



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD

**ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. “JORGE BASADRE
GROHMANN” N°80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE
MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE
LA LIBERTAD, 2021**

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

AUTOR

GELDRES RODRIGUEZ, FORTUNATO DAVID

ORCID: 0000-0003-3643-1665

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0026-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **26** de **Enero** 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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. "JORGE BASADRE GROHMANN" N°80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021**

Presentada Por :
(1610132019) **GELDRES RODRIGUEZ FORTUNATO DAVID**

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:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
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 Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. "JORGE BASADRE GROHMANN" N°80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021 Del (de la) estudiante GELDRES RODRIGUEZ FORTUNATO DAVID, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 19 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Hoja de agradecimiento

Agradecer a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote quienes me acogieron y me dan la oportunidad de seguir estudios, mi más sincero reconocimiento a los maestros que con mucho tino nos transmiten sus conocimientos y quienes nos dan la fortaleza para continuar escalando como profesionales y quienes nos inspiran a seguir impartiendo conocimiento y ser guías.

Índice general

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstracts (inglés).....	X
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	1
1.2.1. Problema general.....	1
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Justificación de la investigación.....	2
1.3.1. Teórica.....	2
1.3.2. Práctica.....	3
1.3.3. Metodológica.....	3
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis.....	16
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Tipo de Investigación.....	17
3.2 Nivel de investigación.....	17
3.3 Diseño de investigación.....	17
3.4 Población y Muestra.....	18
3.4.1 Población.....	18
3.4.2 Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo).....	18
3.5 Variables. Definición y Operacionalización.....	20

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	20
3.6.1 Descripción de técnicas.....	20
3.6.2 Descripción de instrumentos.....	20
3.7 Método de análisis de datos.....	22
3.8 Aspectos Éticos.....	23
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	24
4.1 Resultados.....	24
4.1.1 Presentación descriptiva de resultados.....	24
4.2 Discusión.....	28
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	29
5.1 Conclusiones.....	30
5.2 Recomendaciones.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	37
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	37
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	38
Anexo 03. Validez del instrumento.....	41
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	47
Anexo 05. Prueba de normalidad	48
Anexo 06. Formato de Consentimiento Informado.....	49
Anexo 07. Documento de aprobación de institución para la recolección de información	50
Anexo 08. Evidencias de ejecución (base de datos, declaración jurada)	52

Lista de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 2021.....	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 2021.....	26
Tabla 3. Nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 2021.....	27

Lista de figuras

- Figura 1.** Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 202124
- Figura 2.** Nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 202126
- Figura 3.** Nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 202127

Resumen

Objetivo: Determinar la relación del nivel de conocimiento con la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. **Metodología:** Tipo cuantitativo, transversal, observacional y prospectivo; nivel relacional y de diseño no experimental, la población estuvo constituida por 210 padres de familia y la muestra fue de 131 padres a los que se aplicó un cuestionario de 28 preguntas. **Resultados:** Mediante la prueba de chi cuadrado se obtuvo el valor de $p = ,000 < 0,05$ lo que indica que si existe relación entre las variables. El 11,5% (15) de los padres de la institución educativa presentan un nivel de conocimiento sobre salud oral alto, el 85,5 % (112) presentan un nivel regular y 3% (4). el nivel bajo. En cuanto al nivel de actitud de salud oral el 3,8 % (5) presentaron un nivel alto, el 92,4% (121) fue de nivel regular y el 3,8 % (5) de nivel bajo. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en los padres de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Palabras claves: Actitudes, Conocimiento, Padres, Práctica, Salud

Abstract

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the oral health attitude of parents in the 4th year of secondary education of the I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, district of Florencia de Mora, province of Trujillo, department de La Libertad, 2021. **Methodology:** Quantitative, transversal, observational and prospective type; relational level and non-experimental design, the population consisted of 210 parents and the sample was 131 parents to whom a 28-question questionnaire was applied. **Results:** Using the chi square test, the value of $p = .000 < 0.05$ was obtained, which indicates that there is a relationship between the variables. 11.5% (15) of the parents of the educational institution have a high level of knowledge about oral health, 85.5% (112) have a regular level and 3% (4). the low level. Regarding the level of oral health attitude, 3.8% (5) had a high level, 92.4% (121) had a regular level and 3.8% (5) had a low level. **Conclusion:** There is a relationship between the level of knowledge and attitude in oral health in the parents of the I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, district of Florencia de Mora, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021.”

Keywords: Attitudes, Health, Knowledge, Parents, Practice

CAPÍTULO I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La concepción de salud bucal según Organización Mundial de la salud (OMS) es la ausencia del dolor y otras enfermedades que puedan afectar la cavidad bucal.¹

La salud oral es parte de la salud general y es esencial para la calidad de vida; por lo tanto, los odontólogos deben preocuparse por la calidad de vida de sus pacientes. En el caso de los odontopediatras, el problema se agudiza debido a que los niños son considerados un grupo prioritario para la atención comunitaria; esto se debe a que tienen un alto riesgo de caries, malposición y trauma dental, incluso a medida que crecen y se desarrollan, el entorno bucal cambia constantemente.²

Las enfermedades orales representan una gran responsabilidad para los profesionales de la salud en muchos países, de manera que afectan a las personas por toda su vida, causando molestias y dolor. A nivel mundial, se tiene como enfermedad bucodental más prevalente a las lesiones cariosas, seguida de la enfermedad periodontal, y por último las maloclusiones.³

Los padres y tutores pueden desempeñar un papel importante en la prevención de enfermedades infantiles porque son los facilitadores más importantes de los hábitos de salud bucal, incluido el cepillado diario y las visitas tempranas al dentista. Por lo tanto, su orientación es necesaria para la salud física y bucal del niño.⁴ En cuanto a la salud bucodental, diversos estudios han encontrado una relación entre la mala salud bucodental de los niños y el desconocimiento o inexactitud de los padres sobre las medidas preventivas. Respecto a la salud bucal y la falta de orientación y seguimiento de los hábitos de los niños (inicio del cepillado bucal, técnicas y tiempos de cepillado).⁴

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación del nivel de conocimiento con la actitud en salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- 1.- Determinar el nivel de conocimiento en salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.
- 2.- Determinar el nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Debido a que se colocó información actualizada tanto en antecedentes como en bases teóricas con respecto a salud oral con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento de los padres de familia e investigadores de ciencias de la salud. Asimismo, el aporte de la investigación será incrementar el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de

la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021 generando un beneficio social para los padres de familia, los cuales tienen a su cargo a menores en edad escolar.

1.4.2. Práctica

Desde el punto de vista práctico, la finalidad de este estudio es generar alianzas estratégicas y con ello reforzar el conocimiento y la actitud en salud oral en los padres de familia por medio de charlas educativas e instrucciones para una mejor salud y cuidado de su boca.

1.4.3. Metodológica

El estudio tiene justificación metodológica ya que se trabajó con un cuestionario elaborado por los autores Huamaní Raisa y Saaverda Lady,⁹ utilizado en una tesis de pregrado, el cual fue validado por juicio de expertos, con la finalidad de obtener la validez correspondiente, por otro lado, se espera que los resultados tengan sustento científico y sirvan para que diversos autores realicen futuras investigaciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

BenGhasheer HF, Saub R.⁶ (Libia - 2022) “Conocimiento de salud bucal, actitud, práctica, percepciones y barreras para cuidado dental entre padres libios”. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de la salud oral de los padres (CAP), percepciones del estado de salud oral de sus hijos, y explorar las barreras para utilización de la atención dental entre los padres libios que viven en Malasia. **Metodología:** Tipo transversal entre padres libios de niños de 1 a 7 años que vivían en Malasia. El cuestionario fue construido, validado y probado previamente. La población fue de 381 padres. **Resultados:** Las respuestas de los padres constituyeron 189 (49,6%), y las respuestas de las madres constituyeron 192 (50,4%). La mayoría de los padres exhibieron un buen conocimiento de la salud bucal. (77,2 %), actitudes positivas (86,4 %) y eran adherentes a una buena salud bucal práctica (78,7%). La mayoría (81,1%) de los padres calificó la salud bucal de sus hijos es buena. Más de un tercio de los padres (35,7%) no percibía necesidad de atención odontológica, y el 18,6% no percibía necesidad de tratar los dientes primarios, ya que serán reemplazados. **Conclusión:** Buen conocimiento y actitudes positivas hacia la salud bucal no se traducen necesariamente en prácticas favorables. La falta de percepción la necesidad y el bajo valor atribuido a los dientes primarios crearon barreras para buscar servicios de atención dental entre la mayoría de los padres encuestados.

