</i>	<i>PRETEST</i>
Media	4.98	1.42
Varianza (conocida)	0.90	0.91
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>18.37</b>	
P(Z<=z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

### DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**18,37**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

#### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

**H<sub>a</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

**H<sub>0</sub>:** El programa “SONRISA FELIZ” no mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Prueba z para medias de dos muestras

	<i>POSTEST</i>	<i>PRETEST</i>
Media	3.79	1.23
Varianza (conocida)	0.17	0.93
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>16.97</b>	
P(Z<=z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

#### DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**16,97**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 5

**H<sub>a</sub>:** El índice de placa bacteriana mejora después de la aplicación del programa “SONRISA FELIZ” en los niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021.

**H<sub>0</sub>:** El índice de placa bacteriana no mejora después de la aplicación del programa “SONRISA FELIZ” en los niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021.

	INICIAL	FINAL
Media	2.29	0.49
Varianza (conocida)	0.6	0.4
Observaciones	48	48
Diferencia hipotética de las medias	0	
<b>z</b>	<b>12.42</b>	
P(Z≤z) una cola	0	
<b>Valor crítico de z (una cola)</b>	<b>1.64</b>	
Valor crítico de z (dos colas)	0	
Valor crítico de z (dos colas)	1.96	

### DECISIÓN

Como el valor de z calculada (**12.42**) es MAYOR a **z<sub>c</sub> = 1,64** entonces se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, podemos asegurar que al aplicar el programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

### 5.3 Discusión de resultados

El objetivo de esta investigación fue determinar si el programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

Después de haber realizado todo el procedimiento de análisis e interpretación de resultados se pudo observar que hubo una mejora significativa en cuanto a la higiene bucal de los estudiantes de tercer y cuarto grado de educación primaria.

En cuanto a los conocimientos y hábitos sobre higiene bucal se llegó a una concordancia con el estudio realizado en el Perú por Huamaní et al. (2019) y Rojas (2016) quienes llegaron a la conclusión que después de un programa de salud bucal mejora significativamente los conocimientos sobre la higiene bucal. Además, se concuerda con un estudio realizado en Perú por Soza E. (2018) y Martínez (2017) quienes llegaron a la conclusión que la aplicación de un programa educativo para el cuidado de la salud bucal en escolares es efectiva en el mejoramiento de la salud bucal.

En cuanto a la mejora en el cepillado dental se llegó a una concordancia con el estudio realizado en Brasil por Sigaud et al. (2017) quien obtuvo como resultado 4.4 antes de la intervención y 8.5 después de la intervención educativa lúdica por lo que concluye que una intervención educativa mejora los comportamientos adecuados para cepillarse. Además, también se llegó a concordar con el estudio realizado en Cuba por Martínez et al. (2015) quien obtuvo como resultado que antes de la intervención ningún niño practicaba la frecuencia del cepillado y después del test el 90% de niños empezó a practicarlo por lo que concluye que una intervención educativa es efectiva en la práctica de la frecuencia del cepillado dental.

En cuanto a la mejora en el índice de placa bacteriana se llegó a una concordancia con el estudio realizado en Colombia por Serrano et al. (2017) quien obtuvo como resultado la disminución del índice de placa bacteriana de un 73% a un 30 %, en Perú por Torres (2016) quien obtuvo como resultado utilizando el método audiovisual el nivel de placa bacteriana disminuyó de 2.94 a 1.19 y Málaga (2017) quien obtuvo como resultado en el post test que el 52% de alumnos tuvo una buena higiene bucal por lo que los tres estudios llegaron a la conclusión que la aplicación de un programa es eficaz para reducir significativamente el índice de placa bacteriana en escolares.

#### **5.4 Aporte científico de la investigación**

Esta investigación tendrá los siguientes aportes:

**Aporte teórico:** Diseñar un programa sobre higiene bucal es importante especialmente para instaurar hábitos en niños menores, de modo que si estos hábitos son impartidos a menores de edad podrá perdurar en el tiempo. Por tal razón, esta investigación servirá para dar conocimiento sobre los hábitos de higiene bucal y los resultados servirán como base para investigaciones futuras. Además, incrementará los conocimientos que ya existen a nivel nacional y a nivel regional aportará nuevos conocimientos.

**Aportes Práctico:** Ayudará a resolver un problema, en este caso nos ayudará a diseñar un programa sobre higiene bucal la cual será ejecutada para resolver el problema de la deficiente higiene bucal en los niños y mejorar sus conocimientos sobre higiene bucal.

**Aporte Metodológico:** La metodología desarrollada servirá como antecedente para posteriores investigaciones similares a las variables, dimensiones e indicadores, los investigadores de las diferentes carreras puedan acceder a la información y desarrollar esta metodología.

## CONCLUSIONES

De forma general se concluye que:

- El programa “SONRISA FELÍZ” mejora significativamente la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.

De forma específica se concluye que:

- El programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria.
- El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria.
- El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de primaria.
- El programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de primaria.
- El programa “SONRISA FELIZ” mejora significativamente el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de primaria.

## SUGERENCIAS

- Se sugiere a las instituciones educativas incorporar el programa “Sonrisa Feliz” y hacer seguimiento a los escolares que tuvieron inadecuada higiene bucal.
- Se recomienda a los docentes del nivel primario emplear en su práctica pedagógica este programa de higiene bucal para mejorar la higiene bucal de los niños.
- Se sugiere a los directivos de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto compartir las experiencias e incentivar a toda la plana docente a utilizar este programa para la mejora no solo de la salud bucal sino la salud general de sus niños.
- Se sugiere realizar un estudio que daría seguimiento a éste, para corroborar el índice de placa bacteriana en unos años.
- A la comunidad investigadora desarrollar investigaciones sobre cuidados de salud bucal; por tanto, aplicar programas en otros niveles educativos.

