



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS

**Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la
higiene oral en escolares de la Institución Educativa San
Juan Bautista – Piura, 2023.**

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

Autor(es)

Bach. Renteria Flores Maria Alexia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4226-6934>

Bach. Elguera Molero Alejandro

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-6694-0050>

Asesor

Dr. Esp. Cd. Scipion Castro Rafael Douglas

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-5506>

Línea de Investigación

**Calidad de Vida, Promoción de la Salud del Individuo y la
Comunidad para el Desarrollo de la Sociedad**

Sublínea de Investigación

**Nuevas Alternativas de Prevención y el manejo y el manejo de
enfermedades crónicas y/o no transmisibles**

Pimentel – Perú

2023

**MANIFESTACIONES CLÍNICAS GINGIVALES Y SU RELACIÓN CON LA
HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN
BAUTISTA – PIURA, 2023.**

Aprobación del jurado

MG. CD. SERQUEN OLANO KATHERINE

Presidente del Jurado de Tesis

MG. CD. CACHAY CHONLON EILEEN SHEYLA IVONNE

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD. ESP. SCIPION CASTRO RAFAEL DOUGLAS

Vocal del Jurado de Tesis

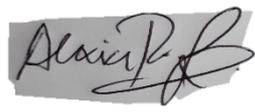
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la DECLARACIÓN JURADA, somos Elguera Molero Alejandro y Renteria Flores Maria Alexia, del Programa de Estudios de **Curso de taller de titulación** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

MANIFESTACIONES CLINICAS GINGIVALES Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA PIURA 2023.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Elguera Molero Alejandro	DNI: 47271416	
Renteria Flores Maria Alexia	DNI: 44028961	

Pimentel, 18 de diciembre 2023.

Dedicatoria

A mis padres Carlos y Rosa, por acompañarme y apoyarme en mi desarrollo personal y profesional, gracias por sus consejos y confiar en mis decisiones. Gracias a Dios por acompañarme siempre y darme la valentía para poder afrontar cada uno de los retos propuestos siempre con la mejor actitud. A mi hijo Alessandro por ser el motivo de mi desarrollo como profesional y a mi esposa por apoyarme, dándome ánimos, siempre estando a mi lado y aconsejándome, a mis hermanos por sus consejos que me brindan siempre.

Alejandro

A mis hijos Sol y Benjamín que son las personas que me dieron fortaleza y me impulsaron a seguir adelante y cumplir mis sueños, a mis padres por el apoyo y darle gracias a Dios por acompañarme en este camino.

María Alexia

Agradecimiento

A los Docentes de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Señor de Sipán por permitirnos desarrollar este estudio, y a su vez apoyarnos en el trayecto del estudio, al Director de I.E San Juan Bautista por brindarnos la facilidad de ingresar a sus instalaciones para poder realizar la recolección de datos, a los menores junto con sus padres de la I.E que colaboraron con el llenado del cuestionario que se realizó en el colegio, gracias por su amable y desinteresada participación que ha permitido culminar satisfactoriamente el presente estudio, y a cada una de las personas que de una manera u otra han favorecido a que este trabajo de investigación se lleve con éxito.

INDICE DE CONTENIDO

RESUMEN.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad problemática.....	9
1.2. Formulación del problema.....	13
1.3. Hipótesis.....	13
1.4. Objetivos.....	13
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	13
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	21
1.1. Tipo y diseño de Investigación.....	21
1.2. Variables, Operacionalización.....	21
1.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	19
1.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. .	19
1.5. Procedimiento de análisis de datos.....	20
1.6. Criterios éticos.....	21
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
3.1. Resultados.....	22
3.2. Discusión.....	26
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
4.1. Conclusiones.....	31
4.2. Recomendaciones.....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS.....	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Materiales y métodos: Es un estudio básico, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra del estudio estuvo conformada por 167 estudiantes de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023. Se empleo como técnica la encuesta e instrumento el Índice gingival de Løe y Silness y cuestionario el cual fue aplicado a los estudiantes.

Resultados: La relación entre manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral de los escolares fue de 0,867 con el coeficiente de correlación Spearman.

Conclusión: Existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Palabras Clave: Conocimiento, actitud, restauraciones dentales.

ABTRACTS

Objective: To determine the relationship between clinical gingival manifestations and oral hygiene in school children of the San Juan Bautista Educational Institution - Piura, 2023.

Materials and methods: This is a basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The study sample consisted of 167 students of the San Juan Bautista Educational Institution - Piura, 2023. A survey technique was used and the Löe and Silness gingival index and questionnaire were applied to the students.

Results: The relationship between gingival clinical manifestations and oral hygiene of schoolchildren was 0.867 with the Spearman correlation coefficient.

Conclusion: There is a relationship between gingival clinical manifestations and oral hygiene in schoolchildren from the San Juan Bautista Educational Institution-Piura, 2023.

Key words: Knowledge, attitude, dental restorations.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

La cavidad oral es un reservorio importante de microorganismos, y el microbiota oral juega un papel crítico, no solo en la inflamación local, sino también en la sistémica y puede ser una fuente potencial significativa de infección del tracto respiratorio. (1) La gingivitis y la periodontitis son afecciones periodontales que se caracterizan por una inflamación leve hasta la degradación de los tejidos que sostienen al diente (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que cerca del 19% de los adultos a nivel global padecen de condiciones como la gingivitis y la periodontitis, siendo la principal causa de estas enfermedades deficiente higiene oral., además, se ha informado que se están desarrollando estrategias hacia el 2030 con el fin de garantizar una atención sanitaria universal que promueva la salud bucodental en todos los individuos y comunidades, poniendo especial atención en aquellos países con recursos limitados.(3)

A nivel internacional según estudios realizados en diferentes países, en Costa Rica muestran que escolares de 12 años presentaron gingivitis en un 96.8% a consecuencia de una mala higiene bucal en la muestra examinada. (4) Por otro lado en otro estudio realizado Australia, refirió que el estado de salud periodontal es malo en los estudiantes que asisten a escuelas suburbanas en comparación con aquellos que pertenecen a escuelas urbanas, siendo la edad de 12 años la más afectada. (5) Estas cifras pueden deberse por diversas razones como las instalaciones, el equipo y el personal de salud bucodental son escasos, lo que limita gravemente el acceso a la atención, especialmente a los servicios preventivos. (6)

Según *el Ministerio de salud* (MINSa) menciona que el 87.5% de adolescentes de 12 a 19 años presentan gingivitis, además de que la causa es la acumulación de placa dental. (7) también de acuerdo con los autores Villagra T., et al (8) muestra que 81,4% de los estudiantes de edades de 6,12, y 15 años presentan gingivitis, siendo una de las causas la mala y regular higiene oral.

En Piura, son escasos los artículos publicados abordando ambas variables

en una comunidad escolar, sin embargo, Valencia. (9) menciona que los escolares de la I.E pública en el año 2018, si conocen el tema de higiene oral, pero no todos poseen una salud adecuada, ante la problemática actual se debe promover una mejor higiene oral en los adolescentes y dar a conocer que, sí que no se recibe tratamiento para la gingivitis esta puede evolucionar a periodontitis, una condición más severa que puede llevar a la pérdida de dientes. Por ello la presente investigación plantea la pregunta ¿existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023? planteando como objetivo principal determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Los trabajos previos a nivel internacional: Chun, et al. En Ecuador. En su estudio abordaron a las variables gingivitis y BIOFILM dental, el tipo de estudio fue básico, observacional en una muestra conformada por 133 escolares, quienes mostraron que una higiene bucal deficiente a un 100%, la gingivitis estuvo presente en un grado moderado 58.6%, siendo solo el 0.75 quienes no presentaron ningún problema gingival, concluyendo que la enfermedad gingival asociada al biofilm es alto. (10)

Fan, et al. En China. En su estudio abordaron a las variables gingivitis y factores sociodemográficos, el tipo de estudio fue descriptivo, transversal en una muestra de 7680 niños de 12 a 15 años quienes fueron evaluados con el índice de Loe y silnnes, se encontró que la gingivitis estuvo presente en un 29,6 %, 22,6 % gingivitis localizada y un 7,0 % con gingivitis generalizada. Concluyendo que la prevalencia de gingivitis fue alta y se relaciona con los factores sociodemográficos de los niños. (11)

Villavicencio, et al. En Ecuador. En su estudio abordaron las variables índices de higiene oral y índice de higiene periodontal, el tipo de estudio fue descriptivo, transversal en una muestra de 188 escolares quienes fueron evaluados con el índice IHO y IPR, se encontró que la mala higiene oral influye en los problemas periodontales, según el sexo los niños no se realizan una adecuada higiene oral, sin embargo, existió mayor prevalencia de problemas periodontales en el sexo femenino. Concluyendo que existe asociación entre las variables. (12)

García, et al. En Ecuador. Abordaron las variables higiene oral y

autopercepción periodontal, el tipo de estudio fue básico, de corte retrospectivo en una muestra de 253 escolares que tenían 12 años y pertenecían a 5 instituciones educativas diferentes. Se encontró que los escolares presentaron un nivel bueno de higiene oral 64.3% en ambos sexos, el 37.9% presentaron enfermedad periodontal siendo los hombres los más afectados, concluyendo que no hubo relación entre las variables. (13)

AlGhamdi, et al. En Arabia Saudita. Abordaron las variables gingivitis y prácticas de higiene oral, el tipo de estudio fue descriptivo, transversal en una muestra total de escolares de secundaria. Se encontró que el 21% de la presentaba gingivitis leve, el 42,3% moderada y el 1,8% grave, también se observó que las mujeres tenían un estado de salud periodontal saludable 39.3%, según las prácticas de higiene oral las mujeres presentaron una mejor higiene oral que los hombres, concluyendo que la prevalencia de gingivitis fue alta y estuvo influida las prácticas de higiene oral. (14)

A nivel nacional: Tamariz. En Chimbote. Abordó las variables gingivitis y higiene oral, el tipo de estudio fue básico, observacional en una muestra de 60 alumnos, se encontró según la higiene oral un nivel malo 65%, regular 30%, y en grado muy malo 3.3%, al analizar los resultados de la gingivitis se encontró presente en un 56.7% en toda la población, concluyendo que existe relación entre las variables. (15)

Pereda. en Trujillo. Abordó las variables gingivitis, higiene oral y apiñamiento dental, el tipo de estudio fue básico, observacional en una muestra conformada por 60 adolescentes de 15 a 16 años de ambos sexos quienes fueron medidos mediante la técnica de la observación, se encontró que el 45% tuvo gingivitis de grado moderado, el 48.3% presento higiene oral bueno y el 51.6% apiñamiento moderado, concluyendo la asociación entre las variables. (16)

Andia. En Ayacucho. Abordó las variables gingivitis y hábitos de higiene oral, el tipo de estudio fue básico, observacional, en una muestra conformada por 60 escolares de 12 a 17 años quienes fueron evaluados y se encontró que el 61.1% de los niños presentó gingivitis severa, el 45.0% moderada y el 72.7% leve, fue mayor en el sexo femenino con gingivitis moderada, los hábitos de higiene oral fueron realizados regularmente con mayor frecuencia en los hombres, concluyendo que la gingivitis no se relaciona con los hábitos de higiene oral. (17)

