

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud  
Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” –  
Chaupimarca - Pasco 2023**

**Para optar el título profesional de:**

**Cirujano Dentista**

**Autor:**

**Bach. Jazmin Milagros AYLAS DELGADO**

**Asesor:**

**Mg. Dolly Luz PAREDES INOCENTE**

**Cerro de Pasco – Perú – 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud  
Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” –  
Chaupimarca - Pasco 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Arturo HURTADO HUANCA**  
**PRESIDENTE**

---

**Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Alexander ESPINO GUZMAN**  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Odontología**  
**Unidad de Investigación**



Firmado digitalmente por ESTRELLA  
CHACCHA Sergio Michel FAU  
20154605046 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20.02.2024 14:03:11 -05:00

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N°009-2024-DUI-FO/UNDAC**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Jazmin Milagros AYLAS DELGADO**

Escuela de Formación Profesional

**ODONTOLOGIA**

Tipo de trabajo

**Tesis**

**Título del trabajo**

“Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” - Chaupimarca - Pasco 2023”

Asesor:

**Mg. Dolly Luz PAREDES INOCENTE**

Índice de similitud **13%**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 20 de febrero del 2024

## **DEDICATORIA**

A Dios que ha sido mi guía y el camino para poder llegar a este punto de mi carrera.

A mis padres que con su ejemplo, dedicación y palabras de aliento siempre confiaron en mi capacidad, en reconocimiento a todo el esfuerzo puesto para que yo pueda estudiar, se merecen esto y mucho más.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi mamá, un agradecimiento especial por su amor incondicional, por su apoyo constante, hasta en la cosa más mínima estuvo preocupada por mi carrera y que pudiera culminarla con éxito.

A mi papá de aquí al cielo, quien fue mi Ángel, mi guía, motivación y mi inspiración para formarme profesionalmente.

A mis docentes de la Facultad de odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, que marcaron con sus enseñanzas mi futuro, quienes han creído en mí como un profesional de confianza y siempre estuvieron para darme una mano de ayuda.

A mi asesora la Magister Dolly Luz PAREDES INOCENTE por brindarme el apoyo y la guía para culminar el presente trabajo.

Por último, a todos con mucho cariño.

## RESUMEN

Hablar de la salud oral en el transcurso de los años ha sido complejo, no siempre ha sido considerado un problema de salud pública, sino algo simple, el presente trabajo evalúa otros factores que predisponen al mantenimiento de la salud oral a mejorarla o complicarla, siendo estos factores psicosociales divididos en factores sociales y factores funcionales emotivos.

La presente investigación tuvo como planteamiento:

**Objetivo General:** Determinar la influencia de los Factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. "Alfonso Ugarte", Chaupimarca - Pasco 2023

**Metodología:** La investigación aplicada fue un tipo de investigación No Experimental, con un nivel de investigación correlacional, con un diseño transversal, prospectivo, descriptivo, correlacional.

**Muestra:** Estuvo conformada por padres de familia de la I.E.P "Alfonso Ugarte" y los estudiantes entre los 6 y 12 años.

**Resultados:** En relación al factor social y el género se tuvo un 68.6% padres de familia del género femenino, predominando el nivel social medio con un 38.4%. En relación al factor social y la edad se tuvo que el 82.4% fueron participantes entre las edades de 30 a 59 años (adultos), y un 17.6% fueron padres jóvenes entre las edades de 18 a 29 años. Al evaluarse la funcionabilidad emotiva de los padres de familia y género se tuvo que existe una mayor funcionalidad considerada normal en los padres de familia con un 34.7%, siendo el género femenino quien más lo presentó seguido con una presencia de disfunción Leve con un 33.1% y con una presencia de disfunción moderada con un 32.3%. En relación a la edad se tuvo que se presentó una funcionabilidad emotiva normal en padres de familia con un 34.7% siendo mayor en padres adultos, seguido de un 33.1% con una disfunción emotiva leve siendo mayor entre los padres adultos y se encontró alto porcentaje de disfunción moderada en los padres jóvenes. El índice de higiene oral utilizando fue el índice O'leary nos dio como resultado un 35.5% presento

un índice de higiene oral regular, el 35.1% presentó mala higiene oral y el 29.4% presentó una buena higiene oral. El índice de caries dental fue de un 39.6% de caries dental moderado, se tuvo un 18.8% de presencia de caries dental alto y con un 7.3% presencia de caries dental muy alto. El nivel de conocimiento fue de regular, y el 35.1% de escolares presentaron un nivel de conocimiento malo y un 29.4% presentó un nivel de conocimiento alto. Concluyendo que los mejores resultados se relacionan con los padres de familia con un factor social medio a medio alto, así como el factor de funcionabilidad fue de normal a disfunción leve y relacionados a padres de edad adulta.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, Factor Psicológico, Factor Social, Hábitos, Índice, Riesgo, Salud Oral.

## ABSTRACT

Talking about oral health over the years has been complex, it has not always been considered a public health problem, but rather something simple, this work evaluates other factors that predispose the maintenance of oral health to improve or complicate it, being These psychosocial factors divided into social factors and emotional functional factors. The present investigation had as its approach:

**General Objective:** Determine the influence of Psychosocial Factors of parents on oral health habits in children from 6 to 12 years old I.E.P. "Alfonso Ugarte", Chaupimarca - Pasco 2023.

**Methodology:** Applied research was a type of Non-Experimental research, with a level of correlational research, with a cross-sectional, prospective, descriptive, correlational design

**Sample:** It was made up of parents from the I.E.P "Alfonso Ugarte" and students between 6 and 12 years old.

**Results:** In relation to the social factor and gender, 68.6% were female parents, with the middle social level predominating with 38.4%. In relation to the social factor and age, 82.4% were participants between the ages of 30 to 59 years (adults), and 17.6% were young parents between the ages of 18 to 29 years. When evaluating the emotional functionality of the parents and gender, it was found that there is a greater functionality considered normal in the parents with 34.7%, with the female gender being the one who presented it the most, followed by the presence of Mild dysfunction with 33.1%. and with a presence of moderate dysfunction with 32.3%. In relation to age, it was found that normal emotional functioning was present in parents with 34.7% being higher in adult parents, followed by 33.1% with mild emotional dysfunction being higher among adult parents and a high percentage of moderate dysfunction in young parents. The oral hygiene index used was the O'leary index, which resulted in 35.5% having a regular oral hygiene index, 35.1% presenting poor oral hygiene and 29.4% presenting good oral hygiene. The dental caries index was 39.6% moderate dental caries, 18.8% high dental

caries presence and 7.3% very high dental caries presence. The level of knowledge was average, and 35.1% of schoolchildren presented a poor level of knowledge and 29.4% presented a high level of knowledge. Concluding that the best results are related to parents with a medium to medium-high social factor, as well as the functionality factor was from normal to mild dysfunction and related to parents of adult age.

**KEY WORDS:** Knowledge, Psychological Factor, Social Factor, Habits, Index, Risk, Oral Health.

## INTRODUCCIÓN

Los factores psicosociales hoy en día están siendo considerados como factores decisivos ante la explicación de la evolución de muchas enfermedades, hoy a pesar de haber superado el siglo XX seguimos con altos índices de caries dental, mala oclusión, enfermedad periodontal. Muy a pesar de que con el avance la globalización el avance tecnológico entre otros. ¿Por qué no disminuidos estos altos índices, que son una alarma a nuestro sistema de salud?, porque no estamos identificando medidas tan poco perceptibles como son los factores psicosociales, el trabajo pretende ampliar la importancia de un trabajo ampliado multidisciplinario no sólo odontólogo y padres, sino docentes, psicólogos, entre otros profesionales. Al haber analizado los factores psicosociales de los padres de familia de la Institución Educativa “Alfonso Ugarte”, se pudo observar que el factor social medio predispone en esta institución, pero se relaciona el factor social bajo y factor social medio bajo como influencia en que los hijos de esta familia presentan altos valores de placa bacteriana por ende una mala higiene oral, así como de caries dental, siendo el nivel de conocimiento malo. Pudiendo ser considerado como un factor predisponente. Y los padres jóvenes son los que menos aplican la enseñanza en sus menores hijos pudiendo ser por falta de tiempo, o el hecho de ser padres y trabajar o tener más integrantes en la familia hace que no se imparta la adecuada enseñanza.

El presente trabajo de investigación cumple con todo el esquema aprobado del reglamento de grados y títulos de la UNDAC, , este esquema se divide en 4 ítems o capítulos, cumpliendo y habiéndose desarrollado cada una de las partes de acuerdo al enfoque del trabajo, siendo en este caso el cuantitativo. Debemos resaltar la importancia de las conclusiones donde nos evidencia el papel importante que juegan los padres y el entorno familiar dentro de la mantención de la salud oral de los niños y adolescentes, al presentar altos índices de caries dental, bajo nivel de conocimiento y mala higiene oral relacionado a padres jóvenes, con un nivel social bajo y medio bajo,

cambiando el enfoque al evaluar en padres con enfoque social medio y medio alto, en espera que los datos obtenidos y trabajados ayuden a futuras investigaciones.

La autora

## ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación: .....	3
1.3. Formulación del problema:.....	5
1.3.1. Problema general .....	5
1.3.2. Problemas Específicos: .....	5
1.4. Formulación de Objetivos: .....	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos Específicos:.....	6
1.5. Justificación de la Investigación: .....	7
1.6. Limitaciones de la Investigación:.....	8

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio .....	9
2.2. Bases Teóricas- Científicas .....	13
2.3. Definición de términos básicos:.....	21
2.4. Formulación de hipótesis: .....	22
2.4.1. Hipótesis general.....	22
2.4.2. Hipótesis Específicos:.....	22

2.5. Identificación de Variables: .....	23
2.6. Definición operacional de variables e indicadores:.....	23

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de Investigación .....	27
3.2. Nivel de Investigación .....	27
3.3. Métodos de investigación:.....	27
3.4. Diseño de investigación: .....	28
3.5. Población y Muestra .....	29
3.1.1. Población.....	29
3.1.2. Muestra .....	29
3.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:.....	30
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación: .....	33
3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos: .....	33
3.9. Tratamiento Estadístico: .....	34
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica:.....	34

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo .....	35
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	36
4.3. Prueba de Hipótesis:.....	50
4.4. Discusión de Resultados:.....	54

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de Variables .....	24
<b>Tabla 2:</b> Distribución de los padres de familia según nivel académico de su menor hijo, I.E.P. “Alfonso Ugarte” distrito de Chaupimarca – Pasco 2023. ....	36
<b>Tabla 3:</b> Factor Social de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	37
<b>Tabla 4:</b> Factor Social de los Padres de Familia según edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	39
<b>Tabla 5:</b> Factor Funcional de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	41
<b>Tabla 6:</b> Factor Funcional de los Padres de Familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	43
<b>Tabla 7:</b> Índice de Higiene Oral en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	45
<b>Tabla 8:</b> Índice de Caries Dental en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.....	46
<b>Tabla 9:</b> Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023. ....	48
<b>Tabla 10:</b> Prueba de Hipótesis Índice de Higiene Oral y Factor Social .....	50
<b>Tabla 11:</b> Prueba de Hipótesis Índice de Higiene Oral y Factor Funcional .....	51
<b>Tabla 12:</b> Prueba de Hipótesis Índice de Caries dental y Factor Social .....	52
<b>Tabla 13:</b> Prueba de Hipótesis Nivel de Conocimiento y Factor Social.....	53
<b>Tabla 14:</b> Prueba de Hipótesis Nivel de Conocimiento y Factores Funcionales.....	54

## INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 .....	36
GRÁFICO 2 .....	38
GRÁFICO 3 .....	40
GRÁFICO 4 .....	42
GRÁFICO 5 .....	43
GRÁFICO 6 .....	45
GRÁFICO 7 .....	47
GRÁFICO 8 .....	49

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Hoy en día se habla de factores múltiples que de alguna manera alteran el bienestar a la salud de las personas. Estos factores son considerados susceptibles a provocar daños a la salud en general de forma positiva a sí como de forma negativa. Según la OIT/OMS, los factores psicosociales “Consisten en interacciones entre, por una parte, el trabajo, el medio ambiente y las condiciones de organización y por el otro lado las capacidades de las personas, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud, el rendimiento y la satisfacción en el trabajo” (1).

La familia juega un rol importantísimo en todos los integrantes, sobre todo en los recién llegados, este entorno tiene un valor afectivo y de aprendizaje social, considerada la más importante, ya que es ahí donde se logrará disfrutar y descubrir el hermoso sentir de ser querido y de ser amado. Sabiendo que la felicidad o infelicidad de las personas se da en sus relaciones familiares, cuando todo va excelente en la familia o las personas presentan alguna enfermedad se logra tener una mejor percepción y afrontar el hecho con vehemencia. La familia constituye la base de la sociedad, el medio natural para desarrollar a los

miembros, por eso es necesario propiciar las relaciones familiares armoniosas, lo cual contribuirá al establecimiento de la salud general y bucal entre sus miembros (2).

A través de la historia, la familia ha sufrido grandes transformaciones y con ello se han cambiado y modificado las definiciones. En los primeros años donde los hombres nómadas vivían era considerada como una agrupación de personas donde las criaturas que nacían estaban a cargo de las mujeres del grupo. Esto reforzaba a la socialización, educación, y cuidado de los hijos estuvieran a cargo de la mujer, llamándosele a esta etapa matriarcado. A raíz que se desarrollaba y descubría actividades como la agricultura, la pesca, la ganadería nació el sentimiento de propiedad y de herencia, siendo el varón el que comenzó a cobrar importancia en la educación de sus hijos, más en autoridad que en acción directa, conociéndose a esta época como el patriarcado. Cuando llega la revolución industrial donde se ve la participación de la mujer en la vida económica de la sociedad, lo cual repercute en la condición y dinámica familiar (3).

La ciencia es una actividad que produce resultados que se expresan en conocimientos, y debe ser concebida para el desarrollo de la salud de la familia. La ciencia y la tecnología tienen propósitos diferentes: la primera trata de ampliar y profundizar el conocimiento de la realidad; la segunda, de proporcionar medios y procedimientos para satisfacer necesidades. Por lo tanto la familia debe ser unida, para poder enfrentar crisis, expresar afectos, para permitir el crecimiento individual y de todos los miembros y producir el intercambio constante entre cada integrante, respetando la autonomía, el espacio del otro (4).

La familia juega el papel principal para una salud ideal, las enfermedades de la cavidad oral, estas enfermedades son un problema de salud pública por su alta prevalencia y el impacto en el individuo y en la familia y la sociedad. Pudiendo

producir discapacidad social y funcional para el desenvolvimiento normal de los integrantes de la familia.

En Cuba la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, ha sido un enfoque importante, por lo que desde los años de 1950 a 1960 se dio inicio en la aplicación de flúor en menores de edad, a la aplicación de actividades educativas en la población con el objetivo de crear hábitos correctos de higiene bucal, incrementando los conocimientos dentro del entorno familiar, lográndose por la acción activa a través del estomatólogo general e integral, quien integra a la familia, comunidad en la solución de los problemas de salud, cambiando actitudes que van a mejorar el nivel de vida y de salud, estos cambios se iniciaron en la familia. Hacer un análisis de la familia requiere dejar claro que la familia es el elemento activo y mediador en las relaciones de los individuos con la sociedad. Es el componente estructural más pequeño de la sociedad, pero de vital significado por cuanto es donde se inicia el proceso de formación del individuo y se prepara para su desarrollo multifacético, para su transformación como ser activo y creador. Por eso la sociedad debe garantizar las condiciones materiales y espirituales que permitan a las familias cumplir su encargo social (5)

## **1.2. Delimitación de la investigación:**

Para el presente trabajo al momento de imaginar y nacer la duda y pregunta del problema, nos evidenciamos las limitaciones con las que se contaría.

Limitación temporal: Abarcará el tiempo desde la elaboración, búsqueda de la información, presentación del proyecto, la ejecución del proyecto y la presentación de la tesis; la cuál será desde abril hasta setiembre del 2023.

Limitación espacial: La ejecución del proyecto será en la región de Pasco, específicamente en la ciudad de Cerro de Pasco, Provincia de Pasco y distrito de Chaupimarca, este distrito fue creado mediante la Ley No 10030 el 27 de noviembre de 1944, aproximadamente tiene una extensión de 1500 km, en el distrito se encuentra la Plaza de Armas Daniel Alcides Carrión, presenta

temperaturas bajas, se encuentra la Municipalidad Provincial de Pasco, Comisaria, el terminal terrestre interprovincial, así como importantes instituciones, bancos e instituciones educativas emblemáticas como el Colegio Daniel Alcides Carrión.

- Limitación geográfica: Limita por el Norte: Con el distrito de Yanacancha.
- Limita por el Este: Con los distritos de Yanacancha y Simón Bolívar.
- Limita por el Sur: Distrito de Tinyahuarco.
- Limita por el Oeste: Distrito de Yanacancha y Ticsacayán.

El colegio “Alfonso Ugarte”, es una Institución Educativa Particular de nivel secundario que forma escolares, se ubica en el distrito de Chaupimarca, su ubicación es en el Jr. Yauli 285, es un colegio mixto particular escolarizada, tiene nivel inicial, primaria y secundaria; que cuenta con aproximadamente 800 escolares, de los cuales aproximadamente se tiene un total de 320 escolares en el nivel primario desde el 1ro al 6to grado de primario entre los 6 y 12 años aproximadamente.

Los estudiantes de esta institución educativa, pertenecen a un entorno familiar económico medio y medio bajo en un mayor porcentaje, donde los padres de familia se caracterizan por tener algunas características propias como haber terminado una carrera superior universitaria o no universitaria, donde en muchos casos ambos padres trabajan, esto trae consigo mucha despreocupación económica, pero a medida que avanza la tecnologías, la información y haber pasado por una pandemia que conlleva a una cuarentena ha realizado de alguna manera que hoy en día existan factores psicológicos o sociales que de alguna manera influye negativamente sobre algunos hábitos de salud oral. Por tal razón que importante conocer hoy en día aquellos factores psicosociales de los padres de familia como van influenciando en los hábitos de salud oral.

