

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Evaluar el efecto de un programa virtual para la
mejora de la higiene bucal dirigido a padres de
niños de 4 años de la I.E N.° 107 - Huancavelica
2023**

Angela Stephany Nuñez Velasquez
Ingrid Stephany Sanchez Condor

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Armando Moisés Carrillo Fernández
Asesor de tesis
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis
FECHA : 20 de noviembre de 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCVELICA 2023 ", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) ANGELA STEPHANY NUÑEZ VELASQUEZ; INGRID STEPHANY SANCHEZ CONDOR, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 9 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (N° de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Armando Moisés Carrillo Fernández

Asesor de tesis

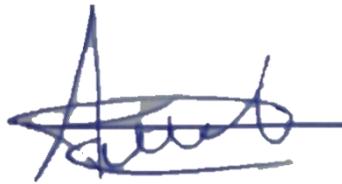
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Angela Stephany Nuñez Velasquez, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 72194592, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: “Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la Higiene Bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- Huancavelica 2023”, es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

20 de Noviembre de 2023.



Angela Stephany Nuñez Velasquez

DNI. No. 72194592

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Ingrid Stephany Sanchez Condor, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 74088915, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 20 La tesis titulada: “Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la Higiene Bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- Huancavelica 2023”, es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
- 21 La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
- 22 La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
- 23 Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

20 de Noviembre de 2023.



Ingrid Stephany Sanchez Condor

DNI. No. 74088915

Angela Ingrid final

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

[Submitted to Universidad Continental](#)

Trabajo del estudiante

2%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

Dedico esta tesis primeramente a mis padres Percy y Mariluz por haberme apoyado en recorrer este camino de inicio a fin, así poder lograr el éxito de haber llegado hasta aquí, por su apoyo incondicional, sus consejos y por brindarme el soporte necesario para no rendirme, a mis hermanos porque de la misma manera fueron un pilar importante de apoyo constante.

Ingrid.

Dedico la tesis a Dios por la bendición que me ofrece todos los días, por los pensamientos y momentos buenos que me dio para llegar a cumplir mis objetivos.

Dedico con todo mi corazón esta tesis a Edith y Guillermo, mis padres, que con su apoyo incondicional hoy esto está siendo posible para mí, por enseñarme a ser responsable y perseverante junto a los valores que me inculcaron, los amo y admiro.

Angela

Agradecimientos

A Dios por darme la vocación hacia la odontología y por permitir cumplir mi sueño de tener mi título profesional. A mis padres, hermano y familia que en mi etapa universitaria me brindaron todo su apoyo y comprensión dándome motivos para ser una mejor profesional cada día. A mi asesor el Dr. Armando Moisés Carrillo Fernández, quien desde el primer día que lo conocí me apoyo y me ofreció su tiempo para que todo esto sea posible.

Angela.

Primeramente agradezco a Dios por haberme dado vida y salud para poder llegar hasta aquí, a mis padres y hermanos por haberme brindado su apoyo incondicional día con día, para poder culminar esta etapa universitaria, y haberme impulsado para ser una mejor persona y profesional, a mi asesor el Dr. Armando Moisés Carrillo Fernández, quien a lo largo de mi vida universitaria estuvo presente brindándome apoyo y sabiduría.

Ingrid

Índice

Dedicatoria.....	vi
Agradecimientos.....	vii
Índice.....	viii
Índice de tablas.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO.....	14
1.1 Delimitación de la investigación.....	14
1.1.1 Delimitación territorial.....	14
1.1.2 Delimitación temporal.....	14
1.1.3 Delimitación conceptual.....	14
1.2 Planteamiento Y formulación del problema.....	14
1.3 Formulación del problema.....	15
1.3.1. Problema general.....	15
1.3.2. Problemas específicos.....	15
1.4 Objetivos.....	16
1.4.1. Objetivo general.....	16
1.4.2. Objetivos específicos.....	16
1.5 Justificación.....	16
1.5.1 Justificación teórica.....	17
1.5.2 Justificación práctica.....	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Antecedentes del problema.....	18
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	18
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	19
2.2 Bases teóricas.....	21
2.3 Definición de términos básicos.....	24
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	26
3.1. Hipótesis.....	26
3.3.1. Hipótesis general.....	26
3.3.2. Hipótesis específica.....	26
3.2. Identificación de variables.....	26

3.3. Operación de variables	26
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	27
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación	27
4.1.1. Método de la investigación	27
4.1.2. Tipo de la investigación	27
4.1.3. Alcance de la investigación	27
4.2. Diseño de la investigación	27
4.3. Población y muestra	27
4.3.1. Población	27
4.3.2. Muestra	27
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	28
4.4.1. Técnicas	28
4.4.2. Instrumento	28
4.4.3. Procedimiento de la investigación	29
4.5. Consideraciones éticas	29
CAPÍTULO V. RESULTADOS	30
5.1. Presentación de resultados	30
5.2. Contrastación de hipótesis	31
5.3. Discusión de resultados	33
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	41

Índice de tablas

Tabla 1 Nota sobre el cuestionario Inicial de los Padres de familia.....	30
Tabla 2 Nota sobre el Cuestionario Final de Padres de Familia.	30
Tabla 3 Resultado del IHOS inicial de los niños.....	31
Tabla 4 Resultado del IHOS final de los niños.	31
Tabla 5 Prueba de normalidad sobre el cuestionario de padres de familia	31
Tabla 6 Prueba de normalidad de Índice de Higiene Oral Simplificado.....	32
Tabla 7 Prueba de Wilcoxon sobre el Cuestionario de Padres.....	32
Tabla 8 Prueba de Wilcoxon sobre el IHOS.....	33

Resumen

Objetivo: Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023.

Metodología: Científico, aplicada, explicativo, experimental, longitudinal, prospectivo.

Resultados: El conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia después de aplicar el programa virtual nos dio como resultando que el 64% de padres de familia mejoraron el nivel de sus conocimientos y la higiene oral en los niños de 4 años, de igual manera el estudio nos dio a conocer que el 100% de los niños mejoraron la higiene bucal viéndose reflejado en el índice de higiene oral simplificado, después de aplicar el programa virtual a los padres de familia de los niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023.

Conclusión: Si se obtuvo un efecto positivo en el conocimiento de salud bucal de los padres de familia después de aplicar el programa virtual resultando que el 64% de padres de familia mejoraron el nivel de sus conocimientos y la higiene bucal en los niños de 4 años viéndose reflejado en el índice de higiene oral simplificado con resultados regular y optimo.

Palabras clave: Higiene bucal, Programa virtual, Índice de Higiene oral simplificado.

Abstract

Objective: Evaluate the effect of a virtual program for the improvement of oral hygiene directed to parents of 4 year old children of the I.E N°107- 2023.

Methodology: Scientific, applied, explanatory, experimental, longitudinal, prospective.

Results: The knowledge of oral health of parents after applying the virtual program gave us as a result that 64% of parents improved the level of their knowledge and oral hygiene in 4 year old children, likewise the study showed that 100% of children improved oral hygiene reflected in the simplified oral hygiene index, after applying the virtual program to parents of 4 year old children of the I.E. N°107- Huancavelica 2023.

Conclusion: There was a positive effect on the oral health knowledge of parents after applying the virtual program, resulting in 64% of parents improving the level of their knowledge and oral health in 4 year old children, reflected in the simplified oral hygiene index with regular and optimal results.

Key words: Hygiene oral, Virtual program, Simplified oral hygiene index.

Introducción

Los programas virtuales en el tiempo actual, sirven para la instrucción de diversos temas y más aún en temas con referencia a la odontología, esta nueva clase de aprendizaje favorece la interrelación en diferente espacio y tiempo, en este caso, este programa virtual fue dirigido a padres de familia de la I.E 107 del departamento de Huancavelica, permitiendo una mayor comunicación y respuesta a dudas de los padres con respecto a los siguientes temas: caries dental, prevención, dieta e higiene oral.

Con el compromiso del padre de familia a participar de este programa virtual, siendo constante en las actividades como cuestionarios de retroalimentación sobre el tema de Higiene oral, se pudo llegar a la mejora de la higiene bucal de los niños, gracias a la información detallada que se envió cada día con la intención de reforzar y dar a conocer conocimientos nuevos y recientes, que con el tiempo el efecto de este programa se manifestó en la disminución del índice de higiene oral simplificado que fue aplicado antes y después del programa virtual en la cavidad oral de los niños, los resultados obtenidos fueron el efecto de información enviada al grupo de WhatsApp de los padres de familia mediante: imágenes recreativas, videos informativos, cuestionarios de retroalimentación, la enseñanza de la técnica de cepillado en los niños y diversas actividades que sirvieron como motivación para crear buenos hábitos de higiene oral en los niños que será el inicio de una buena salud bucal.

Ofreciendo conocimientos sobre qué es y cómo se evita la caries dental en los niños, la prevención que deben ejercer los padres para la salud bucal de sus hijos, la dieta no cardiogénica y balanceada que deben ofrecer a sus hijos para el buen desarrollo de la cavidad oral y para evitar el desarrollo de patologías bucales en sus hijos, y lo más importante, ofrecer conocimientos a los padres de familia sobre la higiene oral en los niños, como el uso de la técnica de cepillado más adecuada para la edad de sus hijos, el uso de hilo dental, pastas dentales y la compra correcta de un buen cepillo dental para un niño o niña de 4 años, conocimiento que algunos padres carecen por la falta de asistencia odontológica, por falta de tiempo o dinero.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Delimitación de la investigación

1.1.1 Delimitación territorial

El presente estudio se realizó en la I.E N°107 ubicada en el Jr. Agustín Gamarra 105, ciudad de Huancavelica, departamento de Huancavelica- Perú.

1.1.2 Delimitación temporal

El estudio se llevó a cabo en el Primer y Segundo trimestre del año 2023, se empezó por el plan de tesis, la recolección de bibliografía durante el mes de febrero, la recolección de datos y resultados en el mes de julio y agosto.

1.1.3 Delimitación conceptual

El estudio se enfoca en el efecto que tiene el programa virtual dirigido a padres sobre la prevención oral en niños de la primera infancia puesto que esta edad es muy oportuna para poder formar hábitos de higiene oral gracias al apoyo de los padres de familia que son un aporte fundamental para poder obtener una adecuada salud bucal. Usando la tecnología podremos llegar a aportar información para los padres de familia mediante un programa virtual, cabe recalcar que actualmente estamos en la era de la tecnología.

1.2 Planteamiento Y formulación del problema

Un Programa Virtual Educativo de basa primordialmente en facilitar el intercambio de información, es un apoyo indispensable en cuanto a la educación a distancia, ya que consiste en aplicar mayormente sistemas interactivos, permite que el estudiante pueda tener un mayor acceso a los materiales educativos, para ello es muy necesario que los docentes estén capacitados y que puedan aprovechar todo lo que conlleva utilizar el internet, sus redes, entre otras plataformas virtuales para que el curso virtual sea de máximo provecho en el estudiante. (1)

Se pueden implementar recursos digitales que sean didácticos para los estudiantes y que de esta manera se estimule a seguir desarrollando sus capacidades, así

como también permite la interacción de los estudiantes al momento de poner en práctica una enseñanza virtual y/o digital mediante programas o plataformas digitales, por ello es muy importante que se cumplan los estándares correspondientes y que son necesarios para la calidad de la misma. (2)

La salud bucal incluye diversos órganos de nuestro sistema estomatognático cada uno con peculiaridades de una apariencia sana y limpia puesto que será la raíz principal para tener una correcta cualidad de vida desde la primera infancia, en niños menores de 5 años la salud bucal será el principio para el correcto desarrollo de varios aspectos fisiológicos y mentales, en otras palabras las piezas dentales presentes en la cavidad oral de un niño darán lugar a un extraordinario vocablo de sílabas, ayudando a desarrollar una buena autoestima en el niño, por otra parte mientras las piezas dentales desempeñen convenientemente la capacidad fisiológica, se desarrollara un buen bolo alimenticio. (3)

En definitiva, reconsideremos que la cavidad oral incluye diversidad de microbios, una vez estos proliferan se incorporan al flujo circulatorio, desarrollando infecciones en el tejido duro y blando, debido a esto las patologías orales interrumpen los niveles de azúcar en la sangre incrementando la posibilidad de generar patologías sistémicas más graves. (4)

La importancia de la higiene oral y prevención de la salud bucal, son la consecuencia de toda la retroalimentación de las bases teóricas que tienen los estudios de los programas de salud concedidos a niños de la primera infancia, aplicados en I.E. iniciales, cabe señalar que las actividades motoras y lúdicas que son aplicadas en los programas con mención a las técnicas de cepillado, tienen el fin de disminuir el biofilm dental duro y blando, efectuando actividades fundamentales donde los niños analizan lo fácil que es emplear el hábito del cepillado con un método correcto y el número de veces indicada a su edad para resguardar la prevención, en consecuencia a estos hechos provisorios y la localización de dolencias que nos ayudarán a minorar el deterioro a la salud. (5)

1.3 Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I. E N° 107?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado antes de la aplicación del programa virtual de higiene bucal en los niños de la IE N° 107- 2023?

¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado después de la aplicación del programa virtual de higiene bucal en los niños de la IE N°107- 2023?

¿Cuál es el conocimiento sobre higiene bucal antes de aplicar el programa virtual a los padres de familia de la IE N°107- 2023?

¿Cuál es el conocimiento sobre higiene bucal y después de aplicar el programa virtual a los padres de familia de la IE N°107- 2023?

1.4 Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Verificar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Clasificar el conocimiento inicial sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023.

Clasificar el conocimiento final sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023.

Clasificar el índice de higiene oral simplificado inicial en niños de 4 años de la I.E N°107-2023.

Clasificar el índice de higiene oral simplificado final en niños de 4 años de la I.E N°107-2023.

Comprobar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023, en la dimensión del conocimiento de los padres.

Comprobar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023, en la dimensión de IHOS.

1.5 Justificación

La presente investigación se efectúa con el fin de analizar el efecto que tienen los programas virtuales ante el tema de la higiene bucal, planteando un conjunto de tácticas, métodos y actividades que son orientadas desde este programa virtual claramente enfocado a la prevención bucal a padres de familia de la primera infancia, el uso de nuestro programa virtual tendrá el fin de ofrecer información generando buenos hábitos en la higiene bucal de los niños menos de 4 años cooperando en el crecimiento y desenvolvimiento físico, mental del infante, por otro lado esta investigación favorecerá el crecimiento de información sobre el tema de prevención dental con dinámicas actividades inéditas que servirán como principio de futuros

análisis en el entorno de la odontología preventiva y tradicionalista. Este Estudio establece contribuir con la prevención oral en infantes para tal efecto optamos aplicar el diseño experimental, longitudinal, prospectivo.

1.5.1 Justificación teórica

Los programas virtuales tienen alto grado de consentimiento en niños menores de 4 años de modo que por este medio se origina una buena motivación para cualquier tipo de aprendizaje, este estudio elevará el nivel de conciencia de los padres de familia de la primera infancia, puesto que la salud bucal y el tema de prevención, se manifiesta mediante imágenes didácticas, videos, canciones, juegos, cuestionarios y actividades, nos ofrecerán como resultado el buen hábito por la salud oral, gracias a las técnicas de cepillado correctas, a las asesorías e instrucciones de higiene que se retroalimentan continuamente mediante este programa virtual.

1.5.2 Justificación práctica

Este estudio se aplicará con el fin de conocer el índice de higiene oral de cada niño y el conocimiento de los padres de familia, mediante el programa Virtual que utilizaremos buscaremos la mejora de la higiene bucal en los niños. Para lo cual utilizaremos detector de placa bacteriana para identificar el nivel inicial del IHOS, también utilizaremos videos didácticos y entretenidos, el cual nos ayudará para brindar una mejor capacitación a los padres de familia, de esta manera los resultados del estudio serán favorables y así podremos aportar un estudio más a la sociedad que genere un impacto positivo.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Guerra (6) tuvo la finalidad de plantear un plan de promoción de salud bucal para orientar a la población infantil de zonas rurales, con el objetivo de acortar las patologías en la cavidad oral a consecuencia de la mala alimentación producto de la condición socioeconómica, se concluye que, el déficit de higiene presente en infantes se da por falta de conciencia y responsabilidad de los padres de familia, las tácticas que se aplicaron en esta investigación.