Arango, et al. en Ica. Abordaron las variables salud gingival y conocimiento sobre higiene bucal, el tipo de estudio fue básico, observacional, transversal en una muestra conformada por 46 participantes, se encontró que la presencia de gingivitis leve en aquellos que presentaron un conocimiento alto, asimismo la gingivitis moderada y severa se asoció con el conocimiento regular, concluyendo que las variables se relacionan ya que entre mayor conocimiento mejor salud bucodental. (18)

Puelles. En Chiclayo. Abordó las variables gingivitis, el tipo de estudio fue básico, no experimental en una muestra conformada por 603 adolescentes, quienes fueron evaluados con el instrumento índice gingival de Loe y silness, encontrando que los participantes tuvieron gingivitis leve en un 50%, el 49% moderada y solo 1% grave, concluyendo que existió una alta presencia de gingivitis entre los adolescentes. (19)

A nivel local Álamo, et al en Piura. Abordaron como variable la prevalencia de gingivitis, el tipo de estudio fue básico, observacional en una muestra conformada por de 98 estudiantes de una I.E, en quienes se encontró que el 88.3% presento gingivitis, siendo el sexo masculino el más predominante y que la edad de 12 a 14 años presentaron mayor inflamación, concluyendo que la prevalencia de gingivitis fue alta. (20)

Madrid. En Piura. Abordó como variable la frecuencia de enfermedad periodontal, el tipo de estudio fue básica, no experimental, en una muestra conformada por 560 historias clínicas de una clínica Estomatología utilizándose como técnica observación, se encontró presencia de enfermedad periodontal en un 37.2%, la gingivitis estuvo presente entre el grado agudo 65.6% y crónico 9.1%, concluyendo que la gingivitis aguda es la enfermedad más frecuente. (21)

La investigación se justifica teóricamente porque a pesar de que existan estudios relacionados al tema, es necesario abordarlo en esta población de estudiantes, y de esta manera contribuir a la literatura existente y mostrar resultados actualizados que puedan confirmar los hallazgos anteriores.

Este trabajo tiene relevancia social, dado que las enfermedades periodontales afectan significativamente la calidad de vida de los individuos que incluye dolor, malestar e impacto en la estética dental, al desarrollar el presente estudio se podrá contribuir a la reducción de estos problemas mediante la

promoción de la importancia de la higiene oral.

Desde un punto de vista metodológico, el estudio permitirá determinar si existe una asociación entre la gingivitis y la higiene bucal en estudiantes, considerando que una deficiente higiene oral puede contribuir a diversas enfermedades bucodentales, asimismo los resultados permitirán aportar evidencias propias de nuestra población estudiada.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023?

1.3. Hipótesis

H0: Existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

H1: No existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

1.4. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Objetivos específicos

- Identificar las manifestaciones clínicas gingivales según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.
- Reconocer las manifestaciones clínicas gingivales según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.
- Evaluar los hábitos de higiene oral según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.
- Analizar los hábitos de higiene oral según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023

1.5. Teorías relacionadas al tema

Enfermedades periodontales

Las patologías periodontales son un conjunto de condiciones muy comunes en niños, adolescentes y adultos en la actualidad. El término abarca diversos trastornos que afectan las estructuras que rodean y sostienen los dientes, siendo el tejido gingival, ligamento, cemento y el hueso alveolar. Algunos investigadores las definen como trastornos infecciosos crónicos causados principalmente por bacterias. (23)

La causa más frecuente de patologías periodontales es la aparición de microorganismos patógenos en la placa dental o biofilm oral que se acumula alrededor de los dientes debido a una higiene bucal deficiente. Las evidencias indican que estas alteraciones se desenvuelven cuando aumenta el número de bacterias Gramnegativas y anaerobias en la placa que se encuentra debajo del tejido gingival. Se han realizado diversos estudios para reconocer las especies bacterianas asociadas con las enfermedades periodontales, siendo las más comunes

Aggregatibacter (Actinobacillus), Porphyromonas gingivalis, Tannerella forsythensis y la espiroqueta Treponema denticola. Estudios recientes también han implicado a hongos como Cándida albicans y al virus del herpes en la patogenia de las enfermedades periodontales en niños con sistemas inmunológicos comprometidos. Sin embargo, factores genéticos, de desarrollo, traumáticos, neoplásicos y metabólicos también contribuyen a la aparición de estas enfermedades. Además, algunas enfermedades y medicamentos sistémicos también pueden manifestarse en problemas periodontales. (23)

1.5.1. Clasificación de las enfermedades periodontales

1.5.1.1. Gingivitis

Es una enfermedad periodontal en la que las encías se inflaman, lo que provoca sangrado, hinchazón, enrojecimiento, secreción o cambios en su apariencia normal, y en ocasiones, malestar. Se caracteriza por la infección, enrojecimiento y sangrado de las encías debido a la concentración de placa, una capa pegajosa de bacterias, a lo largo de la línea de las encías. Si en ocasiones no es tratada, esta enfermedad puede progresar con gravedad. (24)

Causas:

El principal factor de esta inflamación gingival es la acumulación de placa bacteriana en los dientes y en las encías. Además, existen distintos componentes

que pueden contribuir a la aparición de la gingivitis, tales como:

1. Mala higiene oral
2. Fumar o masticar tabaco
3. Edad avanzada
4. Alimentación pobre, especialmente una deficiencia de vitamina C
5. Diabetes no controlada
6. Embarazo (cambios hormonales pueden hacer que las encías sean más susceptibles a la gingivitis)
7. Ciertos medicamentos, especialmente aquellos que reducen el flujo de saliva
8. Enfermedades que afectan al sistema inmunológico (VIH, leucemia, etc.)
9. Genética (24)

Clasificación:

La gingivitis puede ser clasificada de varias maneras. Una clasificación común es en base a la duración de la enfermedad:

1. Gingivitis aguda: Es una forma de corto plazo de la enfermedad, se resuelve con el tratamiento y la mejora de la higiene oral.
2. Gingivitis crónica: Es una forma de largo plazo de la enfermedad, que persiste a pesar de los esfuerzos de tratamiento. Puede estar asociada con otras enfermedades sistémicas.

También puede ser clasificada según la causa, tal como:

Gingivitis inducida por placa: Es causada por la acumulación de placa bacteriana, siendo la más frecuente.

Gingivitis no inducida por placa: Engloba enfermedades virales, bacterianas, genéticas, reacciones a medicamentos, o ciertos problemas de salud sistémicos. (24)

Complicaciones:

Si la gingivitis no se trata, puede evolucionar hacia la periodontitis, siendo de consideración porque conlleva al desgaste de los dientes. La infección de las encías ha sido asociada con diversas alteraciones sistémicas, como diabetes, en arterias coronarias, accidente cerebrovascular y artritis reumatoide. Algunas investigaciones indican que los microorganismos comprometidos de la periodontitis podrían asociarse al torrente sanguíneo mediante el tejido gingival, lo que podría alterar el

corazón y los órganos del cuerpo. Asimismo, es importante realizar más investigaciones para confirmar este proceso. (24)

1.5.1.2. Periodontitis

La periodontitis es un trastorno frecuente que afecta al 40% de los adultos en los Estados Unidos, y su prevalencia grave en el mundo es del 11%. En casos avanzados, la periodontitis conduce a la pérdida de dientes y disminuye la calidad de vida. Su causa es multifactorial. La presencia de biofilm dental subgingival desencadena una respuesta inflamatoria e inmunológica en el organismo huésped, lo cual resulta en una destrucción irreversible del periodonto, es decir, del hueso alveolar y del ligamento periodontal, en personas susceptibles. Para abordar esta enfermedad de manera exitosa, los profesionales dentales deben comprender la patogenia, la causa principal, los factores de riesgo, los factores contribuyentes y los protocolos de tratamiento. (25)

El diagnóstico, la identificación y eliminación de las causas, son aspectos fundamentales para lograr una prevención y tratamiento exitosos de la periodontitis. La terapia inicial no quirúrgica se centra principalmente en evaluar la atención domiciliaria y realizar raspado y alisado radicular. (25)

La periodontitis es una enfermedad inflamatoria crónica no contagiosa que afecta todas las estructuras del periodonto y causa daños irreversibles. Aproximadamente alrededor de 10 millones de personas en Alemania padecen formas graves de esta enfermedad. A menudo, presenta síntomas leves durante muchos años, lo cual puede pasar desapercibido o no ser correctamente identificado por el paciente. (26)

La falta de conciencia conlleva a realizar tratamientos cuando ya la enfermedad se encuentra avanzando, cuando se requieren medidas terapéuticas extensas y el pronóstico de retener los dientes empeora. El uso del índice de detección periodontal es una herramienta rápida y sencilla para evaluar el nivel de examen adicional necesario. (26)

Otra definición señala que la periodontitis es el resultado de no cuidar adecuadamente la boca y los dientes. Para prevenir esta enfermedad y mejorar las probabilidades de éxito en el procedimiento, es necesario el cepillado dos veces al día, uso de hilo dental y acudir regularmente a los controles dentales. (27)

La gingivitis y la periodontitis asumen una repercusión negativa en la salud bucal, afectando características relacionadas con la funcionalidad y estética de los pacientes. La periodontitis se ha asociado con diversas condiciones que contienen efectos negativos en el embarazo, problemas cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2, trastornos respiratorios, neumonía, complicaciones renales y síndrome metabólico. (27)

1.5.2. Higiene oral

La odontología es la disciplina que se encarga de mantener los dientes y las encías limpios y saludables, utilizando técnicas y productos como el cepillo dental y los dentífricos. Su principal objetivo es erradicar los restos de alimentos acumulados en la superficie dental para prevenir la formación de placa bacteriana. Existen diferentes tipos de cepillos, técnicas de cepillado, dentífricos y productos auxiliares que ayudan en esta tarea, pero se reconoce que su elección depende de las necesidades individuales de cada paciente. (28)

Mantener una buena salud bucal es crucial para el bienestar general. Un diente sano no solo se refiere a su integridad estructural, sino también a su posición y armonía con los tejidos circundantes. Cuando un diente o grupo de dientes están mal posicionados dentro de la arcada dental, es necesario corregir esa malposición para restaurar no solo la estética, sino también la función adecuada de todos los componentes y estructuras de la cavidad bucal. (28)

Para motivar a los niños a cepillarse los dientes, es importante transmitir mensajes positivos resaltando los beneficios que se obtienen al mantener una buena higiene bucal. Esto incluye una buena salud general, una imagen positiva y una apariencia agradable. Aunque la apariencia no es lo más importante, es algo que los niños pueden percibir y entender, lo cual puede motivarlos a mantener sus dientes "limpios y bonitos". Es recomendable mencionar los riesgos de una mala higiene oral, como los problemas cardíacos asociados y la relación entre fumar y el cáncer bucal. También se puede resaltar el hecho de que cepillarse los dientes ayuda a complacer y ayudar a sus padres, y subrayar la efectividad y facilidad del cepillado.

