



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN MADRES
DE FAMILIA, DE LA I.E.P. IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

GUZMAN LOPEZ, ELISA ICELA

ORCID:0000-0003-0336-9471

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID:0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0132-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:10** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P. IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024.**

Presentada Por :
(1610142014) **GUZMAN LOPEZ ELISA ICELA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P. IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024. Del (de la) estudiante GUZMAN LOPEZ ELISA ICELA, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 22% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 03 de Setiembre del 2024




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación, lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador en mi vida y darme la fuerza para continuar en este proceso y así obtener uno de los anhelos más deseados en mi vida.

A mi madre, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ti, he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Es un orgullo y privilegio tenerlos en mi vida acompañándome fielmente en cada paso que doy.

Agradecimiento

Agradezco a Dios todo poderoso por bendecir mi vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad. Gracias a mi familia, porque son los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis metas.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Índice general

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	10
I. Planteamiento del problema.....	11
II. Marco Teórico.....	15
2.1 Antecedentes.....	15
2.2 Bases teóricas.....	20
2.3 Hipótesis	31
III. Metodología.....	32
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación:	32
3.2 Población	33
3.3 Operacionalización de las variables	34
3.4 Técnicas e instrumentos de datos	35
3.4 Método de análisis de datos.....	36
3.5 Aspectos éticos:	36
IV Resultados.....	37
V. Discusión.....	44
V. Conclusiones	46
VI. Recomendaciones	47
Referencias bibliográficas:.....	48
Anexos	53
Anexo 1: Matriz de Consistencia	53
Anexo 2: Instrumento de recolección de información	54
Anexo 3: Ficha técnica de los instrumentos	58
Anexo 4: Formato de consentimiento informado.....	80

Lista de tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables.....	34
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.....	38
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad	40
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.....	42

Lista de figuras

Figuras 1: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.....	38
Figuras 2: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad	40
Figuras 3: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.....	42

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024 **Metodología:** Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal, analítica, según nivel es descriptivo y según diseño no experimental, la población fue 51 madres de familia de la institución, debido al reducido grupo de unidad de análisis se tomó toda la población como muestra. La técnica usada fue la encuesta, para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de salud bucal se usó un cuestionario virtual, conformado por 12 preguntas cerradas, correctamente validadas. **Resultados:** Predominó un nivel de conocimiento regular con un 63 %; según edad fue regular en el grupo etario de 20-24 años de edad con un 71 %, y para el grado de instrucción universitario fue regular con 70 %. **Conclusión:** El nivel de conocimiento fue regular sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.

Palabras claves: conocimiento, prevención, salud bucal

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about oral health prevention in mothers of the I.E.P Iván Petrovich Pavlov, Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department, 2024. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, cross-sectional, analytical type, according to level it is descriptive and according to non-experimental design, the population was 51 mothers of the institution, due to the small group of the analysis unit, the entire population was taken as a sample. The technique used was the survey, to measure the level of knowledge about oral health prevention, a virtual questionnaire was used, made up of 12 closed questions, correctly validated. **Results:** A regular level of knowledge predominated with 63%; according to age it was regular in the age group of 20-24 years of age with 71%, and for the university education level it was regular with 70%. **Conclusion:** The level of knowledge was regular regarding prevention in oral health in mothers of the I.E.P Iván Petrovich Pavlov, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2024.

Keywords: knowledge, prevention, oral health

I. Planteamiento del problema

1.1 Descripción del problema

La atención odontológica del paciente pediátrico, desde su nacimiento, debe ser considerada una prioridad fundamentalmente a la promoción de la salud y prevención de enfermedades futuras.¹ La primera infancia se inicia en la etapa de gestación hasta los 5 años de vida, este es el momento vital siendo el más importante, ya que el niño se encuentra en pleno aprendizaje, adquiriendo patrones conductuales que ayuden al correcto cuidado bucodental, teniendo en cuenta las enfermedades psicológicas, afectivas, socioeconómicas y culturales prever un adecuado ambiente en el desarrollo de su menor.^{2, 3}

Actualmente, existen diferentes afecciones bucodentales en edades tempranas, según la encuesta nacional realizada en España nos menciona que la caries se mantiene estable en la dentición temporal en niños de 5 – 6 años, donde solo 3 de cada 10 dientes temporales cariados reciben tratamiento dental.⁴ Hoy en día, para toma de decisión de tratamiento y el manejo de las patologías bucales, no solo es necesario conocer los indicadores clínicos, sino también saber el nivel de conocimiento de los padres de familia, siendo los responsables de los cuidados y prácticas diarias de niño.^{5,6}

La educación para la salud bucodental según la OMS es definida como la encargada de promover, organizar y orientar los procesos educativos de aprendizaje para el niño, influyendo en las actitudes, conocimientos y prácticas relacionadas del niño y la comunidad.⁵

OMS y Pan American Health Organization (PAHO) indica que existe una alta prevalencia de caries en América Latina, las cuales se ha reducido en un 15 % en el año 2006 al 40 % en el 2017 gracias a diferentes medidas de prevención adoptadas⁷. Según la OMS, de un 60 – 90 % de los niños en edad preescolar presenta caries, esta se duplica en adultos, donde un 17 % en niños de 3 años, un 26 % en niños de 4 años.⁸ A nivel internacional, sobre todo en países industrializados considerados potencias, se obtiene que un 60–90% de la población presenta caries dental, siendo un factor de riesgo en etapas tempranas.⁹

En Madrid, España, Morata J.⁵ en su investigación sobre salud bucodental en niños de 5 a 17 años de edad, nos menciona que un 83 % de la población encuestada consumía bebidas azucaradas, y un 47 % se cepillan 2 veces por día, pero el dentífrico usado en su mayoría representado por un 67 % no usaban colutorio con flúor y así mismo un 85 % han visitado al odontólogo, pero en su mayoría cuando presentaban dolor. En Colombia, según el estudio de Díaz S.¹⁰ Sobre el conocimiento que poseen las madres de familia sobre la prevención y cuidado de salud bucal, se encontró que existe un conocimiento inadecuado en la salud bucal acompañado de un inadecuado uso de los elementos de higiene oral del niño.

En Perú, el estudio de Chileno M.⁹ Nos indica que un 48 % presenta un deficiente conocimiento de los padres de familia, y esto está relacionado con la deficiente higiene oral 46 % de sus hijos.

A nivel local encontramos el estudio realizado por Rojas J.¹¹ obtuvo un conocimiento adecuado por parte de las madres de familia de niños en edades de 3 a 5 con respecto a la salud oral.

Es importante reconocer que las actividades o acciones con el fin de proteger la salud bucal recaen principalmente en el padre, familia acudiendo a programas como el materno infantil y el pediatra, siendo este punto débil, ya que existe gran dificultad en la colaboración de los padres sobre todo en la realización de maniobras para la prevención

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- 1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad?

- 2 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según grado de instrucción?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024. Así mismo, se plantearon objetivos específicos según edad y grado de instrucción.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según edad
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Este proyecto proporcionará datos actuales sobre los conceptos referentes al tema y estudios previos realizados sobre la prevención de la salud bucal, con énfasis en las consideraciones iniciales para la salud bucal infantil. Una evaluación de la información que las madres enseñan a sus hijos es crucial, ya que desempeñará un papel en la configuración de sus futuras prácticas de higiene.

1.4.2 Práctica

El estudio tiene como objetivo proporcionar datos sobre la cantidad de conocimientos que tienen las madres de Iván Petrovich Pavlov, sirviendo como base para futuros odontólogos que estudien la variable prevención o sirva como estudio previo con el cual se contraste resultados. Es crucial resaltar la importancia de la educación sobre higiene dental para los niños en edad preescolar en el mundo actual. Se utilizó como

base para comparar nuestros hallazgos con los de estudios relacionados.

1.4.3 Metodológica

Metodológicamente hablando, desarrolló herramientas de la IEP Iván Petrovich Pavlov que nos permitieron evaluar los distintos niveles de conocimiento de las madres sobre la prevención de problemas de salud bucal. Estas herramientas se utilizarán como herramientas para futuras investigaciones sobre el tema. El estudio es descriptivo de nivel analítico donde explicaremos y sustentaremos los resultados obtenidos.

II. Marco Teórico

2.1 Antecedentes

2.2.1. Internacionales

Domosławska K, Łopatek M, Krysińska M.¹² (2024). En su investigación titulada: “Conocimientos de las mujeres embarazadas polacas sobre la prevención de las caries en la primera infancia y la higiene bucal en los niños”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento demostrado por las mujeres embarazadas sobre la prevención de la CPI y la higiene bucal, y analizar los determinantes de este conocimiento. **Metodología:** Una muestra representativa de mil mujeres embarazadas mayores de dieciocho años elegidas al azar que se encontraban en su segundo y tercer trimestre fueron objeto de una encuesta cuantitativa administrada mediante un método de entrevista telefónica asistida por computadora. Los valores de p se mostraron de la siguiente manera: $p < 0,05$, $p < 0,01$ y $p < 0,001$, siendo 0,05 el umbral de significancia. **Conclusión:** Es fundamental considerar los grupos objetivo (madres de entornos socioeconómicos más bajos) y las áreas destacadas que requieren ayuda al crear tácticas preventivas y programas educativos como parte de la atención prenatal para mujeres para minimizar la incidencia de enfermedades coronarias.

Tedjosongko U, Thalca H, Pradopo S, Sabdho G.¹³ (2022). En su investigación titulada: “Conocimiento sobre la salud dental entre madres de familias pobres durante la pandemia en Java Oriental”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento de las mujeres embarazadas y de las madres con bebés sobre la salud dental de los niños. **Metodología:** Enfoque observacional y analítico, realizado en los siguientes distritos de Java Oriental: aldea de Gaji, distrito de Kerek, Tuban; aldea de Temoran, distrito de Omben, regencia de Sampang; y la aldea de Bandung Rejosari, distrito de Sukun, regencia de Malang. Se aplicó un cuestionario a sesenta futuras mamás y madres de niños menores de cinco años. **Conclusión:** La mayoría de las mujeres tenía al menos un conocimiento superficial de la salud dental.

Amrollahi N, Amini A, Jafarzadeh M.² (2020). En su investigación titulada: Conciencia de los padres sobre el cuidado preventivo de la salud oral y su relación con el índice CPOD en niños con discapacidad visual. **Objetivo:** Evaluar la conciencia de los padres sobre la importancia del cuidado preventivo y su relación con el índice CPOD en niños con discapacidad visual. **Metodología:** Este estudio transversal y descriptivo-analítico, se llevó a cabo en 2017-18 con 50 padres de estudiantes con discapacidad visual matriculados en escuelas de Isfahán para estudiantes ciegos de 8 a 14 años. Se utilizó un cuestionario de concienciación para medir la conciencia de los padres. Mediante inspección se anotó el índice CPOD del primer molar permanente. **Conclusión:** En los niños con discapacidad visual, una mayor conciencia de los padres resultó en menos dientes perdidos y más dientes obturados, pero no se encontró una correlación significativa entre la conciencia de los padres y el CPOD.