Sacatomo (7) se concluyó que, la afinidad de las capacidades usuales con las de la teleodontología, son el producto de un decrecimiento significativo del índice de placa bacteriana, teniendo como resultado la deducción de patologías y lesiones orales, Sacatomo opina que la aplicación de los medios digitales posee nueva pauta preventiva ante numerosas enfermedades orales. Ella recomienda que el uso de los medios digitales como un nuevo instrumento para el impulso de la prevención de la salud bucal enfocado a padres de familia, se infiere que al momento de instaurar e intervenir con actividades, se puede capacitar a los padres de familia.

Villanueva et al. (8) el desenlace de este estudio confirma que todo depende del tipo de educación en salud bucal que reciben los niños, la educación dental dirigida por iguales es mayor a la de la educación dental convencional, de la misma forma la educación de la madre influye mucho en la salud bucal del niño.

Gómez et al. (9) esta investigación fue efectiva debido a que se basó en el uso del cepillado y el apoyo del odontólogo en cuando a los conocimientos respecto a la higiene bucal y a los elementos que se encuentran dentro de ellos, demostrando así resultados positivos, al inicio de esta investigación si bien es

cierto se encontró un bajo conocimiento sobre la técnica del cepillado, así como también una detección de placa muy mala, al finalizar se obtuvo una mejora.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Victorio et al. (10) se almacenaron los datos de los índices clínicos usando ceo-d para caries dental e IHOS para higiene bucal. En último término los padres, niños recibieron una asesoría y a la vez se aplicó los índices clínicos. El estudio da como resultado que el nivel es regular en el discernimiento ante la salud bucal.

Ari (11) este estudio detenta trascendencia social, ya que colabora a tener un principio claro de las patologías bucales. El producto de esta indagación nos da a conocer que cualquier clase de información debe ser dirigida en primera instancia a la madre del niño ya que las evidencias nos dicen que si las madres poseen el conocimiento y aclaración suficientes realizarán una formación de hábitos adecuados en sus hijos que conllevarán una salud bucal adecuada.

Ochoa (12) estimo qué, cualquier programa educativo tiene influencia y utilidad en el hábito de higiene oral en niños que se pudo registrar con el IHOS y con ayuda de las retroalimentaciones de las actividades empleadas en el programa preventivo de salud la adquisición de conocimientos sobre salud bucal incrementó en los preescolares y en los padres de familia, ayudando así a la población peruana en el sector Odontológico.

Aguilar (13) concluyó que el estado de conciencia sobre salud bucal en los padres de la primera infancia es regular en un 61%, siendo la recomendación que directora, los docentes y padres consoliden y reconforten la información sobre los conocimientos de salud bucal sobre todo en los argumentos de caries dental, prevención de enfermedades odontológicas, en pocas palabras se formen hábitos Bucales que serán saludables a lo largo de la vida de los niños.

Cotrado (14) considera que la madre influye mucho más y a la vez es considerada como un causante de riesgo en la vida del infante. Por otra parte, Cotrado manifiesta que las madres que desarrollaron una educación superior presentan un conocimiento más elevado ante los temas de salud oral.

Cabrera et al. (15) el programa preventivo virtual que desarrollaron en estudiantes de la I.E se obtuvo resultados positivos, ya que al inicio de ello se observó que la población a quienes se dirigía dicha investigación desconocían sobre la buena higiene bucal, por ello después de haber aplicado el programa

virtual, utilizando distintas herramientas, como materiales audio-visuales, cuestionarios, entre otros, se obtuvo una mejora notable, demostraron tener un mejor conocimiento en cuanto a hábitos y acciones de conservación que ayudan en la salud bucal.

Roncal et al. (16) después de aplicar el programa virtual sobre higiene oral el cual fue dirigido a 2280 padres de familia, obtuvieron un resultado positivo, la cual se basó en capacitaciones sobre actividades preventivas y orientaciones, al finalizar la investigación se concluye que: el tutor a cargo de su menor hijo mejoro su conocimiento después de la aplicación de este estudio.

Díaz (17) en su investigación “ Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años” , el programa utilizado para su investigación obtuvo resultados significativos, al inicio de investigación y la aplicación de esta se observó algunas variedades de resultados según las edades de los niños, los cuales se encontraban en un nivel de conocimiento deficiente, se basó en la aplicación de videos el cual generó resultados positivos al culmino de la investigación, es por ello que se llega a la conclusión que por un instrumento digital se observan resultados significativos.

Martínez (18) este estudio se basó básicamente utilizando el programa virtual Microsoft Teams, el cual tuvo como objetivo principal enseñar a los estudiantes del 6to grado la técnica del cepillado de Bass, en la cual se muestra que al inicio de la investigación el “100% de estudiantes se encontraba en un nivel bajo de conocimiento, después de aplicar el estudio el 68% en el nivel medio, el 22.7% en un nivel alto por último el 9.1% continuo en el nivel bajo” siendo así que se muestran resultados mayormente favorables en cuanto a los indicadores de edad y género.

Catire (19) esta investigación divide a la muestra entre un grupo control y un grupo experimental los cuales al inicio de la investigación tuvieron resultados similares, es decir su nivel de conocimiento era deficiente en varios aspectos, al concluir la investigación y haber utilizado el instrumento de su investigación se observa que, ambos grupos muestran una mejora considerable.

Vercelli et al. (20) este estudio tuvo como población a niños de entre 9 a 13 años, en el cual se comprobó la efectividad de la mayoría de los objetivos de esta, así mismo se muestra como en los aspectos de colutorios, alimentación, entre otros se observan resultados deficientes, en cuanto a técnica de cepillados la enseñanza y la aplicación se logró con éxito.

2.2 Bases teóricas

Programa virtual

Es un sitio adaptado a un espacio virtual que permite la información de un tema, en un conjunto de actividades educativas donde se comparten procedimientos y se formulan ideas, este mecanismo interviene entre el emisor y receptor facilitando el escenario virtual con disposiciones en diferente espacio y tiempo, se consigue el conocimiento mediante videos, tutoriales, imágenes y audios, siendo estas funciones positivas adquirir intelecto nuevo. El receptor en un programa virtual asegura su propia enseñanza por medio de interpretaciones y actividades de retroalimentación favoreciendo la instrucción fija y el incremento independiente, siendo un nuevo desarrollo del aprendizaje. (1)

La pandemia nos dejó un cambio repentino en la educación, cambiando en su totalidad el tipo de estudio, proponiendo nuevos retos y actividades desde casa, siendo los programas virtuales las nuevas herramientas de comunicación que ayudan a llegar a tener un nuevo conocimiento a nivel mundial, donde se descubre que el receptor desarrolle actitudes motivadoras por medio de inéditos programas que ayudan a tener una intercomunicación a distancia, pero en tiempo real. (1)

El programa virtual nos brinda una innovadora formación de estudio autosuficiente, puesto que el receptor de aprendizaje evoluciona sus destrezas se aprendizaje, este sitio adaptado a un espacio virtual que permite la información de un tema, en un conjunto de actividades educativas donde se comparten procedimientos y se formulan ideas, este mecanismo interviene entre el emisor y receptor facilitando el escenario virtual con disposiciones en diferente espacio y tiempo. (1)

Para el desarrollo de un programa virtual se toma en consideración toda la información que se brindará al receptor esta tendrá que estar relacionada con los objetivos del plan virtual, en vista que se conseguirá el aprendizaje en base a la motivación, por medio de información breve publicada en ámbitos reducidos, el autor del espacio virtual tendrá que proyectar el progreso de este con recursos didácticos, acondicionando temas con argumentos basados en los objetivos y tareas, que serán ejecutados por los estudiantes basados en referencias, con el objetivo de estimular la cognición y aptitudes sobre el tema a tratar. (1)

Prevención

Conjunto de mecanismos que evitan el desarrollo de patologías posteriores, como bien sabemos las patologías orales se extienden por enfermedades y acciones recurrentes dañando nuestra salud bucal, para evitar el desenvolvimiento de una patología oral se realizan un conjunto de hábitos que reducen futuras patologías como

por ejemplo el correcto cepillado este al transformarse en un hábito, reduce el desarrollo de caries convirtiéndose así en un mecanismo competente de prevención. (3)

Para el buen desarrollo bucal del niño, es importante la visita periódica al odontólogo desde la erupción del primer diente dándose este, alrededor del primer año de nacido, se pide al padre de familia ser frecuente con la visita dental cada 6 meses, ya sea si el niño presenta o no dolor dental, con el fin de generar constancia y un buen hábito de salud bucal en los niños. (3)

La prevención consiste en desarrollar tratamientos e indicaciones odontológicas básicas, con el propósito de evitar desarrollar futuras patologías, específicamente hablamos de la aplicación de flúor barniz, este mineral es fundamental para el buen desarrollo de los dientes, este evita los procesos cariogénicos haciendo que el diente este más resistente a los microorganismos, este velo benefactor tiene que ser aplicado cada 6 meses para ser más efectivo. (3)

Como bien sabemos la cara oclusal de los dientes está formada por fosas y fisuras que en algunos casos estas son ligeramente un poco más profundas que en la cavidad oral de los adultos, es por ese motivo que se tiene la necesidad de cubrir estas superficies con los sellantes dentales, este tratamiento preventivo evita la adherencia de los microorganismos. (3)

El flúor barniz se encargará de proteger las superficies lisas de los dientes mediante el mineral del flúor haciendo que este sea más resistente a la mineralización ocasionada por los microorganismos bucales, en cambio los sellantes dentales serán los encargados de proteger las caras oclusales conformando una superficie lisa, con el objetivo de impedir la adhesión de los microorganismos. (3)

Dieta

Un modo de vida saludable desde una temprana edad consiste en tener una alimentación balanceada, favoreciendo a mejorar el sistema inmunológico con la existencia de flúor, fósforo y calcio en cada alimento, siendo fundamental para el crecimiento del niño y el desarrollo de los dientes, siendo posible la disminución de caries dental en los niños y asegurar una adecuada salud bucal, previniendo patologías. (3)

El tiempo adecuado de la ingesta de alimentos saludables asegura el desarrollo sano del organismo en general especialmente en la primera etapa de vida etaria, esta debe estar acompañada de mucha actividad física y de alimentación que contengan, legumbres, lácteos, carnes y granos, denominados a todos estos hábitos; estilo de vida saludable para el correcto desempeño fisiológico. (3)

El MINSA, recomienda retirar de la dieta del niño alimentos altamente tratados y con altos contenidos de azúcar, entre ellos alimentos que tenga una presentación en

paquete, con el fin de evitar desarrollar en un futuro una dieta cariogénica, que no favorece en nada en el desarrollo dental. (3)

Los alimentos de consistencia pegajosa es lo primero que debe evitar en el proceso de erupción dental, estos son capaces de adherirse por varios días si no se tiene una adecuada higiene oral, facilitando a la desmineralización de las superficies lisas y oclusales del diente. (3)

Para mantener una dieta equilibrada en niños, los padres deben comprometerse con la alimentación que ofrecen a sus hijos, se debe evitar la comida en grandes cantidades, estas deben ser saludables, eludiendo las bebidas azucaradas y las dietas altas en lácteos, es imprescindible cultivar hábitos saludables a los niños ya que estos tendrán el objetivo de ser beneficiosos en la salud general. (3)

Higiene oral

Son las acciones que evitan el desarrollo de enfermedades orales, como sabemos un factor predominante de la gingivitis es la placa dental en otras palabras los restos de comida que no fueron removidos de los días posteriores, estos al endurecerse producen una retracción gingival, es de suma importancia realizar la higiene todos los días. La adecuada técnica de cepillado es muy importante para poder eliminar correctamente la acumulación de placa, también es necesario optar por tratamientos preventivos como aplicación de flúor y sellantes para reducir patologías orales. (3)

La acumulación de bacterias en las superficies lisas y oclusales de los dientes usualmente se producen a la cercanía de la encía, las toxinas de los microorganismos desmineralizan el esmalte con el objetivo de producir cavidades denominándose a esto caries dental. (3)

Es de suma importancia realizar una adecuada higiene oral para poder remover los restos de alimentos que se adhieren a las superficies de los dientes, puesto que al paso de los días estos agentes ajenos a los dientes se solidifican provocando la producción de biofilm dental blando y duro, siendo una causa suficiente para generar enfermedades en la encía. (3)

Para eludir la acumulación de biofilm dental blando y duro es imprescindible optar por una correcta técnica de cepillado acorde a la edad, que con el paso de los días esta acción proporcionará una gran repercusión sanitaria que será infaltable para quitar el biofilm dental. (3)

El hábito para obtener una adecuada higiene oral se inculca desde la erupción del primer diente, para empezar con ligeros masajes en la mucosa oral, siendo la rutina consecuente a la lactancia, haciendo uso de una gasa estéril humectada con agua. (3)

La aparición del primer diente deciduo es el indicador del inicio del cepillado haciendo uso de una porción diminuta de dentífrico, hasta que el menor sepa como

escupir el excedente de la pasta, siendo los apoderados del niño los encargados de realizar el cepillado hasta los 6 años con la frecuencia de 3 veces al día, es conveniente generar este hábito en menores de 6 años para reducir la producción de caries en niños. (3)

Caries

Enfermedad originaria por el consumo constante de azúcar y la falta de higiene oral, patología infectocontagiosa donde los microbios orales producen toxinas y ácidos estimulando una desmineralización del tejido duro de los dientes, conllevando dolor, obstaculizando la masticación de los alimentos, infecciones y posteriormente pérdida temprana de piezas dentales. (4)

La incidencia común de la producción de caries puede evitarse reduciendo la dieta cariogénica evitando la transformación de azúcares en ácidos, siendo estos los causantes de la desmineralización del tejido dental, por otro lado, si el biofilm dental no es removido en los 20 minutos seguidos de la ingesta de alimentos, de igual manera se inicia el proceso de desmineralización. (3)

Siendo esta una enfermedad originaria por el consumo constante de azúcar y la falta de higiene oral, patología infectocontagiosa donde los microbios orales producen toxinas y ácidos estimulando una desmineralización del tejido duro de los dientes, conllevando dolor, obstaculizando la masticación de los alimentos, infecciones y posteriormente pérdida temprana de piezas dentales. (4)

La nutrición balanceada nos conlleva a una vida saludable y por lo tanto a un desarrollo fisiológico y cognitivo adecuado, la higiene bucal nos ayudará a eliminar el biofilm dental y del mismo modo a evitar la proliferación de microorganismos que producirá las desmineralizaciones en las superficies lisas y oclusales del tejido dental. (4)

2.3 Definición de términos básicos

Salud bucal: Se refiere a una condición libre de dolor bucal o facial crónico, cáncer bucal o de garganta, infecciones bucales, enfermedad periodontal, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades que limitan la capacidad de una persona para morder, masticar, sonreír y hablar. (21)

Programa: Un conjunto unificado de instrucciones que permite a las computadoras realizar diversas funciones como procesamiento de textos, diseño gráfico, resolución de problemas matemáticos, gestión de bases de datos, etc. (22)

Virtual: Generalmente se refiere al proceso que se realiza en línea o a través de Internet. (23)

Caries: “Destrucción localizada de tejidos duros.” (24)

Diente: Se refiere a las piezas duras y blancas adheridas a los maxilares que sirven para cortar, desgarrar y triturar los alimentos. (25)

Prevención: Prepararse, predisponer con antelación para evitar riesgos al realizar alguna actividad. (26)

Dieta: Hábitos alimenticios, que debe seguir una persona enferma o convaleciente. Grupo de sustancias utilizadas frecuentemente como alimento. (27)

Higiene: Se refiere al mantenimiento o limpieza en cuanto a salud y la prevención de enfermedades.

Bucal: Se refiere a la Cavidad bucal. (28)

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Existe efecto después de la aplicación del Programa virtual en la mejora de la higiene bucal en los niños de 4 años de la de la I.E N° 107, Huancavelica 2023.