## REFERENCIAS

- Acosta-Andrade, A., David-Solórzano, J., Pico-Sornoza, A., Sinchiguano-Quinto, K., & Zambrano-Torres, J. (2021). Correcto cepillado dental en niños. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud GESTAR*, 4(7), 2–22.  
<https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0018>
- ADA. (n.d.). *Cepillarse los dientes*. Retrieved November 5, 2021, from  
<https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/b/brushing-your-teeth>
- ADA. (2016). *Cómo usar el hilo dental - American Dental Association*.  
<https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/f/flossing-steps>
- ADA. (2019). *Toothbrushes | American Dental Association*.  
<https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/toothbrushes>
- ALO. (2017). *Guía de Salud Bucal Infantil para pediatras*.
- American Academy of Pediatrics. (2018). *Dentición e higiene dental de los niños pequeños - HealthyChildren.org*.  
<https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/oral-health/Paginas/Teething-and-Dental-Hygiene.aspx>
- Arias, L., Hernández, V., Aránzazu, G., & Martínez, C. (2009). Hábitos de higiene y mantenimiento de cepillo dental antes y después de la aplicación de un material educativo. *Revista UstaSalud*, 8, 37–43.
- Bravo<sup>1</sup>, K. M., Prado<sup>2</sup>, D. C., & Figueroa<sup>3</sup>, F. S. (2020). Índice De Higiene Oral Simplificado en Escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. In *Scielo* (p. 1).
- Calpa Pastas, A. M., Santacruz Bolaños, G. A., Álvarez Bravo, M., Zambrano Guerrero, C. A., Hernández Narváez, E. de L., & Matabanchoy Tulcan, S. M. (2019). Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. *Hacia La Promoción de La Salud*, 24(2), 139–155.

<https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.11>

- Cardozo, B., Pérez, S., Vaculik, P., & Sanz, E. (2016). Efectividad de la aplicación de un Programa de Educación para la Salud en Preescolares. *Revista Facultad de Odontología*, VI, 22–28.
- Cervantes, S., Sucari, W., & Padilla, T. (2020). Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Revista Innova Educación*, 2(2), 318–329. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.02.006>
- Clínica Dental Bowen. (2018). *Cepillarse los dientes por la noche*. <https://www.clinicabowen.com/cepillarse-los-dientes-por-la-noche/>
- García, A. J., Moya, M. G., & Hurtado, I. R. (2018). La promoción de salud bucal en los adolescentes Oral health promotion in adolescents. *Revista Científica Villa Clara*, 22(2), 169–172.
- Gómez, B. (2022). *¿Es bueno usar un enjuague bucal todos los días?* [https://www.sabervivirtv.com/medicina-general/es-bueno-usar-colutorio-bucal-cada-dia-efectos-dientes\\_1946](https://www.sabervivirtv.com/medicina-general/es-bueno-usar-colutorio-bucal-cada-dia-efectos-dientes_1946)
- González, I., Fernández, M., & Jiménez, P. (2015). Evolución histórica del cepillo dental. *Revista Cubana de Estomatología*, 52(2), 208–216. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072015000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Hernández-Vásquez, A., & Azañedo, D. (2019). Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(4), 646–652. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4900>
- Hernandez, C., Miralles, V., Edo, M. M., & Barbería, E. (2007). Criterios De Selección Y Protocolo. Colutorios en Odontopediatría. *Gaceta Dental Ciencia*, 178.

- Hinostroza, J. L., Serrano, L. del C., & Serrano, R. A. (2019). *Características de las pastas dentales para niños comercializadas en Lima, 2019*. 51.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12866/6608>
- Huamaní, R., & Saavedra, Lady. (2019). *Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019*. Universidad Nacional de Tumbes.
- Huesca, E. (2011). *Manual De Higiene Bucal*. Universidad Veracruzana.
- La importancia de una Higiene Bucal*. (2018). <https://www.cdcdental.cl/post/la-importancia-de-una-higiene-bucal>
- Lazo, G. (2017). Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Revista Postgrado Scientiarvm*, 3(2), 55–58. <https://doi.org/10.26696/sci.epg.0060>
- Lorente, A. A., Saura López, V., Pardo, A. P., Guzmán Pina, S., & Lillo, O. C. (2020). Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 22, 251–261.
- Málaga, I. (2017). *Efectividad de un programa educativo de salud bucal en niños de la Institución nacional Agropecuario 57 – Distrito Psdre Felipe Luyando - Naranjillo – Tingo María, 2017*. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Marinho, V. C. C., Chong, L. Y., Worthington, H. V., & Walsh, T. (2016). Fluoride mouthrinses for preventing dental caries in children and adolescents. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2016(7).  
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD002284.PUB2/FULL/ES>
- Martinez, A., & Túllume, E. (2017). *EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SONRISAS BRILLANTES EN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD BUCAL EN ESCOLARES - NUEVO CHIMBOTE, 2016*. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA.
- Martínez, L. M., Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-

- Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldan-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., Calle-Estrada, M. C., & Ospina-Jiménez, M. C. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 20(2), 490–504.  
<https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
- Martinez, Y., González, S., & Rebollido, F. (2015). Intervención educativa en la enseñanza pre escolar para promocionar conocimientos sobre salud bucodental. *Revista Conrado*, 11, 48–51.
- Mazariegos, M. de L., Vera, H., Sanz, C., & Stanford, A. (2003). *Contenidos Educativos en Salud Bucal*.
- Medina-Patrino, C., Bolaños-Rivero, M., Martín-Sánchez, A., Saavedra-Santana, P., & Vicente-Barrero, M. (2019). ¿Cuál es el nivel de contaminación del cepillo de dientes almacenado en diferentes entornos sanitarios? *Avances En Odontoestomatología*, 35(2), 69–72. <https://doi.org/10.4321/s0213-12852019000200003>
- Ministerio de salud y desarrollo Social. (2012). Los hábitos de higiene. *Unicef*, 16.  
<https://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>
- Minsa-Perú. (2017). *GUÍA TÉCNICA : Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niñas y Niños*.
- Munoz, J. (2017). Higiene bucodental. Pastas dentífricas y enjuagues bucales. *Ambito Farmaceutico*, 19(3), 69–79. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-bucodental-pastas-dentifricas-enjuagues-15465>
- Navarro, A. (2015). *Universidad complutense de madrid*. Universidad complutense de madrid.
- OMS. (2013). *La salud bucodental es esencial para la salud general*.
- OMS. (2018). *La salud bucal según La OMS*. Esproden.