Los factores psicosociales de las familias se refieren al entorno dentro de las familias y los integrantes, se refiere a los vínculos que se generan ahí, el tipo de familia, las situaciones económicas, el tiempo y calidad que se dedican a la familia y a los hijos. Tan importante conocerlos.

### **1.3. Formulación del problema:**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cómo influye los Factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023?

#### **1.3.2. Problemas Específicos:**

- ✓ ¿Cuál será el factor social identificado en los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.
- ✓ ¿Cuál será el factor social identificado en los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.
- ✓ ¿Cuál será la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.
- ✓ ¿Cuál será la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.
- ✓ ¿Cuál será el índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.
- ✓ ¿Cuál será el índice de caries dental en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.

- ✓ ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.

#### **1.4. Formulación de Objetivos:**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la influencia de los Factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos:**

- ✓ Identificar el factor social en los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar el factor social en los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar el índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar el índice de caries dental en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- ✓ Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.

### **1.5. Justificación de la Investigación:**

La familia juega un papel importante en el desarrollo de sus integrantes, desde los padres que pueden llegar a conseguir y cumplir sus metas como los hijos que llegan a cumplir sus planes de adolescentes y de jóvenes, así mismo el desempeño dentro de la sociedad y por tanto llevar una vida saludable, que diferencia en familias con problemas ya sean económicos, adicciones entre otros donde los integrantes les va ser difícil llegar a cumplir sus metas los niños o jóvenes tendrán que optar por otras salidas y quizá no estudiar la carrera que estaban pensando en hacerla y que decir de la salud son personas que acuden más a los Centros de Salud u hospitales por constantes enfermedades o se tratan en “casa” y optan por soluciones fáciles y económicas en nuestro caso la exodoncia.

El desarrollo de la personalidad, el desarrollo social así como los cuidados saludables se dan con la interacción permanente de los niños en entornos y ambientes saludables tanto social y físicamente, este desarrollo o proceso es constante y se logra con la interacción con el medio y a medida se van interiorizando y se vuelven parte cotidiana de nuestros días.

Cuando hablamos de factores psicosociales de los padres de familia nos enfocamos en su estado social, psíquico y económico como referente para el buen desenvolvimiento de los hijos. Una familia que tiene satisfecha muchas de sus necesidades siempre estarán más atenta a las necesidades y cuidados de sus hijos, eso es lo que entendemos, pero en familias donde no se encuentran satisfechas sus necesidades estarán más preocupadas de solucionar estas deficiencias y quizá tengan descuidos dentro del cuidado de la salud de sus hijos.

Papalia nos menciona que existen diversos factores que afectan a la familia fortaleciéndola o debilitándola su desarrollo. Van desde la estructura económica hasta cambios tipo socio-cultural. La crisis de la familia como la

carencia de expresión, traumas que viven muchas personas en el contexto familiar (6).

Teniendo en cuenta estos aportes de diversas literaturas es importa corroborar si el estado psicosocial de los padres de familia influyen en los hábitos de salud oral de sus menores hijos, identificando estos factores será importante verificar su relación con la salud oral que puede ser inversamente proporcional, o directamente proporcional, así mismo el resultado nos ayudara a implementar medidas acorde su riesgo de salud y enfatizar en la importancia de la familia dentro del desarrollo social de la comunidad así como una buena salud oral.

#### **1.6. Limitaciones de la Investigación:**

Toda investigación va a encontrar limitaciones y quizá hasta obstáculos que impidan el desarrollo de la investigación, este no es el caso ya que está planificación que se está desarrollando implica evaluar estas limitaciones. Las cuáles son:

- Coordinaciones con horarios por parte de la Institución y no de la investigadora.
- Aceptación de los padres de familia de participar en la investigación.
- Ambientes inadecuados para realizar los índices orales en los estudiantes, las cuáles serán acondicionados para su correcta evaluación.
- Tiempo en la espera que cuenten con la disposición para la recolección de datos, se debió tener la paciencia necesaria para poder registrar los instrumentos.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

En su trabajo de investigación; Namicela Alulima Geoconda en el 2015. Los factores psicosociales de las familias y su incidencia en el desarrollo de la personalidad de los niños del nivel II de 4 años del Centro Educativo “Ciudad de Loja”. Periodo 2014. Nos indica su Objetivo general: Investigar los diferentes factores psicosociales de las familias y su incidencia en el desarrollo de la personalidad de los niños. Utilizó el método científico, analítico, descriptivo y estadístico, aplicando una encuesta a los padres de familia y un test de personalidad a sus hijos sus resultados arrojaron un 36% eran familias monoparentales, el entorno familiar incide en la personalidad del niño siendo decisivo para esto, menciona que la relación de los padres determina valores, actitudes y la manera como asimilan. 64% de los niños demostró poseer una personalidad normal, 36% una personalidad patológica, concluyendo que hace falta el acompañamiento para el desarrollo del niño. (7).

Pardo Hernandez, Carolina en su trabajo en el 2014 sobre el Rol de los factores psicosociales en los sistemas más representativos de evaluación individual de riesgo para desarrollar caries dental, en niños y adolescentes: Revisión narrativa de la literatura. Su propósito principal fue Medir esta interacción

ha sido un propósito de los Sistemas de Evaluación de Riesgo Individual para el desarrollo de caries dental. Se realizó una revisión y búsqueda de literatura se realizó en las bases de datos: Medline, Pubmed, Embase, Scielo, Cochrane en libros de caries dental y revistas odontológicas nacionales e internacionales. Se obtuvo que el factor de riesgo psicosocial mayor contemplada fue en la AAOP con el 21,4%, seguido por el riesgograma con el 14.3%, la Asociación dental americana con un 5,5%, el sistema CAMBRA con el 5,5% y cariograma con el 0%, concluyendo que los factores psicosociales en relación a los factores biológicos son bajas. (8).

Cerón, X., en su investigación: Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Nos indica que la calidad de vida, que no es más que la percepción del individuo sobre su posición en la vida y está se va relacionar directamente con la salud oral, mencionando que un grupo importante y de cuidado como son los adolescentes, ya que se encuentran en constantes cambios fisiológicos, emocionales, los cuales de alguna manera pueden verse afectados en su vivencia relacionando su calidad de vida, dentro de estos factores menciona el acceso a la salud, el nivel socioeconómico, todos relacionados al poder adquisitivo que puedan tener y las relaciones con los diversos individuos que tengan. La adolescencia es una etapa transitoria de la niñez a la edad joven adulta; dependiendo como lo asumen y como se relacionan y como lo sobrellevan puede de alguna manera influenciar en la salud general y en este caso en su salud oral. Muchas patologías o enfermedades que puedan aparecer en esta etapa como una mala oclusión, caries dental con impacto en la estética, gingivitis y/o periodontitis, y otras como la aparición de acné producto de los cambios hormonales, el desarrollo físico, entre otras, puede generar problemas psicosociales y muchas de estas se asocian con el autoestima y sobre todo con la estética, concepto muy arraigado y definido por estándares sociales, la presente investigación nos da un indicativo de estudios realizados entre la salud

oral y la calidad de vida, que se relacionan específicamente al nivel socioeconómico de los padres donde se desempeña un papel importante en la prevención y asumir el desarrollo en ambientes saludables de los adolescentes (9).

Ballasteros Ramirez Sofía y colaboradores en su investigación de revisión del tema: Factores de riesgo de la caries de la infancia temprana relacionados a hábitos de crianza en Latinoamérica; nos da a conocer como Objetivo: Determinar los factores de riesgo causantes de la caries de la infancia temprana (CIT) en niños, entre el nacimiento y los 5 años. Aplicando una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo, donde realizaron una búsqueda en diversas revistas como Science Direct, PubMed, SciELO, Google Scholar, Proquest, (2011-2021), la revisión fue de 20 artículos donde tuvieron en cuenta los conocimientos y prácticas de los padres de familia o responsables, relacionándolos con los buenos hábitos de higiene bucal, concluyen en su trabajo que el principal riesgo de caries fue la dieta alta en carbohidratos, y dentro de los factores sociales y económicos se tuvo que hay una predisposición positiva de esta (10).

Cueto Salas Anaid y colaboradores en su investigación titulada: Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. donde su objetivo fue determinar el comportamiento de los determinantes sociales y las condiciones de salud bucal en adultos mayores. este trabajo utilizó una metodología descriptiva de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 339 individuos de más de 60 años, las variables estudiadas fueron: edad, sexo, ocupación, bienestar económico, estructura y funcionamiento familiar, condiciones de la vivienda, hábitos alimentarios y condiciones de salud bucal. Dentro de sus resultados se tuvieron, que los adultos que mencionaron trabajar tenían mejor salud oral (27,9%) a diferencia de los que no trabajaban que presentaron regular salud oral (60%). Los individuos que indicaron vivir en viviendas con buenas condiciones presentaron buena salud oral (73,5%), así

como buena alimentación (82,4 %), concluyendo que los determinantes que analizaron influyen positivamente sobre el estado de salud bucal (11).

Rodriguez Gonzalez Yailys en su trabajo titulado: Factores psicosociales y salud bucal en una familia del consultorio 25 Catalina de Güines. La investigadora menciona que la familia es considerada como la unidad básica estructural de la sociedad, sus funciones como partes de un seno familiar son indispensables en el desarrollo y funcionamiento de cada individuo. Dentro de su Objetivo fue caracterizar los factores psicosociales relacionados con la salud bucal de una familia perteneciente al consultorio No 25 del Municipio Catalina de Güines. En su metodología utilizada fue un estudio observacional descriptivo de corte transversal la muestra estuvo conformada 474 familias, realizando una selección intencional: la familia elegida fue de una familia constituida por 6 miembros. Como instrumentos y técnicas de recolección de datos se tuvo la observación, entrevistas y cuestionarios. Dentro de los resultados se tuvo que los factores de riesgo que afectan el modo de vida de la familia es los malos hábitos alimentarios, hábitos de fumar, sedentarismo por lo tanto la obesidad y la mala higiene bucal, entre otros factores. Concluyendo que el modo de vida influye en el riesgo familiar de salud y el funcionamiento familiar (12).

Guizar mendoza Juan Manuel, en su investigación Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares: Tiene como objetivo Identificar determinantes de los padres, cuidadores o apoderados en el cuidado del niño y su relación con la salud oral y dental del preescolar, dentro de su metodología fue un estudio de tipo transversal comparativo, con una muestra de 292 niños entre los 3 y 6 años, el nivel socioeconómico de los padres fue de medio abajo, se utilizó un cuestionario identificando el nivel educativo, nivel socioeconómico, nivel de conocimientos sobre cuidado de salud oral, actitudes, autoeficacia, aptitudes, riesgo cariogénico, cariogenicidad de dieta, ente otros. Dentro de sus conclusiones se tuvo que la

madre es la persona encargada en su mayor porcentaje siendo un 87%, de los cuáles existen altos porcentajes de dieta cariogénica, bajo conocimiento sobre cuidado de la salud oral, altos índices de placa o biofilm con un 89%. Relacionados con niveles socioeconómicos medianos a bajos. Recomendándose incrementar actitud y acciones para el cuidado de salud bucal (13)

## **2.2. Bases Teóricas- Científicas**

La salud bucal juega un importante papel en la salud general de los seres humanos, La caries dental es considerada un problema de salud pública, según la OMS, nos indica que el 100% de los adultos sufren o han sufrido de caries dental y entre el 60% a 90% de los escolares lo han presentado (14). Se considera que en todos los países existen poblaciones con altos índices de caries dental o algún tipo de problema que afecta la salud bucal. La caries dental es considerada la 4ta patología más costosa de tratar, por lo que los países invierten entre el 5% al 10% del gasto en salud pública para enfermedades que se relacionan con la salud oral (15). Se ha reportado que los niveles de caries dental son consideradas altas en América, países asiáticos y en menos porcentaje en Africa. Esta enfermedad la más común de las enfermedades de la salud bucal, comparte factores de riesgo con otras enfermedades como las cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias y la diabetes, donde se involucra la dieta, consumo de tabaco, consumo de alcohol, la deficiente higiene, así como determinantes sociales que influyen de manera negativa para la presencia de estas enfermedades (16).

### **Factores de Riesgo Psicosociales:**

La sociedad y la cultura están vinculadas a ciertos patrones de comportamiento o estilos de vida, que a su vez influyen en los resultados de procesos fisiológicos (17) Petersen en el año de 1992 indico que el nivel socioeconómico de los padres afecta en gran medida el riesgo de caries dental en sus hijos (18), la posición social influye de manera directa sobre la salud de las

personas en las sociedades, la ocupación, los ingresos y la riqueza pueden determinar la posición social de las personas en la sociedad (19). Existen investigaciones donde designan posiciones dentro del estrato social que se basa en el lugar de residencia, muy aparte, la investigación realizada en este contexto incluye familias dentro de una misma zona geográfica, donde existirán determinantes muy cortos en diferencia residencial.

Otro factor importante dentro de estos factores es la educación, el nivel educativo de las personas tiene una relación directa con la presencia de enfermedades, específicamente enfermedades orales, no solo observados individualmente, sino sobre el resultado directo de los padres o cuidadores de los hijos en relación a su salud oral. El nivel o grado de educación alcanzado por los padres de familia tiene una relación directa en el impacto social de la salud oral en los integrantes de la familia que la conforman, esto quiere decir si un miembro tiene caries dental todos los miembros lo tendrán a diferencia si existe un mejor cuidado o poco índice de caries dental todos los integrantes estarán dentro de este margen. El nivel educativo es un predictor de la ocupación y la posición en el mercado laboral durante la edad adulta y esto podría ser la mayor influencia en la salud de toda la familia. El nivel educativo determina con frecuencia los ingresos familiares, lo cual va indicar el acceso en el hogar a medios educativos, medios preventivos de salud, medios de acceso informáticos por lo tanto a tener información de promoción y prevención de la salud, de la misma manera de contar o poder adquirir elementos indispensables para ayudar con la buena salud de los integrantes de la familia, como por ejemplo aplicación de flúor como medida preventiva, aplicación de sellantes de fosas y fisuras (20). Hablar de nivel educativo alcanzado o realizado nos indica la receptividad dentro de la familia sobre los mensajes educativos para la salud, determinando una gran posibilidad de adoptar comportamientos que ayuden a mejorar la salud o ha mantenerla, como de la misma manera dejar hábitos o condiciones que empeoren o

compliquen nuestra salud, por lo tanto el nivel de educación del integrante o de los integrantes si es buena menor será la probabilidad de experimentar enfermedades como la caries dental y mayor la probabilidad de mantener la funcionabilidad del sistema estomatognático. Existen diversos estudios que hablan sobre la importancia de estos factores psicosociales dentro del entorno de la familia para mantener una salud óptima. Como que el nivel educativo de los padres de familia influye en la prevalencia de caries dental en niños de 6 años, así como la probabilidad de que los niños estén libres de caries aumenta en la familia donde las madres tienen un nivel educativo de educación superior a diferencia de niños donde sus madres no terminaron el colegio o no continuaron con estudios superiores. En un estudio donde se evalúa el papel de la educación de los padres de familia y su nivel socioeconómico en la prevalencia de caries dental en niños se concluyó que aquellos padres con un alto nivel educativo y con buenos ingresos económicos se preocupan por las medidas de prevención en la salud oral de sus menores hijos a diferencia de aquellos padres de familia que no habían terminado una carrera superior o tenían ingresos insuficientes no se preocupaban o no formaba parte de la importancia la prevención de la salud oral de sus menores hijos (21).

El grado de educación tiene que ver con la ocupación de los padres de familia, se tiene padres que desempeñan actividades de nivel profesional intermedio y el mismo desempeño o lugar, hace que tengan bastante cuidado con su salud en general y sobre todo la salud oral, a diferencia de aquellos padres que ocupan trabajos que se caracterizan por altas horas de trabajo, o demandantes trabajos, agotadores, desequilibrantes en la recompensa de su esfuerzo parecen estar relacionados con un descuido en su salud, y si a esto sumamos el estrés, ansiedad el aislamiento social, factores que dañan la salud.

Estos factores educación, ocupación y los ingresos van a estar íntimamente vinculados, como los ingresos van a marcar diferencias individuales

en distintos lugares geográficos, las personas o padres que tengan mayor ingreso van a relacionarse con menos problemas de salud entre ellas las orales a diferencia de aquellas personas que tienen ingresos mínimos o básicos. En muchos países latinoamericanos que no se cuentan con Atenciones de Salud Integral por parte de sus gobiernos, se evidencia que no invierten mucho en cuidados preventivos de salud oral, sólo en lo básico un cepillo y la pasta dentales.

### **Hábitos de Salud Oral:**

Las enfermedades de la cavidad oral constituyen un gran problema a nivel mundial, problemas importantes de la salud pública por su alta prevalencia y el impacto negativo que tiene en las personas y sobre todo en la sociedad, al manifestarse muchas de las patologías con el síntoma del dolor, malestar que involucra el sentimiento y sensación de bienestar general, la limitación en las labores cotidianas y lo que repercute en producir una limitación o discapacidad ya sea temporal pero a nivel funcional una necesidad de tratamiento.

Estas enfermedades se van a asociar a muchos factores, dentro de los cuales se consideran los estilos inadecuados de vida o calidad de vida, así como los malos hábitos que se realizan o adquieren y muchos de ellos dentro del entorno familiar. La educación para la salud fue definida por la OMS como un campo especial de la Salud cuyo propósito es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de salud del individuo y de la sociedad. La educación es el mecanismo más eficaz del que disponemos para generar un cambio de actitud hacia modos de vida más saludables (22, 23).

La salud en los menores de edad es considerada un problema primordial, así mismo es considerada un objetivo importantísimo dentro de la política de salud dentro del Plan de gobierno, aplicar enfoques preventivo para mejorar la salud oral es una prioridad, hablar de prevención engloba todo un tipo de actividades que deben aplicarse desde los primeros años de vida y en demasía se habla

desde la gestación de las madres de familia, se indica que en los países desarrollados este problema de caries dental ha disminuido, gracias a la mejora de la calidad de vida y la aplicación de programas preventivos, su trabajo continúa porque la meta es llegar a más del 70% de niños libres de caries dental.

La promoción de los hábitos de salud oral, en las cuales se encuentra la prevención de las principales enfermedades bucodentales y logran detener su avance a través de medidas preventivas o acciones que limiten el daño.

La acción de realizar los hábitos positivos para mantener una salud oral adecuada es una actividad que se va aprendiendo, reforzando y se hace parte de nuestra continuidad, reforzada con el cuidado, corrección de los padres de familia. Esta acción si no es reforzada corregida puede convertirse en solo una acción sin efectos positivos para la salud oral, o será que no es necesario la influencia familiar para mantener una adecuada salud oral.

Dentro de los hábitos de salud oral hablamos de actividades que ayuden a evitar enfermedades como la caries dental, gingivitis, periodontitis, mala oclusiones, entre otros.

### **Caries dental:**

La Caries dental es considerada una enfermedad compleja, dinámica y de curso crónico, producto de una disolución química localizada del esmalte, dentina o cemento; existe un incremento en la actividad metabólica de la biopelícula (placa dental) que recubre el tejido afectado. La cuál es la consecuencia de un desequilibrio fisiológico entre los tejidos duros del diente y el fluido de la biopelícula (24). La caries dental es una enfermedad multicausal que no sólo se va a dar por este desequilibrio fisiológico, sino se encuentra otros factores como los demuestra la evidencia científica en poblaciones con factores sociales que influyen negativamente lo cual trae consigo la prevalencia de enfermedades bucodentales. Se considera que la enfermedad oral va a ser el reflejo de diferencias sistemáticas en los estilos de vida de las poblaciones,

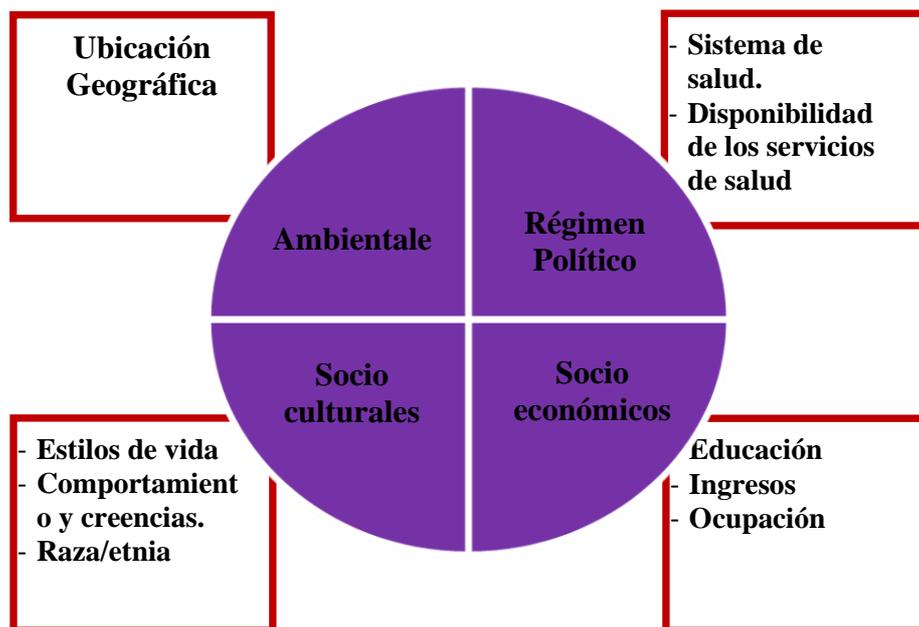
considerándose los factores psicosociales influyentes para determinar el riesgo de padecerla. Así como factores ambientales y otros. Estas condiciones psicosociales se mantienen en el tiempo (16); así como reflejan la relación entre la salud oral y los factores socioeconómicos (16,17,19,25), se manifiesta que existe una relación entre la posición social, la genética, la biología y el medio sociocultural, siendo muy compleja cada una de las relaciones, las condiciones de vida, el trabajo y los estilos de vida, tienen un impacto en el bienestar de las personas y en su salud en general, hoy en día se menciona en investigaciones la relación entre las condiciones de vida y el proceso de salud – enfermedad. Los determinantes sociales de la salud señalan diferencias sustanciales entre los distintos sectores de la población, definidos por sus características económicas, sociales, geográficas, culturales, entre otros (26).

Los grupos favorecidos, los cuáles se expresan en términos de niveles de vida socioeconómicos en el Perú según su ingreso económico, según el nivel educativo que alcanzó, la clase social entre otros aspectos socioeconómicos como vivienda propia, necesidades básicas y tecnológicas cubiertas, tienden a influenciar de manera positiva en los miembros de una familia observándose esto en la salud general y específica (27). Contrario a las poblaciones desfavorecidas que no cumplen o hayan satisfecho alguno de los requerimientos tendrán más probabilidades de vivir en viviendas inadecuadas, tener ocupaciones de mayor riesgo en ambiente contaminantes y peligrosos, bajo o poco acceso a recursos económicos y de salud. específicamente en salud oral, el último informe de la OMS, reconoce que el mayor riesgo para la salud oral está en los determinantes socio, culturales condiciones de vida en pobreza, bajo nivel educativo, creencias, tradiciones y cultura de salud oral (26).

La OMS (21) indica la inclusión de los factores psicosociales en la interpretación de la salud humana, señalando nuevos caminos en las investigaciones y la práctica clínica, los mecanismos biológicos por lo que los

factores psicosociales y conductuales influyen en la salud van a constituir una línea floreciente de investigación científica. Por lo tanto, se hace necesario prestar atención a las políticas de salud, a las prácticas, a las intervenciones científicas que favorecen la importancia de los factores psicosociales como protectores de la salud general y en nuestra carrera en la salud oral. Fig 1.

Fig. 1: Factores Psicosociales relacionados con la aparición de enfermedades orales



### Índice de Caries Dental:

Para la identificación de la caries dental se utiliza un índice llamado CPOD para dientes permanentes y para los dientes temporales será el ceod. Para el CPOD nos indica el número de cavidades de caries, perdidos y obturaciones por dientes, es decir la historia de caries dental de la pieza dentaria. El predominio de caries es normalmente un resultado de la actividad de la caries que puede comprender desde los 6 años que es desde que erupcionan los primeros molares permanentes. Si el predominio de obturaciones es alto, significa que el paciente

ha sido susceptible a la enfermedad en el pasado, la incidencia de caries debe evaluarse.

La OMS, indica y propone edades como las de 5-6 años, 12, 15, 18 años, 35-44 años, 60-74 años. Los resultados obtenidos con el índice CPO-D se representa a través de un promedio. El índice siempre se va escribir con mayúscula para los dientes permanentes y con minúscula para los dientes temporales

La incidencia indica las nuevas caries aparecidas en un período de tiempo, el resultado es la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, se tiene algunas consideraciones como: cuando el diente esta obturado y cariado, se considera el diagnóstico más severo (cariado), se considera diente ausente al diente que no ha erupcionado en más de 3 años del tiempo normal de erupción, la presencia de una raíz se considera pieza careada.

El índice de ceod, es la sumatoria de dientes temporales o primarios, con historial de caries, extraídos o con indicación de extracción y obturados.

La categorización según la OMS es:

Muy bajo: < 1.2

Bajo: 1.2 – 2.6

Moderado: 2.7 – 4.4

Alto: 4.5 – 6.5

Muy alto: > 6.5

### **Índice de Higiene oral de O'leary:**

La placa dental o llamada actualmente como biopelícula dental o biofilm dental, se forma en los dientes y en el tejido blando, compuesta por microorganismos que va a favorecer a la formación de la caries dental y otras enfermedades, es importante cuantificar adecuadamente la biopelícula dental, siendo importantísima para identificar riesgos y conductas negativas; esta identificación conseguirá orientar las medidas preventivas individualizadas,

existen diversos métodos para detectar y cuantificar la placa bacteriana, como el índice de Løe y Silness, el índice de Green Vermillón, el índice de O'leary. Este último índice se dio a conocer en el año de 1972, este índice mide la placa bacteriana acumulada en las superficies lisas de los dientes, es considerado uno de los más efectivos en cuanto a la fidelidad de la higiene bucal. Se necesita un revelador de placa bacteriana, se tiene en cuenta las caras lisas de cada diente (mesial, distal, vestibular y lingual o palatino), las caras oclusales de premolares y molares no son incluidas, una vez identificada cada cara teñida dividido entre el número de caras presentes para luego multiplicar el resultado por cien. Sus valores son:

De 0% a 20%: Buena higiene

De 20.1% al 30%: Regular higiene

Más del 30%: Mala higiene

### 2.3. Definición de términos básicos:

- **Conocimiento:** Es la capacidad de conocer o recordar hechos o acciones específicas demostrando la parte procedimental a partir de una fuente de información.
- **Factor Psicológico:** Es considerada aquella variable no biológica que puede afectar de alguna manera a nivel mental o emocional a los individuos que se encuentran sometidos a tensiones o acciones, y va depender del control del individuo, así como su reciprocidad hacia los suyos.
- **Factor Social:** Es toda aquella influencia externa o que nos rodea ya sea de círculos cercanos, círculos familiares o amicales y que de alguna manera impactan en lo que pensamos, sentimos o hacemos.
- **Hábitos:** Acto o acciones que se van adquiriendo a través de la enseñanza o de un proceso de aprendizaje constante, la cuál con el tiempo se convierte en una acción inconsciente, continúa, cotidiana, propia de las personas.

- **Índice:** Es una herramienta o medida que ayuda a la determinación o alcance de un evento que evidencia la potencia de peligro de una población o de un individuo, es la probabilidad de ocurrencia de un evento de casos, muertes, etc.
- **Riesgo:** Es la posibilidad que un evento se produzca, de que algo o alguien pueda sufrir algún daño, contagio, entre otros. Posibilidad de que ocurra algo.
- **Salud Oral:** o salud bucodental es la capacidad de la cavidad oral de poder realizar funciones como morder, masticar, sonreír, hablar, reír, comunicar, transmitir emociones a través de las expresiones faciales, en condiciones óptimas sin presentar dolor, o problemas con otras patologías, o sin repercutir en el bienestar psicosocial de las personas.

#### **2.4. Formulación de hipótesis:**

##### **2.4.1. Hipótesis general**

Sí existe influencia de los factores psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023.

##### **2.4.2. Hipótesis Específicas:**

- Existe un factor social medio bajo en los padres de familia siendo el género femenino el de más alto porcentaje de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- Existe un factor social medio bajo en los padres de familia siendo más en los adultos de 30 a 59 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- Existe una disfunción leve en los padres de familia siendo más en el género femenino en la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.

- Existe una disfunción leve en los padres de familia siendo más en los adultos de 30 a 59 años en la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.
- El índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años será regular de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.
- El índice de caries dental será en los niños de 6 a 12 años será moderado en la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.
- El nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral será moderado en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.

## **2.5. Identificación de Variables:**

### **Variable Dependiente:**

Hábitos de Salud Oral: Índice de Higiene Oral, índice de Caries Dental. Nivel de conocimiento sobre salud oral.

### **Variable Independiente:**

Factores psicosociales: Factores sociales y factores funcionales

## **2.6. Definición operacional de variables e indicadores:**

**Tabla 1: Operacionalización de Variables**

**“Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” –  
Chaupimarca – Pasco 2023”**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ITEMS	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE VARIABLE
Hábitos de Salud Oral	Son pautas, conductas o comportamientos estables que ayudan a mantenerse a nivel individual o grupal en buena forma, volviéndose parte de nuestras vidas. (MINSA)	Se considera a las conductas o comportamientos por los escolares de la Institución Educativa “Alfonso Ugarte”, del distrito de Chaupimarca. Pasco.	Índice de caries dental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CPOD</li> <li>• ceod</li> <li>• Índice Oleary</li> </ul>	Muy bajo: < 1.2 Bajo: 1.2 – 2.6 Moderado: 2.7 – 4.4 Alto: 4.5 – 6.5 Muy alto: > 6.5	Categórico	Ordinal
Nivel de conocimiento sobre salud oral	Proceso mental sobre los conocimientos en salud oral, capacidad de recordad y hacer	Conocimientos que tienen los estudiantes de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”	Índice de Placa bacteriana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Bajo</li> </ul>	0% a 20%: Buena higiene 20.1% al 30%: Regular higiene Más del 30%: Mala higiene  08 – 10 puntos 05 – 07 puntos 00 - 04	Categórico	Ordinal

	lo enseñado o aprendido para el cuidado de la cavidad oral.	sobre Higiene bucal, elementos, duración, consecuencias y como mantenerla.					
Factores psicosociales	Condiciones personales o condiciones del entorno familiar que actúan sobre el individuo en la motivación y actitud como condicionantes para mantener una salud óptima o para contraer alguna enfermedad (Kortum, M. - 2002)	Condiciones actitudinales, sociales y económicas de los padres de familia que influyen en el mantenimiento de hábitos en la salud oral de sus menores hijos.	Factor Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factor social alto</li> <li>• Factor social medio alto</li> <li>• Factor social medio</li> <li>• Factor social medio bajo.</li> <li>• Factor social bajo</li> </ul>	54 – 60 puntos 42 – 53 puntos 30 – 41 puntos 18 – 29 puntos 0 – 17 puntos	Categórico	Ordinal
			Factor Funcional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfunción severa.</li> <li>• Disfunción moderada.</li> </ul>	Entre 0 a 10 Entre 11 a 20	Categórico	Ordinal

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfunción leve.</li> <li>• Normal.</li> </ul>	Entre 21 a 30 Entre 31 a 40		
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina de los animales o plantas (Real Academia de la Lengua Española)	Diferencias de género entre los padres de familia de los escolares de la I.E.P. "Alfonso Ugarte"	Cuestionario		Masculino Femenino	Categórica	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde el momento de su nacimiento, contabilizada en años, meses y días.	Tiempo de vida de los padres de familia de los escolares de la I.E.P. "Alfonso Ugarte"	Cuestionario	18 a 29 años 30 a 59 años Mayor de 60 años	Joven Adulto Adulto mayor	Categórica	Nominal

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

Existen diversas clasificaciones en relación a la carrera y a las variables de estudio, Roberto Hernández Sampieri, en su 5ta edición del año 2010, realiza una clasificación en relación al item, siendo la aplicación del tipo de investigación para nuestro trabajo de investigación la no experimental, al no realizar manipulación de variables.

#### **3.2. Nivel de Investigación**

Nuestro Nivel de investigación, nos guía para ayudar a la prueba estadística y poder realizar la comprobación de nuestras hipótesis, siendo en nuestro caso un Nivel de investigación Correlacional, al relacionar dos variables y ver el grado de correlación que tienen.

#### **3.3. Métodos de investigación:**

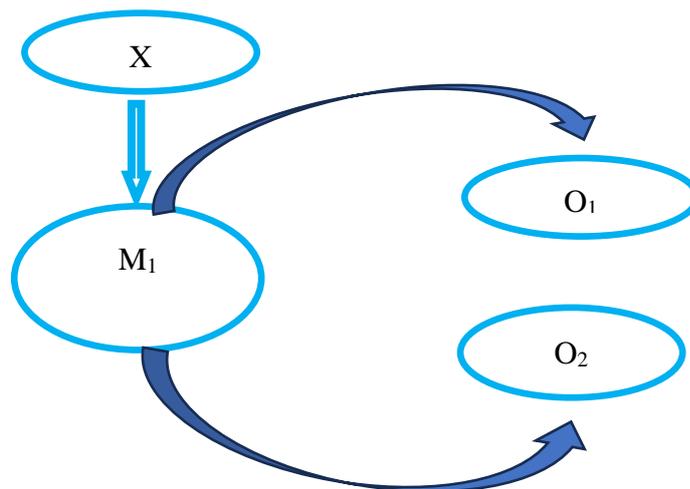
Cuando se habla sobre la metodología de la investigación, nos referimos a todos aquellos instrumentos, métodos y técnicas que nos ayudaran a llegar al propósito del estudio, para esto se aplicó el método de investigación científica, propia de cada investigación por las fuentes de revisión, siendo en este caso fuentes primarias; así mismo aplicamos una investigación cuantitativa por las

variables de estudio y el diseño de guía para la investigación encaminándonos en una investigación de lo general a lo específico; utilizamos así mismo la metodología deductiva y la metodología hipotética, las cuáles serán dadas por la aplicación de pruebas estadísticas.

#### 3.4. Diseño de investigación:

Para definir el diseño de la investigación, se tuvo que realizar el análisis del trabajo y lo que se quiere investigar y cómo se quiere investigar definiendo nuestro diseño como un estudio correlacional, con un diseño prospectivo y transversal al relacionar dos variables de estudio factores psicosociales y los hábitos de salud oral, para tal motivo se planteó el siguiente esquema.

Gráfico o esquema: Figura 2



Dónde:

M<sub>1</sub>, = Padres de familia de la I.E.P. "Alfonso Ugarte" de los niños del nivel primario entre los 6 a 12 años.

O<sub>1</sub>, = Hijos, escolares entre los 6 a 12 años de la I.E.P. "Alfonso Ugarte", con buenos hábitos de higiene oral

O<sub>2</sub>, = Hijos, escolares entre los 6 a 12 años de la I.E.P. "Alfonso Ugarte", con malos hábitos de higiene oral

X = Identificación de los factores psicosociales de los padres de familia de la I.E.P “Alfonso Ugarte”

### 3.5. Población y Muestra

#### 3.1.1. Población:

La población estuvo conformada por todos los padres de familia y estudiantes de la I.E.P. “Alfonso Ugarte, siendo un total de 672 escolares y padres de familia.