3.3.2. Hipótesis específica

No existe efecto después de la aplicación del Programa virtual en la mejora de la higiene bucal en los niños de 4 años de la de la I.E N°107, Huancavelica 2023.

3.2. Identificación de variables

Variable independiente: Programa Virtual.

Variable dependiente: Higiene Bucal.

3.3. Operación de variables

Variable de supervisión	Indicadores	Valores Finales	Tipo de Variable
Higiene Bucal	Índice de Higiene Oral Simplificado	Óptimo Regular Malo Muy malo	Categórica
Variable de relación	Indicadores	Valores Finales	Tipo de variables
Programa Virtual	Cuestionario	AD A B C	Categórica

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

El método científico. Según Hernández et al. (29), es un conjunto de herramientas que estudian un problema.

4.1.2. Tipo de la investigación

Investigación aplicada.

4.1.3. Alcance de la investigación

Explicativo.

4.2. Diseño de la investigación

Diseño fue experimental, longitudinal, prospectivo

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población del estudio estuvo conformada por 300 padres a nivel de toda la I.E N°107 de la ciudad de Huancavelica 2023.

4.3.2. Muestra

La técnica de muestreo fue no probabilístico y estuvo constituida por 25 padres de los estudiantes de 4 años, aplicando los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Padres de estudiantes que estén inscritos académicamente en la I.E N°107 de la ciudad de Huancavelica 2023.

Padres de estudiantes Preescolares que hayan firmado el formato de consentimiento informado para la ejecución del estudio.

Estudiantes de 4 años de edad de la I. N°107

Criterios de exclusión:

Padres que no pertenezcan a la I.E N°107.

Padres que no hayan firmado el formato de consentimiento informado.

Niños que no asistan con continuidad a la I.E N°107.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica que se utilizó fue la observación y la encuesta que tendrá el objetivo de recolectar datos primarios, de modo que el instrumento requerido será un formulario de registro de observación directa.

4.4.2. Instrumento

DISEÑO

El Índice de Higiene Oral Simplificado (HIOS) y el formulario de registros de datos es una adaptación del instrumento de recolección de datos “cuestionario de conocimientos sobre salud bucal” de Cupé y García, fue utilizada de la tesis “Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Zamacola, distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2020” para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. El cual fue aplicado en dos etapas, la primera etapa o etapa inicial nos sirvió para saber cuál es el nivel de conocimiento de los padres al inicio de la investigación y la segunda etapa, fue una etapa final donde se tomó una muestra final después de la aplicación del programa virtual, el cual nos demostró si a nivel de conocimiento se generó un impacto positivo. (13)

En cuanto al IHOS según Greene y Vermillion se utiliza para medir en nivel de placa bacteriana, el cual se clasifica en un nivel Adecuado, aceptable y deficiente, de igual manera se realizó en 2 etapas, la primera etapa consistió en la detección de placa inicial, donde se observó en qué nivel se encontraba cada niño, una segunda etapa en la cual se demostró si hubo mejoras en cuanto a su nivel inicial.

CONFIABILIDAD

La fiabilidad del cuestionario de conocimiento de salud bucal, es porque se encuentra con una estructura determinada y planificada según los autores que ya se encuentra demostrado.

El IHOS como instrumento de recolección de datos se utiliza a nivel mundial, por ende, cuenta con valores e indicadores fijos.

VALIDEZ

La validez de los instrumentos lo analizarán los profesionales correspondientes.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

Al concluir con la acumulación de datos, remitimos estos en hojas de cálculo por intermedio de Excel para más adelante aplicar toda la base en el software estadístico SPSS versión 29.0.1.0, simultáneamente obtenemos el estudio estadístico inferencial con el propósito de validar la hipótesis exteriorizando el producto mediante tablas expuestas en porcentajes.

4.5. Consideraciones éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

CAPÍTULO V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Nota sobre el cuestionario Inicial de los Padres de familia

NOTA C.I.	Frecuencia	Porcentaje
8	3	12
10	1	4
12	5	20
14	2	8
16	14	56
Total	25	100

Interpretación: En la Tabla 1 se observa qué, en el cuestionario inicial la nota mayor fue de 16 correspondiente a 16 padres, y la nota menor fue de 8 que corresponden a 3 padres.

Tabla 2 Nota sobre el Cuestionario Final de Padres de Familia.

NOTA C.F	Frecuencia	Porcentaje
A (14)	1	4
A (16)	8	32
AD (18)	10	40
AD (20)	6	24
Total	25	100

Interpretación: En la tabla 2 se observa qué, el resultado del Cuestionario final se obtuvo la nota mayor AD (20) correspondiente a 6 padres y la nota menor de A (14) correspondiente a 1 padre.

Tabla 3 Resultado del IHOS inicial de los niños.

RESULTADO		
IHOS I.	Frecuencia	Porcentaje
1.83	1	4
2	1	4
2.17	1	4
2.33	4	16
2.5	4	16
2.67	4	16
2.83	7	28
3	3	12
Total	25	100

Interpretación: En la Tabla 3 se observa qué, el IHOS inicial tuvo un resultado favorable con puntuación 1.83 que corresponde a 1 niño, también se tuvo un resultado desfavorable con puntuación 3 que corresponde a 1 niño.

Tabla 4 Resultado del IHOS final de los niños.

RESULTADO		
F.	Frecuencia	Porcentaje IHOS
ÓPTIMO (0.83)	3	12
ÓPTIMO (1)	3	12
REGULAR (1.17)	3	12
REGULAR (1.33)	3	12
REGULAR (1.5)	6	24
REGULAR (1.67)	6	24
REGULAR (1.83)	1	4
Total	25	100

Interpretación: En la Tabla 4 se observa qué, el IHOS final tuvo un resultado óptimo (0.83) que corresponde a 3 niños, también se tuvo un resultado regular (1.83) que corresponde a 1 niño.

5.2. Contrastación de hipótesis

Tabla 5 Prueba de normalidad sobre el cuestionario de padres de familia

Parámetros normales ^{a,b}	Media	3.84
	Desv. estándar	2.57682
Máximas diferencias extremas	Absoluta	0.235
	Positivo	0.235
	Negativo	-0.158
Estadístico de prueba		0.235
Sig. asin. (bilateral) ^c		<.001
Sig. Monte Carlo (bilateral) ^d	Sig.	0.001
	Intervalo de confianza al 99% inferior	Límite inferior
		0
		Límite superior
		0.002

Interpretación: En la tabla 5 se observa que, el P valor =0.001 por lo tanto no tiene distribución normal.

Tabla 6 Prueba de normalidad de Índice de Higiene Oral Simplificado

Parámetros normales ^{a,b}	Media	1.24
Máximas diferencias extremas	Desv. estándar	0.34048
	Absoluta	
	Positivo	0.185
	Negativo	-0.116
Estadístico de prueba		0.185
Sig. asin. (bilateral) ^c		0.027
Sig. Monte Carlo (bilateral) ^d	Sig.	0.027
Intervalo de confianza al 99%	Límite inferior	0.022
	Límite superior	0.031

Interpretación: En la tabla 6 se observa que, el P valor =0.027 por lo tanto no tiene distribución normal.

Tabla 7 Prueba de Wilcoxon sobre el Cuestionario de Padres

Cuestionario Final -
Cuestionario Inicial

Z	-4.249 ^b
Sig. asin. (bilateral)	<.001

Interpretación: En la tabla 7 se observa que, el P valor =0.01 por lo tanto si existe un cambio en el cuestionario final dirigido a padres de familia.

Tabla 8 Prueba de Wilcoxon sobre el IHOS

IHOS FINAL RESULTADO TOTAL - IHOS RESULTADO TOTAL	
Z	-4.381 ^b
Sig. asin. (bilateral)	<.001

Interpretación: En la tabla 8 se observa que, el P valor =0.01 por lo tanto si existe un cambio significativo en el IHOS final aplicado a los niños.

5.3. Discusión de resultados

La tesis de Sacatomo (7), tiene resultados similares a los nuestros dado que el autor igual que en nuestra investigación empleo medios digitales como parte de un nuevo protocolo para la prevención ante patologías orales. Manifestando que realmente si se produce un efecto positivo en la salud bucal, puesto que sus resultados dan a conocer que es importante capacitar a los padres de familia con temas de salud bucal para mejorar la salud de sus hijos e incluso de ellos mismos mediante la teleodontología como táctica de promoción y prevención de salud bucal.

La tesis de Victorio et al. (10), tiene una interpretación igual a la de nuestra investigación puesto que el objetivo y el resultado de su estudio fue detallar la relación entre los conocimientos y prácticas de padres, reflejado en el estado de salud bucal de sus niños, ya que en nuestros resultados del primer cuestionario sobre temas de salud bucal empleado a los padres de familia la mayoría tenía una gran deficiencia de conocimientos reflejándose así un mal estado de higiene oral en sus hijos observado en

el primer IHOS que se aplicó en la primera fecha, en esta investigación equivalente a la nuestra se realizó la capacitación a los padres mediante charlas de higiene bucal dando como resultado al examen clínico una nueva conducta relacionados a los hábitos de higiene oral en padres e hijos.

La tesis de Ari (11), disuena con nuestro estudio porque el enfoque era hacia el conocimiento que tienen las madres sobre salud bucal, dando como evidencia que solo las madres poseen la aclaración suficiente y son muy capaces de realizar una formación de hábitos adecuados en sus hijos que conllevaran una salud bucal adecuada. Puesto que en nuestra investigación tiene la idea de informar y capacitar al padre y la madre del niño para así tener una familia que cultiva hábitos de higiene en sus hijos.

La tesis de Aguilar (13), demuestra que el estudio busca saber el nivel del estado de consciencia de los padres de la I.E.I. Zamácola en Cerro Colorado, Arequipa, sobre la salud bucal de sus hijos, mediante el mismo cuestionario de los autores Cupé y García que se usó en la presente investigación, manifestando que el resultado del estudio después de la capacitación a los padres de familia mediante un programa de higiene oral fue que el estado de conocimiento sobre salud bucal en los padres es regular en un 61%, siendo similar a esta tesis que obtuvo un 64% mediante el uso de la tecnología.

Sin embargo, en la tesis de Cabrera et al. (15), el cual se basó en un programa preventivo virtual a través de video conferencia con los estudiantes para que puedan interactuar con los mismos, al finalizar el estudio manifiestan que en el post test que ellos utilizaron como instrumento obtuvieron resultados entre muy alto y alto, a diferencia de este programa preventivo nuestro estudio al momento de ser aplicado utilizamos distintas herramientas virtuales como videos, imágenes y cuestionarios, los cuales nos ayudaron a que el conocimiento de los padres y la higiene bucal de los niños mejoren.

En cuanto a la tesis de Roncal et al. (16), este estudio tuvo una metodología cuasi experimental, el cual se aplicó mediante una guía práctica virtual, se basó en la higiene oral, la prevención e hilo dental, los programas virtuales que se utilizaron fueron video llamadas por WhatsApp y zoom, el cual obtuvo resultados positivos ya que en el cuestionario que se realizó después de la aplicación quedo demostrado que fue superior al cuestionario inicial.

En la tesis de Díaz (17) ,este estudio se dio a través de 2 grupos, uno de intervención y otro de control, en el cual realizaron una intervención primeramente con los docentes de dicha Institución Educativa, la aplicación del cuestionario fue mediante WhatsApp se envió a todos los padres de familia por este medio, el material entregado para cada grupo fue diferente, según la condición de cada uno.

En la tesis de Martínez (18), se aplicó mediante el programa Microsoft Teams en estudiantes de nivel primario, este estudio al igual que el nuestro tiene una metodología experimental, prospectivo, utilizó videos, exposición, talleres entre otros, de la misma manera vía virtual mediante un programa que tuvo como fin la higiene bucal, el mismo que obtuvo un resultado positivo mayor al 50% de los resultados iniciales, es decir los estudiantes pasaron de un nivel bajo en sus conocimientos sobre la higiene bucal a un nivel entre bajo medio y alto, a diferencia de nuestra tesis en el cual nuestros resultados no bajaron de un valor regular, utilizamos la misma técnica en cuanto al programa virtual, pero fue nuestra perseverancia, orientación y dedicación que enfocamos a los padres y niños para los cuales fue dirigido este programa.

CONCLUSIONES

1. Se evaluó el efecto después de aplicar el programa virtual para la mejora de salud bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023, resultando que, el 16(64%) de padres de familia mejoraron el nivel de sus conocimientos y IHOS de sus niños en un 100% con resultados regulares y óptimos.
2. Se clasificó el conocimiento inicial sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023, dando como resultado que 16 padres obtuvieron la nota de 16 y 3 padres la nota de 8.
3. Se clasificó el conocimiento final sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023, después de aplicar el programa virtual se obtuvo a 6 padres con la nota de 20(AD) y 1 padre con una nota de 14(A).
4. Se clasificó el índice de higiene oral simplificado inicial en niños de 4 años de la I.E N°107-2023, teniendo al 4% con resultado regular y el 12% con resultado malo.
5. Se clasificó el índice de higiene oral simplificado final en niños de 4 años de la I.E N°1072023, se obtuvo un resultado positivo, ya que el 12% dio como resultado se optimo y el 4% un resultado regular.
6. Se comprobó que si existe un efecto optimo en la dimensión del conocimiento de los padres de familia, reflejado en el resultado del cuestionario final.
7. Se comprobó que si existe un efecto positivo del programa virtual que influye en la mejora de la higiene bucal de los niños, la cual se manifestó mediante la toma del IHOS final.

RECOMENDACIONES

1. A la directora, realizar con frecuencia capacitaciones a los padres de la familia de la I.E 107, ya que los niños se encuentran en una etapa de formación y captación rápida, dándole un uso adecuado a la tecnología.
2. Los padres de familia deben estar presentes y apoyar en la higiene bucal de los niños, ya que ellos en esta etapa necesitan el apoyo del mismo hasta que lleguen a una edad en la cual ellos puedan realizar su higiene bucal por si solos.
3. De la misma manera se recomienda a los padres de familia a seguir practicando todo lo aprendido, y mejorar las cosas en las que aún tienen deficiencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrada V, Febles JP, Passailaigue RM, Ortega CE, León M. La educación virtual. Diseño de cursos Virtuales González Laucirica ÁM, editor. Samborondon-Ecuador: Universidad ECOTEC; 2015.
2. Blanco LE, Blanco S, Vicuña LA, Meneses A, Oseda D. Revista Estomatol Herediana. [Online].; 2022 [cited 2022. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v32n3/1019-4355-reh-32-03-319.pdf>.
3. Ministerio de Salud. Módulo de Promoción de la Salud Bucal Higiene Oral Lima: ©MINSA; 2013.
4. Ministerio de salud. Cartilla Informativa para la promoción de la Salud Bucal: Dirigido a docentes de educación inicial. Primera edición ed. Lima: ©MINSA; 2015.
5. Ministerio de Salud. Cartilla Informativa para la promoción de la Salud Bucal: Dirigida a padres de familia de nivel inicial. Primera edición ed. Lima: ©MINSA; 2015.
6. Guerra CT. Promoción y Prevención de la Salud oral en la población infantil de zona rural Santa Ana, municipio de Imués Nariño. [Online].; 2022. Available from: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5790/ESTRUC%20CAMPA%20c3%91A%20PYP%20SALUD%20ORAL.pdf?sequence=5&isAllowed=y>.
7. Sacoto NK. Nuevas Tecnologías para programa de salud bucal a padres de familia como método preventivo. [Online].; 2021. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56172/1/3918SACOTONicole.pdf>.
8. Villanueva MdC, Aleksejuniené J, López B, De la Fuente J. A peer-led dental education program for modifying oral self-care in Mexican children. [Online].; 2019. Available from: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/9273/11714>.
9. Gómez M, García S, Morales BA. Efectividad de una estrategia educativa en salud oral en niños de edad escolar con discapacidad auditiva de la Institución educativa Normal Superior de Neiva. [Online].; 2022. Available from: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/6975/2/2022_SantiagoGarcia%20CC%81aMariana%20Go%20CC%81mez_Briyith%20Morales.%20pdf.pdf.
10. Victorio J, Mormontoy W, Díaz M. Conocimiento, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. [Online].; 2019. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n1/a08v29n1.pdf>.
11. Ari FF. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de niños menores de tres años en madres del Centro de Salud de Hunter 2022. [Online].; 2022. Available from:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12002/2/IV_FCS_503_TE_Ar_i_Tipo_2022.pdf.