<https://www.esproden.com/salud-bucodental-segun-la-oreganizacion-mundial-de-la-salud/>

OMS. (2020). *Salud Bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>

Pacheco-Vergara, M. J., & Cartes-Velásquez, R. A. (2020). mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión de literatura. *Avances En Odontostomatología*, 36(1), 27–34. <https://doi.org/10.4321/s0213-12852020000100004>

Poveda, J. (2011). “*Higiene Oral y Problemas Bucodentales de los niños de la Escuela Dr . Edmundo Carbo d e Jipijapa .*” Universidad San Gregorio - Ecuador.

Rizzo, L., Torres, A., & Martínez, M. (2016). Artículo de revisión Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *CES Odontología*, 29(2), 52–64. <https://doi.org/10.21615/cesodon.29.2.6>

Rojas, F. (2017). *Cepillado Dental En Niños De 1 a 11 Años Según La Encuesta Demografica Y Salud Familiar a Nivel Nacional Peru, 2015* [Cayetano Heredia].  
[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1010/Cepillado\\_RojasCamacho\\_Fatima.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1010/Cepillado_RojasCamacho_Fatima.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Rojas, L. (2016). *Efectividad del programa educativo “lindas sonrisas” sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad del i.e.p. glorioso - 1121 - juliaca - 2016*. Universidad nacional del altiplano facultad.

Saletti-cuesta, L., Abraham, C., Sheeran, P., Adiyoso, W., Wilopo, W., Brossard, D., Wood, W., Cialdini, R., Groves, R. M., Chan, D. K. C., Zhang, C. Q., Josefsson, K. W., Cori, L., Bianchi, F., Cadum, E., Anthonj, C., NIH Office of Behavioral and Social Sciences, Deci, E. L., Ryan, R. M., ... IOTC. (2020). “*Conocimiento sobre técnicas de cepillado y nivel de estudio de los alumnos de la facultad de odontología de la universidad nacional de la amazonía peruana - 2019.*” *Sustainability (Switzerland)*, 4(1), 1–9.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://serisc.org/journals/index.php/IJAST/article>

Santos, M. M. D. L. (2011). *Manual de Técnicas de Higiene Oral*.

Serrano, C., Avendaño, K., & Moreno, P. (2017). Eficacia de un programa de prevención individualizado que incluye apoyo en las redes sociales en estudiantes universitarios con gingivitis. *Universitas Odontológica*, 36(76).

Sigaud, C., Santos, B., Costa, P., & Toriyama, A. (2017). Promoção da higiene bucal de pré-escolares: efeitos de uma intervenção educativa lúdica Promoción de la salud bucal de niños preescolares: efectos de una intervención educativa lúdica. *Revista Brasileira de Enfermagem REBEn*, 70(3), 519–525.

Sociomédicas, G. de D. D. (2007). La higiene personal y salud. *ResearGate*, 27(1), 3–8.

Solis, G., Pesaressi, E., & Mormontoy, W. (2019). Tendencia y factores asociados a la frecuencia de cepillado dental en menores de doce años, Perú 2013-2018. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(4), 562–572. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4888>

Sosa, E. (2018). *Efectividad de un programa educativo para el cuidado de la salud bucal en niños de una institución educativa -2018*. Universidad Señor de Sipán.

Torres, R. (2016). *Intervención en salud bucal empleando dos métodos educativos en el nivel de placa dentobacteriana en escolares. La Esperanza- Trujillo, 2016*. Universidad privada Antenor Orrego.

Vargas, K., Chipana, C., & Arriola, L. (2019). Oral health and oral hygiene conditions and nutritional status in children attending a health facility in the Háuco region, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica ORAL*, 36(4), 653–657.

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891.653>

Velásquez, S. (2011). *Hábitos y estilos de vida saludable*.

<http://www.uaeh.edu.mx/virtual>

Villalobos, C., Fajardin, N., Folch, J., Weitz, A., & Bravo, A. (2017). Orientaciones técnicas para realizar el cepillado de dientes de niños y niñas que asisten a establecimientos de educación parvularia. *Ministerio de Salud, 1*, 12–13.

Wikipedia. (2022a). *Enjuague bucal - Wikipedia, la enciclopedia libre*.

[https://es.wikipedia.org/wiki/Enjuague\\_bucal](https://es.wikipedia.org/wiki/Enjuague_bucal)

Wikipedia. (2022b). *Higiene bucodental - Wikipedia, la enciclopedia libre*.

[https://es.wikipedia.org/wiki/Higiene\\_bucodental](https://es.wikipedia.org/wiki/Higiene_bucodental)

WordReference. (2022). *habitó - Definición - WordReference.com*.

<https://www.wordreference.com/definicion/habitó>

Www.pdfactory.com. (n.d.). *Índice de higiene bucal*. [www.pdfactory.com](http://www.pdfactory.com)

**ANEXOS**

### ANEXO 01. Matriz de consistencia

#### PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN
<p><b>GENERAL</b> ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021?</li> <li>• ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021?</li> <li>• ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021?</li> <li>• ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021?</li> <li>• ¿El programa “SONRISA FELIZ” mejorará el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021?</li> </ul>	<p><b>GENERAL</b> Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• Establecer que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• Establecer que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.</li> </ul>	<p><b>GENERAL</b> El Programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene oral en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021.</p> <p><b>ESPECÍFICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El programa “SONRISA FELIZ” mejora el cepillado dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización de la pasta dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• El programa “SONRISA FELIZ” mejora la utilización del hilo dental en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• El programa “SONRISA FELIZ” mejora el uso del enjuagatorio bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto - Huánuco -2021.</li> <li>• El programa “SONRISA FELIZ” mejora el índice de placa bacteriana en niños del tercer y cuarto grado de la Institución Educativa Carlos Noriega Jiménez - Huánuco -2021.</li> </ul>	<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Programa “SONRISA FELIZ”</p> <p><b>Variables dependientes</b></p> <p>Hábitos de Higiene Bucal</p> <p>Índice de placa bacteriana</p>	<p><b>Sesión 1</b> <b>Sesión 2</b> <b>Sesión 3</b> <b>Sesión 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepillado dental.</li> <li>• Uso de la Pasta dental</li> <li>• Uso del hilo dental.</li> <li>• Uso del enjuagatorio bucal.</li> <li>• Índice de placa bacteriana</li> </ul>

## ANEXO 02. Consentimiento informado



### ANEXO 02. Consentimiento informado



D: 08

FECHA: 25/11/21

**TÍTULO:** PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021.

**OBJETIVO:** Demostrar que el programa “SONRISA FELIZ” mejora la higiene bucal en niños del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega de Vichaycoto - HUÁNUCO -2021.

