

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**“Intervención educativa en el nivel de higiene oral en preescolares de la
Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023”**

Área de investigación:

Salud Pública Estomatológica

Autora:

Ortiz Sánchez, Lizet Yakelin

Jurado evaluador:

Presidente: Morera Chávez, Carlos Salatiel.

Secretario: Travezan Moreyra, Miguel Ángel.

Vocal: Pairazamán García, Juan Luis.

Asesora:

Ulloa Cueva, Teresa Verónica

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

Trujillo - Perú

2023

Fecha de sustentación: 2024/06/20

Informe de tesis_Ortíz Sánchez Lizet Yakelin

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 2%


Dra. Verónica Ulloa Cueva
CIRUJANO DENTISTA
20110110

Declaración de originalidad

Yo, **Teresa Verónica Ulloa Cueva**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Intervención educativa en el nivel de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023”**, autor Lizet Yakelin Ortiz Sánchez, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 3 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el lunes 17 de junio de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 17 de junio de 2024.

ASESOR

Dr. Ulloa Cueva, Teresa Verónica

DNI: 40507382

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

FIRMA:



Dr. Verónica Ulloa Cueva
CIRUJANO DENTISTA
SOP 16010

AUTOR

Lizet Yakelin Ortiz Sánchez

DNI: 73474460

FIRMA:



DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico primero como parte importante en mi vida a Dios y a la Virgencita de Guadalupe, quien en todo momento me guiaron por el buen camino, me dieron fuerzas de seguir adelante y no caer en cada problema presentado, enseñándome a jamás perder la fe y que cada tropiezo es una enseñanza más, que la vida continua si quieres lograr tus objetivos.

A mi padre José Ortiz, quien me apoyó siempre a pesar de la distancia siempre estuvo conmigo. Gracias, papá por brindarme los recursos necesarios en poder estudiar. También a mi madre Teodolinda Sánchez, quien fue la principal en enseñarme los principios y valores de la vida, a enseñarme que no debo rendirme a tener perseverancia, empeño y coraje si quieres lograr algo.

Como parte importante también dedicar a mi segundo padre José Maltesse, quien me apoyó y guió con buenos consejos en mi vida y a mi hermana Selene Mayte, que está siempre conmigo en los momentos buenos y malos.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Antenor Orrego por haber aceptado ser parte de ella y haberme abierto las puertas para estudiar Estomatología, una carrera tan sacrificada, pero con muchos recursos en el centro odontológico que me brindaron muchas enseñanzas.

A mi asesora, la Dra. Verónica Ulloa Cueva por haber aceptado en brindarme sus conocimientos científicos y quien estuvo desde el día uno apoyándome en todo lo necesario y requerido para elaborar el desarrollo de la tesis.

El camino no ha sido sencillo hasta ahora, pero agradezco siempre a Dios por haberme dado una familia maravillosa, sin ellos no hubiera podido salir adelante, me levantaron en los momentos más difíciles para seguir en este camino.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa en la disminución del índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio preexperimental, en una muestra censal de 150 niños. La efectividad se evaluó comparando el índice de O'Leary antes y después de la intervención educativa consistente en charlas en las que se utilizó material didáctico adaptado a la edad de los niños. Se utilizó la prueba de Wilcoxon, considerando un nivel de significancia del 5%.

Resultados: El índice de higiene oral antes de la intervención educativa fue de 40.393 (± 12.138) y después, fue de 22.553 (± 7.867); encontrándose una diferencia significativa de $p=0,000$. Con respecto a la edad, la intervención educativa fue efectiva en todas las edades ($p=0.001$). En los niños de 3 años, el índice de higiene oral antes de la intervención fue de 48.113 (± 11.265) y después, fue de 26.452 (± 8.388), mientras que en los de 4 años, fue de 38.900 (± 10.459) y 21.800 (± 7.151), antes y después respectivamente; y en los de 5 años, fue de 33.276 (± 9.719) y 18.957 (± 5.926) antes y después respectivamente. Con respecto al sexo, la intervención educativa fue efectiva en ambos sexos ($p=0.001$). En las mujeres, el índice de higiene oral antes de la intervención fue de 39.5070 (± 12.716) y después, fue de 22.746 (± 8.535), mientras que, en los hombres fue de 41.189 (± 11.619) y 22.379 (± 7.266) antes y después respectivamente.

Conclusiones: La intervención educativa fue efectiva en disminuir el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, La Esperanza.

Palabras claves: Higiene bucal, intervención temprana educativa, índice de higiene oral, preescolar.

ABSTRACT

Objective: Determine the effectiveness of an educational intervention in reducing the oral hygiene index in preschoolers at the Educational Instituti on 1575 Barcia Boniffatti. Hope, 2023.

Materials and methods: A pre-experimental study was carried out in a census sample of 150 children. The effectiveness was evaluated by comparing the O'Leary index before and after the educational intervention consisting of talks in which didactic material adapted to the age of the children was used. The Wilcoxon test was used, considering a significance level of 5%.

Results: The oral hygiene index before the educational intervention was 40,393 ($\pm 12,138$) and after, it was 22,553 ($\pm 7,867$); finding a significant difference of $p=0.000$. Regarding age, the educational intervention was effective at all ages ($p=0.001$). In 3-year-old children, the oral hygiene index before the intervention was 48,113 ($\pm 11,265$) and after, it was 26,452 ($\pm 8,388$), while in 4-year-old children, it was 38,900 ($\pm 10,459$) and 21,800 ($\pm 7,151$), before and after respectively; and in those of 5 years, it was 33,276 ($\pm 9,719$) and 18,957 ($\pm 5,926$) before and after respectively. Regarding sex, the educational intervention was effective in both sexes ($p=0.001$). In women, the oral hygiene index before the intervention was 39.5070 (± 12.716) and after, it was 22.746 (± 8.535), while in men it was 41.189 (± 11.619) and 22.379 (± 7.266). before and after respectively.

Conclusions: The educational intervention was effective in reducing the oral hygiene index in preschoolers at the Educational Institution 1575 Barcia Boniffatti, La Esperanza.