Aunque todos los estudiantes creían que podían cepillarse bien los dientes, a menudo descuidaban hacerlo o no lo realizaban debido a la falta de tiempo, el

cansancio, la falta de agrado por la actividad o por estar fuera de casa. Los estudiantes respondieron de manera positiva cuando se sugirió utilizar la computadora para enviar recordatorios de cepillado, en lugar de depender del "odiado" recordatorio diario de sus padres.

1.5.3. Enfermedades relacionadas por una mala higiene oral

La higiene bucal implica una limpieza minuciosa de los dientes que elimina la placa bacteriana, siendo la principal causa de la caries dental. El deterioro dental es una enfermedad infecciosa prevenible y se refleja mayormente en los niños. Puede causar dolor, gastos elevados en tratamientos, alteraciones en el crecimiento y desarrollo, problemas del habla y pérdida prematura de dientes, lo que a su vez afecta la capacidad de masticación, disminuye la confianza en uno mismo y daña la dentición permanente. (30)

Es recomendable establecer buenas prácticas de cuidado dental desde la aparición de los primeros morales (alrededor de los 6-8 meses), es necesario limpiarlos diariamente con una gasa o cepillo humedecido en un enjuague con flúor de concentración diaria para proporcionar un aporte de flúor tópico desde el momento en que los dientes erupcionan. El cepillado de los dientes debe comenzar diariamente, sin pasta dental, alrededor del primer año de edad, siempre acompañado de sus padres e introducir gradualmente el uso de pastas dentales con flúor. (31)

La falta de limpieza adecuada de los instrumentos quirúrgicos es un componente de peligro significativo para las infecciones después de una operación. Los estudios indican que los pacientes sometidos a cirugías con equipos no esterilizados o con una limpieza deficiente tienen una mayor probabilidad de contraer infecciones. Es fundamental reconocer la importancia de una limpieza y esterilización correctas de los instrumentos quirúrgicos para prevenir infecciones postoperatorias en los pacientes. Es necesario implementar políticas y prácticas efectivas de limpieza y desinfección, así como capacitar a los encargados de limpieza y protección de los materiales para mejorar la seguridad de los pacientes sometidos a cirugía. (32)

Según la Clínica Dental Mares en España en el año 2023, una higiene deficiente puede contribuir al desarrollo y propagación de diversas enfermedades.

Algunas de las enfermedades que pueden ser causadas o empeoradas por una higiene inadecuada incluyen: (32)

- Enfermedades bucodentales: Una higiene dental deficiente origina puede dar concentraciones de placa bacteriana, lo que aumenta el riesgo de desarrollar caries dental, enfermedad periodontal y la halitosis.
- Infecciones gastrointestinales: La falta de lavado de manos adecuado antes de comer o después de usar el baño puede llevar a la ingestión de microorganismos patógenos, lo que puede resultar en enfermedades gastrointestinales como la gastroenteritis, la salmonelosis o la hepatitis A.
- Infecciones respiratorias: Una mala higiene personal, como no cubrirse la boca al toser o estornudar, puede propiciar la propagación de virus y bacterias responsables de la gripe, bronquitis o neumonía.
- Infecciones de la piel: La falta de higiene adecuada, como no lavarse regularmente, no mantener limpios los utensilios de uso personal o no cambiar la ropa sucia, puede contribuir al desarrollo de infecciones cutáneas como la dermatitis, las infecciones fúngicas o las infecciones bacterianas, incluyendo el impétigo.
- Infecciones genitales: La mala higiene en el área genital puede aumentar el riesgo de desarrollar infecciones genitales, como la candidiasis, la vaginosis bacteriana o la infección del tracto urinario. (32)

1.5.4. Medidas preventivas para la mejora de la higiene oral

Se hace referencia a un conjunto de medidas dirigidas a prevenir, detener o reducir el avance de una enfermedad, por lo que cualquier intervención relacionada con odontología se considera preventiva. La definición de prevención es amplia y abarca diferentes procesos evolutivos de las enfermedades. Estas medidas son llevadas a cabo por varias personas con el objetivo de cuidar, proteger y mantener la salud bucal, evitando así la aparición de enfermedades futuras. Actualmente, las personas carecen de conocimiento coordinado sobre cómo prevenir enfermedades bucodentales, lo que lleva a cometer errores en el cuidado y prevención, resultando en molestias, dolor, pérdida de dientes, dificultades para hablar, sonreír, masticar, y otros trastornos que afectan tanto social como emocionalmente a las personas. (33)

La atención preventiva es relevante en la atención de pacientes con circunstancias conocidas, es importante controlar y supervisar a aquellos individuos que ya han sido diagnosticados o que padecen un malestar, con el fin de minimizar o retrasar la llegada de adversidades. En ocasiones, es necesario desarrollar estrategias de prevención a las personas, principalmente cuando surgen afecciones infecciosas es ahí donde se aplican procedimientos. El médico general desempeña un papel importante en la inclusión de la prevención en el ejercicio clínico, mediante análisis, exámenes periódicos, cuidados preventivos a favor de toda la población en programas preventivos. (34)

La prevención en niños se refiere a las medidas y acciones tomadas con la finalidad de prevenir la aparición de enfermedades y promover la salud y el bienestar en la población infantil. Esto implica la implementación de diferentes enfoques y estrategias destinados a proteger a los niños de enfermedades, lesiones y condiciones adversas que puedan afectar su desarrollo y calidad de vida. Estas estrategias abarcan aspectos como la vacunación, la promoción de una alimentación adecuada, prevenir incidentes, promover la actividad física y la educación sobre higiene personal. Además, se enfoca en la detección temprana de enfermedades y trastornos, así como en la intervención oportuna para minimizar o prevenir complicaciones.

Es esencial que los progenitores y el profesional sanitario trabajen juntos para implementar estas estrategias de prevención en niños, creando un entorno seguro y saludable, fomentando hábitos saludables y asegurando un acceso adecuado a la atención médica. La prevención en niños juega un papel fundamental para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimos, así como para establecer bases sólidas para una vida saludable en el futuro. (35)

II. MATERIAL Y MÉTODO

1.1. Tipo y diseño de Investigación

Tipo de investigación

Básica porque es esencial para el desarrollo de nuevos conocimientos y la comprensión de los fundamentos teóricos de un tema. De corte transversal porque se llevará a cabo en un momento específico en el tiempo, y en el que se recopila información sobre una muestra de población en ese momento y retrospectivo porque se recopilaron datos del pasado y se utilizaron para analizar y evaluar las relaciones entre variables en el momento presente y cuantitativa porque los resultados numéricos obtenidos podrán ser analizados estadísticamente para determinar tendencias y patrones.

Nivel de investigación

Descriptivo, porque se recolectará información relacionada con el objetivo del estudio, siguiendo sus dos variables y población de estudio y diseño correlacional.

Diseño de investigación

Correlacional porque determinara la relación existente entre dos variables específicas.

1.2. Variables, Operacionalización

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Manifestaciones clínicas gingivales	Es la inflamación de los tejidos gingivales adyacentes a las piezas dentarias.	Es la identificación y evaluación de estos síntomas y comportamiento, utilizando el índice gingival de Loe y Silness	Gingivitis	Cambio de color Sangrado posterior al sondaje Inflamación del margen gingival	-	Índice gingival de Loe y Silness	- Encía Normal (menos a 0,1) - Inflamación Leve (0,1 a 1,0) -Inflamación Moderada (1,1 a 2,0) -inflamación Severa (2,1 a 3)	Cuantitativa	Ordinal
Higiene oral	Son los hábitos y acciones que se realizan para mantener la salud y limpieza de la boca y los dientes.	Son las prácticas de higiene oral que realizan los estudiantes.	Hábitos de higiene oral	Visitas al dentista, cepillados al día, sangrado de encías, uso del cepillo, colutorios y pasta dental.	1 a 15 preguntas	Cuestionario	● 12-15 puntos: Bueno ● 8-11 puntos: Regular ● 0-7 puntos: Malo	Cuantitativa	Ordinal
Variables sociodemográficas	Son las características que permiten obtener información sobre las necesidades y demandas de diferentes grupos sociales.	Se evaluará con el género y edad de los pacientes evaluados	Genero Edad	Femenino Masculino 12 años 13 años 14 años 15 años 16 años	-	Ficha de recolección de datos	-	Cualitativa Cuantitativa	Nominal De Razón

				17 años					
--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--

1.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población: La inscripción según el data del año 2023 fue de 167 estudiantes de los años 12, 13, 14, 15, 16, 17 años del nivel secundario de la I.E. San Juan Bautista – Piura, 2023. Datos brindados por la I.E. de los alumnos matriculados en el año 2023. (Anexo 5)

Muestra y muestreo: Para la presente investigación se analizó a toda la población de alumnos que cumplieron con los criterios de selección, que fue un total de 167 alumnos de la I.E. San Juan Bautista Piura, matriculados en el año 2023.

Criterios de inclusión

- Los participantes elegibles fueron estudiantes voluntarios.
- Estudiantes de 12,13, 14, 15, 16 y 17 años sin aparatología ortodóntica.
- Estudiantes que acepten el asentimiento y consentimiento informado, firmado por sus padres.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenezcan a los grados seleccionados.
- Estudiantes que falten el día de la recolección de datos.

1.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica empleada fue la observación, así mismo el instrumento fue la Ficha de recolección de datos que contiene el índice gingival de Løe y Silness y el cuestionario. (Anexo 1 y 2)

El índice gingival de Løe y Silness fue empleado para valorar la gingivitis, debido a que este índice inspecciona factores cruciales de la enfermedad de las encías, como son: alteraciones de color, sangrado en las encías, e inflamación en el borde gingival, todos ellos síntomas típicos de la gingivitis. Este índice posibilita determinar si existe o no gingivitis y cuantificar su nivel de severidad.

El cálculo del índice gingival se llevó a cabo evaluando el surco gingival utilizando una sonda periodontal y una iluminación adecuada. Durante esta evaluación, se sondearán las cuatro superficies de la encía: mesial, distal,

vestibular y lingual, y se efectuará un ligero masaje en el tejido gingival para verificar si hay sangrado. Las seis piezas dentales que se examinarán son las siguientes: 1,6; 1,2; 2,4; 3,6; 3,2; 4,4. La escala de valoración según el índice gingival de Løe y Silness (36)

- 0: No presenta inflamación gingival.
- 0.1-1.0: G. Leve.
- 1.1-2.0: G. moderada.
- 2.1-3.0: G. severa.

Para valorar la higiene bucal se usó un cuestionario que será validado por 3 expertos con grado de magister en Estomatología. Este cuestionario consta de 15 preguntas que abordan temas como visitas al dentista, número de cepillados diarios, sangrado de encías, uso de cepillos especiales para niños, uso de enjuagues bucales y pasta dental. Las respuestas se puntuarán en tres categorías diferentes.

- 12-15 puntos: Bueno
- 8-11 puntos: Regular
- 0-7 puntos: Malo

Procedimiento de la recolección de datos.

Para la recolección de datos primero se presentó una solicitud a la universidad para que nos envíen mediante el correo electrónico la carta de presentación para la institución educativa “San Juan Bautista”.

A continuación, para la recolección de datos, nos acercamos a la Institución, con el fin de reunirnos con el director y pedirle el permiso correspondiente para la ejecución de nuestro trabajo de investigación, explicándole en que se basa nuestro estudio y acceda a darnos el permiso.