Bosch, R.³ (2020). En su investigación titulada: Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años en la ciudad de Madrid **Objetivo:** Conocer y comparar la situación sobre conocimientos en salud bucodental y el nivel de higiene oral en niños de 9-10 años, antes y después de realizar una intervención educativa. **Metodología:** Utilizando el mismo grupo de alumnos de cuarto grado como control (antes de la intervención) y experimental (post-intervención), se realizó un análisis de series de tiempo cuasi-experimental. La muestra la formaron cincuenta miembros del Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid (Madrid) y del colegio público Los Almendros. La investigación abarcó a todos los niños de 9 a 10 años matriculados en 4to grado o en la escuela primaria en el centro antes mencionado. La existencia de tratamiento de ortodoncia establecido fue el único requisito para la exclusión. **Conclusión:** Con base en los resultados, sugerimos que este tipo de intervención educativa se incorpore al currículo escolar, enfatizando la importancia de tales intervenciones en estas etapas de desarrollo.

2.2.2. Nacionales

Clavijo A, Campos K.¹⁴ (2023). En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres y su relación con hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años”. **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento en salud oral de los padres con los hábitos de higiene oral de sus hijos de 8 a 10 años. **Metodología:** En este estudio transversal y prospectivo, La muestra la formaron 200 padres y 200 de sus hijos e hijas de instituciones educativas privadas de Lima, zona de San Miguel, Perú. Se utilizaron dos cuestionarios: uno para saber cuánto sabían los padres sobre la salud dental y el otro para saber cómo se limpiaban los dientes sus hijos. Se utilizaron las pruebas U de Mann Whitney y Kruskal Wallis para evaluar la asociación entre el grado de concienciación sobre la salud bucal de los padres y los hábitos de higiene bucal de sus hijos. En ambas pruebas, el nivel de significancia fue indicado por $P < 0,05$. **Conclusión:** No se encontró correlación entre las prácticas de higiene bucal de niños de 8 a 10 años y el grado de concienciación sobre la salud bucal de los padres. Por otro lado, la frecuencia del cepillado diario y semanal se correlacionó con el nivel de excelente comprensión de los padres.

Domínguez D.¹⁵ (2023). En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre salud bucal en niños menores de 6 años que acuden al Centro De Salud Carmen Alto, Ayacucho 2021”. **Objetivo:** Comprobar el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre salud bucal en niños menores de 6 años. **Metodología:** A las 120 mamás que integraron la muestra se les aplicaron dos cuestionarios previamente validados y basados en la opinión de expertos. Se diseñaron diez preguntas sobre el conocimiento de las madres sobre la salud bucal en niños menores de seis años, considerando las siguientes dimensiones: Higiene bucal, caries dental, desarrollo dental y salud bucal fueron las dimensiones que se tomaron en consideración en el otro cuestionario, que tenía diez preguntas sobre las actitudes de las madres hacia la salud bucal de sus hijos menores de seis años. Se realizó una prueba piloto preliminar para evaluar la confiabilidad de la encuesta. **Conclusión:** La mayoría de las madres mostraron un nivel de

conocimiento y actitud regular sobre salud bucal.

Mendoza, M.¹⁶ (2021). En su estudio titulado: Salud bucodental de niños en lo que se refiere a niveles de conocimientos preventivos de sus madres en la Institución Educativa – Colca- Huancayo. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en salud bucal de las madres con el estado de salud bucal de sus hijos, en la I.E. N.º 30133 San Francisco de Asís del distrito de Colca- Huancayo. **Metodología:** El formulario de examen clínico odontológico y el cuestionario sirvieron como instrumentos en la aplicación del enfoque científico. **Conclusiones:** En la I.E. del distrito de Colca-Huancayo. No. 30133 San Francisco de Asís, el estado de salud bucal de las madres está influenciado directa y significativamente por su nivel de conocimientos sobre el cuidado odontológico preventivo. Esto se determina utilizando un nivel de significancia de 0,000 ($\text{Sig.}=0,000b \leq \alpha = 0,05$) y el coeficiente de determinación $R^2=0,148$. A través del coeficiente de determinación $R^2=0,126$ y un nivel de significancia de 0,000 ($\text{Sig.}=0,000b \leq \alpha = 0,05$), el nivel de conocimientos de prevención de la salud bucal de las madres en la dimensión índice de caries dental influye directa y significativamente en el estado de salud bucal de sus hijos. sus hijos en la mencionada institución educativa. De manera similar, el nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal que poseen las madres, medido por la dimensión del índice de higiene bucal, tiene un impacto directo y significativo en el estado de salud bucal de sus hijos. Esto se sustenta en el coeficiente de determinación $R^2=0,145$ y un nivel de significancia de 0,000 ($\text{Sig.}=0,000b \leq \alpha = 0,05$). El conocimiento sobre prevención de salud bucal en el componente de estilo de vida saludable se encontró similar, con un coeficiente de determinación de $R^2 = 0,100$ y un nivel de significancia de 0,000 ($\text{Sig.} = 0,000b < \alpha = 0,05$).

Escudero, D.¹⁷ (2019). En su estudio titulado: Nivel de conocimiento en salud bucal de madres y presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatal y privada. Lima, 2018. **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento en salud bucal de madres y la presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones

educativas, estatal y privada. Lima, 2018. El método utilizado fue descriptivo, correlacional y transversal. **Metodología:** Descriptivo de corte transversal, La muestra estuvo compuesta por 98 mamás y 98 estudiantes de la institución educativa Thales Colina – Callao (Privada), de 8 a 12 años. Un total de 386 participantes incluyeron 95 mamás y 95 estudiantes de la Institución Educativa Francisco Bolognesi (Estado) con edades entre 8 y 12 años. Los dispositivos utilizados fueron un examen clínico intraoral con odontograma y un cuestionario de salud bucal. **Conclusión:** Sí existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud bucal de madres y la presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en ambas instituciones educativas.

Roggeli, G.⁴ (2019). En su estudio titulado: “Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de caries dental en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chocco Cusco, 2018”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de caries dental en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Choco. **Metodología:** Se utilizó una encuesta de 20 preguntas para recopilar datos de 180 madres cuyos hijos tenían edades comprendidas entre 0 y 5 años. Las preguntas se dividieron en tres categorías: alimentación, preventiva e higiene dental. **Conclusión:** En el Centro de Salud Chocco, el conocimiento de las mamás sobre las estrategias de prevención de caries dental en niños menores de cinco años fue regular, del 89,9%.

Torres V.¹⁸ (2018). En su estudio titulado: Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral de sus hijos en el centro educativo de Iquitos, 2017. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral de sus hijos en el centro educativo de Iquitos, 2017. **Metodología:** Descriptivo de corte transversal, correlacional, la muestra estuvo conformada por 62 niños y sus padres. Los instrumentos de la investigación fueron, un cuestionario y una ficha de registro del índice de Higiene 20 de 73 Oral. **Conclusión:** El grado de conocimiento sobre salud bucal de la población estudiantil del centro educativo Iquitos se correlaciona con sus prácticas de higiene bucal.

2.2 Bases teóricas

Conocimiento, este término se concibe como un proceso progresivo, gradual, desarrollado por el ser humano para aprehender y de esta forma realizarse como individuo, conocer significa un conocer relativo (momentáneo) tomando en cuenta que es un proceso inacabado, este puede ser entendido con relación a datos e información en lo que se refiere a la mente comprendiendo y conociendo.¹⁹ Según Jorge R.²⁰ en su estudio nos indica que el conocimiento es apropiarnos y procesar lo percibido mediante nuestros sentidos, estableciendo propiedades y características, entendiendo las cosas que pasar como son

Componentes: ¹⁹

Un sujeto: cognoscente (S)

Un objeto: cognoscible (O)

La conexión entre S y O es lo que nos da como resultado del inicio del conocimiento²⁰ Tipo de Conocimiento:

Empírico: Se le conoce como al reconocimiento de las cosas por rutina empleando la práctica o experiencia ¹⁹

Teórico: Es el conocimiento teórico en donde no se ha comprobado en la práctica ¹⁹

Científico: Esta se basa en características como orden, progresión, comprobación y predicción, en esta se basa un método lógico. ¹⁹

Vulgar: Este es adquirido en la vida diaria tipo superficial y no está sistematizado.¹⁹

Popular: Esta no se basa en ningún tipo de fuente que la sustente, lenguaje sencillo como: información periodística, conferencias populares, etc. ¹⁹

Divulgación: Aquí se explica basados en una fuente de información, dando paso a críticas razonadas de las teorías como: diccionarios, estudios monográficos, conferencias científicas, etc. ¹⁹

El nivel de conocimiento, se considera al conjunto de saberes o conocimientos de forma cuantitativa y cualitativas sobre algún acontecimiento, persona, cosa u hecho, estoy es logrado por la interacción de distintos factores como: el social, intelectual y experimental; sobre todo por la noción percibida en la

práctica diaria de la persona formándose conceptos objetivos.²⁰

Prevención

Cuando hablamos de prevención, abarca todo un conjunto acciones pertinentes con el fin de evitar la aparición de alguna enfermedad, de esta forma se minimiza su progresión. Teniendo en cuenta lo dicho se considera actuación preventiva cualquier acción que puede tomar el odontólogo.²¹

Dado que la educación sanitaria es una estrategia generalmente reconocida para prevenir enfermedades bucales, es la difusión de conocimientos y habilidades necesarios para mejorar la calidad de vida. Los programas de educación para la salud también tienen como objetivo preservar y promover buenos comportamientos que mejoren la salud de la persona y la comunidad, además de introducir nuevos comportamientos.¹²

Los programas de educación sobre salud bucal deben incorporarse en los planes de estudios escolares para promover una actitud favorable hacia la salud bucal [5]. Se debe tener en cuenta el nivel existente de concienciación sobre la salud bucal de los niños antes de desarrollar un programa exitoso para promover la salud bucal. Además, se prevé que la educación sobre salud bucal mejoraría el conocimiento sobre salud bucal de estos niños al traducirlo en comportamientos preventivos adecuados, lo que conducirá a una mejor salud bucal.¹²

Se considera diversos conceptos, pero sobre todo se tiene en cuenta la historia de la enfermedad y sobre todo la evolución de la misma, la primera actividad es la promoción, este tiene el fin de proporcionar información que ayuden al paciente a evitar la aparición de alguna enfermedad y poseer una vida más saludable en torno a la salud bucal reduciendo así mismo los factores de riesgos.²¹

Los niveles de prevención son:

- Primaria: prevención sobre nuevas lesiones dentales

- Secundaria: Se tiene en cuenta la detección de caries temprana e intervención deteniendo la enfermedad
- Terciaria: Aquí se realiza la restauración de lesiones cariosas, ya existe pérdida de parte del diente. ²¹

Prevención en relación a la salud oral.