12. Ochoa AA. Influencia de un Programa Educativo Preventivo de Salud Bucal en la Higiene Oral, utilizando como ayuda educativa funciones teatrales. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4760/OCHOA%20SANCHEZ%20ADRIAN%20ARTURO%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Aguilar PM. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Zamacola, distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2020. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10550/64.3006.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Cotrado RÁ. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Jardín de niños 87, Cusco-2020. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5613/253T20210018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Cabrera LY, Montalvo EL. Efectividad de un Programa Preventivo virtual sobre Salud Bucal en estudiantes de nivel secundaria de la I.E.P Fleming College-2021. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9153/Cabrera%20Alarc%C3%B3n%20Leslyn%20%26%20Montalvo%20Julca%20Erica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Roncal Y, Roncal CMdS. Impacto del programa educativo virtual sobre higiene oral dirigido a padres de familia de una institución educativa pública, Guadalupe, 2021. [Online].; 2022. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91713/Roncal_RY-Roncal_ZCMDS-SD.pdf?sequence=1.
17. Díaz AM. Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años. [Online].; 2021. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17410/Diaz_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Martínez MS. Programa sobre higiene bucal utilizando Microsoft Teams y su relación con el conocimiento en estudiantes del 6to grado del colegio Victor Garcia Hoz Arequipa 2021. [Online].; 2021. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9848/Tesis_Higiene_Bucal.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

19. Catire JC. Efecto de la aplicación de una experiencia gamificada como refuerzo de un programa preventivo de salud bucal sobre el nivel de conocimiento e higiene bucal en estudiantes de 8 a 9 años de la Institución Educativa Virgen de Guadalupe. [Online].; 2019. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3965/CATIRE%20CARRILLO%20JOS%C3%89%20CELESTINO%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Vercelli I, Oyarce LI, Gonzales MGdR. Efectividad del Programa "SONRISA" en la incidencia en higiene oral en una institución educativa Lima 2022. [Online].; 2023. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12730/2/IV_FCS_503_TE_Vercelli_Oyarce_Gonzales_2023.pdf.
21. Salud OMdl. DESPRODEN. [Online]. [cited 2023 Septiembre 02. Available from: <https://www.esproden.com/salud-bucodental-segun-la-oreganizacion-mundial-de-la-salud/>.
22. Española RA. Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/programa>.
23. Española RA. © Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/virtual?m=form>.
24. Española RA. Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/caries?m=form#CkMGiKe>.
25. Española RA. WordReference.com. [Online]. [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://www.wordreference.com/definicion/diente>.
26. Española RA. Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/prevenci%C3%B3n?m=form>.
27. Española RA. Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/dieta#Did4M1I>.
28. Española RA. Real Academia Española. [Online].; 2022 [cited 2023 Setiembre 10. Available from: <https://dle.rae.es/bucal?m=form>.
29. Fernandez C, Baptista P, Hernández R. Metodología de la investigación. 6th ed. Casas M, editor. México DF: McGraw-Hill; 2014.

ANEXOS

1. Documento de aprobación de comité de ética

Huancayo, 18 de julio del 2023

OFICIO N°0398-2023-CIEI-UC

Investigadores:

ANGELA STEPHANY NUÑEZ VELASQUEZ
INGRID STEPHANY SANCHEZ CONDOR

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA LE N°107-HUANCAVELICA 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente


 Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

2. Matriz de consistencia título: Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- Huancavelica 2023.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I. E N° 107?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado antes de la aplicación del programa virtual de salud bucal en los niños de la IE N° 107- 2023?</p> <p>¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado después de la aplicación del programa virtual de salud bucal en los niños de la IE N°107- 2023?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre salud bucal antes de aplicar el programa virtual a los padres de familia de la IE N°107- 2023?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre salud bucal y después de aplicar el programa virtual a los padres de familia de la IE N°107- 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Clasificar el conocimiento inicial sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023.</p> <p>Clasificar el conocimiento final sobre la higiene bucal en padres de niños de 4 años de familia de la I.E N°107-2023.</p> <p>Clasificar el índice de higiene oral simplificado inicial en niños de 4 años de la I.E N°107-2023.</p> <p>Clasificar el índice de higiene oral simplificado final en niños de 4 años de la I.E N°107-2023.</p> <p>Comprobar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023, en la dimensión del conocimiento de los padres.</p> <p>Comprobar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E N°107- 2023, en la dimensión de IHOS.</p>	<p>H1: Existe efecto después de la aplicación del Programa virtual en la mejora de la higiene bucal en los niños de 4 años de la de la I.E N° 107, Huancavelica 2023.</p> <p>H2: No existe efecto después de la aplicación del Programa virtual en la mejora de la higiene bucal en los niños de 4 años de la de la I.E N°107, Huancavelica 2023.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Programa Virtual.</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Higiene Bucal</p>	<p>Método:</p> <p>Método científico</p> <p>Tipo:</p> <p>Aplicada</p> <p>Alcance:</p> <p>Explicativo</p> <p>Diseño:</p> <p>Diseño experimental, longitudinal, prospectivo</p>	<p>Población:</p> <p>La población del estudio estuvo conformada por 300 padres a nivel de toda la I.E N°107 de la ciudad de Huancavelica 2023.</p> <p>Muestra:</p> <p>Muestreo no probabilístico y estará constituida por 25 padres de los estudiantes de 4 años, aplicando los siguientes criterios de inclusión y exclusión para llevar a cabo la ejecución del proyecto.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Observación, encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>HIOS, Cuestionario de conocimientos sobre salud bucal” de Cupé y García.</p>

3. Matriz de operación de variables

VARIABLES	CONCEPTO TEÓRICO	CONCEPTO OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Variable independiente: Programa Virtual.	Analizar el efecto que tiene un programa virtual ante el tema de la higiene bucal, cooperando en el crecimiento y desenvolvimiento físico, mental del infante.	La recolección de datos se dará mediante la aplicación de un cuestionario y el índice de higiene oral simplificado para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal a los padres de familia antes y después de aplicar el programa virtual.	IHOS: 0.0 – 1.0: Óptimo. 1.1 – 2.0: Regular. 2.1 – 3.1: Malo. Más de 3: Muy malo.	Ordinal	Catógica
Variable dependiente: Higiene Bucal			CUESTIONARIO: Deficiente: 0 a 10 Regular: 11 a 14 Bueno: 15 a 17 Muy Bueno: 18 a 20		

4. Informe de conformidad del Asesor.



INFORME NRO. 114 – 2023 – AMCF

A : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Armando Moisés Carrillo Fernández

ASUNTO : Informe de conformidad para inscripción de plan de tesis
Estudiante: ANGELA STEPHANY NUÑEZ VELASQUEZ; INGRID STEPHANY
SANCHEZ CONDOR

FECHA : 26 de julio 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber concluido el desarrollo del plan de tesis titulado "EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E Nº107- HUANCAVELICA 2023", perteneciente al/la estudiante ANGELA STEPHANY NUÑEZ VELASQUEZ; INGRID STEPHANY SANCHEZ CONDOR de la EAP ODONTOLOGÍA respectiva revisión a los requisitos de forma y fondo, en mi condición de asesor, y en cumplimiento al Reglamento Académico de la Universidad Continental, informo que el plan de tesis se encuentra **EXPEDITO** para la inscripción en la Facultad que Ud. preside, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresadas en el reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación (RENATI - SUNEDU).

Lo que comunico para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente.

Armando Moisés Carrillo Fernández

Asesor de tesis

5. Autorización de la institución educativa.

Autorización de la institución donde realiza la investigación

Huancayo, 15 de Junio del 2023

Mgtr. Zaida Castillo Cahuana
Directora de la Institución Educativa N°107- Huancavelica.

Presente. -

Reciba usted un saludo cordial y a la vez el agrado de presentar a las Estudiantes
Angela Stephany Núñez Velásquez, Ingrid Stephany Sanchez Condor de la EAP de Odontología
de la Universidad Continental SAC, quien desea ejecutar el proyecto de investigación titulado
"Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la Higiene Bucal en padres de familia
de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023"

Dicho proyecto tiene el fin de ayudar a los padres de familia de su institución a llegar a tener una
buena conciencia en salud bucal del mismo modo esta investigación ayudará a que los niños
tengan un buen hábito de higiene oral ya que posteriormente esta será la base para el buen
desarrollo físico y psicológico infantil. La presente investigación se efectúa con el fin de analizar
el efecto que tienen los programas virtuales ante el tema de la salud bucal, planteando un conjunto
de tácticas, métodos y actividades que son orientadas desde este programa virtual con el fin de
ofrecer información generando buenos hábitos en la salud bucal de los niños cooperando en el
crecimiento y desenvolvimiento físico, mental del infante. El Objetivo General de la
investigación: Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido
a padres de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023.

Por tal motivo, agradeceré a usted se brinde las facilidades a las estudiantes para realizar la
aplicación de la ficha de recolección de datos y el uso de los ambientes de la Institución previa
coordinación.

Atentamente.


Mg. Zaida Castillo Cahuana
DIRECTORA


Recibi
14/6/23

6. Consentimiento informado para participantes de la investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

“Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la Higiene Bucal en padres de familia de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023”

Institución de investigación: I.E. N°107- Huancavelica
Investigador principal: Ingrid Stephany Sanchez Condor.

Es grato para nosotras como egresadas de la carrera de Odontología, Invitarle a Usted a participar del protocolo de nuestro estudio con el fin de ayudar a los padres de familia de su institución a llegar a tener una buena conciencia en salud bucal del mismo modo esta investigación ayudará a que los niños tengan un buen hábito de higiene oral ya que posteriormente esta será la base para el buen desarrollo físico y psicológico infantil.

Las razones por las cuales elegimos su institución para aplicar este estudio se dieron porque deseamos aplicar un programa virtual en Huancavelica ya que pudimos observar que no hay bases científicas sobre programas virtuales en el tema de salud bucal en esta región. De igual manera nosotras queremos inculcar en los niños de su institución el hábito de higiene oral que posteriormente será una gran ayuda en el crecimiento y desarrollo del infante puesto que sabemos que las patologías orales son el factor de un mal desarrollo dental y una baja autoestima en el niño.

La presente investigación se efectúa con el fin de analizar el efecto que tienen los programas virtuales ante el tema de la salud bucal, planteando un conjunto de tácticas, métodos y actividades que son orientadas desde este programa virtual con el fin de ofrecer información generando buenos hábitos en la salud bucal de los niños cooperando en el crecimiento y desenvolvimiento físico, mental del infante. El Objetivo General de la investigación: Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023. El presente estudio se aplicará a 25 padres de estudiantes de 4 años. Las visitas que realizaremos a la I.E. serán 2 con una duración de 40 minutos puesto que aplicaremos las actividades del programa virtual por medio del software en educación HP5 cuyo link será enviado al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, el tiempo total involucrado será de un aproximado de 4 semanas.

Se dará por terminado cuando ya tengamos los resultados de la segunda encuesta aplicada a los padres puesto que para este punto se haya dado una retroalimentación de toda la información brindada por medio del programa virtual, con el fin de afirmar nuestra Hipótesis.

Los Tratamientos o intervenciones del estudio se aplicará en 2 ocasiones antes y después mediante el IHOS, además un cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal a los padres de familia. Estos dos instrumentos se aplicarán por medio del programa en educación HP5 donde se dará la información mediante actividades dinámicas y retroalimentaciones.

Sobre los procedimientos del estudio, en este caso haremos uso del IHOS para evaluar el índice de higiene oral que presentan los niños antes y después de aplicar el programa virtual para salud bucal, Realizaremos una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal a los padres de familia antes y después de aplicar el programa virtual por medio del formulario de Google enviando el link de este al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, una vez obtenida la base de datos, aplicaremos el programa virtual enviando información a los padres de familia con el software en educación HP5 que también será enviando en varias ocasiones por medio de un link al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, este link presentara información, videos, canciones, imágenes y preguntas de retroalimentación que será contestadas por el padre de familia con el fin de establecer un hábito de higiene en los niños.

El Compromiso que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio será el siguiente: Responder con sinceridad y conciencia las preguntas de la encuesta y retroalimentación que serán enviadas a los padres de familia

Las alternativas disponibles en nuestro país sobre prevención en el área de odontología son las técnicas de cepillado apropiadas a la edad, sellantes, fluorizaciones cada 6 meses y sobre todo la información que el padre debe de tener sobre la salud bucal esto se manifestara en el niño mediante los hábitos de higiene oral.

Los Beneficios derivados del estudio se dará en general, no se puede asegurar que la participación en la investigación beneficiará directamente al sujeto, siendo adecuado usar la frase: “usted puede o no beneficiarse con el estudio”.

Compensación de desventaja por su participación en el protocolo de investigación con la Aplicación de flúor en los niños cada 6 meses. Como responsables de la investigación seremos las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al termino de nuestro estudio.

Privacidad y confidencialidad

Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. Encontrándose dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Los datos y la información que será recolectada serán las siguientes:

Datos personales: Nombre y edad. La información recolectada será el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia y el resultado del IHOS.

El uso que se dará a los datos del sujeto de investigación será para tener una base de datos y así poder obtener los resultados del estudio.

Los datos serán almacenados en una hoja Excel que posteriormente serán exportados al software estadístico SPSS, las personas que tendrán acceso serán las investigadoras.

Una vez obtenidos los resultados podremos llegar a las recomendaciones por las investigadoras puesto que estas serán importantes para los padres y la salud bucal de los niños.

Información del estudio:

La información del estudio será de acceso público disponible en el repositorio de la Universidad Continental.

Como responsables de la investigación las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al término del estudio serán: Ingrid Stephany Sanchez Condor y Angela Stephany Nuñez Velásquez.

Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:

Investigador principal: Ingrid Stephany Sanchez Condor, Dirección: Psj. Torres S/N - Azapampa, Correo electrónico: 74088915@continental.edu.pe, Teléfono: 997306404,

Angela Stephany Nuñez Velásquez. Dirección: Jr. Arequipa 258 - Huancayo, Correo electrónico: 721945902@continental.edu.pe, Teléfono: 933858735,

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación:

Firma del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora.....

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

7. Modelo de instrumento

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL DE CUPÉ Y GARCÍA

ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO

NRO DE DNI

¿QUIEN RESPONDE EL CUESTIONARIO?

- a) PADRE
- b) MADRE

¿CUAL ES SU GRADO DE INSTRUCCIÓN?

- a) PRIMARIA
- b) SECUNDARIA
- c) SUPERIOR
- d) NINGUNO

¿QUE EDAD TIENE SU NIÑO(A)?

- a) 3 AÑOS
- b) 4 AÑOS
- c) 5 AÑOS

GENERO DEL MENOR

- a) MASCULINO
- b) FEMENINO

CARIES DENTAL:

1. ¿Qué es la caries dental?
 - a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
 - b) No es una enfermedad.
 - c) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
 - d) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.
2. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:
 - a) Compartir utensilios.
 - b) Compartir cepillos dentales.
 - c) Besos en la boca.
 - d) Todas las anteriores.
3. ¿Qué es la placa bacteriana?

- a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes.
 - b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes.
 - c) Es el sarro que se forma en los dientes.
 - d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos.
4. ¿Son importantes los dientes deciduos?
- a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes.
 - b) No, porque no cumplen ninguna función.
 - c) No, porque al final se van a caer.
 - d) No, porque no son los dientes permanentes.
5. ¿A qué edad los niños tienen todos los deciduos?
- a) 2 años.
 - b) 4 años.
 - c) 6 años.
 - d) 8 años.