Se coordinará las fechas disponibles con los docentes en donde se explicó a los alumnos el porqué de la investigación y posteriormente se recolectarán los datos.

Posteriormente se registrarán los datos de los alumnos respetando los criterios de selección para finalmente realizar el informe final.

1.5. Procedimiento de análisis de datos

Los datos recolectados a través de la encuesta se ordenarán y codificarán en una matriz de datos utilizando Microsoft Excel 2017. Posteriormente, estos datos se trasladarán al software SPSS, versión actual 25.0, donde se aplicarán métodos de estadística descriptiva y la prueba chi-cuadrado para identificar relaciones y diferencias. Se considerará cualquier valor de probabilidad menor a 0,05 como estadísticamente significativo.

1.6. Criterios éticos

Respeto a las personas: Los estudiantes serán considerados como entidades autónomas y todas las personas cuya autonomía esté limitada poseen el derecho a recibir protección.

Beneficencia la investigación se identifica por plasmar la ética además no hacer daño a los estudiantes y evidenciar la bondad hacia cada uno de ellos.

No maleficencia: La investigación no obligará a ningún estudiante de la I.E a participar en el proyecto.

Confidencialidad: Los investigadores brindaron el consentimiento y asentimiento informado.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1
Relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y los hábitos de higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

		Higiene Oral				Total % N	Chi cuadrad o	Coeficient e de Correlació n de Spearman
		Bueno % N	Regular % N	Malo % N				
Manifestaciones Gingivales	Sin inflamación gingival	22,8 (38)	0	0	22,8% (38)	0,00 0	0,867	
	Inflamación Leve	7,1% (12)	57,0% (95)	0	64% (107)			
	Moderado	0	2,9% (5)	8,9% (15)	11,9% (20)			
	Severa	0	0	1,3% (2)	1,3% (2)			
Total		29.9% (50)	59.9% (100)	10,2% (17)	100% (167)			

Nota. Elaboración propia

En la tabla 1 se observa que la relación entre las variables manifestaciones clínicas gingivales e higiene oral a través del coeficiente de Spearman de -0,867 y P de 0,000 <0,05, se evidenció que existe una asociación indirecta entre las manifestaciones clínicas gingivales e higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Tabla 2
Manifestaciones clínicas gingivales según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023

Manifestaciones		Edad						Total	Chi cuadrado							
		12 años		13 años		14 años				15 años		16 años		17 años		
		%	N	%	N	%	N			%	N	%	N	%	N	
Gingivales	Sin inflamación gingival	1.8%	(3)	4.1%	(7)	6.6%	(11)	4.8%	(8)	5.3%	(9)	0	22.7%	Correlación de Spearman -0,1111		
	Inflamación Leve	11.9%	(20)	15%	(25)	16.1%	(27)	9.6%	(16)	9.6%	(16)	1.8%	(3)		64%	(107)
	Inflamación Moderado	3%	(5)	1.8%	(3)	3.6%	(6)	1.8%	(3)	1.8%	(3)	0	12%		(20)	
	Inflamación Severa	0		0		0.5%	(1)	0		0.5%	(1)	0	1.2%		(2)	
Total		16.8%	(28)	21%	(35)	27%	(45)	16.1%	(27)	17.3%	(29)	1.8%	(3)	167		

Nota. Elaboración propia

En la tabla 2, se observa que las manifestaciones clínicas periodontales, en la inflamación leve fue la más prevalente, tanto en la edad de 12 años 11.9%, 13 años 15%, 14 años 16.1%, 15 años 9.6%, 16 años 9.6% y 17 años 1.8%. Asimismo, la relación entre las variables manifestaciones clínicas gingivales y edad a través del coeficiente de Spearman de -0,111 y P de 0,809 >0,05, se evidenció que no existe una asociación indirecta entre las manifestaciones clínicas gingivales según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Tabla 3
Manifestaciones clínicas gingivales según el género de los escolares de la Institución educativa
San Juan Bautista- Piura, 2023

		Sexo			Coeficiente de correlación de Spearman	Chi cuadrado
		Femenino	Masculino	Total		
Manifestaciones Gingivales	Sin inflamación gingival	14.3% (24)	8.4% (14)	22.8%(38)	0,220	0,034
	Inflamación Leve	27% (45)	37.1% (62)	64%(107)		
	Inflamación Moderado	3% (5)	9% (15)	12% (20)		
	Inflamación Severa	0.6% (1)	0.6% (1)	1.2% (2)		
Total		45% (75)	55% (92)	100% (167)		

Nota. Elaboración propia

En la tabla 3 se observa que los varones presentan mayores manifestaciones gingivales con un 55%, en relación a las mujeres con un 45% y en ambos grupos prevalecen las manifestaciones gingivales leves con un 64%. Asimismo, la relación entre las variables manifestaciones clínicas gingivales y género a través del coeficiente de Spearman de 0,220 y P de 0,034 <0,05, se evidenció que existe una asociación indirecta entre las manifestaciones clínicas gingivales con el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Tabla 04.

Hábitos de higiene oral según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

		Higiene Oral			Total % N	Coeficiente de correlación de Spearman	Chi cuadrado
		Bueno % N	Regular % N	Malo % N			
Edad	12 años	5.3% (9)	9.6% (16)	1.8% (3)	16.8% (28)	0,787	0,059
	13 años	7.8% (13)	13% (21)	0.6% (1)	21% (35)		
	14 años	6.6% (11)	16.1% (27)	4.1% (7)	27% (45)		
	15 años	4.8% (8)	9.6% (16)	1.8% (3)	16.1% (27)		
	16 años	5.3% (9)	10.2% (17)	1.8% (3)	17.3% (29)		
	17 años	0	1.8% (3)	0	1.8% (3)		
Total		30% (50)	60% (100)	10% (17)	100% (167)		

Nota. Elaboración propia

En la tabla 04, se observa que los hábitos de higiene oral fue regular la más prevalente, tanto en la edad de 12 años 9.6%, 13 años 13%, 14 años 16.1%, 15 años 9.6%, 16 años 10.2% y 17 años 1.8%. Asimismo, la relación entre las variables higiene oral y edad a través del coeficiente de Spearman de 0,787 y P de 0,059 >0,05, se evidenció que no existe una asociación indirecta entre la higiene oral según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Tabla 5
Higiene oral según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan
Bautista- Piura, 2023

		Sexo		Total	Coeficiente de correlación de Spearman	p
		Femenino	Masculino			
Higiene Oral	Bueno	17.4% (29)	12.6% (21)	30% (50)	0,202	0,031
	Regular	25.3% (42)	34.8% (58)	60% (100)		
	Malo	2.2% (4)	7.7% (13)	10% (17)		
Total		44.9% (75)	55.1% (92)	167		

Nota. Elaboración propia

En la tabla 05, se observa que los hábitos de higiene oral fue regular la más prevalente, tanto en el sexo femenino 44.9% y masculino 55.1%. Asimismo, la relación entre las variables higiene oral y edad a través del coeficiente de Spearman de 0,202 y P de 0,031 < 0,05, se evidenció que existe una asociación indirecta entre la higiene oral según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

3.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023. Se observa que, según las manifestaciones clínicas gingivales, la inflamación leve fue la más prevalente con un 64%, respecto a la higiene oral que mostró que el 29.9% fue bueno, 59.9% regular y 10.2% malo. Esto se asemeja con Pereda. (16) quien encontró que el 45% tuvo gingivitis de grado moderado, el 48.3% presentó higiene oral bueno y el 51.6% apiñamiento moderado. García, et al. (13) evidenció que los escolares presentaron un nivel bueno de higiene oral 64.3% y enfermedad periodontal el 37.9%. Esto discrepa con Chun, et al. (10) quienes mostraron una higiene bucal deficiente a un 100%, la gingivitis estuvo presente en un grado moderado 58.6%, siendo solo el 0.75 quienes no presentaron ningún problema gingival. Tamariz. (15) encontró que según la higiene oral un nivel malo 65%, regular 30%, y en

grado muy malo 3.3%, al analizar los resultados de la gingivitis se encontró presente en un 56.7% en toda la población. Por otro lado, AlGhamdi, et al. (14) hallaron que el 21% presentaba gingivitis leve, el 42,3% moderada y el 1,8% grave, la prevalencia de gingivitis fue alta y estuvo influida las prácticas de higiene oral. Andia. (17) encontró que el 61.1% de los niños presentó gingivitis severa, el 45.0% moderada y el 72.7% leve donde la gingivitis no se relacionó con los hábitos de higiene oral. Finalmente, Villavicencio, et al. (12) encontraron que la mala higiene oral influye en los problemas periodontales. Los resultados de este estudio resaltan la necesidad de seguir trabajando en la promoción de la salud bucal entre los escolares, la atención temprana y el fomento de hábitos de higiene oral adecuados pueden contribuir significativamente a la prevención de problemas dentales futuros y al bienestar general de estos escolares en su camino hacia una vida adulta saludable.

Al describir las manifestaciones clínicas gingivales según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023. Se observa que, las manifestaciones clínicas periodontales, en la inflamación leve fue la más prevalente, tanto en la edad de 12 años 11.9%, 13 años 15%, 14 años 16.1%, 15 años 9.6%, 16 años 9.6% y 17 años 1.8%; esto se asemeja con Puelles(19) quien mostró que los adolescentes entre 12 y 17 años presentaron inflamación leve, mientras que un 49 % presentaron inflamación moderada quedando solo un 1% con inflamación grave. Arango, et al. (18) demostraron que en las edades de 12 a 25 años predominó la gingivitis leve en un 80%, de 26 a 45 años predominó un 33.3% de gingivitis moderada, y de 46 a 65 años un 25% de gingivitis severa. Álamo, et al. (20) encontraron en adolescentes de 12 a 14 años inflamación gingival leve, la cual se fue aumentando a inflamación gingival moderada a partir de los 15 años. Asimismo, Chun, et al. (10) mostraron una prevalencia de gingivitis moderada, solo se encontró una persona con encías sanas 0,75%. Pereda. (16) encontró que los adolescentes de 15 a 16 años obtuvieron una prevalencia de gingivitis moderada en un 45 %, de 15 a 16 años obtuvieron apiñamiento con irregularidad moderado en un 51.6 %. Por su parte, Fan, et al. (11) hallaron gingivitis entre los niños de 12 a 15 años de 29,6 %, gingivitis

localizada 22,6 % y gingivitis generalizada 7,0 %. Por último, Madrid. (21) evidenció que la gingivitis aguda es la enfermedad periodontal más frecuente, seguido de la periodontitis crónica y la gingivitis aguda fue la enfermedad periodontal más prevalente en los pacientes de 30 a 59 años. Estos resultados resaltan la importancia de la promoción de la salud bucal y la educación sobre hábitos de higiene oral adecuados en la población estudiada, la detección temprana de manifestaciones gingivales, como la inflamación leve, puede ayudar a implementar intervenciones preventivas y de tratamiento oportuno, lo que a su vez contribuirá a una mejor salud bucal y general en estos escolares durante su transición hacia la edad adulta.