Keywords: Oral hygiene, early educational intervention, oral hygiene index, preschool.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARATULA	
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INDICE DE CONTENIDO	viii
INDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	8
1.1. Problema de investigación	8
1.2. Objetivos	9
1.3. Justificación del estudio	10
II. MARCO DE REFERENCIA	11
2.1. Antecedentes del estudio	11
2.2. Marco teórico	12
2.3. Sistema de hipótesis	15
III. METODOLOGÍA EMPLEADA	17
3.1. Tipo y nivel de investigación	17
3.2. Población y muestra de estudio	17
3.3. Diseño de investigación	17
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación	19
3.5. Consideraciones bioéticas	21
3.6. Procesamiento y análisis de datos	22
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	23
4.1. Análisis e interpretación de resultados	232
4.2. Docimasia de hipótesis	26
V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	266
CONCLUSIONES	299
RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	366

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.	24
Tabla 2. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según edad.....	24
Tabla 3. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según sexo	25

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades que afectan la cavidad bucal se consideran un importante problema de salud pública. A pesar de su alta incidencia, éstas pueden prevenirse en gran medida, teniendo un correcto cuidado en la salud bucal. Los comportamientos saludables como la higiene dental diaria, el contacto regular con flúor y la ingesta moderada de azúcar, son los medios más eficaces para prevenir las enfermedades bucodentales y disminuir los costes sanitarios y sociales.¹

La prevención y promoción de la salud bucal y de la salud en general en etapas tempranas, como la edad preescolar, es primordial debido a que, en esta etapa, adquiere la base de su comportamiento y conocimiento, su sentido de responsabilidad y la capacidad de observar, pensar y actuar. Es en este período cuando el niño empieza a adoptar hábitos higiénicos que podrían perdurar a lo largo de su vida, desarrolla habilidades y destrezas para cuidar de su salud y colaborar con la de su familia y comunidad.²

Hoy en día, debido al desconocimiento de la sociedad sobre salud bucal, las enfermedades dentales son cada vez más frecuentes. En los centros de educación inicial del sector público se aplican muy pocos programas de salud bucal, siendo ésta la realidad de la Institución Educativa Pública 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista, del distrito La Esperanza, en el departamento de La Libertad, por lo que surge la necesidad de implementar una intervención educativa para mejorar el nivel de higiene bucal en esta población de preescolares.

1.1. Problema de investigación

¿Es efectiva una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023?

1.2. Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de una intervención educativa en la disminución del índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Determinar la efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según edad.
- Determinar la efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según sexo.

1.3. Justificación del estudio

Con respecto a su justificación teórica, el presente estudio permitirá incrementar el conocimiento en el área de salud pública estomatológica, y además servirá como base para futuras iniciativas e investigaciones sobre implementación de planes de intervención educativa para promocionar y prevenir la salud bucodental en niños de edades tempranas.

A nivel práctico, el estudio permitirá generar cambios y habilidades en la mejora de la higiene bucal de los preescolares, previniendo de esta manera las enfermedades bucales más frecuentes.

A nivel social, este estudio se justifica debido a que mediante la intervención educativa, los niños pueden modificar su percepción del valor de la salud bucal, para lograr un autocuidado en la misma, considerando la importancia de intervenir en edades tempranas, ya que es más fácil formar actitudes positivas en un niño, que modificarlas en un adulto. Así mismo, ayudará a que los padres asuman un rol protagónico en el cuidado de la salud bucal de sus hijos, para prevenir enfermedades bucales y mejorar la calidad de vida del menor.

Metodológicamente, el presente estudio aporta en el método de evaluación de la eficacia de la intervención educativa a través de índices más fiables, como el de O'Leary, considerado como el de mayor sensibilidad y uno de los más efectivos en cuanto a la fidelidad de registros en la evaluación de la higiene bucal.

Por lo anteriormente expuesto, el presente estudio tiene como propósito evaluar la eficacia de una intervención educativa dirigida a mejorar las prácticas de higiene oral de los menores en edad preescolar que asisten a la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti de La Esperanza.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Antecedentes del estudio

Álvarez et al.³ (Cuba, 2022) determinaron la eficacia de un programa de educación en salud bucal en el colegio "Celia Sánchez Manduley". Al inicio de la intervención, una proporción significativa de niños mostraba prácticas de higiene bucal insuficientes, lo que se traducía en un estado inadecuado de salud bucal. Los resultados después de implementar el programa educativo "Aprendo a cuidar mis dientes", mejoró el nivel de información sobre salud e higiene bucal de los preescolares. Se concluyó que, el programa educativo fue eficaz para subsanar las deficiencias identificadas por el diagnóstico.

Cayo Rojas et al.⁴ (Lima - Perú, 2022) evaluaron el impacto de la intervención educativa con teatro de títeres, en la salud e higiene bucal de preescolares de una escuela pública peruana. Se realizó un estudio cuasiexperimental en 132 preescolares divididos en tres grupos por edades (3, 4 y 5 años). Se utilizó un cuestionario de cinco ítems para evaluar conocimiento sobre salud bucal, y se evaluó la placa bacteriana (BPI). Los resultados después de la intervención, se encontró que en los niños de 3 años su placa bacteriana fue más alta que en los de 4 y 5 años y la salud bucal mejoró con el tiempo en todos los niños, ya que mejoró sus conocimientos y hábitos sobre higiene bucal.

Akkaya et al.⁵ (Turquía, 2021), en su estudio sobre cómo las intervenciones desarrollan actitudes a través del juego y la dinámica, los investigadores se centraron en las prácticas adecuadas de cepillado dental y la cantidad de placa. Participaron 100 niños en edad preescolar de 3 a 5 años de un jardín de Turquía. Los resultados mostraron una acumulación de placa más en los de 4 años que en los de 3 y 5 años, hallándose igual unos buenos resultados en la intervención educativa en los preescolares. Finalmente aprendieron y replicaron las técnicas de cepillado adecuadas, disminuyendo la cantidad de placa inicial.

Cavazos-Arroyo et al.⁶ (México, 2021) evaluaron a niños de 3 a 5 años respecto a los hábitos de higiene oral, antes y después de un programa

de higiene dental. Se compararon los hábitos, la autoeficacia y el control. Después de la intervención educativa, se evidenció que los niños de 3 años presentaban más bajo sus hábitos nivel de higiene oral que en los de 4 y 5 años. En conclusión, se demostró la importancia de una intervención continua para educar a los niños a mantener una buena higiene bucal.

Díaz.⁷ (Medellín, 2020) evaluaron el efecto de una intervención en salud oral en 479 preescolares de 3 a 5 años que asistieron a una escuela de Medellín, consistente en tres fases: examen oral, aplicación de flúor y actividades educativas. Los resultados presentan una disminución del índice de placa más en el sexo femenino que en el masculino, tras la intervención educativa. En conclusión, la promoción de prácticas de higiene oral mejoró el nivel del cepillado dental y la incidencia de caries en ambos sexos.