PREVENCIÓN:

6. La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
- a) A partir de los 2 años.
 - b) Cuando aparece el primer diente de leche.
 - c) Cuando tenemos dientes de adulto.
 - d) Solo cuando existe dolor.
7. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:
- a) Si, para un examen clínico de rutina
 - b) Solo si tiene dientes chuecos
 - c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
 - d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca
8. ¿Qué beneficios conoce del flúor?
- a) Fortalece los dientes y previene la caries.
 - b) Cura los dientes para prevenir las extracciones.
 - c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños.
 - d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte.
9. Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?
- a) Si
 - b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
 - c) No
 - d) Los dientes de leche no son importantes
10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?
- a) El flúor.
 - b) Una correcta higiene bucal.

- c) Evitar consumo excesivo de azúcares.
- d) Todas las anteriores.

DIETA:

11. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?
- a) Frutas y vegetales.
 - b) Gaseosas y frutas.
 - c) Frugos y galletas.
 - d) Todas las anteriores.
12. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?
- a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
 - b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja.
 - c) Frugos, leche chocolatada, chistos
 - d) Todas las anteriores
13. Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto
- a) El niño nunca debe consumir azúcar.
 - b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día.
 - c) El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes. d) Todas las anteriores.
14. ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?
- a) Hasta los 15 días de nacido.
 - b) Hasta los 3 meses de edad.
 - c) Hasta los 6 meses de edad.
 - d) Hasta el primer mes de nacido.
15. Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?
- a) Va a estar más fuerte al despertar
 - b) Estará más fuerte y sano
 - c) Estará más expuesto a tener caries
 - d) No pasa nada

HIGIENE BUCAL:

16. ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?
- a) 1 vez.
 - b) De 2 a 3 veces.
 - c) De 5 a más veces.
 - d) Los niños no deben cepillarse los dientes.
17. ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?
- a) A partir de los 2 años
 - b) A partir de 5 años
 - c) A partir de la adolescencia

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

8. Instrumento de recolección de datos, Odontograma e índice de higiene oral simplificado.



Universidad
Continental

EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres:

Edad:

Fecha de evaluación INICIAL:

ODONTOGRAMA

Observador: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(v)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO:

Fecha de evaluación FINAL:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(v)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO:

9. Consentimientos informados firmados por los padres de familia.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la Higiene Bucal en padres de familia de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023"

Institución de investigación: I.E. N°107- Huancavelica
Investigador principal: Ingrid Stephany Sanchez Condor.

Es grato para nosotras como egresadas de la carrera de Odontología, Invitarle a Usted a participar del protocolo de nuestro estudio con el fin de ayudar a los padres de familia de su institución a llegar a tener una buena conciencia en salud bucal del mismo modo esta investigación ayudará a que los niños tengan un buen hábito de higiene oral ya que posteriormente esta será la base para el buen desarrollo físico y psicológico infantil.

Las razones por las cuales elegimos su institución para aplicar este estudio se dieron porque deseamos aplicar un programa virtual en Huancavelica ya que pudimos observar que no hay bases científicas sobre programas virtuales en el tema de salud bucal en esta región. De igual manera nosotras queremos inculcar en los niños de su institución el hábito de higiene oral que posteriormente será una gran ayuda en el crecimiento y desarrollo del infante puesto que sabemos que las patologías orales son el factor de un mal desarrollo dental y una baja autoestima en el niño.

La presente investigación se efectúa con el fin de analizar el efecto que tienen los programas virtuales ante el tema de la salud bucal, planteando un conjunto de tácticas, métodos y actividades que son orientadas desde este programa virtual con el fin de ofrecer información generando buenos hábitos en la salud bucal de los niños cooperando en el crecimiento y desenvolvimiento físico, mental del infante. El Objetivo General de la investigación: Evaluar el efecto de un programa virtual para la mejora de la higiene bucal dirigido a padres de niños de 4 años de la I.E. N°107- Huancavelica 2023. El presente estudio se aplicará a 25 padres de estudiantes de 4 años.

Las visitas que realizaremos a la I.E. serán 2 con una duración de 40 minutos puesto que aplicaremos las actividades del programa virtual por medio del software en educación HP5 cuyo link será enviado al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, el tiempo total involucrado será de un aproximado de 4 semanas.

Se dará por terminado cuando ya tengamos los resultados de la segunda encuesta aplicada a los padres puesto que para este punto se haya dado una retroalimentación de toda la información brindada por medio del programa virtual, con el fin de afirmar nuestra Hipótesis.

Los Tratamientos o intervenciones del estudio se aplicará en 2 ocasiones antes y después mediante el IHOS, además un cuestionario de conocimiento sobre salud Bucal a los padres de familia. Estos dos instrumentos se aplicarán por medio del programa en educación HP5 donde se dará la información mediante actividades dinámicas y retroalimentaciones.

Sobre los procedimientos del estudio, en este caso haremos uso del IHOS para evaluar el índice de higiene oral que presentan los niños antes y después de aplicar el programa virtual para salud bucal, Realizaremos una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal a los padres de familia antes y después de aplicar el programa virtual por medio del formulario de Google enviando el link de este al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, una vez obtenida la base de datos, aplicaremos el programa virtual enviando información a los padres de familia con el software en educación HP5 que también será enviando en varias ocasiones por medio de un link al grupo de WhatsApp del salón de clases de niños de 4 años, este link presentara información, videos, canciones, imágenes y preguntas de retroalimentación que será contestadas por el padre de familia con el fin de establecer un hábito de higiene en los niños.

El Compromiso que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio será el siguiente: Responder con sinceridad y conciencia las preguntas de la encuesta y retroalimentación que serán enviadas a los padres de familia

Las alternativas disponibles en nuestro país sobre prevención en el área de odontología son las técnicas de cepillado apropiadas a la edad, sellantes, fluorizaciones cada 6 meses y sobre todo la información que el padre debe de tener sobre la salud bucal esto se manifestara en el niño mediante los hábitos de higiene oral.

Los Beneficios derivados del estudio se dará en general, no se puede asegurar que la participación en la investigación beneficiará directamente al sujeto, siendo adecuado usar la frase: "usted puede o no beneficiarse con el estudio".

Compensación de desventaja por su participación en el protocolo de investigación con la Aplicación de flúor en los niños cada 6 meses. Como responsables de la investigación seremos las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al termino de nuestro estudio.

Privacidad y confidencialidad

Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. Encontrándose dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Los datos y la información que será recolectada serán las siguientes:

Datos personales: Nombre y edad. La información recolectada será el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia y el resultado del IHOS.

El uso que se dará a los datos del sujeto de investigación será para tener una base de datos y así poder obtener los resultados del estudio.

Los datos serán almacenados en una hoja Excel que posteriormente serán exportados al software estadístico SPSS, las personas que tendrán acceso serán las investigadoras.

Una vez obtenidos los resultados podremos llegar a las recomendaciones por las investigadoras puesto que estas serán importantes para los padres y la salud bucal de los niños.

Información del estudio:

La información del estudio será de acceso público disponible en el repositorio de la Universidad Continental.

Como responsables de la investigación las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al término del estudio serán: Ingrid Stephany Sanchez Condor y Angela Stephany Nuñez Velásquez.

Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:

Investigador principal: Ingrid Stephany Sanchez Condor, Dirección: Psj. Torres S/N - Azapampa, Correo electrónico: 74088915@continental.edu.pe, Teléfono: 997306404,

Angela Stephany Nuñez Velásquez. Dirección: Jr. Arequipa 258 - Huancayo, Correo electrónico: 721945902@continental.edu.pe, Teléfono: 933858735,

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Serafina Carhuapoma Huacra.....

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Dylan Fabricio De la Cruz Carhuapoma

Firma del sujeto de investigación..... 

Lugar, fecha y hora 16/06/23 Huacra 7:00 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del  del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora 16/06/23 Huacra 7:01 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Karina Ramos Condor

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: EMILY ANNY ROMERO RAMOS

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:00pm Huancavelica

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:01pm Huancavelica

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Patricia De la Cruz Quispe.....

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Patricia Quispe De la Cruz

Firma del sujeto de investigación..... 

Lugar, fecha y hora 16/06/23 7:00pm Muancavelica.

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingríd Stephany Sanchez Condor

Firma  del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora 16/06/23 07:01pm Muancavelica.

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Raúl Capari Baza
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Abdial. Moises Capari Carrizosa

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 07:00 pm Huancavelica

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del sujeto de la investigadora principal: [Firma]

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:01 pm Huancavelica

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo MARTA ANGELICA DE LA CRUZ VALER

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos,
lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones
y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a
ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: DANIELA ANGELA GONZALES DELA CRUZ

Firma del sujeto de investigación: Marta Valer

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 3:00pm Huca

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el
consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de
investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este
documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma Ingrid del sujeto de la investigadora principal

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 07:02pm Huancavelica

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el
Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Ruth Mery Margot Condoni Henrique.....

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Rayan Sedano Condoni

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:00pm Huancavelica

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condoni

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:02pm Huancavelica

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo HUBERT RICHARD APARCO HUBAYÓN

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: NICOL ALEXANDRO VALENTINO APARCO RIVERA

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:00pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de junio de 2023 07:03 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo ... Carmen Ccencho Quispe

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Rosa Sarai Chahuaya Ccencho

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:00pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo CESAR FONDORI ROSAS.....

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: RODRIGO D. FONDORI TUNQUE

Firma del sujeto de investigación: 

Lugar, fecha y hora: HUANCAVELICA 16 DE JUNIO DE 2023 07:00 PM

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma  del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo RUBEN TONIO PADILLA JORDAN
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: MILCY KIRA CUNASIA PADILLA

Firma del sujeto de investigación: 

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 7:00 pm Huancavelica

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del sujeto de la investigadora principal: 

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 Huancavelica 7:01pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Yesica Villa Machuca
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Luis André Cusi Villa

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio de 2023 07:04pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio 2023 07:04pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Taípe Boza Elva Pamela
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: De la Cruz Taípe Dylam Lenin

Firma del sujeto de investigación: 

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:01 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma  del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Fernando Mayhuani Riveros
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: JOSÉ CRISTÓFOL RIVERO MAYHUANI CONDOR

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: HUANCAVELICA 16 DE JUNIO DE 2023 07:00 PM

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Ruiz Apacilla Mariana
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Ichpas Ruiz Alizee Victoria

Firma del sujeto de investigación: 

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:01 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma  del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:02 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Veronica Tinoco Pillpa
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Francis Santiago Lima Tinoco

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio de 2023 07:02 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del sujeto de la investigadora principal: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Cinta Mescua Quinteros.....

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Jhoséan Matamoros Mescua

Firma del sujeto de investigación..... [Firma].....

Lugar, fecha y hora..... Huancavelica, 16 Junio de 2023 07:02 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora..... Huancavelica, 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo HUGO WALTER RAMOS DURAN
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: ALEXIA LUSMA RAMOS ACEVEDO

Firma del sujeto de investigación: Hugo

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 07:00 pm Huca

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma Ingrid del sujeto de la investigadora principal.....

Lugar, fecha y hora: 16/06/23 07:02 PM Huancavelica

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Liliana Yovana Salano Gutierrez

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Kahary Kalesy Navincapa Salano

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Avaravelim 16 de Junio de 2023 7:02 PM

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Avaravelim 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."



Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Graciela Matamoros Condori

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: KUSHMAN Saul Quiroz Matamoros

Firma del sujeto de investigación..... 

Lugar, fecha y hora... Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:02 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma del sujeto de la investigadora principal..... 

Lugar, fecha y hora... Huancavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Yarezi Cencia Choccelahua
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Abigail Valeria Quispe Cencia

Firma del sujeto de investigación: [Firma]

Lugar, fecha y hora: Huancahuasi, 16 de Junio de 2023 07:02 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.
Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Firma] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancahuasi, 16 de Junio de 2023, 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo ZENAIDA LAURENTE ARANA

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.

Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

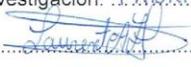
Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: FABRIZIO ANDRE RUISPE LAURENTE

Firma del sujeto de investigación: 

Lugar, fecha y hora: HUANCAVELICA 16 DE JUNIO DE 2023 07:03 PM

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma  del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Huancaavelica 16 de Junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."



Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo Malleco Quispe Elisa
He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
Comprendo que mi participación es voluntaria.
Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación: Ramos Malleco Gael

Firma del sujeto de investigación: [Signature]

Lugar, fecha y hora: Moravilca 16 de junio de 2023 07:02 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo de la investigadora principal Ingrid Stephany Sanchez Condor

Firma [Signature] del sujeto de la investigadora principal.

Lugar, fecha y hora: Moravilca 16 de junio de 2023 07:04 pm

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

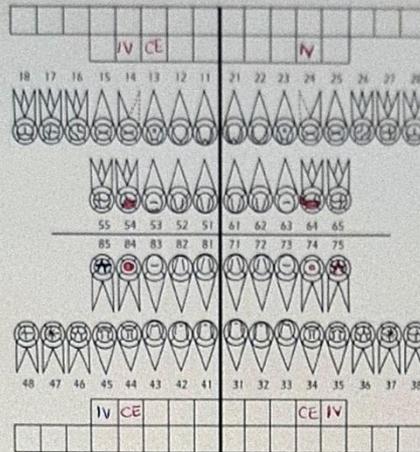
10. Odontograma e índice de higiene oral simplificado (IHOS) de niños de 4 años de la I.E n°107- Huancavelica.

Apellidos y Nombres: *Aparco Rivas Nicol Alexandra Valentina*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>15</i>	<i>2.5</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: **óptimo**

1.1 – 2.0: **regular**

2.1 – 3.1: **malo**

Más de 3: **muy malo**

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	<i>1.3</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: **óptimo**

1.1 – 2.0: **regular**

2.1 – 3.1: **malo**

Más de 3: **muy malo**

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

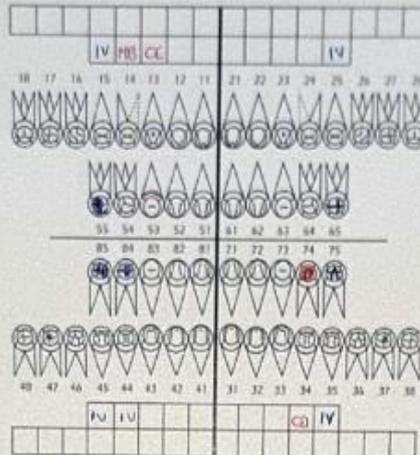
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Bla Apumayta Luis Fabián*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>16</i>	<i>2.6</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: óptimo

1.1 – 2.0: regular

2.1 – 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>9</i>	<i>1.5</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: óptimo

1.1 – 2.0: regular

2.1 – 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

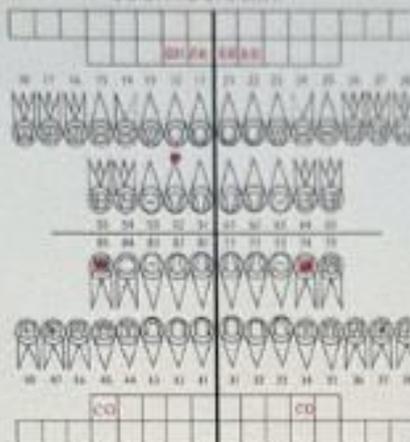
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA UE N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Cajani Enrique Abidal Marcos*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



.....	_____
-------	-------

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.8(v)	6.6(L)	7.1(v)	7.6(L)	suma	
2	2	3	3	1	2	13	22

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *13/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.8(v)	6.6(L)	7.1(v)	7.6(L)	suma	
1	0	1	1	1	1	5	0.8

Niveles de Higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Óptimo*



Universidad
Continental

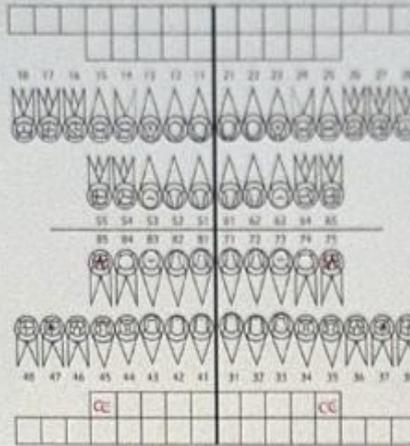
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E. N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: Chahuayo Concho Roos Sarri