Al explicar las manifestaciones clínicas gingivales según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023. Se observa que, las manifestaciones clínicas periodontales, en la inflamación leve fue la más prevalente con 64%, tanto en el sexo femenino 45% y masculino 55%. Esto se asemeja con Chun, et al. (10) quienes encontraron en 65 mujeres un 48,87% y en 68 hombres un 51,13% de los cuales se demostró una prevalencia de gingivitis moderada del 58,65%, solo se encontró una persona con encías sanas 0,75%. Madrid. (21) mostró que la frecuencia de enfermedad periodontal en el sexo femenino fue de 71.5% y en el sexo masculino un 28.5%. AlGhamdi, et al. (14) observaron que el 39,3% de las mujeres tenían un estado periodontal saludable en comparación con los hombres 30,7%. Por su lado, García, et al. (13) evidenciaron en 253 escolares de ambos sexos que el 37,94% no auto percibieron la enfermedad periodontal, mientras que el 62,6% percibió alguna afección en sus tejidos periodontales. Sin embargo, Puelles. (19) encontró que un 50% de adolescentes de ambos géneros tenían inflamación leve, mientras que un 49% presentaron una inflamación moderada, quedando solo un 1% con inflamación grave. Al igual, Tamariz. (15) mostró prevalencia de gingivitis de 56,7% en los niños de ambos sexos. Pereda. (16) demostró la presencia de gingivitis – inflamación moderada en los adolescentes de ambos sexos. Por otro lado, Andia. (17) encontró que el 61.1% de los escolares presentó gingivitis severa, el 45.0% moderada y el 72.7% leve, fue mayor en el sexo femenino con gingivitis moderada. Al igual que, Arango, et al. (18) observaron

que la gingivitis leve está presente en el género femenino con un 80%, y con gingivitis moderada un 69.7%, y con 62.5% con gingivitis severa. Por último, Álamo, et al. (20) evidenciaron que el sexo femenino el 62.5% presentaron inflamación gingival leve, el 27.5% inflamación gingival moderada y el 10% inflamación gingival severa, mientras que el sexo masculino el 46.3% presentaron inflamación gingival leve, otro 46.3% inflamación gingival moderada y sólo el 7.4% inflamación gingival severa. Estos resultados demuestran que, el hecho de que la inflamación leve sea tan común en ambos sexos sugiere que la presencia de gingivitis, que es una forma temprana y reversible de enfermedad periodontal, puede afectar de manera similar a hombres y mujeres, esto subraya la necesidad de sensibilizar y educar a ambos géneros sobre la importancia de mantener una buena higiene oral y acudir periódicamente a exámenes odontológicos para prevenir y tratar a tiempo cualquier problema gingival.

Al evaluar los hábitos de higiene oral según la edad de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023. Se observa que, los hábitos de higiene oral fue regular la más prevalente, tanto en la edad de 12 años 16,7%, 13 años 20.9%, 14 años 27%, 15 años 16.1%, 16 años 17.5% y 17 años 1.8%. Esto se asemeja con Garcia, et al. (13) quienes encontraron en los escolares de 12 años que el índice de higiene oral fue mayor en un nivel bueno en un 64,03%. Asimismo, Andia. (17) halló que los hábitos de higiene oral fueron realizados regularmente con mayor frecuencia en los escolares de 12 a 17 años. Esto discrepa con Chun, et al. (10) quienes mostraron una higiene bucal deficiente en un 100%. Asimismo, Villavicencio, et al. (12) encontraron que no existe relación entre el índice de higiene oral e índice periodontal en escolares de 12 años. Y, por último, Arango, et al. (18) hallaron que las variables se relacionan, ya que entre mayor conocimiento mejor salud bucodental. Estos resultados indican que, la inflamación gingival leve puede estar directamente relacionada con la acumulación de placa bacteriana debido a una higiene oral deficiente, por lo tanto, enfocar los esfuerzos en la educación y promoción de prácticas de cuidado bucal adecuadas podría ayudar a reducir la incidencia de la inflamación gingival y sus posibles complicaciones a largo plazo.

Al analizar los hábitos de higiene oral según el género de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023. Se observa que, los hábitos de higiene oral fue regular la más prevalente, tanto en el sexo femenino 44.9% y masculino 55.1%. Esto se asemeja con AlGhamdi, et al. (14) quienes encontraron que las mujeres tenían una mejor higiene oral que los hombres. Arango, et al. (18) evidenciaron que el nivel de conocimiento sobre hábitos en higiene bucal resalto en el género femenino 66.7%, regular 61.5%, y alto en 100%. Por otro lado, Garcia, et al. (13) hallaron un nivel bueno correspondiente a un 64,03% representado por 162 escolares de ambos sexos. Pereda. (16) mostró que el 48.3% presento higiene oral bueno y el 51.6% apiñamiento moderado. Esto discrepa con Villavicencio, et al. (12) quienes evidenciaron que la mala higiene oral influyó en los problemas periodontales de ambos sexos. Chun, et al. (10) encontraron en 65 mujeres y 68 hombres mala higiene. Por último, Fan, et al. (11) hallaron que en los escolares de ambos géneros se requiere promover conductas positivas de salud oral y profilaxis dental regular. Es relevante mencionar que este estudio puede tener ciertas limitaciones, como el tamaño de la muestra y el hecho de que se haya restringido a una población específica. Por lo tanto, se recomienda realizar futuras investigaciones que involucren muestras más grandes y diversas para obtener una visión más completa de los hábitos de higiene oral en diferentes grupos de edad y género.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Existe relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

La manifestación clínica gingival más prevalente fue la inflamación leve en los de 12 años en 11.9%, 13 años en 15% ,14 años en 16.1%, 15 años en 9.6%, 16 años en 9.6 %, 17 años en 1.8 % de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

La manifestación clínica gingival más prevalente fue la leve en el sexo femenino 45 % y masculino 55 % de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Los hábitos de higiene oral fue regular en la edad de 12 años 9.6%, 13 años 13%,14 años 16.1%, 15 años 9.6%, 16 años 10.2% y 17 años 1.8 % de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

Los hábitos de higiene oral fue regular en el sexo femenino 44.9% y masculino 55.1% de los escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

4.2. Recomendaciones

A los estudiantes de Estomatología, realizar mayores investigaciones en muestras más amplias que representen diferentes edades, antecedentes culturales y niveles socioeconómicos.

A los Cirujanos dentistas, tanto en la atención pública como privada, fomenten la importancia de que es la enfermedad gingival y sus repercusiones, ya que será útil para que lleven una adecuada higiene oral y se prevenga futuras enfermedades.

A la Universidad, promover más investigaciones en diferentes instituciones educativas a nivel departamental y nacional, específicamente en áreas de bajos recursos.

REFERENCIAS

1. Pawlaczyk T., Borysewicz M., Snitala R. Dental and periodontal manifestations in patients with cystic fibrosis- A systematic review. [Internet] 2019 [citado 20 mayo 2023];18(6):762-771. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1569199318309354>
2. Piwat, S., Basic, A., Pahumunto, N. Periodontal diseases in Thai schoolchildren. Clinical and microbiological observations. *Odontology [Internet]* 2023 [Citado 20 mayo 2023]. <https://doi.org/10.1007/s10266-023-00817-w>
OMS. Organización mundial de la salud. Salud bucodental. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
Vega-Chin Alberto, Silva de la Fuente Sandra, Gómez-Fernández Adrián, Ortiz-Acuña
3. Mora L, et al. Estado gingival y presencia de bacterias del complejo rojo en escolares de 12 años. *Odovtos [Internet]*2022 [citado 24 abril 2023]; 24(3):161-175. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221534112022000300161&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.2022.50633>.
4. Bashirian S, Seyedzadeh-Sabounchi S, Shirahmadi S, Soltanian AR, Karimi-shahanjarini A, Vahdatinia F. Determinantes sociodemográficos como predictores del estado de higiene oral y gingivitis en niños en edad escolar de 7 a 12 años: un estudio seccional. *PLoS ONE* . [Internet] 2018 [citado 24 abril 2023];13(12). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0208886>
5. Erchick, DJ, Rai, B., Agrawal, NK et al. Higiene oral, prevalencia de gingivitis y factores de riesgo asociados entre mujeres embarazadas en el distrito de Sarlahi, Nepal. *BMC Salud Bucal*. [Internet]2019 [citado 24 abril 2023];19(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0681-5>

6. MINSA. Ministerio de salud. Caries dental, gingivitis y periodontitis son enfermedades bucales con mayor prevalencia en menores entre 3 y 15 años. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567307-minsa-caries-dental-gingivitis-y-periodontitis-son-enfermedades-bucales-con-mayor-prevalencia-en-menores-entre-3-y-15-anos>
7. Villagra T, Ortiz F, Cisneros M. Prevalencia de enfermedades bucodentales en escolares de 6, 12 y 15 años en Islay (Arequipa, Perú). Rev. Cient Odontol. [Internet] 2020 [citado 23 mayo 2023]; 8(1). Disponible en:
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/602/642>
8. Torres V., Zavaleta S. Nivel de conocimiento de higiene oral en adolescentes de una Institucion Educativa Publica, Piura-2021. [Tesis pregrado] Universidad César Vallejo, 2021. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77023/Valencia_TJD-Zavaleta_RSG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Sbricoli L, Ibernardi L., Ezeddine F., Bacci C., Di fiore A. Higiene bucal en la adolescencia: un estudio basado en cuestionarios. Rev. Salud pública. [Internet] 2022 [citado 25 abril 2023];19(12). Disponible en:
<https://doi.org/10.3390/ijerph19127381>
10. Chun WC, Matute Tello MT, Romero Espinoza KA, Peraza VM, Coronel JP. Prevalencia de gingivitis inducida por biopelícula dental en escolares con discapacidad intelectual de la Unidad Educativa Especial del Azuay y la Escuela de Educación Básica Fiscomisional San José de Calasanz de la ciudad de Cuenca - Ecuador. RSD [Internet] 2022 [citado el 25 de abril de 2023];11(9). Disponible en:
<https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/32272>
11. Fan, W., Liu, C., Zhang, Y. Epidemiología y factores asociados de la gingivitis en adolescentes de la provincia de Guangdong, sur de China:

- un estudio transversal. BMC Salud bucal. [Internet] 2021 [citado 25 abril 2023]; 21(311). Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s12903-021-01666-1>
12. Villavicencio N, Álvarez-Álvarez DP. Relación entre el índice de higiene oral e índice periodontal en escolares de 12 años de la parroquia Gil Ramírez Cuenca-Ecuador 2016. CEUS [Internet] 2020 [citado 25 de abril de 2023];2(3):17-2. Disponible en:
<https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/44>
13. García, K. Encalada, L. Verdugo V. Relación entre el índice de higiene oral y autopercepción periodontal en escolares. Rev. Especialidades odontológicas UG. [Internet] 2020 [citado 25 abril 2023];10(3). Disponible en:
<https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/291/157>
14. AlGhamdi AS, AlmarghlaniAA, Alyafi RA, Kayal RA, Al-ZahraniEM. Salud gingival y prácticas higiénicas entre escolares de secundaria en Arabia Saudí. ann saudiMed. [Internet] 2020 [citado 25 abril 2023]; 40(2): 126-135.
<https://www.annsaudimed.net/doi/full/10.5144/0256-4947.2020.126>
15. Tamariz K. Relación entre la higiene oral y prevalencia de gingivitis en niños de la institución educativa 633 del p.j. San pedro, distrito de Chimbote, provincia del santa, departamento de Ancash- 2019. [Internet] Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2022. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/28467>
16. Pereda M. Relación entre gingivitis, apiñamiento dental e higiene oral en adolescentes de 15 a 16 años de la I.E.P. N° 1346 Dos de mayo distrito la Esperanza- Trujillo 2020. [Tesis pregrado] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2022. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28513/HIGIENE_ORAL_PEREDA_FLORIAN_MADELEINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Andia M. Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral en escolares de la IEP N° 38455 nuestra señora del Carmen distrito de Huancapi Ayacucho 2019. [Internet] Universidad Alas Peruanas, 2021. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12990/5090>
18. Arango J., Llanto N. y Pérez S. Relación Del Estado De Salud Gingival Con El Nivel De Conocimiento Sobre Higiene Bucal En El Comedor “5 de agosto” De Parcona - 2018. [Tesis pregrado] Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3444>
19. Puelles B. Prevalencia de gingivitis en adolescentes del distrito de Chiclayo. Rev. Salud & vida Sipanense. [Internet] 2019 [citado 25 abril 2023];6(2). Disponible en:
<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1210>
20. Alamo A., Gallardo M. Prevalencia de enfermedad periodontal en adolescentes de un centro educativo de Sullana, 2022. [Tesis pregrado] Universidad Cesar Vallejo, 2023. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/112110>
21. Madrid E., Nole J. Frecuencia de enfermedad periodontal en pacientes atendidos en la clínica estomatológica en una Universidad Privada- Piura, 2017-2019. [Tesis pregrado] Universidad Cesar Vallejo, 2020. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/72632>
22. Hayat G., Hisham., Salem A3, Saad A. "Common Periodontal Diseases of Children and Adolescents", International Journal of Dentistry. [Internet] 2014 [Citado 20 mayo 2023];4(7). Disponible en:
<https://doi.org/10.1155/2014/850674>
23. Ubertalli J. Gingivitis. Manuel MSD. [Internet] 2022 [Citado el 18 de mayo

- de 2023]. Disponible en:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/enfermedades-periodontales/gingivitis>
24. Hyun T., Lamster I. y Levin L. Current Concepts in the Management of Periodontitis. *Int Dent J.* [Internet] 2021 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 71(6): 462-476. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839889/>
25. Dannewitz B., Holtfreter B. y Eickholz P. [Periodontitis-therapy of a widespread disease]. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.* [Internet] 2021 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 64(8): 931-940. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236451/>
26. Guimaraes R., Lira R., Retamal B., Figueiredo L., Malheiros Z., Estudardo B. y Feres M. Periodontal disease and its impact on general health in Latin America. Section V: Treatment of periodontitis. *Braz Oral Res.* [Internet] 2020 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 9(34): 0026. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32294679/>
27. Jiménez O. y Pérez L. La higiene bucal en pacientes con tratamiento de Ortodoncia. *Gac Méd Espirit.* [Internet] 2021 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 23(3): 168-181. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212021000300168
28. Pacheco M. y Cartes R. mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión de literatura. *Av Odontoestomatol.* [Internet] 2022 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 36(1): 37-34. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000100004
29. Huerta G., Campos O., Maridueña M. y Flor M. Higiene oral y sus factores de riesgo en el desarrollo de caries dental en niños de 6 a 9 años. Revisión bibliográfica. [Internet] 2023 [Citado el 19 de mayo de 2023]

- 2023]; 1(1): 6-63. Disponible en:
<https://revistas.ug.edu.ec/index.php/conug/article/view/2048>
30. Herrera P. y Mina G. Riesgos de la mala higiene de los equipos quirúrgicos. *Journal of Economic and Social Science Research*. [Internet] 2023 [Citado el 19 de mayo de 2023]; 3(1): 64-75. Disponible en:
<https://economicsocialresearch.com/index.php/home/article/view/63>
31. Posibles enfermedades por una mala higiene bucal. Clínica Dental Mares Centro Odontológico. [Internet] 2023 [Citado el 19 de mayo de 2023]. Disponible en:
<https://dentalmares.com/blog/posibles-enfermedades-por-una-mala-higiene-bucal>
32. Dávila Y. Nivel de conocimiento en prevención de enfermedades bucodentales en pacientes del Servicio de Odontología de un centro de salud. [Tesis pregrado] Universidad Continental. 2022. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12369/2/IV_FCS_503_TE_Davila_Quispe_2022.pdf
33. Scannapieco F. y Gershovich E. The prevention of periodontal disease- An overview. *Periodontol 2000*. [Internet] 2020 [Citado el 18 de mayo de 2023]; 84(1): 9-13. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32844421/>
34. Cervantes S., Sucari W. y Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Revista Innova Educación*. [Internet] 2020 [Citado el 19 de mayo de 2023]; 2(2): 318-329. Disponible en:
<https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/81/168>
35. Índice gingival de Løe Y Silness [Internet]. *calameo.com*. [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://www.calameo.com/read/00498341014384117f87c>

36. Andia M. Gingivitis y su relación con hábitos de higiene oral en niños de la I.EP n° 38455 nuestra señora del Carmen distrito de Huancapi. Ayacucho 2019. [tesis pregrado] Universidad Alas Peruanas, 2021.

Disponible en:

<https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5090/>

[Tesis_Gingivitis_H%c3%a1bitos_Higiene_Ni%c3%b1os.pdf?](#)

sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ANEXO 01: DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la DECLARACIÓN JURADA, somos Elguera Molero Alejandro y Rentería Flores María Alexia, del Programa de Estudios de **Curso de taller de titulación** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

MANIFESTACIONES CLINICAS GINGIVALES Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA PIURA 2023.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Elguera Molero Alejandro	DNI: 47271416	
Rentería Flores María Alexia	DNI: 44028961	

Pimentel, 18 de diciembre 2023.

ANEXO 02: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo **Tania Valentina Rosales Cifuentes** docente del curso de **Taller de Actualización de Tesis de Pregrado y Postgrado** del Programa de Estudios de **Estomatología** y revisor de la investigación del (los) estudiante(s), **Alejandro Elguera Molero, Maria Alexia Renteria Flores**, titulada:

MANIFESTACIONES CLINICAS GINGIVALES Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA PIURA 2023.

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **19%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Rosales Cifuentes Tania Valentina	DNI:04072471		Firmado digitalmente por: ROSALES CIFUENTES Tania Valentina FAU 20148092282 soft Motivo: Doy fe Fecha: 02/02/2024 21:30:54-0500
-----------------------------------	--------------	---	---

Pimentel, 18 de diciembre 2023.

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ÍNDICE GINGIVAL DE LOE SILLNESS

I. OBJETIVO:

El presente instrumento tiene como objetivo determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023

II. INSTRUCCIONES

- Se valora clínicamente el tejido gingival del diente. Los dientes a valorar serán 1,6; 1,2; 2,4; 3,6; 3,2; 4,4.
- Se introduce la sonda periodontal para valorar el potencial hemorrágico de los tejidos.
- Luego se llena la tabla con el puntaje respectivo para cada una de las cuatro zonas gingivales de cada diente (vestibular, mesial, distal y lingual).
- Los valores de las cuatro zonas se suman y se dividen por cuatro para dar un valor al diente.
- El índice gingival de este paciente se obtiene sumando todas las puntuaciones por diente y dividiéndolas por el número de dientes.

III CONTENIDO

- Se procederá a llenar los datos generales de los alumnos, posteriormente realizarán el examen respectivo.
- Llene aquí los valores encontrados según los siguientes criterios:
 - Grado 0:** encía normal, rosa pálido. Textura y aspecto de cáscara de naranja.
 - Grado 1:** Inflamación leve, ligero enrojecimiento, sin hemorragia.
 - Grado 2:** inflamación moderada, color rojo brillante, con hemorragia al sondeo.
 - Grado 3:** inflamación severa, marcado edema y ulceración, sangrado

espontaneo.

	1, 6	1,2	2,4	3,6	3,2	4,4
Papila disto vestibular						
Margen gingival vestibular						
Papila mesio vestibular						
Margen gingival lingual						
Promedio						

- Sume los valores de cada diente y divide entre 4
- Luego los totales de cada pieza y dividida por el número de dientes valorado:
Pieza 1,6 + Pieza 1,2 + Pieza 2,4 + Pieza 3,6 + Pieza 3,2 + Pieza 4,4 = /6=

IV. VALORACIÓN:

- No hay inflamación 0
- Inflamación Leve de 0,1 a 1,0
- Inflamación Moderada de 1,1 a 2,0
- Inflamación Severa de 2,1 a 3,0

HABITOS DE HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA- PIURA, 2023.

Por favor marque con "X" donde corresponda y responda donde se requiera. Le solicitamos que lea las preguntas tranquilamente y que dé respuesta a todas ellas. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

EDAD:

SEXO:

1.¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes al día?

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Más de tres veces al día

2. ¿Cuánto tiempo dedicas al cepillado de tus dientes cada vez?

- a) Menos de un minuto
- b) Aproximadamente un minuto
- c) Entre uno y dos minutos
- d) Más de dos minutos

3. ¿Utilizas hilo dental o algún otro método de limpieza entre tus dientes?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Regularmente (una vez al día)
- d) Siempre después de cada cepillado

4. ¿Utilizas enjuague bucal como parte de tu rutina de higiene bucal?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Regularmente (una vez al día)
- d) Siempre después de cada cepillado

5. ¿Cómo describirías tu técnica de cepillado?

- a) Cepillo solo la parte frontal de los dientes
- b) Cepillo los dientes sin llegar a las encías
- c) Cepillo los dientes y las encías suavemente
- d) Cepillo los dientes y las encías con movimientos circulares

6. ¿Con qué frecuencia cambias tu cepillo de dientes?

- a) Después de un año
- b) Cada seis meses
- c) Cada tres meses
- d) Cada mes o antes

7. ¿Evitas comer o beber alimentos azucarados antes de dormir?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente

- c) La mayoría de las veces
- d) Siempre

8. ¿Te llevan al dentista para chequeos y limpiezas?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) Una vez al año
- d) Dos o más veces al año

9. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos o bebidas que puedan manchar tus dientes (como café, té o jugos ácidos)?

- a) Diariamente
- b) Varias veces a la semana
- c) Ocasionalmente
- d) Raramente o nunca

10 ¿Evitas morder objetos duros como lápiz o hielo?

- a) Siempre los muerdo
- b) Ocasionalmente los muerdo
- c) Raramente los muerdo
- d) Nunca los muerdo

11. ¿Utilizas protectores bucales al practicar deportes de contacto?

- a) Nunca
- b) Raramente
- c) Ocasionalmente
- d) Siempre

12. ¿Estás al tanto de la importancia de una dieta equilibrada para la salud bucal?

- a) No estoy consciente
- b) Tengo algo de conocimiento
- c) Tengo un buen conocimiento
- d) Tengo un amplio conocimiento

13. ¿Tienes algún hábito dañino para tus dientes, como morderte las uñas o chuparte el dedo?