Cervantes et al.⁸ (Puno - Perú, 2020) implementaron la iniciativa educativa "Boquitas sanas, caritas felices" para evaluar la salud bucal en preescolares del sexo femenino y masculino de 5 años de Puno con intervenciones al inicio y fin del estudio utilizando el índice Greene-Vermillion. Los resultados demostraron que el programa fue efectivo y debe tomarse en cuenta como método preventivo, porque ayudó a los preescolares en su prevención e incrementó el conocimiento, reduciendo la placa bacteriana, como lo indica el índice de higiene después de la intervención.

2.2. Marco teórico

El éxito de las intervenciones educativas depende de una serie de actores involucrados en su implementación y evaluación. Los cambios deseados en los individuos deben ser seguidos por cambios en las prácticas profesionales y organizacionales de salud. Dichas prácticas deben estar enfocadas en una perspectiva integrada y ofrecer apoyo continuo a los usuarios, utilizando la enseñanza en salud como herramienta para lograr este propósito. La comprensión de cómo debería

funcionar este tipo de intervención, en el mundo real, es crucial para lograr mejoras en la salud bucal.⁹

Las intervenciones educativas se clasifican en tres grupos: intervención educativa, intervención conductual y intervención emocional. En el presente estudio se utilizó el tipo de intervención educativa, que tienen lugar en un entorno escolar o académico y tienen como objetivo proporcionar a los estudiantes las estrategias y métodos necesarios para aprender contenidos predeterminados, integrando todas aquellas acciones que ponen en práctica las estrategias necesarias para seguir un camino educativo que persiguen unos objetivos marcados en el ámbito académico.¹⁰

Según las teorías de las etapas psicoevolutivas, se considera que un niño en edad preescolar tiene entre 3 y 5 años. El cuidado bucodental es esencial para los lactantes, empezando por una nutrición adecuada y continuando con una higiene bucodental excelente. Por lo tanto, dicho cuidado en preescolares debe ser el objetivo clave de salud pública a nivel global, manifestado a través de programas y proyectos que arrojen resultados efectivos, donde se promueva la educación bucal en los infantes para prevenir problemas en cuanto a la estética, fonética y función masticatoria, lo que repercutirá en su aspecto psicológico.¹¹

Como enfoque de la promoción de la salud, la educación sirve de base para dirigir a individuos y comunidades hacia un cambio de paradigma en actitudes y comportamientos. Esta transformación comienza con el reconocimiento de sus necesidades y beneficia tanto a la comunidad como al individuo. Dentro de las enfermedades bucales prevalentes están la caries, enfermedad del periodonto y maloclusión. Dado que estas enfermedades comienzan a una edad temprana, se considera que el objetivo primordial debe ser reducirlas potenciando los esfuerzos de promoción y prevención.¹²

La caries en los dientes primarios puede comprometer problemas de masticación y habla, crecimiento y desarrollo reducidos e infecciones odontogénicas y bacteriemia con pérdida prematura de estos dientes

que pueden dañar la dentición permanente. La caries de primera infancia también puede conferir un daño en el desarrollo de caries a futuro. Además, las creencias y el desconocimiento sobre la higiene bucal pueden causar caries a través de las prácticas dentales, pero también de los hábitos de crianza.¹³

En ese contexto, dado que muchas de las causales de enfermedades orales son prevenibles, el entorno en el que se crían los niños debe favorecer su educación sanitaria, creando las condiciones mediante actividades educativas diarias que permitan al infante aumentar su comprensión de la salud dental.¹⁴

Debido a su prevalencia, la caries y la enfermedad periodontal se consideran un problema de salud pública. Las tasas que presentan los niños son especialmente alarmantes, pues comprometen gravemente sus perspectivas de salud bucodental cuando sean adultos, perpetuando así la enfermedad.¹⁵ Uno de los factores importantes presentes en la caries es la presencia de placa bacteriana, por tanto, es ideal el enfoque en su control; promoviendo una correcta higiene bucal.¹⁶

En consecuencia, la detección de la placa dental es fundamental en la práctica diaria. El índice de control de placa de O'Leary es una de las herramientas más eficaces para evaluar la higiene bucodental, ya que valora la cantidad de placa en los dientes. Este índice se dio a conocer por O'Leary Drake Taylor en 1972. Consiste en administrar al paciente un revelador de placa dentobacteriana que muestra las superficies teñidas. Sólo se consideran las superficies lisas de cada diente (mesial, vestibular, distal, lingual y palatina) descartando las superficies oclusales de los premolares y molares. Las zonas pigmentadas se observan y registran en la ficha de evaluación, donde se encuentra el gráfico de las cuatro superficies examinadas. Para calcular el porcentaje, se divide el número total de superficies evaluadas por cuatro veces el número de dientes evaluados. El resultado indica el nivel de higiene oral, categorizándolo en aceptable cuando está entre el 0 y el 20%,

cuestionable, cuando está entre el 20,1% y el 30%, y deficiente cuando supera el 30%.^{17,18}

En efecto, para reducir el riesgo de su desarrollo, se deben adoptar conductas saludables, como la eliminación mecánica de la placa y hábitos alimentarios adecuados. El control de la placa es esencial como método preventivo. El acúmulo de placa es necesario para el desarrollo de caries y enfermedad de las encías. Por tanto, mantener una adecuada higiene bucal es el propósito de la prevención de las afecciones en mención. Para que el nivel de placa sea lo más bajo posible, se debe educar a los pacientes sobre la manera correcta de mantener la higiene bucal.¹⁹

2.3. Sistema de hipótesis

H1: La intervención educativa es efectiva en el nivel de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.

H0: La intervención educativa no es efectiva en el nivel de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.

Variables e indicadores

Variables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Intervención educativa	Es un proceso que interviene o influye para mejorar y alterar una circunstancia determinada ²⁰	En un solo grupo experimental se aplicó la intervención educativa consistente en charlas con material y contenido adaptado para preescolares, abarcando temas como:	Cualitativa	Independiente	Nominal

		enfermedades bucales, medidas preventivas y dieta saludable.			
Nivel de higiene oral	Principal medida para mantener la salud bucodental, que es un aspecto aprendido de la higiene personal diaria. ²⁰	Se midió mediante el Índice de O'Leary, en dos momentos: antes y después de la intervención. Indicadores: Valor de Índice de O'Leary.	Cuantitativa	Dependiente	De Razón
Covariables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Edad	Tiempo vivido por un ser humano. ²¹	Se registró en la ficha de recolección de datos, según el año de nacimiento indicado en el DNI: - 3 años - 4 años - 5 años	Cualitativa	Interviniente	Ordinal
Sexo	Hace mención a las características fenotípicas que diferencian a hombres de mujeres. ²¹	Se registró en la ficha de recolección de datos, según lo indicado en el DNI: - Mujer - Hombre	Cualitativa	Interviniente	Nominal

Debido a que el estudio tiene un diseño preexperimental, la variable independiente cuenta con un solo nivel: grupo de experimentación, el cual recibió la intervención que el investigador aplicó. Mientras que la variable dependiente fue medida con un instrumento en dos momentos: pre y post-test.²²

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo experimental y Nivel explicativo.