El mantenimiento de la salud general, el bienestar y la calidad de vida en general dependen de una buena salud bucal. Este número especial, que prevé un cambio radical en la forma en que se gestiona la atención de salud bucal, se centra en la salud bucal y la prevención, así como en cómo afectan la práctica clínica, la alfabetización en salud bucal y las políticas de salud bucal en este momento.⁴

La higiene es de vital importancia en la prevención de las enfermedades dentales, la acción de cepillar los dientes debería ser una norma de vida si lo que se busca es una excelente salud bucal, ya que es a través de esta acción que se puede mostrar una sonrisa sana y reluciente. ²¹

Ser riguroso y desarrollar una buena profilaxis dental es sobre todas las cosas querer que nuestro sistema estomatognático funcione a la perfección y con ello tener una buena calidad de vida. ²¹

Los sellantes son materiales de uso dental que se aplican sobre la superficie del diente, especialmente los molares y premolares, y que al quedar adherido cambia la forma de la pieza dental, permitiendo que la limpieza efectuada con el cepillo sea más efectiva. ¹⁶

Debido a que los problemas de salud bucal tienen efectos perjudiciales para las personas y las comunidades en términos de dolor y sufrimiento, deterioro funcional y disminución de la calidad de vida, se deben implementar medidas preventivas para disminuir los problemas de salud bucal.³

Se dividen en dos grandes categorías:

Selladores a base de resina y selladores de ionómero de vidrio. Estas dos categorías principales se pueden dividir en cuatro subclases:²²

- Selladores a base de resina. ²²
- Selladores de ionómero de vidrio²²
- Selladores gi modificados con resina²²
- Selladores de resinas modificadas con poliácidos. ²²

El flúor está ubicado en la tabla periódica, siendo un elemento químico del grupo halógeno, se considera el elemento más abundante en la corteza terrestre ubicado en el decimotercero lugar. Este es un fluoruro posee carga negativa, por el cual se une con cationes para formar compuestos estables que se encuentran en la naturaleza, por ejemplo, se une con el sodio para formar fluoruro de sodio y así mismo también tenemos el fluoruro de calcio (calcio +flúor). El fluoruro se encuentra en los seres humanos, en los dientes, huesos, por su afinidad por el calcio. Es necesario mencionar que si este elemento se consume en cantidades normales fortalece más la densidad ósea y por ende la mineralización de los dientes, como también puede ayudar a lo largo del ciclo de la vida a la remineralización del esmalte, puede reducir el riesgo y la prevalencia de la caries dental. ²²

Existen patologías como la Fluorosis dental, la cual es causada por una hipomineralización del tejido del esmalte del diente debido al aumento de la porosidad, es consecuencia de un exceso ingesta de este elemento durante la etapa de formación de la misma, lo cual ocurre antes del periodo de exfoliación de la pieza dentaria.²³

En los últimos años, la prevalencia de fluorosis dental moderada ha aumentado a causa del consumo excesivo del flúor durante la formación del esmalte dental. Esto está relacionado con la dosis de ingesta, duración

y el momento del consumo según la situación del niño. ²⁴

Las fuentes de ingesta son:

- La ingestión de pasta dental (en el periodo de 0 a 6 años)
- Uso inapropiado de suplementos orales de flúor (SOF).
- Bebidas y alimentos elaborados con agua fluorada proveniente de abastecimientos de agua para consumo humano. ²³

Cepillarse los dientes todos los días después de las comidas es una de las mejores formas de evitar los trastornos dentales. El cepillado es la mejor manera de deshacerse de cualquier material que pueda haberse quedado atrapado entre los dientes después de comer. Es fundamental entender que el cepillado adecuado de los dientes va más allá de simplemente limpiarnos los dientes tres veces al día. Se recomienda utilizar hilo dental, cepillos interproximales, enjuagues bucales y limpiadores de lengua en conjunto para maximizar los beneficios del uso de un cepillo de dientes. ²³

Las enfermedades periodontales, como la gingivitis o la periodontitis, y la caries, son las patologías que más presentan los pacientes cuando acuden a la clínica dental. Uno de los orígenes de estos problemas dentales está en una higiene deficiente que puede desencadenar en mayores problemas. ²⁵

Una de las acciones necesarias para prevenir enfermedades bucales, es visitar oportunamente al dentista, la recomendación es acudir dos veces al año.

El odontólogo se encargará de hacer una exhaustiva revisión de dientes y encías y para ello hasta tendrá que hacer uso de radiografías para estar seguro que los dientes están en perfecto estado. ¹

La labor del odontólogo en la consulta no es únicamente la de revisar el estado de los dientes, sino que se encarga de evaluar que toda la cavidad oral esté sana y no haya riesgo de padecer alguna enfermedad. Durante la

revisión con el dentista, éste tomará los registros y radiografías necesarios para cerciorarse de que los dientes, encías, mucosas y estructuras óseas están en perfecto estado y no requieren de un tratamiento específico. Como profesional experto, el odontólogo será quien aconseje sobre las mejores prácticas para la prevención en salud dental durante las consultas en la clínica dental.^{4,5}

La lactancia materna desempeña un papel tan importante en la mejora de la salud de las madres y los niños que puede contribuir al logro de algunos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que constituyen un nuevo marco para el desarrollo internacional. Por ejemplo, la lactancia materna puede reducir la desigualdad económica, promover el crecimiento económico y ayudar a poner fin a los ciclos de pobreza.¹⁰

La lactancia materna en la salud, la OMS destacó la importancia debido a la reducción de la mortalidad neonatal, es de esta forma promueve la buena salud y el bienestar tanto en madre e hijo y aumentar el rendimiento de aprendizaje y la inteligencia del menor.²⁶

Como parte de una colaboración internacional, The Lancet lanzó resultados generales de salud considerando a la cavidad oral (caries dental y maloclusión) incluidos como resultados de salud, estos están potencialmente asociados con la exposición a la leche materna. Se informó que la lactancia materna puede prevenir la maloclusión, potencialmente a través de la mecánica acción de alimentación. Cabe destacar, que la caries dental fue el único resultado variable de salud del niño, donde la lactancia materna prolongada se asoció con un deterioro de salud oral (mayor caries dental infantil).¹⁰

La placa bacteriana, está constituida por una capa endurecida de bacterias, la cual es perjudicial e insano, que se forma y adhiere a los dientes.²⁰

La periodontitis es una enfermedad multifactorial causada por una infección con bacterias patógenas organizadas en un biofilm. Una biopelícula es una estructura microbiana compleja sobre una superficie

húmeda sólida que protege a los microorganismos del sistema inmunitario del huésped y medidas terapéuticas, incluido el enjuague bucal con antisépticos o antibióticos. Es probable que los medios mecánicos sean más predecibles en la eliminación de biopelículas, pero aún puede dejar biopelículas detrás ¹

La eliminación de la biopelícula supra gingival y subgingival es, por lo tanto, una de las principales preocupaciones de los médicos tanto preventivos como terapéuticos, medidas como: Óptima higiene bucal realizada por el paciente es un objetivo importante de la terapia periodontal, establecer salud periodontal a largo plazo. ²⁴

Un problema fundamental relacionado con la higiene oral auto-efectuada es la limpieza de las zonas interdentes. Aunque existen métodos que incluyen palillos, hilo dental y tratamiento interdental cepillos, el uso de cepillos interdentes parece actualmente ser el método más eficiente. Sin embargo, el incumplimiento de las medidas de higiene interdental es un problema clave en la higiene bucal autorrealizada ^{2,3}

La mala posición de los dientes y su incorrecta relación con los maxilares son producto de numerosas causas, entre las que se hallan elementos externos sobre los cuales se puede actuar, por ejemplo, los hábitos orales deformantes. ^{2,3}

Los hábitos se pueden agrupar en dos grandes grupos:

- Los hábitos beneficiosos o funcionales son aquellos que, al producirse correctamente, estimulan y benefician el desarrollo normal. Por ejemplo, la deglución, la masticación y la respiración normal. ⁵
- Los hábitos perjudiciales o deformantes son los resultantes de conductas repetitivas de un acto que no es funcional. Por ejemplo, el empuje lingual, la succión digital, la onicofagia, la masticación de objetos y la respiración oral. ⁶ Los malos hábitos orales más usuales en una consulta ortodoncista se dividen en cuatro grupos:

1. Succión:

a) Succión digital:

La mayoría de los niños tienen esta práctica oral poco saludable, ya sea chuparse el pulgar, chuparse los dedos o cualquier otra conducta comparable que implique chupar objetos no nutritivos. Se ha demostrado que algunos fetos se chupan el pulgar mientras aún están en el útero; la mayoría de los bebés continúan haciéndolo desde el nacimiento hasta que tienen al menos dos años. Esto se debe a que sus bocas tienen una sensibilidad táctil mayor que otras partes del cuerpo.¹²

La succión del pulgar produce una malformación maxilofacial y es más significativa en la mayoría de los casos que aquella producida por succión de chupete.¹²

Un menor crecimiento mandibular es provocado por la proyección del proceso maxilar hacia adelante y un empuje de la mandíbula hacia atrás y es el resultado de succionar el pulgar.¹²

b) Succión de chupete:

Debido a que el uso de un chupete en posición bucal hace que la lengua se desplace sobre la mandíbula y que los músculos buccinador y orbicular se alarguen, el uso de un chupete durante más de 36 meses está vinculado a la mordida cruzada posterior. Se han observado mordidas abiertas, resalte aumentado y conexión de caninos y molares de clase II en pacientes con denticiones primarias.¹²

2. Interposición de labio inferior:

Cuando el niño succiona el labio inferior provoca que los dientes superiores se proyecten hacia adelante y los dientes inferiores hacia adentro ejerciendo una contracción intensa de los músculos cuadrados del labio inferior. Se producirá en la arcada inferior una falta de desarrollo anterior debido que en ocasiones ambos músculos se unen a través de tejido fibroso dificultando el desplazamiento anterior del proceso

dentoalveolar mandibular. ¹⁴

3. Deglución atípica:

Es la interposición de la lengua entre los dientes cuando se deglute. Puede provocar una mordida abierta si permanece con el tiempo la interferencia luego de la aparición de los dientes anteriores. ¹²

Según Ovsenik, la lactancia materna influye en la maduración de los patrones de deglución normales que según Graber ocurre entre los 2 y 4 años. Además, informa que en niños de 3 años de edad prevalece un 50% la interposición lingual y un 25% en niños de 12 años, lo cual indicaría que los patrones normales se establecen tardíamente. La interposición lingual es afectada por el uso de chupetes, biberón, succión del dedo y respiración bucal. ¹¹

- La queilofagia: es el hábito de chuparse o mordisquearse el labio, por lo que produce la retracción de la mandíbula, vestibuloversión de incisivos superiores y linguoversión de incisivos inferiores.
- La onicofagia: es el hábito de morder o comer las uñas con los dientes dañando los tejidos blandos que lo rodea, lo cual puede llegar a producir desviación de los dientes, afectación localizada del tejido periodontal y desgaste dentario localizado. Mayormente ocurre en niños de 4 a 6 años con menor frecuencia en menores de 4 años, también es común en adultos jóvenes. ¹¹
- Protracción lingual: es el empuje de la lengua hacia adelante en el instante de la deglución.

La protracción lingual se clasifica conforme con sus características etiológicas y clínicas: simple, compleja y complicada. ¹²

- Simple: se caracteriza por tener mordida abierta anterior
- Compleja: se caracteriza por una mordida abierta anterior mal delimitada y amplia. Durante la deglución no hay contacto. ¹²

- Complicada: Es la persistencia de la deglución infantil. En el estadio final de la deglución presenta solo contacto oclusal entre ambas arcadas.

12

4. Respiración oral:

La respiración oral se produce cuando los pacientes interrumpen la respiración normal por distintos motivos como la obstrucción nasal producida por adenoiditis, asma, por un proceso inflamatorio crónico, etc. Es diagnosticado solo por el otorrinolaringólogo.

La respiración oral se clasifica en tres: temporaria, estacional y crónicas.

- La respiración oral temporaria se presenta en el suceso de un resfriado.
- La respiración oral estacional se observa ante alergias nasorespiratorias.
- La respiración oral crónica se presenta en pacientes con obstrucciones adenoideas.¹⁰

La maloclusión es una alteración del crecimiento craneofacial que provoca impacto estético, problemas funcionales y psisociales impactando tanto a niños como a adultos.

Según la organización mundial de la salud (OMS), las maloclusiones se ubican en el tercer lugar dentro de los problemas en salud bucodental más frecuente, después de la caries dental y la enfermedad periodontal.¹⁷

La demanda de tratamientos ortodonticos es debido principalmente a los efectos que causa (físicos, sociales, económicos y psicosociales) para mejorar la apariencia y función como el bienestar social y psicosocial del paciente, ya que la maloclusión puede tener un efecto adverso en el bienestar emocional y en las interacciones sociales del paciente.¹⁷

Los factores locales y etiológicos se clasifican según Graber de la

siguiente forma:

- Los factores generales son factores extrínsecos que son difícilmente controlables por el ortodoncista como la herencia, las deformidades congénitas, el medio ambiente, problemas nutricionales, hábitos y presiones anormales, accidentes y traumatismos y por último la postura.

¹⁷

- Los factores locales incluyen anomalías en el número (dientes adicionales y dientes faltantes), tamaño, forma, frenillos labiales, barreras mucosas, pérdida temprana de dientes, retención dental prolongada, erupción tardía de dientes, anquilosis, caries dentales y restauraciones dentales insuficientes. Estos son factores intrínsecos que el ortodoncista puede controlar.¹⁷

Angle se basó en las relaciones oclusales de los primeros molares. ¹⁷

- La clase I: Se distinguen por la existencia de una relación molar normal, debido a la mala posición de los dientes dentro de las arcadas. La línea de oclusión aparece incorrecta ya sea por desviación sagital de los incisivos o por anomalías en las relaciones transversales y verticales. ¹⁷
- La clase II: Se distinguen por qué molar inferior se ubica distalmente con respecto de la relación molar normal. La línea de oclusión puede estar correcta o incorrecta. Dentro de la clase II de Angle hay subdivisiones.
- La clase III: Se distinguen por que la molar inferior se ubica mesialmente con respecto de la relación molar normal. ¹⁷

2.2 Hipótesis

El presente estudio no presentará una hipótesis, basándonos en Hernández R. Fernández C. Baptista M²⁷ menciona que este tipo de estudios son las guías precisas hacia el problema de investigación o fenómeno que se estudia. Es posible tener una o varias hipótesis, o definitivamente no tener ninguna.

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación:

Tipo de la investigación

Según el enfoque es cuantitativo.

Cuantitativo: Según Monje A²⁷, Es un enfoque de investigación que pone énfasis en la medición, la recolección y el análisis de datos. Tiene su origen en un método lógico, que se demuestra mediante la verificación de la teoría.

Según la intervención del investigador es observacional

Observacional: Según Monje A²⁷, Afirma que los datos reflejan cómo los acontecimientos han evolucionado naturalmente sin necesidad de cambiar las variables, permitiendo a los observadores ver los fenómenos tal como son.

Según la planificación de la toma de datos es prospectivo.

Prospectivo: Según Monje A²⁷, El hecho de que los datos se planifiquen a lo largo del tiempo con el objetivo de producir hallazgos hace que esta estrategia de estudio sea única.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal.

Transversal: Según Monje A²⁷, Este tipo de diseño de estudio evalúa una variable solo una vez y evalúa datos de variables recopiladas a lo largo del tiempo en un subconjunto o grupo de muestra designado.

Nivel de la investigación de la tesis

La presente investigación es de nivel descriptivo.

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M²³ En este nivel de investigación se define y describe un evento, suceso, hecho, programa, procedimiento o caso (persona, artículo, organización, comunidad, etc.).

Diseño de la investigación

La investigación es de diseño no experimental.

Según Monje A²⁷ es el diseño de investigación que se caracterizan porque, en ellos, la labor del investigador se limita a la medición de la variable, es decir el investigador no manipula la variable solo la observa.

M O

M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.2 Población

Estuvo conformada por 56 madres de familia de la I.E.P Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento la libertad, 2024; que cumplieron con los criterios de selección

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madres de familia que hayan matriculado a sus hijos en la I.E.P Iván Petrovich Pávlov, en el nivel preescolar (3-5 años) distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento la libertad, 2024
- Madres de familia que hayan firmado el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Madres de familia que desistan de participar en la investigación.
- Madres de familia cuyos hijos no se encuentren cursan el preescolar.

Muestra:

Debido al reducido número de individuos tomados en la investigación, se utilizó la población total para el desarrollo del estudio. Siendo un total de 51 madres.

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición operativa	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Categorías o valoración
Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal	Aprendizaje adquirido sobre los cuidados y tratamientos preventivos del cuidado de salud bucodental estimado en una escala. ²⁵	Cuestionario sobre prevención en salud bucal (12 ítems)	Cualitativa	Ordinal	Cada respuesta correcta se le otorgó 1 punto. 1=Bueno (8 a 12 puntos). 2=Regular: (4 a 8 puntos). 3=Malo (0 a 4 puntos)
Covariable	Definición operativa	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Categorías o valoración
Edad	Tiempo de vida de una persona. ²²	Años de vida registrados en el cuestionario virtual	Cuantitativa	Razón	1=20-24 años 2=25-54 años 3=55-59 años 4=60 a más
Grado de instrucción	Categoría máxima de educación. ²²	Grado de instrucción más alto registrado en el cuestionario virtual	Cualitativa	Ordinal	1=Primaria 2=Secundaria 3=Superior

3.4 Técnicas e instrumentos de datos

Técnica de recolección de datos: Encuesta

Instrumento de medición: Cuestionario

El instrumento que se utilizó en este estudio fue una un cuestionario de 12 preguntas. Las preguntas fueron validadas por un juicio de expertos; obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.842, el cual indica que la confiabilidad del instrumento de recolección de datos se encuentra en un nivel bueno y se puede proceder a la aplicación del instrumento en la muestra determinada para el estudio.

Procedimientos:

Del permiso a la Institución educativa

Se tramitó el permiso mediante una solicitud dirigida hacia el director de la Institución educativa Iván Petrovich Pávlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento la Libertad - 2024 (anexo) con el propósito de obtener la autorización para ejecutar este proyecto de investigación en los padres de familia de la I. E.

Del permiso de sus padres.

Una vez aceptada la solicitud por parte de la directora, se envió un consentimiento informado a los padres de familia de los niños (Anexo), para que se informen sobre el estudio, indicándose que dicho estudio no generaría costo alguno y así contar con su participación.

De la ejecución del estudio

Una vez firmado el consentimiento informado por parte de los padres, se procedió a ejecutar el estudio de la siguiente manera:

Mediante una reunión, Zoom, coordinado con la directora y las madres de familia, se explicó brevemente sobre el proyecto a ejecutar, y se procedió a enviar el cuestionario mediante un enlace, para lo cual se proporcionó un periodo de 10 a 20 minutos, así mismo se explicó y aclaró sobre algunos términos odontológicos utilizados en el

cuestionario y al término se les agradeció y a la vez se aclaró sobre algunas dudas.

Se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta, agrupando los resultados según el siguiente rango:

- Bueno (8 a 12 puntos).
- Regular: (4 a 8 puntos).
- Malo (0 a 4 puntos)

3.4 Método de análisis de datos

Los datos recolectados se trasladaron a una base de datos en el programa SPSS 22,0 para realizar el análisis estadístico. Posteriormente, se elaboró tablas de frecuencia absoluta y relativa.

Para el análisis de la información, se empleó el Microsoft Excel V. 2019, los resultados se presentaron en gráficos de barras para las frecuencias relativas y diagrama de cajas para comparar los promedios sobre el nivel de conocimientos de las madres de familia.

3.5 Aspectos éticos:

El acuerdo informado de los padres fue esencial para este estudio, ya que se desarrolló de acuerdo con la Declaración de Helsinki, que protege la confidencialidad de los participantes y la investigación relacionada con la salud.²⁶

La Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote estableció las normas en el Código de Ética así como los principios éticos del estudio. La Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, establece que todas las etapas de la actividad científica deben apegarse a los principios éticos normas que rigen la investigación en ULADECH Católica.²⁷

Para todas las actividades de investigación realizadas en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote los principios éticos que las rigen son: ²⁷

- a) Respetar y defender los derechos de los participantes a su privacidad, variedad

cultural y dignidad.²⁷

b) Participación libre y voluntaria: ser plenamente consciente de los objetivos e intenciones de la investigación en la que participa, de modo que exprese claramente su propia y libre voluntad.²⁷

c) Beneficencia, no maleficencia: asegurar el bienestar de los participantes durante todo el estudio y a la luz de los resultados utilizando los principios de minimizar el daño, minimizar las posibles consecuencias negativas y optimizar los beneficios.²⁷

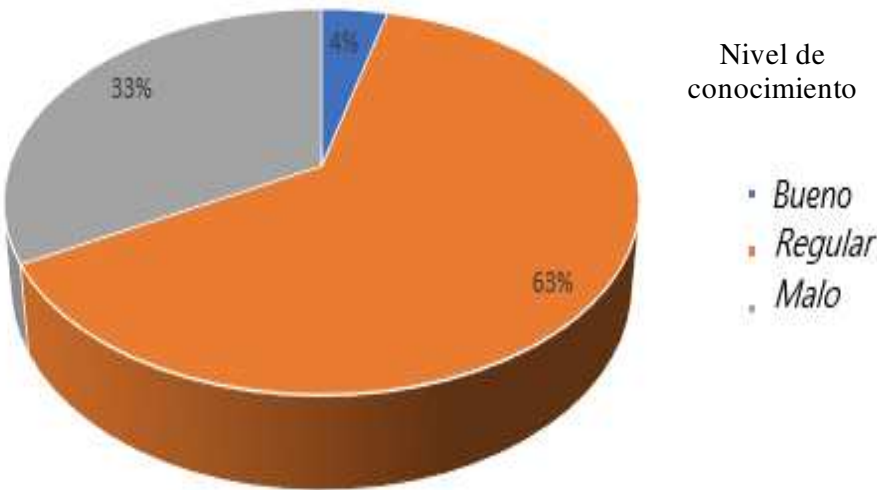
d) Honestidad e integridad: permitir la neutralidad, la equidad y la apertura en la distribución consciente de los hallazgos.²⁷

IV Resultados

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La

Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	2	4
Regular	32	63
Malo	17	33
Total	51	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de la información



Fuente: Tabla 2

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.

Interpretación:

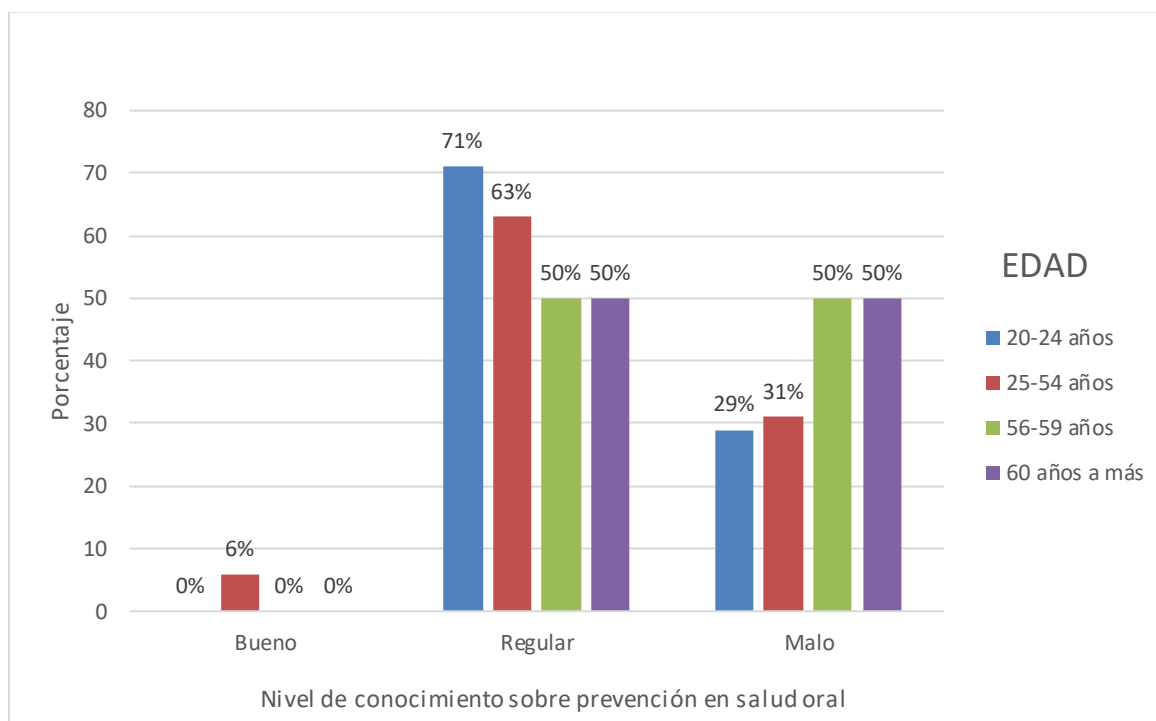
Respecto al nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, de la I.E Iván Petrovich Páylov se destacó un nivel de conocimiento regular

representado por un 63% (32), seguido de conocimiento malo con un 33% (17) y por último un conocimiento bueno 4% (2).

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad

Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal	Edad								Total	
	20-24		25-54		55 - 59		60 a más			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	0	0	2	4	0	0	0	0	2	4
Regular	5	9	20	39	4	8	2	4	31	61
Malo	2	4	10	20	4	8	2	4	18	35
Total	7	13	32	63	8	16	4	8	51	100

Fuente: Instrumento de recolección de la información



Fuente: Tabla 3

Figura 2 Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad

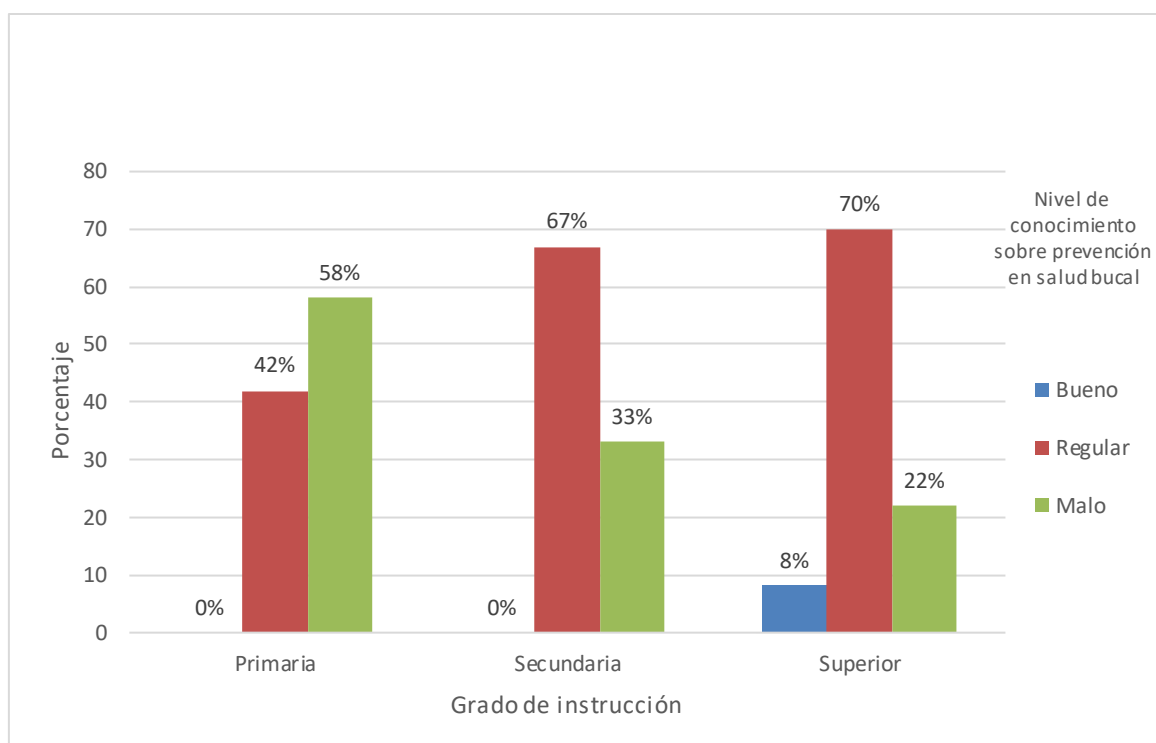
Interpretación: Respecto a la edad se observó que, para el rango de edad entre 20 y 29 años, el nivel de conocimiento es malo representado por un 29 % (2), según el conocimiento regular fue de un 71 % (5) y un 0% de conocimiento bueno; para el rango de edad de 25-54 años de edad se obtuvo un conocimiento malo 31% (10), seguido de conocimiento regular

63 % (20) y por último conocimiento bueno 6 % (2); según el rango de edad de 54 a 59 años de edad se obtuvo un conocimiento malo y regular representado por un 50 % (4) en ambos casos y no encontrándose un conocimiento bueno y por último en el rango de 60 años a más se obtuvo un 50 % (2) en conocimiento malo y regular; no encontrándose un conocimiento bueno.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.

Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal	Grado de instrucción							
	Primaria		Secundaria		Superior		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	0	0	0	0	2	4	2	4
Regular	5	10	8	15	18	35	31	61
Malo	7	14	5	10	6	12	18	35
Total	12	24	12	25	27	51	51	100

Fuente: Instrumento de recolección de la información



Fuente: Tabla 4

Figura 3: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.

Interpretación: respecto al grado de instrucción se observó que, para el grado de instrucción primario, el nivel de conocimiento es predominantemente malo con un 58 % (7) seguido de un conocimiento regular con un 42 % (5); según el grado de instrucción nivel secundario se destacó un conocimiento regular con un 67 % (8) seguido de un conocimiento malo 33 % (4)

y para el nivel superior se obtuvo un conocimiento regular con un 70 % (19) seguido de un conocimiento malo con un 22 % (6) y por ultimo un conocimiento bueno 8 % (2)

V. Discusión

Se determinó el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; se destacó un conocimiento regular con un 63 % (32), los resultados obtuvieron una similitud con los estudios de Roggeli, G.⁴ Mendoza, M.¹⁴ y Torres V¹⁵ con un 89,9 %; esto pudo deberse ya que en su mayoría las madres encuestadas obtuvieron alguna información sobre el cuidado y prevención de salud oral, en los controles pediátricos de sus niños; es importante indicar que en esta época de pandemia COVID-19, la población ha sido informada por distintos de medios de comunicación sobre las distintas formas de prevención para evitar el contagio, las madres han tenido muy presentes las medidas de bioseguridad y precaución que se debe de tomar en cuenta, sobre todo en la población infantil y de tercera edad; así mismo algunas manifestaron que están más al tanto de lo que consume su menor hijo, la limpieza y prácticas diarias que realiza el menor.

Es necesario mencionar que los predictores de caries en la primera infancia están representados por los factores mediadores (conocimiento de los padres, actitudes y prácticas en salud bucal) y los factores moderadores (parámetros psicosociales, alfabetización en salud, malos hábitos en la familia); esto es el resultado del nivel de información disponible, actitudes, hábitos y nutrición de la familia, de esta forma los niños pueden adquirir conocimientos, actitudes y hábitos relacionados con la salud bucal desde casa, realizando como un acción diaria y cotidiana, de esta forma los niños inician una disciplina buena sobre su autocuidado; así mismo el desconocimiento de la higiene bucal y las conductas sanitarias irresponsables son las principales causas del mal estado de los dientes. Los investigadores Díaz, S. et al ¹⁰, Escudero, D.¹³, los cuales obtuvieron como resultado un conocimiento deficiente sobre prevención en salud bucal y los estudios de Arana D. et al ¹² obtuvo como resultados positivos sobre tema abordado.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de a I.E.P Iván Petrovich Pávlov, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2024; según edad predominó el rango de edad de 20 a 24 años con un conocimiento regular representado por un 63 % (5); nuestro resultado no presentó una similitud con otros estudios; podemos inferir que nuestro resultado se destacó porque la mayoría de las madres son primerizas y muestran una cierta preocupación por el cuidado de su menor de edad, tratando de informarse o practicar buenos hábitos sobre su menor hijo; el cuidado de la salud bucal

es una de las necesidades insatisfechas más prevalentes entre los bebés, los niños pequeños y los adolescentes; los padres pueden considerarse una mezcla de diferentes tipologías. Sin embargo, la información sobre las diversas actitudes de ellos, puede ser útil para que el odontólogo calcule los riesgos y proporcione una estrategia de prevención más personalizada en los niños muy diferente al estudio de Bosch, R.³ donde se destacó el grupo etario 25 a 31 años presentando un conocimiento regular y Mendoza, M.¹⁴ quien presentó un conocimiento bueno sobre tema y destacó el rango de edad en madres de 31 a más años.

Se determinó el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de, de la I.E.P. Iván Petrovich Pávlov, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad – 2024, según grado de instrucción se destacó el grado universitario con un 70 % (19) los cuales poseen un conocimiento regular esto obtuvo una semejanza con el estudio de Torres V.¹⁵ quienes también obtuvieron un conocimiento regular en su mayoría fueron con formación superior esto tiene una ventaja, ya que han tenido mayor información tanto en su formación académica si se informa por los diversos medios de comunicación siendo importante el refuerzo de estos conocimientos sobre todo en la etapa de inicial de aprendizaje de su pequeño; Además, los padres informaron que utilizan más fuentes de información sobre la salud bucal, más atención preventiva de la salud bucal y son los que presentaron menos problemas dentales de sus niños. Se cree que el bajo nivel de alfabetización en salud bucal de los padres contribuye a las disparidades en la salud bucal de los niños.

V. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento fue regular sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.
2. Según edad, predominó el grupo etario de 20 a 24 años de edad con un conocimiento regular sobre prevención de salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, 2024
3. Según grado de instrucción se destacó el grado universitario con un conocimiento regular sobre prevención de salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, 2024

VI. Recomendaciones

- ✓ Enfatizar las medidas preventivas entre las mamás de la institución y brindarles las herramientas necesarias para mejorar la higiene bucal y la educación.
- ✓ Compartir los resultados con el personal docente del establecimiento para sugerir diferentes enfoques para la entrega de material que ayude a las mamás a desarrollar una cultura de salud bucal preventiva.
- ✓ Sobre la base de los hallazgos de este trabajo, realizar más investigaciones para comparar los índices de conocimiento preventivo de la salud bucal a lo largo del tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Cisneros M. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. [Internet]; 2011 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013
2. Amrollahi N, Amini A, Jafarzadeh Percepciones en salud bucal de los niños y niñas. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. [Internet]; 2015[Citado el 27 de mayo 2021]. 13 (2), pp. 715-724. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n2/v13n2a12.pdf>
3. Bosh R. Encuesta de Salud Oral en España. RCOE, [Internet]; 2020 [Citado el 27 de mayo 2021] Vol. 25, N°4. Disponible en: file:///c:/users/usuario/downloads/encuestasaludoraespa_2020.pdf
4. Roggeli, G. Nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de caries dental en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chocco Cusco, 2018 [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú: Universidad Andina del Cusco, 2019 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisionOdontologica/article/view/166#:~:text=Se%20leg%C3%B3%20a%20la%20conclusi%C3%B3n,fue%20regular%20con%20un%2089.9%25>.
5. Morata J. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? [revista] Rev. Pediatr Aten Primaria . 2019 -25-mayo [Internet] 2020 [Citado el 27 de mayo 2021] vol.21 no.84 Madrid oct./dic Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003
6. Beljan M. Comportamiento y conocimiento de padres e hijos sobre la salud bucal. Acta Med croata, septiembre [Internet]; 2016; [Citado el 27 de mayo 2021], 70 (3): 165-71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29064207/>
7. Cahuana1 A. Salud bucodental materno-infantil. Odontología. Hospital de Sant Joan [Internet]; 2015 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: <https://www.federacion->

matronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/01/articulo-especial-salud-bucodental.pdf

8. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual, An. Fac. med. v.70 n.3 Lima sep. [Internet]; 2009 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
9. Chileno M. Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú: Universidad de San Marcos, 2016 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5454/Chileno_am.pdf?sequence=1
10. Díaz S. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en madres adolescentes y estado de salud bucal en la primera infancia de una fundación social de la ciudad de Cartagena. un estudio piloto” discapacidad [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Colombia: Universidad de Cartagena, 2018 [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6073/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20SALUD%20BUCALEN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20Y%20ESTADO%20DE%20SALUD%20BUCAL%20EN%20LA%20PRIMERA%20INFANCIA%20DE%20UNA%20FUND~1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Rojas J. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el hospital distrital de Laredo, Trujillo 2018 [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4252/1/RE_ESTO_JOAN_A.ROJAS_SALUD.BUCAL_DATOS.PDF
12. Arana D. Nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal de los padres de familia que acuden al centro de atención odontológica de la UDLA, en setiembre – octubre del 2017. [Tesis para optar el título profesional de Odontólogo]. Ecuador: Universidad de las Américas; 2018. [Citado el 27 de mayo 2021] Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6073/NIVEL%20DE>

- E%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20SALUD%20BUCALEN%20MADRES
%20ADOLESCENTES%20Y%20ESTADO%20DE%20SALUD%20BUCAL%20
EN%20LA%20PRIMERA%20INFANCIA%20DE%20UNA%20FUND~1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Escudero D. Nivel de conocimiento en salud bucal de madres y presencia de caries en niños de 8 a 12 años de edad en instituciones educativas estatal y privada. Lima, 2018". [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú: Universidad Privada Norbert Wiener Perú 2019 [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3157/TESIS%20Escudero%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Mendoza, M. Salud bucodental de niños en lo que se refiere a niveles de conocimientos preventivos de sus madres en la Institución Educativa – Colca-Huancayo. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. 2021 [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3ccb2556-578d-4dbc-bad1-3fc4f4356033/content>
 15. Torres V. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral de sus hijos en el centro educativo de Iquitos, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2018. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/182/1/Barrios-Chambilla-Alina.pdf>
 16. García Y. Concepto Y Definición De Conocimiento, Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo, México. [Internet] [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/Scige/Boletin/Prepa3/N8/M12.Html>
 17. Ecured, Teoría Del Conocimiento O Gnoseología. [Internet] [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 18. Noborikawa A, Kanashiro C. Evaluación de un programa educativo – preventivo de salud oral con uso del recurso multimedia, en adolescentes peruanos. Revista Estomatológica Herediana. [Internet] 2012;19(1):31-38. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003

19. Veiga N, Aires D, Douglas F, Pereira M, Vaz A, et al. Dental Caries: A Review. J. Dent. Or. Heal. [Internet] 2016; [Citado el 27 de mayo 2021]. 2(5): 1-3 Disponible en: <https://scionline.org/open-access/dental-caries-a-review.pdf>
20. Ricomini Ap, Tenuta Lm, Fernández F, Calvo Af, Kusano Sc, Cury Ja. Fluoride Concentration In The Top-Selling Braziliam Toothpaste Purchased At Different Regions. Braz Dent J [Internet] 2012. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-64402012000100008
21. Héctor René Pirir Coj; “Determinación De La Concentración De Flúor, Por Medio De Un Método Selectivo, En Pastas Dentales Comercializadas En La República De Guatemala; Guatemala. [Internet] 2016. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QF1157.pdf>
22. Pérez A. Maestría en educación. 2ª ed. Estado de Chihuahua: México. Secretaría de Educación y Cultura Servicios Educativos Del Estado De Chihuahua. [Internet] 2008 [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <http://ceppia.com.co/Herramientas/Herramientas/Meto-cuantitaivos.pdf#page=172>
23. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1th. ed. Mexico: In *Mc Graw Hill*; 2018 [citado 17 de abril del 2022]. Disponible en:

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abu so/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
24. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. [Internet] 2020. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <http://seminariosdeinvestigacion.com/>
25. Álvarez G., Delgado J. Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Sonora, Hermosillo, Sonora, México, Bol Clin Hosp Infant Edo Son [Internet] 2015; 32(1): 26-34; 2015 [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf>

26. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. [Internet] [Citado en abril del 2019]. Disponible en: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf.
27. Comité Institucional de Ética en Investigación. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de agosto del 2023 Chimbote; [Internet]. 2023 [Citado el 20-03-2024]; Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENT%C3%8DFICA-ultimo-3.pdf>

ANEXOS
Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024? Problemas específicos: 1. ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad? 2. ¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024 Objetivos específicos 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024; según edad 2. Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según grado de instrucción.	El presente estudio no presenta	Conocimiento sobre prevención en salud bucal Covariable: Edad Grado de instrucción	El tipo de investigación Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo Nivel de la investigación de la tesis Descriptivo Diseño de la investigación No experimental - observacional Población Estuvo conformada por 56 madres de familia de la I.E.P Iván Petrovich Pávlov, La muestra debido al reducido número de individuos tomados en la investigación se trabajó con toda la población. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Anexo 02: Instrumento de recolección de información



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL
EN MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P IVÁN PETROVICH PAVLOV,
DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO,
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024**

AUTORA: Guzmán López, Icela Elisa

I. Datos generales:

Edad:

- a) 20-24 años
- b) 25-54 años
- c) 55-59 años
- d) 60 a más

Grado de Instrucción:

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Técnico- superior
- ☐ Universitarios- superior

II. Datos Específicos

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) la alternativa que Ud. considere correcta; solo hay una respuesta por pregunta.

1. ¿Cuáles son las medidas preventivas en salud bucal?
 - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - b) Flúor. Pasta dental, leche

- c) **Cepillo, hilo dental, tratamiento de sellantes**
 - d) Todas las anteriores
2. ¿Cuándo principalmente debo de cepillarme los dientes?
- a) Antes del desayuno
 - b) Después del desayuno
 - c) Antes de acostarme
 - d) **Todas las anteriores**
3. ¿El flúor es importante para los dientes?
- SI** () **NO** ()
4. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?
- a) **Al erupcionar el primer diente**
 - b) Cuando tenga la edad suficiente
 - c) Cuando le duela algún diente
 - d) Cuando le erupcionen todos los dientes
5. La placa bacteriana es:
- a) Restos de dulces y comida
 - b) Manchas blanquecinas en los dientes
 - c) **Restos de alimentos y microorganismos**
 - d) No sé
6. ¿Qué procedimiento realiza el dentista para prevenir la caries en molares?
- a) **Aplicación de sellantes en fosas y fisuras**
 - b) Aplicación de flúor
 - c) Curaciones dentales
 - d) Todas las anteriores
7. ¿Cuál es el contenido de flúor en la pasta dental?
- a) En adultos alrededor de 1000 al 1500 ppm (partes por millón) / en niños alrededor de 1000 ppm
 - b) Alrededor de 1000 ppm tanto en niños como en adultos

- c) **Alrededor 1500 ppm tanto en niños como en adultos**
 - d) No sé
8. ¿Cuál es la cantidad exacta de la pasta dental?
- a) **Tamaño de un grano de arroz 2 años / Tamaño de una arveja 7 años / largo de cepillo adultos**
 - b) Largo de cepillo en adultos y niños
 - c) El tamaño de un pulgar en niños / largo de cepillo adultos
 - d) No sé
9. ¿Cuál es la función del hilo dental?
- a) Aumenta la posibilidad de mantener más tiempo los dientes en boca
 - b) **Remueve la placa y los residuos de entre diente y diente**
 - c) Disminuye la posibilidad de alguna enfermedad en la cavidad oral
 - d) Todas las anteriores
10. ¿Cuál es la función del enjuague bucal?
- a) **eliminar las bacterias de la boca (dientes, encías y mucosas)**
 - b) evitar el mal aliento
 - c) combatir la gingivitis o bien para prevenir la caries dental.
- 11 ¿El consumo frecuente de azúcares (bebidas carbonatadas) puede provocar caries dental?
SI () NO ()
- 12 ¿La técnica de cepillado es importante para...?
- a) **Prevenir y controlar la enfermedad en la cavidad oral**
 - b) Tener los dientes blancos
 - c) No es importante el uso de una técnica de cepillado
 - d) No sé

Nivel	Puntaje
Bajo	(0-4)
Medio	(5-8)
Alto	(9-12)

Fuente: Rojas J. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal relacionado con la salud oral de sus niños de 3 a 5 años, atendidos en el hospital distrital de Laredo, Trujillo 2018 [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista] Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018. [Citado el 27 de mayo 2021]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4252/1/RE_ESTO_JOANA.ROJAS_SALUD.BUCAL_DATOS.PDF

Anexo 3: Ficha técnica de los instrumentos

Validez de instrumento

OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): CD. Jacinto Rosillo David

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Cirujano Dentista

1.4. Institución donde labora: Privado

1.5. Cargo que desempeña: Odontólogo

1.6. Denominación del instrumento:

1.7. Autor del instrumento: Guzmán López, Icela Elisa

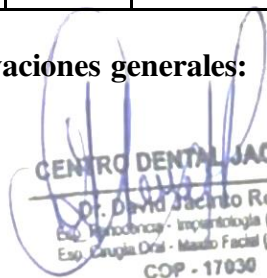
1.8. Carrera: Odontología

II VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cuestionario:							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		

Otras observaciones generales:


CENTRO DENTAL JACINTO'S
Dr. David Jacinto Rosillo
Esp. Ortodoncia - Implantología (RHE 1094)
Esp. Cirugía Oral - Masaje Facial (RHE 1097)
COP - 17030

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

III. DATOS GENERALES:

1.9. Apellidos y nombres del informante (Experto): Blas Verástegui Sandro Fidel

1.10. Grado Académico: Magister

1.11. Profesión: Cirujano Dentista

1.12. Institución donde labora: Privado

1.13. Cargo que desempeña: Odontólogo

1.14. Denominación del instrumento:

1.15. Autor del instrumento: Guzmán López, Icela Elisa

1.16. Carrera: Odontología

IV. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cuestionario:							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		

Otras observaciones generales:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CLÍNICA ODONTOLÓGICA
Mg. C.D. Sandro Blas Verástegui
C.O. # 24575

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

a. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Honores Solano Tammy Margarita
- 1.2. Grado Académico: Maestra en Estomatología
- 1.3. Profesión: Cirujano dentista
- 1.4. Institución donde labora: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote
- 1.5. Cargo que desempeña: Coordinadora de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación
- 1.6. Denominación del instrumento: Cuestionario de nivel de conocimientos
- 1.7. Autor del instrumento: Guzmán López, Icela Elisa
- 1.8. Carrera: Odontología

b. VALIDACIÓN:

c. Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		

Otras observaciones generales:


 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
 PUNTA TRUJILLO

 M^{te}. Tammy Margarita Honores Solano
 COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN

Confiabilidad del instrumento

Coeficiente Alfa de Cronbach:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,842	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta 1	18,00	42,714	,332	,843
Pregunta 2	18,33	36,238	,619	,819
Pregunta 4	18,60	47,257	-,143	,897
Pregunta 5	18,27	42,352	,363	,841
Pregunta 6	19,00	33,857	,872	,793
Pregunta 7	18,93	37,210	,703	,813
Pregunta 8	18,80	33,743	,870	,793
Pregunta 9	18,93	34,924	,735	,807
Pregunta 10	18,33	35,667	,665	,814
Pregunta 12	18,80	38,314	,578	,824

Análisis:

El presente cálculo corresponde a un cuestionario de 12 preguntas y se realizó a una muestra piloto de 15 personas, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.842, el cual indica que la confiabilidad del instrumento de recolección de datos se encuentra en un nivel bueno y se puede proceder a la aplicación del instrumento en la muestra determinada para el estudio.

Documento de aprobación de institución para la recolección de la información



I.E. N.º 81019 I.E IVÁN PETROVICH PÁVLOV

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

HACE CONSTAR:

Es Grato dirigirme a usted para hacer llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo presentar a la alumna Guzmán López, Icela Elisa de la escuela profesional de Odontología, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso de tesis, la cual realizo con éxito en nuestra institución, su estudio denominado: Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad 2021, agradecemos la consideración por hacernos participe de su avance en su formación profesional.

SE expide la presente solicitud de la parte interesada para los fines que se estime conveniente.

Trujillo, 30 octubre del 2021

Córdova Abulú Henry David
Director

Base de datos

SUJETO	EDAD	Grado de instrucción:	pregunta 1	pregunta 2	pregunta 3	pregunta 4	pregunta 5	pregunta 6	pregunta 7	pregunta 8	pregunta 9
1	2	3	2	2	1	1	3	1	2	2	2
2	2	3	2	4	1	1	3	4	1	4	5
3	2	3	3	4	1	1	3	1	1	1	1
4	3	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1
5	3	1	3	4	1	3	3	3	3	3	3
6	4	3	2	1	1	4	2	1	1	1	1
7	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
8	2	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2
9	2	2	2	1	1	4	1	1	1	1	1
10	2	3	2	2	1	1	3	1	2	1	1
11	2	2	4	3	2	2	3	4	4	4	3
12	2	3	3	4	2	3	3	1	2	2	1
13	1	1	4	2	2	1	2	1	1	1	1
14	2	3	3	2	2	4	2	2	3	2	2
15	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1
16	2	2	4	2	1	2	2	3	3	1	1
17	2	3	2	1	1	1	1	1	4	1	1
18	2	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1
19	1	1	3	2	2	4	3	3	3	3	3
20	3	3	4	2	2	2	1	1	1	1	2
21	3	3	4	2	2	4	1	1	1	1	1
22	3	3	3	4	1	2	2	1	2	2	2
23	3	2	2	1	1	1	1	1	2	4	1
24	2	2	3	4	1	4	2	3	1	1	4
25	2	2	3	2	2	1	1	2	4	2	1
26	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	3	2	4	1	2	3	2	1	1	1
28	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2
29	2	3	3	4	1	1	3	3	3	1	1
30	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2
31	2	3	3	1	1	2	2	3	3	1	1
32	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	2	3	2	4	1	2	3	2	4	1	1

35	2	1	4	1	2	3	1	2	2	1	1
36	4	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1
37	2	3	3	4	1	1	3	2	2	2	2
38	4	1	2	3	2	4	2	1	3	4	3
39	2	3	3	4	1	1	1	1	4	1	1
40	1	3	4	3	1	1	3	1	1	1	1
41	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1
42	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1
43	2	3	1	4	1	2	1	1	4	1	1
44	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
45	2	2	3	2	2	1	3	1	1	1	1
46	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
47	2	2	4	3	1	1	2	1	2	1	1
48	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1
50	1	3	4	3	2	1	3	1	4	1	4
51	3	1	4	2	2	3	3	3	3	3	3

LEYENDA

1
2
3
4

ALTERNATIVA

A
B
C
D

malo
regular
bueno

GÉNERO:

MASCULINO: 1
FEMENINO: 0

EDAD CATEGORIZADA:

20 – 24 años: 1
25 – 54 años: 2
54 – 59 años: 3
60 años a más: 4



PRESENTACIÓN DE CARTA DE PRESENTACIÓN



DÍA DE EJECUCIÓN:





ENCUESTAS LLENADAS:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN
MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO
DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD,

2024

AUTORA: Guzmán López, Icela Elisa

I. Datos generales:

Edad:

- a) 20-24 años
- ☒ b) 25-54 años
- c) 55-59 años
- d) 60 a más

Grado de Instrucción:

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☒ Técnico- superior
- ☐ Universitarios- superior

II. Datos Específicos

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) la alternativa que Ud. considere correcta; solo hay una respuesta por pregunta.

1. ¿Cuáles son las medidas preventivas en salud bucal?
 - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - b) Flúor. Pasta dental, leche
 - ☒ c) Cepillo, hilo dental, tratamiento de sellantes
 - d) Todas las anteriores
2. ¿Cuándo principalmente debo de cepillarme los dientes?
 - a) Antes del desayuno
 - b) Después del desayuno

- c) Antes de acostarme
~~b) Todas las anteriores~~
3. ¿El flúor es importante para los dientes?
 SI () NO ()
4. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?
~~a) Al erupcionar el primer diente~~
 b) Cuando tenga la edad suficiente
 c) Cuando le duela algún diente
 d) Cuando le erupcionen todos los dientes
5. La placa bacteriana es:
 a) Restos de dulces y comida
 b) Manchas blanquecinas en los dientes
~~c) Restos de alimentos y microorganismos~~
 d) No sé
6. ¿Qué procedimiento realiza el dentista para prevenir la caries en molares?
~~a) Aplicación de sellantes en fosas y fisuras~~
 b) Aplicación de flúor
 c) Curaciones dentales
 d) Todas las anteriores
7. ¿Cuál es el contenido de flúor en la pasta dental?
 a) En adultos alrededor de 1000 al 1500 ppm (partes por millón) / en niños alrededor de 1000 ppm
 b) Alrededor de 1000 ppm tanto en niños como en adultos
~~c) Alrededor 1500 ppm tanto en niños como en adultos~~
 d) No sé
8. ¿Cuál es la cantidad exacta de la pasta dental?
~~a) Tamaño de un grano de arroz 2 años / Tamaño de una arveja 7 años / largo de cepillo adultos~~
 b) Largo de cepillo en adultos y niños
 c) El tamaño de un pulgar en niños / largo de cepillo adultos
 d) No sé
9. ¿Cuál es la función del hilo dental?
 a) Aumenta la posibilidad de mantener más tiempo los dientes en boca

- ☒ **Remueve la placa y los residuos de entre diente y diente**
 c) Disminuye la posibilidad de alguna enfermedad en la cavidad oral
 d) Todas las anteriores

10. ¿Cuál es la función del enjuague bucal?

- ☒ **Eliminar las bacterias de la boca (dientes, encías y mucosas)**
 b) Evitar el mal aliento
 c) Combatir la gingivitis o bien para prevenir la caries dental.
 d) Todas las anteriores

11 ¿El consumo frecuente de azúcares (bebidas carbonatadas) puede provocar caries dental?

SI ()

NO ()

12 ¿La técnica de cepillado es importante para...?

- ☒ **Prevenir y controlar la enfermedad en la cavidad oral**
 b) Tener los dientes blancos
 c) No es importante el uso de una técnica de cepillado
 d) No sé

Nivel	Puntaje
Bajo	(0-4)
Medio	(5-8)
Alto	(9-12)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN
MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO
DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD,
2024

AUTORA: Guzmán López, Icela Elisa

I. Datos generales:

Edad:

- a) 20-24 años
- ☒ b) 25-54 años
- c) 55-59 años
- d) 60 a más

Grado de Instrucción:

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☒ Técnico- superior
- ☐ Universitarios- superior

II. Datos Específicos

INSTRUCCIONES: Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) la alternativa que Ud. considere correcta; solo hay una respuesta por pregunta.

1. ¿Cuáles son las medidas preventivas en salud bucal?
 - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - b) Flúor. Pasta dental, leche
 - ☒ c) Cepillo, hilo dental, tratamiento de sellantes
 - d) Todas las anteriores
2. ¿Cuándo principalmente debo de cepillarme los dientes?
 - a) Antes del desayuno
 - b) Después del desayuno

- c) Antes de acostarme
☒ **Todas las anteriores**
3. ¿El flúor es importante para los dientes?
☒ SI ☐ NO
4. ¿A qué edad considera debe llevar a su hijo por primera vez al dentista?
☒ **Al erupcionar el primer diente**
 b) Cuando tenga la edad suficiente
 c) Cuando le duela algún diente
 d) Cuando le erupcionen todos los dientes
5. La placa bacteriana es:
 a) Restos de dulces y comida
 b) Manchas blanquecinas en los dientes
☒ **Restos de alimentos y microorganismos**
 d) No sé
6. ¿Qué procedimiento realiza el dentista para prevenir la caries en molares?
☒ **Aplicación de sellantes en fosas y fisuras**
 b) Aplicación de flúor
 c) Curaciones dentales
 d) Todas las anteriores
7. ¿Cuál es el contenido de flúor en la pasta dental?
 a) En adultos alrededor de 1000 al 1500 ppm (partes por millón) / en niños alrededor de 1000 ppm
 b) Alrededor de 1000 ppm tanto en niños como en adultos
☒ **Alrededor 1500 ppm tanto en niños como en adultos**
 d) No sé
8. ¿Cuál es la cantidad exacta de la pasta dental?
☒ **Tamaño de un grano de arroz 2 años / Tamaño de una arveja 7 años / largo de cepillo adultos**
 b) Largo de cepillo en adultos y niños
 c) El tamaño de un pulgar en niños / largo de cepillo adultos
 d) No sé
9. ¿Cuál es la función del hilo dental?
 a) Aumenta la posibilidad de mantener más tiempo los dientes en boca

☒ **Remueve la placa y los residuos de entre diente y diente**

- c) Disminuye la posibilidad de alguna enfermedad en la cavidad oral
- d) Todas las anteriores

10. ¿Cuál es la función del enjuague bucal?

☒ **Eliminar las bacterias de la boca (dientes, encías y mucosas)**

- b) Evitar el mal aliento
- c) Combatir la gingivitis o bien para prevenir la caries dental.
- d) Todas las anteriores

11. ¿El consumo frecuente de azúcares (bebidas carbonatadas) puede provocar caries dental?

SI ()

NO ()

12. ¿La técnica de cepillado es importante para...?

☒ **Prevenir y controlar la enfermedad en la cavidad oral**

- b) Tener los dientes blancos
- c) No es importante el uso de una técnica de cepillado
- d) No sé

Nivel	Puntaje
Bajo	(0-4)
Medio	(5-8)
Alto	(9-12)

Evidencia de respuesta

Formulario sin título (Respuestas) ☆ 📄 🌐

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones

100% \$ % .0 .00 123 Predetermi... 10

D1 $\int x$ EDAD

Cuadro de nombre (Ctrl + J)		B	D	E
1	marca temporal	ACEPTACIÓN	EDAD	3. Grado de instrucción
2	9/9/2021 19:26:08	SI	b) 25-54 años	c) Superior
3	9/9/2021 19:26:31	SI	b) 25-54 años	c) Superior
4	9/9/2021 19:26:45	SI	b) 25-54 años	c) Superior
5	9/9/2021 19:27:16	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
6	9/9/2021 19:27:23	SI	c) 55-59 años	a) Primaria:
7	9/9/2021 19:27:42	SI	b) 25-54 años	c) Superior
8	9/9/2021 19:28:43	SI	b) 25-54 años	c) Superior
9	9/9/2021 19:29:09	SI	b) 25-54 años	c) Superior
10	9/9/2021 19:29:30	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
11	9/9/2021 19:29:38	SI	b) 25-54 años	c) Superior
12	9/9/2021 19:30:11	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
13	9/9/2021 19:30:30	SI	b) 25-54 años	c) Superior
14	9/9/2021 19:31:00	SI	a) 20-24 años	a) Primaria:
15	9/9/2021 19:31:58	SI	b) 25-54 años	c) Superior
16	9/9/2021 19:32:23	SI	b) 25-54 años	c) Superior
17	9/9/2021 19:33:21	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
18	9/9/2021 19:34:55	SI	b) 25-54 años	c) Superior
19	9/9/2021 19:35:00	SI	b) 25-54 años	c) Superior
20	9/9/2021 19:35:37	SI	a) 20-24 años	a) Primaria:
21	9/9/2021 19:35:52	SI	c) 55-59 años	c) Superior
22	9/9/2021 19:36:01	SI	c) 55-59 años	c) Superior
23	9/9/2021 19:36:03	SI	c) 55-59 años	c) Superior
24	9/9/2021 19:36:09	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
25	9/9/2021 19:36:14	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
26	9/9/2021 19:36:18	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
27	9/9/2021 19:37:16	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria:
28	9/9/2021 19:37:43	SI	b) 25-54 años	c) Superior
29	9/9/2021 19:38:01	SI	b) 25-54 años	a) Primaria:
30	9/9/2021 19:38:05	SI	b) 25-54 años	c) Superior
31	9/9/2021 19:38:37	SI	d) 60 a más	b) Secundaria:
32	9/9/2021 19:38:43	SI	b) 25-54 años	c) Superior
33	9/9/2021 19:39:07	SI	b) 25-54 años	a) Primaria:
34	9/9/2021 19:40:07	SI	a) 20-24 años	b) Secundaria:
35	9/9/2021 19:40:30	SI	b) 25-54 años	c) Superior
36	9/9/2021 19:40:42	SI	b) 25-54 años	a) Primaria:
37	9/9/2021 19:41:31	SI	b) 25-54 años	c) Superior



Formulario sin titulo (Respuestas) ☆ 📄 ☁

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayu

100%
\$
%
.0
.00
122
Predetermi...
10
B

D1	fx	EDAD		
	A	B	D	E
1	Marca temporal	ACEPTACIÓN	EDAD	3. Grado de instrucción:
17	9/9/2021 19:33:21	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: A
18	9/9/2021 19:34:55	SI	b) 25-54 años	c) Superior N
19	9/9/2021 19:35:00	SI	b) 25-54 años	c) Superior N
20	9/9/2021 19:35:37	SI	a) 20-24 años	a) Primaria: C
21	9/9/2021 19:35:52	SI	c) 55-59 años	c) Superior C
22	9/9/2021 19:36:01	SI	c) 55-59 años	c) Superior C
23	9/9/2021 19:36:03	SI	c) 55-59 años	c) Superior C
24	9/9/2021 19:36:09	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: C
25	9/9/2021 19:36:14	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: N
26	9/9/2021 19:36:18	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: C
27	9/9/2021 19:37:16	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: C
28	9/9/2021 19:37:43	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
29	9/9/2021 19:38:01	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: C
30	9/9/2021 19:38:05	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
31	9/9/2021 19:38:37	SI	d) 60 a más	b) Secundaria: C
32	9/9/2021 19:38:43	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
33	9/9/2021 19:39:07	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: C
34	9/9/2021 19:40:07	SI	a) 20-24 años	b) Secundaria: N
35	9/9/2021 19:40:30	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
36	9/9/2021 19:40:42	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: A
37	9/9/2021 19:41:31	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
38	9/9/2021 19:42:00	SI	b) 25-54 años	c) Superior N
39	9/9/2021 19:42:47	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: C
40	9/9/2021 19:43:44	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
41	9/9/2021 19:45:45	SI	a) 20-24 años	c) Superior N
42	9/9/2021 19:46:49	SI	a) 20-24 años	a) Primaria: N
43	9/9/2021 19:47:10	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
44	9/9/2021 19:47:22	SI	b) 25-54 años	c) Superior N
45	9/9/2021 19:47:27	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: C
46	9/9/2021 19:48:35	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
47	9/9/2021 19:48:35	SI	b) 25-54 años	c) Superior C
48	9/9/2021 19:49:11	SI	b) 25-54 años	b) Secundaria: A
49	9/9/2021 19:49:26	SI	b) 25-54 años	a) Primaria: N
50	9/9/2021 19:51:46	SI	a) 20-24 años	a) Primaria: N
51	9/9/2021 19:56:25	SI	a) 20-24 años	c) Superior C
52				

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Elisa Icela Guzmán López, identificado (a) con DNI 44875024, con domicilio real en Mzi lote 6 barrio III Alto Trujillo, Distrito Trujillo, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

Profesional de **ODONTOLOGIA**, Facultad de **ODONTOLOGIA** de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2024-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN MADRES DE FAMILIA, DE LA I.E.P IVÁN PETROVICH PAVLOV, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

1 de mayo de 2024



Elisa Icela Guzmán López
DNI 44875024

Anexo 4: Formato de Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Protocolo De Consentimiento Informado Para Encuestas (Ciencias Médicas y de la Salud)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad 2024” y es dirigido por investigador Guzmán López, Icela Elisa de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en madres de familia, de la I.E.P Iván Petrovich Pavlov, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Toda información que se obtenga de los análisis será confidencial y solo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Será guardada en una base de datos protegida con contraseñas. Tu nombre no será utilizado en ningún informe. Si tiene alguna duda sobre el estudio, puedes comunicarte con el investigador principal de Chimbote, Perú Dr. Guzmán López, Icela Elisa el teléfono 920405686.

Si tienes dudas acerca de tus derechos con participante de un estudio de investigación puedes llamar a la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera presidenta del comité Institucional de Ética en Investigaciones de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote Cel.: (+51043) 327-933, Email: Zlimayh@uladech.edu.pe

Me ha sido leído el procedimiento de este estudio y estoy completamente informado de los objetivos del estudio. La investigadora me ha explicado el estudio y absuelto mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de este estudio:

Nombre:

Fecha:

Guzmán López, Icela Elisa

Firma del investigador