**INVESTIGADOR:** Maccha Valle Nelly Francisca

#### Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención (tratamiento) sin que me afecte de ninguna manera.

- Firmas del participante o responsable legal

Huella digital si el caso lo amerita



Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador responsable: \_\_\_\_\_

Huánuco, 2021

**ANEXO 03. Instrumentos****UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN****FICHA - ENCUESTA DE RECOLECCIÓN DE DATOS****ESCUELA DE POST GRADO**

“PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE ORAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. Nro. 32925 “RENE GUARDIAN RAMIREZ “DEL DISTRITO DE AMARILIS - HUÁNUCO -2021”

**INSTRUCCIONES**

- Lea las preguntas y marque su respuesta.
- Responda sin borrones.

**a) DATOS GENERALES.**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Grado y sección:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **SEXO:** M  F  **FECHA:** \_\_\_\_\_

**b) DATOS ESPECÍFICOS. –****1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?**

- a. Cepillo y pasta dental.
- b. Cepillo, pasta dental, y enjuague bucal.
- c. Cepillo, hilo dental.
- d. Cepillo, pasta dental, hilo dental.

**2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?**

- a. Debe ser del tamaño adecuado a la boca.
- b. Las cerdas del cepillo deben tener cerdas suaves y redondas.
- c. Debe ser grande de manera tal que cubra bien toda la boca.
- d. La a y b son verdaderas.

- e. No sé
- 3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?**
- a. vez
  - b. 2 veces
  - c. 3 veces
  - d. Cuando me acuerdo
  - e. No sé
- 4. ¿Al cepillar tus dientes, cepillas tu lengua?**
- a. Sí
  - b. No
  - c. No sé
- 5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?**
- a. Sí
  - b. A veces
  - c. No
- 6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?**
- a. Cada mes
  - b. Cada 2 meses
  - c. Cada 3 meses
  - d. Cada 6 meses
  - e. No sé
- 7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?**
- a. Antes de la comida
  - b. Después de la comida
  - c. Solo al acostarse
  - d. Solo al levantarse
  - e. No sé
- 8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?**
- a. 1 minuto
  - b. 2 minutos
  - c. 3 minutos

- d. 4 minutos
- e. No sé

**9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?**

- a. Del tamaño de un arroz
- b. Del tamaño de una arveja
- c. Bastante
- d. No sé

**10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?**

- a. Menta
- b. Flúor
- c. Hierro
- d. Chispitas de colores
- e. No sé

**11. ¿Utilizas Hilo dental?**

- a. Sí
- b. No
- c. No conozco

**12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?**

- a. 10-15 centímetro
- b. 10 - 20 centímetros
- c. 20 - 25centímetros
- d. 30 - 45 centímetro
- e. No sé

**13. ¿Para qué sirve el hilo dental?**

- a. Para remover los alimentos que se encuentran entre los dientes
- b. Para remover alimentos de la lengua.
- c. Para sonreír mejor
- d. Para jugar
- e. No sé

**14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?**

- a. Antes de cepillarnos
- b. Después de cepillarnos

c. No sé

15. **¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental? Marque la respuesta correcta.**

- a. El tamaño del hilo dental debe ser de 10 centímetros
- b. Para usarlo debe enrollarse el hilo dental en los dedos pulgar.
- c. Con los dedos índice y pulgar se desliza el hilo dental entre los dientes
- d. Debe realizarse movimientos rápidos con el hilo dental.
- e. No sé.

16. **¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?**

- a. A los 2 años
- b. A los 6 años
- c. A los 10 años
- d. A los 15 años
- e. No sé

17. **¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?**

- a. Si    b. No    c. No sé

18. **¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?**

- a. A los 2 años
- b. A los 3 años
- c. A los 6 años
- d. A los 10 años
- e. No sé

19. **¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?**

- a. Si    b. No    c. No sé

20. **¿Cada cuánto tiempo debo ir al odontólogo?**

- a. 1 mes
- b. 2 meses
- c. 4 meses
- d. 6 meses
- e. No sé

## FICHA CLÍNICA

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**

**ESCUELA DE POST GRADO**

PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN  
LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE  
VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021

Determinación del Índice de Higiene Oral Simplificado Green y Vermillon en alumnos del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto, Huánuco – 2021.

Nombre del examinado: .....

Edad:.....Sexo:.....Procedencia.....

Nombre del examinador:.....

Fecha:.....

<b>Número de pieza Dentaria</b>	<b>Placa Bacteriana</b>
16	
11	
26	
36	
31	
46	
Promedio	

Placa bacteriana =...../.....=.....

## UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

## FICHA - ENCUESTA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE ORAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. Nro. 32925 "RENE GUARDIAN RAMIREZ "DEL DISTRITO DE AMARILIS - HUÁNUCO -2021"

## INSTRUCCIONES

- Lea las preguntas y marque su respuesta.
- Responda sin borrones.

a) DATOS GENERALES. - Nombre: \_\_\_\_\_

Grado y sección: 3<sup>ra</sup> Edad: 8 SEXO: M  F  FECHA: 26 NOVIEMBRE

b) DATOS ESPECÍFICOS. -

1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?
  - a. Cepillo y pasta dental.
  - b. Cepillo, pasta dental, y enjuague bucal.
  - c. Cepillo, hilo dental.
  - d. Cepillo, pasta dental, hilo dental.
2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?
  - a. Debe ser del tamaño adecuado a la boca.
  - b. Las cerdas del cepillo deben tener cerdas suaves y redondas.
  - c. Debe ser grande de manera tal que cubra bien toda la boca.
  - d. La a y b son verdaderas.
  - e. No sé
3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?
  - a. 1 vez
  - b. 2 veces
  - c. 3 veces
  - d. Cuando me acuerdo
  - e. No sé
4. ¿Al cepillar tus dientes, cepillas tu lengua?
  - a. Sí
  - b. No
  - c. No sé
5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?
  - a. Sí
  - b. A veces
  - c. No
6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?
  - a. Cada mes
  - b. Cada 2 meses
  - c. Cada 3 meses
  - d. Cada 6 meses
  - e. No sé
7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?
  - a. Antes de la comida
  - b. Después de la comida
  - c. Solo al acostarse
  - d. Solo al levantarse
  - e. No sé
8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?
  - a. 1 minuto
  - b. 2 minutos
  - c. 3 minutos
  - d. 4 minutos
  - e. No sé
9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?
  - a. Del tamaño de un arroz
  - b. Del tamaño de una arveja
  - c. Bastante
  - d. No sé
10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?

a. Menta     Flúor    c. Hierro    d. Chispitas de colores    e. No sé

11. ¿Utilizas Hilo dental?  
 Sí    b. No    c. No conozco

12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar  
 10-15 centímetro  
b. 10 - 20 centímetros  
c. 20 - 25centímetros  
d. 30 - 45 centímetro  
e. No sé

13. ¿Para qué sirve el hilo dental?  
 Para remover los alimentos que se encuentran entre los dientes  
b. Para remover alimentos de la lengua.  
c. Para sonreír mejor  
d. Para jugar  
e. No sé

14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?  
a. Antes de cepillarnos  
 Después de cepillarnos  
c. No sé

15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental? Marque la respuesta correcta.  
a. El tamaño del hilo dental debe ser de 10 centímetros  
b. Para usarlo debe enrollarse el hilo dental en los dedos pulgar.  
c. Con los dedos índice y pulgar se desliza el hilo dental entre los dientes  
 Debe realizarse movimientos rápidos con el hilo dental.  
e. No sé.

16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?  
 A los 2 años    b. A los 6 años    c. A los 10 años    d. A los 15 años    e. No sé

17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?  
 Sí  
b. No  
c. No sé

8. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?  
a. A los 2 años    b. A los 3 años    c. A los 6 años     A los 10 años    e. No sé

9. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están crupcionando nuestros dientes?  
a. Sí  
 No  
c. No sé

10. ¿Cada cuanto tiempo debo ir al odontólogo?  
a. 1 mes    b. 2 meses    c. 4 meses     6 meses    e. No sé

## FICHA CLÍNICA

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**

**ESCUELA DE POST GRADO**

PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN  
LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE  
VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021

Determinación del Índice de Higiene Oral Simplificado Green y Vermillon en alumnos del tercer y cuarto grado de la institución educativa Carlos Noriega Jiménez de Vichaycoto – Huánuco

Nombre del examinado: .....  
 Edad: 9.8 Sexo: F Procedencia: Vichaycoto  
 Nombre del examinador: Nelly Francisca Mochca Valle  
 Fecha: 26 Noviembre

Número de pieza Dentaria	Placa Bacteriana
16	2
11	3
26	2
36	3
31	2
46	2
Promedio	2.3

Placa bacteriana =  $\frac{14}{6} = 2.3$

IPB = Malo

## ANEXO 04. Validación de los instrumentos por expertos

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN EDUCACIÓN**

**MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PARA MEDIR HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL**

Nombre del experto: **Mg. BALLARTE BAYLÓN ANTONIO ALBERTO**

Especialidad: **CIRUJANO DENTISTA**

**“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”**

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cepillado dental.	1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?	4	4	4	4
	2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?	4	4	4	4
	3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?	4	4	4	4
	4. ¿Al cepillar tus dientes, cepillas tu lengua?	4	4	4	4
	5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?	4	4	4	4
	6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	4	4	4	4
	7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?	4	4	4	4
	8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	4	4	4	4
	9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?	4	4	4	4
	10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?	4	4	4	4
	11. ¿Utilizas Hilo dental?	4	4	4	4
	12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?	4	4	4	4
	13. ¿Para qué sirve el hilo dental?	4	4	4	4
	14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental?	4	4	4	4
	16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?	4	4	4	4
	18. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?	4	4	4	4
	19. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?	4	4	4	4
	20. ¿Cada cuánto tiempo debo ir al odontólogo?	4	4	4	4
Uso de la Pasta Dental					
Uso del hilo dental.					
Uso del enjuagatorio bucal.					

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:** El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )



Mg. Antonio Ballarte Baylón

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN EDUCACIÓN**

**MENCION: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PARA MEDIR HáBITOS DE HIGIENE BUCAL**

Nombre del experto: **Mg. Esp. CARDENAS CRIALES JESÚS OMAR**

Especialidad: **CIRUJANO DENTISTA**

*“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”*

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cepillado dental.	1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?	4	4	4	4
	2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?	4	4	4	4
	3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?	4	4	4	4
	4. ¿Al cepillar sus dientes, cepillas su lengua?	4	4	4	4
	5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?	4	4	4	4
	6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	4	4	4	4
	7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?	3	4	4	4
	8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	4	4	4	4
	9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?	3	4	4	4
	10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?	3	4	4	4
	11. ¿Utilizas hilo dental?	4	4	4	4
	12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?	3	4	4	4
	13. ¿Para qué sirve el hilo dental?	4	4	4	4
	14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental?	4	4	4	4
	16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?	3	4	4	4
	17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?	4	4	4	4
	18. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?	4	4	4	4
	19. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?	3	4	4	4
	20. ¿Cada cuánto tiempo debo ir al odontólogo?	4	4	4	4
Uso de la Pasta Dental					
Uso del hilo dental.					
Uso del enjuagatorio bucal.					