#### 3.1.2. Muestra:

Para la muestra se aplicó una formula muestral siendo la probabilística y para la selección de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple, por lo tanto, la muestra resulto con 245.

Población: 672

Nivel de confianza (Z): 95% = 1.96

Nivel de precisión (ES): 0,25

Desviación estándar (S): 2,5

$$n^0 = \frac{Z^2 S^2}{ES^2} \quad \begin{array}{l} n^U \quad \underline{33.875} \\ \quad \quad 0,0625 \\ n^U \quad \quad 384 \end{array}$$

$$n^0 = \frac{(1.96)^2 (2.5)^2}{(0,25)^2}$$

$$n^0 = \frac{3.84 * 6,25}{0,0625}$$

#### Formula Corregida Para Poblaciones Finitas

$$n = \frac{n^0}{1 + \frac{n^0 - 1}{N}}$$

$$n = \frac{384}{1 + \frac{384 - 1}{320}}$$

$$n = \frac{384}{1 + \frac{383}{672}}$$

$$n = \frac{384}{1 + 0,569}$$

$$n = \frac{384}{1,569} = 244.7 = 245 \text{ (muestra redondeada)}$$

No existió criterios de exclusión, ya que la probabilidad de formar parte de la investigación fue apta para todos los integrantes de la Institución Educativa.

### 3.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

#### 3.6.1. Técnicas de recolección de datos:

Todo trabajo de investigación muy a pesar de su enfoque, diseño o tipo va a necesitar aplicar técnicas de recolección de datos, para esto nos apoyaremos en nuestro diseño y el propósito de la investigación. Las técnicas utilizadas fueron las siguientes.

- ✓ **Observación:** Técnica importantísima utiliza en toda investigación, está técnica nos ayudó a observar los factores funcionales de los padres de familia, así como el estado de la salud oral de los estudiantes de la institución educativa donde se realizará la investigación.
- ✓ **Encuesta:** Esta técnica nos apoyó para obtener datos sobre los factores sociales, funcionales de los padres de familia, así como obtener el nivel de conocimiento sobre salud oral en los escolares que forman parte de la investigación. De la misma manera obtendremos los datos generales necesarios para este trabajo como la edad, el género y otros importantes como el grado de instrucción.
- ✓ **Examen Clínico:** Técnica importantísima para la identificación de los índices de salud oral como es la presencia de placa bacteriana el índice de higiene oral.

### 3.6.2. Instrumentos de recolección de datos:

Todo instrumento de investigación es la fuente principal en la recolección de datos, ahí se observa fidedignamente lo obtenido y recolectado en toda investigación, los instrumentos utilizados fueron:

- **Índice Psicosocial:** Estuvo compuesto por dos test o evaluaciones, el primero fue un instrumento de ayuda para identificar el índice social de los padres de familia, para esto se utilizó un test modificado por la autoría, considerándose puntos importantes, este instrumento cuenta con 14 preguntas para hacer el análisis social, las 2 primeras preguntas son de necesidad de datos, las siguientes doce preguntas tiene un valor de 1 a 5, de los cuáles el puntaje nos indica lo siguiente
  - 54 – 60 puntos: Factor social alto
  - 42 – 53 puntos: Factor social medio alto
  - 30 – 41 puntos: Factor social medio
  - 18 – 29 puntos: Factor social medio bajo
  - 0 – 17 puntos: Factor social bajo

Luego se aplicó el APGAR familiar, modificado para el trabajo de investigación, la cual presenta 10 preguntas, para darnos un valor del estado de funcionalidad global de los padres de familia. Este instrumento tiene 5 items de respuesta, las cuales van de:

Nunca: Valor 0

Casi Nunca: Valor 1

Algunas Veces: Valor 2

Casi siempre: Valor 3

Siempre: Valor 4

La sumatoria nos dará la interpretación en puntaje, siendo:

- Entre 0 a 10: Disfunción severa.

- Entre 11 a 20: Disfunción moderada.
  - Entre 21 a 30: Disfunción leve.
  - Entre 31 a 40: Normal.
- **Índice de caries dental:** Para esto se utilizó el índice del CPO-D para los dientes anteriores y el índice de ceo-d para dientes anteriores, los cuáles nos indicaron el historial de la caries dental en los estudiantes de 6 a 12 años.
- La categorización según la OMS es la sumatoria de los datos obtenidos, esto es para los dientes permanentes, las cuáles por adaptación será la misma para los dientes temporales
- Muy bajo: < 1.2
  - Bajo: 1.2 – 2.6
  - Moderado: 2.7 – 4.4
  - Alto: 4.5 – 6.5
  - Muy alto: > 6.5
- **Índice de O'leary:** Este índice nos ayudó a identificar la presencia de placa bacteriana, así como está el índice de higiene oral de los estudiantes de 6 a 12 años, la cual se obtendrá con el uso de la pastilla reveladora, donde se tendrá la sumatoria de las caras pintadas (vestibular, mesial, distal, lingual o palatino) no se considera las caras oclusales de molares o premolares, la sumatoria de las caras, será dividida entre el total de las caras presentes multiplicadas por 100. Los valores obtenidos fueron cuantificados de la siguiente manera
- De 0% a 20%: Buena higiene
  - De 20.1% al 30%: Regular higiene
  - Más del 30%: Mala higiene
- **Cuestionario:** Este instrumento nos ayudó a medir el nivel de conocimiento de los escolares de 6 a 12 años para identificar cuanto conocen sobre la

higiene oral y su cuidado adecuada, este instrumento consta de 10 preguntas, teniendo un resultado de:

- Alto: 08 – 10 puntos
- Regular: 05 – 07 puntos
- Malo: 00 – 04 puntos

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:**

#### **3.7.1. Validación de los instrumentos de investigación:**

Para este punto se tuvo que verificar la fiabilidad de los instrumentos sobre todo del cuestionario sobre el nivel de conocimiento.

- Se elaboro un cuestionario con 10 preguntas dándole el valor de 1 punto, las cuáles fueron evaluadas por expertos en el área. Teniéndose un promedio de 90%
- Los instrumentos de higiene oral, caries dental, son instrumentos viables por ser instrumentos epidemiológicos.
- El índice psicosocial modificada a la realidad también fueron evaluadas por los expertos en el área, teniéndose un promedio de la validez del instrumento del 94%.

#### **3.7.2. Confiabilidad de los instrumentos de investigación**

- Una vez aprobada la validez de los instrumentos se realizó una prueba piloto, considerando un aproximado del 10%, han sido considerado para esto a 20 participantes.
- No hubo preguntas negativas al instrumento elaborado.
- Se aplico el Alfa de Cronbach, dándonos como resultado un valor de ,762

### **3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos:**

En este punto se hizo la combinación de análisis manual y el análisis digital; el análisis manual ayudó en la recolección de datos directamente,

tabulándose los datos necesarios para la investigación, continuamos con el análisis digital utilizando los programas del Excel, SPSS.

Todos los datos colocados en el paquete estadístico fueron analizados, organizados y procesados. Obteniendo los resultados porcentuales e inferenciales, dando respuesta al problema planteado.

### **3.8.1. Análisis de datos:**

En este punto de la investigación, se realizó una base de datos con los resultados obtenidos utilizando el Excel para poder procesarlos, se realizó el análisis profundo para poder categorizarlos y poder realizar los análisis estadísticos descriptivos en el SPSS versión 25. Realizamos el análisis, utilizando nuestra deducción estadística, y la interpretación y la relación de las variables, aplicando la inferencia estadística para interpretar los resultados.

### **3.9. Tratamiento Estadístico:**

Para el análisis estadístico de los datos obtenidos y organizados se desarrollaron los valores en el SPSS versión 25, realizándose el análisis de la información de las variables, al aplicar la prueba de hipótesis siendo la prueba la Ji cuadrada, para la contrastación de la hipótesis.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica:**

En la investigación propuesta se aplicó protocolos de atención al momento de realizar la obtención de los datos, como son los índices epidemiológicos, el índice de higiene oral, el índice de la caries dental, así como los factores psicosociales aplicados como cuestionario, se tuvo los cuidados en la aplicación de los protocolos tanto para el operador y para el paciente, no hubo aplicación de productos nuevos, ni técnicas. El asesor estuvo supervisando esta parte de la investigación.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Nuestro trabajo comenzó con el planteamiento del problema identificado, una vez identificado los problemas y los objetivos específicos, se realizó la justificación, así como la validación y confiabilidad del instrumento para la recolección de los datos que ayudaron a la presentación de los resultados.

- 1º Se coordino con el director de la Institución Educativa “Alfonso Ugarte” para poder realizar la ejecución en la institución educativa en el nivel primario
- 2º Se identifico a la muestra de nuestra población en total, siendo 245 padres de familia de estudiantes entre los 6 años y 12 años.
- 3º Se inicio con la aplicación de los instrumentos a los padres de familia, siendo el índice Psicosocial y luego los índices de salud.
- 4º Seguidamente se continuó con el cuestionario para identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes de 6 a 12 años.
- 5º Seguidamente se realizó con establecer la relación de las variables de estudio.
- 6º Por último se tuvo la aplicación de las pruebas estadísticas y la presentación de los resultados.

A continuación, presentamos los resultados obtenidos.

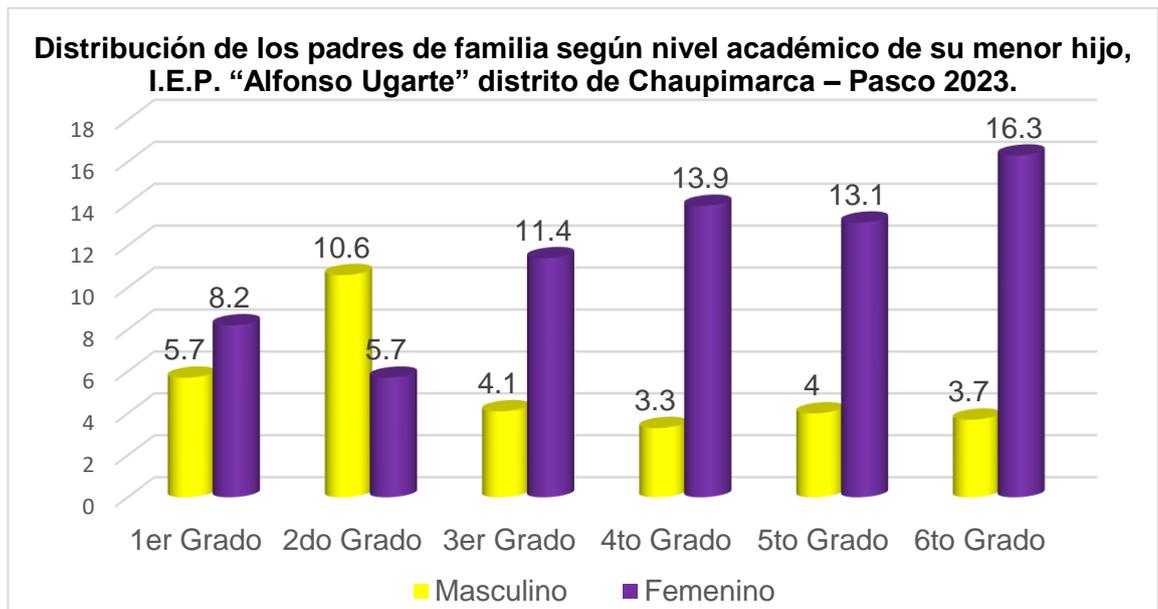
#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 2: Distribución de los padres de familia según nivel académico de su menor hijo, I.E.P. “Alfonso Ugarte” distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.**

GRADO	PADRES DE FAMILIA				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		N	%
	n	%	n	%		
1er Grado	14	5.7	20	8.2	34	13.9
2do Grado	26	10.6	14	5.7	40	16.3
3er Grado	10	4.1	28	11.4	38	15.5
4to Grado	08	3.3	34	13.9	42	17.2
5to Grado	10	4.0	32	13.1	42	17.1
6to Grado	9	3.7	40	16.3	49	20.0
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>31.4</b>	<b>168</b>	<b>68.6</b>	<b>245</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario

**GRÁFICO 1**



FUENTE: Tabla N° 02

#### Interpretación de la Tabla N° 02

En Tabla N° 02 se observa la distribución de los trabajadores independientes del distrito de Yanacancha, 2023.

Del total de los participantes al 100% se tuvo una participación de 245 (100%) padres de familia de los cuáles el 68.6% fueron del género femenino, madres de familia y el 31.4% fueron del género masculino (padres de familia).

Su participación en relación al grado de estudio de su menor hijo fue del 20% padres de familia del 6to grado de primaria, 17.2% fueron padres de familia del 4to grado, y con el mismo porcentaje padres de familia del 5to grado de familia.

Ahora se tuvo con un 16.3% padres de familia del 2do grado de primaria y con el 15.5% padres de familia del 3er grado de familia, por último, se tuvo un 13.9% padres de familia del 1er grado de primaria.

Concluyéndose que existe una gran cantidad de participación de las madres de familia y en relación a los grados la diferencia no es significativa.

**Tabla 3: Factor Social de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

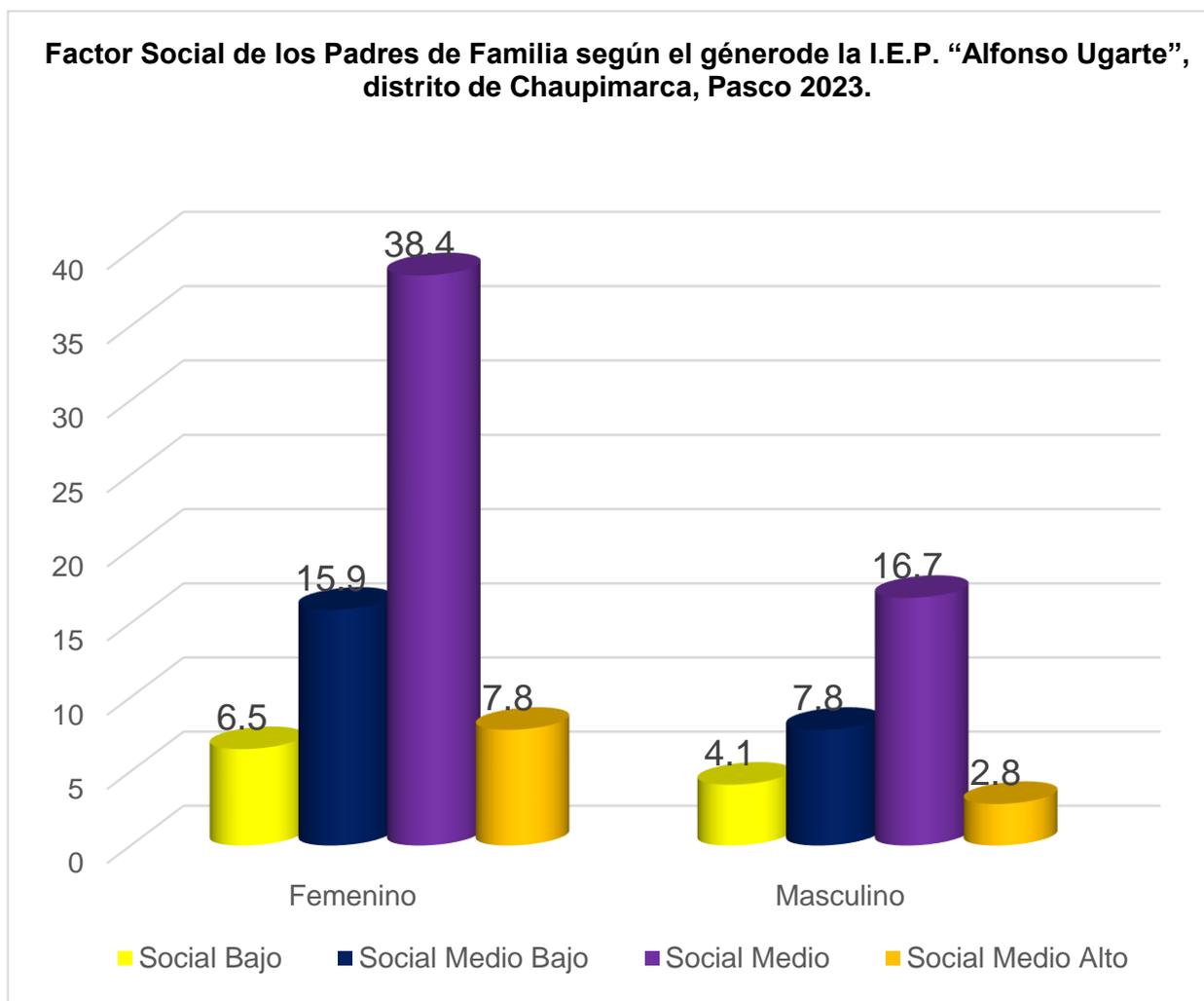
**Tabla cruzada Género\*Fac\_Social**

Recuento

		Fac_Social				Total
		Social Bajo	Social Medio Bajo	Social Medio	Social Medio Alto	
Género	F	16 (6.5%)	39 (15.9%)	94 (38.4%)	19 (7.8%)	168 (68.6%)
	M	10 (4.1%)	19 (7.8%)	41 (16.7%)	7 (2.8%)	77 (31.4%)
Total		26 (10.6%)	58 (23.7%)	135 (55.1%)	26 (10.6%)	245 (100%)

**FUENTE: Cuestionario índice Social**

**GRÁFICO 2**



FUENTE: Tabla N° 03

### **Interpretación de la Tabla N° 03**

En Tabla N° 03 se observa el Factor Social de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.

Se tuvo del 100% de los participantes, que el 68.6% fueron del género femenino, de los cuales el 38.4% presentó un nivel social medio, seguido de un 15.9% con un nivel social medio bajo, de la misma manera en este grupo se tuvo un 7.8% con un nivel social medio alto y con un 6.5% se tuvo un nivel social bajo, no encontrándose promedio con el nivel social alto.

En el género masculino se tuvo un 31.4%, de los cuales el 16.7% fueron padres de familia que presentaron un nivel social medio, seguido de un 7.8% con

un nivel social medio bajo, así mismo se tuvo un 4.1% con un nivel bajo siendo el 2.8% integrantes con un nivel medio alto, no encontrándose integrantes con un nivel social alto.

Concluyéndose que existe una alta participación del género femenino con un 68.6% y que el nivel social más alto fue del 55.1% con un nivel social medio, seguido del nivel social medio bajo con un 23.7%.

**Tabla 4: Factor Social de los Padres de Familia según edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

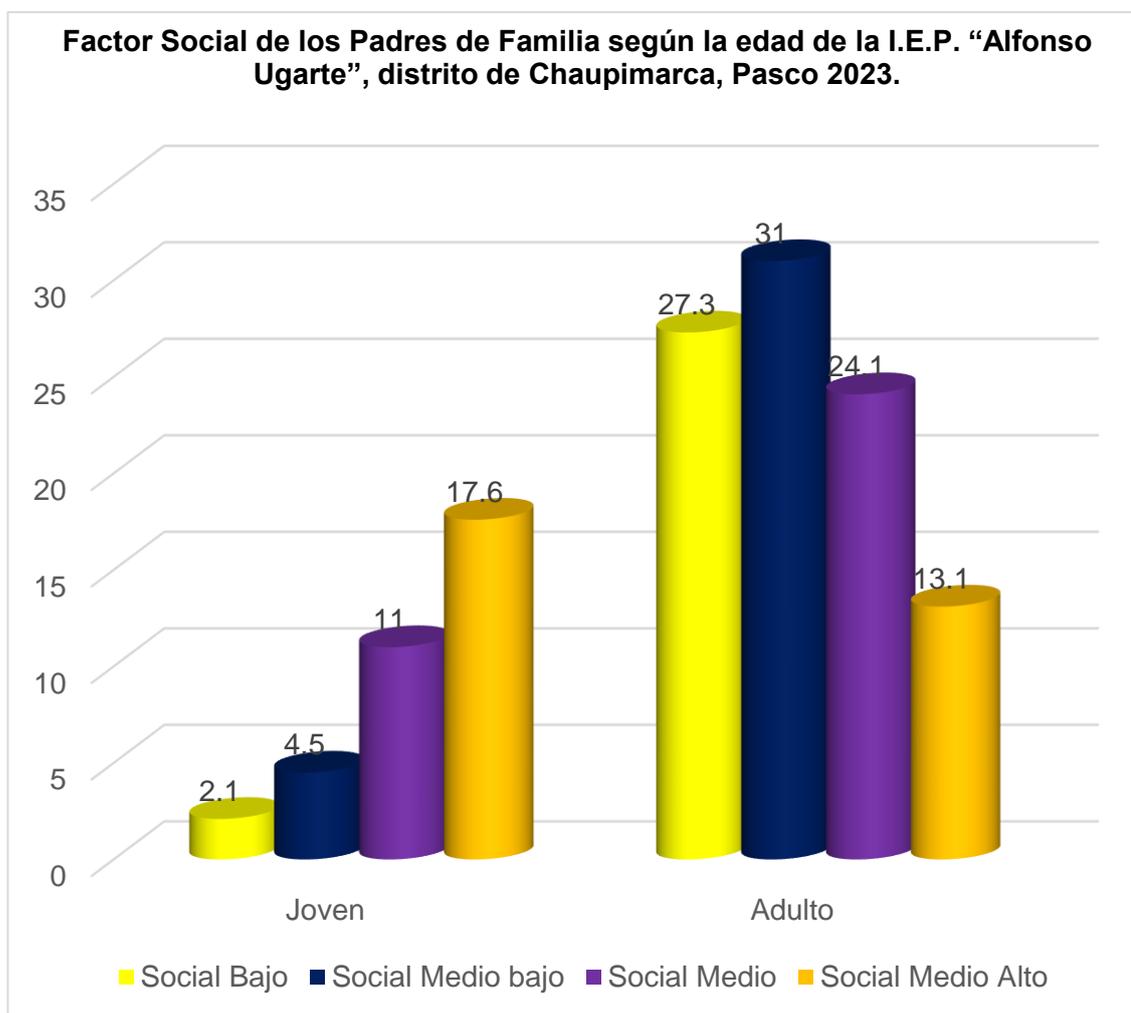
**Tabla cruzada Edad\*Fac\_Social**

Recuento

		Fac_Social				Total
		Social Bajo	Social Medio Bajo	Social Medio Alto	Social Medio	
Edad	Joven	8 (3.3%)	20 (8.2%)	14 (5.7%)	1 (0.4%)	43 (17.6%)
	Adulto	18 (7.3%)	38 (15.5%)	121 (49.4%)	25 (10.2%)	202 (82.4%)
Total		26 (10.6%)	58 (23.7%)	135 (55.1%)	26 (10.6%)	245 (100%)

**FUENTE: Cuestionario índice Social**

**GRÁFICO 3**



FUENTE: Tabla N° 04

#### **Interpretación De La Tabla N° 04**

En Tabla N° 04 Factor Social de los Padres de Familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.

Se tuvo del 100% de los participantes, que el 82.4% fueron participantes entre las edades de 30 a 59 años (adultos), de los cuales el 49.4% presentó un nivel social medio, seguido de un 15.5% con un nivel social medio bajo, de la misma manera en este grupo se tuvo un 10.2% con un nivel social medio alto y con un 7.3% se tuvo un nivel social bajo, no encontrándose promedio con el nivel social alto.

En el grupo entre las edades de 18 a 29 años (jóvenes) se tuvo un 17.6%, de los cuales el 8.2% fueron padres de familia que presentaron un nivel social medio bajo, seguido de un 5.7% con un nivel social medio, así mismo se tuvo un 3.3% con un nivel bajo y por último se tuvo un 0.4% con un nivel social medio alto, no encontrándose integrantes con un nivel social alto.

Concluyéndose que existe mayor porcentaje de padres de familia adultos, de los cuáles el nivel social medio fue el más representativo con un 55.1%; seguido del nivel social medio bajo con un 23.7%.

**Tabla 5: Factor Funcional de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

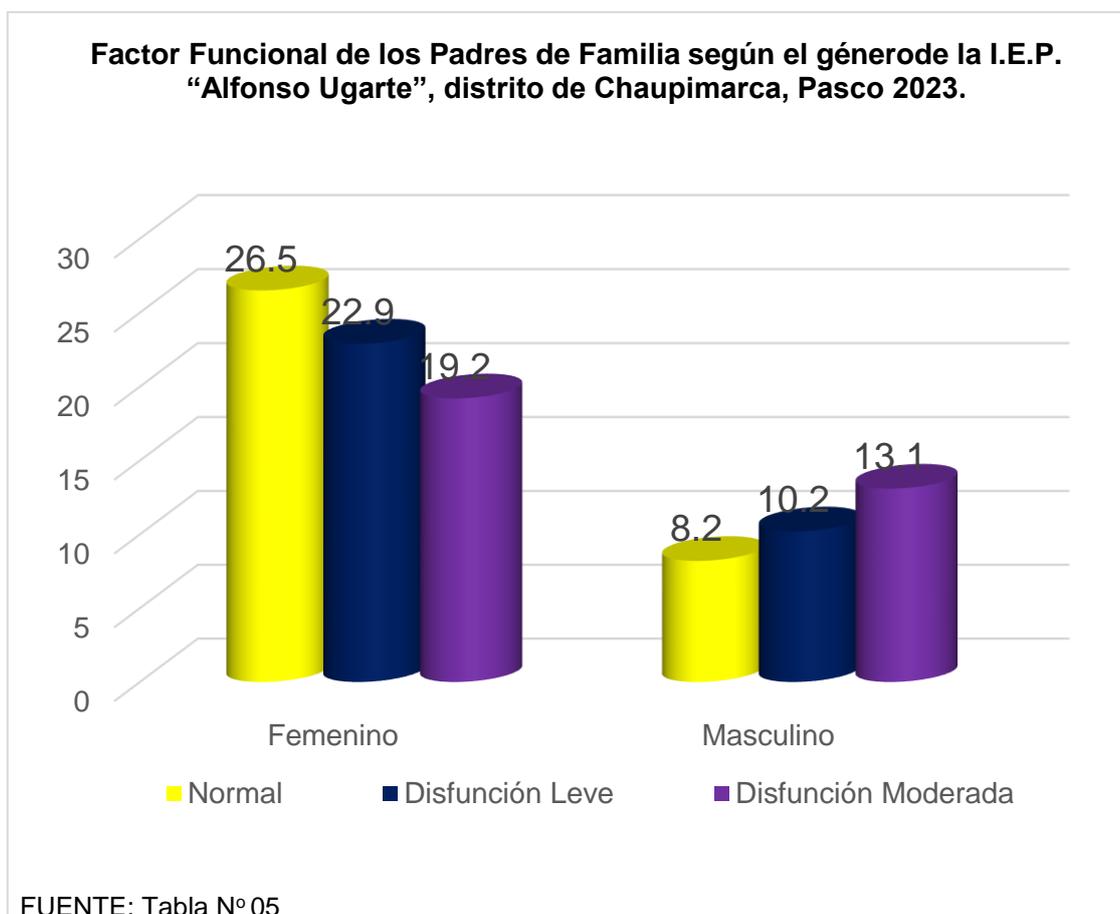
**Tabla cruzada Género\*Fac\_Funcional**

Recuento

		Fac_Funcional			Total
		Normal	Disfunción Leve	Disfunción Moderada	
Género	F	65 (26.5%)	56 (22.9%)	47 (19.2%)	168 (68.6%)
	M	20 (8.2%)	25 (10.2%)	32 (13.1%)	77 (31.4%)
Total		85 (34.7%)	81 (33.1%)	79 (32.3%)	245 (100%)

**FUENTE: Cuestionario índice Funcional**

**GRÁFICO 4**



**Interpretación de la Tabla N° 05**

En Tabla N° 05 se observa el Factor Funcional de los Padres de Familia según género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.

Se tuvo del 100% de los integrantes, de los cuales el 68.6% fueron del género femenino, de los cuales el 26.5% fueron integrantes con una funcionalidad normal de los padres de familia en relación con sus hijos. De la misma manera el 22.9% presentó una disfunción leve, seguido de un 19.2% con una presencia de disfunción moderada, no teniendo resultados con la disfunción severa.

En el género masculino se tuvo un 31.4%, de los cuales el 13.1% presentaron disfunción moderada, seguido de un 10.2% con una disfunción leve, por último, se tuvo un 8.2% que presento una funcionalidad normal.

Concluyéndose que existe una mayor funcionalidad de normal en los padres de familia con un 34.7%, seguido con una presencia de disfunción Leve con un 33.1% y con una presencia de disfunción moderada con un 32.3%. no se tuvo presencia de disfunción severa en los padres de familia de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”.

**Tabla 6: Factor Funcional de los Padres de Familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

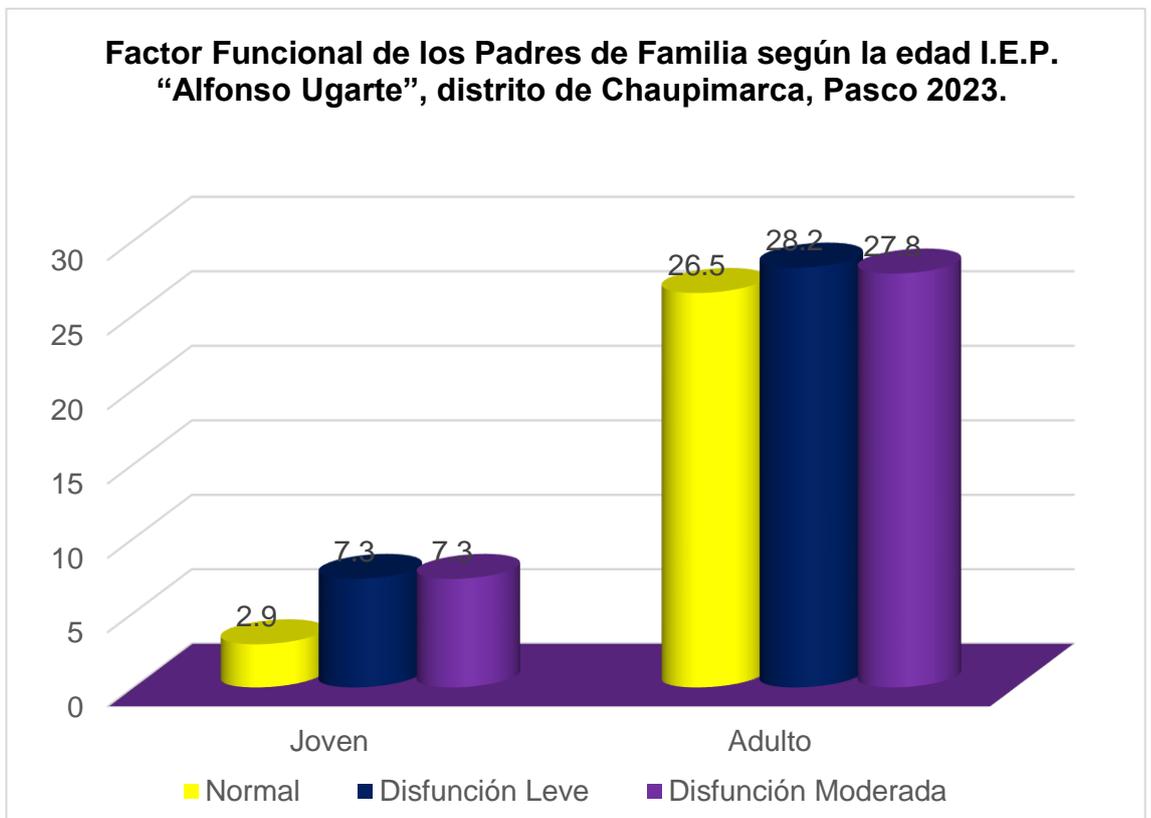
**Tabla cruzada Edad\*Fac\_Funcional**

Recuento

		Fac_Funcional			Total
		Normal	Disfunción Leve	Disfunción Moderada	
Edad	Joven	6 (2.5%)	14 (5.7%)	23 (9.4%)	43 (17.6%)
	Adulto	79 (32.2%)	67 (27.3%)	56 (22.9%)	202 (82.4%)
Total		85 (34.7%)	81 (33.0%)	79 (32.3%)	265 (10.6%)

FUENTE: Cuestionario índice Funcional

**GRÁFICO 5**



FUENTE: Tabla N° 06

### **Interpretación de la Tabla N° 06**

En Tabla N° 06 Factor Funcional de los Padres de Familia según la edad de la I.E.P. "Alfonso Ugarte", distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.

Se tuvo del 100% de los participantes, que el 82.4% fueron participantes entre las edades de 30 a 59 años (adultos), de los cuales el 32.2% presentó un nivel de funcionalidad normal, con un 27.3% se encontró padres de familia con disfunción leve, de la misma manera se tuvo con un 22.9% padres de familia con presencia de disfunción moderada. No encontrándose presencia de disfunción severa.

En el grupo entre las edades de 18 a 29 años (jóvenes) se tuvo un 17.6%, de los cuales el 9.4% fueron padres de familia que presentaron una funcionalidad moderada, seguido de un 5.7% con una disfunción Leve, y con un 2.5% se tuvo la presencia de los padres de familia con funcionalidad normal.

Concluyéndose que existe una mayor funcionalidad de normal en los padres de familia con un 34.7%, seguido con una presencia de disfunción Leve con un 33.1% y con una presencia de disfunción moderada con un 32.3%. no se tuvo presencia de disfunción severa en los padres de familia de la I.E.P. "Alfonso Ugarte".

**Tabla 7: Índice de Higiene Oral en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

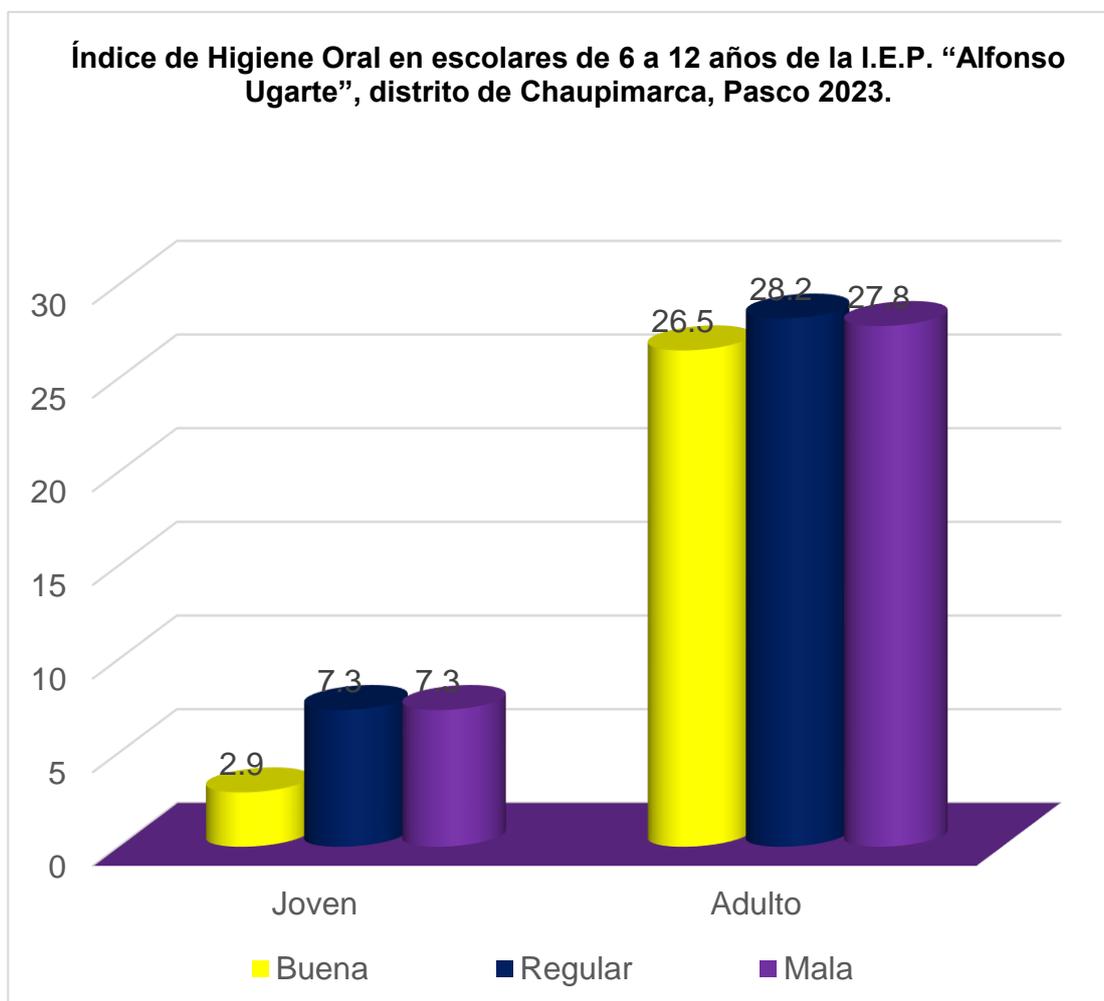
**Tabla cruzada Edad\*Índice\_H\_Oral**

Recuento

Edad	Índice_H_Oral	Índice_H_Oral			Total
		Buena	Regular	Mala	
Joven		5 (2.1%)	11 (4.5%)	27 (11.0%)	43 (17.6%)
Adulto		67 (27.3%)	76 (31.0%)	59 (24.1%)	202 (82.4%)
<b>Total</b>		<b>72 (29.4%)</b>	<b>87 (35.5%)</b>	<b>86 (35.1%)</b>	<b>245 (100%)</b>

FUENTE: Ficha Índice de Higiene Oral

**GRÁFICO 6**



FUENTE: Tabla N° 07

### Interpretación de la Tabla N° 07

En Tabla N° 07 se observa el Índice de Higiene Oral en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023

Al evaluar el índice de Higiene Oral de O’leary de los estudiantes en relación a la edad de los padres de familia se tuvo del 100% de los estudiantes que el 35.5% presento un índice de higiene oral regular de los cuáles el 31% eran hijos de padres adultos (entre los 30 a más años que conformaron el grupo de estudio).

Se tuvo también un 35.1% de estudiantes con una mala higiene oral de los cuáles 24.1% eran hijos de padres adultos y el 11% eran hijos de padres jóvenes.

Por último, se tuvo un 29.4% con buena higiene oral de los cuáles el 27.3% fueron hijos de padres adultos.

Podemos concluir que el índice de higiene oral en los estudiantes es de regular y en relación a la edad del padre de familia cuanto más joven existe más mala higiene oral.

**Tabla 8: Índice de Caries Dental en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

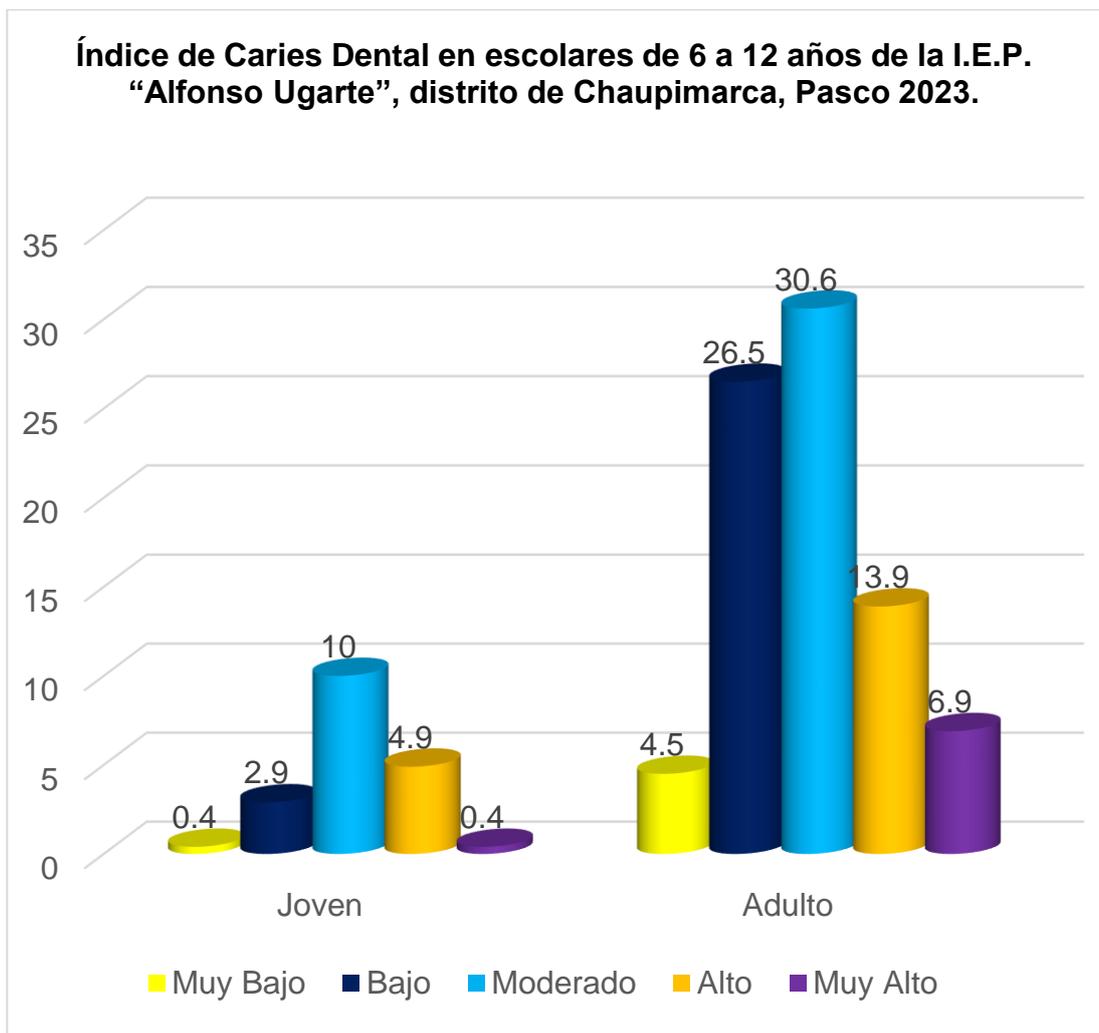
**Tabla cruzada Edad\*Índice\_C\_Dental**

Recuento

		Índice_C_Dental					Total
		Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto	
Edad	Joven	1 (0.4%)	7 (2.9%)	22 (10%)	12 (4.9%)	1 (0.4%)	43 (17.6%)
	Adulto	11 (4.5%)	65 (26.5%)	75 (30.6%)	34 (13.9%)	17 (6.9%)	202 (82.4%)
Total		12 (4.9%)	72 (29.4%)	97 (39.6%)	46 (18.8%)	18 (7.3%)	245 (100%)

**FUENTE: Ficha Índice de Caries Dental**

**GRÁFICO 7**



FUENTE: Tabla N° 08

### **Interpretación de la Tabla N° 08**

En Tabla N° 08 se observa el Índice de Caries Dental en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.

Al evaluar el índice de Caries Dental de los estudiantes en relación a la edad de los padres de familia se tuvo del 100% de los estudiantes que el 39.6% presento un índice de caries dental moderado, de los cuáles el 30.6% fueron escolares de padres de familia de edad adulta y el 10% escolares hijos de padres jóvenes. Con un porcentaje importante, también se tuvo un 29.4% de escolares con índice de caris muy bajo, siendo el 26.5% escolares de padres adultos.

De la misma manera se tuvo un 18.8% de escolares con un índice de caries dental alto, siendo el 13.9% hijos de padres de edad adulta y un 4.9% hijos de padres jóvenes.

Por último, con porcentajes mínimos se tuvo un 7.3% de escolares con muy alto índice de caries dental y un 4.9% de escolares con muy bajo índice de caries dental.

Podemos concluir que el índice de caries dental es preocupante porque encontramos valores más allá de 3 piezas dentarias aproximadamente por escolar.

**Tabla 9: Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, distrito de Chaupimarca, Pasco 2023.**

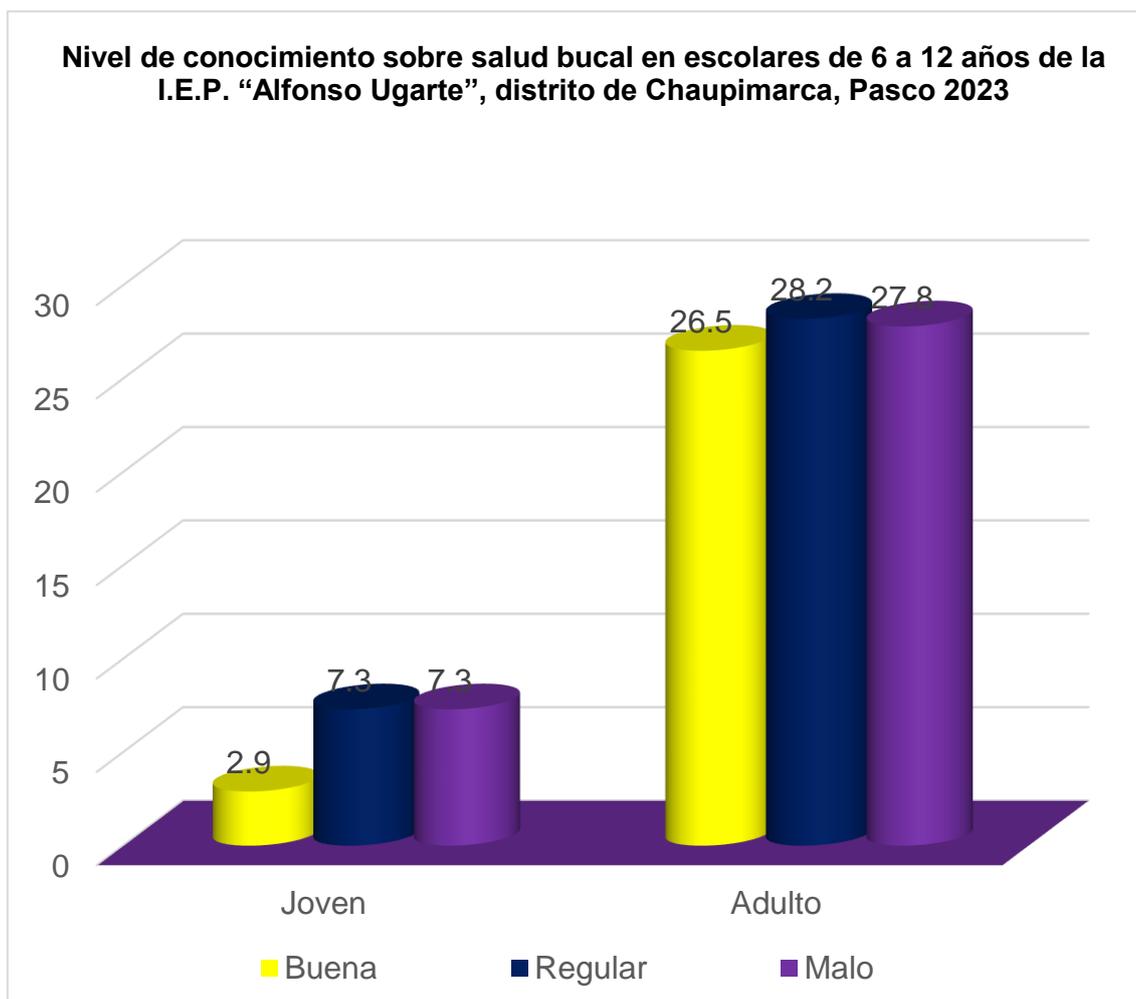
**Tabla cruzada Edad\*Niv\_Conoc**

Recuento

		Niv_Conocimiento			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Edad	Joven	7 (2.9%)	18 (7.3%)	18 (7.3%)	43 (17.6%)
	Adulto	65 (26.5%)	69 (28.2%)	68 (27.8%)	202 (82.4%)
Total		72 (29.4%)	87 (35.5%)	86 (35.1%)	245 (100%)

**FUENTE: Cuestionario**

**GRÁFICO 8**



FUENTE: Tabla N° 09

### **Interpretación de la Tabla N° 9**

En Tabla N° 09 se observa el Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 6 a 12 años de la I.E.P. "Alfonso Ugarte", distrito de Chaupimarca, Pasco 2023

Aquí se menciona el Nivel de conocimiento de los estudiantes en relación a la salud oral, se tuvo del 100% de los escolares que el 35.5% presentó un regular nivel de conocimiento, siendo el 28.2% escolares hijos de padres adultos.

Ahora se tuvo un 35.1% de escolares que presentaron nivel de conocimiento malo, siendo de este promedio el 27.8% escolares hijos de padres adultos.

Por último, se tuvo un 29.4% con presencia de alto nivel de conocimiento, siendo el 26.5% escolares de padres de edad adulta.

Concluyéndose que existe diversidad en relación al nivel de conocimiento, siendo el mayor un regular nivel de conocimiento.

#### 4.3. Prueba de Hipótesis:

Para la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de probabilidades de la Ji cuadrada calculada para observar la probabilidad de relación de los factores sociales y funcionales en el índice de caries dental, higiene oral y conocimientos de los padres de familia y los hijos de la Institución Educativa “Alfonso Ugarte”.

**Tabla 10: Prueba de Hipótesis Índice de Higiene Oral y Factor Social**

**Tabla cruzada**

		Índice_H_Oral			Total	
		Buena	Mala	Regular		
Fac_Social	Social Bajo	Recuento	0	21	5	26
		% dentro de Fac_Social	0,0%	80,8%	19,2%	100,0%
Social	Medio Bajo	Recuento	0	44	14	58
		% dentro de Fac_Social	0,0%	75,9%	24,1%	100,0%
Social	Medio	Recuento	48	22	65	135
		% dentro de Fac_Social	35,6%	16,3%	48,1%	100,0%
Social	Medio Alto	Recuento	24	0	2	26
		% dentro de Fac_Social	92,3%	0,0%	7,7%	100,0%
Total		Recuento	72	87	86	245

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	142,282 <sup>a</sup>	6	,000
Razón de verosimilitud	158,781	6	,000
N de casos válidos	245		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,64.

**Tabla 11: Prueba de Hipótesis Índice de Higiene Oral y Factor Funcional**

**Tabla cruzada**

			Índice_H_Oral			Total
			Buena	Mala	Regular	
Fac_Funcio nal	Disfunción	Recuento	16	21	44	81
	Leve	% Fac_Funcional	19,8%	25,9%	54,3%	100,0%
	Disfunción	Recuento	0	66	13	79
	Moderad	% Fac_Funcional	0,0%	83,5%	16,5%	100,0%
	Normal	Recuento	56	0	29	85
		% Fac_Funcional	65,9%	0,0%	34,1%	100,0%
Total		Recuento	72	87	86	245
		% Fac_Funcional	29,4%	35,5%	35,1%	100,0%

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	164,278 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	194,504	4	,000
N de casos válidos	245		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 23,22.

Nos indica el resultado que la  $p < 0.05$ , lo cual nos indica que se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ : Sí existe influencia de los factores psicosociales de padres de familia en la higiene oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023.

**Tabla 12: Prueba de Hipótesis Índice de Caries dental y Factor Social**

**Tabla cruzada**

		Índice_C_Dental					Total	
		Alto	Bajo	Moderado	Muy Alto	Muy Bajo		
Fac_ Social	Social Bajo	Recuento	14	0	8	4	0	26
		% dentro de Fac_Social	53,8%	0,0%	30,8%	15,4%	0,0%	100,0%
Social Medio Bajo	Social	Recuento	21	2	22	13	0	58
		% dentro de Fac_Social	36,2%	3,4%	37,9%	22,4%	0,0%	100,0%
Social Medio	Social	Recuento	11	57	66	1	0	135
		% dentro de Fac_Social	8,1%	42,2%	48,9%	0,7%	0,0%	100,0%
Social Medio Alto	Social	Recuento	0	13	1	0	12	58
		% dentro de Fac_Social	0,0%	50,0%	3,8%	0,0%	46,2%	100,0%
Total		Recuento	46	72	97	18	12	245
		% dentro de Fac_Social	18,8%	29,4%	39,6%	7,3%	4,9%	100,0%

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	214,771 <sup>a</sup>	12	,000
Razón de verosimilitud	186,693	12	,000
N de casos válidos	245		

a. 8 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,27.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	200,040 <sup>a</sup>	8	,000
Razón de verosimilitud	226,882	8	,000
N de casos válidos	245		

a. 3 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,87.

Nos indica el resultado que la  $p < 0.05$ , lo cual nos indica que se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ : Sí existe influencia de los factores psicosociales de padres de familia en la presencia de la caries dental en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023.

**Tabla 13: Prueba de Hipótesis Nivel de Conocimiento y Factor Social**

**Tabla cruzada**

		Niv_Conoc			Total	
		Alto	Regular	Malo		
Fac_Social	Social Bajo	Recuento	0	3	23	26
		% dentro de Fac_Social	0,0%	11,5%	88,4%	100,0%
Social	Medio Bajo	Recuento	1	19	38	58
		% dentro de Fac_Social	1,7%	32,8%	65,5%	100,0%
Social	Medio	Recuento	48	66	21	135
		% dentro de Fac_Social	35,5%	48,9%	15,6%	100,0%
Social	Medio Alto	Recuento	23	3	0	26
		% dentro de Fac_Social	88,5%	11,5%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	72	87	86	245

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	139,954 <sup>a</sup>	12	,000
Razón de verosimilitud	147,747	12	,000
N de casos válidos	245		

a. 8 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.

**Tabla 14: Prueba de Hipótesis Nivel de Conocimiento y Factores Funcionales**

**Tabla cruzada**

			Niv_Conoc			Total
			Alto	Malo	Regular	
Fac_Funcional	Disfunción Leve	Recuento	8	21	52	81
		% Fac_Funcional	9,9%	25,9%	64,2%	100,0%
	Disfunción Moderada	Recuento	1	60	18	79
		% Fac_Funcional	1,3%	75,9%	22,8%	100,0%
	Normal	Recuento	63	1	21	85
		% Fac_Funcional	73%	1,3%	24,7%	100,0%
Total		Recuento	72	82	91	245
		% Fac_Funcional	29,4%	33,5%	37,1%	100,0%

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	184,475 <sup>a</sup>	8	,000
Razón de verosimilitud	196,822	8	,000
N de casos válidos	245		

a. 6 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,32.

Nos indica el resultado que la  $p < 0.05$ , lo cual nos indica que se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ : Sí existe influencia de los factores psicosociales de padres de familia en el nivel de conocimiento en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca - Pasco 2023.

#### 4.4. Discusión de Resultados:

Namicela Alulima Geoconda en el 2015. Evalúa los factores psicosociales de las familias y su incidencia en el desarrollo de la personalidad de los niños del nivel II de 4 años del Centro Educativo “Ciudad de Loja dentro de sus resultados incide en la personalidad del niño siendo decisivo para esto la familia, menciona que la relación de los padres determina valores, actitudes y la manera como asimilan. 64% de los niños demostró poseer una personalidad normal, 36% una personalidad patológica, concluyendo que hace falta el acompañamiento para el

desarrollo del niño. En nuestro trabajo se tiene como resultado la importancia de las familias en el buen manejo de los índices de higiene oral, caries dental y nivel de conocimiento, teniendo resultados como un nivel psicosocial medio a medio alto de las familias y con un nivel disfuncional leve o normal presentan estudiantes con buenos resultados en sus índices orales y en nivel de conocimiento.

Pardo Hernandez, Carolina en su trabajo sobre el Rol de los factores psicosociales en los sistemas más representativos de evaluación individual de riesgo para desarrollar caries dental, en niños y adolescentes: el propósito principal fue medir la interacción del Sistema de Evaluación de Riesgo Individual para el desarrollo de caries dental. Se realizó la búsqueda en bases de datos: Medline, Pubmed, Embase, Scielo, Cochrane en libros de caries dental y revistas odontológicas nacionales e internacionales. Se obtuvo que el factor de riesgo psicosocial mayor contemplada fue en la AAOP con el 21,4%, seguido por el riesgograma con el 14.3%, la Asociación dental americana con un 5,5%, el sistema CAMBRA con el 5,5% y cariograma con el 0%, concluyendo que los factores psicosociales en relación a los factores biológicos son bajas. A diferencia de este autor, nosotros pudimos evidenciar que si existe relación directa de los factores psicosociales con los factores de índices epidemiológicos orales, cuanto mejor es mejor es la salud oral (8).

Cerón, X., en su trabajo Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. Indican la importancia del cuidado de los adolescentes, por encontrarse con constantes cambios fisiológicos, emocionales, esto afecta de alguna manera la calidad de vida. Como el acceso a la salud, el nivel socioeconómico, todos relacionados al poder adquisitivo que puedan tener y las relaciones con los diversos individuos que tengan, el trabajo de la investigación nos indica la relación de la salud oral y la calidad de vida, relacionados con el nivel socioeconómico de los padres donde se desempeña un papel importante en la

prevención y asumir el desarrollo en ambientes saludables de los adolescentes. La familia, el entorno familiar influye en la salud oral no solo de los niños sino también de los adolescentes (9).

Ballasteros Ramirez Sofía en su investigación Factores de riesgo de la caries de la infancia temprana relacionados a hábitos de crianza en Latinoamérica; nos da como resultado que los conocimientos y prácticas de los padres de familia o responsables, relacionándolos con los buenos hábitos de higiene bucal, concluyen en su trabajo que el principal riesgo de caries fue la dieta alta en carbohidratos, y dentro de los factores sociales y económicos se tuvo que hay una predisposición positiva de esta, muy de acuerdo con esta investigación el trabajo presenta resultados relacionados a los factores psicosociales y la adecuada higiene oral (10).

Rodriguez Gonzalez Yailys en su trabajo titulado: Factores psicosociales y salud bucal en una familia del consultorio 25 Catalina de Güines. Como resultados concluye que el modo de vida influye en el riesgo familiar de salud y el funcionamiento familiar, de acuerdo con la investigadora, que condicionantes sociales y funcionales influyen en el riesgo odontológico de los integrantes de la familia. (12).

Guizar mendoza Juan Manuel, en su investigación Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares, con un nivel social medio bajo se encontró como resultados que la madre es la persona encargada con un 87%, con altos porcentajes de dieta cariogénica, bajo conocimiento sobre cuidado de la salud oral, altos índices de placa o biofilm con un 89%. En relación a nuestros resultados se tuvo que los padres de familia con nivel social bajo y medio bajo fueron quienes sus hijos presentaron mayor índices de caries dental, así como mala higiene oral y nivel malo de conocimiento sobre la salud oral. (13)

## CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que arribamos están en relación con los objetivos e hipótesis planteadas para el estudio y son:

1. En relación al factor social y el género se tuvo un 68.6% padres de familia del género femenino, predominando el nivel social medio con un 38.4%. En el género masculino se tuvo un 31.4% de participación de los cuales el 16.7% fueron padres de familia que presentaron un nivel social medio, haciendo un total de 55.1% de padres con un nivel social medio y un 23.7% padres con un nivel social medio bajo.
2. En relación al factor social y la edad se tuvo que el 82.4% fueron participantes entre las edades de 30 a 59 años (adultos), y un 17.6% fueron padres jóvenes entre las edades de 18 a 29 años de edad. Concluyendo que existe mayor porcentaje de padres de familia adultos siendo el nivel social medio el más representativo con un 55.1%; seguido del nivel social medio bajo con un 23.7%.
3. En relación a la funcionabilidad emotiva de los padres de familia y género se tuvo que existe una mayor funcionalidad considerada normal en los padres de familia con un 34.7%, siendo el género femenino quien más lo presentó seguido con una presencia de disfunción Leve con un 33.1% y con una presencia de disfunción moderada con un 32.3%. no se tuvo presencia de disfunción severa en los padres de familia y en los últimos casos fue el género femenino quien más lo presentó.
4. En relación a la funcionabilidad emotiva según la edad se tuvo que se presentó una funcionabilidad emotiva normal en padres de familia con un 34.7% siendo mayor en padres adultos, seguido de un 33.1% con una disfunción emotiva leve siendo mayor entre los padres adultos y se encontró alto porcentaje de disfunción moderada en los padres jóvenes.
5. El índice de higiene oral utilizando el índice O'leary se tuvo que el 35.5% presento un índice de higiene oral regular, siendo el 31% hijos de padres adultos, así mismo

el 35.1% presentó mala higiene oral (24.1% eran hijos de padres adultos y el 11% eran hijos de padres jóvenes). Pero un 29.4% con buena higiene oral de los cuáles el 27.3% fueron hijos de padres adultos.

6. En relación a la caries dental se tuvo un 39.6% de caries dental moderado, siendo el mayor porcentaje (30.6%) hijos de padres de familia de edad adulta y el 10% escolares hijos de padres jóvenes. Otro valor importante es el 18.8% de presencia de caries dental alto y con un 7.3% presencia de caries dental muy alto. Siendo preocupante estos datos obtenidos.
7. En relación al nivel de conocimiento se tuvo un Nivel de conocimiento de regular, siendo hijos de padres de edad adulta un 35.5 y con 35.1% de escolares que presentaron nivel de conocimiento malo y con un 29.4% con presencia de alto nivel de conocimiento, existe una diversidad en relación al nivel de conocimiento.

Para concluir debemos mencionar que estos datos que de alguna manera son alarmantes nos preocupa porque hablamos de una institución particular donde asisten una gran mayoría de estudiantes con una solvencia social y económica aceptable.

## **RECOMENDACIONES**

Con mucho respeto sugerimos las siguientes recomendaciones:

1. Ampliar el trabajo de investigación comparando instituciones públicas y privadas y de la misma manera entre diversas regiones, para determinar y definir el componente social y funcional como parte de la acción para disminuir los altos valores de placa, caries dental y el poco conocimiento o importancia a la salud oral.
2. Trabajar mancomunadamente con los gobiernos locales promocionando la salud oral, muy poco aplicado hoy en día.
3. Desde la cátedra de prevención, comunitaria incentivar con diversos formatos a través de páginas sociales, la importancia de la salud oral.
4. Fomentar la importancia de la educación desde el entorno familiar. Este trabajo nos enseña que la funcionabilidad emotiva y social juegan un papel importante en la buena salud general y oral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OIT. Factores Psicosociales en el trabajo: Naturaleza, incidencia y prevención; informe del comité Mixto OIT-OMS sobre Medicina del Trabajo, novena reunión Ginebra, 18-24 de septiembre de 1984.
2. Cid, M., Montes de Oca, R., Hernandez, O. La familia en el cuidado de la salud. Revista médica electrónica. Vol.36 no.4 Matanzas jul-ago.2014. Versión On Line ISSN 1684-1824.
3. Otero, L., Muntaner, C., El impacto de la crisis en las familias y en la infancia. Observatorio Social de España. Gac Sanit; 2014. Internet <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112014000100023&script=sci>
4. Alvarez, C., Báster J., Hernandez, C., García, R., et al. Medicina General Integral. Volumen I. Salud y Medicina. La habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
5. Alvarez, J., Consideraciones teóricas sobre el proceso de diagnóstico médico. La Habana: Editorial Ciencia Médica; 1987. P. 112-120.
6. Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R. Desenvolvimiento Humano:Edit Armed,(va edición; Brasil; 2001.
7. Namicela, G., Los factores Psicosociales de las familias y su incidencia en el desarrollo de la personalidad de los niños y niñas del nivel II de 4 años del Centro Educativo "Ciudad de Loja". Periodo 2014. Universidad Nacional de Loja; Ecuador; 2015.
8. Pardo, H., Rol de los factores psicosociales en los sistemas más representativos de evaluación individual de riesgo para desarrollar caries dental, en niños y adolescentes: Revisión Narrativa de la Literatura; Universidad Nacional de Colombia; Posgrado de Estomatología Pediátrica y Ortopedia Maxilar; Bogotá-Colombia; 2014.

9. Cerón, X., Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente: Universidad Colaborativa de Colombia-Pasto; CES odontol. Vol.31 No 1Medellin. Junio 2018.
10. Ballesteros, S., Manzano, S., Emilsen, G. Factores de Riesgo de la caries de la infancia temprana relacionados a hábitos de crianza en Latinoamérica: Revista odontológica Basadrina; Revista de la Escuela Profesional de Odontología; Fondo Editorial; Tacna; 2022. Vol. 6 No 1.
11. Cueto, A., Batista, N., Gonzalez, R. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; Revista Cubana de Estomatología; Cuba; 2019; vol.56 no 2.
12. Rodriguez, Y. Factores psicosociales y salud bucal en una familia del consultorio 25, Catalina de Güines. Forum Científico Virtual; Investigaciones de Corte Social con enfoque de Familia; 2021.
13. Guizar, J. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares; Universidad de la Salle; Nova Scientia vol.11 no22. May 2019.
14. Martignon, S., Naranjo, MC., Yepes, JF. Caries Dental: Universidad odontológica. Dossier Temático. 2013; 32: (68) 19-23.
15. Petersen, P., Reporte Mundial sobre la salud bucodental: Mejora continua de la salud bucodental en el siglo XXI. – Programa Comunitario sobre epidemiología oral- 2003; 31;(1) 3-24.
16. Petersen, P., et. al. Cambio del estado dental de los adultos, uso de la salud dental servicios y logro de los objetivos nacionales de salud dental en Dinamarca para el año 2000; Revista de odontología de Salud Pública; 2004; 24:127-135.
17. Petersen, P. Factores de riesgo socioconductuales en caries dental-perspectivas internacionales. Epidemiología bucal dental comunitaria; 2005;33:274-9.

18. Petersen, P. Comportamiento de salud oral, en niños Daneses de 6 años: Acta Odontológica Escandinava. 1992; 50(1):57-64.
19. Harris, R., Peterson, P., Pine, C. Desigualdades en salud bucal: El contexto social de la salud bucal: Salud Bucal Comunitaria; 2da edición; Londres. 2005.
20. Schwendicke, F., Dörfer, C., Schattmann, p.; Page, F., Thomson, W. Desigualdades socioeconómicas y caries: Revisión sistemática y metanálisis: J. Dent Res. Paris; 2015; 94(1) 10-18.
21. Piovesan, C., Cameiro, M., Machado, T., Medeiros, F., Cunha, G. ¿Puede ser el tipo de escuela utilizado como un indicador alternativo del nivel socioeconómico en los estudios de caries dental?. Un estudio transversal: BMC Metodología de la Investigación Médica. 2011; 11:37.
22. Salleras, L., Fuentes, M., Prt, M., Garrido, P. Educación Sanitaria. Conceptos y métodos: Medicina Preventiva y Salud Pública. Elsevier Masson: Barcelona; 2008.
23. Rioboo, R., Educación para la salud Bucodental. Avances. Odontología Preventiva y odontología Comunitaria. Madrid; 2002: 1321-41.
24. Fejerskov, O., Kidd, E., Nyvad, B., Baelum, V. Definición y enfermedad; Caries dental. La enfermedad y su clínica. Gestión Sec. Educ: Copenhague Munksgaard; 2008; p 2-6.
25. República de Colombia, Ministerio de Salud, Centro Nacional de Consultoría. Tercer Estudio Nacional de Salud Bucal – ENSAB III. Tomo VII. Bogotá: Ministerio de Salud; 1999.
26. CEPIS-OPS-OMS. Proceso Global de aprendizajesobre el enfoque de los determinantes sociales de Salud para formulación de políticas públicas: Justicia Social y Equidad en Salud, 2006. <http://www.cepis.ops-oms.org/bvsdemu/fulltext/cursodssv2.pdf>.
27. Susser, M., Determinantes sociales, socioeconómicos y de salud: Estatus de las clases sociales y étnicos. Revista americana de salud pública. 2005.; (85):7.

28. Kalwizki, M., Weiger R. Axmann – Krcmar, D., Rosendahi, R. Análisis de riesgo de caries: Considerando la caries como un proceso individual dependiente del tiempo: Int. Revista dental pediátrica; 2002; 12(2) 132-42.
- 29.** Piovesan, C., Cameiro, M., Machado. ¿Se puede utilizar la escuela como indicador alternativo del nivel socioeconómico en los estudios de caries dental? Un estudio transversal. BMC. Medical Research Methodology; 2011; 11:37.



## ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO



**Invitación a participar:** Le estamos invitando a participar de proyecto de investigación titulada: **“Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” – Chaupimarca – Pasco 2023”** la participación no es obligatoria, pero tenga en cuenta que su aporte ayudará a consolidar el estudio en progreso.

**Objetivo:** Determinar la influencia de los factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca – Pasco 2023

**Procedimiento y duración:** Al aceptar participar de esta investigación, usted libre y voluntariamente autoriza su participación y la de su menor hijo, autorizando a aplicarse los instrumentos correspondientes. En primer lugar identificaremos sus factores psicosociales, por lo que le pedimos que se dé su tiempo para el relleno de dichos instrumentos el cuál demorará en rellenos aproximadamente unos 10 minutos, así mismo a su menor hijo se le tomará datos epidemiológicos que conllevan una duración de por lo menos 1 hora, estos instrumentos son individuales.

**Confidencialidad:** De la misma manera se informa que los datos obtenidos serán de información únicamente para la investigadora, si usted tuviera alguna duda o quisiera saber los datos del resultado para una mejora podrá contar con ello, los resultados serán analizados en forma general.

**Consentimiento:** *Después de haber sido informado y recibido toda la información, y haberse aclarado todas las dudas sobre el trabajo y la manera de participación, permito que se utilice la información y doy el consentimiento.*

-----  
NyA:.....  
DNI:.....



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ÍNDICE SOCIAL**



**INSTRUCCIONES:** A continuación, se expresan varias preguntas, donde usted tiene que responder con sinceridad a cada una de ellas, no hay una respuesta buena o mala, solo nos ayudará a identificar un estado psicosocial de su entorno. Usted tiene entre 10 – 20 minutos para desarrollarla

Nombre y Apellidos:.....

Edad:..... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Nombre y Apellidos de su menor hijo:.....

Edad: ..... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

o Tipo de familia:

- Familia Nuclear ( )
- Familia Extensa ( )
- Familia Monoparental ( )
- Familia de Padres separados ( )

o Cuántos hijos tienen:

- 1 ( )
- 2 ( )
- 3 ( )
- Más de 3 ( )

1. En su familia, cuántos miembros trabajan

- Papá ( )
- Mamá ( )
- Los dos ( )
- Todos los integrantes ( )
- Otros: Explique:.....( )

2. Que grado de instrucción de estudio tiene

- Superior Universitaria ( )
- Superior Técnica ( )

- Secundaria ( )
- Primaria ( )
- Otros: Explique..... ( )

3. La casa donde viven es:

- Propia ( )
- Alquilada ( )
- Prestada ( )
- Vive con algún familiar ( )
- Otros: Explique.....( )

4. Por donde se ubica su vivienda en relación al distrito donde estudia su menor hijo

- Céntrico, cerca del colegio. ( )
- A una distancia aceptable con necesidad de utilizar una movilidad. ( )
- En otro distrito, con necesidad de movilidad. ( )
- En zonas urbano marginales, con necesidad de movilidad. ( )
- Otros: Explique..... ( )

5. El tipo de vivienda donde vive es

- Material noble y pisos de madera pulida o parquet ( )
- Material noble y pisos de losetas ( )
- Material noble y pisos de cemento ( )
- Madera u otro material con techos de calamina o similares( )
- Tierra o techos de calamina ( )

6. Cuántos ambiente cuenta su vivienda para la distribución de su familia, incluya su sala, comedor, cocina.

- 6 a más ambientes ( )
- 5 ambientes ( )
- 4 ambientes ( )
- 3 ambientes ( )
- 1 – 2 ambientes ( )

7. Dentro de su hogar cuenta con todas las necesidades básicas como: Agua, desagüe; luz, internet, cable, teléfono celular.

- Si cuenta con todos los servicios básicos ( )
- Si, cuenta con 5 de las necesidades indicadas ( )
- Si, cuenta con 4 de las necesidades indicadas ( )
- Sólo cuenta con 3 de las necesidades básicas o con menos ( )
- Sólo cuento con 1 ó 2 de las necesidades básicas ( )

8. El tipo de trabajo que tiene es

- Independiente ( )
- Dependiente Nombrado ( )
- Dependiente Contratado ( )
- No trabaja ( )
- Otros: Explique..... ( )

9. El ingreso promedio familiar es

- S/7,020 – S/12,660 ( )
- S/3,970 – S/7,020 ( )
- S/2,480 – S/3,970 ( )
- S/1,300 – S/2,480 ( )
- S/ 0 – S/1,300 ( )

10. Cuánto es el porcentaje de gasto mensual de sus ingresos familiares

- 62% ( )
- 68% ( )
- 75% ( )
- 80% ( )
- 87% ( )

11. Cuenta con una movilidad propia

- Sí, carro del año. ( )
- Sí, carro con menos de 3 años de antigüedad ( )
- Si, carro con menos de 5 años de antigüedad ( )
- Sí, carro de segunda mano ( )
- No ( )

12. Realiza viajes frecuentes en feriados, fiestas u otras festividades

- Sí, en un 100% ( )
- Sí en un 80% ( )
- Sí en un 50% ( )
- Sí en un 30% ( )
- No ( )

SUMATORIA: \_\_\_\_\_

Factor Social Alto ( )

Factor Social Medio Alto ( )

Factor Social Medio ( )

Factor Social Medio Bajo ( )

Factor Social Bajo ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ÍNDICE FUNCIONAL FAMILIAR**



**INDICACIONES:** Esta escala de evaluación está diseñada para la evaluación de las funciones básicas de la familia, observando la adaptación, participación, afecto y recursos dentro del entorno familiar.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se expresan varias preguntas, donde usted tiene que responder con sinceridad a cada una de ellas, no hay una respuesta buena o mala, solo nos ayudará a identificar la funcionabilidad afectiva dentro del entorno familiar. Usted tiene entre 10 – 20 minutos para desarrollarla

Nombre y Apellidos:.....

Edad:..... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Nombre y Apellidos de su menor hijo:.....

Edad: ..... Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Lea detenidamente cada pregunta y marque en relación a lo que se le indica

PREGUNTAS	Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Hay apoyo familiar cuando existe algún problema y/o necesidad					
Me satisface como en su familia hablan y comparten sus problemas					
Me satisface como la familia apoya y acepta emprender nuevas actividades					
Me satisface como compartimos el tiempo para estar juntos					
Me satisface como compartimos los espacios en la casa					
Me satisface como compartimos el dinero dentro del hogar					
Demostramos afecto a nuestro(s) hijo(s)					
Antes de ir al trabajo me doy tiempo para hablar con mi hijo sobre sus necesidades					
Cuando vuelvo del trabajo hablo con mi hijo sobre sus actividades del día					

Le doy importancia a mi hijo sobre algún comentario o suceso que ocurrió en su escuela					
SUB TOTAL					

TOTAL: \_\_\_\_\_

Entre 0 a 10: Disfunción severa. ( )

Entre 11 a 20: Disfunción moderada. ( )

Entre 21 a 30: Disfunción leve. ( )

Entre 31 a 40: Normal. ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL**



**INSTRUCCIONES:** A continuación, se expresan varias preguntas, sobre la salud bucal, conteste la que usted cree que es la correcta, tendrá aproximadamente unos 10 minutos para desarrollarla.

Nombre y Apellidos .....

Edad:.....

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

1. Marque el grado que está cursando

- 1er grado ( )
- 2do grado ( )
- 3er grado ( )
- 4to grado ( )
- 5to grado ( )
- 6to grado ( )

2. Que elementos se utiliza para realizar la higiene oral

- Cepillo dental, pasta dental y agua. ( )
- Cepillo dental, pasta dental y enjuagatorio. ( )
- Cepillo dental, pasta dental e hilo dental. ( )
- Cepillo dental, pasta dental, enjuague bucal e hilo dental ( )
- Cepillo dental, enjuague bucal e hilo dental ( )

3. Cuantas veces al día se debe cepillar los dientes normalmente

- 1 vez al día ( )
- 2 veces al día ( )
- 3 veces al día ( )
- 4 veces al día ( )
- 1 vez cada dos días ( )

4. Cuanto tiempo debe durar el cepillado dental

- 30 segundos ( )
- 1 minutos ( )
- 2 minutos ( )

- 3 minutos ( )
- 4 minutos ( )

5. Cuando debes cepillarte los dientes

- Antes del desayuno ( )
- Antes del almuerzo ( )
- Volviendo de la escuela ( )
- Antes de la cena ( )
- Después de todas las comidas ( )

6. A qué edad debe empezar la higiene oral

- Cuando aparece el primer diente ( )
- A los 2 años ( )
- A los 3 años ( )
- A los 6 años ( )
- Desde los primeros días de nacido ( )

7. Cada que tiempo debo visitar al odontólogo

- Cada 2 meses ( )
- Cuando me duela el diente ( )
- Cada 3 meses ( )
- Cada 6 meses ( )
- Al año ( )

8. La dentición de leche o primeros dientes se denominan

- Dientes permanentes ( )
- Dientes del juicio ( )
- Dientes temporales ( )
- Segunda dentición ( )
- Dientes definitivos ( )

9. A que edad erupciona el primer molar permanente

- 2 años ( )
- 3 años ( )
- 6 años ( )
- 10 años ( )
- 12 años ( )

10. Sabes a que alimentos se les conoce como alimentos cariogénicos

- Avena, frutas y soya ( )
- Frutas, verduras y leche ( )
- Leche, queso y soya. ( )
- Verduras, cereales y menestras ( )
- Caramelos, gaseosas y chocolates ( )

11. La caries dental es una enfermedad de

- Que afecta a todos los huesos ( )
- Que afecta a los dientes ( )
- Que afecta a las encías ( )
- Que afecta a los ojos ( )
- Que afecta a los labios ( )

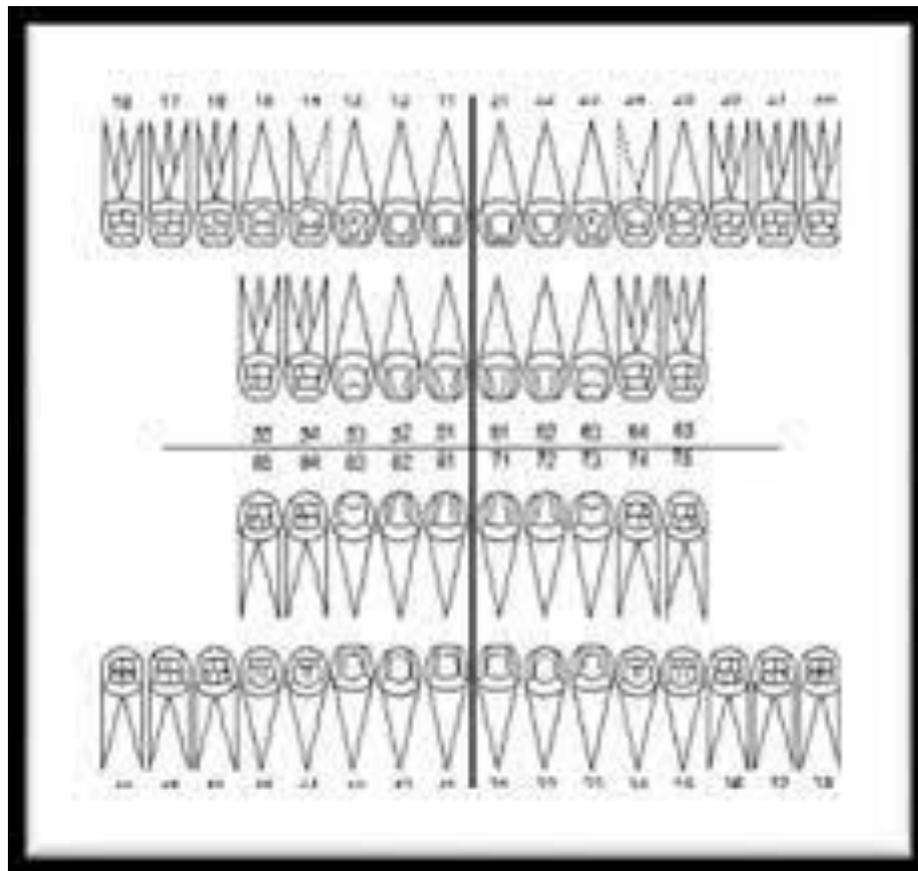
### ÍNDICE DE HIGIENE ORAL

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																								
⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗								⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗																															
55					54					53					52					51																			
61					62					63					64					65																			
⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗								⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗																															
85								84								83								82								81							
71								72								73								74								75							
⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗								⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗ ⊗																															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																								

$$\% = \frac{\text{Número de superficies teñidas}}{\text{Número total de caras evaluadas}} \times 100$$

- De 0% a 20%: Buena higiene ( )
- De 20.1% al 30%: Regular higiene ( )
- Más del 30%: Mala higiene ( )

# ÍNDICE DE CARIES DENTAL



TOTAL: CPO-D: .....

### **CUADRO DE CONSISTENCIA**

**“Factores Psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I. E. P. “Alfonso Ugarte” – Chaupimarca – Pasco 2023”**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Cómo influye los Factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca – Pasco 2023?	Determinar la influencia de los factores Psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca – Pasco 2023	Sí existe influencia de los factores psicosociales de padres de familia en los hábitos de salud oral en niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca – Pasco 2023.	<b>Variable Independiente</b> Factores psicosociales  <b>Variable Dependiente</b> Hábitos de salud oral  <b>Edad</b>  <b>Sexo</b>	<b>Tipo de Investigación:</b> No experimental  <b>Nivel de Investigación:</b> Correlacional  <b>Diseño de Investigación:</b> Prospectivo, transversal  <b>Población:</b> 672 trabajadores  <b>Muestra:</b> probabilística, 245 sujetos
<b>Problemas Específicos</b> • ¿Cuál será el factor social identificado en los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de	<b>Objetivos Específicos</b> • Identificar el factor social en los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de	<b>Hipótesis Específicas</b> • Existe un factor social medio bajo en los padres de familia siendo el género femenino el de más alto porcentaje de la		

<p>Chaupimarca – Pasco 2023?.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál será el factor social identificado en los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.</li> <li>• ¿Cuál será la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del</li> </ul>	<p>Chaupimarca – Pasco 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el factor social en los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</li> <li>• Identificar la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según el género de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del</li> </ul>	<p>I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe un factor social medio bajo en los padres de familia siendo más en los adultos de 30 a 59 años de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</li> <li>• Existe una disfunción leve en los padres de familia siendo más en el género femenino en la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de</li> </ul>		
--	---	--	--	--

<p>distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál será la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023?.</li> <li>• ¿Cuál será el índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023?.</li> </ul>	<p>distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la funcionabilidad emotiva de los padres de familia según la edad de la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</li> <li>• Identificar el índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.</li> </ul>	<p>Chaupimarca – Pasco 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe una disfunción leve en los padres de familia siendo más en los adultos de 30 a 59 años en la I.E.P. “Alfonso Ugarte” del distrito de Chaupimarca – Pasco 2023.</li> <li>• El índice de higiene oral en los niños de 6 a 12 años será regular de la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023?.</li> </ul>		
--	---	---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál será el índice de caries dental en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023?.</li> <li>• ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023?.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el índice de caries dental en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El índice de caries dental será en los niños de 6 a 12 años será moderado en la I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023?.</li> <li>• El nivel de conocimiento sobre medidas de higiene oral será moderado en los niños de 6 a 12 años I.E.P. “Alfonso Ugarte”, Chaupimarca, Pasco 2023.</li> </ul>		
--	--	--	--	--

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se aplicó la prueba de confiabilidad de los instrumentos, siendo la prueba del Alfa de Cronbach, con el paquete estadístico SPSS v 25, teniendo un resultado de 0,762; indicándonos que nuestros instrumentos son confiables, pudiendo ser aplicadas a nuestra muestra en general.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	20

**PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos en el área de psicología, medicina y rehabilitación oral.

**Ficha de validación de instrumento**

I. DATOS INFORMATIVOS:						
Autor del instrumento: Jazmin Milagros AYLAS DELGADO						
Nombre del Instrumento: Cuestionario						
Apellidos y nombres del experto: <i>Pojos Alarcón, Richard Miguel</i>				Cargo o Institución donde labora: <i>MINSA - PSICOLOGIA</i>		
Título: Factores psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I.E.P. "Alfonso Ugarte" - Chaupimarca - Pasco 2023						
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN						
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENO 41-60%	MUY BUENO 61-80%	EXCELENTE 81-100%
Claridad	Formulado con lenguaje entendible					X
Objetividad	Responde a los objetivos					X
Contenido	Cubre el contenido de las variables					X
Constructo	Se nota las inferencias en las puntuaciones					X
Actualizado	Con temas de relevancia				X	
Organización	La organización tiene sentido					X
Convergencia	Se puede medir la variable					X
Coherencia	Entre los indicadores, valores de las variables					X
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos.				X	
Metodología	Responde al propósito planteado					X
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
<i>Procede</i>						
IV. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN: <i>96%</i>						
Lugar y fecha: Cerro de Pasco, <i>Set 2023</i>	DNI: <i>45067415</i>	Firma del experto: 			Teléfono: <i>998510763</i>	

**PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos en el área de psicología, preventiva y salud comunitaria.

**Ficha de validación de instrumento**

<b>V. DATOS INFORMATIVOS:</b>						
Autor del instrumento: Jazmín Milagros AYLAS DELGADO						
Nombre del Instrumento: Cuestionario						
Apellidos y nombres del experto: <i>Hilario Páñez, Yocelin María</i>				Cargo o Institución donde labora: <i>Clinica S.P. - Odontología</i>		
Título: Factores psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I.E.P. "Alfonso Ugarte" - Chaupimarca - Pasco 2023"						
<b>VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>						
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21 - 40%	BUENO 41 - 60%	MUY BUENO 61 - 80%	EXCELENTE 81-100%
Claridad	Formulado con lenguaje entendible					X
Objetividad	Responde a los objetivos					X
Contenido	Cubre el contenido de las variables					X
Constructo	Se nota las inferencias en las puntuaciones				X	
Actualizado	Con temas de relevancia					X
Organización	La organización tiene sentido					X
Convergencia	Se puede medir la variable					X
Coherencia	Entre los indicadores, valores de las variables				X	
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos.				X	
Metodología	Responde al propósito planteado					X
<b>VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN</b>						
<i>Procede</i>						
<b>VIII. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN: 99%</b>						
Lugar y fecha: Cerro de Pasco, <i>Septiembre 2023</i>	DNI: <i>04072035</i>	Firma del experto: <i>Hilario Páñez</i> <b>HILARIO PÁÑEZ Yocelin María</b> <b>COP. 16539</b>			Teléfono: <i>944236803</i>	

**PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

VALIDEZ: Para la validación se realizó la revisión del instrumento por expertos en el área de psicología, medicina y rehabilitación oral.

**Ficha de validación de instrumento**

<b>IX. DATOS INFORMATIVOS:</b>						
Autor del instrumento: Jazmín Milagros AYLAS DELGADO						
Nombre del Instrumento: Cuestionario						
Apellidos y nombres del experto: Mónica Verdaguer, Franco Alfonso				Cargo o Institución donde labora: UNDOC - Odontología		
Título: Factores psicosociales de padres de familia y los hábitos de Salud Oral en niños de 6 a 12 años. I.E.P. "Alfonso Ugarte" - Chaupimarca - Pasco 2023"						
<b>X. ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>						
INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21 - 40%	BUENO 41 - 60%	MUY BUENO 61 - 80%	EXCELENTE 81-100%
Claridad	Formulado con lenguaje entendible					X
Objetividad	Responde a los objetivos				X	
Contenido	Cubre el contenido de las variables					X
Constructo	Se nota las inferencias en las puntuaciones					X
Actualizado	Con temas de relevancia				X	
Organización	La organización tiene sentido					X
Convergencia	Se puede medir la variable					X
Coherencia	Entre los indicadores, valores de las variables				X	
Consistencia	Basado en los aspectos teóricos.					X
Metodología	Responde al propósito planteado				X	
<b>XI. OPINIÓN DE APLICACIÓN</b>						
Procede						
<b>XII. PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN:</b> 92%						
Lugar y fecha: Cerro de Pasco, Set - 2024	DNI: 43395272	Firma del experto: 			Teléfono: 988524185	