Edad: 04 años

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
1	2	2	3	1	3	12	2

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
0	1	1	2	1	2	7	1.7

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

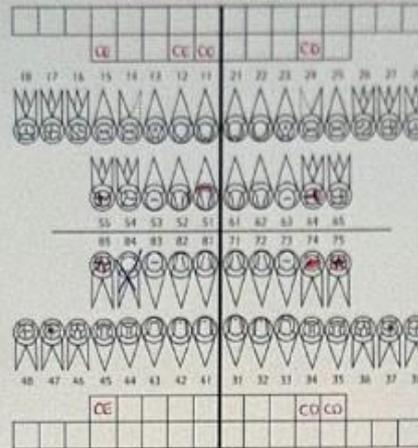
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Condori Tunque Rodrigo David*

Edad: *04a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>15</i>	<i>2.5</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: *óptimo*

1.1 - 2.0: *regular*

2.1 - 3.1: *malo*

Más de 3: *muy malo*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>1.6</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: *óptimo*

1.1 - 2.0: *regular*

2.1 - 3.1: *malo*

Más de 3: *muy malo*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

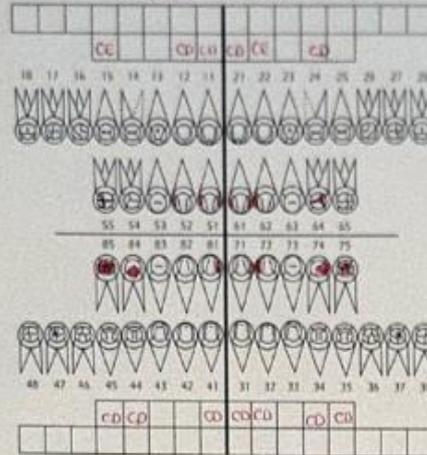
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Cusuma Padilla Yanitza Miley Kim*

Edad: *04a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>15</i>	<i>2.5</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>9</i>	<i>1.5</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA IE N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Cusi Villa Luis André*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>18</i>	<i>3</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>11</i>	<i>13</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

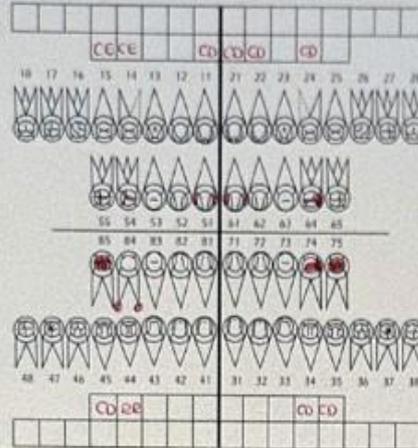
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: De la cruz Corhonpoma Dyln Fabricio

Edad: 04 años

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA



Observaciones:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
3	3	3	2	3	3	17	2.8

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Malo

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
2	2	1	1	2	2	10	1.7

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

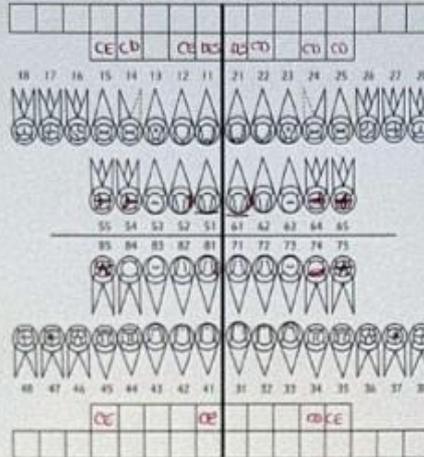
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCVELICA 2023

Apellidos y Nombres: Esperanza Amable FrancescO

Edad: 04 a

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.8(v)	5.1(v)	6.6(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
2	3	3	3	1	2	14	23

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Malo

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.8(v)	5.1(v)	6.6(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
1	0	0	0	0	1	1	13

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

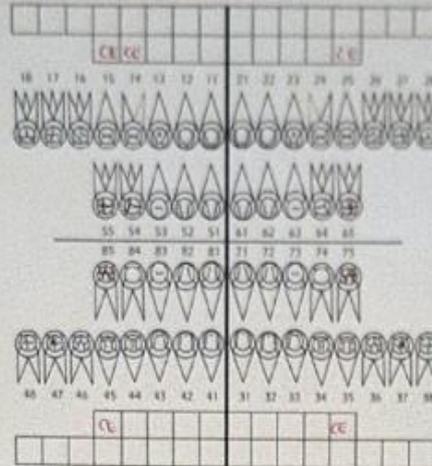
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA C.E. N°107- HUANCAMELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Conzoto de la Cruz Dorela Angela*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>17</i>	<i>2.9</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0.8</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Óptimo*



Universidad
Continental

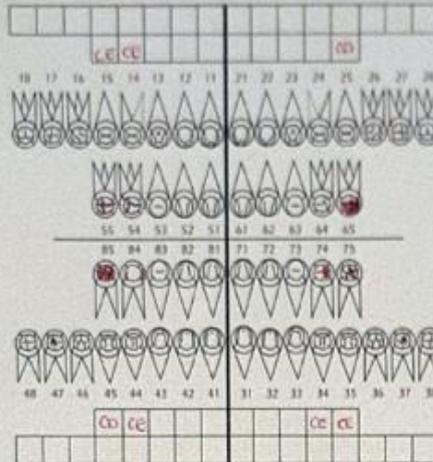
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA IE N° 107- HUANCABELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Muayhuant Conce Jairo Cristóbal*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>16</i>	<i>2.6</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: óptimo

1.1 – 2.0: regular

2.1 – 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>1</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 – 1.0: óptimo

1.1 – 2.0: regular

2.1 – 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Óptimo*



Universidad
Continental

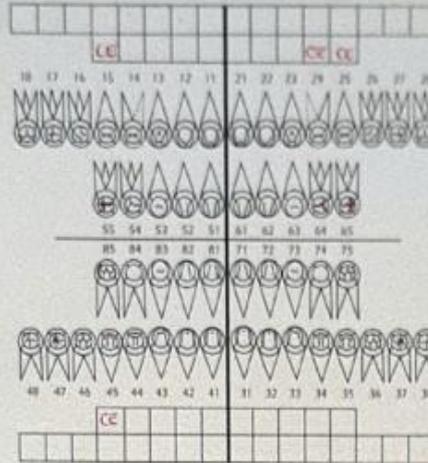
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: Ichazo Ruiz Alizee Victoria

Edad: 045

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
2	3	3	0	1	2	11	1.5

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
1	2	1	0	1	2	7	1.1

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

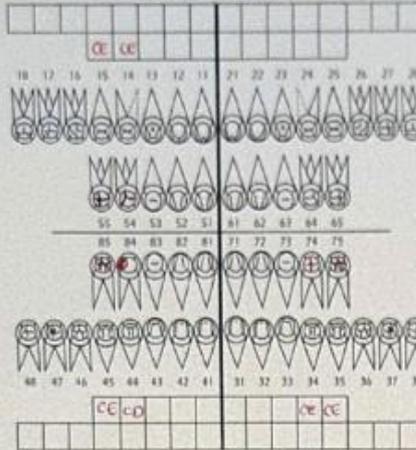
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE
LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E
N°107- HUANCAMELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Lima Tinero Francis Santiago*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones:	_____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>17</i>	<i>28</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>16</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

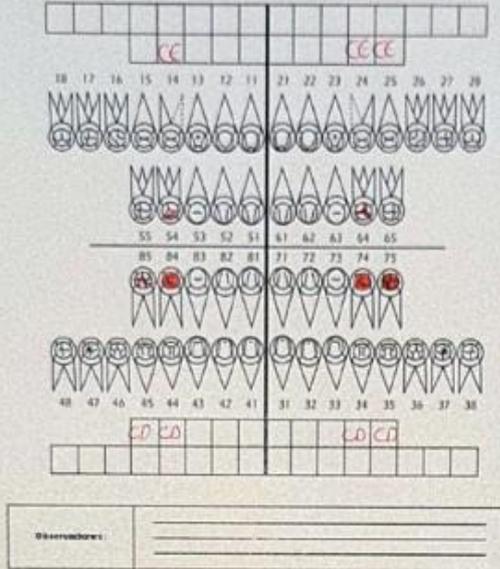
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: Matamoro Mesuda, Jordan

Edad: 04 años

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
3	3	2	3	3	3	17	283

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Malo

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.8(v)	5.1(v)	6.8(V)	8.8(L)	7.1(V)	7.8(L)	suma	
2	1	2	2	0	2	9	15

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

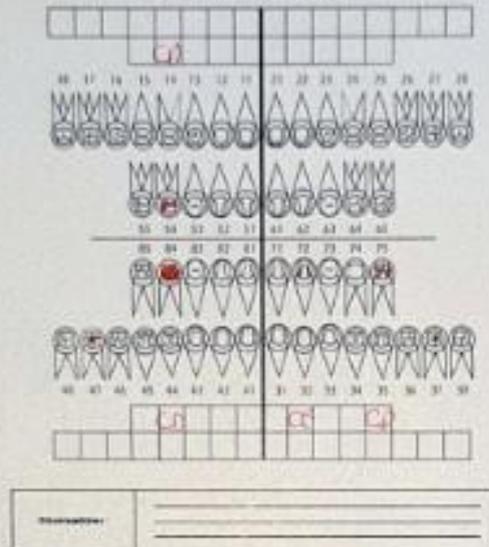
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCABELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Navincora Salono, Kahopy Kalesy*

Edad: *0.4 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.8(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.8(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>14</i>	<i>233</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.8(V)	6.6(L)	7.1(V)	7.8(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>9</i>	<i>1.5</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

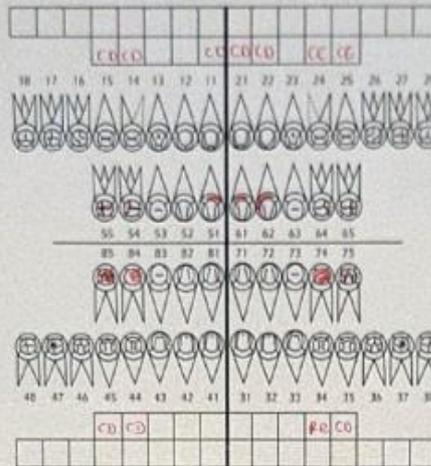
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Quiroz Matamoros Klishman Saul*

Edad: *04 a*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>18</i>	<i>3</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>1.7</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

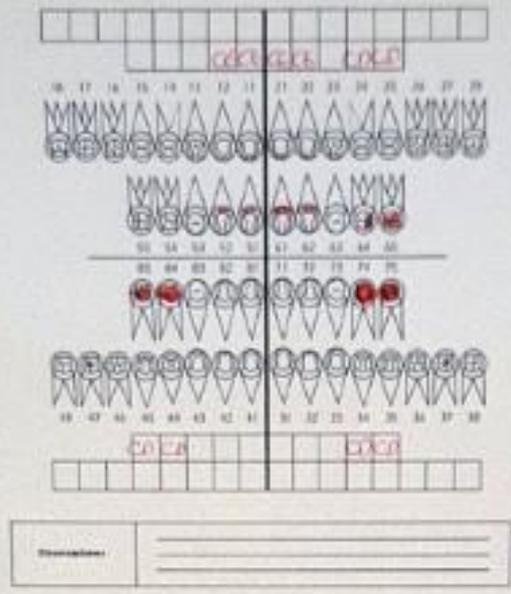
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E. N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Quispe Concha, Abigail Valeria.*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.8(v)	5.1(v)	6.8(V)	6.8(L)	7.1(V)	7.8(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>17</i>	<i>283</i>

Niveles de higiene bucal
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.8(v)	5.1(v)	6.8(V)	6.8(L)	7.1(V)	7.8(L)	suma	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>166</i>

Niveles de higiene bucal
0.0 - 1.0: óptimo
1.1 - 2.0: regular
2.1 - 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO *Regular*



Universidad
Continental

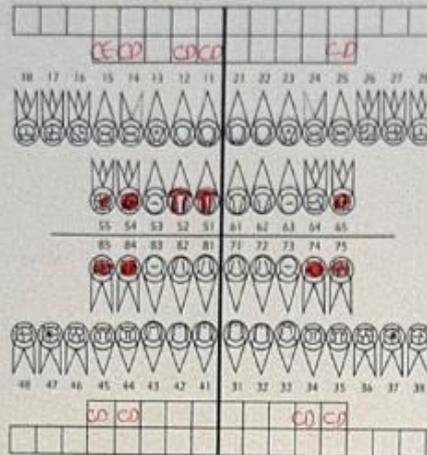
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Quispe Dela Cruz, Camila Marie*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>17</i>	<i>2.83</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>1</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Óptimo*



Universidad
Continental

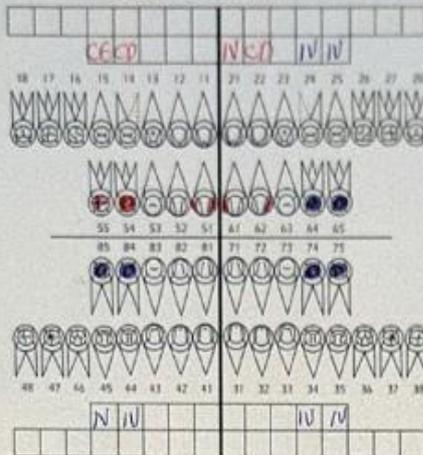
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA IE N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Quispe Laurente, Fabricio Andre*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>14</i>	<i>2.33</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>1</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Óptimo*



Universidad
Continental

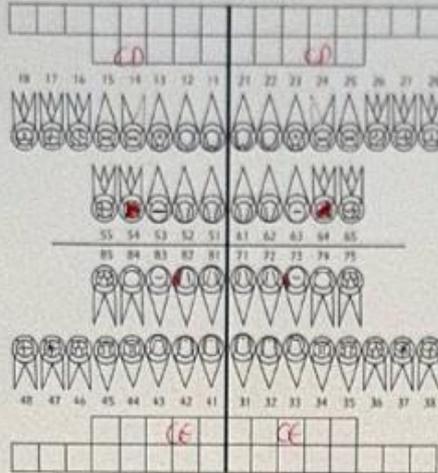
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Ramos Acavado, Alexia Uwona*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones:

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>18</i>	<i>3</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Mal*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>1.6</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: óptimo

1.1 - 2.0: regular

2.1 - 3.1: malo

Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: Ramos Huilco, Gahel Brayan

Edad: 04 años

Fecha de evaluación INICIAL: 19/06/23

ODONTOGRAMA

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
3	3	2	2	3	3	16	2.66

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Malo

Fecha de evaluación FINAL: 15/08/23

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
0	1	1	2	1	2	7	1.16

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: óptimo
1.1 – 2.0: regular
2.1 – 3.1: malo
Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: Regular



Universidad
Continental

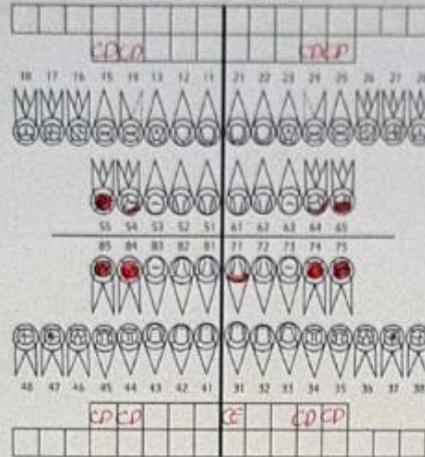
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCAVELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Reguena Alcedo, Kendall Astanna*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *14/06/23*

ODONTOGRAMA



Observaciones: _____

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>16</i>	<i>2.66</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: **óptimo**
1.1 – 2.0: **regular**
2.1 – 3.1: **malo**
Más de 3: **muy malo**

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO:

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>1.66</i>

Niveles de higiene bucal:
0.0 – 1.0: **óptimo**
1.1 – 2.0: **regular**
2.1 – 3.1: **malo**
Más de 3: **muy malo**

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*



Universidad
Continental

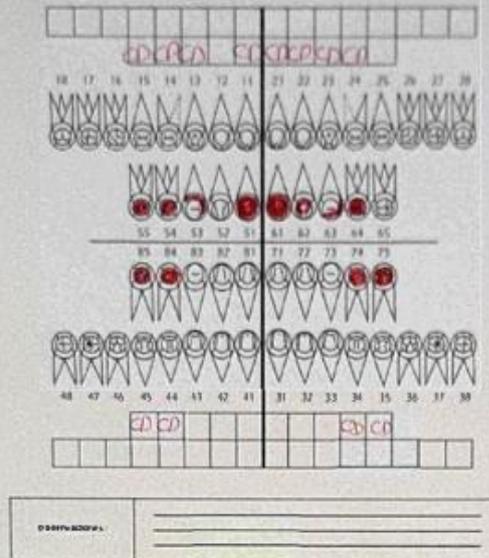
EVALUAR EL EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE BUCAL DIRIGIDO A PADRES DE NIÑOS DE 4 AÑOS DE LA I.E N°107- HUANCABELICA 2023

Apellidos y Nombres: *Romero Ramos, Emily*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>14</i>	<i>2.33</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: **óptimo**

1.1 - 2.0: **regular**

2.1 - 3.1: **malo**

Más de 3: **muy malo**

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>9</i>	<i>1.5</i>

Niveles de higiene bucal:

0.0 - 1.0: **óptimo**

1.1 - 2.0: **regular**

2.1 - 3.1: **malo**

Más de 3: **muy malo**

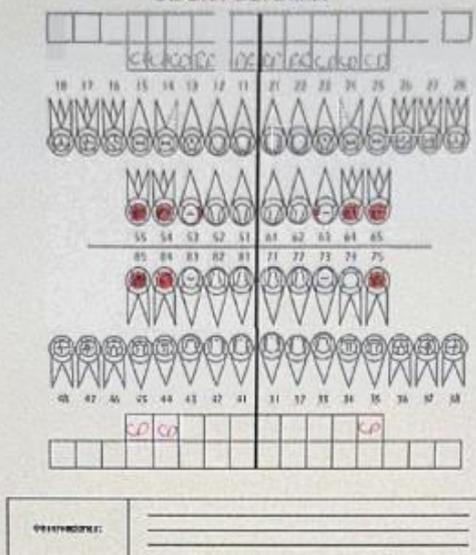
ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*

Apellidos y Nombre: *Sedano Condori, Brayan*

Edad: *04 años*

Fecha de evaluación INICIAL: *19/06/23*

ODONTOGRAMA



ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>17</i>	<i>2.83</i>

Niveles de higiene bucal:
 0.0 - 1.0: óptimo
 1.1 - 2.0: regular
 2.1 - 3.1: malo
 Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Malo*

Fecha de evaluación FINAL: *15/08/23*

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

SUPERIOR			INFERIOR			total	TOTAL
5.6(v)	5.1(v)	6.6(V)	8.6(L)	7.1(V)	7.6(L)	suma	
<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>1.33</i>

Niveles de higiene bucal:
 0.0 - 1.0: óptimo
 1.1 - 2.0: regular
 2.1 - 3.1: malo
 Más de 3: muy malo

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO: *Regular*

11. Fotos de la I.E N°107- Huancavelica.



12. Videos usados en el programa virtual dirigido a padres de familia de la I.E N°107- Huancavelica.

https://www.youtube.com/watch?v=sLE_rmeP8So

<https://www.youtube.com/watch?v=TcaGKri6yqo>

https://www.youtube.com/watch?v=Ups_9qLRSGA

https://www.youtube.com/shorts/qAhV0KH_N7g

<https://www.youtube.com/watch?v=7spZ4pXOjJ8>

<https://www.youtube.com/shorts/PkietH1927o>

13. Imágenes usadas en el programa virtual dirigido a padres de familia de la I.E N°107- Huancavelica.



SELLANTES



Para proteger las superficies de los dientes de las caries

MATERIALES PARA PREVENIR LA CARIES DENTAL



Pasta y Cepillo Dental



Hilo-Dental



Enjuague Bucal



"Los Súper amigos"

"Dientes Sanos 🦷, niños felices."

TÉCNICA DEL CEPILLADO



TÉCNICA DE BASS MODIFICADA

MANCHA BLANCA



PROCESO DE LA CARIES DENTAL



CARIES EN ESMALTE

CARIES EN DENTINA



ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA

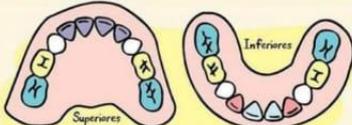


NUÑEZ VELASQUEZ ANGELA
SANCHEZ CONDOR INGRID

2023.7.30

DIENTES DECIDUOS O DE LECHE

ORDEN DE SALIDA DE LOS
DIENTES DE LECHE



6-10 MESES	INCISIVOS CENTRALES INFERIORES	ODONTO PUNTO
8-12 MESES	INCISIVOS CENTRALES Y LATERALES SUPERIORES	
10-15 MESES	INCISIVOS LATERALES INFERIORES	
13-18 MESES	PRIMEROS MOLARES SUPERIORES E INFERIORES	
16-23 MESES	CANINOS SUPERIORES E INFERIORES	
24-32 MESES	SEGUNDOS MOLARES SUPERIORES E INFERIORES	

IMPORTANCIA DE LOS DIENTES DE LECHE



- ➔ FONACIÓN
- ➔ MASTICACIÓN
- ➔ ESTÉTICA

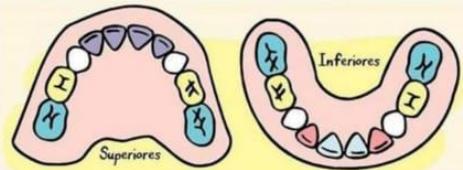


Y RECUERDA:

"Los dientes de leche son temporales pero no por eso menos importantes."

DIENTES DECIDUOS O DE LECHE

ORDEN DE SALIDA DE LOS
DIENTES DE LECHE



6-10 MESES	INCISIVOS CENTRALES INFERIORES	ODONTO PUNTO
8-12 MESES	INCISIVOS CENTRALES Y LATERALES SUPERIORES	
10-15 MESES	INCISIVOS LATERALES INFERIORES	
13-18 MESES	PRIMEROS MOLARES SUPERIORES E INFERIORES	
16-23 MESES	CANINOS SUPERIORES E INFERIORES	
24-32 MESES	SEGUNDOS MOLARES SUPERIORES E INFERIORES	

IMPORTANCIA DE LOS DIENTES DE LECHE



- FONACIÓN
- MASTICACIÓN
- ESTÉTICA



¡RECUERDA!

Para niños menores de 6 AÑOS se debe usar PASTA DENTAL FLUORADA de 1100ppm hasta 1500ppm de FLÚOR y la CANTIDAD ADECUADA de pasta para un NIÑO(A) DE 4 AÑOS es del TAMAÑO de una ARVEJITA.



MUÑOZ VELASQUEZ ANGELA S.
SANCHEZ CONDOR INGRID S.

Alimentos que puedes dar a tu hijo(a) para CUIDAR sus DIENTES.



Cereales, Vegetales, Legumbres, Frutas, Carne, Pescado, Leche y Productos lácteos.



Mariscos, Huevos, Visceras, Algas, Zanahoria, Lentejas



Avena, Almendros, Brócoli, Leche, Linaza, Garbanzos, Huevos.



CEPILLA A TU NIÑO(A) DESPUÉS DE CADA COMIDA POR 3 MIN.



MUÑOZ VELASQUEZ ANGELA S.
SANCHEZ CONDOR INGRID S.

Hydrated Silica, Sorbitol, Polysorbates, Limonene
1400ppm Fluoride
PROHIBIDA SU VENTA POR LEY



Recuerda no darle a tu hijo(a) alimentos que contengan **AZÚCAR** y **ALMIDONES**, estos generan **CARIES DENTAL**

Tu pequeño(a) debe consumir alimentos con presencia de **FLÚOR**, **FÓSFORO** Y **CALCIO** para mejorar su **SALUD BUCAL**.



¿QUE NECESITAN LOS NIÑOS PARA EL CEPILLADO DENTAL?

PASTA DENTAL

Pasta dental fluorada de 1100 PPF hasta 1500PPF



Contiene Silica, Sodio Bicarbonato, Limón, 1400ppm Fluoruro. PROHIBIDA SU VENTA PARA NIÑOS.



La cantidad adecuada de pasta para un niño(a) de 4 años es del tamaño de una arvejeta.

CEPILLO DENTAL

Es importante que el cabezal del cepillo dental sea del tamaño acorde a la edad del niño.



El MANGO del cepillo dental debe ser ANCHO para que EL NIÑO PUEDA SOSTENERLO con facilidad.

HILO DENTAL

Nos sirve para LIMPIAR las superficies donde el CEPILLO DENTAL NO LLEGA, el hilo debe estar bien EXTENDIDO para mayor EFICACIA.



MUÑOZ VELASQUEZ ANGELA S.
SANCHEZ CONDOR INGRID S.



RECUERDA

- 1 EVITAR ALIMENTOS ALTOS EN AZÚCAR Y PROCESADOS (DULCES, BOLSA DE PAPITAS, GALLETAS)
- 2 EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS (PASAS, GOMITAS).
- 3 EVITAR LAS GASEOSAS Y JUGOSOS PROCESADOS.
- 4 EVITAR PORCIONES MUY GRANDES DE COMIDA Y COMER EN EXCESO.



MUÑOZ VELASQUEZ ANGELA S.
SANCHEZ CONDOR INGRID S.

DIENTES DECIDUOS O DE LECHE



- ❖ 20 dientes deciduos
- ❖ 4 incisivos central (superior-inferior)
- ❖ 4 incisivos laterales (superior-inferior)
- ❖ 4 caninos (superior-inferior)
- ❖ 4 primeras molares (superior-inferior)
- ❖ 4 segundas molares (superior-inferior)

FUNCIÓN DE LOS DIENTES DECIDUOS



C D A R R I E S



Enfermedad infecciosa que ocasiona destrucción del tejido del diente (esmalte, dentina) esta se da por la desmineralización que causan los ácidos que generan las bacterias, posteriormente se genera la pérdida dental.



COMO SE VE LA CARIES DENTAL

MANCHA BLANCA



CARIES EN ESMALTE



CARIES EN DENTINA



COMO SE VE LA CARIES DENTAL

ABCESO PERIAPICAL CON FISTULA



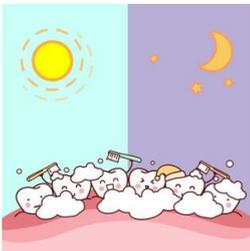
ABCESO PERIAPICAL SIN FISTULA



CARIES EN DENTINA



COMO REALIZARSE UNA BUENA HIGIENE DENTAL



REVELADOR DE
PLACA
BACTERIANA



Universidad
Continental

DIETA EN SALUD BUCAL

Función de los dientes
desgarrar y triturar.

Inicio del proceso
digestivo

Conservar los dientes nos
ayudan a absorber mejor los
nutrientes de los alimentos.

Es necesario consumir alimentos
nutritivos desde pequeños para un
buen desarrollo.



Universidad
Continental

ALIMENTOS CARIOGÉNICOS



Alimentos que generan
caries dental con contenido
de azúcar y almidones.

Alimentos con
consistencia pegajosa.

Bebidas artificiales.

Alimentos procesados con
alto contenido de azúcar.



ALIMENTOS SALUDABLES



Los alimentos que podemos ingerir para mejorar y conservar nuestra salud bucal son: Flúor, fósforo y calcio.

Para tener una dieta balanceada se debe consumir alimentos de los siguientes grupos :



HIGIENE ORAL

La higiene oral se inicia durante los primeros seis meses de vida,



UNA MALA HIGIENE ORAL PRODUCE UNA ACUMULACION DE GRANDES CANTIDADES DE PLACA BACTERIANA

Este habito es necesario para la eliminación de la placa dental relacionada con:

- Caries dental
- Enfermedades de las encías.



Placa dental, capa bacteriana que se forma en los dientes, produce ácidos que desmineralizan al diente.



La placa no removida da origen al cálculo dental siendo un factor de riesgo para la enfermedad de las encías.





Universidad Continental

CEPILLADO DENTAL



A LA APARICIÓN DE LOS PRIMEROS DIENTES, CONSISTE EN LA LIMPIEZA DE DIENTES Y LENGUA, MASAJE DE LAS ENCÍAS

EL CEPILLADO SE DA COMO MÍNIMO TRES VECES AL DÍA, ESPECIALMENTE DESPUÉS DE CADA COMIDA, LA MADRE O PADRE SON QUIENES CEPILLEN LOS DIENTES DEL NIÑO HASTA LOS SEIS AÑOS DE VIDA

ES IMPORTANTE QUE EL NIÑO APRENDA A USAR EL HILO DENTAL COMO COMPLEMENTO DEL CEPILLADO DENTAL.



Universidad Continental

PASOS PARA UNA CORRECTA HIGIENE ORAL



Lávate las manos con agua y jabón, antes de la higiene bucal



Cepilla los dientes con pasta dental, para mayores de 3 años (la cantidad es del tamaño de una alverjita)



Usa hilo dental o cepillo interproximal para limpiar entre los dientes



Escupe el exceso de pasta dental, no te enjuagues.



Cepilla los dientes con pasta dental, para menores de 3 años (la cantidad es de granito de arroz)



Si es posible, usa enjuague bucal sin alcohol dos veces al día.



Universidad Continental

¿QUE SE NECESITA PARA LA HIGIENE BUCAL?



