

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes, Lambayeque, 2023

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

AUTOR

Almy Katherine Rivera Villalobos

ASESOR

Clarisa Andrea Fernandez Martinez

<https://orcid.org/0000-0002-6200-0642>

Chiclayo, 2024

**Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el
índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes,
Lambayeque, 2023**

PRESENTADA POR

Almy Katherine Rivera Villalobos

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

María Elizabeth Cruz Flores

PRESIDENTE

Miriam De Jesús Arellanos Tafur

SECRETARIO

Clarisa Andrea Fernandez Martinez

VOCAL

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada a mi madre Alicia Villalobos Becerra por su gran trabajo en mi formación como persona, por enseñarme el verdadero significado del amor, por ser mi gran ejemplo a seguir como madre y mujer y por su esfuerzo arduo en los recursos que día a día me brindo durante toda mi carrera universitaria, a mi padre Miguel Rivera Chininín por enseñarme a perseverar, a nunca rendirme y a luchar por mis objetivos, a mi hermana Alejandra Rivera Villalobos por ser mi compañía, motivación y apoyo incondicional. Todo lo logrado y lo que soy es gracias a ellos.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por guiarme y darme la fortaleza para seguir adelante. A mi familia por su apoyo incondicional y a mis docentes de la universidad Santo Toribio De Mogrovejo, en especial a la Dra. Miriam Arellanos Tafur, por su apoyo constante y por ser un ejemplo a seguir en mi vida profesional.

Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes, Lambayeque, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	3%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura	9
Materiales y métodos.....	13
Resultados	15
Conclusiones.....	21
Recomendaciones.....	22
Referencias Bibliográficas	23

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023. El estudio fue analítico, transversal, observacional y de nivel correlacional. Participaron 150 alumnos y sus padres de tres Centros de Educación Básica Especial de Lambayeque. Se utilizó un cuestionario validado en los padres y se realizó un examen clínico a los niños aplicando el índice de higiene oral simplificado, los datos fueron registrados en una base de datos Excel. Los datos fueron analizados mediante la prueba estadística Test Chi-Cuadrado. Se obtuvo significativa estadística entre nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral con un valor de $p=0.00$, respecto a la asociación entre el nivel de conocimiento de los padres según edad se obtuvo significancia estadística de $p=0.012$ y respecto a sexo no se obtuvo significancia estadística con un $p=0,337$, el grado de instrucción y ocupación tuvieron significancia estadística en ambos con un $p=0.00$, la asociación entre higiene oral de niños y sexo obtuvo significancia estadística con valor de $p=0.006$, así mismo según edad con valor de $p=0.042$. Se demostró la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y la higiene bucal de sus hijos con habilidades diferentes en las tres CEBES de la región Lambayeque.

Palabras clave: salud bucal, índice de higiene oral, niños discapacitados, higiene oral, conocimiento

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge of parents about oral health and the oral hygiene index of their children with different abilities in Lambayeque, 2023. The study was analytical, cross-sectional, observational and correlational. A total of 150 students and their parents from three Special Basic Education Centers in Lambayeque participated. A validated questionnaire was used on the parents and a clinical examination was performed on the children applying the simplified oral hygiene index, the data were recorded in an Excel database. The data were analyzed using the Chi-Square test. Statistical significance was obtained between the level of knowledge of parents about oral health and the oral hygiene index with a value of $p=0.00$, regarding the association between the level of knowledge of parents according to age, statistical significance was obtained with $p=0.012$ and regarding sex, no statistical significance was obtained with $p=0.012$ and with respect to sex, statistical significance was not obtained with a $p=0.337$, the degree of education and occupation had statistical significance in both with a $p=0.00$, the association between oral hygiene of children and sex obtained statistical significance with a value of $p=0.006$, likewise according to age with a value of $p= 0.042$. The relationship between the level of knowledge of parents and the oral hygiene of their children with different abilities is demonstrated in the three CEBES of the Lambayeque region.

Keywords: oral health, oral hygiene, oral hygiene, disabled children, oral health, oral hygiene, knowledge

Introducción

Las enfermedades bucodentales forman parte importante en la salud de las personas a nivel mundial, afectando en cualquier etapa de la vida. Según estudios sobre la carga mundial de morbilidad en el año 2019, se evidencia que las enfermedades dentales afectan aproximadamente a 3500 millones de personas y las enfermedades más frecuentes afectan a 520 millones de niños. Se evidencian en mayor porcentaje en personas socialmente desfavorecidas, existiendo diferentes factores que conllevan a que en una población se encuentre un incremento de patologías bucales y factores de riesgo, una de las principales barreras son las limitaciones cognitivas las cuales originan dependencia motora y social(1). En el Perú existe un rango de población que alcanza la cifra de más de 3 millones de personas, con alguna discapacidad. La legislación peruana lo define como aquella persona que presenta una o más deficiencias físicas, mentales, sensoriales o intelectuales de manera permanente que se asocia con diferentes barreras actitudinales y en el entorno en el que se desarrollen, evidenciándose muchas veces la falta de igualdad de condiciones en comparación a los demás(2). La salud bucal evidencia la salud general de las personas, es por ello que un deficiente estado bucal puede conllevar a consecuencias graves en la calidad de vida y especialmente en niños que dependen de sus padres o tutores para realizar sus actividades básicas. Los niños con necesidades especiales presentan un aumento de las patologías bucales por las deficiencias cognitivas y físicas que presentan, dificultades que limitan lograr mantener una higiene bucal adecuada, constituyendo un grupo poblacional vulnerable que requiere de atención odontológica oportuna, de alta calidad, detectando y conociendo riesgos y necesidades individuales del paciente pediátrico mediante información de los padres o cuidadores(3). Sus limitaciones obligan a los padres a adoptar hábitos de salud que influyan en mantener y lograr un correcto estado de salud bucal, general y actitudinal, de esta manera lograr trascender estos conocimientos a la edad adulta de los niños y evitar las patologías bucales que ocasionen tratamientos dentales de mayor rigor(4). En las familias que se evidenció discapacidad en el censo del 2017 según el INEI había un menor nivel de educación que aquella sin discapacidad (2). Lo cual evidencia que es necesario mejorar el nivel de conocimiento de las familias y mantener la salud bucal de los niños y adolescentes con necesidades especiales, para lograr un accionar que redunde en beneficios para el paciente, su salud bucal y calidad de vida(5). Esta investigación se realizó para obtener información sobre conocimientos de cuidado, prevención sobre salud oral de los padres y como repercute en la salud bucal de sus niños con necesidades especiales que se encuentran expuestos a la dependencia y a la exposición de las diferentes patologías por sus limitaciones cognitivas. De esta manera se pudo conocer el nivel de relación

entre estas dos variantes en los centros básicos de educación especial que presentan mayor limitación en la obtención de conocimientos en comparaciones con centros educativos de niños sin discapacidades. Los resultados de esta investigación proporcionarán información valiosa que contribuirá al desarrollo de estrategias y proyectos destinados a mejorar el conocimiento en la prevención de enfermedades bucales en poblaciones con discapacidad y barreras en el acceso a la atención médica de calidad. Este investigación relacional sienta las bases para investigaciones futuras en el área. El objetivo general del estudio fue establecer una relación entre el conocimiento de los padres sobre la salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con necesidades especiales en Lambayeque en 2023, los objetivos específicos fueron determinar las características demográficas de los padres e hijos en estudio, determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según edad y sexo, determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según su grado de instrucción y ocupación, identificar el índice de higiene oral en niños con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque según edad y sexo y determinar la frecuencia sobre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de niños con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, con el propósito de demostrar que existe una correlación entre estas dos variables de estudio.

Revisión de literatura

El autor Chen, et al., en el 2020, en China, investigaron si existía relación entre la salud bucal de los niños, conocimiento de los padres sobre salud bucal, elección sobre selladores dentales y el nivel de educación. Se realizó el estudio en el primer y segundo grado, se recolectó 8446 cuestionarios sobre los objetivos del estudio. Se encontró que las madres con título universitario tenían hijos más propensos al cepillado y más altas visitas dentales a comparación de las madres de educación más baja, las madres que tenían una formación educativa buena tenían mayores conocimientos sobre salud bucal y tratamiento preventivo de sellantes dentales. Los niños cuyos padres tenían mayor educación tenían mejores prácticas de higiene bucal(6). Al igual que el autor Hsiu-Yueh, et al., en el 2017, en Taiwán-China, documentaron el conocimiento, la actitud y el comportamiento de los cuidadores e identificar los factores relacionados que influyen en su comportamiento en su salud bucal y la de sus hijos. Se realizó un estudio transversal para recopilar cuestionarios, en familias que cuidaban a niños de 6 a 12 años con discapacidades en

10 escuelas especiales, se realizaron modelos de regresión para analizar la asociación entre los comportamientos de salud bucal del cuidador y los factores relacionados. Se encontró que el comportamiento favorable de salud bucal de los cuidadores estaba significativamente asociado con su educación, un mejor conocimiento y una actitud positiva, siendo el conocimiento inadecuado el principal factor que impide que los cuidadores se comporten de salud bucal favorable(7). El autor Azimi, et al., en el 2018, en Teherán- Irán, examinaron el vínculo entre el conocimiento, la actitud y caries dental en madres y el estado de caries dental de sus hijos. El estudio fue transversal, 153 niños de 2 a 6 años y sus madres fueron examinados y se realizó el registro de dientes cariados, perdidos y obturados, se utilizó un cuestionario para examinar el conocimiento y las actitudes maternas. Se encontró que hubo una correlación sobre el conocimiento de las madres y el estado bucal de los niños. Los intentos de mejorar los resultados tienen un impacto sustancial en la salud bucal de la próxima generación(8). Serrano, et al., en el 2019, en Holguín-Cuba, evaluaron el conocimiento sobre salud bucal de padres y educadores del CEBE. La Edad de Oro. Se utilizó un estudio transversal con 203 adultos, mediante un cuestionario. Los padres del nivel secundario tuvieron mal conocimiento, se encontró desconocimiento sobre deglución atípica, queilofagia y posturales. Se encontró en la mayoría que los padres y educadores de niños con discapacidad presentaban niveles regulares de conocimiento sobre salud bucal(9). El autor Flores F., en el 2019, en Cusco-Perú, investigaron el conocimiento de padres e higiene bucal de sus hijos con habilidades especiales del C.E.B.E. Don José de San Martín. Se realizaron encuestas en 110 padres. Se obtuvo que los padres con conocimiento regular fueron mayores en relación al conocimiento bueno y un nivel regular en los niños(10). Al igual que el autor Charaja, et al., en el 2016, en Lima-Perú, realizaron un estudio para conocer la relación sobre la higiene bucal de niños de la CEBE. María Auxiliadora y el conocimiento sobre salud bucal de la familia. El estudio fue transversal, con 17 alumnos entre 4 y 16 años y sus padres, mediante la evaluación del cuestionario y el índice de higiene oral simplificado, se encontró relación sobre la mala higiene bucal de los estudiantes y el bajo conocimiento de sus padres(11). En la etapa de la niñez se van a crear influencias importantes en los hábitos y conductas sobre la salud bucal y general de las personas durante toda su vida. Es muy común que los padres comiencen a crear una actitud indiferente, bajo o nulo interés el cuidado de salud general y bucal del niño, sin haber logrado comprender en toda su totalidad la gran importancia de la prevención sobre enfermedades desde etapas tempranas en la vida del niño, especialmente en aquellos infantes que presenten algún tipo de discapacidad o condición que limite realizar sus acciones diarias, teniendo un impacto importante en la actitud del niño debido a la influencia de la fuente primaria y más importante de educación(9).

La evidencia manifiesta que en su mayoría los niños con necesidades especiales tienden a presentar mayor deficiencia en su estado bucal por su condición física, mental o motora, por ello es primordial conocer los factores del desarrollo de enfermedades dentales, realizando intervenciones clínicas que ayuden a la prevención y cuidado sobre salud bucal, siendo estas acciones la principal ayuda a una población pediátrica médicamente vulnerable. Las condiciones orales se pueden relacionar directa e indirectamente con sus trastornos físicos o mentales que puedan presentar, es muy frecuente detectar en este grupo poblacional una gran variedad de enfermedades sistémicas y el desarrollo de afecciones propias de ellas, siendo consideradas a las enfermedades orales un problema principal en los niños de condiciones limitantes que afectan su desarrollo diario(12). Los principales factores contribuyentes son los problemas de comportamiento, problemas físicos, anomalías congénitas del desarrollo bucal y facial y efectos secundarios de los medicamentos. La combinación de deficiencias congénitas, consumo de dietas azucaradas, nutrición inadecuada y mala higiene bucal hace que los niños sean muy susceptibles al desarrollo de distintas enfermedades bucales. Para este grupo poblacional con diferentes limitaciones, los responsables de atención médica general y bucal deben estar debidamente preparados para lograr cambios y mejora es la educación y orientación de los cuidadores, dado que los padres son los principales moderadores conductuales de los niños con una mayor dependencia(13). Este grupo poblacional pediátrico necesita esfuerzos de los cuidadores en el hogar sean, los cuales en su mayoría son insuficientes para poder brindar un cuidado oral y general eficiente. Por lo tanto, las prácticas meticulosas de higiene oral y los programas de seguimiento deben ser implementados por profesionales bien capacitados(14). Los pacientes con discapacidades mentales o físicas presentan diferentes barreras de atención dental, debido al gran número de pacientes que manifiestan la necesidad de una atención, es importante los dentistas con conocimientos adecuados, es por ello que la odontología que brinde atención a una población con necesidades especiales debe popularizarse ampliamente(15)(13). Las personas con discapacidad deben ser tratadas con igualdad de derecho según las Naciones Unidas en 2007, la mala salud bucal en niños con necesidades especiales, confirman la asociación de la discapacidad con el inadecuado estado bucal y la necesidad de un tratamiento preventivo que promueva su salud(16). La creación de mayores conocimientos y habilidades entre los dentistas y la familia será adecuada para ayudar a los niños con diferentes limitantes a que puedan mejorar el acceso al conocimiento dental(17). Según evidencias, el nivel educativo del familiar tiene efecto en el cuidado dental de las personas con necesidades especiales de salud, La Sociedad Británica para la Discapacidad y la Salud Bucal adelantó que la salud bucal puede ser una prioridad baja en el contexto de otros

desafíos sociales y médicos. Los padres prefieren visitar al dentista solo cuando es necesario o el niño presentara signos o síntomas mayores, esto puede deberse a la considerable falta de información proporcionada a los padres sobre las instrucciones de salud bucal por parte de otros miembros del personal de atención social y de la salud, siendo la falta de conciencia, desconocimiento y de facilidades financieras los mayores obstáculos que enfrentan los padres de familia(18). La salud bucal implica autocuidados básicos en el hogar, asociado al trabajo en conjunto con el dentista, de esta manera se podrá descartar cualquier incidencia de salud. Es importante una adecuada educación en los niños lo cual cree un ambiente de calidad de vida, siendo indispensable para un correcto desarrollo óseo y muscular adecuado, además de favorecer su sistema psicológico y social(19). Las enfermedades bucales más prevalentes en la población escolar en el mundo son la caries dental y la enfermedad periodontal, siendo el principal causal la placa bacteriana, lo cual demuestra la importancia del control de la misma. Es por ello que se debe realizar la correcta evaluación mediante el Índice de Higiene oral, siendo una evaluación que sirve como herramienta indispensable para la prevención de enfermedades bucales además de ser adecuada en estudios epidemiológicos mediante el uso del índice simplificado de Green y Vermillion(20). Dicha evaluación toma en cuenta ciertas piezas dentales estabalecidas evaluando las superficies vestibulares, palatinas y linguales mediante la ayuda de líquidos reveladores de placa bacteriana, siguiendo los criterios adecuados de evaluación se obtendrá de esta manera el promedio de higiene oral de los pacientes, siendo este un precedente importante para la detección de enfermedades bucales, así como hábitos inadecuados en el cuidado de salud bucal. Siguiendo los siguientes valores de evaluación:

Puntuación	Criterio
0	Ausencia de detritos o mancha extrínseca.
1	Presencia de detritos cubriendo no más de 1/3 de la superficie del diente, o ausencia de detritos, más presencia de mancha extrínseca
2	Presencia de detritos cubriendo más de 1/3 pero no más de 2/3 de la superficie examinada.
3	Presencia de detritos cubriendo más de 2/3 de la superficie examinada.

Puntuación	Criterio
0	Ausencia de cálculo
1	Presencia de cálculo supragingival cubriendo no más de 1/3 de la superficie examinada.
2	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 1/3 pero no más de 2/3 de la superficie examinada o bien presencia de pequeñas porciones de cálculo subgingival alrededor de la porción cervical.
3	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 2/3 de la superficie examinada o bien una banda continua de cálculo subgingival alrededor de la región cervical del diente.

Puntuación	Clasificación
0	Excelente
0.1 - 1.2	Buena
1.3 - 3.0	Regular
3.1 - 6.0	Mala

Fuente: Mora K. Índice De Higiene Oral Simplificado en Escolares de 6 años de edad. Ecuador: Odontología Vital, 2020.

Materiales y métodos

El estudio es cuantitativo, correlacional, transversal, observacional y prospectivo. Participaron 150 niños con necesidades especiales con sus respectivos padres o apoderados, de los centros de educación básica especial Niño Jesús de Praga, La Victoria y San Pedro de la región Lambayeque, el nivel de participación fue de 75%. Se incluyeron los niños matriculados el 2023 y sus padres, entre los 4 y 19 años de edad, de ambos sexos, se excluyeron niños que por su discapacidad no colaboraban con el estudio, padres de niños que no deseaban participar en el estudio. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo mediante la resolución N° 120-2023-USAT-FMED, así mismo se obtuvieron las autorizaciones para obtener información de las bases de datos de los alumnos de cada C.E.B.E. Se utilizó un instrumento elaborado en estudio de Torres(21) en Perú, el 2018, el cual fue validado por expertos y tiene una

confiabilidad según Alfa de Cronbach de 0.7, el cual contiene 20 preguntas relacionadas a las enfermedades bucales más prevalentes, anatomía dental, prevención e higiene bucal, con 4 opciones de respuesta según el tipo de pregunta y siguiendo una evaluación de: 0-10 bajo, 11-14 regular y de 15-20 alto. También se utilizó una ficha de recolección de datos para el registro del Índice de higiene oral simplificado de Green y Vermillion, con evaluación de: bueno: 0.0-0.6, regular: 0.7-1.8 y malo: 1.9-3. Así mismo, se realizó la prueba piloto con el objetivo de calibrar al investigador respecto a dicho índice y evaluar los procedimientos del estudio, participaron 10 alumnos y sus respectivos padres. La calibración del investigador estuvo a cargo de un Gold estándar especialista en odontopediatría, respecto al Índice de Higiene Oral Simplificado de Greene y Vermillion, lo cual incluyó una capacitación teórica y práctica durante 60 minutos. Se realizó un Test (Inter examinador) para la evaluación entre el Gold estándar con el examinador y dentro de media hora – de acuerdo a la naturaleza del estudio - se realizó el Retest (Intra examinador) para la evaluación del examinador, ubicando a los niños de manera aleatoria para la evaluación. Los datos obtenidos se registraron en la ficha de recolección de datos y luego fueron colocados en una matriz de datos Excel, obteniéndose mediante la prueba estadística con el Coeficiente de correlación intraclass Test- R Test con un resultado de 0.972, representando la fiabilidad y concordancia casi perfecta en la totalidad. Para la ejecución del estudio se coordinó con las autoridades de las C.E.B.E.s mencionados, respecto a la base de datos de los alumnos matriculados en el 2023, las instalaciones a utilizar y las fechas de reunión con los padres de familia. Los días de reunión se les explicó el propósito del estudio y se les entregó el consentimiento informado de padres y adultos para ver su aceptación a participar en el estudio. La aplicación del cuestionario duro aproximadamente 20 minutos, al finalizar se agradeció a los participantes y así mismo se brindó orientaciones sobre salud bucal. Respecto a la evaluación de los niños sobre el índice de higiene oral se coordinó con dirección y con cada docente de aula la fecha, hora y lugar de la actividad. Se aplicó de manera grupal de hasta 5 alumnos, utilizando el líquido revelador de placa bacteriana DI TONOS (Eufar) y las barreras de bioseguridad correspondientes (gorro, mandil, guantes, lentes). Los datos obtenidos fueron registrados en una ficha de recolección de datos individual previamente codificada y finalmente se elaboró una matriz de datos en el programa Excel. Los datos fueron analizados en un primer momento con la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov y finalmente mediante el Test Chi Cuadrado.

Resultados

En el estudio se encontraron los siguientes resultados:

Tabla 1. Relación del nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023.

Correlaciones	Coefficiente de Correlación	Sig. (bilateral)	N
Nivel de conocimiento	1,000		150
Nivel de higiene oral	-,546**	,000	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 1 se observa que existe significancia estadística entre el nivel de conocimiento y el nivel de higiene oral con un valor de $p= 0.000$ ($p<0.05$).

Tabla 2. Frecuencia del nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y nivel de higiene bucal en niños con necesidades especiales de tres centros educativos básicos de la región Lambayeque, 2023.

	Niveles	Frecuencia n	Porcentaje %
Conocimiento sobre Salud bucal	Bajo	84	56
	Regular	54	36
	Alto	12	8
Higiene oral	Bajo	11	7.3
	Regular	83	55.3
	Alto.	56	37.3
Total		150	100

En la tabla 2 se observa que predomina el nivel de conocimiento bajo con 56% y respecto a higiene bucal predomina el nivel regular con 55.3%.

Tabla 3. Características sociodemográficas de los padres e hijos en estudio.

Sexo de padres	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	14	9.3
Femenino	136	90.7
Total	150	100.0
Edad de padres	Frecuencia	Porcentaje
Menor o igual a 30 años	53	35.3
Mayor de 30 años	97	64.7
Total	150	100.0
Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	15	10.0
Secundaria	106	70.7
Estudios técnicos	20	13.3
Estudios universitarios	9	6.0
Total	150	100.0
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Nivel A (Requiere estudios Universitarios)	9	6.0
Nivel B (Requiere estudios Técnicos)	16	10.7
Nivel C (No requiere estudios Superiores)	125	83.3
Total	150	100.0
Sexo de los hijos	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	91	60.7
Femenino	59	39.3
Total	150	100.0
Edad de los hijos	Frecuencia	Porcentaje
Menores o igual a 6 años	31	20.7
Mayores de 6 años	119	79.3
Total	150	100.0

En la tabla 3 se observa que predomina, en padres el sexo femenino con un 90.7%, el 64.7% mayores a 30 años, con educación secundaria en un 70.7% y el 83.3% se dedican a labores de nivel C. En los estudiantes se observa que predomina el sexo masculino con 60.7% y mayores de 6 años con 79.3%.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según edad y sexo.

Características de los padres	Nivel de conocimiento		
	Prueba Chi cuadrado		
	Valor X ²	P-Valor	Significancia
Sexo de los padres	2.175	0.337	No significativa
Edad de los padres	8.919	0.012	Es significativa

En la tabla 4 respecto a la asociación entre el nivel de conocimiento de los padres según edad se obtuvo significancia estadística con un $p=0.012$ ($<p=0.05$) y respecto a sexo no se obtuvo significancia estadística con un $p=0,337$ ($>p=0.05$).

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según grado de instrucción y ocupación.

Características de los padres	Nivel de conocimiento		
	Prueba Chi cuadrado		
	Valor X ²	P-Valor	Significancia
Grado de Instrucción	21.864	0.00	Es significativa
Ocupación	19.851	0.00	Es significativa

En la tabla 5 se observa respecto a la asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción, así como también la ocupación se obtuvo significancia estadística en ambos aspectos con un $p=0.00$ (menor $p=0.05$).

Tabla 6. Índice de higiene oral en niños con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque según edad y sexo.

Características de los hijos	HIGIENE ORAL		
	Prueba Chi cuadrado		
	Valor X ²	P-Valor	Significancia
Sexo de los hijos	0.939	0.006	Es significativa
Edad de los hijos	6.350	0.042	Es significativa

En la tabla 6 se observa que la asociación entre la higiene oral y sexo obtuvo significancia estadística con un valor de $p=0.006$ ($p<0.05$), así mismo al asociar higiene oral y edad se obtuvo significancia estadística con un valor de $p=0.042$ ($p<0.05$).

Discusión

Es importante identificar el conocimiento de los padres y como repercute en sus hijos, principalmente en niños con habilidades diferentes los cuales presentan limitaciones que propician a malos hábitos de higiene bucal, siendo este un factor de riesgo fundamental en la aparición de enfermedades bucales(22). Debido a sus limitaciones cognitivas, las acciones y conocimientos de los cuidadores o apoderados son el principal factor para su salud y hábitos favorables de sus hijos (23). El propósito de la presente investigación fue relacionar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023. Se obtuvo significancia estadística entre las variables principales del estudio con un valor de $p=0.000$ ($p<0.05$). Así mismo se obtuvo predominancia en el nivel de conocimiento bajo con 56% y nivel regular de higiene bucal con 55.3%.

La población estuvo constituida por 150 estudiantes y sus respectivos padres o apoderados, de tres C.E.B.E.s de la región Lambayeque. En los padres se encontró un 90.7% de sexo femenino y un 9.3% de sexo masculino, respecto a grupos etarios de los padres se encontró que el grupo menores o igual a 30 años alcanzó un 35.3% y mayores a 30 años el 64.7%. En los estudiantes el sexo masculino alcanzó 60.7% y 39.3% el sexo femenino, respecto a edades menores o iguales a 6 años alcanzaron 20.7% y mayores a 6 años un 79.3%.

Respecto al objetivo determinar el nivel de conocimiento de salud bucal en los padres, según edad y sexo, en el estudio se encontró que el sexo masculino tuvo un nivel de conocimiento bajo y regular de un 50% a diferencia del sexo femenino que tuvo mayor porcentaje de un 56.6% en el nivel bajo, en comparación al regular con un 34.6%, sin significancia estadística de $p=0,337$ ($p>0.05$). Resultados similares se obtuvieron en los estudios realizados por Clavijo, et al.(24) y Charaja, et al.(11), en los cuales se encontraron que en padres el sexo masculino presentaron un conocimiento regular a diferencia del sexo femenino en el que se encontró mayor porcentaje de conocimiento bajo. A diferencia de lo evidenciado por Hsiu-Yueh(7) y Serrano et al.(9), donde evidenciaron que la mayoría de padres de sexo femenino presentaban mejor nivel de conocimiento y prácticas de salud bucal en comparación al sexo masculino. Respecto a la edad de los padres en el presente estudio se encontró que los menores o igual a 30 años presentaban nivel bajo con 71.7% y en mayores de 30 años un nivel bajo de 47.4%, con un valor $p=0.012$ ($p<0.05$) con significancia estadística. Al igual que Serrano(9), el cual obtuvo niveles de conocimientos malos en padres jóvenes con 37.8% en comparación a padres adultos con solo el 8,6%. Difiriendo con Flores(10) el cual encontró conocimientos buenos en padres jóvenes de 20 a 30 años y malos en padres de 31 a 45 años.

Respecto al factor del conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes, según su grado de instrucción y ocupación se encontró un nivel de conocimiento bajo según el grado de instrucción en la población con nivel secundario de 63.25% y con 61.6% en la ocupación de nivel C, con un valor de $=0.00$ (menor $p=0.05$) con significancia estadística. Habiendo similitud en estudios de los autores Hsiu-Yueh(7) y Serrano(9), en los cuales se encontraron que los padres con nivel secundaria presentaban bajo conocimiento en comparación a los de educación superior con conocimientos regulares y buenos. A diferencia del autor Flores(10) el cual obtuvo predominancia de conocimiento regular en padres con educación secundaria y primaria.

Según el factor para identificar el índice de higiene oral en niños con habilidades diferentes según edad y sexo, en el estudio se encontró que predominó un nivel malo de higiene oral en el sexo masculino con 46.2% y regular en el sexo femenino con 71.2%. Al igual que los estudios realizados por Charaja et al.(11) y Muñoz(25) los cuales encontraron que los escolares de sexo masculino presentaban una higiene oral deficiente en comparación al sexo femenino. Respecto a la edad, predominó un nivel regular de higiene oral en ambos grupos etarios.

Respecto a la fortaleza metodológica los resultados obtenidos y su capacidad para verificar los objetivos planteados, proporcionan un importante precedente sobre los factores que influyen en la salud bucal de este grupo poblacional que enfrenta limitaciones en su calidad de salud, brindando información valiosa que puede ser útil para futuras investigaciones y/o proyectos que mejoren la salud bucal.

Respecto a las debilidades metodológicas, el estudio se realizó en una población censo en lugar de una muestra aleatoria, debido a la baja población encontrada en los tres centros de educación especial seleccionadas en la región Lambayeque. Es por ello que no se pudo establecer parámetros con niveles óptimos de precisión y grados de confianza deseada para determinar la relación entre los grupos de estudio. Al no utilizar un tamaño muestral adecuado, el estudio podría verse limitado en su capacidad para hacer afirmaciones sólidas sobre la relación entre las variables de estudio.

Los resultados obtenidos en este estudio subrayan la necesidad de llevar a cabo investigaciones adicionales que profundicen en la importancia y el impacto de proporcionar mayores conocimientos sobre salud oral en los padres de niños con necesidades especiales y la influencia de dicha información en la salud de sus hijos. Especialmente es relevante en este grupo vulnerable, que enfrenta un mayor grado de dependencia social y que a menudo se ve afectado por barreras en la atención médica.

Conclusiones

1. Respecto al nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023, se obtuvo que existe relación entre las variables nivel de conocimiento e índice de higiene oral.
2. Según la frecuencia del nivel de conocimiento de los padres predominó un nivel bajo y nivel regular de higiene oral en sus hijos.
3. Según los criterios demográficos predominó en padres el sexo femenino, el grupo mayores de 30 años, grado de instrucción secundaria, nivel académico nivel C, y en niños, el sexo masculino y en edad mayores de 6 años.
4. Respecto a nivel de conocimiento de padres, en el estudio predominó el nivel bajo en menores o iguales a 30 años y en sexo femenino.
5. En relación al conocimiento de padres según el grado instrucción y ocupación predominó el nivel bajo en el grado secundaria y con ocupación de nivel C.
6. Respecto al índice de higiene oral en niños predominó el sexo masculino en el nivel de higiene malo y el sexo femenino con un nivel regular, asimismo, según edad en los dos grupos etarios predominó una higiene oral regular.

Recomendaciones

- Realizar estudios que contengan tamaños de muestras con características de potencia estadística que verifiquen los resultados encontrados en el presente estudio.
- Realizar estudios analíticos o explicativos de niveles de investigación mayor a la del presente estudio que evalúen otras variables importantes como el nivel de higiene oral en los niños de las C.E.B.E.s y su relación con las distintas discapacidades que presenten.

Referencias Bibliográficas

1. OMS.Salud bucodental [Internet]. [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet].Lima-Perú. [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-pais-existen-3-millones-209-mil-261-personas-con-discapacidad-11687/>
3. Córdoba D, España S, Tapia G. Conocimientos Y Actitud De Los Odontólogos En La Atención De Personas Con Discapacidad Intelectual. Univ. Salud [Internet]. 2012 Ene-Jun [citado 9 de octubre de 2023]; 14(1):78-86. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000100007
4. Krishnan L, Prabha G, Madankumar P. Knowledge, attitude, and practice about oral health among mothers of children with special needs – A cross-sectional study. Rev. Journal of Dental Research and Review. [Internet]. 2019[citado 9 de octubre del 2023];6:39-43.Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337104248_Knowledge_attitude_and_practice_about_oral_health_among_mothers_of_children_with_special_needs_-_A_cross-sectional_study
5. Marulanda J, Betancur JD, Espinosa S, Gómez JL, Tapias A. Salud oral en discapacitados. (Oral health for the disabled). CES Odontología [Internet]. 2011 Jul [citado 9 de octubre de 2023];24(1):71-6. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/1477>
6. Chen L, Hong J, Xiong D, Zhang L, Li Y, Huang S, et al. Are parents' education levels associated with either their oral health knowledge or their children's oral health behaviors? A survey of 8446 families in Wuhan. BMC Oral Health [Internet]. 2020 Jul [citado 9 de octubre de 2023];20(1):203. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32652985/>
7. Liu H, Chen J, Hsiao S, Huang S. Caregivers' oral health knowledge, attitude and behavior toward their children with disabilities. J Dent Sci[Internet]. 2017 Dic [citado 9 de octubre de 2023];12(4):388-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30895080/>
8. Azimi S, Taheri J, Tennant M, Kruger E, Molaei H, Ghorbani Z. Relationship Between Mothers' Knowledge and Attitude Towards the Importance of Oral Health and Dental Status of their Young Children. Oral Health Prev Dent [Internet]. 2018[citado 9 de octubre de 2023];16(3):265-70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30027166/>
9. Serrano K, Arévalo N, Hernández L. El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. Correo Científico Médico [Internet]. 2019 Jun [citado 9 de octubre de 2023];23(2):512-27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512
10. López F. Conocimientos De Los Padres Sobre Salud Bucodental En Niños Con Habilidades Especiales Del C.E.B.E. Don Jose De San Martin Cusco 2018. Visión

- Odontológica [Internet]. 2018[citado 9 de octubre de 2023];5(2):46-51. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisionOdontologica/article/view/60>
11. Charaja C, Vizcarra C. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Sobre Salud Bucal Del Familiar Y La Higiene Oral En Escolares Con Discapacidad Del Centro Educativo Básico Especial María Auxiliadora, 2016. Revista Ciencia Y Tecnología - Para el Desarrollo - UJCM [Internet]. 2018 [citado 9 de octubre de 2023];3(6):55-64. Disponible en: <https://revistas.ujcm.edu.pe/index.php/rctd/article/view/92>
 12. Chi D. Oral Health for US Children with Special Health Care Needs. *Pediatr Clin North Am* [Internet]. 2018 Oct [citado 9 de octubre de 2023];65(5):981-93. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30213358/>
 13. Ningrum V, Bakar A, Shieh T, Shih Y. The Oral Health Inequities between Special Needs Children and Normal Children in Asia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare (Basel)*[Internet]. 2021 Abr[citado 9 de octubre de 2023];9(4):410. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918280/>
 14. Alkhabuli J, Essa E, Al-Zuhair A, Jaber A. Oral Health Status and Treatment Needs for Children with Special Needs: A Cross-Sectional Study. *Pesqui Bras Odontopediatria Clín Integr* [Internet]. 2020 Ene[citado 9 de octubre de 2023];19:e4877. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/pboci/a/WCpGnfFkjfLsdKBn9SFsQZF/?lang=en>
 15. Pini D, Fröhlich P, Rigo L. Oral health evaluation in special needs individuals. *Einstein (Sao Paulo)* [Internet]. 2016[citado 9 de octubre de 2023];14(4):501-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28076597/>
 16. Purohit B, Singh A. Oral health status of 12-year-old children with disabilities and controls in Southern India. *WHO South East Asia J Public Health* [Internet]. 2012[citado 9 de octubre de 2023];1(3):330-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28615559/>
 17. Alamri H. Oral Care for Children with Special Healthcare Needs in Dentistry: A Literature Review. *Journal of Clinical Medicine* [Internet]. 2022 Ene[citado 9 de octubre de 2023];11(19):5557. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/11/19/5557>
 18. Hegde A, Babu A, Mohammed A, John A, Singh K, et al. Special Needs Of Special Children-Parental View. *Journal of Health and Allied Sciences NU* [Internet]. 2015 Jun[citado 9 de octubre de 2023];05:038-44. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/340859112_SPECIAL_NEEDS_OF_SPECIAL_CHILDREN-PARENTAL_VIEW
 19. Bosch Á. Higiene bucodental. Productos utilizados y recomendaciones básicas. *Offarm* [Internet]. 2007 Nov[citado 9 de octubre de 2023];26(10):64-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-bucodental-productos-utilizados-recomendaciones-13112891>
 20. Mora K, Calle D, Sacoto F, Mora K, Calle D, Sacoto F. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. *Odontología Vital* [Internet]. 2020 Dic[citado 9 de octubre de 2023];(33):73-8. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200073&lng=en

21. Torres C. 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 [Tesis de Bachiller]. Iquitos: Universidad Nacional De La Amazonía Peruana; 2018 [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5405>
22. Sánchez L, Gómez Y, Salas P, León O, Rodríguez M, Sánchez L, et al. Enfermedades bucales en pacientes especiales menores de 15 años. Sancti Spíritus. 2016. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2019 Dic [citado 9 de octubre de 2023];21(3):62-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000300062
23. Santa N, Pérez C, Villagra N, Achucarro S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2019 Ago [citado 9 de octubre de 2023];17(2):56-63. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n2/1812-9528-iics-17-02-56.pdf>
24. Valladares A, Campos K. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA [Internet]. 2023 [citado 9 de octubre de 2023];22(1):26-38. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/236/176>
25. Muñoz C, Abanto L, León R, Zavaleta C. Caries dental en niños con necesidades especiales de un colegio de bajos recursos en el Perú. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2018 Dic [citado 9 de octubre de 2023];28(4):229. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n4/a03v28n4.pdf>
26. Jáuregui Á. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres que asisten al programa “control de crecimiento y desarrollo e inmunización” del Hospital Víctor Lazarte Echegaray - Trujillo 2015. [Tesis de Bachiller]. Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo; 2016 [citado 9 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/20.500.14414/1141>
27. Lucero J, Palacios A, Figueroa F. Índice de Higiene Oral en los Escolares de 12 años de la Parroquia Checa en el Cantón Cuenca, Provincia del Azuay - Ecuador, 2016. Odontostomatología [Internet]. 2019 Oct [citado 9 de octubre de 2023];21(34):27-32. Disponible en: <https://www.odon.edu.uy/ojs/index.php/ode/article/view/285>
28. Clínica Universidad de Navarra. Edad. Diccionario médico [Internet]. [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>.
29. ASALE R, RAE.]. sexo. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario [Internet]. [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
30. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones básicas y temas educativos investigados. INEI [Internet]. 2014 [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1257/cap04.pdf
31. Alvarez E, Gómez S, Muñoz Espinosa I, Navarrete E, Riveros M, Rueda L, et al. Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Revista Chilena de Terapia Ocupacional

[Internet]. 2007[citado 9 de octubre de 2023];7:76-82. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/265737400_Definicion_y_desarrollo_del_concepto_de_ocupacion_ensayo_sobre_la_experiencia_de_construccion_teorica_desde_una_identidad_local

ANEXOS

Anexo N° 01

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA

CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 120-2023-USAT-FMED

Chiclayo, 10 de mayo de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-16804 en virtud de la aprobación con fecha 09 de mayo de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante RIVERA VILLALOBOS ALMY KATHERINE, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mgtr. C.D. Clarisa Andrea Fernandez Martinez.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS CON HABILIDADES DIFERENTES, LAMBAYEQUE, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



FACULTAD DE MEDICINA

Mtro. Sorey Garlet Gayoso Dianderas
Secretaria Académica
Facultad de Medicina

Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo N° 02

AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Chiclayo, 01 de junio de 2023

Carta N 048-2023-USAT-EODO

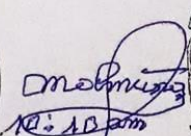
Señora
 Monica Muñoz Taglioli
 Directora del C.E.B.E. Niño Jesús de Praga
 Presente.-

Es grato dirigirme a usted y así mismo presentar a la estudiante Almy Katherine Rivera Villalobos con DNI 73080043 y código universitario : 181CV79338, estudiante de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, quien está realizando su trabajo de investigación : “Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes, Lambayeque 2023” .

Por tal motivo solicito su autorización para realizar la prueba piloto de la investigación en la Institución que dignamente dirige así como la relación de estudiantes .

Agradezco por anticipado su gentil apoyo y comprensión ante lo solicitado, me despido no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.



Atentamente,

 Mgtr. Esp. CD. María Elizabeth Cruz Flores
 Directora de la Escuela de Odontología
 ODONTOLÓGIA



CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE PADRES Y APODERADOS**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
- ADULTOS -****Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores : Almy Katherine Rivera Villalobos
Título: Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes. Lambayeque, 2023.

Propósito del Estudio:

- Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su asentimiento y consentimiento para su respectiva participación, se le hará entrega de un cuestionario con preguntas las cuales deben ser contestadas con honestidad. El cuestionario contiene 20 preguntas relacionadas a enfermedades bucales más prevalentes, anatomía dental, prevención e higiene bucal, con un tiempo estimado de 20 minutos para su realización y será de manera presencial en instalaciones del C.E.B.E.
2. Dicho cuestionario será revisado y nos ayudará a conocer el nivel de conocimiento sobre el tema.
3. Después de dos días, se le presentará los resultados del cuestionario que realizó si es que usted lo desea, para que verifique si está de acuerdo con lo que respondió sobre el tema.
4. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados al C.E.B.E.
5. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, algunas preguntas del cuestionario le pueden causar algún tipo de duda en algún momento, por lo cual estaremos para apoyarlo, escucharlo y resolver cualquier duda para que pueda resolver el cuestionario de manera tranquila.

Beneficios:

Usted se beneficiará al finalizar el cuestionario, mediante una consejería sobre la importancia de una correcta salud bucal, con demostración sobre las técnicas de cepillado, hábitos de higiene oral y correctas acciones que intervengan en el cuidado bucal, a la vez la entrega de un tríptico educativo sobre el tema.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo mis riesgos y beneficios si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:
DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:
DNI:

Fecha

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN - MENORES DE EDAD -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores : Almy Katherine Rivera Villalobos
Título: Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes. Lambayeque, 2023.

Propósito del Estudio:

- Invitarle a participar en este estudio a su menor hijo con su debida autorización, para evaluar la higiene bucal en niños con necesidades especiales del C.E.B.E., mediante una prueba llamada índice de higiene oral.

Procedimiento:

1. Se coordinará con cada docente de aula del C.E.B.E. el día de la actividad de manera presencial.
2. Para conocer el nivel de higiene oral, se utilizará un liquido que se aplicará con un hisopo en 6 piezas dentarias, utilizando siempre los instrumentos de bioseguridad como mascarilla, guantes, mandil, gorro y lentes.
3. Los datos y resultados de cada participante serán registrados en una ficha los cuales serán confidenciales.
4. A los dos días se le realizará la entrega de los resultados obtenidos de manera general a los padres de familia, brindándoles una charla de concientización sobre salud bucal.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, puede causarle algún temor el liquido que se le colocará en los dientes a su niño, dicho liquido no causa daños a la salud y será aplicado de manera cuidadosa para brindarle mayor seguridad.

Beneficios:

Usted se beneficiará mediante una consejería sobre la importancia de una correcta salud bucal, con demostración sobre las técnicas de cepillado, hábitos de higiene oral y correctas acciones que intervengan en el cuidado bucal, a la vez la entrega de un tríptico educativo sobre el tema, lo cual favorecerá en el cuidado bucal de su niño.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de cada estudiante de manera confidencial.

Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los alumnos que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin el consentimiento del padre.

Derechos del participante:

Si tiene alguna duda adicional sobre la participación de su menor hijo, por favor pregunte al personal del estudio o puede llamar a Katherine Rivera Villalobos al teléfono: 966317036, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Yo _____ con DNI _____,
 autorizo a mi menor hijo de nombre _____ y
 DNI _____ a participar en este estudio, comprendo los riesgos y
 beneficios de mi hijo en la participación del proyecto, también entiendo que puedo
 decidir no autorizar su participación, sin perjuicio alguno hacia mi persona y la de
 mi hijo.

 Firma del apoderado que brinda la autorización

 Fecha

 Investigador:

 Fecha

Nombre:
 DNI:

Anexo N° 04

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**FICHA EVALUATIVA SOBRE INDICE DE HIGIENE ORAL****Instrucciones:** completar los datos correspondientes:**SEXO:** M F **EDAD:** _____

+ Índice de Placa Blanda (DI-S)	
0	No hay presencia de residuos o manchas.
1	Desechos blandos que cubren no más de una tercera parte de la superficie dental o hay presencia de pigmentación extrínseca sin otros residuos, sin importar la superficie cubierta.
2	Desechos blandos que cubren más de una tercera parte, pero menos de la tercera parte de la superficie dental expuesta
3	Residuos blandos que cubren más de la tercera parte de la superficie dental expuesta
Índice del cálculo (CI-S)	
0	No hay sarro presente
1	Cálculo supragingival que cubre no más de una tercera parte de la superficie dental expuesta
2	Sarro supragingival que cubre más de un tercio, pero menos de dos terceras partes de la superficie dental expuesta o hay presencia de vetas individuales de cálculo subgingival alrededor de la porción cervical del diente, o ambos.
3	Sarro supragingival que cubre más de dos tercios de la superficie dental expuesta, o hay una banda gruesa continua de cálculo subgingival alrededor de la parte cervical del diente, o ambos

Pieza 11/51: _____

Pieza 16/55: _____

Pieza 26/65: _____

Pieza 31/71: _____

Pieza 36/75: _____

Pieza 36/85: _____

Índice de placa blanda + Índice de cálculo

=

Total de áreas evaluadas

EVALUACIÓN :

Bueno: 0.0-0.6

Regular: 0.7-1.8

Malo: 1.9-3

Anexo N° 05

CUESTIONARIO**CUESTIONARIO**

“Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes. Lambayeque, 2023”

Instrucciones: completar los datos correspondientes:

NOMBRE: _____

SEXO: M F

EDAD: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Primaria Secundaria Estudios técnicos Estudios Universitarios

OCUPACIÓN:

Nivel A (Requiere estudios universitarios):

Nivel B (Requiere estudios técnicos):

Nivel C (No requiere estudios superiores):

- Lea las siguientes preguntas y responda de manera sincera, marcando con un lapicero una aspa o círculo en la respuesta que considere correcta.

1.- ¿Qué es la caries dental?

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

2.- ¿Cuántos dientes tienen los niños?

- a) 18
- b) 20
- c) 30
- d) 32

3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?

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

4.- ¿Cómo se llaman los dientes?

- a) Incisivos, posteriores, molares
- b) Trituradores, anteriores, cortadores
- c) Incisivos, caninos, premolares, molares
- d) Caninos, trituradores, posteriores, cortantes

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

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

- 6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
- A partir de los 3 años
 - Cuando aparece el primer diente de leche
 - Cuando tenemos dientes de adulto
 - Cuando existe dolor
- 7.- ¿Cómo se llama el último diente que aparece en la boca del niño?
- Canino
 - Incisivo
 - Premolar
 - Molar
- 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:
- Sí, para prevenir enfermedades dentales
 - Solo si tiene dientes con caries
 - No, ya que como no tiene nada no es necesario
 - Solo voy si mi hijo tiene dolor en algún diente
- 9.- ¿Qué función cumplen los dientes con los alimentos?
- cortar, desgarrar, moler, triturar.
 - deshilachar, cortar, triturar.
 - cortar, tragar, alimentar.
 - moler, deshilachar, tragar.
- 10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?
- El flúor
 - Una correcta higiene bucal
 - Evitar consumo excesivo de azúcares
 - Todas las anteriores
- 11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?
- Frutas y vegetales
 - Gaseosas
 - Jugos de caja y galletas
 - Todas las anteriores
- 12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?
- Queso, frutas, huevo, pan.
 - Chocolates, tortas, refrescos de caja.
 - Chisitos, caramelos
 - Todas las anteriores
- 13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto:
- El niño nunca debe consumir azúcar
 - El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día
 - El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes
 - Todas las anteriores
- 14.- Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?
- Hasta los 15 días de nacido
 - Hasta los 3 meses de edad
 - Hasta los 6 meses de edad
 - Hasta el primer mes de nacido
- 15.- Ha recibido alguna vez la enseñanza de una técnica de cepillado.
- Sí.
 - No.
 - Tal vez
- 16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?
- 1 vez
 - De 2 a 3 veces
 - De 5 a más veces
 - Los niños no deben cepillarse los dientes

- 17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?
- A partir de los 2 años
 - A partir de 5 años
 - A partir de la adolescencia
 - En niños menores de 2 años
- 18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?
- No
 - Solo antes de dormir
 - Solo con usar un enjuagatorio basta
 - Si
- 19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?
- Cada 3 meses
 - Cada 8 meses
 - Al año
 - Nunca
- 20.- En cuanto al cepillado dental
- El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño
 - Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad.
 - El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.
 - En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental

¡Muchas Gracias por su colaboración!

IV. VALORACIÓN

- 0 a 10 = Bajo
 11 a 14 = Regular
 15 a 20 = Alto

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,741	17

Anexo N° 06

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Conocimiento de los padres sobre salud bucal y su relación con el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes. Lambayeque, 2023

Vari able	Defini ción Conce ptual	Definic ión Operac ional	Dimens iones	Indica dores	Tipo (Natur aleza)	Tipo (Funci ón)	Escala dimension al	(Índice/v alor/uni dad)
Nive l de cono cimi ento sobre salud bucal	Aprend izaje o entendi miento de los conoci mientos básicos sobre anatom ía, fisiolo gía de la boca, enferm edades prevale ntes y aspecto s prevent ivos(26).	Nivel de conoci miento general de salud bucal, sobre medida s prevent ivas, enferm edades y cuidado bucal que impacta en la higiene bucal.	-	Conoci miento sobre salud bucal	Cualitat iva	Indepe ndiente	Ordinal	Bajo: 0 – 10 Regular: 11-14 Alto:15- 20
Índic e de higie ne oral	Índice que muestr a el valor de la higiene bucal(2 7).	Índice que muestr a el valor de la higiene bucal en la cual se mide el nivel de placa bacteria na que	-	Índice de higie ne oral simplifi cado de Green y Vermill ion	Cualitat iva	Depen diente	Ordinal	Bueno: 0.0-0.6 Regular: 0.7-1.8 Malo: 1.9-3

		se encuentra durante la evaluación.						
Covariables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo (Naturaleza)	Tipo (Función)	Escala dimensional	(Índice/valor/unidad)
Edad	Espacio de años que han recorrido de un tiempo a otro(28)	Dato de la edad en años registrado según el documento de identidad.	-	Tiempo de vida en años registrada en el DNI de la persona.	Cuantitativa	-	Razón	Años
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres(29)	Identificación del sexo del apoderado por familia.	-	Información personal reportada por la persona.	Cualitativa	-	Nominal	Masculino o Femenino
Grado de instrucción	Proceso educativo de acuerdo con su evolución física,	Grado de una persona según su educación	-	Información personal reportada por la persona.	Cualitativa	-	Ordinal	Grado de instrucción: Primaria, secundaria, estudios técnicos y estudios

	afectiva y cognitiva, desde el momento de su nacimiento y está organizada en niveles, ciclos, categorías y modalidades (30)							universitarios.
Ocupación	Actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura. (31)	Nivel de una persona según su trabajo.	-	Información personal reportada por la persona.	Cualitativa	-	Ordinal	Ocupación: Nivel A (Con requerimiento de estudios universitarios) Nivel B (Con requerimiento de estudios técnicos) Nivel C (No requiere estudios superiores)

Anexo N° 07

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL Y SU RELACIÓN CON EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE SUS HIJOS CON HABILIDADES DIFERENTES. LAMBAYEQUE, 2023.”				
Formulación Del Problema	Objetivos	Variables	Metodología	Población
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres y el índice de higiene oral de sus hijos con necesidades especiales?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y el índice de higiene oral de sus hijos con habilidades diferentes en Lambayeque, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar las características demográficas de los padres e hijos en estudio. ➤ Determinar el nivel de conocimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento sobre salud bucal • Índice de higiene oral • Edad • Sexo • Nivel socioeconómico 	<p>Enfoque: cuantitativa</p> <p>Diseño: observacional</p> <p>Nivel de investigación: correlacional</p> <p>Tipo de estudio: - Analítico - Prospectivo - Transversal - Observacional</p>	230 alumnos y sus respectivos padres de las CEBE Niño Jesús de Praga, La Victoria y San Pedro de la región Lambayeque.

	<p>sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según edad y sexo.</p> <p>➤ Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres con hijos con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque, según su grado de instrucción y ocupación.</p> <p>➤ Identificar el índice de higiene oral en</p>			
--	---	--	--	--

	<p>niños con habilidades diferentes en tres centros educativos básico especiales de la región Lambayeque según edad y sexo.</p> <p>➤ .</p>			
--	--	--	--	--