- a) Sí, tengo un hábito dañino
- b) Tenía un hábito, pero lo dejé recientemente

- c) Tenía un hábito, pero lo dejé hace tiempo
- d) No tengo hábitos dañinos para mis dientes

14. ¿Sigues las recomendaciones de tu dentista en cuanto a cuidado de tus dientes?

- a) No suelo seguir las recomendaciones
- b) Sigo algunas de las recomendaciones
- c) Sigo la mayoría de las recomendaciones
- d) Sigo todas las recomendaciones al pie de la letra

15. ¿Consideras que tus hábitos de higiene bucal son adecuados para mantener una buena salud oral?

- a) No, creo que debería mejorar mis hábitos
- b) Algunos hábitos podrían mejorarse
- c) Sí, considero que mis hábitos son adecuados
- d) Sí, creo que tengo excelentes hábitos de higiene bucal

ANEXO 4

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

OBJETIVO: Determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

DIRIGIDO A: Escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

CUETO MONROY GASTON HERNAN

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto <input checked="" type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>	Muy Bajo <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------




FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	Hábitos de higiene oral	1. ¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes al día?	X		X		X		
		2. ¿Cuánto tiempo dedicas al cepillado de tus dientes cada vez?	X		X		X		
		3. ¿Utilizas hilo dental o algún otro método de limpieza entre tus dientes?	X		X		X		
		4. ¿Utilizas enjuague bucal como parte de tu rutina de higiene bucal?	X		X		X		
		5. ¿Cómo describirías tu técnica de cepillado?	X		X		X		
		6. ¿Con qué frecuencia cambias tu cepillo de dientes?	X						
		7. ¿Evitas comer o beber alimentos azucarados antes de dormir?	X		X		X		
		8. ¿Te llevan al dentista para chequeos y limpiezas?	X		X		X		
		9. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos o bebidas que puedan manchar tus dientes (como café, té o jugos ácidos)?	X		X		X		
		10. ¿Evitas morder objetos duros como lápiz o hielo?	X		X		X		
		11. ¿Utilizas protectores bucales al practicar deportes de contacto?	X		X		X		

	12. ¿Estás al tanto de la importancia de una dieta equilibrada para la salud bucal?	x		x		x		
	13. ¿Tienes algún hábito dañino para tus dientes, como morderte las uñas o chuparte el dedo?	x		x		x		
	14. ¿Sigues las recomendaciones de tu dentista en cuanto a cuidado de tus dientes?	x		x		x		
	15. ¿Consideras que tus hábitos de higiene bucal son adecuados para mantener una buena salud oral?	x		x		x		



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **"Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 junio de 2023




GASTÓN HERUÁN CUETO MONROY

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

OBJETIVO: Determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

DIRIGIDO A: Escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

ATO RIVADENEYRA de PALLA ARABELA.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

ESPECIALISTA EN PERIODONCIA e IMPLANTOLOGÍA
RNE 2211.

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Muy Alto	<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Muy Bajo
--	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------


Edu. Arabela Ato Rivadeneira de Palla
C.O. 4162
Mód. 1º 1227 Rehabilitación Oral
R.N.E. N° 2211 Periodoncia e Implantología

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	Hábitos de higiene oral	1. ¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes al día?	X		X		X		
		2. ¿Cuánto tiempo dedicas al cepillado de tus dientes cada vez?	X		X		Y		
		3. ¿Utilizas hilo dental o algún otro método de limpieza entre tus dientes?	X		X		Y		
		4. ¿Utilizas enjuague bucal como parte de tu rutina de higiene bucal?	X		X		Y		
		5. ¿Cómo describirías tu técnica de cepillado?	X		X		Y		
		6. ¿Con qué frecuencia cambias tu cepillo de dientes?	X		X		X		
		7. ¿Evitas comer o beber alimentos azucarados antes de dormir?	X		X		X		
		8. ¿Te llevan al dentista para chequeos y limpiezas?	X		X		Y		
		9. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos o bebidas que puedan manchar tus dientes (como café, té o jugos ácidos)?	X		X		X		
		10. ¿Evitas morder objetos duros como lápiz o hielo?	X		X		X		
		11. ¿Utilizas protectores bucales al practicar deportes de contacto?	X		X		Y		

	12. ¿Estás al tanto de la importancia de una dieta equilibrada para la salud bucal?	X		X		X		
	13. ¿Tienes algún hábito dañino para tus dientes, como morderte las uñas o chuparte el dedo?	X		X		X		
	14. ¿Sigues las recomendaciones de tu dentista en cuanto a cuidado de tus dientes?	X		X		X		
	15. ¿Consideras que tus hábitos de higiene bucal son adecuados para mantener una buena salud oral?	X		X		X		



 FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **"Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 junio de 2023



C.O. ARABES ABJ. RIVERA, JEFFRY DE POMA
C.O.P. 4162
R.N.E. N° 1227 Endodoncia y Ortodoncia
R.N.E. N° 2211 Ortodoncia e Implantología

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

OBJETIVO: Determinar la relación entre las manifestaciones clínicas gingivales y la higiene oral en escolares de la Institución educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

DIRIGIDO A: Escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista- Piura, 2023.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Choquehuanca Flores Santiago Bernardino

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------


Santiago B. Choquehuanca Flores
CIRUJANO DENTISTA
COP. 20723

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE ORAL	Hábitos de higiene oral	1. ¿Con qué frecuencia te cepillas los dientes al día?	Y		X		X		
		2. ¿Cuánto tiempo dedicas al cepillado de tus dientes cada vez?	Y		X		X		
		3. ¿Utilizas hilo dental o algún otro método de limpieza entre tus dientes?	X		X		X		
		4. ¿Utilizas enjuague bucal como parte de tu rutina de higiene bucal?	X		X		X		
		5. ¿Cómo describirías tu técnica de cepillado?	X		X		X		
		6. ¿Con qué frecuencia cambias tu cepillo de dientes?	X		X		X		
		7. ¿Evitas comer o beber alimentos azucarados antes de dormir?	X		X		X		
		8. ¿Te llevan al dentista para chequeos y limpiezas?	X		X		X		
		9. ¿Con qué frecuencia consumes alimentos o bebidas que puedan manchar tus dientes (como café, té o jugos ácidos)?	X		X		X		
		10. ¿Evitas morder objetos duros como lápiz o hielo?	X		X		X		
		11. ¿Utilizas protectores bucales al practicar deportes de contacto?	X		X		X		

	12. ¿Estás al tanto de la importancia de una dieta equilibrada para la salud bucal?	X		X		X		
	13. ¿Tienes algún hábito dañino para tus dientes, como morderte las uñas o chuparte el dedo?	X		X		X		
	14. ¿Sigues las recomendaciones de tu dentista en cuanto a cuidado de tus dientes?	X		X		X		
	15. ¿Consideras que tus hábitos de higiene bucal son adecuados para mantener una buena salud oral?	X		X		X		


 Santiago B. Choquehuanc's Flores
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 20723

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **"Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 22 junio de 2023



Santiago B. Choquehuanca Flores
CIRUJANO DENTISTA
COP. 20723

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

CONSTANCIA DE CALIBRACION

CONSTANCIA

El que suscribe, certifica que los alumnos Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro, han sido capacitados (calibrados) en el manejo, interpretación y llenado de índice gingival de Loe y Silness, con uso de sonda periodontal.

Con fin de realizar con fin de realizar el trabajo de investigación “Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023”.



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA
CIRUJANO DENTISTA
COP. 17735

Dr. CD. Esp.
COP: 17735
RNE: 1867

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadores: Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro

Título: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a usted paciente a participar en un estudio llamado: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

Si usted no desea que utilicemos la información que permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, debe marcar lo siguiente:

Autorizo a tener mis datos personales almacenadas:

SI NO

Procedimientos:

Se indica que la investigación primero presento una solicitud para realizar el proyecto, luego indicamos a usted paciente que la información dada no será expuesta con sus datos personales, sino que los resultados serán evidenciados de manera global.

Riesgos:

Indicamos que no existe riesgo alguno para los participantes

Beneficios:

Beneficio social se obtendrá un beneficio que será percibido por la comunidad mediante la investigación, logrando un nivel de conciencia sobre la que puede ocurrir.

Costos e incentivos

No se pedirá dinero, tampoco se dará un incentivo económico por su participación.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores: Rentería Flores María Alexia y Molero Elguera Alejandro, quienes manejarán la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro al celular 973 857 876 o 979 391 259

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Fecha

Nombre:

DNI:

Testigo

Fecha

Nombre:

DNI:

Investigadora

Fecha

Nombre: Rentería Flores María

DNI: 44028961

Investigador

Fecha

Nombre: Elguera Molero Alejandro

DNI: 47271416

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO

Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.
--

Somos Rentería Flores María Alexia y Elguera Molero Alejandro, estamos invitando a usted paciente a participar en un estudio llamado: Manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la Institución Educativa San Juan Bautista – Piura, 2023.

Tu participación en el estudio consistiría en llenar un cuestionario con los conocimientos sus conocimientos previos y la aplicación del índice de higiene oral.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a recolectar información sustancial sobre manifestaciones clínicas gingivales y su relación con la higiene oral

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. Así mismo, los padres de familia serán informados por el derecho que les confiere la ley de conocer el estado actual de salud bucal de sus menores hijos.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadro de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓)

Sí quiero participar

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ del 2023.

ANEXO 8

CARTA DE PRESENTACIÓN



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Pimentel, 4 de julio de 2023

Dir.
Maximo Nizama Iman
I.E. San Juan Bautista - Catacaos
Chiclayo. -

Asunto: Presento a ELGUERA MOLERO ALEJANDRO Y RENTERIA FLORES MARIA ALEXIA estudiantes de Estomatología para elaborar el desarrollo de su tesis denominada **"MANIFESTACIONES CLÍNICAS GINGIVALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA – PIURA, 2023"**.

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar a ELGUERA MOLERO ALEJANDRO con DNI: 47271416 código universitario: 2231805033 y RENTERIA FLORES MARIA ALEXIA con DNI: 44028961 Y código universitario: 2231805032 de la Escuela de Estomatología, quien se encuentra aptos para ejecutar su tesis denominada **"MANIFESTACIONES CLÍNICAS GINGIVALES Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BAUTISTA – PIURA, 2023"**.

Esta actividad académica está consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,



ANEXO 9

CARTA DE AUTORIZACIÓN

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Piura 03 de Julio del 2023

Yo, director Máximo Nizama Imán
De la I.E. San Juan Bautista – Catacaos

Me dirijo a los alumnos María Alexia Rentería Flores con DNI 44028961 y Alejandro Elguera Molero con DNI 47271416, Bachilleres de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, escuela profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán de Chiclayo.

Dándoles permiso a las instalaciones de la I.E. San Juan Bautista de Catacaos, para la recolección de datos de su proyecto de tesis “Manifestaciones Clínicas gingivales y su relación con la higiene oral en escolares de la institución San Juan Bautista de Catacaos 2023” de los alumnos de los grados 1^{ero}, 2^{do} y 3^{ero} de secundaria del mes de Julio del 2023.

Sin otro particular me despido.