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI ( ) NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:** El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

  
**Mg. Esp. Cardenas Criales Jesus Omar**  
**CARDENAS**

Firma

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN EDUCACIÓN**

**MENCION: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PARA MEDIR HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL**

Nombre del experto: **Mg. GONZALES SOTO CESAR LINCOLN**

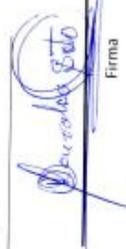
Especialidad: **CIRUJANO DENTISTA**

*"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"*

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cepillado dental.	1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?	4	4	4	4
	2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?	4	4	4	4
	3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?	4	4	4	4
	4. ¿Al cepillar tus dientes, cepillas tu lengua?	4	4	4	4
	5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?	4	4	4	4
	6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	4	4	4	4
	7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?	4	4	4	4
	8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	4	4	4	4
	9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?	4	4	4	4
	10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?	4	4	4	4
Uso de la Pasta Dental.	11. ¿Utilizas Hilo dental?	4	4	4	4
	12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?	4	4	4	4
	13. ¿Para qué sirve el hilo dental?	4	4	4	4
	14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
Uso del enjuagatorio bucal.	15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental?	4	4	4	4
	16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?	4	4	4	4
	18. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?	4	4	4	4
	19. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?	4	4	4	4
	20. ¿Cada cuánto tiempo debo ir al odontólogo?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:** El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

  
 Firma

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN EDUCACIÓN**

**MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PARA MEDIR HABITOS DE HIGIENE BUCAL**

Nombre del experto: **Mg. Esp. ZEVALLOS MELGAR MILAGROS** Especialidad: **CIRUJANO DENTISTA**  
*“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”*

DIMENSION	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cepillado dental.	1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?	4	4	4	4
	2. ¿Cuales son las características que debe tener un cepillo de dientes?	4	4	4	4
	3. ¿Cuantas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?	4	4	4	4
	4. ¿Al cepillar los dientes, cepillas tu lengua?	4	4	4	4
	5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?	4	4	4	4
	6. ¿Cada cuanto tiempo cambias tu cepillo dental?	4	4	4	4
	7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?	4	4	4	4
	8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	4	4	4	4
	9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?	4	4	4	4
	10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?	4	4	4	4
Uso de la Pasta Dental	11. ¿Utilizas Hilo dental?	4	4	4	4
	12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?	4	4	4	4
	13. ¿Para qué sirve el hilo dental?	4	4	4	4
	14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental?	4	4	4	4
Uso del hilo dental.	16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?	4	4	4	4
	18. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?	4	4	4	4
	19. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?	4	4	4	4
	20. ¿Cada cuanto tiempo debo ir al odontólogo?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

**DECISIÓN DEL EXPERTO:** El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma

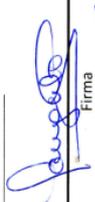
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN EDUCACIÓN**

**MENCION: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PARA MEDIR HABITOS DE HIGIENE BUCAL**  
 Nombre del experto: **Mg. ANGULO QUISPE LUZ IDALIA** Especialidad: **CIRUJANO DENTISTA**  
*“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”*

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Cepillado dental.	1. ¿Qué elementos debemos usar para tener una buena higiene Bucal?	4	4	4	4
	2. ¿Cuáles son las características que debe tener un cepillo de dientes?	4	4	4	4
	3. ¿Cuántas veces como mínimo me debo cepillar para evitar las caries dentales?	4	4	4	4
	4. ¿Al cepillar tus dientes, cepillas tu lengua?	4	4	4	4
Uso de la Pasta Dental	5. ¿Cepillas tus dientes en la noche antes de ir a dormir?	4	4	4	4
	6. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	4	4	4	4
	7. ¿Cuándo, debemos cepillarnos los dientes?	4	4	4	4
	8. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	4	4	4	4
	9. ¿Cuánta pasta de dientes debo usar?	4	4	4	4
	10. ¿Qué debe tener mi pasta dental?	4	4	4	4
	11. ¿Utilizas Hilo dental?	4	4	4	4
	12. ¿Qué tamaño de hilo dental debemos usar?	4	4	4	4
Uso del hilo dental.	13. ¿Para qué sirve el hilo dental?	4	4	4	4
	14. ¿Cuándo debemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	15. ¿Sabes cómo se utiliza el hilo dental?	4	4	4	4
Uso del enjuagatorio bucal.	16. ¿A qué edad bajo supervisión, podemos usar el hilo dental?	4	4	4	4
	17. ¿Para utilizar el enjuagatorio bucal se necesita la indicación de un odontólogo?	4	4	4	4
	18. ¿A partir de qué edad se puede usar el enjuague bucal?	4	4	4	4
	19. ¿Los enjuagatorios bucales se usan cuando están erupcionando nuestros dientes?	4	4	4	4
	20. ¿Cada cuánto tiempo debo ir al odontólogo?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO (X) En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

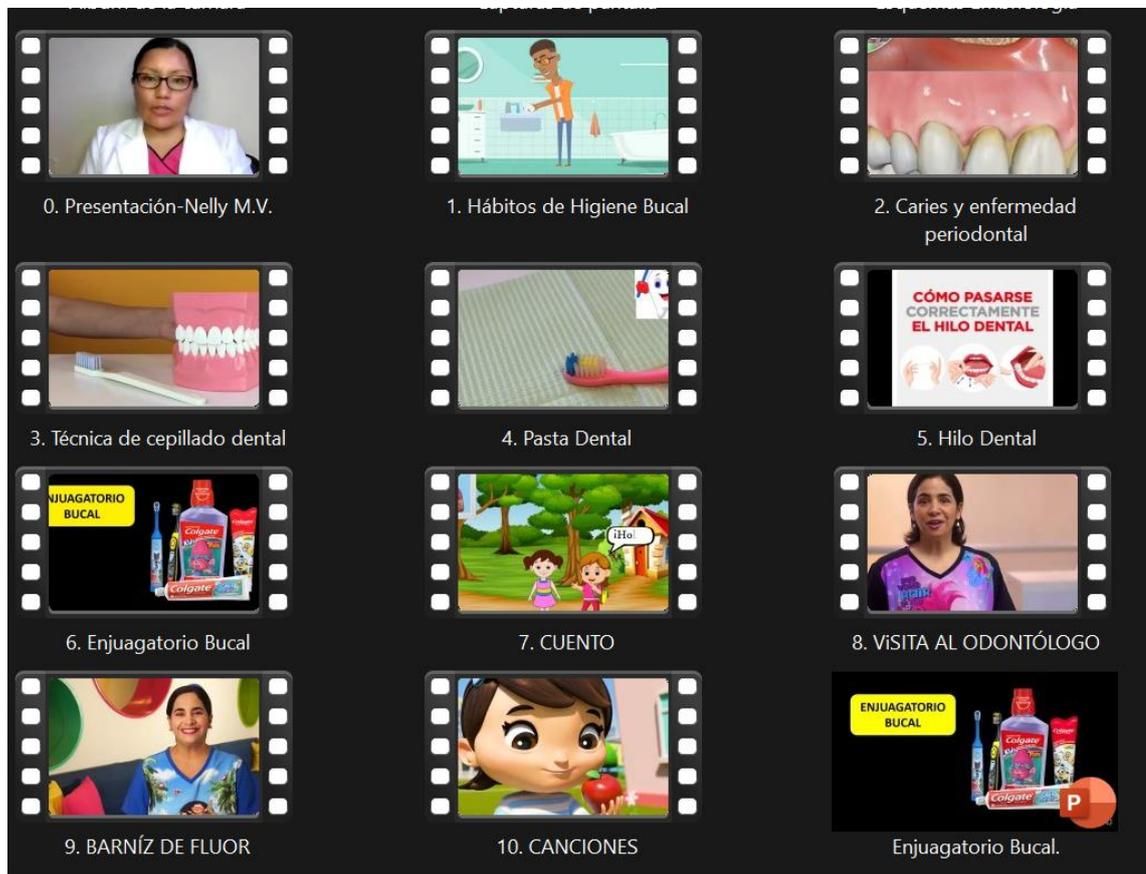
**DECISIÓN DEL EXPERTO:** El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

  
 Firma  
 Cop. 3582

**ANEXO 05 Cronograma del programa de salud bucal**

PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021	
<b>HORA</b>	8:00 am
<b>SESIÓN 1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación</li> <li>• Pre test</li> </ul>
<b>SESIÓN 2</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Índice de placa</li> <li>• Sesión educativa sobre Caries y enfermedad periodontal</li> </ul>
<b>SESIÓN 3</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesión educativa sobre técnicas de cepillado dental y el uso correcto de las pastas dentales.</li> </ul>
<b>SESIÓN 4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesión educativa sobre uso del hilo dental y enjuagatorios bucales</li> </ul>
<b>SESIÓN 5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Post test y recomendaciones</li> </ul>

## ANEXO 06 Videos utilizados para las sesiones educativas



**ANEXO 07 Fotografías**  
**SESIONES EDUCATIVAS**



**CEPILLADO DENTAL Y USO DEL HILO DENTAL**



# DETECCIÓN DE PLACA BACTERIANA

(ANTES)



## ENTREGA DE CEPILLO Y PASTA DENTAL



**DETECCIÓN DE PLACA BACTERIANA  
(DESPUÉS)**





## ANEXO 08 Autorización para ejecutar la investigación.



Vichaycoto, 15 de julio de 2021.

C.D. NELLY FRANCISCA MACCHA VALLE

Estimada Tesista

Habiendo recepcionado el Proyecto denominado: PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO-2021, presentada por Nelly Francisca Maccha Valle.

AUTORIZO para que el estudio se lleve a cabo en la IE. "Carlos Noriega Jiménez" de Vichaycoto, comprensión del distrito de Pillco Marca, provincia y región Huánuco.

Entiendo que el propósito del proyecto es mejorar la higiene bucal de los estudiantes del tercero y cuarto grado de educación primaria, dichas actividades deben ser realizadas según el cronograma del trabajo en mención.

Finalmente proporcionar una copia a mi oficina de los materiales trabajados y aprobados, incluidos los documentos de consentimiento de los estudiantes.

Atentamente.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN HUÁNUCO  
Mg. Lizardo Soto Muñoz  
DIRECTOR

## ANEXO 09 Constancia de ejecución



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

### CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE:

**Mg. LIZARDO SOTO MUÑOZ**  
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO-

HACE CONSTAR:

Que la C. D. Maccha Valle Nelly Francisca, identificada con DNI N°40914573, ha ejecutado su proyecto titulado: **PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO- 2021**, desde 15 de octubre hasta 30 de noviembre del presente año.

Se emite la presente constancia a solicitud por parte de la interesada para los fines que estime conveniente.

Vichaycoto, 15 de diciembre de 20 21.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN HUÁNUCO  
DIRECCIÓN  
Mg. Lizardo Soto Muñoz  
DIRECTOR

## NOTA BIOGRÁFICA



Maccha Valle Nelly Francisca, nació en el 24 de marzo de 1981 en el distrito de Chaupimarca provincia y departamento de Pasco, la tercera hija de los seis hijos de Don Dulanio Maccha Velásquez y Doña Francisca Valle Osorio, sus estudios primarios y secundarios los realizó en el Colegio Fiscalizado de CC-HH de Atacocha, distrito de Yarusyacan, provincia y departamento de Pasco, participó en diferentes concursos de conocimiento durante la secundaria, obtuvo diplomas por ocupar el primer lugar en honor al mérito durante los 5 años de estudios secundarios. En el año 1999 inicia sus estudios superiores de Odontología en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco de la cual obtuvo su título profesional. Realizó sus estudios de especialidad en Ortodoncia y ortopedia maxilar entre los años del 2015-2018 en la Universidad de Huánuco. Siguiendo sus estudios de maestría egresa en el 2019 de la maestría en Administración y gestión en Salud de la Universiada Hermilio Valdizán. Del mismo modo en el año 2021 egresa de la maestría en Educación, mención de Investigación y Docencia Universitaria de esta prestigiosa universidad. En cuanto a lo laboral, trabajó de forma particular en clínicas odontológicas particulares desde el 2010 hasta la actualidad, además, a partir de 2018 ingresa a trabajar en la Universidad nacional Hermilio Valdizán desempeñándose como jefe de práctica de la Escuela profesional de Odontología hasta la actualidad.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**HUÁNUCO – PERU**  
**LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 099-2019-SUNEDU/CD**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**UNIDAD DE POSGRADO**



## ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO

En la Plataforma del Microsoft Teams de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, siendo las **13:00 horas** del día **19 DE DICIEMBRE DE 2023**, ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

Dr. Arturo LUCAS CABELLO	Presidente
Dr. Hilarión Delermينو PAUCAR COZ	Secretario
Dr. Wilfredo Antonio SOTIL CORTAVARRIA	Vocal

**Asesor de tesis:** Dr. Agustin Rufino ROJAS FLORES (RESOLUCIÓN N° 0570-2021-UNHEVAL-FCE/D)

**La aspirante al Grado de Maestro en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior, Doña Nelly Francisca MACCHA VALLE.**

### Procedió al acto de Defensa:

Con la exposición de la Tesis titulado: **PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO – HUÁNUCO – 2021.**

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis **las observaciones** siguientes:

.....

Obteniendo en consecuencia la Maestría la Nota de ..... Quince ..... ( 15 ),  
 Equivalente a ..... Buena ....., por lo que se declara ..... Aprobado .....  
**(Aprobado o desaprobado)**

Los miembros del Jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las... 14:30 ..... horas del día 19 de diciembre de 2023.

 SECRETARIO DNI N° <u>22719856</u>	 PRESIDENTE DNI N° <u>22470417</u>	 VOCAL DNI N° <u>22419860</u>
---	---	--

**Leyenda:**  
 19 a 20: Excelente  
 17 a 18: Muy Bueno  
 14 a 16: Bueno

(RESOLUCIÓN N° 3494-2023-UNHEVAL-FCE/D).



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

## CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 0059-2023-SOFTWARE

### ANTIPLAGIO TURNITIN-UPG-FCE-UNHEVAL

El director de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, emite la presente **CONSTANCIA DE SIMILITUD**, aplicando el Software **TURNITIN**, el cual reporta un **10% de similitud**, correspondiente a la interesada **Nelly Francisca MACCHA VALLE**, de la Maestría en Educación, mención: Investigación y Docencia Superior, de la tesis titulada: **PROGRAMA “SONRISA FELIZ” PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO – HUÁNUCO – 2021**, cuyo asesor es el **Dr. Agustín Rufino ROJAS FLORES**; por consiguiente.

### SE DECLARA APTO:

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Pillco Marca, 11 de diciembre de 2023.



**DR. ARTURO LUCAS CABELLO**  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE POSGRADO DE LA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

NOMBRE DEL TRABAJO

**PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO - HUÁNUCO - 2021**

AUTOR

**Nelly Francisca MACCHA VALLE**

RECUENTO DE PALABRAS

**12609 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**67351 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**57 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**385.6KB**

FECHA DE ENTREGA

**Dec 11, 2023 12:23 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Dec 11, 2023 12:25 PM GMT-5**

### ● 10% de similitud general

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

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

### ● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>scribd.com</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>cd.dgb.uanl.mx</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
7	<b>Universidad Privada San Juan Bautista on 2017-05-15</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad de Huanuco on 2023-10-26</b> Submitted works	<1%

9	<b>portal-academico.upads.edu.pe</b> Internet	<1%
10	<b>researchgate.net</b> Internet	<1%
11	<b>scielosp.org</b> Internet	<1%
12	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Internet	<1%
13	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Internet	<1%
14	<b>docplayer.es</b> Internet	<1%
15	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%
16	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Internet	<1%
17	<b>scielosp.org</b> Internet	<1%
18	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
19	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
20	<b>Universidad Catolica De Cuenca on 2023-05-02</b> Submitted works	<1%

21	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> Internet	<1%
22	<b>higienebucalsite.wordpress.com</b> Internet	<1%
23	<b>pap.es</b> Internet	<1%
24	<b>slideshare.net</b> Internet	<1%
25	<b>Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-05-25</b> Submitted works	<1%
26	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
27	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Internet	<1%



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

### 1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría	X	Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad								
Escuela Profesional								
Carrera Profesional								
Grado que otorga								
Título que otorga								
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad								
Nombre del programa								
Título que Otorga								
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR							
Grado que otorga	MAESTRO EN EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR							

### 2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	MACCHA VALLE NELLY FRANCISCA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	994664368
Nro. de Documento:	40914573				Correo Electrónico:	nelly.nmv95@gmail.com		
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

### 3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO	
Apellidos y Nombres:	ROJAS FLORES AGUSTIN RUFINO		ORCID ID:	0000-0002-4023-1853
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	
			C.E.	
	Nro. de documento:		22674143	

### 4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	LUCAS CABELLO ARTURO
Secretario:	PAUCAR COZ HILARIÓN DELERMINO
Vocal:	SOTIL CORTAVARRÍA WILFREDO ANTONIO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	

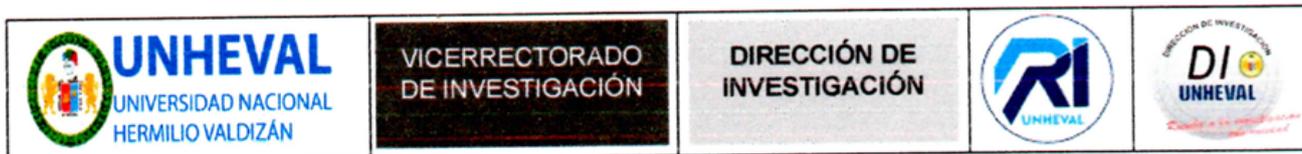

**5. Declaración Jurada:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Títulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
PROGRAMA "SONRISA FELIZ" PARA MEJORAR LA HIGIENE BUCAL EN LOS ESTUDIANTES DEL 3er y 4to GRADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS NORIEGA JIMENEZ DE VICHAYCOTO – HUÁNUCO - 2021
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
MAESTRO EN EDUCACIÓN, MENCIÓN: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

**6. Datos del Documento Digital a Publicar:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2023		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>		
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	PROGRAMA EDUCATIVO	HIGIENE BUCAL	HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL		
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



### 7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	MACCHA VALLE NELLY FRANCISCA	Huella Digital
DNI:	40914573	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 11/03/2024		

### Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.