3.2. Población y muestra de estudio

3.2.1 Características de la población muestral

La población estuvo formada por 150 niños de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista, del distrito de La Esperanza, matriculados en el año 2023.

3.2.1.1 Criterios de inclusión

- Niños de 3, 4 y 5 años matriculados en el 2023.
- Niños cuyo padre o apoderado haya firmado el consentimiento informado.

3.2.1.2 Criterios de exclusión

- Niños con alguna alteración que comprometa su salud.
- Niños con conducta no cooperativa.

3.2.1.3 Criterios de eliminación

- Niños que no asistan los días de la intervención.
- Niños que abandonen el estudio.

3.3. Diseño de investigación

Número de mediciones	Número de grupos a Estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Longitudinal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Experimental

Gráfico de diseño: Pre experimental

G_E: O₁ - - - - - X - - - - - O₂

Dónde:

- _ X: Aplicación de la intervención educativa.
- _ Ge: Grupo experimental.
- _ O1: Nivel de higiene oral antes de la intervención educativa.
- _ O2: Nivel de higiene oral después de la intervención educativa.

3.3.1. Diseño estadístico de muestreo

3.3.1.1 Marco de muestreo

Relación de los niños de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista del distrito de La Esperanza, matriculados en el año 2023.

3.3.1.2 Unidad de muestreo

Niño de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista, La Esperanza, matriculado en el año 2023, que cumple con los criterios establecidos.

3.3.1.3 Unidad de análisis

Niño de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista, La Esperanza, matriculado en el año 2023, que cumple con los criterios establecidos.

3.3.1.4 Tamaño muestral

El estudio comprendió una muestra tipo censal, de 150 niños de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, Bellavista, La Esperanza, matriculados en el año 2023.

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

3.4.1. Método de recolección de datos

Método observacional.

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

Se empleó una ficha de recolección de datos para recopilar la información demográfica del niño, incluidos el nombre completo (para tener un control adecuado en la segunda evaluación), la edad y el sexo, además del Índice de Higiene Oral de O'Leary, tanto antes como después de la intervención educativa. (ANEXO 1)

3.4.2.1 Validez

Se utilizó el índice de O'Leary, planteado por O'Leary Drake Taylor en 1972²³.

3.4.2.2 Confiabilidad

La confiabilidad fue realizada con 10 preescolares mediante calibración Inter evaluador, entre el investigador y un experto. Se empleó Kappa de Cohen para evaluar la fiabilidad de medición de variables, obteniendo como resultado un valor de Kappa de 0.8 que indica una muy buena concordancia. (ANEXO 2). Una limitación del estudio fue que no se pudo realizar la calibración intraevaluador debido a factores como la disponibilidad del paciente por motivos propios de su edad y la disponibilidad de tiempo de los turnos clínicos en donde se realizó la evaluación.

3.4.3 Procedimiento

3.4.3.1 De la asesoría de Tesis

Constancia de aceptación de asesoría de tesis. (ANEXO 3)

3.4.3.2 De la aprobación del proyecto

Mediante la Resolución decanal N° 2709-2023-FMEHU-UPAO (ANEXO 4)

3.4.3.3 De la autorización para la ejecución

Se solicitó autorización a la directora de I.E. Barcia Boniffatti , quien envió la respectiva respuesta de aprobación para ejecutar el estudio (ANEXO 5) y posteriormente, la constancia de ejecución (ANEXO 6).

3.4.3.4 De la recolección de datos

Se coordinó con la directora y profesores de cada aula, el horario para la aplicación del instrumento y la intervención educativa, el cual fue en las primeras horas de clases, antes del refrigerio, para no interferir en la medición del índice de higiene.

Previo a la evaluación, se solicitó a los padres de familia o apoderados, firmar el consentimiento informado, autorizando la participación de su menor hijo en el estudio. (ANEXO 7)

El procedimiento se dividió en tres fases:

Primera fase:

El investigador realizó la evaluación del nivel higiene oral antes de la intervención educativa, mediante el índice de O'Leary ²³.

- Se administró a los niños revelador de placa en gotas (PlacControl), siguiendo las indicaciones del fabricante; es un revelador de placa dental en formato líquido, formulado específicamente para detectar las zonas donde se acumula el biofilm bucal (placa bacteriana) y facilitar su eliminación.
- Con ayuda de un espejo bucal y luz natural se observó las superficies de los dientes que se han coloreado con la sustancia reveladora y se registró en la ficha de recolección.
- Se calculó el porcentaje de superficies teñidas respecto al total de superficies examinadas.

Segunda fase

Después de la evaluación inicial, se aplicó la intervención educativa, basándose en el Módulo de Promoción de salud bucal del MINSA²⁴, consistente en dos sesiones educativas de aproximadamente 25 minutos, en las que se utilizó material didáctico adaptado a la edad de los niños, con cuentacuentos, títeres y shows de teatro. Así mismo, en cada sesión se entregó hojas de actividades de refuerzo y material informativo para los padres de familia, sobre los temas tratados a fin de que pueda ser reforzado en casa.

Las sesiones educativas se realizaron en cada aula, con frecuencia semanal y se abordaron los siguientes temas:

1° sesión: La boca, sus estructuras y funciones, las afecciones más comunes de la cavidad bucal: caries y gingivitis.

2° sesión: Medidas preventivas, higiene bucal y dieta saludable. Demostración y práctica guiada de técnica de cepillado. Entrega de loncheras saludables, cepillos y pastas dentales.

La intervención educativa fue realizada por el investigador, bajo el acompañamiento y monitoreo del docente de la asignatura Estomatología Preventiva Social II del Programa de estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor de Orrego, y con el apoyo de sus estudiantes del curso.