Máximo Nizama Imán
Director de la I.E. San Juan Bautista – Catacaos

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante											Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive S / NO	Madre vive S / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹³⁾	Trabaja el Estudiante S / NO	Horas semanales que labora	Escolanía de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado S/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - R.J/RD
22	D.N.I. 626477031	MORAN QUIROZ, Eliana Valentina	25	05	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
23	D.N.I. 744328691	MUÑOZ AREVALO, Luz Daniela	17	05	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
24	D.N.I. 622511255	NAMUCHE RAMOS, Stella Maris	16	12	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
25	D.N.I. 627777855	NIZAMA ELIAS, Abigail Maryel	02	03	2011	M	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
26	D.N.I. 621877977	QUINDE BRICERO, Cesar Abdiel	17	07	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
27	D.N.I. 62598231	QUINTANA CHUNGA, Emily Katina	29	06	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			0342972	15008 CRISTO REY	
28	D.N.I. 622511264	QUINTANA PRADO, Willy Fabian	09	12	2010	H	I	P	NO	SI	C	NO	S	SI			0342899	14053	
29	D.N.I. 62188006	RAMOS ARELLANO, Patricia Adeliza	12	07	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
30	D.N.I. 75633676	RAMOS FERNANDEZ, Yoly Giomara	14	12	2010	M	I	P	NO	SI	C	NO	P	SI			0342808	14037 SANTIAGO A REQUENA CASTRO	
31	D.N.I. 625981150	RAMOS ZAPATA, Jordan Jesus	20	05	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
32	D.N.I. 621880442	RENTERIA REYES, Adrian Jesus	05	08	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
33	D.N.I. 62598066	RETO SANCHEZ, Jorge Valentino	23	04	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SE	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
34	D.N.I. 62635851	RISCO YARLEQUE, Ivan Alonso	29	07	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
35	D.N.I. 625981121	RISCO ZAPATA, Genesis Belen	05	05	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			0342972	15008 CRISTO REY	
36	D.N.I. 621877937	SANDOVAL SANCHEZ, Priscilla Nathaniel	08	06	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
37	D.N.I. 75290861	SEMINARIO MENDOZA, Oriana Fabiola	13	09	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			1760057	EXCELENCIA	
38	D.N.I. 744267733	SEMINARIO VALDIVIEZO, Fabiano Javier	15	04	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
39	D.N.I. 62740025	SERNAQUE SILUPU, Erick Ezequiel	16	01	2011	H	I	P	NO	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
40	D.N.I. 62704900	SOSA MARTINEZ, Samuel Oswaldo	01	01	2011	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			1638097	NUUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	
41	D.N.I. 62646891	SOSA ZAPATA, Genesis Graciell	11	05	2010	M	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
42	D.N.I. 627777975	TALLEDO DUEÑAS, Benjamin Amir	13	03	2011	H	I	P	NO	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
43	D.N.I. 62497001	VALDIVIEZO NUÑEZ, Adriano David	23	09	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI			1553213	TOMAS LAZO TABOADA	
44	D.N.I. 747785377	VARGAS GUERRERO, Jelson Adriano	18	09	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			0342808	14037 SANTIAGO A REQUENA CASTRO	
45	D.N.I. 624954117	YESQUEN ANCAJIMA, Victor Manuel	01	12	2010	H	I	P	SI	SI	C	NO	P	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
46	D.N.I. 627114354	YOVERA TABOADA, Annikar Nataniel	09	01	2011	M	I	P	NO	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
47	D.N.I. 75648350	ZAPATA RISCO, Aldo Javier	26	01	2011	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI			04997798	SAN JUAN BAUTISTA	
48																			
49																			
50																			

Resumen	
Hombres	28
Mujeres	19
Total	47

NIZAMA IMAN, Maximo
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma

NIZAMA IMAN, Maximo
 Director (a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-024	10	03	2023



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo				Ubicación Geográfica							
Código	2 0 0 0 0 0 0 1	Número y/o Nombre	SAN JUAN BAUTISTA			Gestión ⁽⁷⁾	PR	Inicio	01/03/2023	Fin	22/12/2023	Dpto.	PIURA						
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Piura	Código Modular	00700260			Programa ⁽⁸⁾	-	Datos del Estudiante				Prov.	PIURA						
		Resolución de Creación N°	3050			Forma ⁽⁵⁾	Esc	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Ubicación Geográfica	
			Día	Mes	Año													Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD
1	D.N.I. 72817202	AQUINO GIRON, Aldahir Antony Robinho	10	11	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	P	SI					
2	D.N.I. 61528999	BANCES SERNAQUE, Jairo Joel	27	11	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
3	D.N.I. 61473329	BRICEÑO YPANAQUE, Milagros Del Pilar	10	10	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
4	D.N.I. 61352531	CALLE BAUTISTA, Zuleyka Smith	17	04	2008	M	P	P	NO	SI	C	NO	SP	SI					
5	D.N.I. 72591605	CHACON RAMOS, Jairo Jesus	18	10	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
6	D.N.I. 61176442	CHIROQUE ANCAJIMA, Cristhian Aldair	10	03	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
7	D.N.I. 61473433	GÓMEZ CORDOVA, Jesus Jean Pierre	20	10	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
8	D.N.I. 61446684	IJIRI MORE, Matheo Dakashi	02	09	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
9	D.N.I. 61441039	LOPEZ SERNAQUE, Ashly Luana	17	08	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	SE	SI					
10	D.N.I. 71679744	LUNA VICTORIA VIÑAS, Andrea Cristina	22	06	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
11	D.N.I. 61764010	MORALES ROJAS, Juan Diego	03	03	2009	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
12	D.N.I. 61764025	PALACIOS LLOCYA, Guianella Alexandra	20	03	2009	M	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
13	D.N.I. 61522523	QUEVEDO BAUTISTA, Annie Maria De Los Angeles	23	12	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
14	D.N.I. 61473274	QUIROZ GARAY, Ariana Paola	22	09	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
15	D.N.I. 72339995	SALAS CHIROQUE, Michael Angelo	02	09	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI					
16	D.N.I. 61441030	SILVA CHIROQUE, Mileny Samira	20	07	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
17	D.N.I. 61441015	SOSA IPANAQUE, Diana De Jesus	05	06	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
18	D.N.I. 61352596	TRELLES QUINDE, Víctor Valentino	11	05	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
19	D.N.I. 61473322	VALLADARES TABOADA, Cesar Gerardo	17	10	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					
20	D.N.I. 71168628	VALVERDE CAMARGO, Anthony Fernando	07	06	2008	H	P	T	R	A	S	L	A	D	A	D	O		
21	D.N.I. 61287314	VILLALTA YOVERA, Girle Mateo	04	04	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI					

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (NI) Inicial (PR) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (NI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado
 (2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.
 (3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3° Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "0" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
 (4) Característica : -
 (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
 (6) Sección : A, B, C... Colocar "0" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
 (7) Gestión : (PGD) Pùb. de gestión directa, (PGP) Pùb. de Gestión Privada, (PR) Privada
 (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bas. Alter. de Niños y Adolescentes (EBA) EBA: Prog. de Educ. Bas. Alter. de Niños y Adolescentes
 (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
 (10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanente en el grado, (RE) Reentrante Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
 (12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
 (13) Escolaridad de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
 (14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC)

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾			
			Día	Mes	Año		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Matemática ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular
22	D.N.I. 60037714	YARLEQUE SANTOS, Nicoll Alexandra	09	12	2008	M	P	P	SI	SI	C	NO	S	SI				
23	D.N.I. 72991819	YPANAQUE TIMANA, Nadelin Elizabeth	31	01	2009	M	P	P	NO	SI	C	NO	S	SI				
24	D.N.I. 72005205	ZAPATA MOSCOL, Jerico Joao	07	07	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
25	D.N.I. 72005939	ZEÑA YOVERA, Alessandro Del Piero	02	08	2008	H	P	P	SI	SI	C	NO	SP	SI				
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	14
Mujeres	11
Total	25

NIZAMA IMAN, Maximo

NIZAMA IMAN, Maximo

Responsable de la matrícula

Director (a) de la Institución Educativa

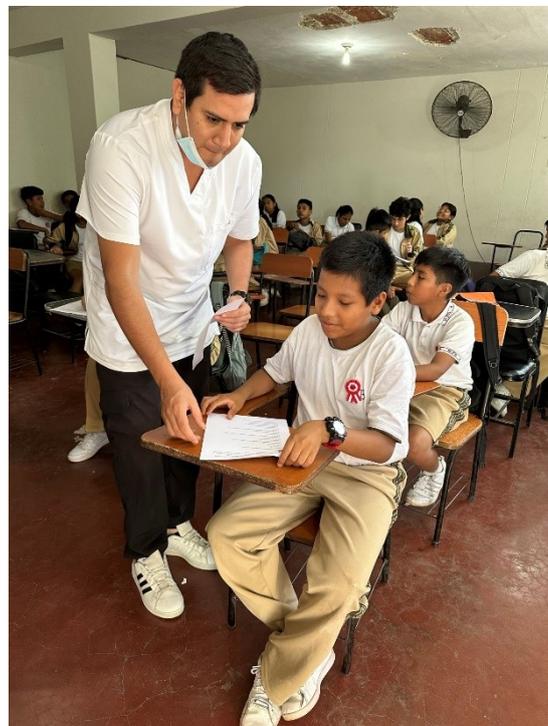
Firma - Post Firma

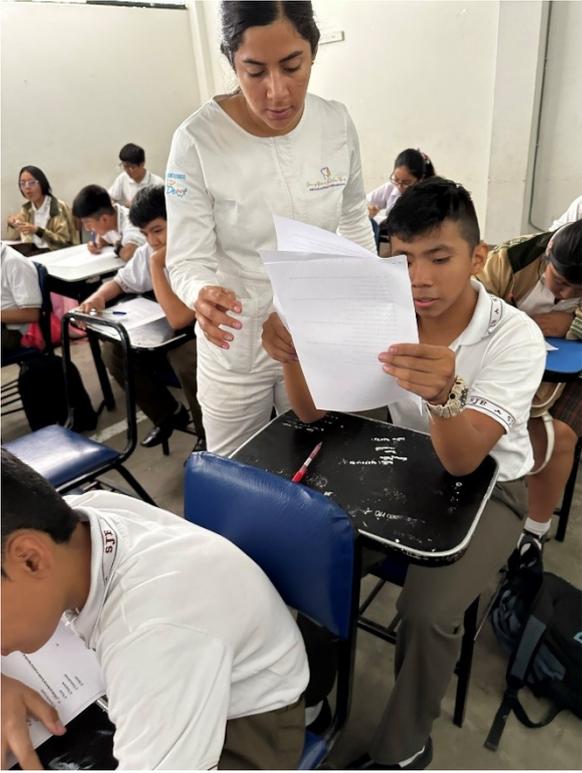
Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD-024	10	03	2023

ANEXO 11

REGISTRO FOTOGRAFICO







NOMBRE DEL TRABAJO

ELGUERA Y RENTERIA V2.docx

AUTOR

ELGUERA RENTERIA

RECUENTO DE PALABRAS

7764 Words

RECUENTO DE CARACTERES

41825 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

29 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

68.6KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 6, 2023 9:13 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 6, 2023 9:14 AM GMT-5**● 19% de similitud general**

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

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado