

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**CARRERAL PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**FACTOR SOCIO CULTURAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD  
DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS MOYOBAMBA 2023**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD**

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

**TESISTAS:**

**SAAVEDRA PINO JOHANA MABEL**

**ARÉVALO APAGUEÑO FIORELLA**

**ASESOR:**

**MG. BALLARTE BAYLÓN ANTONIO ALBERTO**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios, nuestro padre y protector.

A nuestras familias por su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a Dios, a nuestros padres, esposos y hermanas que nos brindaron su apoyo durante el proceso de elaboración de la investigación (tesis).

A nuestro asesor de Tesis por su dedicación y tiempo para orientarnos en el desarrollo de la investigación.

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el factor socio cultural de los padres y la salud dental en los niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023. En la parte metodología se utilizó el nivel relacional de tipo observacional, prospectivo y transversal; la población lo conformaron 150 niños y niñas con sus respectivos padres y/o tutores de la institución educativa 299 La Primavera Moyobamba, se realizó el muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple y se seleccionó una muestra de 108 niños y niñas con sus respectivos padres y/o tutores.

Asimismo, se realizó un cuestionario a los padres de familia donde se evaluó el factor social de los padres y el factor cultural que emplean para el cuidado de la salud e higiene dental de sus niños. En los niños se realizó el Odontograma y e IHOS. Los datos obtenidos se recopilaron y analizaron en el programa de Microsoft (Excel).

Los resultados nos indicaron que el nivel de eficiencia del 95%, se afirma que no hay relación del Factor Socio cultural de los padres con la perdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023, debido a que el cuadro de severidad es muy alto (> 6,5). Asimismo, del total de niños evaluados, se diagnosticó 584 caries, 143 dientes extraídos y 136 obturaciones.

**Palabras clave:** Social, Cultural, salud dental, higiene dental, Caries, dientes extraídos, obturaciones.

## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between the socio-cultural factor of parents and dental health in children from 3 to 5 years of age in the initial educational institution 299 Moyobamba, 2023. The methodology used was observational, prospective and cross-sectional; the population consisted of 150 children with their respective parents and/or guardians of the educational institution 299 La Primavera Moyobamba, a simple random probabilistic sampling was carried out and a sample of 108 children with their respective parents and/or guardians was selected.

Likewise, a questionnaire was sent to the parents in which the social factor of the parents and the cultural factor that they use for the health care and dental hygiene of their children were evaluated. The Odontogram and IHOS were carried out on the children. The data obtained were compiled and analyzed in the Microsoft (Excel) program.

The results showed us that the level of efficiency of 95% affirms that there is no relationship between the socio-cultural factor of the parents and dental loss in children between 3 and 5 years of age in the initial educational institution 299 Moyobamba, 2023, due to the fact that the severity of the picture is very high (> 6.5). Likewise, of the total number of children evaluated, 584 caries were diagnosed, 143 teeth were extracted and 136 were filled.

**Key words:** Social, cultural, dental health, dental hygiene, tooth decay, extracted teeth, fillings.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN .....	iv
ABSTRACT .....	v
INTRODUCCIÓN .....	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	1
1.1    Fundamentación del problema de investigación .....	1
1.2    Formulación del problema de investigación general y específicos. ....	3
1.2.1    Formulación del problema general .....	3
1.2.2    Formulación de problemas específicos.....	3
1.3    Formulación de objetivos generales y específicos .....	3
1.3.1    Objetivo General .....	3
1.3.2    Objetivos Específicos.....	3
1.4    Justificación.....	4
1.5    Limitaciones.....	4
1.6    Formulación de hipótesis generales y específicas .....	5
1.6.1    Hipótesis General.....	5
1.6.2    Hipótesis Específicas.....	5
1.7    Variables .....	6
1.7.1    Variable 1: Factor Socio-Cultural.....	6
1.7.2    Variable 2: Salud Dental.....	6
1.8    Definición teórica y Operacionalización de variables.....	6
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1    Antecedentes.....	10
2.1.1    Antecedentes Internacionales.....	10
2.1.2    Antecedentes Nacionales.....	11
2.1.3    Antecedentes Locales.....	13
2.2    Bases teóricas .....	14
2.2.1    Factores socioculturales.....	14
2.2.2    Salud Bucal. ....	18
2.2.3    Caries Dental. ....	21
2.2.4    Síntomas.....	21
2.2.5    Índice Ceo-d. ....	27
2.2.6    Pérdida de piezas Dentales.....	28

2.2.7	Consecuencias de la perdida dental.....	28
2.3	Bases conceptuales .....	29
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....		31
3.1	Ámbito.....	31
3.2	Población .....	31
3.3	Muestra .....	31
3.3.1	Criterio de Inclusión: .....	32
3.3.2	Criterio de Exclusión:.....	32
3.4.	Nivel y tipo de estudio.....	32
3.5.	Diseño de investigación .....	33
3.6.	Métodos, técnicas e instrumentos .....	34
3.7.	Validación y confiabilidad del instrumento.....	35
3.8.	Procedimiento .....	36
3.9.	Tabulación y análisis de datos.....	37
3.10.	Consideraciones éticas .....	37
CAPITULO IV. RESULTADO.....		38
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN .....		55
CONCLUSIONES.....		61
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....		62
ANEXOS .....		71

## INTRODUCCIÓN

Podemos observar que en la actualidad existe un alto grado de índice de caries dental y con ello malos hábitos a la hora de hablar de higiene bucal. Por lo tanto, se asume que los padres de familia no tienen el debido conocimiento ya que a la hora de transmitirlos muchas madres les transmiten a sus hijos conceptos y hábitos equivocados. Es por ello que la mejor forma de ayudar a promover la salud dental en nuestros niños es dentro de la familia a través de su modo de vida, su entorno, buenos hábitos alimenticios, y una adecuada y oportuna higiene bucal.

Motivados por el importante problema de salud bucal que se observa hoy en día en los niños, dirigimos este estudio a esta población con el objetivo de determinar la relación que tiene el factor sociocultural con la salud dental de niños de 3 a 5 años, investigando directamente a las familias involucradas y analizando el impacto que estos tienen en la salud dental de sus menores hijos.

La familia es la principal transmisora de los hábitos y costumbres que adoptan los niños a medida que crecen, por eso la limpieza dental se debe dar desde la primera aparición de las primeras piezas dentales. La higiene dental junto al uso de cepillado, enjuague e hilo dental, y la visita oportuna al odontólogo son muy importantes para tener una boca saludable y así evitar la caries en los más pequeños de casa.

El hogar, es el mejor lugar donde los padres pueden enseñar hábitos saludables a sus niños, ya que los niños de 3 a 5 años están en su fase temprana de aprendizaje, donde se logra enseñar un adecuado cuidado de su salud y con ello se obtiene conocimientos básicos para mantener su boca sana. Si buscamos prevenir las enfermedades bucodentales en nuestros menores debemos conocer a fondo las causas que conllevan a desarrollar distintas enfermedades dentales que aquejan a los niños desde la aparición de sus primeros dientes, afectando su calidad de vida y afectando en su alimentación.



En la presente investigación buscamos la relación que tiene el factor sociocultural con la salud dental de niños de 3 a 5 años, investigando directamente a las familias involucradas y analizando la influencia que estos tienen en la salud dental de sus menores hijos.

Los resultados de este estudio ayudarán a actualizar la base de datos estadística sobre factores socioculturales relacionados con la salud bucal de niños de 3 a 5 años. Asimismo, servirá base para otras instituciones

Estos resultados se utilizarán para implementar programas de promoción y prevención de la salud bucal en niños de 3 a 5 años.

## **CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Fundamentación del problema de investigación**

Los hábitos de higiene bucal son incentivados en principio por los padres, según sus conocimientos, ideas, costumbres y tradiciones adquiridos por cultura familiar y social. El entorno sociocultural en el que viven determina el estilo de vida de la familia y puede verse influenciado por costumbres sociopolíticas.

Cuando utilizamos el termino factor sociocultural hacemos referencia a un proceso que guarda relaciona con los aspectos sociales y culturales de una persona o sociedad. Por tanto, un factor sociocultural implicaría los hábitos de aprendizaje de una persona y las formas de poder organizar su vida y darle sentido.

La cultura de la salud bucal es el conjunto de hábitos, costumbres, conocimientos y actitudes humanas y sociales que conducen a la formación de acciones beneficiosas para la salud bucal.

Porque muchos problemas de salud bucal se pueden evitar si los padres tienen buenos conocimientos. Sin embargo, no tenemos la costumbre de acudir al dentista hasta que tenemos algún problema o dolor. Todavía vivimos en una cultura de encontrar soluciones cuando los problemas ya existen, no en una cultura de prevención. Este tipo de cultura hace que el gasto médico de la visita al dentista sea un gasto de urgencia, siempre más caro y por tanto más doloroso para el niño.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que aproximadamente entre el 60 y el 90% de los escolares padecen enfermedades dentales, siendo la infancia una de las más comunes. Esto sucede porque los niños son un grupo de mayor riesgo de padecer esta enfermedad. Por ello, la educación de los padres es fundamental a la hora de querer prevenir todo tipo de enfermedades dentales en sus hijos.

En el Perú una de las enfermedades que más afecta la salud bucal de los niños es la caries, la incidencia es del 59,1% en dientes primarios y del 85,6% en dientes mixtos.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en su último informe correspondiente a 2022, señaló que “entre los estudiantes de 3 a 15 años, el 85,6% tiene prevalencia de caries dental o 9 de cada 10 estudiantes presentan la enfermedad”. Por lo tanto, con respecto a las caries, el índice de dientes cariados, perdidos y obturados (CPOd) en niñas y niños de 12 años y menos es de aproximadamente 4 piezas.

Por ello, los padres deben ser conscientes de la importancia de cuidar los dientes de sus hijos, ya sea de forma temporal o permanente, ya que desempeñan una función tan fundamental como masticar o hablar y velar por la salud integral del niño. Cuando se trata de educación, los padres se involucran activamente y esto no sucede al enseñarles cómo cuidar su salud bucal. Es por ello que esta tarea no les resulta fácil.

Por lo tanto, los padres y/o tutores deben estar dotados de los conocimientos completos y necesarios sobre salud bucal para poder transmitirlos a sus hijos; De lo contrario, la falta de conocimiento e información afectará negativamente la salud bucal de sus hijos, aumentará la tasa de caries y afectará la calidad de vida.

Asimismo, el Factor Socio Cultural de los padres y su relación con la salud dental en niños de 3 a 5 años es considerado un problema de investigación y en la ciudad de Moyobamba no se ha tenido este tipo de estudio hasta la actualidad. Con la investigación de nuestra tesis “Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba, 2023” se busca generar este porcentaje para conocimiento de la sociedad y por ende concientización a los padres para así disminuir de manera favorable el índice de caries en la ciudad ya que se sigue observándose un aumento en la población.

## **1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.**

### **1.2.1 Formulación del problema general**

¿Cómo se relaciona el factor socio cultural de los padres con la salud dental de los niños de 3 a 5 años en la institución Educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?

### **1.2.2 Formulación de problemas específicos**

1. ¿Cuál es el nivel socio cultural de los padres en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?
2. ¿Cuál es el estado de salud dental de los niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?
3. ¿Cómo se relaciona el factor socio cultural de los padres con la caries dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?
4. ¿Cómo se relaciona el factor socio cultural de los padres con la perdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?

## **1.3 Formulación de objetivos generales y específicos**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el Factor Socio cultural de los padres y la salud dental en los niños de 3 a 5 años en la institución Educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar el nivel socio cultural de los padres en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

2. Identificar la salud dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.
3. Relacionar el Factor Socio cultural de los padres con la caries dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.
4. Relacionar el Factor Socio cultural de los padres con la perdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

#### **1.4 Justificación**

El presente estudio tiene una base teórica ya que brindará información sobre los factores socioculturales de los padres y esto nos ayudará a relacionarlo con la salud bucal de los niños de 3 a 5 años. Tiene además una justificación Metodológica porque podrá ser tomado como base para otras investigaciones que servirá a los profesionales del campo de la odontología así mismo a los estudiantes de la carrera, así como a los docentes, padres y niños para el bienestar de la salud dental ya que primera vez que se realizará un estudio sobre este tema en la ciudad de Moyobamba, también servirá como base para proporcionar la cultura del cuidado de salud bucal en los padres para ser transmitido a sus niños (as) que a largo plazo tendrán una buena salud dental.

#### **1.5 Limitaciones**

El presente trabajo busca establecer la relación entre el Factor Socio cultural de los Padres y la salud dental en niños de 3 a 5 años de edad.

No existe unidad dental en la Institución Educativa por el cual tuvimos que llevar equipo portátil.

Frente al estudio nos hemos encontrado con la no participación de los padres y/o tutores con ello se negaron a firmar el consentimiento informado.

Se encontró niños que no querían dar su asentimiento verbal y que no se querían someter a la evaluación.

Se encontró con padres y/o tutores que, a la hora de responder el cuestionario, no hubo veracidad en sus respuestas.

## **1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas**

### **1.6.1 Hipótesis General**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el Factor socio cultural de los padres y la salud dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el Factor socio cultural de los padres y la salud dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

### **1.6.2 Hipótesis Específicas**

**H<sub>11</sub>:** El Factor socio cultural de los padres guarda relación con la caries dental en niños de 3 a 5 años de edad en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

**H<sub>01</sub>:** El Factor socio cultural de los padres no guarda relación con la caries dental en niños de 3 a 5 años de edad en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

**H<sub>12</sub>:** El Factor socio cultural de los padres guarda relación con la pérdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

**H<sub>02</sub>:** El Factor socio cultural de los padres no guarda relación con la pérdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023.

## 1.7 Variables

### 1.7.1 Variable 1: Factor Socio-Cultural

#### Dimensiones:

1. Social
2. Cultural
3. Higiene dental

### 1.7.2 Variable 2: Salud Dental

#### Dimensiones:

1. Caries
2. Pérdida de piezas dentales

## 1.8 Definición teórica y Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Respuesta/ Categoría	Escala
Factor Socio Cultural	Según la Real Academia Española es el Conjunto de valores que tiene una persona, rasgos, creencias, tradiciones alimenticias, costumbres que distinguen.  (12)	• Social	Estado civil	Soltero Casado Divorciado Conviviente Viudo	Cualitativa Ordinales
			Número de hijos	1 2	Cuantitativa Discretas

				3 4 a mas	
			Empleabilidad	Trabajo permanente Trabajo eventual Desempleado	Cualitativa Nominales
			Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Cualitativa Ordinales
		• Cultural (Para el cuidado de la Salud Dental)	Importancia del cuidado dental	No es importante Poco importante Importante Muy importante	Cualitativa Ordinales



			<p>Importancias de la conurrencia oportuna al consultorio odontológico</p>	<p>No es importante Poco importante Importante Muy importante</p>	<p>Cualitativa Ordinales</p>
			<p>Conocimiento de la Frecuencia del cepillado dental</p>	<p>1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día 4 veces a más</p>	<p>Cuantitativa Continuas</p>
		Higiene dental	<p>Acompañamiento a la Higiene Dental en los niños.</p>	<p>Nunca A veces Siempre</p>	
			<p>IHOS: Índice simplificado de higiene oral</p>	<p>0,0 - 0,6 Buena. 0.7 - 7,8 Regular. 1,9 - 3,0 Mala.</p>	<p>Cualitativa Nominales</p>

<p>Salud Dental</p>	<p>Según la ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) “se considera salud bucal la ausencia de enfermedades que afecten a los dientes, como la enfermedad periodontal, la caries, el dolor facial crónico, etc.” (1)</p>	<p>Caries</p> <p>Perdida de piezas dentales</p>	<p>Grado 1: Caries de esmalte</p> <p>Grado 2: Caries que compromete la dentina.</p> <p>Grado 3: Caries que compromete pulpa.</p> <p>Por Caries</p> <p>CEOD</p>	<p>Odontograma</p> <p>0 - 1,2 Muy bajo</p> <p>1,3 - 2,6 Bajo</p> <p>2,7 - 4,4 Moderado</p> <p>4,5 – 6,5 Alto</p> <p>&gt;6,5 Muy alto</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>
-------------------------	---	---	--	--	-----------------------------------

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

GALLEGOS GALLEGOS, C (Ecuador, 2018) Realicé una investigación sobre “Factores socioculturales relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 5 años” en el Centro de Salud Guaranda San Simón Del Cantón, Departamento de Bolívar. El Centro de Salud Sansimons de Guaranda tiene como objetivo identificar factores socioculturales que contribuyen a la desnutrición crónica en niños menores de 5 años con el fin de desarrollar estrategias de intervención nutricional para padres y cuidadores. La muestra estuvo compuesta por 73 niños menores de 5 años con desnutrición crónica atendidos en el Centro de Salud San Simón, estado Guaranda, provincia Bolívar. Los autores concluyeron: La desnutrición es una enfermedad que ha matado a miles de niños y niñas por falta de nutrición. Por tanto, los factores socioculturales contribuyen a la desnutrición crónica en los estudios. (4)

CUBERO SANTOS, A (España, 2019) Realicé un estudio sobre “prevalencia de caries dental entre estudiantes de educación infantil temprana de zonas de salud socioeconómicas baja”. Estudiar la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de nuestro sector de atención primaria a través de una descripción transversal. La muestra incluyó a 150 niños que asistían al jardín de infantes. Los autores concluyeron que la tasa nacional. Por ello, recomiendan incrementar las medidas preventivas para los niños, especialmente en zonas menos sociales. (5)

DIAZ CARDENAS, S (Cartagena 2019) Realizo una Investigación sobre “Nivel De Conocimientos Sobre Salud Bucal en Madres Adolescentes Y Estado De Salud Bucal En La Primera Infancia De Una Fundación Social De La Ciudad De Cartagena”. Teniendo como objetivo establecer los niveles de conocimientos sobre cuidados en salud bucal y su relación el estado de

salud bucal de binomios madres adolescentes-hijos que asisten a una Fundación Social de la ciudad de Cartagena. La muestra estuvo constituida por 74 madres adolescentes que asistían a la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar de la Ciudad de Cartagena. El autor llegó a la conclusión: de que existe falta de conocimientos acerca de la salud bucal en las madres adolescentes, es por ello que no hay buen uso de los materiales dentales es por ello que existe bastantes lesiones tales como caries. (6)

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

TORRES RIVADENEYRA, V (Iquitos 2018) Realizo una investigación sobre “Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del centro educativo básico especial del distrito de Iquitos, año 2017”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los padres y la higiene bucal de los estudiantes del Centro de Educación Especial Básica del distrito de Iquitos, 2017. El tamaño de la muestra incluyó a 62 estudiantes y sus respectivos padres. El autor llegó a la siguiente conclusión: Se puede determinar que el 59,7% de los padres de familia del Centro de Educación Especial Básica tienen conocimientos altos sobre salud bucal, el 33,9% tienen conocimientos generales y el 6,4% (4) tienen conocimientos bajos. Se puede observar que el 61,3% de los estudiantes tiene una higiene bucal regular, el 30,6% tiene una buena higiene bucal y el 8,1% tiene una mala higiene bucal. Se determinó que existió asociación significativa entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los padres y la higiene bucal de los estudiantes de centros de educación básica especial. (7)

AGUILAR SIERRA, P (Arequipa 2021) Realizo una Investigación Sobre “Nivel De Conocimiento De Los Padres Sobre Salud Bucal En Niños De La Institución Educativa Inicial Zamacola, Distrito De Cerro Colorado, Arequipa 2020”. Tiene como objetivo determinar el nivel de comprensión de los padres sobre la salud bucal de los niños en el I.E.I. Zamácola, Arequipa 2020.

El tamaño de la muestra fue establecido por 115 padres de familia del nivel I.E. Zamácola de Arequipa. El autor llegó a la siguiente conclusión: que el conocimiento de los padres sobre salud bucal, caries y enfermedades dentales es bastante bueno y que la alimentación no provoca que el cuidado e higiene dental sea buena. (8)

TORRES VALENCIA, C (Lima 2021) Realizo una Investigación Sobre “Políticas de salud oral y factores socio-económicos que permiten el acceso a odontología del centro de salud de Ayacucho, 2021”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre las políticas de salud bucal peruanas y los factores socioeconómicos de acceso a servicios de salud bucal en la población de 18 a 29 años del centro Centro de Salud Ayacucho en el año 2021. La muestra estuvo conformada por 91 pacientes de 18 -29 años asistiendo al servicio odontológico del Centro de Salud Ayacucho. El autor llegó a la siguiente conclusión: Existe una relación altamente significativa entre las políticas de salud bucal peruanas y los factores socioeconómicos del acceso a servicios de salud bucal en la población de 18 a 29 años de centros médicos Festival de Ayacucho en 2021 (9)

NEYRA SANCHEZ, C (Chimbote 2022) Realizo una Investigación Sobre “Prevalencia De Caries Dental En Relación Al Nivel Socioeconómico Y Cultural En Escolares De Las I.E “Jesús De Nazareth” E “I.E.P Jesús Maestro”, De 5 To Y 6 To Grado De Educación Primaria, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento De Áncash, Año 2018”. Tuvieron como objetivo Determinar la relación entre la prevalencia caries dental y el nivel socioeconómico y cultural de los escolares de las I.E “Jesús de Nazareth” e “I.E.P Jesús Maestro”, de 5 to y 6to grado de educación primaria, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2018.La muestra estuvo conformada por 154 escolares de la I.E.P “Jesús de Nazareth” y 94 escolares de las I.E. “Jesús Maestro”, de 5 to y 6 to grado de educación primaria, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2018, que cumplieron con los criterios de selección. El autor llego a las conclusiones: No existe relación entre la prevalencia caries dental y el nivel socioeconómico y cultural de los escolares de las I.E “Jesús de Nazareth”

e “I.E.P Jesús Maestro”, de 5 to y 6 to grado de educación primaria, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2018. El 52,47 % de escolares de la I.E “Jesús de Nazareth” presentó caries dental, mientras tanto, el 32,68 % de escolares de la I.E.P “Jesús Maestro” presentó caries dental. El 19,80 % de escolares I.E “Jesús de Nazareth” presentaron nivel socioeconómico y cultural medio, mientras tanto, el 18,81 % de escolares del I.E.P “Jesús Maestro” presentaron nivel socioeconómico y cultural medio – alto. Según el sexo, la prevalencia de caries dental fue mayor en las mujeres en la I.E “Jesús de Nazaret, mientras que en la I.E.P “Jesús Maestro” los hombres tuvieron mayor prevalencia de caries dental. Según la edad, la prevalencia de caries dental fue mayor en los escolares de 11 años en la I.E “Jesús de Nazareth, mientras que en la I.E.P “Jesús Maestro” los escolares de 10 años tuvieron mayor prevalencia de caries dental. (10)

### **2.1.3 Antecedentes Locales**

CENTURIÓN ALTAMIRANO, K (Trujillo 2022) Realizo una Investigación Sobre “Conocimiento Sobre Salud Bucal En Docentes De Secundaria Del Distrito De Soritor, Moyobamba 2021”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de docentes de la escuela secundaria del distrito de Soritor, Moyobamba - 2021. El tipo de estudio fue transversal, descriptivo, observacional. La muestra incluye a docentes de secundaria del IE Alfredo Tejada Díaz y del IE 00500 Germán Rojas Vela, del distrito de Soritor, Moyobamba, que se encuentran trabajando en el año 2021 y cumplen con los criterios establecidos. El autor llegó a la siguiente conclusión: que el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los docentes de ambas instituciones era bueno para la interacción con los estudiantes. (11)

BUSTAMANTE VILLAVICENCIO, (Huancayo, 2022) Realizo una Investigación Sobre “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022”. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de

conocimientos y el comportamiento de salud bucal de padres de niños que cursan el primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022. Diseño de estudio no experimental, prospectivo y continuo. La muestra estuvo compuesta por 143 padres de familia cuyos hijos cursaron el grado 1 de la institución educativa. El autor llegó a la siguiente conclusión: Se identificó una asociación entre el nivel de conocimiento y el comportamiento de salud bucal de los padres. (12)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Factores socioculturales**

Según la Real Academia Española: “social, perteneciente o vinculado a la sociedad. Asimismo, define el término “cultura” como: el conjunto de estilos de vida y costumbres, conocimientos y niveles de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, un grupo social, etc. (13) Por tanto, los factores socioculturales se identifican como: el estado cultural en el que se encuentra la gente común de una sociedad o grupo social. Hoy en día los padres juegan un papel importante. (14)

Los factores socioculturales se refieren a un proceso o fenómeno relacionado con los aspectos culturales y sociales de una persona o sociedad. Por tanto, un factor sociocultural estaría relacionado con los hábitos de una persona, que pueden ayudar a organizar la vida y darle sentido. (14)

#### **2.2.1.1 Estado civil.**

Es una condición que caracteriza a una persona con base en sus relaciones personales con individuos del sexo opuesto o del mismo sexo con quienes creará relaciones que serán reconocidas legalmente, incluso si el individuo no es un padre o familiar inmediato. (15)

### **2.2.1.2 Grado de instrucción.**

El Nivel de Instrucción es el nivel más alto de educación que una persona ha completado o está en proceso de estudiar, independientemente de si lo ha completado o no de manera temporal o permanente. (16)

### **2.2.1.3 Empleabilidad.**

Es el conjunto de talentos y habilidades que permiten a una persona conseguir y conservar un empleo. También se refiere a todos aquello que ayuda y le permite a una persona a crecer y desarrollarse en el ámbito laboral. Es ahí donde se podrá ver si una persona tiene un trabajo permanente, eventual o si está desempleado. (17)

### **2.2.1.4 Cultura general.**

Es el conjunto de conocimientos que adquiere una persona sobre diversos temas, ya sea adquiridos a través del estudio, la investigación o la experiencia a lo largo de su vida. (18)

### **Cultura en salud dental.**

La cultura de la salud bucal es el conjunto de costumbres, conocimientos, hábitos y expresiones humanas y sociales que nos ayudan a desarrollar acciones beneficiosas para la salud. Muchos de los problemas de salud bucal se pueden prevenir. Sin embargo, no tenemos la conciencia de la prevención y es por ello que estamos acostumbrados a ir al dentista cuando ya tenemos dolor o cuando ya hay algún problema. Hoy vivimos en una cultura de soluciones, no de prevención. Este tipo de cultura hace que los gastos odontológicos sean pagos de emergencias, que siempre son más caras para los padres y más dolorosas para los niños. (19)

Es por ello que queremos ayudar a los padres con la concientización y con ello generar una cultura dental con los niños. Es decir, desde pequeños los niños deben conocer la importancia de la higiene bucal y lo que se necesita para cuidar sus dientes. Nuestro objetivo es ayudar a los niños



a aprender en un ambiente seguro y agradable, mientras ven al dentista como un amigo, no como alguien a quien temer. (19)

La cultura odontológica que pretendemos fomentar entre los padres y transmitir a sus hijos es la prevención. Esto incluye puntos importantes como:

- Uso correcto de los útiles de higiene bucal (cepillo, hilo dental, tiras, etc.)
- Tener una dieta que nos ayude a fortalecer los dientes.
- Dar las recomendaciones correspondientes después del consumo de dulces y golosinas que no afecten el esmalte dental.
- Dar las recomendaciones para el cuidado de las encías.
- Visita cada 6 meses al odontólogo.
- Tener una relación amistosa con nuestro dentista nos ayuda a verlo como un amigo.
- Analiza la estética y función de tus dientes para corregir y prevenir problemas. (19)

#### **2.2.1.5 Higiene dental:**

La higiene dental es todo el cuidado que se da a los dientes (temporales, permanentes) para mejorar la conservación y salud general de nuestro organismo.

Cuando hablamos de higiene bucal, hablamos de dientes, encías, lengua y toda la cavidad bucal en general.

Cuando hablamos de buena higiene bucal nos referimos a tener los dientes limpios, las encías sanas y con ello ningún dolor y no exista mal aliento.

Para tener una buena higiene bucal debes tener en cuenta: Cepílese los dientes, use hilo dental, enjuáguese la boca y visite a su dentista con regularidad. (20)

#### **¿Cómo debe ser la higiene dental?**

Lo primero y más básico empezar con el cuidado los padres desde que nuestros niños son pequeños para poder crear el hábito saludable de cuidar la salud bucodental.

Otro de los aspectos para tener en cuenta es que la limpieza dental no implica únicamente a cepillarnos los dientes todos los días, si no también que debemos acudir periódicamente a un odontólogo. También la dieta equilibrada nos ayuda a mantener la higiene bucodental.

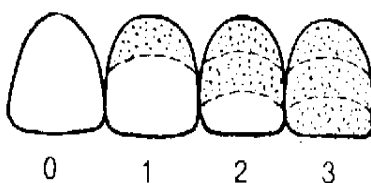
El cepillado de los dientes forma parte de la rutina diaria de todas las personas, ya sean niños o adultos, y debe realizarse después de cada comida. Con esto eliminamos las partículas de los alimentos y combatimos el deterioro de los dientes, además de mantener unas encías sanas. Para un buen cepillado, debemos contar con un cepillo adecuado que se mantenga siempre limpio y no entre en contacto con otros cepillos ni objetos. La pasta dental es otro elemento imprescindible que acompañará al cepillo para la correcta limpieza de los dientes y las encías. (20)

### **Índice de Higiene Oral Simplificado.**

El Índice Simplificado de Higiene Bucal (IHOS) de Greene y Vermillion se utiliza para cuantificar la presencia de placa bacteriana (biofilm) en los dientes, ya sean temporales o permanentes. Los materiales utilizados para el examen son: un espejo bucal y un explorador dental. Las seis superficies dentales examinadas en OHI-S son las superficies bucales del primer molar superior derecho, el incisivo central superior derecho, el primer molar superior izquierdo y el incisivo central lateral inferior. Asimismo, la superficie lingual del primer molar inferior a la izquierda y del primer molar inferior a la derecha.

Se valora en una escala de 0 a 3.

- 0: si no hay tinción
- 1: si hay tinción en el tercio cervical
- 2: si la tinción es en os tercios cervical y medio
- 3: si la tinción es en toda la superficie (tercios cervical, medio y cusπίdeo/incisal)



La calificación IHOS se obtiene por persona totalizando la puntuación de los desechos por superficie dental y dividiendo el resultado entre la cantidad de superficies examinadas.

- El rango de 0,0 - 0,6 se puede decir que posee una higiene categorizada como Buena.
- El rango de 0.7 - 7,8; se puede decir que posee una higiene categorizada como Regular.
- El rango de 1,9 - 3,0; se puede decir que posee una higiene categorizada como Mala. (21)

### **2.2.2 Salud Bucal.**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud bucal es el estado saludable de los dientes, las encías y toda la cavidad bucal, ayudándonos a tener una buena salud y calidad de vida., ya que la salud bucal nos ayuda a prevenir enfermedades cardiacas entre otras enfermedades que nos podrían ocasionar la muerte. (1)

La salud bucal se logra teniendo buenos hábitos de limpieza, una buena alimentación y la disminución en el consumo de tabaco y alcohol. Un buen cepillado y el uso del hilo dental disminuirán la posibilidad de desarrollo de bacterias y aparición de caries dental, por eso es muy importante el cepillado dental por lo menos dos veces al día. (1)

La boca está formada por muchas partes que trabajan juntas para respirar, hablar, comer y digerir los alimentos. Estas partes de la boca y sus funciones, y así entender cómo afectan a la salud general, nos permiten adquirir nuevos conocimientos para cuidarlas. (22)

#### **Labios y mejillas**

Estos componentes están formados por músculos que nos permitirán moldear las expresiones faciales, tanto de alegría como de tristeza. Los labios permiten que el aire entre en la boca para que podamos respirar y, junto con las mejillas, nos permiten hablar. Otra función que tienen en conjunto es la de ayudarnos a mantener la comida y la saliva en la boca mientras masticamos. Es por esto que estos fuertes músculos nos ayudan a guiar y mantener nuestros dientes en la posición correcta.

## **Lengua**

Es un músculo con una fuerza enorme, por eso nos ayuda a masticar, tragar, hablar y saborear los alimentos. Gracias a tus papilas gustativas (órganos sensoriales ubicados en la lengua, según InnerBody), podrás disfrutar de tus alimentos durante las comidas. Cada persona tiene alrededor de 10.000 papilas gustativas en la lengua y en otras partes de la boca, lo que nos permite detectar sabores dulces, salados, ácidos y amargos.

## **Dientes, encías y el hueso alveolar**

Los dientes están formados por una corona de esmalte duro y las raíces que los sujetan en la mandíbula. El hueso alveolar es la parte que rodea la raíz del diente para proporcionar estabilidad al diente en la boca. El tejido de las encías también ayuda a mantener los dientes en su lugar (mandíbula) y a proteger las raíces de las caries. La función principal de los dientes es desgarrar y masticar los alimentos para una buena digestión. Por tanto, ayudan a moldear el rostro y nos ayudan a pronunciar determinados sonidos (además, estéticamente, contribuyen a una bonita sonrisa). (22)

## **Glándulas salivales**

Cada persona tiene seis glándulas salivales principales que producen un líquido transparente llamado saliva. Está compuesta principalmente por agua, la saliva también contiene sustancias que ayudan a descomponer los alimentos para iniciar el proceso digestivo. Además, también tiene la función de humedecer tu boca para que puedas hablar, masticar y tragar fácilmente. Nos ayuda a eliminar continuamente las bacterias de nuestros dientes y encías para prevenir caries y enfermedades de las encías. La saliva también contiene minerales y proteínas que desempeñan un papel indispensable en la protección del esmalte dental contra daños; Según Healthline, cada persona produce entre uno y dos litros de agua al día. (22)

## **Articulación temporomandibular**

Da a las personas la capacidad de abrir y cerrar la boca, mover la mandíbula inferior hacia adelante y de lado a lado, así como masticar, hablar y tragar gracias a las articulaciones temporomandibulares (ATM). Estas dos articulaciones están ubicadas a ambos lados de la cabeza y trabajan junto con la mandíbula, los músculos faciales y los ligamentos. Cualquier alteración en la sincronización de este par (como artritis o rechinar los dientes) puede provocar dolor facial, dificultad para masticar y otros problemas que interfieren con el movimiento normal de la mandíbula. (22)

### **2.2.2.1 Salud Bucal en el Perú**

La salud de la población peruana enfrenta varios desafíos relacionados con factores como la pobreza, la desigualdad social y el acceso desigual a los servicios de salud.

La salud bucal la define como “buena salud y ausencia de dolor orofaríngeo crónico, cáncer de boca o garganta, úlceras bucales, defectos congénitos como labio o paladar hendido, gingivitis, periodontitis, caries, falta de dientes, etc. Enfermedades que pueden afectar a la boca en la cavidad. (23)

Hoy en día a este concepto se le añade un componente muy subjetivo, ya que cuando se habla de salud hay que incluir el bienestar psicológico y social asociado al estado de la boca, no sólo la ausencia de enfermedad. (23)

El proceso salud-enfermedad no es estático, sino que puede cambiar rápidamente de salud a enfermedad cuando está influenciado por limitaciones como factores biológicos, psicosociales, geográficos, económicos, culturales, ambientales, políticos y otros. (23) Para comprender estos procesos es necesario poder medir cualitativa y cuantitativamente las condiciones bucales más importantes a partir de métodos biológicos y funcionales, los cuales pueden ser incompletos, por

lo que las evaluaciones clínicas actuales deben complementarse con pruebas psicométricas para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal. (24)

### **2.2.3 Caries Dental.**

La caries dental es un proceso localizado de origen multifactorial, que comienza tras la erupción del diente, determina el reblandecimiento de los tejidos duros del diente y progresa hasta la formación de una caries. Si no se atiende, puede afectar la salud en general y la calidad de vida a cualquier edad (25).

### **2.2.4 Síntomas**

Los síntomas de la caries varían según el tamaño y la ubicación de la cavidad. Cuando las caries empiezan a formarse (nivel 1), es posible que no tengamos ningún síntoma. A medida que las caries se desarrollan, aumentando su tamaño y gravedad pueden causar síntomas como:

- Dolor localizado
- Sensibilidad
- Dolor de leve a intenso al comer alimentos dulces o beber bebidas frías o calientes
- Caries visibles o caries en los dientes
- Mancha negras, marrones o blancas en cualquier superficie del diente.
- Dolor después de una picadura

#### **2.2.4.1 Causas**

La caries dental es un proceso que requiere mucho tiempo. Por tanto, tiene una forma de controlarse a sí mismo, y está diseñado de la siguiente manera:

- **Formación de placa.** Una película transparente y pegajosa de bacterias que cubre todos los dientes. Se desarrolla cuando comemos mucha azúcar y almidón y no nos cepillamos

los dientes adecuadamente. Cuando el azúcar y el almidón no se eliminan adecuadamente de los dientes, las bacterias se alimentan rápidamente de ellos y forman placa. Si la placa no se elimina mientras está blanda, se endurecerá y será más difícil de eliminar. La placa puede dañar los dientes y provocar caries o pérdida de dientes. En algunos casos, pueden aparecer otros síntomas, como recesión de las encías o mal aliento.

- **Ataques de placa.** Cuando los ácidos del crecimiento bacteriano atacan los dientes después de ingerir placa, eliminan los minerales del duro esmalte exterior de los dientes. Esta erosión crea pequeñas aberturas o agujeros en el esmalte, que es la primera etapa de la caries. Cuando parte del esmalte se desgasta, las bacterias y los ácidos pueden llegar a la siguiente capa del diente, llamada dentina. Esta capa es más suave que el esmalte dental y menos resistente a los ácidos. La dentina tiene pequeños tubos que se conectan directamente a los nervios del diente y provocan sensibilidad.
- **La destrucción continúa.** A medida que las caries comienzan a ocupar una mayor parte del diente, penetran en el interior del diente, entran en contacto con la pulpa y causan inflamación y dolor. El malestar puede incluso extenderse más allá de la raíz del diente hasta el hueso. (26)

#### 2.2.4.2 Factores de riesgo

Siempre tenemos que estar atentos cuando empezamos a presentar factores de riesgo

- **Ubicación del diente.** Las caries son más comunes en los dientes posteriores (molares e incisivos) porque son los dientes que más mastican y por tanto tienden a acumular restos de comida porque sus partes superiores tienen forma irregular y contienen grietas y depresiones. Otra desventaja de estos dientes es que son de difícil acceso, lo que dificulta la limpieza, a diferencia de los incisivos, que son lisos y de más fácil acceso.

- **Ciertos alimentos y bebidas.** Los tipos de alimentos que comemos permanecen en nuestros dientes durante mucho tiempo. Los alimentos que se adhieren a los dientes durante mucho tiempo, como la leche, el helado, la miel, el azúcar, los refrescos, las nueces, los pasteles, las galletas, los caramelos duros, las mentas, los cereales, los alimentos secos y las patatas fritas, son más duraderos que los que se adhieren a los dientes. Puede provocar fácilmente caries. Se elimina fácilmente con saliva.
- **Comer o beber con frecuencia.** Cuando comes o bebes bebidas azucaradas con regularidad, le das más alimento a las bacterias de tu boca, lo que hace que produzcan ácidos que atacan tus dientes y los desgastan más rápido. Además, beber refrescos y otras bebidas ácidas durante el día ayuda a formar una capa continua de ácido en los dientes.
- **Alimentación de los bebés antes de acostarse.** Cada vez que un bebé bebe un líquido azucarado antes de acostarse, permanece en los dientes durante horas mientras el niño duerme, permitiendo que crezcan las bacterias que causan las caries. Esto se conoce como dentición con biberón.
- **Cepillado inadecuado.** Si el lavado de dientes no lo haces después de comer o beber, la placa bacteriana se forma rápidamente y empieza la aparición de las primeras fases de caries.
- **Falta de Flúor.** Provoca debilidad de dientes y huesos. El fluoruro es un mineral que se encuentra naturalmente en el suelo, el agua y el aire y que ayuda a prevenir las caries e incluso puede prevenir las primeras etapas de las caries. También es un ingrediente común en pasta de dientes y enjuagues bucales. Sin embargo, el agua embotellada normalmente no contiene flúor.



- **Edad.** Las caries son más comunes en niños pequeños y adolescentes. Las personas mayores también corren un mayor riesgo. Con el tiempo, los dientes pueden desgastarse y las encías pueden retroceder, lo que los hace más susceptibles a las caries radiculares. Los adultos mayores pueden tomar medicamentos que reducen la producción de saliva, lo que aumenta el riesgo de caries.
  - **Sequedad en la Boca.** La boca seca es causada por la falta de saliva, que elimina los alimentos y la placa de los dientes y ayuda a prevenir las caries. La saliva también contiene sustancias que ayudan a neutralizar el ácido producido por las bacterias. Ciertos medicamentos, ciertas enfermedades, la radiación en la cabeza o el cuello y algunos medicamentos de quimioterapia pueden disminuir la producción de saliva y aumentar el riesgo de sufrir caries.
  - **Trastornos de la alimentación.** Más conocidas como anorexia y bulimia, pueden provocar erosión del esmalte, caries y sequedad de boca. El ácido del estómago debido a los vómitos repetidos (enrojecimiento) cubre los dientes y comienza a disolver el esmalte. Los trastornos alimentarios también pueden interferir con la producción de saliva.
- (26)

#### 2.2.4.3 Complicaciones

Con demasiada frecuencia subestimamos las caries de los niños. Porque algunas personas podrían pensar que no importa si un niño tiene caries en los dientes de leche. Sin embargo, las caries pueden causar complicaciones graves y a largo plazo, incluso en algunos niños que aún no han desarrollado dientes permanentes. El daño dental puede complicarse de varias maneras, como, por ejemplo:

- Dolor espontáneo, dolor por percusión.
- Absceso dental

- Inflamado
- Dientes rotos o dañados, restos de dientes
- Problemas para masticar y comer

Cuando la caries tiende a complicarse, es posible que tengas:

- Dolor que constante
- Adelgazamiento o problemas de nutrición como dolor o dificultad para comer o masticar
- Pérdida de piezas dentales, la cual puede afectar el aspecto, la confianza y la autoestima
- En raras ocasiones, un absceso dental (una bolsa de pus causada por una infección bacteriana), que puede provocar infecciones más graves o incluso potencialmente mortales

#### 2.2.4.4 Prevención

Una buena higiene bucal nos puede ayudarnos a prevenir las caries en nuestro día a día. A continuación, ofrecemos algunos consejos para ayudar a prevenir las caries.

**Cepíllate con pasta dental que contenga flúor después de comer o beber.** Debes cepillarte los dientes al menos dos veces al día, preferiblemente con pasta dental con flúor después de cada comida. Necesitamos usar hilo dental para obtener mejores resultados.

- **Consultas periódicas con tu dentista.** Realiza tus visitas cada 6 meses al odontólogo para tus exámenes bucales regulares y tu respectiva limpieza dental, este te ayudara a prevenir y detectar los problemas o enfermedades de forma precoz. El odontólogo puede recomendarte un cronograma que sea adecuado para ti.
- **Considera el uso de sellantes dentales.** Los sellantes ayudan a proteger a los dientes de las caries, funcionan en los dientes posteriores en las superficies de masticación la cual protege el esmalte de los dientes de la placa y el ácido. Se recomienda el uso de

sellantes para todos los niños en edad escolar. Ya que los sellantes pueden durar varios años, pero tienen que ser revisados con regularidad.

- **Tomar agua del caño.** En la actualidad las redes públicas de agua contienen flúor, que nos ayudaran a disminuir las caries dentales de forma significativa. Es por ello que si solo tomas agua embotellada que no contiene flúor, te puedes perder de los beneficios del flúor.
- **Evita comer o beber con frecuencia.** Debemos conocer y tener en cuenta que cuando comemos o tomamos algunas bebidas que no contengan agua o no son agua, ayudamos a que las bacterias de nuestra boca produzcan ácidos que pueden destruir el esmalte de nuestros dientes. Si comes o bebes a lo largo del día, los dientes están en ataque constante.
- **Consume alimentos saludables para los dientes.** El principal es el agua, los alimentos ricos en flúor como es el pescado, la carne, las espinacas, las cebollas o la lechuga que contribuyen a mejorar la resistencia del esmalte y evitar que aparezca caries y bacterias. Sin embargo, los alimentos como frutas y vegetales frescos aumentan el flujo de saliva; el café, el té sin endulzar y el chicle sin azúcar ayudan a limpiar las partículas de los alimentos.
- **Considera tratamientos con flúor.** Existen alimentos ricos en flúor entre carnes y vegetales que contribuyen a fortalecer el esmalte dental, sin embargo, también se puede aplicar el flúor directamente en los dientes en forma de barniz de flúor, el cual es aplicado por el profesional (odontólogo), previniendo de esta manera la aparición de caries.

- **Pregunta sobre tratamientos antibióticos.** Para evitar la propagación de bacterias dañinas en la boca, el dentista puede recomendar enjuagues bucales u otros tratamientos con antibióticos espaciales.
- **Tratamientos combinados.** Aparte del uso de enjuague antibiótico como tratamiento para reducir la formación de caries, este también se puede combinar con una goma de mascar especial a base de xilitol en combinación con flúor recetado (26)

### 2.2.5 Índice Ceo-d.

El índice ceo-d y la calidad de vida en la salud oral se utiliza desde 1944 y mide la caries en la dentición temporal (cariada, extracción indicada y obturada) en este término.

En la dentición temporal se utiliza una variación de este índice ceo-d, se excluyen los dientes ausentes debido a la dificultad para determinar si su ausencia se debe a la caries o al proceso natural de exfoliación de los dientes deciduos. (c) es diente temporal cariado, diente temporal con (e) extracción indicada y (o) diente temporal obturado. (27)

De acuerdo a la OMS los niveles de severidad en prevalencia de caries se determinan en:

- U0 – 1,2 Muy bajo
- 1,3 – 2,6 Bajo
- 2,7 – 4,4 Moderado
- 4,5 – 6,5 Alto
- > 6,5 Muy alto (28)

### **2.2.6 Pérdida de piezas Dentales.**

La pérdida de dientes (propiamente llamada edentulismo) es la pérdida de dientes permanentes, que puede ser causada por la pérdida de dientes o por la extracción de un diente por parte de un dentista. Están directamente relacionados con la salud e higiene dental, mientras que en otros casos la pérdida de estos fragmentos se produce por traumatismos. La principal causa de la caries es la falta de higiene dental, por lo que cuando las caries alcanzan un cierto grado de gravedad (grado II y III), destruyen el tejido del diente, provocando la caída de la parte afectada.

En algunos casos, la falta de cuidado dental también puede provocar enfermedad periodontal, ya que la acumulación de sarro puede causar daños graves a los huesos que sostienen los dientes. De esta forma, el diente pierde soporte y eventualmente se cae o se extrae.

En algunos casos, la pérdida de dientes es causada por un traumatismo. También hay afecciones más complicadas que es necesario abordar, ya que en algunos casos pueden ser causadas por golpes accidentales, aunque muchas ocurren durante la práctica deportiva debido a la naturaleza de la disciplina. A medio y largo plazo, el edentulismo (pérdida total o parcial de los dientes) puede producirse por hábitos como el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol o malos hábitos alimentarios. (29)

### **2.2.7 Consecuencias de la pérdida dental**

#### **Problemas de masticación y desgaste de las piezas dentales**

Debido a la ausencia de un diente presentamos una dificultad para masticar, lesión de la encía por el contacto que llegan a tener con algunos alimentos de consistencia dura, por la razón cual optamos por masticar por el otro extremo dando una sobre carga de trabajo ocasionando algunos dolores y desgaste de los dientes implicados.

### **Movimientos dentales, sarro, caries y periodontitis**

La ausencia de piezas dentales ocasiona un vacío, haciendo que los dientes adyacentes pierdan Apoyo por lo cual tienden a moverse hacia el espacio vacío y dejando grietas entre los dientes que favorecen a la acumulación de residuos de comida y consecuente formación de caries

### **Pérdida de hueso**

La ausencia de algunas piezas dentales trae como consecuencias el riesgo de que el hueso sufra un trastorno debido al desuso, lo cual está perdida a la hora de que el paciente quiera realizarse algún tratamiento dental sea más complejo.

### **Problemas digestivos**

La ausencia de piezas dentales hace que haya una mala masticación, es por ello que a la hora de triturar los alimentos da lugar a problemas digestivos.

### **Dificultades de pronunciación**

La falta de algunas piezas dentales en especial el diente anterior puede provocar dificultades de pronunciación de algunas palabras.

### **Incomodidad al sonreír y problemas de autoestima**

La ausencia de dientes, sobre todo en las zonas más visibles de la boca, provoca que algunos pacientes se encuentren inseguros al sonreír, se tapen con frecuencia la boca e incluso desarrollen problemas de autoestima. (29)

## **2.3 Bases conceptuales**

**Sociocultural:** Estado cultural que tiene una sociedad o un grupo social.

**Padres:** Progenitores, en especial los de una persona.

**Niño (a):** Personas en su infancia.

**Salud:** Es el estado de completo bienestar en el cual un ser humano u organismo vivo en el cual no tiene, ni presenta ningún tipo de lesión, no padece de ningún tipo de enfermedad y por lo tanto realiza con normalidad todas sus funciones.

**Higiene:** Consiste en tener el conocimiento y el conjunto de prácticas y técnicas que tiene una persona para la limpieza y el aseo, para con ello poder conservar su salud y poder prevenir enfermedades.