Basir L, Khanehmasjedi M, Khanehmasjedi S.⁷ (Irán - 2022) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud bucal de los niños: un estudio transversal entre padres iraníes”. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres con respecto a la salud bucal de sus hijos. **Metodología:** Tipo cuantitativo, transversal, descriptivo. muestra de 398 padres de niños de 4 a 6 años completaron un cuestionario desarrollado por ellos mismos. **Resultados:** La mayoría de los padres tenían un nivel de conocimiento satisfactorio y actitudes positivas respecto a la salud bucal de sus hijos. Los puntajes de conocimiento y actitud fueron mayores entre los padres con educación superior ($p < 0,001$), Además, la puntuación de actitud se correlacionó

con el número de dientes cariados, perdidos y obturados de los niños. Sin embargo, no hubo una relación significativa entre dmft y el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los padres utilizando la regresión múltiple. El dmft medio de los niños fue de $6,86 \pm 3,56$, y la mayoría de los padres tenían malas prácticas relacionadas con la salud bucal. **Conclusión:** El nivel de conocimientos y actitudes de los padres era satisfactorio, pero tenían malas prácticas de salud bucal. Además, no hubo una relación significativa entre la salud bucal de los niños y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de sus padres.

Vivar I.⁸ (Ecuador-2019) “Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento en salud bucal de los padres de familia de niños en etapa primaria. **Metodología:** Tipo descriptiva, transversal y observacional. Se evaluó a 100 padres mediante el uso de encuesta que contaba con 20 preguntas. Donde se evaluó el nivel de conocimiento según su edad y grado de instrucción de los padres. **Resultados:** El 57,8% de los padres tenían un Conocimiento bueno acerca de la salud bucal. El nivel de conocimiento más alto fue de 56% entre el rango de edad de 26 a 40, años de los padres en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. **Conclusión:** El nivel de conocimiento en los padres de familia fue alto.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Bustamante J, Pérez J, Torres M.⁹ (Huancayo – Perú 2022) “Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022”. **Objetivo** de la Tesis fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes del primer grado de una Institución Educativa, Moyobamba 2022. **Metodología:** Fue de tipo básica, nivel correlacional, transversal; se contó con 71 padres de familia de los infantes del primer grado de educación primaria, a los cuales se les aplicó el Test de Nivel de Conocimiento y el Test de Nivel de Conducta. **Resultados:** Se obtuvo un nivel de conocimiento regular y de conducta general regular. Se encontró que la conducta sobre cuidados bucales fue bajo con el 49,3 %, en prevención en enfermedades bucales fue regular

con el 45,1 % y el tratamiento en salud bucal fue regular con el 53,5 %. Obteniendo un p- valor de 0,011. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y la conducta.

Navarro J.¹⁰ (Chiclayo - Perú 2022) “Conocimiento y conductas sobre salud bucal en padres de familia de una Institución Educativa en el Departamento de Cajamarca”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el grado de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los padres de la I.E. No16927 del Caserío Jacta del Distrito de Tabaconas, Provincia San Ignacio, Departamento Cajamarca 2021 **Metodología:** Al enfoque cuantitativo aplicada, se trabajó con el diseño no experimental: descriptivo, correlacional de corte transversal. Para ambas variables la técnica de recolección de datos fue la encuesta aplicada en los padres de la I.E. No16927 del ámbito mencionado, donde la población estuvo compuesta por 64 padres de familia donde la muestra fue la misma cantidad debido a que la población fue pequeña. **Resultados:** El coeficiente de correlación igual a 0.000 lo que nos permitió concluir que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los padres de la I.E. No16927 del Caserío Jacta del Distrito de Tabaconas, Provincia San Ignacio, Departamento de Cajamarca 2021. **Conclusión:** Se determinó que sí existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas sobre salud bucal en los padres de familia de la I.E. No16927 del Caserío Jacta, distrito Tabaconas, provincia San Ignacio, departamento Cajamarca.

Llanque D.¹¹ (Tacna – Perú 2021) “Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre salud oral en padres de familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la misericordia de la provincia de Tacna, 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud oral en padres de familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la provincia de Tacna, 2021. **Metodología:** Tipo aplicado, nivel descriptivo con diseño no experimental de corte transversal y prospectivo, Se evaluaron a 181 padres de familia de niños de hasta 12 años que de la Institución Educativa Nuestro Señor de la Misericordia de la provincia de Tacna, 2021. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue regular en 110 padres (60.8%), el nivel de actitud fue positiva en 158 padres (87.3%) y el nivel de prácticas fue adecuadas en 116 padres (64.1%). **Conclusión:** La mayoría

de los padres presentan nivel conocimiento regular, actitudes positivas y prácticas adecuadas sobre salud oral.

Chauca G.¹² (Chimbote - Perú 2021) “Relación entre conocimientos y prácticas de salud bucal en padres/cuidadores de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. Inicial N° 1553, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre salud bucal en padres/cuidadores de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. Inicial N° 1553, del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico. Se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario validado con 20 preguntas sobre conocimientos y prácticas de salud bucal a 118 padres/cuidadores, de las cuales 10 preguntas fueron para conocimientos y 10 para prácticas. **Resultados:** El 60,2 % presentó conocimientos regulares; mientras que el 52,5 % presentó prácticas malas; presentando una significancia estadística de $p=0,324 > 0,05$. **Conclusión:** No existe relación entre los conocimientos y las prácticas de salud bucal en padres/cuidadores de niños de 3 a 5 años de edad.

Puella Y.¹³ (Piura - Perú 2021) “Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en padres de una Institución Educativa, Calca - Cusco 2021.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal de padres de familia de una Institución Educativa, Calca – Cusco, 2021. **Metodología:** Fue de tipo básico, de diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra de 120 padres de familia a los que se aplicó un cuestionario de 28 preguntas. **Resultados:** El 47.5% de los padres de la institución educativa presentan un nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, el 51.7% presenta un nivel de actitud regular en lo que respecta a la salud bucal y el 42.5% presenta un nivel de prácticas sobre salud bucal bajo, encontrándose una asociación positiva entre el nivel de conocimiento alcanzado y el grado de instrucción de los padres. **Conclusión:** Los padres de la institución educativa tienen un nivel de conocimiento y actitud regular, sin embargo, tienen un nivel bajo en cuanto a la práctica sobre salud bucal.

Victorio J, Mormontoy W, Diaz M.¹⁴ (Lima - Perú 2018) “Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/ cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla” **Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de sus niños de 3 a 5 años de edad pertenecientes al Centro Educativo Inicial (C.E.I) N° 120 “Casuarinas”, Distrito de Ventanilla. **Metodología:** Tipo transversal y observacional. Se contó con la participación de 79 niños de 3 a 5 años de edad y sus respectivos padres/cuidadores. a evaluación de la higiene bucal fue realizada el índice de higiene oral simplificado (IHO-S) y de caries dental según Gruebbel (índice ceo-d). Además, se evaluó la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) y caries dental e higiene bucal mediante el coeficiente de correlación de Spearman. **Resultados:** Se encontró una prevalencia de caries de infancia temprana (CIT) de 82,3%, un ceo-d de 5,24 y un IHO-S de 1,56 en los niños evaluados. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los índices ceo-d e IHO-S de los niños y conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal de sus padres/cuidadores, excepto en actitud. **Conclusión:** Se encontró un nivel regular de conocimientos, actitudes y prácticas, y una relación moderada estadísticamente significativa entre actitudes de los padres/cuidadores y el estado de salud bucal de sus niños (Índice ceo-d, $p < 0,05$; IHO-S, $p < 0,05$).

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Pinchi J.¹⁵ (Trujillo – Perú 2021) “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de estudiantes de nivel inicial, Moyobamba. **Metodología:** Tipo descriptivo y con enfoque cualitativo. La población y muestra de la investigación estuvo representada por 155 y 111 padres respectivamente. El instrumento de recolección de datos la encuesta y el método es observacional. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de familia es regular (67,57%), **Conclusión:** El nivel de conocimiento y prácticas sobre salud bucal en los padres de familia tienen relación entre sí.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento:

El conocimiento tal como se le concibe hoy en día es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el ser humano para aprender de su mundo y realizarse como individuo y especie. Es una actividad esencial de la sociedad para tener información nueva para el desarrollo de su vida y que obtenga convicción de la realidad. El conocimiento carga un misterio tanto que el que conoce queda envuelto en la acción del mismo conocer.¹⁵

La ciencia que estudia el conocimiento es la epistemología y es un elemento básico del estudio científico, que comienza planteándose una hipótesis y después desarrollarla con modelos matemáticos de comprobación, finalizando en conclusiones reproducibles y válidas.¹⁵

Para medir el conocimiento se debe contar con una herramienta de medición. Este recurso permite el registro de información o datos acerca de las variables que se están tratando. Kyte y Bostwick refieren que el objetivo de la medición es instaurar una correspondencia entre el “mundo real” y “el mundo conceptual”.¹⁶

Nivel de conocimiento

Es toda información que, de forma natural, pueda llegar a ser considerada como un conjunto de saberes, distinguiendo los tipos de conocimiento producido por los individuos. Es la base del sentido inmediato entre los individuos de una misma cultura, y opera como una especie de entendimiento práctico que compone un sistema de esquemas incorporados que, constituidos en el curso de la historia colectiva, son adquiridos en el curso de la historia individual y funcionan en la práctica y para la práctica.¹⁷

Cuestionario:

Es una herramienta más usada para medir y juntar datos sociales, fue diseñado para poder cuantificar y universalizar la información; Se compone por lista de preguntas respecto a una o más variables que serán medidas, pueden abiertas o cerradas, pero deben ser fáciles de comprender, claras y concisas para el que participe de él, de corta duración, no pueden ser percibidas como incómodas o

amenazas para el que lo llena, no inducirá a las respuestas y evitará respuestas de negación, no hará preguntas racistas, ni sexistas que puedan hacer sentir ofendido al participante.¹⁸

2.2.2. Actitud

En el estudio de las ciencias sociales dicen que una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a una situación u objeto, los que muestran predisposición a reaccionar preferentemente de una determinada manera.¹⁹

2.2.3. Salud Oral

La Organización Mundial de la Salud, OMS, define la salud como: el pleno goce de bienestar físico social y mental del individuo y no solamente la ausencia de enfermedades. La salud oral es instrumento fundamental, tener un concepto definido es difícil puesto que la salud es expresión de vida, tanto involucra complejos procesos donde conjugan aspectos biológicos, sociales, de género, tecnológicos, económicos y culturales. Actualmente la salud oral es parte integral del complejo craneofacial participando en funciones determinantes para el ser humano como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad.²⁰

Viendo a la salud oral desde un ámbito científico estudia la prevalencia y terapia para las afecciones de tejidos duros y blandos que se puedan generar en la cavidad oral, la cual perjudica la estética de las personas ya que puede ser observado por el resto de la población. Nuestra salud oral puede mantenerse controlada con un buen cepillado y asistiendo a las revisiones odontológicas periódicamente.²¹

2.2.4. Salud oral pública

La salud oral pública se presenta como un enfoque social para proteger y promover la salud. Es a través de acciones sociales y no individuales que este enfoque busca mejorar el bienestar de las comunidades.²²

Sin embargo, este enfoque basado en la población a menudo ha dado lugar a dilemas éticos con respecto a la extensión apropiada de su alcance y si sus actividades infringen las libertades individuales.²²

Las enfermedades dentales se encuentran entre las enfermedades más costosas de tratar en el mundo, ya que afectan la economía general a través de la pérdida de trabajo y la pérdida de días escolares.²³

Estas enfermedades se concentran de manera desproporcionada entre los niños con habilidades diferentes. Las reducciones en la financiación dental pública han impuesto barreras económicas a las familias de bajos recursos, especialmente a las que no tienen un seguro dental.²⁴

El acceso inadecuado a la atención para las poblaciones de niños con habilidades diferentes es común, ya que muchos se enfrentan a obstáculos sociales y lingüísticos, además de la falta de recursos financieros.²⁴

2.2.5. Higiene oral

La higiene oral es esencial para la salud general y la calidad de vida. La salud bucal, es un estado en el que una persona está libre de dolor en la boca y la cara, libre de enfermedad periodontal, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades que limitan la capacidad de una persona para consumir sus alimentos, sonreír, socializar, así como su bienestar psicosocial.²⁵

La OMS (Organización Mundial de la Salud, 2004) habla de la salud bucal como un elemento esencial de la salud general y del bienestar, que impacta significativamente en la calidad de vida. La salud bucal es uno de los aspectos que afectan las percepciones sobre calidad de vida. La Asociación Dental Canadiense señala que la salud bucal es un estado de los tejidos de la boca y de las estructuras relacionadas que contribuye positivamente al bienestar físico, mental y social, al bienestar y disfrute de las posibilidades de la vida, permitiendo al individuo hablar, comer y socializar sin obstáculos por el dolor, incomodidad o vergüenza.²⁶

La falta de higiene bucal afecta a las personas física y mentalmente, afectando su desarrollo, el disfrute de la vida, la vista, el habla, la masticación, el gusto por los alimentos y el disfrute de la vida social, así como su percepción de ver la vida.²⁶

Algunos de los factores que influyen en la salud bucal son el escaso conocimiento de lo que es la salud bucal, la poca experiencia, y la poca información. Algunas

personas están satisfechas con el conocimiento limitado que tienen y no quieren más, ya que esto también está relacionado con la cultura y la sociedad en la que viven.²⁷

Factores de riesgo²⁷

- Consumo de dietas no saludables.
- Higiene oral deficiente
- Edad del paciente
- Enfermedades sistémicas
- Consumo de medicamentos.

Se sabe claramente que la incidencia de esta enfermedad va variando conforme al lugar donde residen las personas y el acceso que tienen a los 14 servicios de salud oral. Asimismo, la salud bucal, está influenciada por muchos factores sociales y ambientales, dentro de los cuales, es la accesibilidad a los servicios de atención de salud bucal, el cual puede explicarse en el nivel del paciente, la comunidad, la cobertura de seguro inadecuada y un suministro limitado de proveedores de atención de la salud oral. Muchos estudios han informado que las enfermedades orales son significativamente mayores entre las poblaciones con mayor pobreza y desfavorecidos, impactando negativamente en la vida de éstos, tanto en países en pleno desarrollo y desarrollados.²⁵

2.2.6 Actitud en salud oral

Es un sentimiento constante, positivo o negativo hacia un objeto. Es el estado del ánimo que se expresa de una cierta manera o modo (como una actitud conciliadora). Pero también se refiere a la postura del cuerpo de una persona (cuando se transmite algo de manera eficaz o cuando la postura se halla asociada a la disposición anímica) o de un animal (cuando logra concretar atención por alguna cuestión). Se dice que no existe una progresión lineal, desde las actitudes hacia las conductas. A menudo, un cambio de actitud precede a un cambio de conducta; de igual modo un cambio de conducta puede preceder o influir en una actitud. Una actitud en salud bucal es la mezcla de creencias, pensamientos y sentimientos que predisponen a una persona a responder de manera positiva o negativa a los objetos, personas, instituciones, etc. Las actitudes pueden ser influenciadas por los factores internos (personalidad) y externos.²⁶

Medidas Preventivas

La educación y motivación del paciente es una de las principales medidas preventivas para una adecuada higiene oral y un control correcto de placa bacteriana y con una técnica de cepillado adecuada. También se utilizan otras medidas como los fluoruros que se pueden aplicar de manera tópica para disminuir el índice de caries.²⁷

Cepillado dental

El cepillado dental debe iniciar a raíz de la primera erupción dental utilizando un cepillo adecuado y una correcta técnica de cepillado. En niños menores a 5 años no es adecuado usar pasta dental por que tienden a tragarla.¹⁴

Lo ideal es lavarse los dientes las 3 veces al día cada vez que comamos. El momento más importante del cepillado es el nocturno ya que durante el sueño disminuye la secreción salival. El cepillado de la lengua es esencial ya que también contiene restos alimenticios, placa bacteriana y microorganismos.²⁸

El cepillado de dientes se considera la forma más común de usar fluoruro. En ciudades con agua fluorada, casi todas las cavidades incluyen fosas y cavidades y son de tipo interproximal. Cabe señalar que el cepillado por sí solo no previene la caries, ya que no elimina la placa en estas áreas. Para proteger los dientes recién erupcionados, use una pasta dental suave con flúor.¹⁴

- El cepillado permite:
 - Frenar el acúmulo de placa bacteriana.
 - Eliminar los restos de los alimentos.
 - Estimular a la gingiva.

- Partes del cepillo: son el mango, la cabeza y las cerdas; el cabezal es la parte activa, junto con las cerdas colocadas en grupos, que, nuevamente, se combinan y están hechas de material de nylon de 10 a 12 mm.²⁸

El cepillado debe hacerse de acuerdo con la condición de las encías. Debería tomar alrededor de tres minutos.²⁹

- **Técnica de cepillado:**

La técnica adecuada de cepillado es importante para prevenir enfermedades orales como caries y enfermedad periodontal. Esta técnica debe ser enseñada por un profesional durante la primera consulta dental.³⁰

Entre las varias técnicas de cepillado que existen, están:

- **Fones o rotacional:** Se mueve el cepillo dando círculos, los lados de las cerdas se usan para la encía, presionando levemente y moviendo el cepillo hacia abajo por la mandíbula superior y la parte superior de la mandíbula inferior, luego haga de ocho a doce pasos en el lugar; las superficies oclusales se limpian de atrás hacia adelante, en forma circular y/o vertical.³¹

- **Técnica horizontal:** Las cerdas del cepillo se posicionan de manera perpendicular encima de la dentadura y se hacen movimientos horizontales hacia atrás y hacia delante. Para realizar este procedimiento se debe utilizar un cepillo suave o muy suave para no dañar los dientes. Está indicado para pacientes sanos con o sin enfermedad de las encías, niños mayores, ancianos y personas con movilidad reducida. También se recomienda para pacientes de ortodoncia.³¹

- **Técnica de barrido:** Se realizan movimientos coordinados en forma de barrido; el propósito del cepillado es eliminar la biopelícula, los restos de comida y estimular el tejido de las encías.³¹

- **Técnica Bass modificada:** Es elegida por varios odontólogos como la técnica ideal para enseñar a los pacientes como realizar su cepillado, probando su validez y aplicación para la remoción de placa bacteriana de manera adecuada, inclusive en pacientes usuarios de aparatología ortodóntica.³¹

Seda dental

En los últimos años del jardín de infancia y el comienzo de la dentición mixta, los espacios entre los dientes de los molares temporales son susceptibles a la caries. Es el momento necesario para que el niño aprenda a usar el hilo o seda dental.³¹

Método lazo o círculo: Con aproximadamente de unos 40 cm de largo de hilo, se ata los dedos índices de cada mano para tener un buen control.

Otro método: Con de 60 cm de hilo y se enrolla casi en un dedo y se deja un extremo para poder sostener con la mano antagonista pasando entre cada diente

desenrollándose. La importancia de usar el hilo dental es para poder eliminar todos aquellos residuos que no pudieron quitarse con el cepillo.³¹

Colutorios

El enjuague bucal es un agente astringente, antibacteriano o calmante que nos ayuda a eliminar las bacterias que puedan haberse quedado en la boca, como medicamento antiulceroso.²⁹

- Hay de tres tipos:

. Enjuagues bucales profilácticos; Debido a la presencia de flúor, es muy efectivo durante el crecimiento ya que ayuda a calcificar los dientes.

. Enjuagues antiplaca: Esto nos ayuda a prevenir y tratar de la enfermedad periodontal.

Enjuagues cosméticos: Específicamente solo sirven para refrescar el aliento.²⁹

Fluoruros

Químicamente hablando, el flúor es un no metal que se encuentra a temperatura ambiente en estado gaseoso, en la naturaleza está asociado a otros tipos de sustancias con la que conforma distintos compuestos, tiene pH neutro cuando se ingiere es separado e individualizado así es como puede adherirse en el esmalte que tiene una superficie porosa y comienza a formar parte del ciclo de desmineralización – remineralización, luego de los ataques ácido producto de la dieta. La desmineralización que se produce en el tejido del diente se da por que los carbohidratos se fermentan y producen bacterias orales, este tiene la capacidad de penetrar y disolver los cristales de hidroxapatita que se precipita como fluoruro de calcio, y al ir instalándose las bacterias, el ion de flúor que está presente en la saliva después de la ingesta sistémica se mantiene circundante en la estructura dentaria y por tiempo limitados inhibe la pérdida mineral en las superficies cristalinas y el aumento de la reconstrucción de los cristales de calcio fosfato.³²

Medidas dietéticas

La ingesta de azúcares debe darse de manera mínima, debido a que reduce la existencia de microorganismos, también se deben reducir los alimentos pegajosos en las piezas dentales como las frutas, chicles y tofes, etc.

Es importante quitar el consumo de leche en biberón por las noches a los que aún lactan. Los padres de familia tienen una responsabilidad grande con la higiene oral

adecuada para sus niños, hasta que ellos adquieran la destreza manual para hacerlo por sí solos.³³

2.3 Hipótesis

Hipótesis de investigación:

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Hipótesis Estadísticas

Hipótesis nula (H_0)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Hipótesis alterna (H_a)

Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

3.1.1 Tipo de investigación:

Según el enfoque:

Cuantitativo: Porque se midieron las variables de forma numérica, recolectando los datos para comprobar la hipótesis.³⁴

Según la intervención del investigador:

Observacional: Porque se observó los resultados obtenidos.³⁴

Según la planificación de la toma de datos:

Prospectivo: Porque los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.³⁴

Según el número de ocasiones que se mida la variable:

Transversal: Porque la información fue tomada en un momento dado del tiempo.³⁴

Según el número de variables de interés:

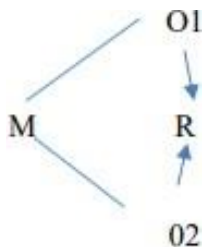
Analítico: Porque se van a analizar la relación entre las variables a trabajar.³⁴

3.2 Nivel de investigación

Relacional: Porque se midieron dos variables tratando de establecer una relación.³⁴

3.3 Diseño de investigación

No experimental/ Correlacional: Porque el investigador no intervino durante la recolección de información.³⁴



Donde:

M = Muestra

O1= Variable de estudio= Conocimiento en Salud bucal O2=

Variable de estudio = Actitudes de higiene oral

R = Relación

3.4 Población y Muestra

3.4.1 Población

Estuvo conformada por 210 padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, obtenido por medio de una base de datos otorgada por la Institución educativa. Asimismo, la población fue tomada según con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Padres de familia de alumnos matriculados en el año escolar de 4to grado de primaria.
- Padres de familia que aceptaron participar en el estudio firmando el consentimiento informado.
- Padres de familia que llenaron completamente el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que no sabían manejar la plataforma Google forms para llenar el cuestionario de manera virtual.
- Padres de familia que tuvieron algún tipo de limitación física o impedimento para poder participar del estudio.

3.4.2 Muestra

Estuvo conformada por 131 padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, según fórmula estadística para poblaciones finitas.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

En donde:

Z = nivel de confianza = **95% = 1.96**

P = probabilidad de éxito esperada = **50%= 0.5**

Q = probabilidad de fracaso=**50%=0.5**

E = precisión o error admisible= **5%=0.05**

$$n = \frac{210 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(210 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{210 * 3.8416 * 0.25}{209 * 0.0025 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{201.6}{1.4829}$$

$$n = 130.9$$

$$n = 131$$

Técnica de muestreo:

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

3.5 Variables. Definición y Operacionalización

Nivel de conocimiento sobre salud: Conjuntos de ideas que se forman con el aprendizaje respecto a la salud oral. ¹⁶

Actitud sobre salud oral: Conducta o percepción que tiene una persona sobre el cuidado de la salud bucal. ²⁹

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Indicadores	Escala de Medición	Categorías o Valores
Nivel de conocimiento sobre salud oral	Se identifica a través de un cuestionario virtual y es valorado por una escala de medición	-----	Cualitativa	Cuestionario sobre nivel de conocimiento de salud oral	Ordinal	1.Bajo (0 a 2) 2.Medio (3 a 4) 3.Alto (5 a 7)
Actitud sobre salud oral	Se identifica a través de un cuestionario virtual y es valorado por una escala de medición	- Frecuencia de cepillado -Uso de útiles de aseo oral -Frecuencia de visita al odontólogo	Cualitativa	Cuestionario para actitudes en salud oral	Ordinal	1.Malo (0 a 6) 2.Regular (7 a 10) 3.Bueno (11 a 14)

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnica

La técnica empleada fue la encuesta para ambos instrumentos.

3.6.2 Descripción de instrumentos

El instrumento utilizado para ambas variables fue el cuestionario, el cual fue tomado del estudio de Huamaní R, y col.⁵ en su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la Institución Educativa N° 006 Matilde Avalos de Herrera, Tumbes 2019”. (Anexo 02)

El cuestionario de conocimientos tuvo un total de 7 preguntas, asignándole 1 punto por cada pregunta correcta, el cuestionario presenta validación por juicio de expertos, teniendo como resultado a nivel general los siguientes ítems:

Bueno = 5 a 7 puntos, Regular = 3 a 4 puntos, Malo = 0 a 2 puntos

Para evaluar las actitudes en salud oral, se aplicó una lista de hábitos con 7 preguntas donde los participantes marcaron la frecuencia con la que se aplican, asignándole 2 puntos a la respuesta (SIEMPRE), 1 punto a (A VECES) y 0 puntos a (NUNCA).

Siempre = Bueno (11 a 14), A veces = Regular (7 a 10), Nunca = Malo (0 a 6).⁵

3.6.3 Validación

El presente instrumento cuenta con validez por medio de un juicio de expertos (Anexo 03).

3.6.4 Confiabilidad

Presenta confiabilidad realizada por medio de una prueba piloto en 12 alumnos, obteniendo un alfa de Cronbach bueno con un puntaje de 0.70 (Anexo 04).⁵

Procedimiento:

Una vez aprobado el proyecto de investigación, se solicitó permiso para la ejecución final al Director de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” del distrito de Florencia de Mora, por medio de una carta de presentación, el cual fue enviado por el Director de la Escuela Profesional de Odontología.

Con el permiso aceptado, se procedió a ubicar a los padres de familia por medio de una base de datos de los alumnos otorgada por la institución.

Los padres de familia fueron ubicados por medio de la plataforma de WhatsApp, medio por el cual se explicó el propósito del estudio, haciendo hincapié de que este estudio no genera gasto alguno y tampoco iban a recibir gratificación monetaria.

Se envió el link del cuestionario a los padres de familia que aceptaron participar en el estudio, el cual fue realizado en la plataforma de Google Forms. Asimismo, antes de responder los cuestionarios, los padres debieron aceptar el consentimiento informado (Anexo 06) que también fue virtual y acoplado al link del cuestionario. Luego de ello, procedieron a responder las preguntas correspondientes al nivel de conocimiento y la actitud sobre salud bucal.

3.7 Método de análisis de datos

Para el análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS, y Microsoft Excel, considerando el procedimiento que a continuación se indica:

Para la presente investigación, en el análisis de los datos se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.

De la estadística descriptiva se utilizó tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y porcentuales para representar de forma resumida los niveles de cada variable, con sus respectivos gráficos de barra para cada objetivo.

De la estadística inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado para evaluar la relación entre variables, para contrastar las hipótesis planteadas a un nivel de significancia 0.05.

3.8 Aspectos Éticos

El estudio siguió los lineamientos que actualmente establece **el Reglamento de integridad Científica en la Investigación vs. 001**, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N°**0304-2023-CU-ULADECH-Catolica** a fecha 31 de marzo de 2023; dicho documento establece que:³⁵

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. Cuidado del medio ambiente:** respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- c. Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- d. Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- e. Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- f. Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁵

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Presentación descriptiva de resultados

Se ejecutó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov y Shapiro – Wilk presentados en el anexo 05, como los datos manejados superan a los 50, se tomará en cuenta los resultados presentados por Kolmogorov Smirnov, obteniendo un resultado de $p = ,000 < 0,05$, indicando que los datos no son normales, ejecutando la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Spearman.

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

		Actitud						Total	
		Bajo		Regular		Alto		f	%
		f	%	f	%	f	%	f	%
Conocimiento	Alto	1	0,8	9	6,9	5	3,8	15	11,5
	Regular	3	2,2	109	83,2	0	0,0	112	85,4
	Bajo	1	0,8	3	2,3	0	0,0	4	3,1
Total		5	3,8	121	92,4	5	3,8	131	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Prueba chi cuadrado	gl	Sig.
46,198 ^a	4	,000

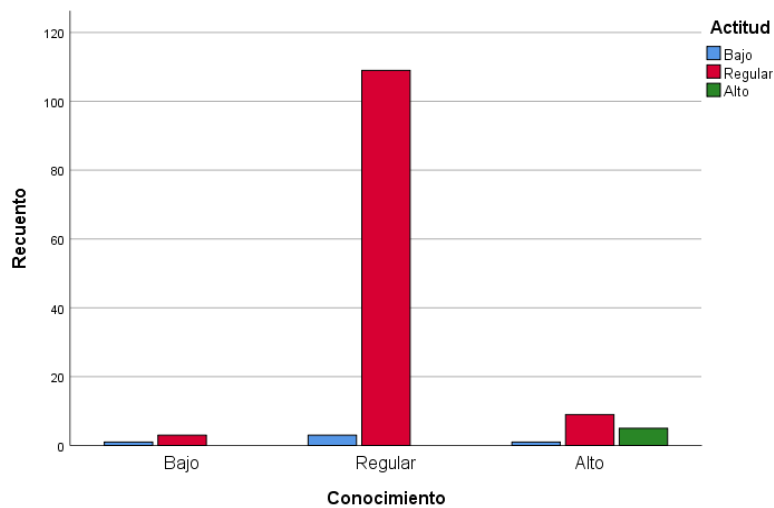


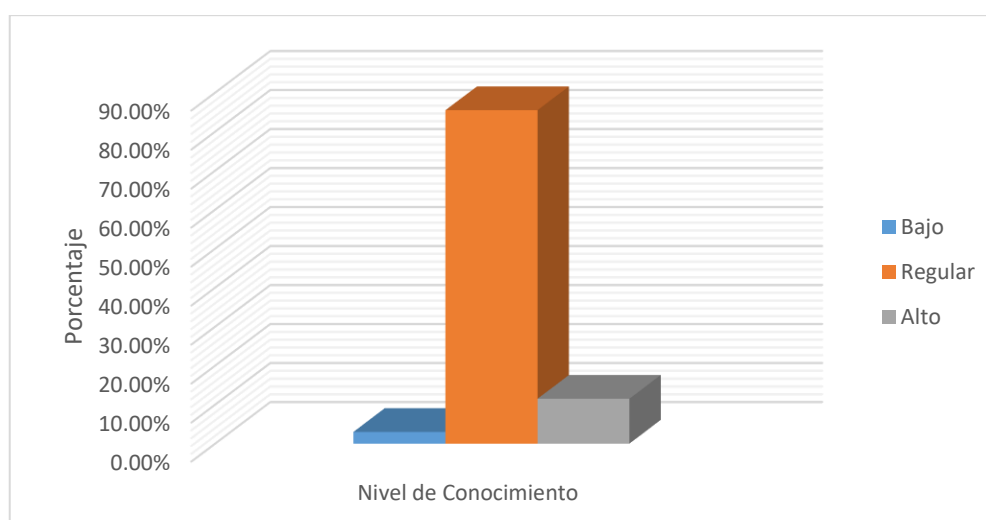
Figura 1. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Interpretación. En la prueba de Chi – cuadrado, se obtuvo un valor de $p = ,000 < 0,05$, indicando que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Tabla 2. Nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Nivel de conocimiento	f	%
Alto	15	11,5
Regular	112	85,5
Bajo	4	3
Total	131	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 2.

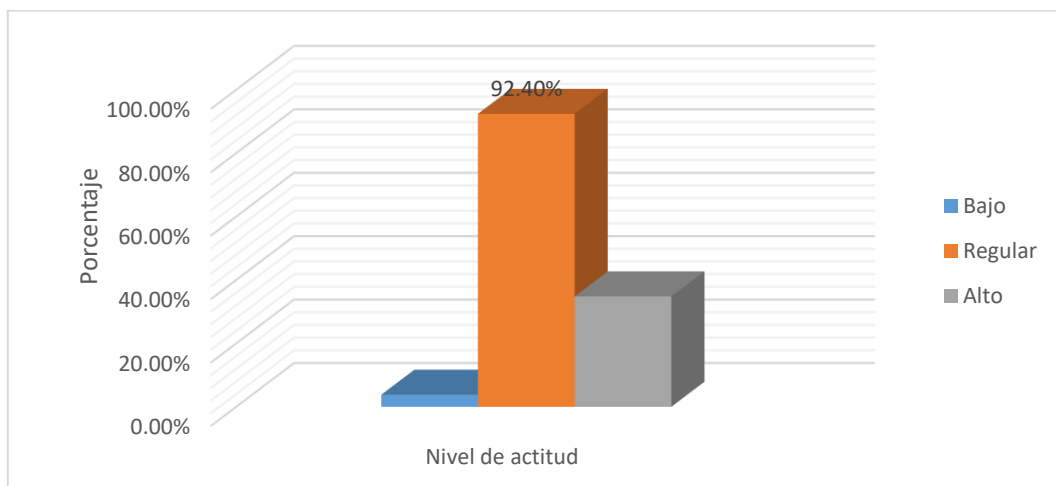
Figura 2. Nivel de conocimiento en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Interpretación. Según lo encontrado en el conocimiento sobre salud oral, se encontró que 15 (11,5%) padres tienen un nivel de conocimiento alto, 112 (85,5%) padres obtuvieron un nivel de conocimiento regular y 4 (3%) de padres tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3. Nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Nivel de actitud	f	%
Alto	5	3,8
Regular	121	92,4
Bajo	5	3,8
Total	131	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3.

Figura 3. Nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.

Interpretación. Según lo encontrado en la actitud sobre salud oral, se encontró que 5 (3,8%) padres tienen un nivel de conocimiento alto, 121 (92,4%) padres obtuvieron un nivel de conocimiento regular y 5 (3,8%) de padres tienen un nivel de conocimiento bajo.

4.2 Discusión

En el presente trabajo de investigación, se buscó obtener información en cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021. Para la contrastación de la hipótesis, se plantearon una hipótesis nula y una hipótesis alterna, donde la prueba de Chi-cuadrado, se obtuvo un valor de $p = 0,000$ siendo menor a 0,05, aceptando la hipótesis alterna, indicando que, sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral en padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Según los datos obtenidos se determinó que la relación entre conocimiento y actitud tiene un valor de $p < 0,05$, encontrando relación entre las variables. Estudios de Basir L, Khanehmasjedi M, Khanehmasjedi S. (Irán - 2022)⁷, Bustamante J, Pérez J, Torres M. (Huancayo - 2022)⁹, Navarro J. (Chiclayo - 2022)¹⁰, Victorio J, Mormontoy W, Diaz M. (Lima - 2018)¹⁵ encontraron también una relación entre variables de conocimiento y actitud, de acuerdo al manual de aplicación de la OMS mantener un estado óptimo de salud oral, mantiene también una interrelación personal y socialización óptima de la persona, además que se verá influenciada por el conocimiento en salud oral de la persona; indicando que, si el nivel de conocimiento es menor, la actitud a la salud oral también va a verse afectada de manera negativa y viceversa y a su vez la capacidad de socialización se verá mermada o no.

Con respecto al objetivo sobre determinar el nivel de conocimiento en los padres de familia sobre salud oral se obtuvo un nivel regular, al igual que en los estudios de Bustamante J., Pérez J, Torres M. (Huancayo – 2022)⁹, Llanque D. (Tacna – 2021)¹¹, Chauca G. (Chimbote - 2021)¹², Puclla Y. (Piura - 2021)¹³, Victorio J, Mormontoy W, Diaz M. (Lima - 2018)¹⁴, Pinchi J. (Trujillo- 2021)¹⁵, estos resultados concuerdan con lo concluido por Martínez P.²⁷ que indica que algunas personas se conforman con el poco conocimiento que tienen y no investigan más, ya que también esto se debe a la cultura y nivel social que pertenezcan. Hay que entender que el conocimiento está constituido colectivamente y son adquiridos de manera individual, por eso es necesario la implementación de talleres, cursos, charlas, etc. para mejorar el nivel de conocimiento de manera conjunta y tener mejores niveles de conocimientos como se encontraron en los trabajos de BenGhasheer HF, Saub R. (Libia - 2022)⁶, Vivar I. (Ecuador-2019)⁸ donde tuvieron resultados con un nivel de conocimiento

bueno entre sus habitantes, hay que recordar que si se mantiene un nivel de conocimiento deficiente, también se va a ver reflejado en la salud oral de la persona.

De acuerdo al objetivo sobre determinar el nivel de actitud en salud oral en los padres de familia, se encontró que la actitud es de nivel regular al igual que Puclla Y. (Piura - 2021)¹⁴, Victorio J, Mormontoy W, Diaz M. (Lima - 2018)¹⁴ quienes encontraron un nivel de actitud regular, según Martínez P.²⁷ la actitud es la mezcla de creencias, pensamientos y sentimientos, estas se vuelven influenciadas por factores internos y externos, predisponiendo la respuesta de la persona, así la actitud con respecto al uso de mecanismos de higiene oral será clave para preservar o no la salud oral.

CAPÍTULO V:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818.
 2. El nivel de conocimiento en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818 es regular.
 3. El nivel de actitudes de salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, es regular.
- Los resultados de este estudio fueron de manera favorable porque se evidencia el compromiso de los padres con sus hijos, sólo necesitan reforzar conocimientos con charlas grupales para tener un resultado óptimo.

5.2 Recomendaciones

- A las instituciones responsables de la salud y municipalidades del distrito, promover e implementar en los centros educativos medidas para fortalecer en la población el aprendizaje sobre cuidado de la salud oral y así prevenir las enfermedades bucodentales, a través de guías para la promoción de la salud en la población en general.
- A los profesionales en salud bucal, educar a la población desde el ámbito que le corresponde, llegando a los padres de familia y responsables del cuidado de los menores, e influir en el cambio de hábitos que ponen en riesgo su salud oral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Revista Postgrado. Scientiarvm P. 55-58 Jul 20173(2)DOI: 10.26696/sci.epg.006.Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/pdf_863204751.pdf
 2. Cesarino M, et al. Impact of oral health conditions on the quality of life of preschool children and their families: A cross-sectional study. Health and Quality of Life Outcomes. 2014; 12(1): 1–19. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24745700/>
 3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria. Modulo salud oral [Internet]. [Consultado 2021 Abril06]. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/sioral1.pdf>
 4. Sence R, Sánchez Y. Validación de un cuestionario sobre prácticas de los padres que influyen en la salud bucal e integral de sus hijos. Kiru. 2009; 6(1): 13-20. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/338/300>
 5. Huamaní R, Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/398/tesis%20%20huamani%20y%20saavedra.pdf?sequence=1&isallowed=y6>
- BenGhasheer HF, Saub R. Oral Health Knowledge, Attitude, Practice, Perceptions and Barriers to Dental Care among Libyan Parents. J Oral Res.2022;11(1):1-14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es>
7. Basir L, Khanemasjedi M, Khanemasjedi S. Knowledge, attitudes, and practices regarding the oral health of children: a cross-sectional study among iranian parents. Brazilian Journal of Oral Sciences [online]. 2022, v. 21 [Accessed 31 December 2022], e228274. Disponible en: <https://doi.org/10.20396/bjos.v21i00.8668274>. Epub 19 Aug 2022. ISSN 1677-3225. <https://doi.org/10.20396/bjos.v21i00.8668274>.
 8. Vivar I. Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista].

- Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil – Ecuador; 2019. Disponible en : <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12274>
9. Bustamante J, Perez J, Torres M. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en padres de estudiantes de primer grado de una institución educativa, Moyobamba 2022. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Continental; 2022. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12146/1/IV_FCS_503_TE_Bustamante_Perez_Torres_2022.pdf
 10. Navarro J. Conocimiento y conductas sobre salud bucal en padres de familia de una Institución Educativa en el Departamento de Cajamarca. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80528/Navarro_SJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Llanque D. Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre salud oral en padres de familia de la Institución Educativa Nuestro Señor de la misericordia de la provincia de Tacna, 2021. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9730/1/Tesis_Salud_Oral_Padres.pdf
 12. Chauca G. Relación entre conocimientos y prácticas de salud bucal en padres/cuidadores de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E. Inicial N° 1553, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26852>
 13. Puella Y. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre salud bucal en padres de una Institución Educativa, Calca - Cusco 2021. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74038/Puella_MYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Victorio J, Mormontoy W, Díaz M. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev. Estomatol.

- Heredia. [Internet]. 2019 ene [citado 2022 Dic 07] ; 29(1): 70-79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4215/421559028008/html/>.
15. Pinchi J. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal de padres de familia de nivel inicial, Moyobamba 2021. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7991>
 16. Coba L. Relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del sistema BEDA en base a la norma técnica de bioseguridad en cirujanos dentistas que laboran para minsa en la provincia de Trujillo, 2019. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Trujillo Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16135?show=full>
 17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2021 Oct 7] ; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
 18. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Rev. Cienc. Ergo Sum. [Rev. en línea] 2017 [Citado 2020 Oct 7]; 24(1):83.90. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:OtlIdO_1mJUU:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888348.pdf+&cd=14&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
 19. Andrade I, Facio S, Quiroz A, Alemán L, Flores M., Rosales M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2023 Feb 10] ; 15(4): 342-351. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632018000400342&lng=es.
 20. Chan C. Validación y aplicación de un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y actitudes acerca de los riesgos de los bisfosfonatos en el tratamiento odontológico. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1482/Validacion_ChangSuarez_Carolina.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 21. Aguilar F, et al. Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo

- asociado. *Acta Pediátrica* 2014; 35:259266. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018623912014000400002
22. Nobile C, et al. Pattern and severity of early childhood caries in Southern Italy: a preschool based crosssectional study. *BMC Public Health* 2014, 14:206. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24571668/>
 23. Rowan-Legg A; Canadian Paediatric Society, Community Paediatrics Committee. Oral health care for children a call for action. *Paediatr Child Health*. 2013;18(1):37-50. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3680273/>
 24. Hayes A, et al. Time loss due to dental problems and treatment in the Canadian population: analysis of a nationwide cross-sectional survey. *BMC Oral Health*. 2013; 13:17. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6831-13-17>
 25. Order respecting the Interim Federal Health Program, 2012. Ottawa: Justice Laws Website, Government of Canada; 2015. Available: <http://laws-lois.justice.gc.ca/eng/regulations/SI-2012-26/FullText.html>.
 26. Bahannan S, et al. Oral and Dental Health Status among Adolescents with Limited Access to Dental Care Services in Jeddah. *Rev. Dentistry*. 2018; 6(15): 1-13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29794969/>
 27. Martinez P. Nivel de conocimientos y conductas sobre salud bucal en usuarios de 15 a 26 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Clorinda Málaga - Comas, de julio a diciembre 2017. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22341/Martinez_MP_V.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 28. Flores M. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/TESIS_MAR%C3%8DA%20CASILDA%20FLORES%20TAICO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 29. Pérez N, et al. Comparación del tiempo de cepillado de la técnica habitual con la técnica de Bass en estudiantes de Odontología. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*.

- 2016;14(3):81-85. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v14n3/1812-9528-iics-14-03-00081.pdf>
30. Flores M. Nivel de conocimiento de salud bucal de los profesores en educación primaria. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3698/tesis_mar%c3%8da%20casilda%20flores%20taico.pdf?sequence=2&isAllowed=y
31. Moreira R, et al. La influencia de la motivación y del cepillado supervisado en los hábitos de higiene de preescolares brasileños. Acta odontol. venez [Internet].2007 Dic[citado 2021 Oct07]; 45(4):534539.Disponible en:http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000163652007000400005&lng=es
32. Avalos J. Nivel de conocimientos en salud oral relacionado con la calidad de la higiene oral en escolares de una población peruana. Rev. Kiru. 2016; 12 (1). Disponible en:
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/462>
33. Vasquez K. Nivel de conocimiento en salud oral de Padres de Familia de Instituciones Educativas de nivel primario del Distrito de José Leonardo Ortiz en el año 2016. [Tesis para optar por el título de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Señor de Sipan. Chiclayo Perú; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3965>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista M.P. Metodología de la Investigación (5ª Ed.). México: McGraw Hill Educación;2014
35. Reglamento de integridad científica (V001). Chimbote: Universidad Católica de Chimbote. 2023

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Titulo: Nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021	<p>General: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del Año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo 2021</p> <p>Específicos:</p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento en salud oral en los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.</p> <p>- Determinar el nivel de actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo 2021.</p>	<p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021</p> <p>Hipótesis estadísticas</p> <p>Ho: No Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021</p> <p>Ha: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021</p>	<p>- Nivel de conocimiento en salud oral</p> <p>- Actitud en salud oral</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, Observacional, prospectivo, Transversal.</p> <p>Nivel de investigación El nivel del trabajo de investigación fue relacional</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental-correlacional</p> <p>Población: La población estuvo conformada por 210 padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo</p> <p>Muestra: La estuvo conformada por 136 padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N°80818, Distrito de Florencia de Mora, Provincia de Trujillo</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. "JORGE BASADRE GROHMANN" N° 80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021

Autor: Geldres Rodríguez, Fortunato David

CUESTONARIO

Instrucciones: Lea cuidadosamente las preguntas planteadas, luego marque con una "X" la respuesta que considere adecuada. Responda con sinceridad.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

- 1. ¿Cuáles son los elementos de higiene oral?**
 - a) Sólo cepillo y pasta dental.
 - b) Cepillo, crema dental, y enjuague bucal.
 - c) cepillo, hilo dental.
 - d) Cepillo, crema dental, hilo dental y enjuague bucal.
- 2. ¿Cada cuánto tiempo se cambia el cepillo dental?**
 - a) Cada 3 meses
 - b) Cada 6 meses
 - c) Cada 12 meses
 - d) Cada 01 año
- 3. ¿Qué es la caries dental?**
 - a) Es la picadura de los dientes
 - b) Enfermedad infectocontagiosa
 - c) Un dolor de la boca
 - d) Un dolor de la muela
- 4. ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?**
 - a) Dolor y pérdida del diente
 - b) Movimiento del diente
 - c) Sangra las encías
 - d) Heridas en mi boca
- 5. ¿Cuándo debemos cepillarnos los dientes?**
 - a) Antes de la comida

- b) Después de la comida
 - c) Sólo al acostarse
 - d) Sólo al levantarse
- 6. ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?**
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 veces
 - d) Cuando me acuerdo
- 7. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?**
- a) 1 minuto
 - b) 2 minutos.
 - c) 5 minutos
 - d) 10 minutos.

FUENTE: Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

CUESTIONARIO PARA MEDIR ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL

		BUENO	REGULAR	MALO
		SI	A VECES	NO
1	Visito al dentista una vez al año.			
2	Al cepillarme los dientes, cepillo mi lengua también.			
3	Uso cepillo con cerdas duras			
4	Me cepillo cada uno de mis dientes con mucho cuidado			
5	Utilizo siempre hilo dental y enjuague bucal			
6	Uso cepillo dental con cerdas medio			
7	Creo que mis dientes están empeorando a pesar de mi cepillado diario			

FUENTE: Huamaní R. Saavedra L. Conocimientos y hábitos de higiene oral en niños de 9 a 11 años, de la institución educativa N° 006 Matilde Avalos De Herrera, Tumbes 2019. Universidad nacional de Tumbes.2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/398/TESIS%20-%20HUAMANI%20Y%20SAAVEDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 03. Validez del instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Loyola Eduvicta Mucos Anteris

I.2. Grado Académico : Maestra

I.3. Profesión : Cirujana Dentista

I.4. Institución donde labora: U.P.A.O

I.5. Cargo que desempeña : Docente

I.6. Denominación del instrumento: _____

I.7. Autor del instrumento: _____

I.8. Carrera : _____

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	
Dimensión 1:							
1	/		/		/		
2	/		/		/		
3	/		/		/		
4	/		/		/		
5	/		/		/		
6	/		/		/		
7	/		/		/		

Ítems correspondientes al Instrumento 2

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	
Dimensión 1:							
1	/		/		/		
2	/		/		/		
3	/		/		/		
4	/		/		/		
5	/		/		/		
6	/		/		/		
7	/		/		/		

Otras observaciones generales:



 Firma

Apellidos y Nombres del experto

Loyola Echeverría Morúa

DNI N°

41370112.

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Honors Solano Tammy Margarita

I.2. Grado Académico : Maestra en Estomatología

I.3. Profesión : Cirujano - Dentista

I.4. Institución donde labora: Universidad Católica Los Angeles de Chimbo

I.5. Cargo que desempeña : Docente

I.6. Denominación del instrumento: Cuestionario

I.7. Autor del instrumento: David Gedros

I.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	
Dimensión 1:							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X			X	X		Mejor formulación y mide variable correctamente
7	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2

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	
Dimensión 1:							
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		

Otras observaciones generales:


 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
 CHIMBOTE
 REAL TRUJILLO

CD. Mg. Honores Solano Tammy
C.P. 1984
DOCENTE DE CLASES ORNTOLOGICA
 Firma

Apellidos y Nombres del experto Tammy Honores Solano
 DNI N° 18133905

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

PAVEDES CALDERÓN JOSE ANTONIO

I.2. Grado Académico : MA GISTER EN SALUD PÚBLICA

I.3. Profesión : CIRUJANO DENTISTA

I.4. Institución donde labora: ULADGCH CATÓLICA

I.5. Cargo que desempeña : DOCENTE

I.6. Denominación del instrumento: CUESTIONARIO

I.7. Autor del instrumento: FORTUNATO, DAVID GILBERT RODRÍGUEZ

I.8. Carrera : ODONTOLÓGIA

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	
Dimensión 1:							
1	X		X		✓		
2	X		Y		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		Y		X		
7	X		X		X		

Ítems correspondientes al Instrumento 2

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	
Dimensión 1:							
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓				✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		

Otras observaciones generales:


 Apellidos y Nombres del experto
 DNI N° 17834061


 CD. Róger Calderón Just
 17834061

Nota: se adjunta el proyecto de investigación

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH:

Validez y Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de una prueba piloto compuesto por 12 alumnos del colegio Matilde Avalos de Herrera.

El Alpha de Cronbach general obtenida para el instrumento total en el presente estudio fue:

$$\alpha = 0,70$$

Habiéndose encontrado resultado confiable y consistente a través del tiempo para todo el instrumento en general.

Coeficiente alfa >.9 es excelente
Coeficiente alfa >.8 es bueno
Coeficiente alfa >.7 es aceptable
Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
Coeficiente alfa >.5 es pobre

Anexo 05. Prueba de normalidad

Resumen de procesamiento de casos						
	Casos					
	Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento	131	100,0%	0	0,0%	131	100,0%
Actitud	131	100,0%	0	0,0%	131	100,0%

Ho: Presenta normalidad en la distribución de los datos

Ha: No presentan normalidad en la distribución de los datos.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,475	131	,000	,501	131	,000
Actitud	,462	131	,000	,362	131	,000
a. Corrección de significación de Lilliefors						

Criterio de decisión:

Si $p < 0,05$, La hipótesis nula será rechazada y se acepta la alterna.

Si $p \geq 0,05$, La hipótesis nula se acepta y se rechaza la alterna.

Obteniendo un valor de $p = ,000$ ($P < a 0,05$); la hipótesis nula se rechaza y se acepta la alterna, esto demuestra que los datos no tienen una distribución normal y se necesitan pruebas no paramétricas para su procesamiento.

Anexo 06: Formato de Consentimiento Informado

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 Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E. “JORGE BASADRE GROHMANN” N° 80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021. y es dirigido por Geldres Rodríguez, Fortunato David, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud oral de los padres de familia del 4to año de educación secundaria de la I.E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818, distrito de Florencia de Mora, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará unos 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.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de wasap y/o correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo yeseniaarce.moreno@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 07. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
N° 80818 "JORGE BASADRE GROHMANN"
Calle 12 de noviembre 1792-1796 – Florencia de Mora – Trujillo
Correo electrónico le80818jbg@gmail.com



Florencia de Mora, 21 de febrero del 2022

CARTA N° 011-2022-UGEL N° 02 L.E.-I.E. N° 80818-JBG-FM

SEÑOR : JOSÉ LUIS ROJAS BARRIOS
Director de Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH

REFERENCIA : Carta N° 0074-2022-DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Presente. -

De mi especial consideración,

Por medio de la presente le comunico que de acuerdo al documento de la referencia mi despacho está AUTORIZANDO al sr. GELDRE RODRIGUEZ FORTUNATO DAVID, el desarrollo de su investigación titulada "Nivel de conocimiento y actitud en salud oral de los padres de familia del 4to grado de secundaria de la I.E. Jorge Basadre Grohmann N° 80818 – distrito de Florencia de Mora, Trujillo, 2022" con los estudiantes del 4to grado del nivel secundario de la I.E. que deseen participar de manera voluntaria.

Atentamente



FREDDY NEPTAL CASTRO LUJÁN
DIRECTOR

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 19 de Febrero del 2022

CARTA N° 0074-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Freddy Castro Lujan

Director de la I. E. “Jorge Basadre Grohmann” N° 80818

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JORGE BASADRE GROHMANN N° 80818 – DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO 2022.**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al **Sr. Geldres Rodríguez Fortunato David**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



ULADECH UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA
Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Anexo 08. Evidencias de ejecución (base de datos, declaración jurada)

Declaración jurada

Declaración jurada

Yo, Geldres Rodríguez Fortunato David, identificado con DNI N° 18099620, con domicilio en Jr. Felix Aldao 1440, distrito de La esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller, con código de estudiante 1610132019 de la Escuela Profesional de Odontología, facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN SALUD ORAL DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL 4TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I. E. "JORGE BASADRE GROHMANN" N° 80818, DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021** es completamente de mi autoría.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

03 de enero del 2024



Firma del estudiante/bachiller

DNI N° 18099620



Huella Digital

Evidencias