14. Fotos del proceso









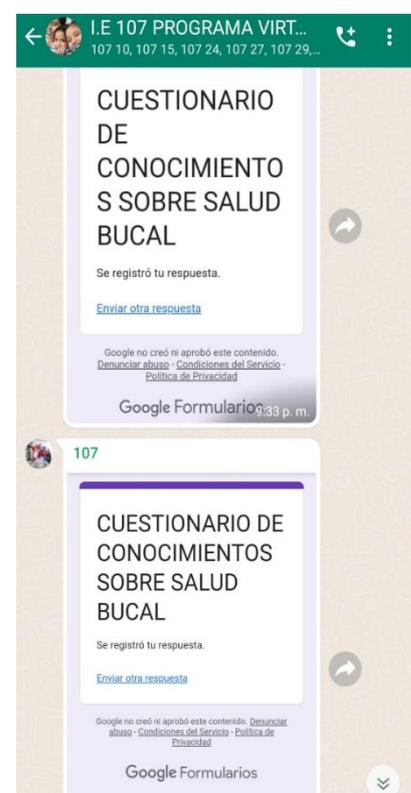
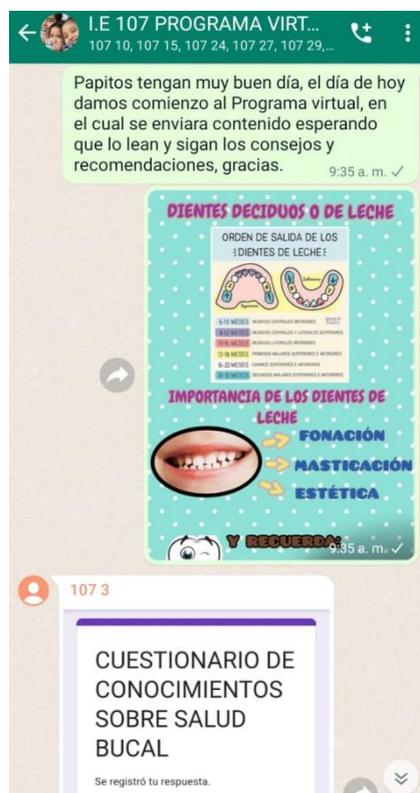
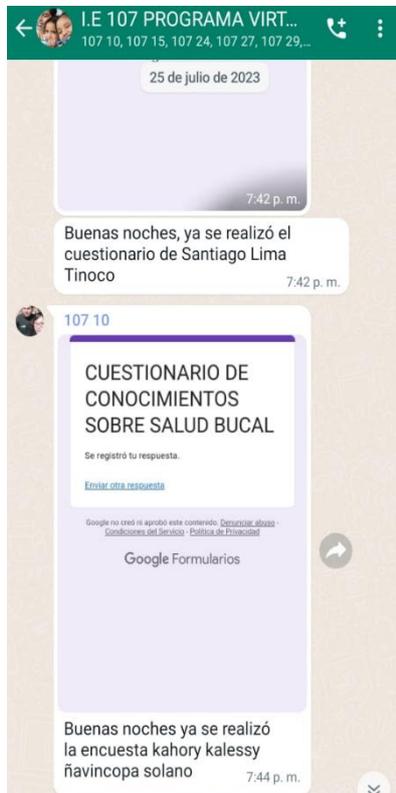
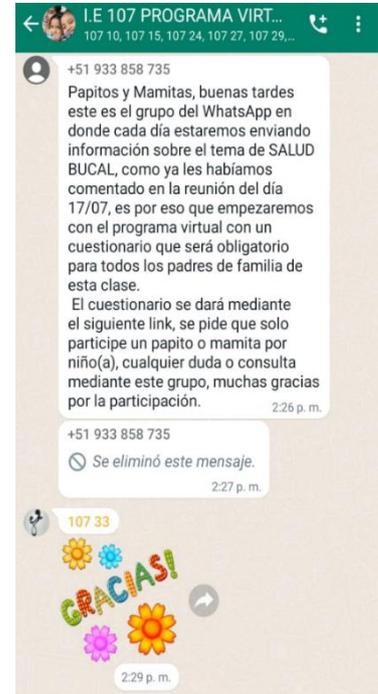
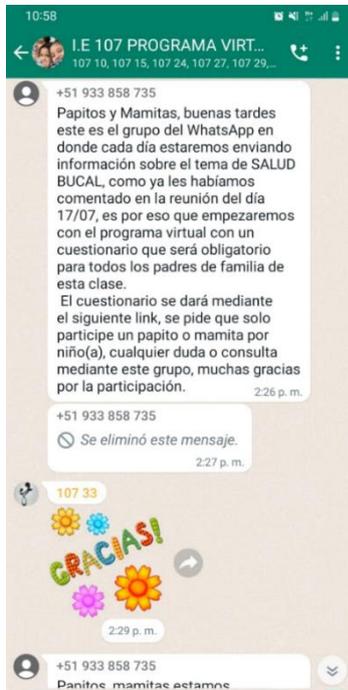


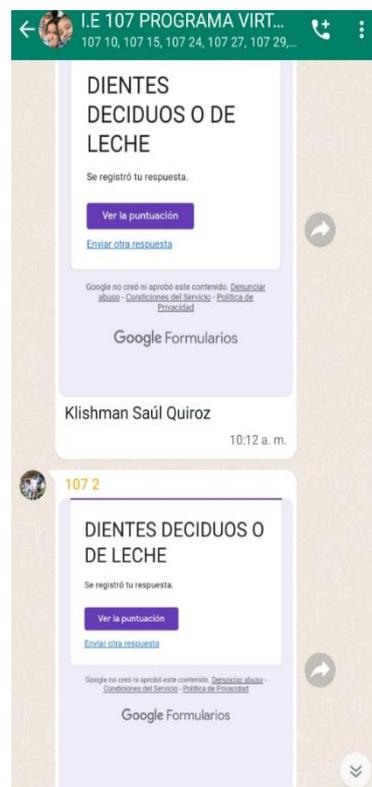
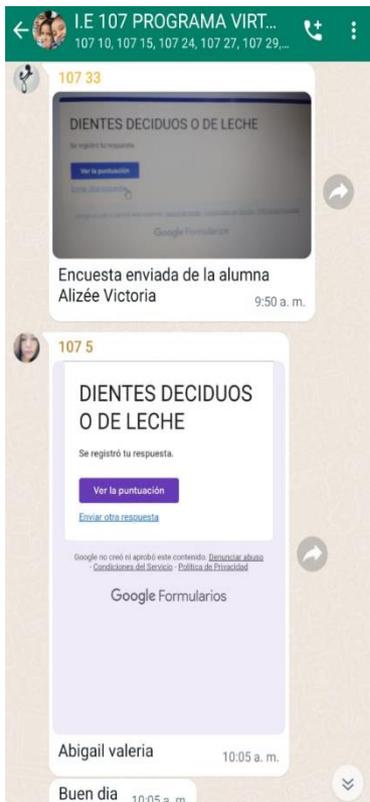
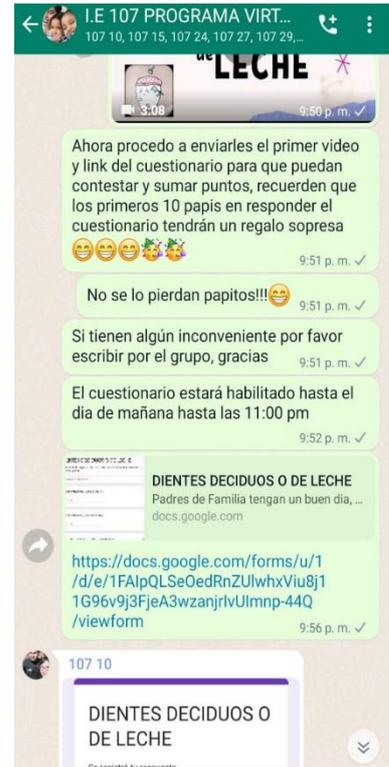
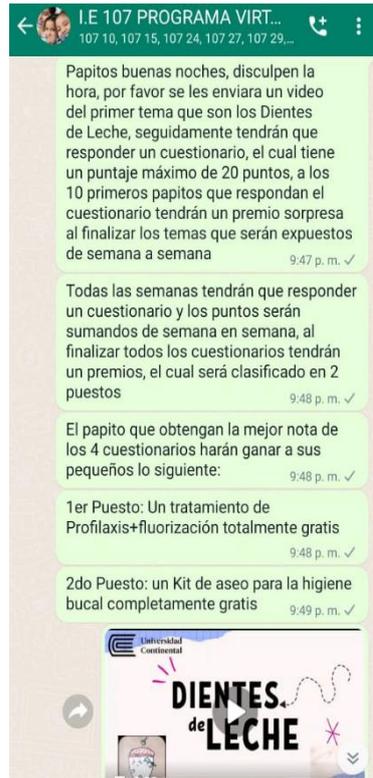


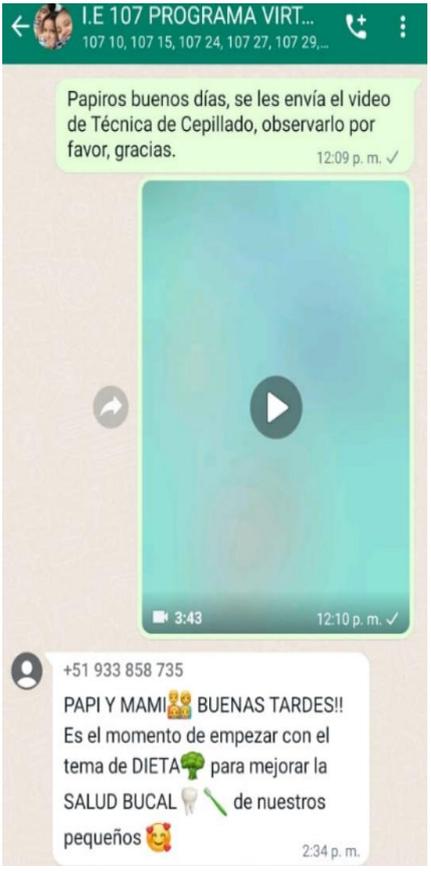
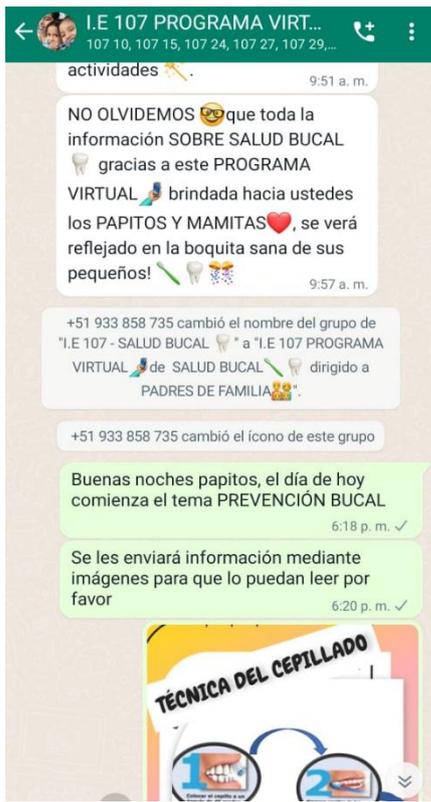
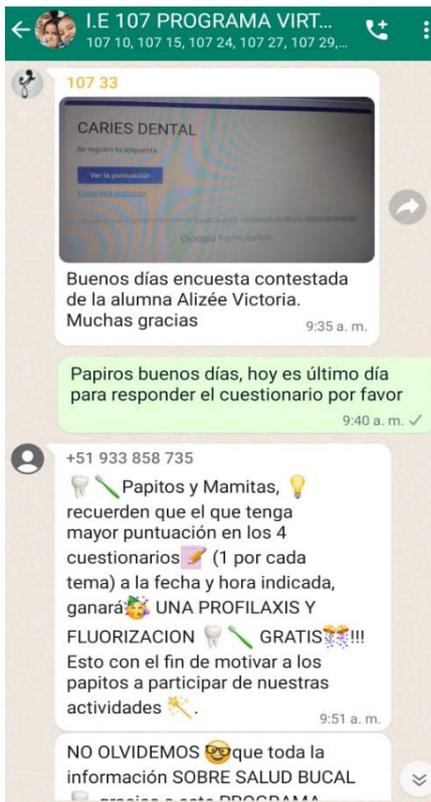
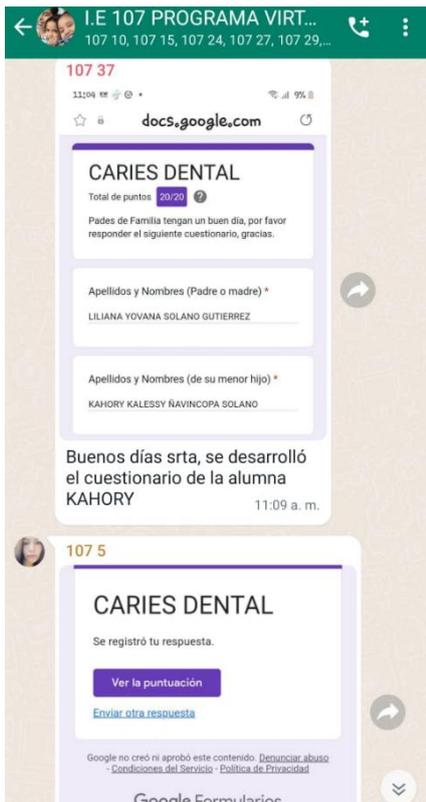


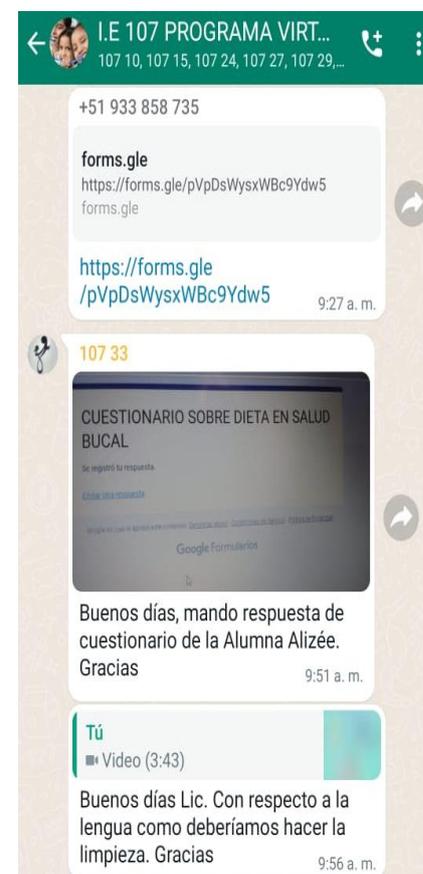


15. Evidencias del grupo de WhatsApp creado para el programa virtual dirigido a padres de familia de la I.E N°107- Huancavelica.









I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

+51 933 858 735

Universidad Continental

LIMPIEZA DE LA LENGUA

Movimientos de BARRIDO de ARriba hacia Abajo.

Papi, Mami 👨👩: Buenas tardes 🌸, es el momento de iniciar con el ULTIMO 😊 tema del PROGRAMA VIRTUAL 📺 sobre SALUD BUCAL 🦷🦷 dirigido a PADRES DE FAMILIA 👨👩👧👦

1:25 p. m.

I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

+51 933 858 735

HIGIENE ORAL

1:26 p. m.

Para iniciar con el tema 🦷, daremos a conocer todos los IMPLEMENTOS 🦷 que se deben usar para la CORRECTA HIGIENE ORAL 🦷🦷 en nuestros NIÑOS. 🌸

1:30 p. m.

+51 933 858 735

Pasta dental fluorada de 1100 PPF hasta 1500PPF

La cantidad adecuada de pasta para un niño(a) de 4 años es del tamaño de una arvejeta.

CEPILLO DENTAL

Es importante que el cabezal del cepillo dental sea del tamaño acorde a la edad del niño.

El MANGO del cepillo dental debe ser ANCHO para que...

I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

+51 933 858 735

Pasta dental fluorada de 1100 PPF hasta 1500PPF

La cantidad adecuada de pasta para un niño(a) de 4 años es del tamaño de una arvejeta.

CEPILLO DENTAL

Es importante que el cabezal del cepillo dental sea del tamaño acorde a la edad del niño.

El MANGO del cepillo dental debe ser ANCHO para que...

I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

¡RECUERDA!

Para niños menores de 6 AÑOS se debe usar PASTA DENTAL FLUORADA de 1100ppm hasta 1500ppm de FLUOR y la CANTIDAD ADECUADA de pasta para un NIÑO(A) DE 4 AÑOS es del TAMAÑO de una ARVEJITA.

5:02 p. m.

107 5

CUESTIONARIO SOBRE DIETA EN SALUD BUCAL

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

+51 933 858 735

Gracias, esperamos que obtenga un buen puntaje para que así su pequeña gane la profilaxis y fluorización, de la misma manera recomendamos a todos los papitos responder el cuestionario para que puedan participar.

5:43 p. m.

Papi y Mami 👨👩:

✅ El uso del HILO DENTAL 🦷 es muy importante 📈, recordemos usarlo ANTES DEL CEPILLADO 🦷, para así poder REDUCIR significativamente la PLACA INTERDENTAL 🦷 (restos de comida entre los dientes). Esta acción nos dará una mayor RETENCIÓN de FLÚOR a la hora del cepillado dental.

6:52 p. m.

Para más información les comparto este artículo científico sobre el USO del HILO DENTAL ANTES del CEPILLADO

6:56 p. m.

+51 933 858 735

JOURNAL OF Periodontology

The effect of toothbrushing and flossing sequence on i... Background Mechanical plaque ... aap.onlinelibrary.wiley.com

<https://aap.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/JPER.17-0149>

6:56 p. m.

I.E 107 PROGRAMA VIRT...
107 10, 107 15, 107 24, 107 27, 107 29,...

CUESTIONARIO SOBRE DIETA EN SALUD BUCAL

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Buenas noches se termino con el relleno del cuestionario de mi pequeña kahory kalessy Navincopa Solano

7:06 p. m.

+51 933 858 735

7:07 p. m.