Tercera fase

Se evaluó nuevamente el nivel de higiene oral mediante el índice de O'Leary, siguiendo el mismo procedimiento que la evaluación inicial y bajo las mismas condiciones, en la semana posterior a la intervención.²⁵ (ANEXO 8).

3.5. Consideraciones bioéticas

La revisión y aprobación del presente estudio estuvo a cargo del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego Resolución Comité de Bioética, a través de la resolución N°0675 - 2023-UPAO (ANEXO 9), respetando los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia durante el desarrollo del estudio, según la declaración modificada de Helsinki (Brasil, octubre 2013).²⁶ Así mismo, la Ley general de salud N°26842 en sus artículos 15, 25 y 28.²⁷

La aprobación de la Institución Educativa fue fundamental para la ejecución de este trabajo. Además, los tutores de los participantes firmaron un consentimiento informado para que su menor hijo pueda ser parte del estudio. Asimismo, se les informó que los datos que proporcionaron solo serán utilizados para la investigación.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Los datos se procesaron mediante SPSS versión 27, lo que permitió realizar tablas de distribución y gráficos basados en los objetivos del presente estudio. Así mismo, se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov para determinar la normalidad de los resultados, no encontrando distribución normal por lo que se utilizó la prueba No Paramétrica de Willcoxon con un nivel de significancia estadística del 5% para determinar la efectividad de la intervención, comparando las medias del nivel de higiene oral entre dos tiempos, antes y después de la intervención, considerando el diseño preexperimental del estudio.²⁸

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, La Esperanza, 2023, en una muestra de 150 preescolares, de los cuales 71 fueron del sexo femenino (47%) y 79 del sexo masculino (53%), distribuidos en edades de 3 años (35%), 4 años (33%) y 5 años (31%); encontrando los siguientes resultados:

El nivel de higiene oral (Índice de O'Leary) antes de la intervención educativa fue de 40,393 (\pm 12.138) y después de la intervención fue de 22.553 (\pm 7.867); encontrándose una diferencia significativa de $p=0,000$; lo que demuestra la efectividad de la intervención educativa en el nivel de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023. (Tabla 1)

Con respecto a la edad, se encontró que la intervención educativa fue efectiva en todas las edades. En el grupo de 3 años, el índice de higiene oral antes de la intervención educativa fue de 48.113 (\pm 11.265) y después, fue de 26.452 (\pm 8.388); encontrándose una diferencia significativa de $p=0.001$. En el grupo de 4 años, el índice de higiene oral antes de la intervención educativa fue de 38.900 (\pm 10.459) y después, fue de 21.800 (\pm 7.151); con una diferencia significativa de $p=0.001$. Y por último en el grupo de 5 años, el índice de higiene oral antes de la intervención educativa fue de 33.276 (\pm 9.719) y después, fue de 18.957 (\pm 5.926); con una diferencia significativa de $p=0.001$. (Tabla 2)

Con respecto al sexo, se encontró que la intervención educativa fue efectiva en ambos sexos. En mujeres, el índice de higiene oral antes de la intervención fue de 39.5070 (\pm 12.716) y después, fue de 22.746 (\pm 8.535); con una diferencia significativa de $p=0.001$. Y en hombres antes de la intervención fue de 41.189 (\pm 11.619) y después, fue de 22.379 (\pm 7.266); con una diferencia significativa de $p=0.001$. (Tabla 3)

Tabla 1. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023.

Intervención educativa	Índice de Higiene Oral					p
	N	Media	D.E.	Mínimo	Máximo	
Antes	150	40.393	12.138	16.00	74.00	0,000
Después	150	22.553	7.867	11.00	53.00	

Prueba de Wilcoxon.

Fuente: Base de datos con las valoraciones obtenidas en las mediciones pre o postest, Anexo 01.

Tabla 2. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según edad.

Edad	Índice de Higiene Oral				p
		N	Media	D.E.	
3 años	Antes	53	48.113	11.265	0,001
	Después	53	26.452	8.388	
4 años	Antes	50	38.900	10.459	0,001
	Después	50	21.800	7.151	
5 años	Antes	47	33.276	9.719	0,001
	Después	47	18.957	5.926	

Prueba de Wilcoxon.

Fuente: Base de datos con las valoraciones obtenidas en las mediciones pre o postest, Anexo 01.

Tabla 3. Efectividad de una intervención educativa en el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023, según sexo.

Sexo	Índice de higiene oral				
		N	Media	D.E	p
Mujer	Antes	71	39.507	12.716	
	Después	71	22.746	8.535	
Hombre	Antes	79	41.189	11.619	0,001
	Después	79	22.379	7.266	

Prueba de Wilcoxon.

Fuente: Base de datos con las valoraciones obtenidas en las mediciones pre o postest, Anexo 01.

4.2. Docimasia de hipótesis

Nivel de significancia

$\alpha=0,05$

Estadístico de prueba: Rangos de Wilcoxon

$$W = \frac{S_+ - n(n+1)/4}{\sqrt{n(n+1)(2n+1)/24}}$$

Regla de decisión



Si el estadístico de Wilcoxon está relacionado a un $(p < 0,05)$ y está en la zona de rechazo, se acepta la hipótesis nula (H_0).

V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los niños desarrollan los reflejos y actitudes necesarios para mantener prácticas generales de higiene y salud a una edad temprana; por lo que es importante iniciar la educación sobre salud bucal en el nivel preescolar. Esto ayudará no sólo a crear conciencia sino también a desarrollar prácticas correctas de salud bucal para controlar los problemas orales más frecuentes.²⁹ El presente estudio tuvo como objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti en la Esperanza.

Se encontró que la intervención educativa fue efectiva en disminuir el índice de higiene oral de los preescolares, hallándose similitud con la investigación realizada por Álvarez et al.³ donde determinaron la eficacia de un programa de educación en salud bucal, demostrando que la intervención educativa es efectiva en los preescolares. De la misma manera, Díaz.⁷ demostraron que las intervenciones educativas son efectivas para fomentar conductas de salud bucodental.

Estos resultados se pueden deber a la importancia de la intervención en motivar a los niños que mantengan un esfuerzo concertado, a pesar de los obstáculos que les pueda impedir mantener una buena salud bucodental. La educación es una responsabilidad que recae en los cuidadores principales que son los padres; la escuela no es más que un componente de esa educación.⁴

Una higiene bucal deficiente favorece el desarrollo de placa en las superficies gingivales y dentales. Como consecuencia, aumenta la prevalencia de microorganismos cariogénicos y se produce un proceso de desmineralización de los dientes.³⁰ El índice de O'Leary, es uno de los métodos comúnmente utilizados para evaluar la higiene bucal ya que, dicho índice de placa proporciona información sobre el estado de higiene bucal de un niño en el momento del examen.³¹ Los resultados del presente estudio demuestran una mejora significativa del índice de higiene bucodental tras la aplicación de la intervención educativa.

Según la edad los resultados del índice de O'Leary en los niños de 3, 4 y 5 años expresaron una disminución en el índice de placa luego de la intervención. Hecho similar a lo ocurrido en el estudio de Cayo Rojas et al.⁴ Akkaya et al.⁵ y Cavazos-Arroyo et al.⁶ Estas coincidencias se podrían deber a que en estos estudios se realizaron métodos de intervención similares adaptados a cada edad de los niños.

Según el sexo mujer y hombre en los preescolares se evidencia la disminución del índice de placa bacteriana tras la intervención educativa, concluyéndose que, la intervención educativa en prácticas de higiene oral mejoró el índice de higiene oral. Así también, el estudio coincide con los resultados obtenidos en las investigaciones de Cervantes et al.⁸ Es importante mencionar que, al

realizar una intervención la llegada de un dentista tiene posibilidad de brindar mayor atención a los estudiantes que tengan cierta influencia en la motivación para un mejor autocuidado.³²

Una limitación del estudio fue que no se pudo involucrar de manera directa a los padres de los niños en la intervención educativa debido a la poca disponibilidad de tiempo por parte de ellos. Es recomendable que las próximas investigaciones incorporen a los padres y docentes en las charlas promocionales pues son ellos los principales guías en los cuidados de salud de los menores.

Una de las fortalezas del estudio fue que la investigadora estuvo debidamente calibrada en el índice de O'Leary, lo que asegura confiabilidad de los resultados.

CONCLUSIONES

- La intervención educativa fue efectiva en mejorar el índice de higiene oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti, La Esperanza 2023.
- La intervención educativa fue efectiva en mejorar el índice de higiene oral en todos los grupos de edades de preescolares de la Institución Educativa Barcia Boniffatti 1575, La Esperanza 2023.
- La intervención educativa fue efectiva en mejorar el índice de higiene oral en ambos sexos de preescolares de la Institución Educativa Barcia Boniffatti 1575, La Esperanza 2023.

RECOMENDACIONES

- Realizar estudios de investigación de intervenciones educativas involucrando a los padres de familia y docentes de los niños preescolares.
- Realizar estudios de la efectividad de intervenciones educativas en preescolares a largo plazo.
- Realizar estudios de las intervenciones educativas involucrando otras variables como el nivel socioeconómico y grado de instrucción de los padres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- OMS.Salud bucodental [Internet]. www.who.int. 2020. [citado el 16 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- 2- Echevarria-Goche A, Solis-Sánchez G, Tuesta-Orbe LV, Andamayo-Flores C, Vidal-Anzardo M. Prioridades nacionales de investigación en salud bucal, Perú 2022-2026: proceso, experiencias y perspectivas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2023 [citado el 16 de mayo del 2023];354-63. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpmpesp/2023.v40n3/354-363/es>
- 3- Álvarez Salcerio P, De la Hoz Rojas L, Martínez Fernández F, Pérez De la Hoz AB, Zayas González M, López García J de J. Intervención educativa sobre salud bucal en niños prescolares. Edumecentro [Internet]. 2022 [citado el 16 de mayo de 2023];14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742022000100088
- 4- Cayo-Rojas C, Ladera-Castañeda M, Córdova-Limaylla N, Briceño-Vergel G, Rosas-Díaz J, Cervantes-Ganoza L. Impact of puppet theater on oral health knowledge and oral hygiene in preschoolers from a Peruvian educational institution: A quasi-experimental study. J Int Soc Prev Community Dent [Internet]. 2022 [citado el 18 de septiembre de 2023];12(1):28. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35281689/>
- 5- Akkaya DD, Sezici E. Teaching preschool children correct toothbrushing habits through playful learning interventions: A randomized controlled trial. J Pediatr Nurs [Internet]. 2021 [citado el 2 de octubre de 2023];56:e70-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32811701/>
- 6- Cavazos-Arroyo J, Gaeta-González ML. Intervención educativa para la higiene dental en preescolares de contextos vulnerables: autoeficacia, intención y control percibido por padres e hijos. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 2021 [citado el 30 de octubre de 2023];5(3):201-5. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/895>

- 7- Díaz-Garavito M. Impacto de una estrategia educativa en salud bucal en un hogar infantil de la ciudad de Medellín -Colombia [Internet]. Edu.co. [citado el 16 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/5476/3290>
- 8- Cervantes S. Sucari W. Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años [Internet]. 2020 Revistainnovaeducacion.com. [citado el 16 de mayo de 2023] 2(2) 318-32. Disponible en: <https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/81/168>
- 9- Menegaz AM, Silva AER, Cascaes AM. Intervenções educativas em serviços de saúde e saúde bucal: revisão sistemática. Rev Saude Publica [Internet]. 2018 [citado el 16 de mayo de 2023]; 52:52. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29791531/>
- 10- Intervención Educativa: Que es, tipos y cómo aplicarla en el aula [Internet]. Edeca Formación. [citado el 15 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://edecaformacion.com/intervencion-educativa-que-es-tipos-y-como-aplicarla-en-el-aula>
- 11- Cardoso AR. Recomendaciones sobre salud bucal en infantes y preescolares. Revisión de literatura. Odontol Act Rev Cient [Internet]. 2020 [citado el 19 de mayo de 2023];5(2):21-6. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/340>
- 12- Fleites Did TY, Ruiz Castellanos K, Cárdenas D´Aure L, Gispert Abreu E de LÁ, Blanco Barbeito N. Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. Medicentro (Villa Cl) [Internet]. 2022 [citado el 19 de mayo de 2023];26(4):835-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000400835
- 13- Muhoozi GKM, Atukunda P, Skaare AB, Willumsen T, Diep LM, Westerberg AC, et al. Effects of nutrition and hygiene education on oral health and growth among toddlers in rural Uganda: follow-up of a cluster-randomised controlled trial. Trop Med Int Health [Internet]. 2018 [citado el 19 de mayo de 2023];23(4):391-404. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29381827/>
- 14- García DYM, Valdez MSG, Rebollido LOF. Intervención educativa en la enseñanza preescolar para proporcionar conocimientos sobre salud bucodental.

- Conrado [Internet]. 2015 [citado el 4 de julio de 2023];11(48). Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/269>
- 15-Herrera Serna BY, López Soto OP. 72-month evaluation of an oral health prevention strategy in schoolchildren. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2018 [citado el 4 de julio de 2023];92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30168507/>
- 16-Mora K, Calle D, Sacoto F. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. Odontología Vital [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2023];(33):73-8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200073
- 17-Bosch Robaina R, Rubio Alonso M, García Hoyos F. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Av Odontoestomatol [Internet]. 2012 [citado el 12 de junio de 2023];28(1):17-23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000100003
- 18-Chaple Gil AM, Gispert Abreu E de LÁ. “Amar” el índice de O’Leary. Rev Cub Estomatol [Internet]. 2019 [citado el 5 de junio de 2023];56(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000400017
- 19-Soldo M, Matijević J, Malčić Ivanišević A, Čuković-Bagić I, Marks L, Nikolov Borić D, et al. Impact of oral hygiene instructions on plaque index in adolescents. Cent Eur J Public Health [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2023];28(2):103-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32592553/>
- 20-Quiñonez LA, Barajas AM. Control de placa dentobacteriana con el Índice de O’Leary, instruyendo la técnica de cepillado de Bass, en pacientes infantiles del posgrado en odontopediatría de la UAN. 2015 [citado el 12 de junio De 2023]; Disponible en: <Http://Dspace.Uan.Mx:8080/Xmlui/Handle/123456789/207>
- 21-Real Academia Española. Real Academia Española [Internet]. www.rae.es. [citado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.rae.es/>
- 22-Galarza CR. Diseños de investigación experimental experimental investigation designs projetos de investigação preexperimental. [Internet]. 2021 [citado el 20 de noviembre del 2023];10(1). Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/349368708_disenos_de_investigacion_experimental

- 23-O’Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. J Periodontol [Internet]. 1972 [citado el 4 de julio de 2023];43(1):38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4500182/>
- 24-Módulo de promoción de la salud bucal: Higiene oral [Internet]. www.gob.pe. [citado el 23 de mayo de 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321210-modulo-de-promocion-de-la-salud-bucal-higiene-oral>
- 25-Montenegro R. Nivel de higiene oral antes y después de la promoción de salud bucal en la I.E. 10003 – Chiclayo, 2019. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2019 [citado el 10 de junio de 2024] Tesis Pregrado Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/>
- 26-Asociación Médica Mundial. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet].2019. [citado el 15 de mayo de 2024] Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- 27-Ley General de Salud Ley N° 26842 EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA POR CUANTO: El Congreso de la República ha dado la Ley siguiente: EL CONGRESO DE LA REPUBLICA Ha dado la Ley siguiente: LEY GENERAL DE SALUD CONTENIDO [Internet]. [citado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
- 28-Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. [citado el 23 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- 29-Pranno N, Zumbo G, Tranquilli M, Stamegna L, Zara F, Voza I. Oral hygiene habits and use of fluoride in developmental age: Role of parents and impact on their children. Biomed Res Int [Internet]. 2022 [citado el 30 de octubre de 2023];2022:1-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35860800/>
- 30-Leal-Rodriguez MI, Patterson-Serrano E, Serrano-Gonzalez E, Zamora-Guevara N, Vinardell-Almira LM, Gonzalez-Martinez R. Intervención educativa sobre higiene bucal en niños de la escuela bolivariana “Francisco de Miranda” de Caroní en Venezuela. Mediciego [Internet]. 2020 [citado el 30 de octubre de

2023];26(1):1-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98816>

31-Geetha Priya PR, Asokan S, Janani RG, Kandaswamy D. Effectiveness of school dental health education on the oral health status and knowledge of children: A systematic review. Indian J Dent Res [Internet]. 2019 [citado el 30 de octubre de 2023];30(3):437. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31397422/>

32-Subedi K, Shrestha A, Bhagat T, Baral D. Effectiveness of oral health education intervention among 12-15-year-old school children in Dharan, Nepal: a randomized controlled trial. BMC Oral Health [Internet]. 2021 [citado el 30 de octubre de 2023];21(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649553/>

ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023"

1. DATOS PERSONALES

- **Nombres y Apellidos:** _____
- **Edad:** 3 años ()
4 años ()
5 años ()
- **Sexo:** F ()
M ()

2. ÍNDICE DE O'LEARY, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Índice primera consulta	%	Fecha: / /																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> </tr> </table>	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			

3. ÍNDICE DE O'LEARY, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Índice Alta	%	Fecha: / /																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> </tr> </table>	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			

$$IP = \frac{\text{cantidad de superficies teñidas}}{\text{total de superficies presentes}} \times 100 = \text{ ______ } \%$$

4. PORCENTAJE FINAL

- Aceptable ()
- Cuestionable ()
- Deficiente ()

ÍNDICE DE PLACA DENTICIÓN TEMPORAL		
ÍNDICE DE O'LEARY	INTERPRETACIÓN	CANTIDAD
Menor 20%	Aceptable	
20.1% a 30%	Cuestionable	
Mayor 30.1% a 100%	Deficiente	

Observaciones:

.....

.....

ANEXO 02

CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, **Stefanny Lisset Zárate Chávarry** Con DNI N°**46854278**

N° **COP 28452** de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como docente en **Odontopediatría**.

Por medio de la presente hago constar que he capacitado y calibrado a la estudiante del programa de estudios de Estomatología, identificada como: **Ortiz Sánchez Lizet Yakelin**, con el **ID 000214829**, con la finalidad de validar el procedimiento de recolección de datos de la tesis titulado: **"Intervención Educativa en el Nivel de Higiene Oral en preescolares de la Institución Educativa 1575 Barcia Boniffatti. La Esperanza, 2023"**

En señal de conformidad firmo la presente en **la Universidad Privada Antenor Orrego** de la ciudad de Trujillo, departamento La Libertad.



.....
Cá. Esp. Stefanny L. Zárate Chávarry
Especialista en Odontopediatría
COP-28452 RE 3252

FIRMA

Trujillo 13 de Junio del 2023.

Resultados de Kappa de Cohen

Tabla cruzada Evaluador1*Evaluador2

		Evaluador2		Total	
		Cuestionable	Deficiente		
Evaluador1	Cuestionable	Recuento	4	1	5
	% del total	40,0%	10,0%	50,0%	
	Deficiente	Recuento	0	5	5
	% del total	0,0%	50,0%	50,0%	
Total	Recuento	4	6	10	
	% del total	40,0%	60,0%	100,0%	

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Medida de acuerdo	Kappa	,800	,186	2,582	,010
N de casos válidos		10			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Índice Kappa

Interpretación

0.00 – 0.20

Ínfima concordancia

0.20 – 0.40

Escasa concordancia

0.40 – 0.60

Moderada concordancia

0.60 – 0.80

Buena concordancia

0.80 – 1.00

Muy Buena concordancia

Se encuentra el valor de la estadística Kappa (0,800), concluyendo que existe muy buena concordancia entre los evaluadores.