**Caries:** Es la destrucción paulatina que afecta a los tejidos duros del cuerpo, especialmente a los dientes.

**Odontograma:** Es una representación técnica de las características, cambios y patologías que se pueden encontrar en el momento del examen del paciente, por parte del odontólogo, en la historia clínica.

## CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

### 3.1 Ámbito

El presente Estudio de Investigación se realizó en el Distrito de Moyobamba que pertenece a la región San Martín Provincia de Moyobamba, exactamente en la población de niños de 3 a 5 años de edad, de la Institución Educativa Inicial 299.

La Institución Educativa Inicial 299 pertenece a la DRE San Martín y a la UGEL Moyobamba y se encuentra ubicado en el jirón los laureles en el barrio de Belén lote 12 en la ciudad de Moyobamba.

### 3.2 Población

La población está conformada por los 150 alumnos entre ellos niñas y niños y sus 150 padres y/o tutores de la Institución Educativa 299 Moyobamba entre varones y mujeres.

### 3.3 Muestra

Se utilizará el muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple. Se le aplicará la siguiente fórmula para variables categóricas cuya población es conocida:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

Leyenda:

N: Población

Z: Nivel de confianza (1.96)

p: Probabilidad de éxito o tasa de prevalencia (0.5)

q: Probabilidad de fracaso o tasa de no prevalencia (0.5)

e: error (0.05)



Cálculo:

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (150-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{150 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * 149 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{144.06}{0.3725 + 0.9604} \quad n = \frac{144.06}{1.3329} \quad n = 108.08$$

Conclusión:

El tamaño de muestra para realizar el estudio de investigación será 108 niños y sus padres y/o tutores.

### 3.3.1 Criterio de Inclusión:

- Los padres de familia y/o tutores firmaron el consentimiento informado y los niños dieron su asentimiento verbal.
- Niños entre las edades de 3 a 5 años.
- Niños que tengan la asistencia regular.

### 3.3.2 Criterio de Exclusión:

- Padres y/o Tutores no accedieron a la firma del consentimiento Informado.
- Niños reacios al examen.
- Niños con discapacidad moderada severa.

### 3.4. Nivel y tipo de estudio

La investigación se planteó en el nivel relacional, con el objetivo de encontrar la relación entre los factores socioculturales de los padres y la salud dental de los niños de 3 a 5 años del Institución Educativa Inicial 299.

### Tipo de Investigación:

#### Según la intervención del Investigador: Observacional

Según Supo J. (2014) "Un estudio se considera observacional cuando el investigador no realiza una intervención que tenga la capacidad de cambiar eventos naturales". (30)

#### Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo

Según Supo J. (2014) "Se considera que un estudio es prospectivo porque los datos recopilados de forma prospectiva se utilizaron cuando intervino el investigador" (30)

#### Según el número de ocasiones en que mide la variable de Estudio: Transversal

Según Supo J. (2014) "Considere un estudio como transversal porque las variables se miden al mismo tiempo; Por eso se hace la comparación, son muestras independientes". (30)

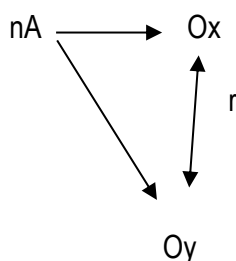
#### Según el número de variables de interés: Analítico

Según Supo J. (2014) "Considera un estudio analítico porque tiene más de una variable de investigación para medir, porque se estudiará el comportamiento de una variable con respecto a la otra". (30)

### 3.5. Diseño de investigación

#### Relacional

Según Supo J. (2014) "Considere que un estudio es de naturaleza relacional, cuando no busca probar causa y efecto, solo busca probar una asociación". (30)



nA: Muestra Aleatoria  
Ox: Variable 1 Factor Socio Cultural  
Oy: Variable 2 Salud Dental

## **No Experimental.**

Hernández R, Fernández C, Baptista M. (2014) "Menciona que se realizan sin manipular variables intencionalmente y en los que se observan fenómenos únicamente en un ambiente natural para poder analizarlos." (31)

### **3.6. Métodos, técnicas e instrumentos**

#### **3.6.1. Técnica.**

- Solicitud dirigida a la directora María Isabel Guamuro Pérez de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba.
- Consentimiento informado para los padres de familia de los niños de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba.
- Asentimiento verbal a los niños de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba.
- Aprobación de la comisión de ética de la universidad para su aprobación de nuestro instrumento.
- Validación del instrumento.
- Procedimientos que se realizara dentro de la Institución Educativa:
  - Se dio la explicación de los aspectos y los procedimientos durante el cuestionario y la evaluación a los padres y/o tutores.
  - Se procedió a firmar el consentimiento informado.
  - Se realizó el cuestionario a los padres y/o tutores.
  - Se realizó el IHOS y el ceo-d a cada niño(a)

- Se entregó pasta y cepillo de dientes a cada niño como parte del proceso de recopilación de datos.

### **3.6.2. Instrumentos.**

Como instrumento utilizaremos un cuestionario.

Según Supo J. (2014) "Piense en un cuestionario como un conjunto de preguntas destinadas a evaluar ciertas habilidades (por ejemplo, cognición); No es necesario aplicarlo, pero sí debe ser confirmado por el investigador. No confundir con: guía de entrevista, técnicas de recolección de datos o un tipo de investigación. (25) "Las preguntas son cerradas si no hay más opción que elegir entre una de sus alternativas; abiertas sino incluye alternativas de respuesta; semicerradas si cuentan con algunas alternativas, pero no todas, mixtas es una combinación de una cerrada más una abierta y preguntas no excluyentes si se puede optar por más de una alternativa. Ejemplo: Un examen para evaluar rendimiento académico". (25)

El Cuestionario consta de 2 partes:

- **Primera parte "Social".**

En esta parte de la encuesta buscaremos recopilar datos sociales del padre y/o tutor.

- **Segunda parte "Cultura en salud dental".**

En esta parte de la encuesta buscaremos recopilar datos culturales del padre y/o tutor a la hora de tratarse de la salud dental e higiene dental de su hijo (a).

### **3.7. Validación y confiabilidad del instrumento**

Para validar nuestro instrumento, se seleccionaron tres odontólogos para evaluar cada ítem del instrumento de estudio. Cada uno se encargó de evaluar la vigencia, la objetividad, la consistencia, la estructura y la claridad de las preguntas.

**Experto N° 1:** C.D. Karen Victoria Urbina Puzcán; la Odontóloga señaló que los ítems presentados en los instrumentos están adecuados para la investigación.

**Experto N° 2:** C.D. Maghy Carol Torres Llanos; la Odontóloga señaló que los ítems presentados en los instrumentos están adecuados para la investigación.

**Experto N° 3:** C.D. Adrián Antonio Chulés Ramos; el Odontólogo señaló que los ítems presentados en los instrumentos están adecuados para la investigación.

	<b>Institución donde Labora</b>	<b>Especialidad</b>	<b>Experto</b>	<b>Puntaje</b>
<b>1</b>	P.S. La Primavera M.R. Lluyllucucha	Odontóloga	Karen Victoria Urbina Puzcán	50 %
<b>2</b>	CM Odontología Estética	Odontóloga	Maghy Carol Torres Llanos	45 %
<b>3</b>	ONG ALPHADENT	Odontólogo	Adrián Antonio Chulés Ramos	50 %

El cuestionario tuvo una validez promedio de: 48.33%

### **3.8. Procedimiento**

- Primero se realizó la solicitud dirigida a la directora María Isabel Guamuro Pérez de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba.
- Se dio la explicación de los aspectos y los procedimientos durante el cuestionario y la evaluación a los padres y/o tutores.
- Después se procedió a la firmar del consentimiento informado por los padres de familia.
- Se realizó el cuestionario a los padres y/o tutores.
- Se realizó el IHOS y el ceo-d a cada niño(a).
- Se entregó una pasta y un cepillo de dientes a cada niño como parte del proceso de recopilación de datos.

### **3.9. Tabulación y análisis de datos**

Los resultados obtenidos se procesarán en tablas y gráficos empleados en el programa Excel Microsoft Office para la presentación de resultados estadísticos descriptivos bivariados o multivariados.

El análisis de los datos se realizará mediante estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia y porcentajes; mientras que para determinar la asociación entre variables se utilizará la estadística inferencial.

### **3.10. Consideraciones éticas**

Como aspecto ético a considerad a los participantes del estudio (padres y/o tutores y niñas (os)) se les explico todos los aspectos y procedimientos que se realizaran en la investigación, Asegurando a los padres y/o tutores que la investigación no causará ningún daño físico o moral, que los datos recopilados durante la investigación se utilizarán de forma confidencial y que se respetarán sus respuestas. Estos aspectos se incluyen en una declaración de consentimiento informado que será firmada por el padre y/o tutor.

## CAPITULO IV. RESULTADO

**Tabla N°1.** Género de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

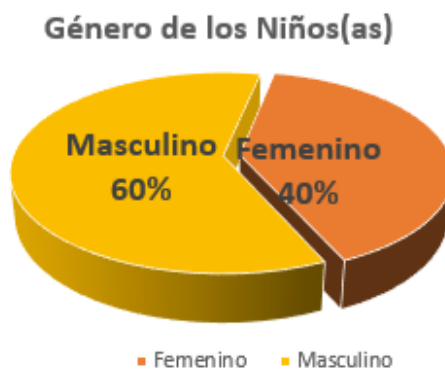
Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	65	60%
Femenino	43	40%
Total	108	100%

*Fuente:* Elaboración propia (Odontograma)

### *Interpretación*

En la Tabla N° 1 del total analizado, el 60% (65) son de género masculino; y el 40% (43) son de género femenino.

**Gráfico 1.** Porcentaje según Género de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



*Fuente:* Tabla 1. Elaboración propia

**Tabla N°2.** Estado Civil de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	36	33%
Casado	24	22%
Divorciados	3	3%
Conviviente	44	41%
Viudo	1	1%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N° 2 nos dice que el 33% (36) padres y/o tutores son solteros, 22% (24) padres y/o tutores son casados, 3% (3) padres y/o tutores son divorciados, 41% (44) padres y/o tutores son Convivientes y el 1% (1) padre y/o tutor es viudo.

**Gráfico 2.** Estado Civil de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 2. Elaboración propia

**Tabla N° 3.** Grado de Instrucción de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



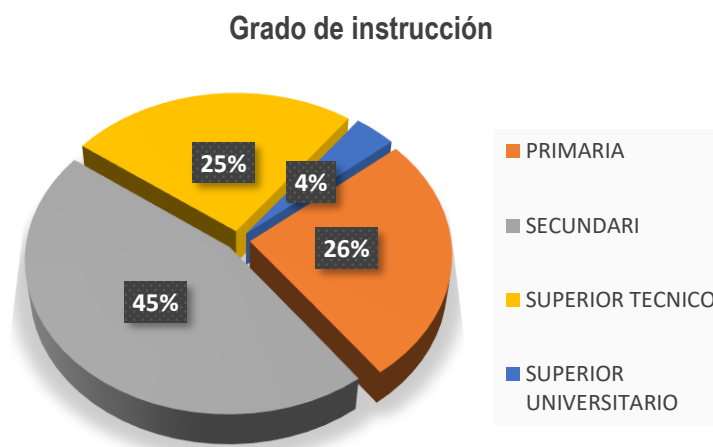
Grado De Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	28	26%
Secundaria	49	45%
Superior Técnico	27	25%
Superior Universitario	4	4%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración personal (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N° 3 nos dice que el 26% (28) padres y/o tutores estudiaron solo hasta el nivel primario, 45% (49) padres y/o tutores estudiaron solo hasta el nivel secundario, 25% (27) padres y/o tutores estudiaron solo hasta el nivel superior Técnico, 4% (4) padres y/o tutores estudiaron solo hasta el nivel superior universitario.

**Gráfico 3.** Grado de Instrucción de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 3. Elaboración propia

**Tabla N° 4.** Número de hijos de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

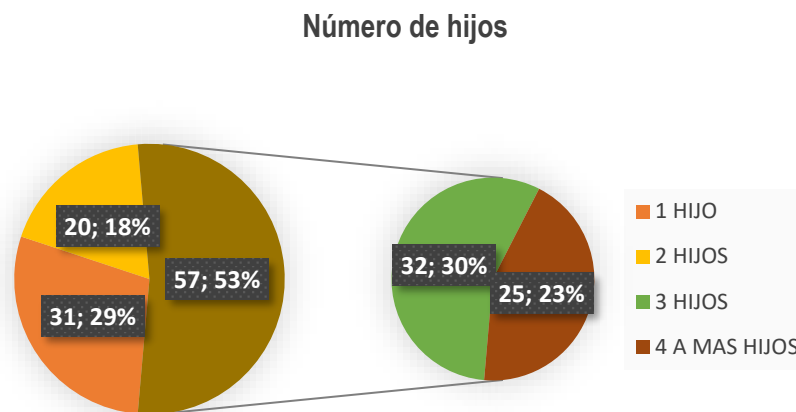
Número De Hijos	Frecuencia	Porcentaje
1 hijo	31	29%
2 hijos	20	18%
3 hijos	32	30%
4 a Más Hijos	25	23%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°4 nos dice que el 29% (31) padres y/o tutores tienen 1 solo hijo, 18% (20) padres y/o tutores tienen 2 hijos, 30% (32) padres y/o tutores tienen 3 hijos, 23% (25) padres y/o tutores tienen de 4 hijos a más.

**Gráfico 4.** Número de hijos de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 4. Elaboración propia

**Tabla N° 5.** Ingresos mensuales aproximado de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

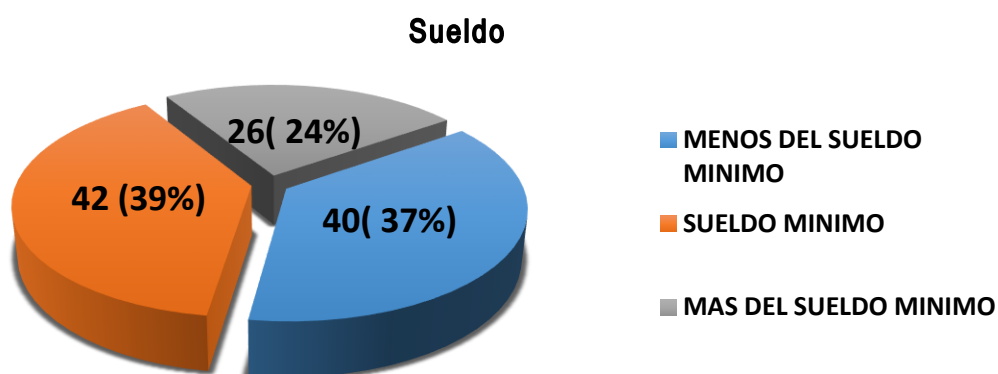
Ingreso Mensual	Frecuencia	Porcentaje
Menos Del Sueldo Mínimo	40	37%
Sueldo Mínimo	42	39%
Más Del Sueldo Mínimo	26	24%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°5 nos dice que el 37% (40) padres y/o tutores tienen un ingreso menos del sueldo mínimo, 39% (42) padres y/o tutores tienen un ingreso de sueldo mínimo, 24% (26) padres y/o tutores tienen un ingreso mayor al sueldo mínimo.

**Gráfico 5.** Ingresos mensuales aproximado de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 5. Elaboración propia

**Tabla N° 6.** Gastos mensuales aproximados de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba, 2023.

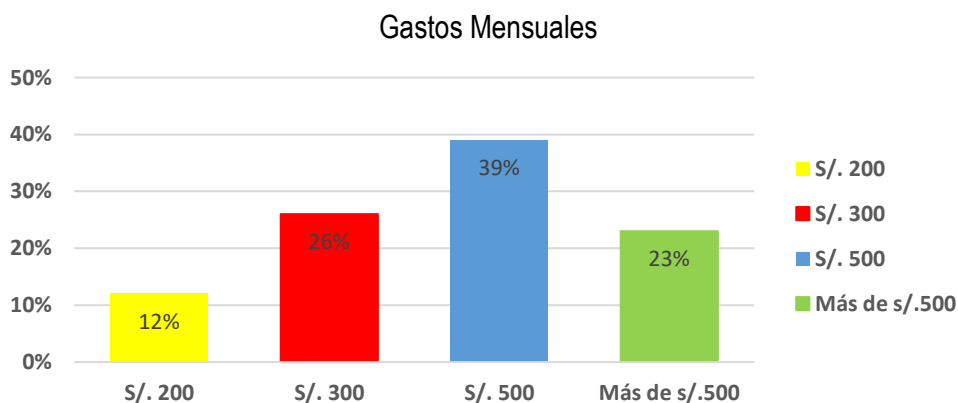
Gastos Mensuales	Familias	Porcentaje
S/. 200	14	12%
S/. 300	28	26%
S/. 500	41	39%
Más de S/. 500	25	23%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°6 nos dice que el 12% (14) padres y/o tutores tienen un gasto mensual aproximado de S/200, 26% (28) padres y/o tutores tienen un gasto mensual aproximado de S/300, 39% (41) padres y/o tutores tienen un gasto mensual aproximado de S/500, 23% (25) padres y/o tutores tienen un gasto mensual aproximado de más de S/500.

**Gráfico 6.** Gastos mensuales aproximado de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 6. Elaboración propia

**Tabla N° 7.** Acceso a Servicios de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

Servicios Básicos	Frecuencia	Porcentaje
-------------------	------------	------------

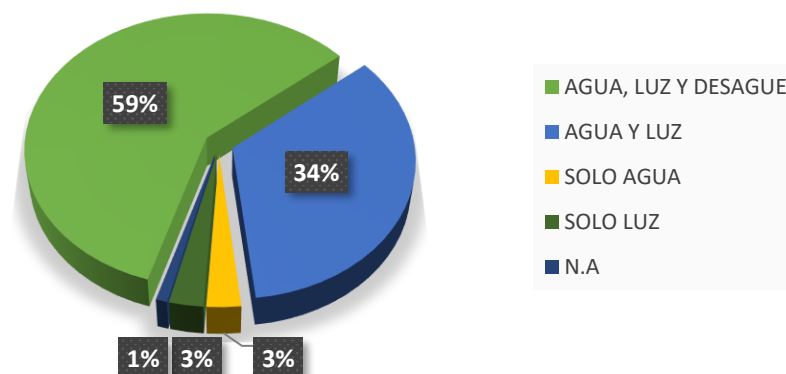
Agua, Luz Y Desagüe	64	59%
Agua Y Luz	37	34%
Solo Agua	3	3%
Solo Luz	3	3%
N.A	1	1%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°7 nos dice que el 59% (64) padres y/o tutores tienen acceso a los servicios básicos como Agua, Luz Y Desagüe, 34% (37) padres y/o tutores tienen acceso a los servicios básicos como Agua y Luz, 3% (3) padres y/o tutores tienen acceso a solo Agua en los servicios básicos, 3% (3) padres y/o tutores tienen acceso a solo Luz en los servicios básicos y el 1% (1) no tiene ninguna de las anteriores.

**Gráfico 7.** Acceso a Servicios de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 7. Elaboración propia

**Tabla N° 8.** Fuente de Acceso al agua de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.

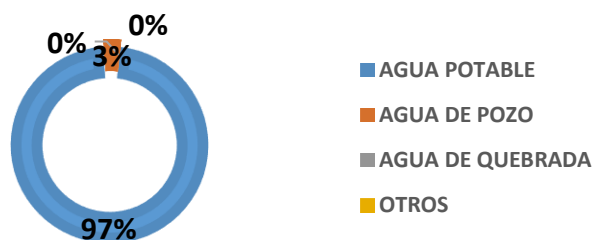
Acceso Al Agua	Frecuencia	Porcentaje
Agua Potable	105	97%
Agua De Pozo	3	3%
Agua De Quebrada	0	0%
Otros	0	0%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N° 8 nos dice que el 97% (105) padres y/o tutores tienen acceso a agua potable, 3% (3) padres y/o tutores tienen acceso a agua de pozo.

**Gráfico 8.** Fuente de Acceso al agua de los padres y/o tutores de los estudiantes de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba.



Fuente: Tabla 8. Elaboración propia

**Tabla N° 9.** Importancia del cuidado dental de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No es importante	0	0%
Poco importante	0	0%

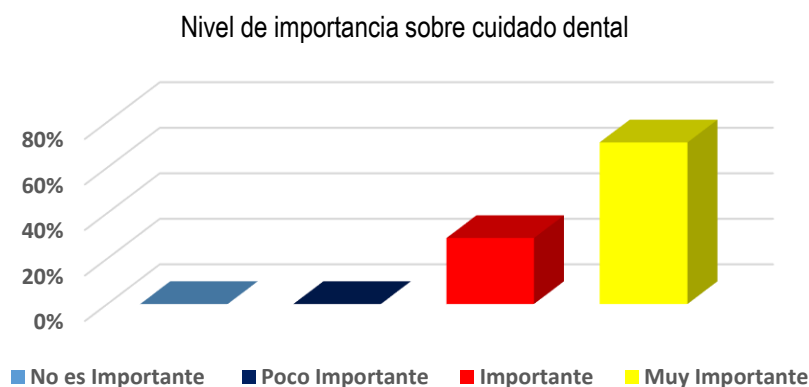
Importante	31	29%
Muy importante	77	71%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la tabla N° 9 nos dice que del total de encuestas realizadas el 29% (31) padres y/o tutores refieren que el cuidado dental importante y el 71% (77) padres y/o tutores refieren que el cuidado dental es muy importante. Por lo tanto, se observa que los padres y/o tutores tiene conciencia de la importancia del cuidado dental en sus niños.

**Gráfico 9.** Importancia del cuidado dental de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 9. Elaboración propia

**Tabla N°10.** Inicio del cuidado de la salud dental de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Edad y/ tiempo	Frecuencia	Porcentaje
Cuando le salió el 1° diente	35	32%
Cuando empezó a comer	32	30%

Al año	30	28%
A los 2 años	11	10%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

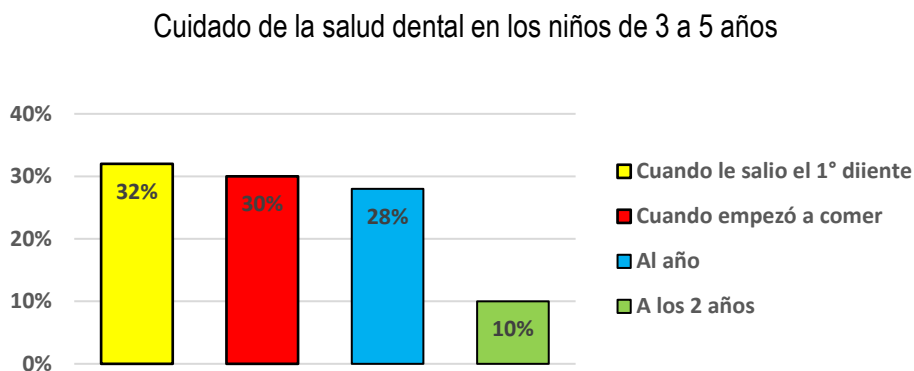
Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°10 nos dice que los padres y/o tutores empezaron con el cuidado de la salud dental en sus niños el 32% (35) cuando le salió el 1° diente, 30% (32) cuando empezó a comer, 28% (30) cuando su niño tenía 1 año y 10% (11) cuando su niño tenía 2 años.

Por lo tanto, se observa que los padres y/o tutores tiene conciencia del cuidado de la salud dental en sus niños.

**Gráfico 10.** Inicio del cuidado de la salud dental de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 10. Elaboración propia

**Tabla N° 11.** Frecuencia del cepillado de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Frecuencia del cepillado dental	Frecuencia	Porcentaje
1 Vez al día	11	10%
2 Vez al día	18	17%



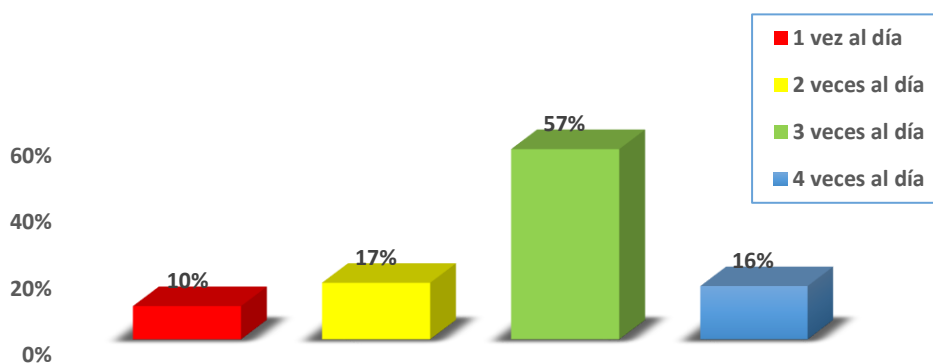
3 Vez al día	62	57%
4 Vez al día	17	16%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N° 11 nos dice que los padres y/o tutores refieren que las frecuencias del cepillado fueron del 10% (11) se cepillan una vez al día, el 17% (18) se cepillan dos veces al día, el 57% (62) se cepillan tres veces al día y el 16% (17) se cepillan cuatro veces al día.

**Gráfico 11.** Frecuencia del cepillado de los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 11. Elaboración propia

**Tabla 12.** Tiempo del cepillado dental en los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Tiempo del cepillado dental	Frecuencia	Porcentaje
Un rato	22	20%
2 minutos	34	32%
De 3 a 5 minutos	52	48%

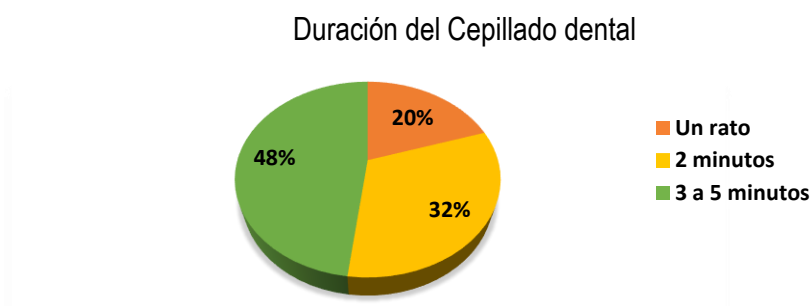
Total	108	100%
-------	-----	------

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N° 12 nos dice que el tiempo del cepillado que tienen los niños fueron el 20% (22) duran un rato en cepillarse, el 32% (34) duran 2 minutos en cepillarse y el 48% (52) duran de 3 a 5 minutos en cepillarse.

**Gráfico 12.** Tiempo del cepillado dental en los niños de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 12. Elaboración propia

**Tabla N° 13.** Elementos que usan para el cepillado dental en los niños de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Elementos del cepillado dental	Frecuencia	Porcentaje
Pasta dental y Cepillo Dental	43	40%
Pasta dental, Cepillo Dental e Hilo dental	19	18%

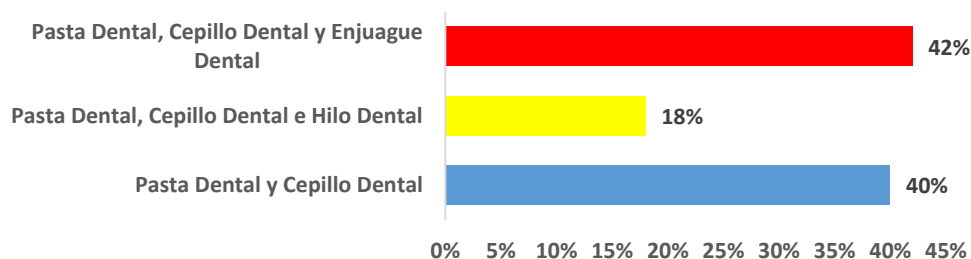
Pasta dental, Cepillo Dental y Enjuague dental	46	42%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°13 nos dice que los elementos que usan para el aseo dental son el 40% (43) usan Pasta dental y Cepillo Dental, el 18% (19) usan Pasta dental, Cepillo Dental e Hilo dental y el 42% (46) usan Pasta dental, Cepillo Dental y Enjuague dental.

**Gráfico 13.** Elementos que usan para el cepillado dental en los niños de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 13. Elaboración propia

**Tabla N° 14.** Cada cuanto tiempo se cambia el cepillado dental en los niños de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

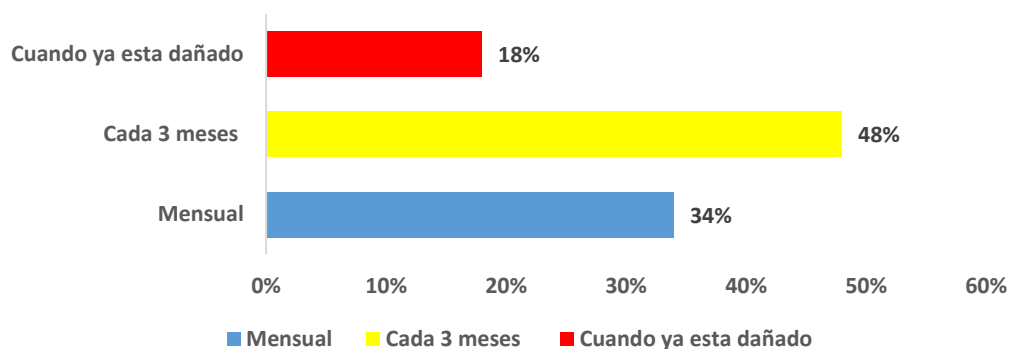
Cambio del cepillado dental	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	37	34%
Cada 3 meses	52	48%
Cuando ya está dañado	19	18%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°14 nos dice que los padres y/o tutores refieren que el 34% (37) cambian su Cepillo Dental mensualmente, el 48% (52) cambian su Cepillo Dental cada 3 meses y el 18% (19) cambian su Cepillo Dental cuando está dañado.

**Gráfico 14.** Cada cuanto tiempo se cambia el cepillado dental en los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 14. Elaboración propia

**Tabla N° 15.** Acompañamiento en el cepillado dental en los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Acompañamiento en el cepillado dental	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0%
A veces	36	33%
Siempre	72	67%

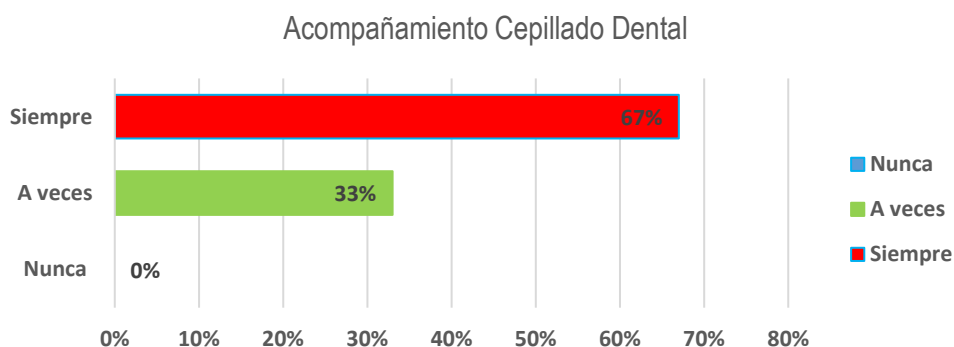
<i>Total</i>	108	100%
--------------	-----	------

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N °15 nos dice que el 33% (36) padres y/o tutores a veces acompañan a su niño en el cepillado dental y el 67% (72) padres y/o tutores siempre acompañan a su niño en el cepillado dental.

**Gráfico 15.** Acompañamiento en el cepillado dental en los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 15. Elaboración propia

**Tabla N° 16.** Motivo por el que no obtienen atención bucal los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.

Motivo por el que no obtienen atención bucal	Frecuencia	Porcentaje
No puedo darme ese lujo	11	10%
No tengo seguro	0	0%
El Centro de salud demora mucho para dar una cita	46	43%
NO tuve tiempo	19	17%

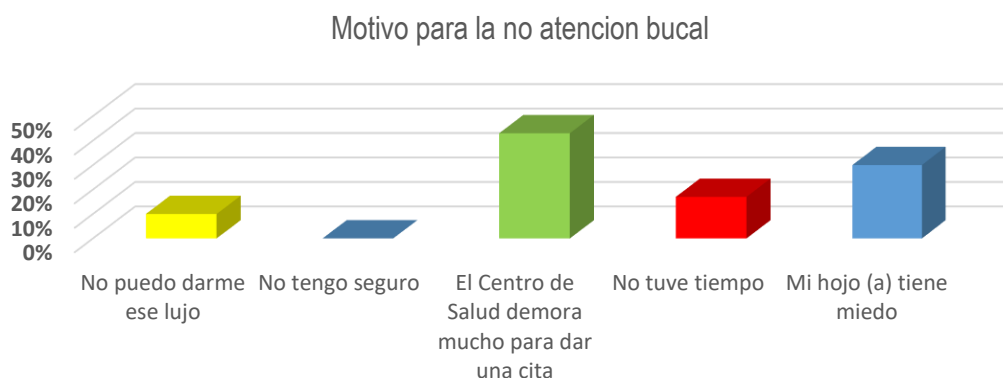
MI hijo(a) tiene miedo	32	30%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia (Encuesta)

### Interpretación

En la Tabla N°16 nos dice que el 10% (11) niños(as) no reciben atención bucal porque es un lujo para el padre y/o tutor, el 43% (46) niños(as) no reciben atención bucal porque en el centro de salud demoran mucho para una cita, el 17% (19) niños(as) no reciben atención bucal porque el padre y/o tutor no tiene tiempo para llevarlos con un odontólogo y el 30% (32) niños(as) no reciben atención bucal porque tienen miedo a la hora de ir con un doctor.

**Gráfico 16.** Motivo por el que no obtienen atención bucal los niños de la Instilación Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba por parte de los padres y/ tutores.



Fuente: Tabla 16. Elaboración propia

**Tabla N° 17.** IHOS: Índice simplificado de higiene oral

IHOS	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	8	7%
Buena	31	29%
Regular	47	44%
Mala	22	20%

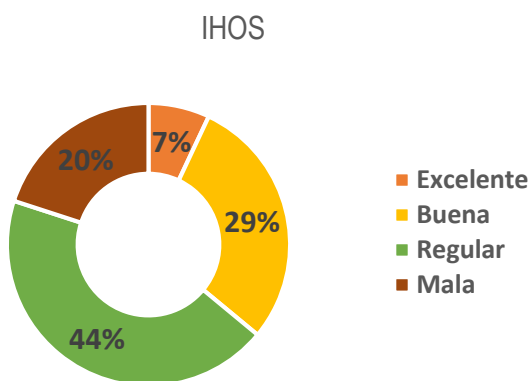
Total	108	100%
-------	-----	------

Fuente: Elaboración propia (IHOS)

### Interpretación

En la Tabla N°17 nos dice que en la evaluación Odontológica a los niños se observó que en la Higiene dental el 7% (8) tienen una excelente Higiene, el 29% (31) tienen una buena Higiene, el 44% (47) tienen una regular Higiene y el 20 % (22) tienen una mala Higiene.

### Gráfico 17. Índice simplificado de higiene oral



Fuente: Tabla 16. Elaboración propia

### Cálculo de Ceod Grupal

Resulta de la sumatoria de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados.

Ceod	N° de dientes afectados
Cariado	584
Extraído	143
Obturado	136
Total	863

Fórmula:

$$\frac{\sum. \text{ Total, de Dientes temporales afectado por Caries}}{\text{N}^\circ \text{ de niños Examinados}} = \frac{863}{108} = 7.9$$

Cuadro de Severidad de Caries Dental

0 - 1,2	Muy bajo
1,3 - 2,6	Bajo
2,7 - 4,4	Moderado
4,5 - 6,5	Alto
> 6,5	Muy alto

### *Interpretación*

Según la investigación el nivel de severidad de caries en la institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba es Muy Alto ya que la gran mayoría de niños tiene Caries Dental.

Según la investigación no se observó muchas pérdidas dentales en los niños de la institución Educativa Inicial 299 La Primavera Moyobamba ya que solo 10 niños tienen perdida dental por extracción indicada por caries, pero hay muchos niños(as) que tienen remanentes dentales y varias piezas que se recomendarían extraer.

## **CAPÍTULO V. DISCUSIÓN**

El propósito de nuestra investigación fue buscar la relación del factor socio cultural de los padres y la salud dental de sus niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba. Los aspectos analizados, fueron las características socio culturales, su estado civil,



grado de instrucción, número de hijos, empleabilidad, tipo de trabajo, ingresos mensuales, gastos mensuales, tipo de material de su vivienda, servicios básicos que tiene y el tipo de acceso al agua; en la parte cultural se tomó la importancia del cuidado dental, a qué edad empezó a cuidar los dientes de su niño, frecuencia del cepillado, tiempo del cepillado, elementos de higiene dental, cada cuanto tiempo se cambia el cepillo dental, importancia de ir al odontólogo, si acompaña a su niño en la higiene dental, motivo por el que no tiene atención odontológica y porque se debe cepillar los dientes y en la higiene dental se observó el IHOS (índice de Higiene Oral Simplificado).

El grupo de niños (as) que participaron del estudio fueron 60% (65) niños del sexo masculino y 40% (43) del sexo femenino; con las edades de 3 a 5 años.

En la primera dimensión que fue las características socio culturales de los padres se tuvo como resultado:

En lo Social: Que la mayor cantidad de padres y/o tutores son convivinetes con un 41%, que solo llegaron a completar su nivel secundario con 45%, en donde el porcentaje mayor es que tiene 3 hijos en un 30% de familias, sus ingresos son el sueldo mínimo un 39%, respondieron que sus gastos mensuales son s/. 500 el 39%, las familias tienen acceso a servicios básico con un 59% y tiene agua potable el 97% de familias.

En lo Cultural: Que para el 71% de padres y/o tutores es muy importante la salud dental de sus niños, e 32% de padres empezó a cuidar los dientes de su niño cuando le salió el primer diente, su niño se cepilla 3 veces al día 57%, se cepillan de 3 a 5 minutos 48%, usan pasta dental, cepillo dental y enjuague 42%, cambian su cepillo cada 3 meses el 48% , el padre y/o tutor siempre acompaña a su niño en el cepillado dental en un 67%, el motivo por el que no llevan a su niño a atención bucal es porque ellos responden que el centro de salud demora mucho para dar citas en un 43%.

En Higiene dental: de acuerdo al IHOS se obtuvo que el 44% de niños tiene regular higiene dental.

En la segunda dimensión que fue la salud dental de los niños de 3 a 5 años se tuvo como resultado:

En caries: se observó que la severidad de caries es de nivel muy alto ya que la mayoría de niños tiene caries entre segundo y tercer gado.

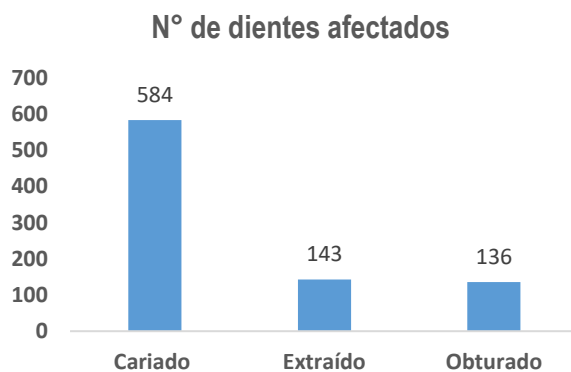
Perdida de piezas dentales: se observó que hay solo 143 piezas dentales que se extrajeron por caries. Pero también se observó que la gran mayoría de niños necesitan extracciones dentales por la severidad de la caries.

Concluida la Investigación se pudo observar que el grado de instrucción que tiene la mayoría de padres es hasta secundaria y con ello el ingreso mensual que tienen es el sueldo mínimo es por ello que, a la hora de ver por la salud dental de su niño, no hay mucha economía por lo tanto optan por el centro de salud, pero ahí las citas para su atención demoran y no tienen atención oportuna.

Se observa también que la mayoría de familias tienen 3 hijos y sus gastos son S/. 500 soles mensuales en casa y es por ello que basándose y viendo la realidad de los niños y no en la encuesta se observa que no hay un buen acompañamiento en la salud dental de sus niños.

El cuidado bucal es de gran importancia para la salud general de las personas, debido a que contribuye en el bienestar del individuo con una correcta masticación, fácil digestión de los alimentos y un buen aspecto físico cuando sonreímos.

Con relación a lo mencionado, se puede deducir que los padres si tienen conocimiento de salud bucal, pero no lo aplican en el cuidado de sus niños. En el siguiente grafico se visualiza el resultado obtenido del diagnóstico de los 108 niños evaluados.



Fuente: Elaboración propia (Ceod grupal)

Del total de niños evaluados, se diagnosticó 584 caries, 143 dientes extraídos y 136 obturaciones.

Con relación al gráfico presentado, y con un nivel de confianza del 95%, se afirma que no hay relación del Factor Socio cultural de los padres con la pérdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023, debido a que el cuadro de severidad es muy alto (> 6,5). Por tal motivo, se considera, que los padres si tienen conocimiento de la importancia sobre el cuidado dental, ya que al contestar a las preguntas del cuestionario las respuestas mencionan que se debe cambiar el cepillo cada 3 meses, se debe asistir a una consulta odontológica, pero a veces no acuden por falta de economía, porque en el centro de salud demoran demasiado para poder sacar una cita o simplemente porque su hijo tiene miedo al dentista.

Al realizar examen clínico se registró el número de piezas dentales con caries, obturadas y dientes perdidos de los niños. De un total de 108 niños evaluados, el 39.95% representa que no hay un buen cepillado de dientes a pesar de que los padres respondieron que a veces (36) y siempre (72) acompañan a los niños al momento de cepillarse, tal como se muestra en las siguientes tablas:

% dientes Ceod	Cantidad	%
<b>Total Ceod</b>	863	<b>39.95%</b>
<b>Total dientes</b>	2160	

Acompañamiento en la higiene dental	Cantidad	%
A veces	36	33%
Siempre	72	67%
Total	108	



Fuente: Elaboración propia.

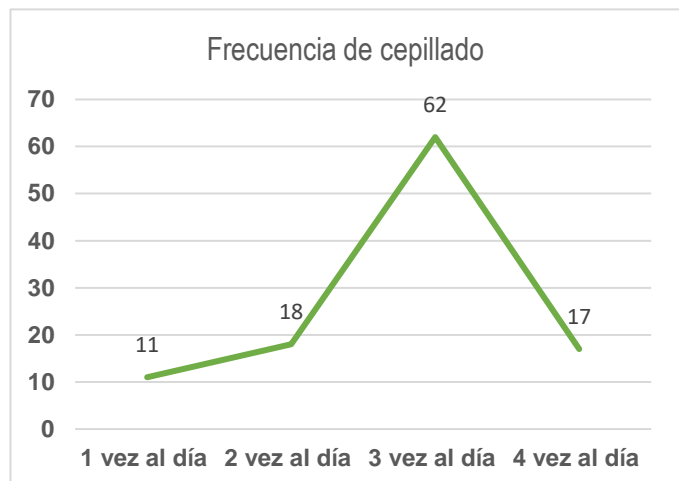
Otra de las relaciones que se puede hacer con el % del Ceod, es con relación al número de cepillado que se realizan diariamente y el tiempo que los toma cada cepillado. A continuación, en los siguientes gráficos se refleja los datos estadísticos que encontremos en nuestra encuesta.

### ¿Qué Conocimiento tienes de la Frecuencia del cepillado dental?

#### Datos estadísticos

1 vez al día	11
2 vez al día	18
3 vez al día	62
4 vez al día	17

Media:	2.79
Moda:	3.00
Desv. Est:	0.83



### ¿Cuánto tiempo debo cepillarme los dientes?

### Datos estadísticos

---

<b>Un rato</b>	22
<b>2 minutos</b>	34
<b>De 3 a 5 minutos</b>	52

<b>Media:</b>	2.28
<b>Moda:</b>	3.00
<b>Desv. Est:</b>	0.78

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta, del total de 108 niños, la mayoría se cepilla 3 veces al día por un tiempo promedio de 3 a 5 minutos, pero lo hacen de una manera incorrecta, Debido a que tienen falencias en el cuidado personal, no entienden los pasos a seguir para cepillarse los dientes adecuadamente porque aún están formando sus hábitos de higiene bucal y esto se refleja en el porcentaje Ceod (39,95%).

## CONCLUSIONES

Se llegó a la conclusión de que los padres y /o tutores tienen conocimiento sobre la salud dental y tienen un factor cultural bueno dentro de la salud dental pero cuando evaluamos a sus niños podemos observar que no hay una buena higiene ya que los niños no tienen un correcto cepillado y el debido acompañamiento y ello les ocasiona caries hasta llegar a un punto de que solo tienen remanentes radiculares.

Se concluyó que los niños (as) de la Institución Educativa Inicial 299 Moyobamba tienen una regular Higiene Dental.

Del total de niños evaluados, se diagnosticó 584 caries, 143 dientes extraídos y 136 obturaciones. Con un nivel de confianza del 95%, se afirma que no hay relación del Factor Socio cultural de los padres con la pérdida dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023, debido a que el cuadro de severidad es muy alto ( $> 6,5$ ).

No existe relación entre el Factor Socio cultural de los padres y la caries dental en niños de 3 a 5 años en la institución educativa inicial 299 Moyobamba, 2023. Esto involucra una serie de aspectos, entre los más básicos e importantes a considerar está la higiene bucal, que incluye cepillarse los dientes después de cada comida y antes de acostarse.

## RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Se recomienda a los profesionales y estudiantes de la carrera dar charlas educativas en los establecimientos de salud y colegios, para dar la importancia necesaria hacia el cuidado dental y hacer que los padres de familia se comprometan a incentivar a sus niños con una buena higiene dental.

Promover a los profesionales y estudiantes de la carrera a concientizar de manera privada a los padres y niños en la cultura de prevención.

Se recomienda que los padres animen y presten atención a sus hijos a la hora de cepillarse los dientes para su correcta realización y convertir el cepillado en una tarea divertida. Como también deben tener en cuenta que los niños que tomen sulfato ferroso (hierro), se les debe realizar una correcta limpieza para evitar que las piezas dentales de sus niños se manchen.

Enseñar a los padres, profesores y niños la técnica del cepillado para tener mejores resultados, con ello las técnicas de cuidado bucal como: cepilla tus dientes después de cada comida, escoge un cepillo de dientes adecuado, cepilla tu lengua, utiliza enjuague bucal, evitar alimentos con demasiada azúcar, aplica un buen cepillado, usa un dentífrico con flúor, usar el hilo dental y por ultimo visitar de forma periódica a tu dentista, para tener mejores resultados y así prevenir distintas enfermedades bucales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la Salud [base de datos en Internet] Lima Perú: cuestionario de la OMS; 1948 [Fecha de acceso 1 de marzo del 2023]. Dirección electrónica: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Evelyn Munayco-Pantoja, Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos con caries de infancia temprana severa. [Odontoestomatología](#) 2020; [Vol. 22 Núm. 36](#)
3. Minsa advierte que 9 de cada 10 escolares presentan caries dentales [base de datos en Internet]. Lima Perú: Editora Perú; 2022 [Fecha de acceso 1 de marzo del 2023]. Dirección electrónica: <https://elperuano.pe/noticia/141696-minsa-advierte-que-9-de-cada-10-escolares-presentan-caries-dentales>
4. Gallegos Gallegos C. Factores Socioculturales Relacionados con la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el centro de salud San Simón Del Cantón Guaranda provincia de Bolívar 2018 [Tesis de pregrado]. Ambato: Universidad Regional Autónoma De Los Andes “Uniandes”, Ecuador 2018 Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Factores-socioculturales-relacionados-con-la-en-de-Gallegos-Rolando/4abc4ef3b5f2e96dd524f34287772c0257d3ac2e>
5. CUBERO SANTOS, A; LORIDO CANO, I; GONZÁLEZ HUÉSCAR, A, FERRER GARCÍA, A; ZAPATA CARRASCO, D; AMBEL SÁNCHEZ. J (España 2019) Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. 2019. [Tesis de pregrado]. España: Pediatría Atención Primaria. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007)
6. DIAZ CARDENAS, S. Nivel De Conocimientos Sobre Salud Bucal en Madres Adolescentes Y Estado De Salud Bucal En La Primera Infancia De Una Fundación Social De La Ciudad De Cartagena. Un Estudio Piloto. 2017-2018. [Tesis de pregrado]. Cartagena: Universidad de



Cartagena.

Disponible

en:

<https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6073/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20SALUD%20BUCALEN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20Y%20ESTADO%20DE%20SALUD%20BUCAL%20EN%20LA%20PRIMERA%20INFANCIA%20DE%20UNA%20FUNDA%20CARTAGENA~1.pdf?sequence=1>

7. Torres Rivadeneira, V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos del centro educativo básico especial del distrito de Iquitos, 2017-2018. [Tesis de pregrado]. Iquitos: Universidad Nacional De La Amazonía Peruana 2018. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5405>
8. Aguilar Sierra, P. Nivel De Conocimiento De Los Padres Sobre Salud Bucal En Niños De La Institución Educativa Inicial Zamacola, Distrito De Cerro Colorado, Arequipa 2020 – 2021. [Tesis de pregrado]. Arequipa; Universidad Católica de Santa María 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10550/64.3006.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Torres Valencia, C. Políticas de salud oral y factores socio-económicos que permiten el acceso a odontología del centro de salud de Ayacucho, 2021 [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73600/Torres\\_VC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73600/Torres_VC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Neyra Sanchez, C. Prevalencia De Caries Dental En Relación Al Nivel Socioeconómico Y Cultural En Escolares De Las I.E “Jesús De Nazareth” E “I.E.P Jesús Maestro”, De 5 To Y 6 To Grado De Educación Primaria, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento De Áncash, 2018 – 2022 [Tesis de pregrado].Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote 2022. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29693/CARIES\\_DENTAL\\_CULTURA\\_NEYRA\\_SANCHEZ\\_CLAUDIA\\_PATRICIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29693/CARIES_DENTAL_CULTURA_NEYRA_SANCHEZ_CLAUDIA_PATRICIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

11. CENTURIÓN ALTAMIRANO, K. Conocimiento Sobre Salud Bucal En Docentes De Secundaria Del Distrito De Sorito, Moyobamba 2021 – 2022 [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9884/1/REP\\_KATIA.CENTURION\\_SALUD.BUCAL.EN.DOCENTES.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9884/1/REP_KATIA.CENTURION_SALUD.BUCAL.EN.DOCENTES.pdf)
12. BUSTAMANTE VILLAVICENCIO, J. PEREZ SANCHEZ, J. TORRES LLANOS, M. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12146/1/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_Bustamante\\_Perez\\_Torres\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12146/1/IV_FCS_503_TE_Bustamante_Perez_Torres_2022.pdf)
13. Campodónico Reátegui C, Romero Velarde MR, Alvarez Páucar MA. Influencia de los factores socioculturales en la salud bucal de mujeres en edad fértil de la comunidad rural de Mala. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2014 [citado el 14 de Marzo de 2023]; 9(1):11. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/5334>
14. Real Academia Española. Social y Cultura [base de datos en Internet]. Madrid: Diccionario de lengua española; 2014 [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
15. Definición de Estado Civil. [base de datos en Internet]. Definición ABC, [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>

16. De Justicia D. JUSTIZIA, LAN ETA GIZARTE SEGURANTZA SAILA [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt\\_2002/es\\_cmt\\_2002/adjuntos/CMTO\\_ferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTO_ferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
17. Definición de empleabilidad. [base de datos en Internet]. Definicion.de.2020 [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/empleabilidad/>
18. Cultura General - Definición, Concepto y Qué es [base de datos en Internet]. Definición ABC [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/cultura-general.php>
19. AlFinSinCaries. ¿Qué es la cultura dental? [base de datos en Internet]. Al Fin Sin Caries. 2020 [Fecha de acceso 24 de junio del 2023] Disponible en: <https://alfinsincaries.com.mx/que-es-la-cultura-dental/>
20. Implika. La importancia de la higiene dental [base de datos en Internet]. Implika. 2023 [Fecha de acceso 19 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.implika.es/blog/higiene-dental>
21. Salud Dental Para todos. ISHO: Índice simplificado de higiene oral [base de datos en Internet]. Buenos Aires. Argentina 2020 [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.sdpt.net/ID/indicesimplificadohigieneoral.htm>
22. Estas son las partes de la boca y sus funciones [base de datos en Internet]. Colgate.com. Colgate; 2022 [citado el 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.colgate.com/es-pe/oral-health/mouth-and-teeth-anatomy/parts-of-the-mouth-and-their-functions-0415>
23. Redalyc.org. Programa preventivo promocionales de salud bucal en el Perú. Revista Estomatológica Herediana. 2013. [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. AbrJun;23(2):101-108. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539377009.pdf>

24. Lazo Meneses GA, UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA. PROBLEMA ACTUAL EN SALUD BUCAL EN EL PERÚ. SCIENTIARVM [Internet]. 2015;1(1):55–8. Disponible en: [http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF\\_863204751.pdf](http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf)
25. [Bernard J. Hennessy](#). Caries. [base de datos en Internet]. A&M University, 2023 [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-bucales-y-dentales/trastornos-dentales/caries>
26. Caries dentales [base de datos en Internet]. MayoClinic.org. 2022 [Fecha de acceso 19 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cavities/symptoms-causes/syc-20352892>
27. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. Índice CPOD y ceo-d [base de datos en Internet]. Venezuela 2019 [Fecha de acceso 14 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2019/art-17/>
28. Rocha Lerzundi JM, Universidad Privada Telesup. Lima, Perú, Gómez Gonzales WE, Bernardo Santiago G, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú, Universidad Privada Telesup. Lima, Perú. Índice ceo-d y su relación con la calidad de vida en la salud oral de preescolares de la IE Cesar Vallejo de Chorrillos, junio 2018. Horiz méd [Internet]. 2019 [citado el 29 de abril de 2023];19(1):37–45. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2019000100007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100007)
29. Villanueva C. Pérdida de un diente: causas, consecuencias, prevención y tratamiento [Internet]. Villanueva Centro Odontológico Avanzado. Centro Odontológico Villanueva; 2021 [citado el 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://centrovillanueva.com/consecuencias-perdida-diente/>

30. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
31. Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw Hill; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

## NOTA BIOGRAFICA



Bachiller Johana Mabel Saavedra Pino, nací en el Distrito de Moyobamba, Provincia Moyobamba del Departamento de San Martín en el año 1998, en un hogar conformado por su padres y 3 hermanas.

Desde niña siempre me llamo la atención ayudar a las personas de una u otra manera y hacer realidad mi sueño de tener un negocio propio, por lo cual mis padres decidieron darme educación básica, la primaria en la escuela religiosa Monseñor Martín Fulgencio Elorza Legaristi y la secundaria en el colegio religioso Ignacia Velázquez, realice mis estudios universitarios en la Universidad Alas Peruanas de Tarapoto, En la facultad de Estomatología obteniendo el grado de bachiller el año 2022, actualmente laborando en una ONG Odontológica, en el cual voy desarrollando conocimientos en la odontología.

Me describo como una mujer empoderada, sin miedo a seguir aprendiendo, respetuosa, responsable que sigue su sueño y los cumple a pesar de las dificultades.

## NOTA BIOGRAFICA



Bachiller Fiorella Arévalo Apagueño, nació en el Distrito de Moyobamba, Provincia de Moyobamba del Departamento de San Martín en el año 1998, en un hogar conformado por sus padres 1 hermano y 1 hermana.

Desde niña quise hacer realidad mi sueño de estudiar estomatología y tener mi propia clínica dental, por lo que mis padres decidieron que debería estudiar en un colegio público, es así como cursó sus estudios primarios en la escuela María Lizarda Vásquez López y la secundaria en el colegio Serafín Filomeno, realizó sus estudios universitarios en la Universidad Alas Peruanas de Tarapoto, En la facultad de Estomatología, obteniendo el grado de bachiller el año 2022, actualmente emprendiendo en un consultorio en el Departamento de Moyobamba, desarrollando más conocimientos en el rubro de la odontología.

Una mujer inquieta empoderada que va por sus sueños y metas, por eso le gusta leer e investigar sobre la temática para innovar y aprender mucho más en la odontología

# **ANEXOS**



**ANEXO 1 Matriz de Consistencia**

**Título: Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023**

**Autores: Bach. Johana Mabel Saavedra Pino y Bach. Fiorella Arévalo Apagueño**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización			
			Variable	Indicadores	Medidas	Método
<p><b>Problema General:</b> ¿Cómo se relaciona el factor socio cultural de los padres con la salud dental de los niños de 3 a 5 años en la institución Educativa inicial 299 Moyobamba, 2023?</p> <p><b>Problema Especifico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel socio cultural de los padres en niños de 3 a 5 años?</li> <li>• ¿Cuál es la situación de salud dental de los niños de 3 a 5 años?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona el factor</li> </ul>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación entre el Factor Socio cultural de los padres y la salud dental en los niños de 3 a 5 años en la institución Educativa inicial 299 Moyobamba, 2022</p> <p><b>Objetivo Especifico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel socio cultural de los padres.</li> <li>• Identificar la salud dental en niños de 3 a 5 años.</li> <li>• Relacionar el Factor Socio cultural de los padres con la caries dental.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b> H<sub>1</sub>: Existe relación entre el Factor socio cultural de los padres y la salud dental en niños de 3 a 5 años. H<sub>0</sub>: No existe relación entre el Factor socio cultural de los padres y la salud dental en niños de 3 a 5 años.</p> <p><b>Hipótesis Especifica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El Factor socio cultural de los padres guarda relación con la caries dental en niños de 3 a 5 años de edad.</li> <li>• El Factor socio cultural de los padres no guarda relación con la</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Factor Socio-Cultural Dimensiones: 1: Social</p> <p><b>Variable 2:</b> Cultural</p>	<p>Estado civil</p> <p>Número de hijos</p> <p>Empleabilidad</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Importancia del cuidado bucal</p>	<p>Soltero Casado Divorciado Conviviente Viudo</p> <p>1 2 3 4 a mas</p> <p>Trabajo permanente Trabajo eventual Desempleado</p> <p>Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario</p> <p>No es importante Poco importante Importante Muy importante</p>	<p>Encuesta</p> <p>Odontograma</p>

<p>socio cultural de los padres con la caries dental?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo se relaciona el factor socio cultural de los padres con la perdida dental en niños de 3 a 5 años?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relacionar el Factor Socio cultural de los padres con la perdida dental</li> </ul>	<p>caries dental en niños de 3 a 5 años de edad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El Factor socio cultural de los padres guarda relación con la perdida dental en niños de 3 a 5 años.</li> <li>El Factor socio cultural de los padres no guarda relación con la perdida dental en niños de 3 a 5 años.</li> <li>bucal en niños de 3 a 5 años.</li> </ul>	<p>3: Higiene dental</p> <p><b>Variable 2:</b> Salud Dental</p> <p>Dimensiones: 1: Caries</p> <p>2: Perdida de piezas dentales</p>	<p>Importancias de la concurrencia oportuna al consultorio odontológico</p> <p>Conocimiento de la Frecuencia del cepillado dental</p> <p>Acompañamiento a la Higiene Dental en los niños.</p> <p>IHOS: Índice simplificado de higiene oral</p> <p>Grado 1: Caries de esmalte Grado 2: Caries que compromete la dentina. Grado 3: Caries que compromete pulpa.</p> <p>Por Caries</p> <p>CEOD</p>	<p>No es importante Poco importante Importante Muy importante</p> <p>1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día 4 veces a más</p> <p>Nunca A veces Siempre</p> <p>0,0-0,6 Buena. 0.7-7,8 Regular. 1,9 - 3,0 Mala</p> <p>Odontograma</p> <p>0 - 1,2 Muy bajo 1,3 - 2,6 Bajo 2,7 - 4,4 Moderado 4,5 – 6,5 Alto &gt;6,5 Muy alto</p>	
---	---	---	--	---	---	--

## Anexo 2: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN (UNHEVAL)

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente documento yo,..... Estoy de acuerdo con la participación de mi menor hijo en la investigación “Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023”. La misma que estará a cargo de las Bachilleres en Odontología. Johana Mabel Saavedra Pino y Fiorella Arévalo Apagueño. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento de los objetivos y procedimientos de la investigación, los cuales describo a continuación:

El propósito es de evaluar cuáles son los factores socioculturales de los padres y su relación con la salud bucal de los niños (as)

El procedimiento en el menor consiste en un examen clínico bucal. Los padres y/o tutores deberán rellenar un cuestionario de preguntas.

Por tanto, al firmar este documento autorizo mi participación y la de mi menor hijo (a) en el estudio mencionado.

Atentamente.

.....

Firma del padre y/o apoderado

Huella digital

Moyobamba.....de.....de 2023

### Anexo 3: Instrumento



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN (UNHEVAL)

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

**Título del Proyecto:** “Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023”.

**INSTRUCCIONES:** Lee cuidadosamente y responde a cada una de las preguntas y marque con un aspa (X) sólo una de las repuestas. Tenga en cuenta que los resultados son de carácter anónimo y confidencial.

Cuestionario elaborado por: Bach. Johana Mabel Saavedra Pino y Bach. Fiorella Arévalo Apagueño

Fecha:...../...../..... Edad de su hijo (a)..... Su hijo es: niño ( ) Niña ( ) Usted es: Padre ( ) Madre ( ) Tutor ( )

I. Aspecto social del padre y/o tutor

1) ¿Cuál es su Estado civil? a) Soltero b) Casado c) Divorciado d) Conviviente e) Viudo	2) ¿Cuál es su grado de instrucción? a) Primaria b) Secundaria c) Superior Técnico d) Superior Universitario
3) ¿Cuántos hijos tiene? a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 a mas	4) ¿Cuál es su empleabilidad? a) Trabajo permanente b) Trabajo eventual c) Desempleado
5) ¿Cuál es el tipo de trabajo que tiene? a) Independiente b) Dependiente	6) ¿Cuál es su ingreso mensual? a) Menos del sueldo mínimo b) Sueldo mínimo c) Más del sueldo mínimo
7) ¿Cuánto es su gasto mensual en vestimenta, comida y servicios básicos? a) S/. 200.00 b) S/. 300.00 c) S/. 500.00 d) Mas	8) ¿de qué material es su vivienda? a) Material noble b) Tapial o quincha c) Calaminas d) Otros: .....
9) ¿en su vivienda que condiciones básicas tiene? a) Agua, Luz y Desagüe b) Agua y Luz c) Solo Agua d) Solo Luz e) Ninguna de las Anteriores	10) Acceso al agua. a) Agua potable por tubería b) Agua de pozo c) Agua de quebrada d) Otros:.....

II. Aspecto Cultural (Para el cuidado de la Salud Dental) del padre y/o tutor

<p>1) ¿Cuál es la Importancia del cuidado dental?</p> <p>a) No es importante b) Poco importante c) Importante d) Muy importante</p>	<p>2) ¿A qué edad empezó a cuidar la salud dental de su niño (a)?</p> <p>a) Cuando le salió su primer diente b) Cuando empezó a comer c) Al año d) A los 2 años</p>
<p>3) ¿Qué Conocimiento tienes de la Frecuencia del cepillado dental?</p> <p>a) 1 vez al día b) 2 veces al día c) 3 veces al día d) 4 veces a más</p>	<p>4) ¿Cuánto tiempo debo cepillarme los dientes?</p> <p>a) un rato b) 2 minutos c) De 3 a 5 minutos</p>
<p>5) ¿Cuáles considera usted elementos de higiene oral?</p> <p>a) Pasta dental y cepillo dental. b) Pasta dental, cepillo dental e hilo dental c) Pasta dental, cepillo dental y enjuague dental.</p>	<p>6) Cada cuanto tiempo debes cambiar tu cepillo</p> <p>a) Mensual b) Cada 3 meses c) Cuando ya esté dañado</p>
<p>7) Para ti ¿qué importancia tiene la concurrencia oportuna al consultorio odontológico?</p> <p>a) No es importante b) Poco importante c) Importante d) Muy importante</p>	<p>8) ¿Acompañas a tu niño en la Higiene Dental?</p> <p>a) Nunca b) A veces c) Siempre</p>
<p>9) Si no pudo obtener atención bucal ¿Cuál fue el motivo?</p> <p>a) No pude darme ese lujo b) No tengo seguro c) El centro de salud demora mucho para la cita d) No tuve tiempo e) Mi hijo (a) tiene miedo</p>	<p>10) ¿Por qué debo cepillarme los dientes?</p> <p>a) Por salud b) Para que mi boca no huela feo c) No me cepillo</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN (UNHEVAL)

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

Elaborado por: Bach. Johana Mabel Saavedra Pino y Bach. Fiorella Arévalo Apagueño

Paciente:.....Edad del niño  
 (a).....Género..... Fecha: ..... / ..... / .....

**Odontograma**

Ceod	
Cariados	
Extracción Indicada	
Obturados	

**Especificaciones**.....

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN (UNHEVAL)

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

Diente / Fecha	11/51 (V)	16/ 55 (V)	26/65 (V)	31/71 (V)	36/ 75 (L)	46/85 (L)	IHOS

## Anexo 4 Validación de Instrumento

Moyobamba, abril de 2023.

Señor(a): CD Karen Victoria Urbina Puzcán

Asunto: Solicitamos validación de instrumentos de investigación

De nuestra mayor consideración.

Nos es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y luego hacer de su conocimiento que, en la Carrera Profesional de Odontología, en nuestra situación de Bachiller para obtener el título profesional de Cirujano Dentista, venimos realizando la investigación de enfoque: cuantitativo, tipo: Observacional, nivel: relacional, y diseño: no experimental; sobre la problemática: "Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023".

Reconociendo su formación como Odontóloga, y con amplia experiencia en la comunidad científica de su profesión, solicitamos su colaboración para la validación de los instrumentos y documentos que se adjunta, para lo cual mucho agradeceremos:

Emitir calificaciones sobre las escalas adjuntas, a fin de validar los instrumentos de recolección de datos, para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

1. La Matriz de consistencia, donde aparece el nombre de la investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables (cuyo propósito se busca medir)
2. El Informe de Validación.
3. Instrumento a evaluar

Agradeciendo a usted por anticipado su apoyo y orientación decidida.

Atentamente,

---

Bach. Saavedra Pino Johana Mabel

---

Bach. Arévalo Apagueño Fiorella



### Informe de validación del Instrumento

I. Datos generales:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : Urbina Puzcán Karen Victoria  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : P.S. La Primavera - J. R. Ayllón  
 1.3. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN : Encuesta a los padres de Familia y/o Tutores  
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : Johana Mabel Saavedra Pino y Fiorella Arévalo Apagueño

II. Aspectos de validación:

Criterios	Indicadores	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.					X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis.					X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.				X	
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de investigación.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de investigación y su adecuación al método científico.					X
<b>Subtotal</b>						<b>9 45</b>
<b>Promedio de Validación</b>						<b>49</b>

1	Excelente (81%-100%)	41 – 50
2	Muy Bueno (61%-80%)	31 – 40
3	Bueno (41%-60%)	21 – 30
4	Regular (21%-40%)	11 – 20
5	Deficiente (0%-20%)	00 – 10

III. Promedio de validación: 49


IV. Opinión de aplicabilidad:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.  
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

X

Lugar y Fecha: 28 Abril 2023

Firma:

  
 Karen V. Urbina Puzcán  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 37118

Moyobamba, Abril de 2023.

Señor(a): CD Maghy Carol Torres Llanos

Asunto: Solicitamos validación de instrumentos de investigación

De nuestra mayor consideración.

Nos es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y luego hacer de su conocimiento que, en la Carrera Profesional de Odontología, en nuestra situación de Bachiller para obtener el título profesional de Cirujano Dentista, venimos realizando la investigación de enfoque: cuantitativo, tipo: Observacional, nivel: relacional, y diseño: no experimental; sobre la problemática: "Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023".

Reconociendo su formación como Odontóloga, y con amplia experiencia en la comunidad científica de su profesión, solicitamos su colaboración para la validación de los instrumentos y documentos que se adjunta, para lo cual mucho agradeceremos:

Emitir calificaciones sobre las escalas adjuntas, a fin de validar los instrumentos de recolección de datos, para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

1. La Matriz de consistencia, donde aparece el nombre de la investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables (cuyo propósito se busca medir)
2. El Informe de Validación.
3. Instrumento a evaluar

Agradeciendo a usted por anticipado su apoyo y orientación decidida.

Atentamente,

---

Bach. Saavedra Pino Johana Mabel

---

Bach. Arévalo Apagueño Fiorella

### Informe de validación del Instrumento

I. Datos generales:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : Torres Llanos Maghy Carol  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : C.M. Odontología Estética  
 1.3. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN : Encuesta a los padres de Familia y/o Tutores  
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : Johana Mabel Saavedra Pino y Fiorella Arévalo Apagueño

II. Aspectos de validación:

Criterios	Indicadores	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos					✓
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis.					✓
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.					✓
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de investigación.					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de investigación y su adecuación al método científico.					✓
<b>Subtotal</b>						50
<b>Promedio de Validación</b>						50

1	Excelente (81%-100%)	41 – 50
2	Muy Bueno (61%-80%)	31 – 40
3	Bueno (41%-60%)	21 – 30
4	Regular (21%-40%)	11 – 20
5	Deficiente (0%-20%)	00 – 10

III. Promedio de validación: 50

IV. Opinión de aplicabilidad:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.  
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

✓

Lugar y Fecha: 30 de abril del 2023 - MOYOBAMBA

Firma:

  
 -----  
**Maghy Carol Torres Llanos**  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. N° 53223

Moyobamba, Abril de 2023.

Señor(a): CD Adrián Antonio Chulés Ramos  
Asunto: Solicitamos validación de instrumentos de investigación

De nuestra mayor consideración.

Nos es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y luego hacer de su conocimiento que, en la Carrera Profesional de Odontología, en nuestra situación de Bachiller para obtener el título profesional de Cirujano Dentista, venimos realizando la investigación de enfoque: cuantitativo, tipo: Observacional, nivel: relacional, y diseño: no experimental; sobre la problemática: "Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023".

Reconociendo su formación como Odontóloga, y con amplia experiencia en la comunidad científica de su profesión, solicitamos su colaboración para la validación de los instrumentos y documentos que se adjunta, para lo cual mucho agradeceremos:

Emitir calificaciones sobre las escalas adjuntas, a fin de validar los instrumentos de recolección de datos, para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:

1. La Matriz de consistencia, donde aparece el nombre de la investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables (cuyo propósito se busca medir)
2. El Informe de Validación.
3. Instrumento a evaluar

Agradeciendo a usted por anticipado su apoyo y orientación decidida.

Atentamente,

---

Bach. Saavedra Pino Johana Mabel

---

Bach. Arévalo Apagueño Fiorella

Informe de validación del Instrumento

I. Datos generales:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : Chules Ramo Alción Antonio  
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : ONG ALPHADEHT  
 1.3. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN : Encuesta a los padres de Familia y/o Tutores  
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : Johana Mabel Saavedra Pino y Fiorella Arévalo Apagueño

II. Aspectos de validación:

Criterios	Indicadores	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.					X
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de la hipótesis.					X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.					X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de investigación.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de investigación y su adecuación al método científico.					X
Subtotal						X
Promedio de Validación						50 50

1	Excelente (81%-100%)	41 - 50
2	Muy Bueno (61%-80%)	31 - 40
3	Bueno (41%-60%)	21 - 30
4	Regular (21%-40%)	11 - 20
5	Deficiente (0%-20%)	00 - 10

III. Promedio de validación: 50

IV. Opinión de aplicabilidad:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.  
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

X

Lugar y Fecha: Moyobamba 28/04/2023

Firma:

  
 Antonio Chules Ramo  
 ZURUJANO DELIRISTA  
 COP 25166

## Anexo 5: Solicitud Directora de la I.E Inicial 299 La Primavera

Solicito: Permiso Para Realizar  
Trabajo De Investigación

Señor (a) **María Isabel Guamuro Pérez**  
Directora de la Institución Educativa Inicial 299 La Primavera

**Nosotras, Johana Mabel Saavedra Pino**, Identificada con DNI 74831393 y **Fiorella Arévalo Apagueño**, Identificada con DNI 75556877. Ante Ud. Respetuosamente nos presentamos y exponemos:

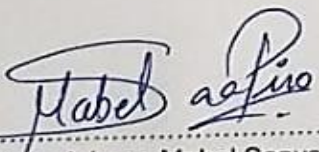
Que habiendo culminado la carrera profesional de **ODONTOLOGIA** y ahora en nuestra situación de Bachiller en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (UNHEVAL), venimos realizando la investigación sobre **"Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023"** para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. Por lo cual solicito a Ud. El permiso para realizar dicha investigación.

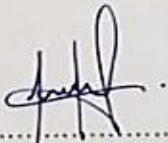
Para lo cual adjunto al presente los siguientes documentos:


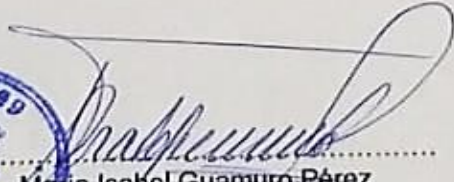
- La Matriz de consistencia, donde aparece el nombre de la investigación, los objetivos, la hipótesis, las variables (cuyo propósito se busca medir)
- Los Instrumentos de recolección de datos.

**Por lo expuesto:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.  
Moyobamba 08 de mayo del 2023

  
Bach. Johana Mabel Saavedra Pino  
DNI. 74831393

  
Bach. Fiorella Arévalo Apagueño  
DNI. 75556877

  
  
María Isabel Guamuro Pérez  
Directora de la I. E. Inicial 299 La Primavera

## Anexo 6: Fotos









**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna a los **veintisiete** días del mes de **diciembre** del año dos mil veintitrés, siendo las **dieciocho horas**, en cumplimiento al Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Odontología los siguientes miembros del Jurado Evaluador, designados según **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°536-2023-UNHEVAL-FM**, de fecha 15 de noviembre de 2023 y **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°0645-2023-UNHEVAL-FM**, de fecha 21 de diciembre de 2023 donde se fija fecha y hora para participar en la sustentación de tesis titulada "**FACTOR SOCIO CULTURAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS MOYOBAMBA 2023**", presentado por las bachilleres **SAAVEDRA PINO, Johana Mabel** y **AREVALO APAGUEÑO, Fiorella** para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

**Jurado Evaluador integrado por los siguientes docentes:**

Mg. Víctor Abraham AZAÑEDO RAMIREZ	Presidente
Dra. Marisol Rossana ORTEGA BUITRON	Secretario
Mg. Wilmer Jhon ALBORNOZ FLORES	Vocal

Las aspirantes: **SAAVEDRA PINO, Johana Mabel** y **AREVALO APAGUEÑO, Fiorella** procedieron al acto de sustentación de su tesis:

- Exposición de la tesis
- Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

Concluido el acto de sustentación de tesis, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de las aspirantes al título de Cirujano Dentista, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Presentación
- Exposición y dominio del tema
- Absolución de preguntas

Finalizado el acto de sustentación de Tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido la nota y resultados siguientes:

**SAAVEDRA PINO, Johana Mabel:** Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**

**AREVALO APAGUEÑO, Fiorella:** Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**

Calificación que se realizó de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL.

Con lo cual, se da por finalizado el presente acto académico, siendo las 18:55 horas del día 27 de diciembre del dos mil veintitrés, firmando los miembros del Jurado Evaluador en señal de conformidad.

  
AZAÑEDO RAMIREZ Víctor Abraham

PRESIDENTE

N° DNI 22403341

  
ORTEGA BUITRON Marisol Rossana

SECRETARIO

N° DNI 93107651

  
ALBORNOZ FLORES Wilmer Jhon

VOCAL

N° DNI 41432866

**Leyenda:**

\*Resultado: Aprobado o Desaprobado

\*Mención según escala de calificación: (19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)



**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N° 029 SOFTWARE ANTIPLAGIO**  
**TURNITIN-FM-UNHEVAL.**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un **25%** de originalidad, correspondiente a los interesados: Johana Mabel Saavedra Pino y Fiorella Arévalo Apagueño de la tesis titulada "FACTOR SOCIO CULTURAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS MOYOBAMBA 2023" considerado como asesor al Mg. Antonio Alberto Ballarte Baylón.

**DECLARANDO (APTO)**

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pilco Marca, 8 de noviembre del 2023



**Dr. Joel TUCTO BERRÍOS**

Director de la Unidad de Investigación  
Facultad de Medicina - UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023.docx

AUTOR

Johana Mabel Saavedra Pino, Fiorella Arévalo Apagueño

RECuento DE PALABRAS

17028 Words

RECuento DE CARACTERES

89145 Characters

RECuento DE PÁGINAS

80 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

10.5MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 8, 2023 10:20 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 8, 2023 10:21 AM GMT-5

● **25% de similitud general**

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

- 24% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



Dr. JOEL TUCTO BERRIOS  
Director de la Unidad de Investigación  
Facultad de Medicina - UNHEVAL

### ● 25% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 24% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	Internet	3%
2	<b>repositorio.uap.edu.pe</b>	Internet	2%
3	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b>	Internet	2%
4	<b>repositorio.undac.edu.pe</b>	Internet	2%
5	<b>salvandosonrisasmx.wordpress.com</b>	Internet	1%
6	<b>hdl.handle.net</b>	Internet	1%
7	<b>repositorio.usmp.edu.pe</b>	Internet	1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b>	Internet	<1%

9	<b>colgate.com</b> Internet	<1%
10	<b>citydentalmx.com</b> Internet	<1%
11	<b>implika.es</b> Internet	<1%
12	<b>inglesfull.com</b> Internet	<1%
13	<b>tesishuacho2013.blogspot.com</b> Internet	<1%
14	<b>Universidad Católica Nordestana on 2022-08-07</b> Submitted works	<1%
15	<b>Universidad Continental on 2023-08-12</b> Submitted works	<1%
16	<b>Universidad Alas Peruanas on 2019-07-08</b> Submitted works	<1%
17	<b>centrovillanueva.com</b> Internet	<1%
18	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Internet	<1%
19	<b>ortodoncia.ws</b> Internet	<1%
20	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Internet	<1%

21	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
22	<b>Universidad Continental on 2023-09-29</b> Submitted works	<1%
23	<b>repository.usta.edu.co</b> Internet	<1%
24	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2017-07-12</b> Submitted works	<1%
25	<b>repositorio.ug.edu.ec</b> Internet	<1%
26	<b>Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann on 2023-11-06</b> Submitted works	<1%
27	<b>repositorio.upagu.edu.pe</b> Internet	<1%
28	<b>Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2023-09-24</b> Submitted works	<1%
29	<b>clinicadentalsalvadorgarcia.com</b> Internet	<1%
30	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Internet	<1%
31	<b>Universidad Andrés Bello on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%
32	<b>Universidad de Guayaquil on 2023-08-02</b> Submitted works	<1%

33	<b>revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe</b> Internet	<1%
34	<b>Universidad Alas Peruanas on 2023-02-18</b> Submitted works	<1%
35	<b>Universidad Andina del Cusco on 2018-12-22</b> Submitted works	<1%
36	<b>Universidad Católica de Santa María on 2021-06-09</b> Submitted works	<1%
37	<b>ceosc.es</b> Internet	<1%
38	<b>Universidad Católica Nordestana on 2022-11-29</b> Submitted works	<1%
39	<b>Universidad Alfonso X el Sabio on 2023-09-29</b> Submitted works	<1%
40	<b>Universidad Continental on 2022-09-17</b> Submitted works	<1%
41	<b>Universidad Alas Peruanas on 2023-02-01</b> Submitted works	<1%
42	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
43	<b>repositorio.unapiquitos.edu.pe</b> Internet	<1%
44	<b>repositorio.unicach.mx</b> Internet	<1%

45	<b>unjbg on 2023-07-03</b> Submitted works	<1%
46	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-12</b> Submitted works	<1%
47	<b>soyvida.com</b> Internet	<1%
48	<b>Universidad Alfonso X el Sabio on 2023-09-29</b> Submitted works	<1%
49	<b>dspace.uniandes.edu.ec</b> Internet	<1%
50	<b>repositorio.unicartagena.edu.co</b> Internet	<1%
51	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	<1%
52	<b>1library.co</b> Internet	<1%
53	<b>Daisy Dayana Flores Pongo, Gino Percy Estrada Aro, Olga Elizabeth Sal...</b> Crossref	<1%
54	<b>Universidad Alas Peruanas on 2023-09-23</b> Submitted works	<1%
55	<b>Universidad Autonoma de Chile on 2023-09-01</b> Submitted works	<1%
56	<b>Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-06-25</b> Submitted works	<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	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
<i>Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Facultad	MEDICINA						
Escuela Profesional	ODONTOLOGÍA						
Carrera Profesional	ODONTOLOGÍA						
Grado que otorga	-----						
Título que otorga	CIRUJANO DENTISTA						
<i>Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Facultad	-----						
Nombre del programa	-----						
Título que Otorga	-----						
<i>Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)</i>							
Nombre del Programa de estudio	-----						
Grado que otorga	-----						

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

Apellidos y Nombres:	Saavedra Pino Johana Mabel							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	976624669
Nro. de Documento:	74831393				Correo Electrónico:	mabelsaap@gmail.com		
Apellidos y Nombres:	Arévalo Apagueño Fiorella							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	922491191
Nro. de Documento:	75556877				Correo Electrónico:	sarca0498@gmail.com		
Apellidos y Nombres:	-----							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Apellidos y Nombres:	Ballarte Baylón Antonio Alberto					ORCID ID:	0000-0002-5371-3210			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	09310484		

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

Presidente:	Azañedo Ramírez Víctor Abraham
Secretario:	Ortega Buitron Marisol Rossana
Vocal:	Albornoz Flores Wilmer Jhon
Vocal:	-----
Vocal:	-----
Accesitario	Espinoza Grijalba Aníbal Eleuterio

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

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
Factor Socio Cultural y su relación con la Salud Dental en niños de 3 a 5 años Moyobamba 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
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 Valdizan (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 Valdizan.




**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: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)		2023			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	Social	Salud Dental	Caries		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	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? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			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: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b> Saavedra Pino Johana Mabel		<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b> 74831393		
Firma: 		
<b>Apellidos y Nombres:</b> Arevalo Apagueño Fiorella		<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b> 75556877		
Firma:		
<b>Apellidos y Nombres:</b>		<b>Huella Digital</b>
<b>DNI:</b>		
<b>Fecha: 11 de Marzo 2024</b>		

**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 **calibrí**, **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.