ANEXO 3



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA**

CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS II

Por medio de la presente, Teresa Verónica Ulloa Cueva
Docente del programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con ID Nro. 000015987 y DNI Nro. 40507382, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: **"INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023"** cuya autoría recae en la Alumna: **Ortiz Sánchez Lizet Yakelin** con ID Nro. 000214829, y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2023 -20 hasta la sustentación de Tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente


Dra. Verónica Ulloa Cueva
CIRUJANO DENTISTA
COP. 19019

FIRMA ASESORA
Dra. Teresa Verónica Ulloa Cueva

ANEXO 4



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 08 de setiembre del 2023

RESOLUCIÓN N° 3301-2023-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 2709-2023-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado **“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD BUCAL EN HIGIENE ORAL DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA LA ESPERANZA. 2023”**, presentado por el (la) alumno (a) **ORTIZ SANCHEZ LIZET YAKELIN**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número N° 1063 (MIL SESENTA Y TRES);

Que, mediante documento de fecha 08 de setiembre del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023”**.

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 2709-2023-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como **“INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023”**, presentado por el (la) alumno (a) **ORTIZ SANCHEZ LIZET YAKELIN**, quedando subsistente todo lo demás.
- Segundo.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Katherine Lozano Peralta
Decana (e)



Dr. Óscar del Castillo Huertas
Secretario Académico (e)

c.c. Interesado.
Archivo

ANEXO 5



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

Trujillo, 05 de setiembre de 2023

CARTA N° 0110-2023-ESTO-FMEHU-UPAO

Señora:
ALICIA BURGOS ALBITRES
I.E. 1575 Barcia Boniffatti la Esperanza
Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **LIZET YAKELIN ORTIZ SANCHEZ**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc. Archivo
 Carol Calle



Trujillo

Av. América Sur 3145 Monserrate
Teléfono [+51] (044) 604444
anexos: 2338
Trujillo - Perú



INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°1575 "BARCIA BONIFFATTI"
AV. ALEX PETTION 503 LA ESPERANZA - TRUJILLO LA LIBERTAD
CEL. 963095656

La Esperanza, 5 de Setiembre del 2023

Señor: OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego.

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted para expresarle mi saludo cordial, y a la vez hacer de su conocimiento que la Institución Educativa Inicial N° 1575 "Barcia Boniffatti", acepta a LIZET YAKELIN ORTIZ SÁNCHEZ, estudiante del del Programa de Estomatología realice en mi representada su trabajo de investigación que tiene como título: "INTERVENCION EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023" para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Quedo a su disposición para las coordinaciones requeridas con la referida estudiante y su representada sobre el trabajo de investigación antes mencionado.

Sin otro particular me despido cordialmente.

Atentamente.




ALICIA CECILIA BIRGÓS ALMIRÓS
DIRECTORA

ANEXO 6



INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°1575 "BARCIA BONIFFATTI"
AV. ALEX PETTION 503 LA ESPERANZA - TRUJILLO LA LIBERTAD
CEL. 963095656

CONSTANCIA

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1575 "BARCIA BONIFFATTI",
DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD,
OTORGA LA PRESENTE:

HACE CONSTAR:

Que la alumna Ortiz Sánchez Lizet Yakelin con ID 000214829 de la Universidad Privada Antenor Orrego, hizo la ejecución del Proyecto de investigación de Tesis titulado: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023" durante todo el Mes de Setiembre, para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, dicha ejecución se realizó a los alumnos de 3 a 5 años de edad con los protocolos de bioseguridad correspondientes.

Sin otro particular me despido cordialmente.

La Esperanza – Trujillo – La libertad, 29 de Setiembre del 2023.



ANEXO 7



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

FECHA:.....

Yo,.....con DNI N°:.....

acepto la participación de mi menor hijo(a):.....
con DNI N°:.....para formar parte de la investigación titulada: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023", que este cargo la tesista: LIZET YAKELIN ORTIZ SÁNCHEZ, alumna del décimo ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. En la que se dictarán charlas preventivo promocionales de salud bucal y se medirá la efectividad de éstas en el nivel de higiene oral de su menor hijo, para lo cual le realizarán una evaluación de su cavidad oral antes y después de las charlas.

Habiendo sido informado(a) y entendido(a) en forma clara el trabajo de investigación y teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial y únicamente para fines de estudio, acepto la participación de mi menor hijo(a), de manera consciente y voluntaria, para lo cual marco acepto en señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

Trujillo, 2023.

Firma del padre de familia/apoderado

ANEXO 8

FOTOGRAFÍAS DE LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE HIGIENE ORAL ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



Inicio de la evaluación, a cada niño se le examinó con un equipo de diagnóstico previamente esterilizado



Detección de la placa bacteriana con revelador de placa en gotas.



Evaluación del Índice de O'Leary



Fin de primera evaluación

FOTOGRAFÍAS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA



Intervención educativa, con cuentacuentos a los niños



Explicación de los aditamentos ideales para un buen cepillado dental.



Reconocimiento de aditamentos (pasta y cepillo dental) para el cuidado oral.



Charlas sobre higiene oral y dieta saludable



Charlas con teatro de títeres.



Demostración de los aditamentos para el cuidado oral.



Show de teatro



FOTOGRAFÍAS DE LA EVALUACIÓN DEL NIVEL DE HIGIENE ORAL DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



Llegada a la Institución educativa "Barcia Boniffatti"



Inicio de evaluación oral



Evaluación oral a paciente colaborador"



Fin de segunda evaluación

ANEXO 9



COMITÉ DE BIOÉTICA
EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0675 - 2023-UPAO

Trujillo, 17 de septiembre del 2023

VISTO, el correo electrónico de fecha 15 de septiembre del 2023 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), ORTIZ SANCHEZ LIZET YAKELIN, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: Titulado "INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE HIGIENE ORAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1575 BARCIA BONIFFATTI. LA ESPERANZA, 2023".

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dra. Lissett Jeanette Fernández Rodríguez
Presidente del Comité de Bioética
UPAO